

SEXUALIDAD EN PERSONAS CON SITUACIÓN DE DISCAPACIDAD FÍSICA Y SENSORIAL

“Tesis para obtener el Grado de Licenciado en Obstetricia y
Puericultura”

Profesora guía: M^a Antonieta Silva Muñoz

Estudiantes: Andrea Durán Escobar
Javiera Fuentes González
Gabriela Guevara Zamora
Claudia Jiménez Amaya
Pía Rivas Canales
Valeria Sierra Órdenes

Diciembre 2014

V Región, Valparaíso, Chile

ÍNDICE	Pág.
RESUMEN	4
ABSTRACT	5
I. INTRODUCCIÓN	6
1.1 PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN	7
1.2 FUNDAMENTACIÓN DEL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN	7
1.3 DEFINICIÓN DE TÉRMINOS	8
1.4 MARCO CONCEPTUAL	11
1.5 OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN	32
II. MATERIALES Y MÉTODO	34
2.1 ENFOQUE DE LA INVESTIGACIÓN	34
2.2 POBLACIÓN DEL ESTUDIO	35
2.3 CRITERIOS DE INCLUSIÓN	37
2.4 CRITERIO DE EXCLUSIÓN	38
2.5 FUENTES DE INFORMACIÓN	38
2.6 CONSIDERACIONES ÉTICAS	39
2.7 LIMITACIONES DEL ESTUDIO	41
2.8 METODOLOGÍA GENERAL DEL ESTUDIO	411
III. ANÁLISIS	42
IV. RESULTADOS	44
V. HALLAZGOS	176
VI. DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES	176
VII. SUGERENCIAS	186
VIII. AGRADECIMIENTOS	187
IX. BIBLIOGRAFÍA	187
X. ANEXOS	196
XI. TABLAS	207

RESUMEN

El presente estudio cualitativo exploratorio tuvo como propósito investigar cómo viven la sexualidad las personas en situación de discapacidad física y sensorial en la región de Valparaíso, Chile y establecer que factores la determinan. Se consideraron personas de ambos sexos, entre 18 a 65 años, que hubieran adquirido la discapacidad física o sensorial de leve o moderada, después de haber iniciado su vida sexual. El muestreo correspondió a la denominada cadena o "bola de nieve". El instrumento utilizado para la recolección de datos, se compone de preguntas orientadoras, construidas en base al marco conceptual y a los objetivos planteados. Se realizaron 34 entrevistas semi estructuradas previo consentimiento informado, las que fueron ordenadas y analizadas según género, tipo de discapacidad y rango etéreo. Los principales resultados obtenidos a través de las entrevistas fueron los siguientes: para los discapacitados la sexualidad es parte importante de la vida. Las oportunidades en términos de sexualidad no son las mismas en personas discapacitadas y no discapacitadas. Existen diferencias significativas en el desarrollo de la sexualidad entre ambas discapacidades, la mayoría coincide en que la sociedad y aspectos culturales si influye en su vida sexual. Las familias, parejas, amigos, y profesionales de la salud y en igual orden de prioridad tienen un rol importante como red de apoyo. La mayoría de los entrevistados al producirse la discapacidad vieron suspendida su vida sexual por meses o años, observándose más largo el proceso en las mujeres y al reactivarse se vio esta modificada luego de adquirir la discapacidad. Las mujeres perciben que la imagen social femenina en el ámbito sexual, les exige como género cumplir con ciertos estándares de éxito; la televisión y el cine parecen potenciar esta visión de discriminación. Los hombres con discapacidad se proyectan a futuro viviendo su sexualidad de manera habitual, mientras las mujeres consideran que su sexualidad se mantendrá como está o que irá empeorando y en algunos casos se ven asumiendo con abstinencia sexual el proceso de envejecimiento junto a sus parejas.

PALABRAS CLAVES: sexualidad, discapacidad física, discapacidad sensorial, discapacidad leve, discapacidad moderada.

ABSTRACT

This exploratory qualitative study was made to investigate how people live their sexuality in a state of physical and sensory disabilities in the region of Valparaíso, Chile and establish what factors determine it. Both sexes were considered, among 18-65 years who acquired physical or sensory disability mild or moderate, having initiated sexual activity. The sample correspond to the known chain or "snowball". The instrument used for data collection consists of guiding questions, constructed based on the conceptual framework and objectives. 34 semi-structured interviews prior informed consent were performed, which were sorted and analyzed by gender, disability and age range. The main results obtained from the interviews were: for the disabled sexuality is an important part of life. The opportunities in terms of sexuality are not the same in disabled and non-disabled. There are significant differences in the development of sexuality between the two disabilities, most agree that society and cultural aspects whether it affects your sex life. Families, couples, friends, and health professionals and in the same order of priority have an important role as a support network. Most respondents after the disability started, viewed their sex lives suspended for months or years, with the longest process in women and when was reactivated, modified after acquiring the disability. Women perceive that female social image in the sexual sphere, as a genre requires them to meet certain standards of success; TV and cinema seem to enhance this vision of discrimination. Men with disabilities are projected future living their sexuality routinely, while women consider their sexuality will remain as is or will become worse and in some cases they are taking with sexual abstinence the aging process with their partners.

KEY WORDS: sexuality, physical disability, sensory disability, mild disability, moderate disability.

I. INTRODUCCIÓN

La Organización Mundial de la Salud en su Informe Mundial sobre la Discapacidad del 2011, estima que mil millones de personas presentan algún grado de discapacidad, es decir, el 15% de la población mundial. En nuestro país, según el último Censo 2012 la población con discapacidad que vive en Chile supera los dos millones de personas, la que se ve enfrentada permanentemente a innumerables obstáculos físicos, discriminación y marginación, especialmente en el desarrollo inclusivo social. La expresión de su sexualidad es una barrera más que deben sobrellevar, la que generalmente por factores personales, sociales y ambientales puede verse menoscabada (Fundación Nacional de la Discapacidad, 2014).

Las dificultades sexuales que presenta este grupo humano pueden ser motivadas, principalmente, por causas orgánicas o psicológicas, aunque es común la combinación de ambas, a pesar de ello el manejo de su sexualidad no se ha incorporado apropiadamente en los programas de salud atingentes a esta población. Por otro lado las entidades formadoras no incorporan esta temática en la formación de los profesionales de la salud. Los estudios nos muestran claramente la presencia de una serie de disfunciones sexuales en este grupo humano; es imprescindible entonces que los profesionales dedicados al ámbito de la sexualidad y a la rehabilitación, profundicen en el estudio de este tema (Fundación Nacional de la Discapacidad, op.cit).

En Chile existe evidencia de la aplicación de un único estudio a nivel nacional enfocado a la investigación de las personas en situación de discapacidad: "Estudio Nacional de la Discapacidad" (ENDISC), llevado a cabo en el año 2004, el cual tuvo como objetivo principal conocer la prevalencia de la discapacidad en sus diversos tipos y grados; y la medida en que esta condición afecta a las personas en las distintas dimensiones de su vida, recogiendo datos acerca de cuantas personas con discapacidad viven en Chile y haciendo una radiografía de la calidad de vida de ellas. Este estudio permitiría a los Ministerios, Servicios y Municipios, así como a la sociedad civil, planificar las actividades pertinentes y necesarias usando información real. A pesar de que cumplió con el objetivo planteado, este

estudio no ha sido aplicado nuevamente por lo que no se han podido implementar nuevos recursos y tampoco mejorar y actualizar las estrategias y políticas dirigidas a las personas con discapacidad (Instituto Nacional de Estadísticas INE. 2004).

1.1 PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

¿Cómo viven su sexualidad las personas con situación de discapacidad física o sensorial de leve a moderada en la Región de Valparaíso?

1.2 FUNDAMENTACIÓN DEL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

La Sexualidad es un aspecto central del ser humano a lo largo de la vida y abarca el sexo, identidades y roles de género, la orientación sexual, el erotismo, el placer, la intimidad y la reproducción (Reporte Técnico de Consulta en Salud Sexual. OMS, 2006).

La sexualidad está presente en cada uno de los seres humanos, de todas las razas, procedencias, edades, con o sin discapacidades. Sin embargo, este tema presenta a nivel nacional insuficientes estudios científicos y falta de motivación para tratar la temática en este grupo poblacional. Según la Organización Mundial de la Salud en el mundo existen más de 1.000 millones de personas que sufren algún grado de discapacidad. Además de causas congénitas, entre los principales motivos de discapacidad figuran los accidentes de tránsito, los desastres naturales, los conflictos armados, la dieta o el abuso de drogas (Informe Mundial sobre la Discapacidad OMS. 2011).

El desarrollo en las terapéuticas ha permitido alcanzar una mayor expectativa de vida aún con enfermedades crónicas o discapacidades; sin embargo, se espera que la cifra de discapacitados siga aumentando debido al gran número de accidentes que ocurren día a día a nivel mundial (Informe Mundial sobre la Discapacidad OMS, op.cit).

De esta manera el 15% de la población mundial presenta algún grado de discapacidad. De ellas, casi 200 millones experimentan dificultades considerables en su funcionamiento. Pero este porcentaje según la Organización Mundial de la Salud aumenta cada día a medida que la población envejece y se incrementa la prevalencia de enfermedades crónicas (Informe Mundial sobre la Discapacidad, OMS. op.cit).

En Chile según la Encuesta CASEN realizada por el Ministerio de Desarrollo Social en el 2011, la cifra de discapacitados en nuestro país asciende a los 2.119.316 habitantes. A nivel regional esta cifra asciende a 220.408, lo que corresponde al 10,4% del total de discapacitados en Chile.

Etienne Krug, director del Departamento de Prevención de la Violencia y los Traumatismos y Discapacidad de la OMS, afirma que las personas con discapacidad no solo precisan las mismas necesidades sanitarias que el resto del mundo, como inmunización o revisiones del cáncer; sino que además requieren "asistencia específica por dolencias que derivan de su discapacidad" (Krug, 2012).

Debido al aumento en el número de personas con discapacidad, es que se hace importante investigar acerca de sus necesidades. En esta ocasión y por razones disciplinares, se ha optado por investigar cómo viven su sexualidad y como ésta se puede ver afectada por distintos factores, dentro de los cuales se incluyen: el tipo de discapacidad, el género de los discapacitados, la influencia social, las políticas públicas. Además de la atención gineco-obstétrica integral que pueda entregar el profesional matrn/matrona según el grado de formación que éste tenga en la adquisición de competencias en el manejo de la discapacidad a nivel disciplinario.

1.3 DEFINICIÓN DE TÉRMINOS

DISCAPACIDAD: "Persona con una deficiencia física, mental, intelectual o sensorial a largo plazo que al interactuar con diversas barreras puedan impedir su participación plena

y efectiva en la sociedad, en igualdad de condiciones con las demás” (Convención sobre los derechos de las personas con discapacidad y su protocolo facultativo ONU, 2010).

“La discapacidad no es un atributo de la persona, sino un complicado conjunto de condiciones, muchas de las cuales son creadas por el contexto/entorno social” (Clasificación Internacional del Funcionamiento, de la Discapacidad y de la Salud: CIF OMS, 2001).

“Es un término general que abarca las deficiencias, las limitaciones de la actividad y las restricciones de la participación. Las deficiencias son problemas que afectan a una estructura o función corporal; las limitaciones de la actividad son dificultades para ejecutar acciones o tareas, y las restricciones de la participación son problemas para participar en situaciones vitales” (Informe Internacional sobre la Discapacidad, OMS, 2011, pág. 7).

La disponibilidad de datos relacionados con las personas con discapacidad varía mucho de un país a otro y existen pocas fuentes de datos nacionales. Por otro lado la experiencia de la discapacidad que resulta de la interacción entre las condiciones de salud, los factores personales y los factores ambientales varía enormemente. Es por ello que se considera a las personas con discapacidad como personas diversas y heterogéneas (Informe Mundial de la Discapacidad. OMS. 2011).

Se entiende que hablamos de persona con discapacidad física o sensorial a una “persona con una deficiencia física o sensorial a largo plazo que al interactuar con diversas barreras puedan impedir su participación plena y efectiva en la sociedad, en igualdad de condiciones con las demás” (ONU, 2010).

DEFINICIÓN DE LOS GRADOS DE DISCAPACIDAD SEGÚN INE, 2004 (Primer estudio nacional de la discapacidad en Chile. Parte 2: Diseño Metodológico).

1.- DISCAPACIDAD LEVE: personas que presentan alguna dificultad para llevar a cabo actividades de la vida diaria; sin embargo la persona es independiente y no requiere apoyo de terceros y puede superar barreras del entorno.

2.- DISCAPACIDAD MODERADA: personas que presentan una imposibilidad o disminución importante de su capacidad para realizar la mayoría de las actividades de la vida diaria, llegando incluso a requerir apoyo en labores básicas de auto cuidado y supera con dificultades sólo algunas barreras del entorno.

3.- DISCAPACIDAD SEVERA: personas que ven gravemente dificultada o imposibilitada la realización de sus actividades cotidianas, requiriendo del apoyo o cuidados de una tercera persona y no logra superar las barreras del entorno.

DISCAPACIDAD FÍSICA: “Comprende a las personas que presentan discapacidades para caminar, manipular objetos y de coordinación de movimientos para realizar actividades de la vida cotidiana” (Clasificación de tipo de discapacidad, Instituto nacional de estadísticas geografía e informática INEGI, s.f).

“Personas que presentan una desventaja, resultante de una imposibilidad que limita o impide el desempeño motor de la persona afectada. Esto significa que las partes afectadas son los brazos y/o las piernas” (OMS. 2001).

DISCAPACIDAD SENSORIAL: “Se refiere a aquellas personas afectadas por ciertas deficiencias del oído, la vista o ambas; que encuentran limitaciones en la actividad y restricciones en la participación debido a factores socio-ambientales. Sus principales necesidades son el acceso a la información y la comunicación” (Personas con Discapacidad Sensorial: NECESIDADES. Fundación Andaluza. 2008).

“Una persona tiene un déficit sensorial cuando presenta una alteración o deficiencia que afecta a sus órganos sensoriales principales. Dentro de la categoría de las discapacidades sensoriales, encontramos la discapacidad visual, la discapacidad auditiva y otros tipos de discapacidades relacionadas con disminución de algunos de los sentidos, por ejemplo la hipoacusia que es la disminución en la sensación del gusto” (Amics de la Providencia. ONG, 2009).

SEXUALIDAD: “Es un aspecto central del ser humano a lo largo de la vida y abarca el sexo, identidades y roles de género, la orientación sexual, el erotismo, el placer, la intimidad y la reproducción” (Reporte Técnico de Salud Sexual. OMS, 2006).

“El concepto de sexualidad comprende tanto el impulso sexual (dirigido a la reproducción y al goce inmediato) como los diferentes aspectos de identidad corporal-personal (sentirse hombre o mujer), de expectativas de rol social y de relación con los demás (del mismo o de diferente sexo)” (Construcción social de la sexualidad en un homosexual masculino Johnson. V, Kolodny, R., Masters, W. 2003).

VIVENCIA: “Hecho de experimentar algo, y su contenido” (Diccionario de lengua Española. RAE, 2001).

1.4 MARCO CONCEPTUAL

Más de mil millones de personas viven en todo el mundo con alguna forma de discapacidad; de ellas, casi 200 millones experimentan dificultades considerables en su funcionamiento. La Organización Mundial de la Salud señala que en los años futuros, la discapacidad será un motivo de preocupación aún mayor, pues su prevalencia está aumentando (Informe Mundial sobre la Discapacidad. OMS. 2011).

El cuerpo de las personas con discapacidad es sexuado y experimenta sensaciones, emociones, deseos, erotismo y placer. Las personas con discapacidad pueden amar y ser amadas, y experimentar una vida sexual satisfactoria. “La capacidad de sentir, vivir, expresar y compartir sensaciones corporales, afecto y ternura, poco tiene que ver en

principio con la edad, con determinadas lesiones, enfermedades o minusvalías. El sexo forma parte de nuestra vida y no tiene sentido escindirlo de ella” (García, 2000).

PERFIL DEL SUJETO DE ESTUDIO

Alrededor del 15% de la población mundial, o sea 650 millones de personas, vive con una discapacidad. Constituyen la mayor minoría del mundo. Esta cifra está aumentando debido al crecimiento de la población, los avances de la medicina y el proceso de envejecimiento, dice la Organización Mundial de la Salud en la declaración de Derechos y la Dignidad de las personas con Discapacidad (Derechos y la Dignidad de las Personas con Discapacidad, NACIONES UNIDAS, 2013).

El 80 % de las personas con discapacidad vive en países en desarrollo según el Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo (PNUD) (Convención sobre los derechos de las personas con discapacidad y su protocolo facultativo. PNUD, 2010).

A nivel nacional un 7,2% de las personas discapacitadas se encuentran con discapacidad leve, mientras que en la región de Valparaíso alcanza un 4,3%. En la clasificación moderada un 3,2% de los discapacitados se encuentra en el país y en la región de Valparaíso alcanza el 2,3%. Finalmente con discapacidad severa el 2,5% se identifica a nivel nacional, mientras que en la región de Valparaíso alcanza el 2% (Primer Estudio Nacional de la Discapacidad en Chile: Informe ejecutivo V región de Valparaíso, INE 2004).

DISTRIBUCIÓN POR HOGARES

Según el Instituto Nacional de Estadística (INE), la distribución de personas discapacitadas por hogares es de uno de cada tres hogares de nuestro país, es decir, al menos en un hogar vive una persona con algún grado de discapacidad; la cifra a nivel nacional es de 1.549.342 hogares en los que residen personas discapacitadas. En la región

de Valparaíso la tasa de discapacitados por hogares alcanza el 23,82%, es decir, de un total de 464.632 hogares, en 110.676 de ellos vive al menos una persona con algún grado de discapacidad (Primer Estudio Nacional de la Discapacidad en Chile: Informe ejecutivo V región de Valparaíso, INE 2004).

DISTRIBUCIÓN POR SEXO

Según el Instituto Nacional de Estadística (2004) el 12.9 % de la población chilena corresponde a personas con discapacidad, en una relación de 1 cada 8 personas. En la Región de Valparaíso el 8.5% del total de la población tienen alguna discapacidad. La distribución de discapacidad por sexo a nivel nacional es más alta en las mujeres con un 58,2%, mientras que en los varones alcanza un 41,8%. En lo que respecta a la región de Valparaíso las mujeres alcanzan el 59,6% y los hombres el 40,4%. Este porcentaje sobre el promedio nacional de mujeres con discapacidad, manifiesta la necesidad de capacitación de los profesionales de salud en distintas áreas de atención, con el fin de mejorar las herramientas y estrategias que tienen las personas en situación de discapacidad para llevar una mejor calidad de vida (Primer Estudio Nacional de la Discapacidad en Chile. INE 2004).

DISTRIBUCIÓN POR EDAD

Según INE del 2004, la distribución de las personas con discapacidad de la Quinta región según rangos etáreos, permite apreciar que el 90% de la población con discapacidad de la región tiene más de 29 años. El 49.6% de las personas con discapacidad se encuentran en edad adulta (entre 30 y 64 años). Además señala que otro grupo que se encuentra con un alto porcentaje, son las personas de 65 años y más correspondientes a un 39.6%, en donde destaca la prevalencia de discapacidad, ya que 1 de cada 3 adultos mayores que hay en la quinta región, presenta discapacidad. Esta prevalencia es 3,5 veces más que la prevalencia nacional y 3 veces más que la prevalencia en adultos entre 15 y 64 años. Sólo el 4,7% de los discapacitados son menores de 14 años (Primer estudio nacional de la discapacidad en Chile: Informe ejecutivo V región de Valparaíso, INE 2004).

TEMA I: EFECTOS SOBRE LA SEXUALIDAD DE LAS PERSONAS SEGÚN EL TIPO DE DISCAPACIDAD QUE PRESENTAN

La Encuesta CASEN 2006 realizada a nivel nacional en relación a los tipos de discapacidad revela que, del total de discapacitados en Chile, son las mujeres las que tienen mayor discapacidad visual, física, psíquica o psiquiátrica, en comparación a los varones que presentan mayor discapacidad del tipo mudez y mental.

A nivel de la Región de Valparaíso de un total de 222.179 personas en situación de discapacidad, 82.305 padecen deficiencia física, 36.445 deficiencia visual, y 22.346 deficiencia auditiva (Primer Estudio Nacional de la Discapacidad en Chile: Informe ejecutivo V región de Valparaíso, INE 2004).

En Cuba el doctor José Castillo especialista en Medicina Física y Rehabilitación, inició la atención sexual de las personas con discapacidades motoras en el año 1987 en el Centro Nacional de Rehabilitación Julio Díaz y realiza desde el año 1985 investigaciones en el país sobre la sexualidad de individuos con daños físicos. En una de sus publicaciones explica, que “Debido a circunstancias biológicas o psicosociales que se presentan en individuos con discapacidades, la sexualidad se puede afectar de varias maneras”, clasificándolas en tres grandes grupos: dificultades sexuales predominantemente orgánicas, alteraciones sexuales de causa predominantemente psicológica y alteraciones físicas, mentales, o ambas, que influyen negativamente en la práctica de las actividades sexuales o en la integración social (Castillo, J. 2010).

Según el doctor Castillo, dentro de las dificultades predominantemente orgánicas, algunas de las afecciones que más perjudican la respuesta sexual son las enfermedades neurológicas: lesiones medulares, enfermedades degenerativas como la enfermedad de Parkinson, neuropatías, lesiones de nervios pelvianos y traumatismos craneoencefálicos, produciendo modificaciones de la sensibilidad en el área pélvica y genital, alteraciones de

los reflejos vinculados con la respuesta sexual (bulbo cavernoso, cremastérico, anal) y trastornos vasculares, entre otros, que orientan hacia una anomalía de origen orgánico. La enfermedad o lesión daña muchas veces de forma irreversible los órganos o sistemas que intervienen en la respuesta sexual. La dificultad sexual y su magnitud (desde la disfunción eréctil, trastornos de lubricación, ausencia de eyaculaciones, o pérdida de la percepción del orgasmo, entre otras), dependen del lugar donde radique el daño biológico. Dentro de las alteraciones sexuales de causa predominantemente psicológica, Castillo menciona que son manifestadas debido a afecciones como enfermedades sensoriales: sordera y ceguera y enfermedades neurológicas: poliomielitis parálítica, Síndrome de Guillan Barré, accidentes vasculares encefálicos sin daño de centros que intervienen en la respuesta sexual, parálisis cerebrales, entre otras. En estos casos no se afectan los centros, órganos o sistemas que intervienen en la respuesta sexual, por lo que al examen físico sexual no se revelan alteraciones de la sensibilidad o de los reflejos. Los cambios físicos, sensoriales o mentales, prejuicios y tabúes, influencias sociales negativas, la ansiedad, depresión o estados similares, impiden que el individuo, su pareja, o ambos, expresen adecuadamente sus sentimientos y disfruten plenamente su sexualidad. Las influencias psicológicas negativas son la génesis de las dificultades sexuales que presentan, como: alteraciones del deseo sexual, disminución de la autoestima, dificultades con la erección, relaciones interpersonales y de pareja, asunción inadecuada de roles de género, entre otros (Castillo, op.cit).

Por último, sobre alteraciones físicas, mentales, o ambas, que influyen negativamente en la práctica de las actividades sexuales o en la integración social, Castillo, menciona que se pueden presentar circunstancias que perjudican su capacidad de erotismo, como por ejemplo: deformidades y contracturas de miembros y tronco que restringen la movilidad en general, y posiciones del coito en particular, parálisis musculares que limitan la movilidad y desplazamiento, movimientos involuntarios (temblores, atetosis, ataxias), espasticidad marcada, pérdida de visión, audición y habla que dificultan adquirir y desarrollar vivencias sexuales y comunicación erótica, pérdida de controles de micción y defecación y limitaciones para realizar actividades de la vida como vestirse, manejo de la higiene personal, alimentación y traslado, entre otras (Castillo, 2010).

Específicamente en relación a las personas con discapacidad auditiva, un estudio argentino sobre la sexualidad en estas personas, refiere la poca información que tienen de esta temática, la que sigue siendo la tradicional, cargada de mitos y tabúes y con el mensaje de que el único fin es la reproducción, situación que les impide conocer de sus derechos sexuales y reproductivos, recibir información sobre el placer y su derecho a sentirlo, y en general a ser verazmente informados para lograr una vida sexual plena en todos los sentidos. La desinformación los hace aún más vulnerables ante abusos, engaños o situaciones que no saben cómo enfrentar, debido a que no cuentan con las herramientas suficientes para hacerlo. Un número importante de mujeres con discapacidad auditiva viven una vida de violencia, incluida la sexual, creyendo que esa es la única forma de vida. Los hombres con esta discapacidad viven presos de lo que ven o imaginan violentando o violentándose al vivir su sexualidad, sin ninguna responsabilidad solo con base en su deseo (La Concepción de la Sexualidad de la Personas Sordas Téllez, M. 2012).

La misma investigadora, señala la importancia de lograr obligatoriedad del aprendizaje de la lengua de señas por parte de los familiares más cercanos a la persona con discapacidad auditiva y del personal que atiende a este tipo de población. Agrega que, no existen programas específicos de educación de la sexualidad para estas personas que se contemplen en los programas escolares y en general, el tema sigue sin abordarse de manera seria y permanente (Téllez, 2012).

TEMA II: INFLUENCIAS DEL GENERO SOBRE LA SEXUALIDAD DE LOS DISCAPACITADOS

Según el Instituto Nacional de Estadística (2004) el 12.9 % de la población chilena corresponde a personas con discapacidad, en una relación de 1 cada 8 personas. En la Región de Valparaíso el 8.5% del total de la población equivalen a personas con discapacidad. La distribución de discapacidad por sexo a nivel nacional es más alta en las mujeres que en los hombres. Las mujeres alcanzan el 58.2% y en la Región de Valparaíso se eleva al 59,6%. Los varones en tanto la cifra nacional corresponde al 41.8%, mientras

que en la Quinta Región al 40,4%. Con estas cifras se evidencia que el región de Valparaíso, existe un número de mujeres discapacitadas por sobre el promedio nacional. (Primer estudio nacional de la discapacidad en Chile: Informe ejecutivo V región de Valparaíso, INE 2004).

La deficiencia más frecuente en personas con situación de discapacidad es la física, en su mayoría corresponden a mujeres, 61.02%, en cambio en los hombres se presenta en el 38.98% de esta población. Las deficiencias visuales y auditivas, al igual que las físicas, son más frecuentes en las mujeres, alcanzando cifras de 61.48% y 51.33% respectivamente. En cambio en los varones, las deficiencias visuales alcanzan el 38.52% y auditivas el 48.67% (INE, 2004, op.cit).

El Primer Estudio Nacional de la discapacidad realizado por el Instituto Nacional de Estadística (2004), investiga sobre la “discapacidad según dificultades en la capacidad de relacionarse con otras personas”, el que se dividió en 4 perspectivas: dirigirse a personas que no conoce, relacionarse con personas cercanas, hacer nuevos amigos y demostrar manifestaciones amorosas. Si bien la gran mayoría de las personas con discapacidad respondieron que presentaban ninguna o poca dificultad para relacionarse con otras personas (mayor al 70% de las mujeres y hombres entrevistados), hay un porcentaje menor que respondió que presentaban mucha o en extremo dificultades en la capacidad de relacionarse con otras personas. Otra arista de la investigación hace referencia a la “discapacidad según dificultades para mantener relaciones sexuales”, el cual fue dividido en 3 categorías: Si presentaban dificultades, No presentaban dificultades y No aplica. De un total de 2.068.072 personas discapacitadas en estudio, el 29,14% si presentaban dificultades para mantener relaciones sexuales, el 64,62% no presentaba dificultades, y el 6,24% respondió no aplica (INE, 2004, op.cit).

TEMA III: INFLUENCIA SOCIAL Y POLÍTICA SOBRE LA SEXUALIDAD DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD

La vivencia de la discapacidad cambia, en tanto cambia nuestra relación o se modifica el medio social, económico y político donde nos desenvolvemos, entendiendo entonces que es más compleja la situación de quienes vivencian discapacidad en países subdesarrollados, con políticas públicas que no han sido efectivas, comparativamente con países más desarrollados, donde hace décadas se ha superado la tensión por proveer servicios integrales adecuados a las personas con discapacidad y sus familias. Los estudios comparativos sobre la legislación en materia de discapacidad indican que sólo 45 países cuentan con leyes contra la discriminación y otro tipo de leyes específicas a ese respecto (Derechos y la Dignidad de las Personas con Discapacidad, Naciones Unidas, 2013).

No obstante lo anterior, se reconoce que, “en todo el mundo las personas con discapacidad tienen peores resultados sanitarios y académicos, una menor participación económica y tasas de pobreza más altas” (Informe Mundial sobre la Discapacidad, OMS, 2011).

En el año 2004, a diez años de haber sido promulgado el primer marco legal de protección a las personas con discapacidad en Chile, se aplicó el primer Estudio Nacional de la Discapacidad, ENDISC, que reflejó de manera fidedigna la situación de las personas con discapacidad en ese entonces. Pero pese a la relevancia de este estudio, no ha sido aplicado nuevamente, dejando sin sustento teórico y estadístico confiable la formulación de las políticas públicas a favor de las personas con discapacidad. Otras encuestas como CASEN y CENSO que también consultan por la situación de las personas con discapacidad, no cuentan con el nivel de confiabilidad que se requiere, pues no se basan en las recomendaciones de rigurosidad sugeridas a nivel internacional por las propias personas con discapacidad (Fundación Nacional de Discapacitados, 2014).

Chile en el año 2004, daba cuenta de la precaria situación de las personas con discapacidad consultadas en ese momento, más del 94% de los jóvenes y adultos mayores

de 24 años, nunca había recibido atención de salud y rehabilitación en virtud de su discapacidad (Fundación Nacional de Discapacitados, op.cit).

Más tarde en el año 2006 se publica una segunda encuesta CASEN, la que abarca 335 comunas del país y un total de 73.720 hogares y en donde se aprecia el predominio de las mujeres discapacitadas con 611.589 por sobre 508.278 de varones en igual de condición. Además señala que de un total de 882.694 hogares existen 473.467 de ellos en donde el jefe de hogar posee alguna discapacidad (Fundación Nacional de Discapacitados, op.cit).

La Encuesta CASEN 2006 señala también que la salud en Chile, separada en pública y privada con altísimos niveles de dispersión en calidad y acceso, se encuentra enfocada sólo a la atención de patologías aisladas, sin un enfoque integral que considere prevención, ni mucho menos promoción de la discapacidad. Cabe destacar que a este nivel, las estrategias de rehabilitación con base comunitaria, cubren solo el 51% de las comunas de nuestro país, esto es la existencia de 143 Centros Comunitarios de Rehabilitación (CCR) ubicados en zonas rurales y 96 Centros de Rehabilitación Integral. Bajo este panorama, las justas demandas de las personas con discapacidad en salud dicen relación con lo siguiente:

- Disponibilidad de especialistas, calidad de la atención primaria y disponibilidad real de atención médica. Esto es otorgamiento real de las distintas prestaciones que una persona con discapacidad y su familia requiere.
- Aumentar la cobertura de los Centros de Rehabilitación Comunitaria; el 49% de las comunas en Chile no dispone de estos centros, tampoco de los existentes se tiene información sobre su funcionamiento y cobertura en tipos y grados de discapacidad que atienden, no se verifica por ejemplo, acceso de personas con discapacidad mental, cobertura de medicamentos costosos y programas de prevención.

- Acceso físico a los centros de salud, especialmente en zonas aisladas, entre otras (Fundación Nacional de Discapacitados, op.cit).

NIVEL DE EDUCACIÓN DE LAS PERSONAS ASOCIADO A SU DISCAPACIDAD

En los países de la Organización para la Cooperación y el Desarrollo Económicos (OCDE), las tasas de discapacidades son notablemente más altas entre los grupos con menores logros educacionales. El promedio es de 19%, en comparación con 11% entre los que tienen más educación (Derechos y la Dignidad de las Personas con Discapacidad, NACIONES UNIDAS, 2013).

A nivel nacional, 1 de cada 10 personas con discapacidad en Chile no cuenta con ningún año de estudio aprobado. Un 42.73% no culmina la educación básica, lo que corresponde a más de la mitad de las personas con discapacidad, en comparación con un 9.74% que si completa la educación básica. Un 13.91% de la población discapacitada no termina la enseñanza media en contraste con un 13,18% que sí la termina. Un 0.57% de los discapacitados no completa sus estudios técnicos en CFT en comparación con un 0.29% que sí los termina. Un 1.02% de esta población no termina sus estudios profesionales en institutos, comparado con un 0.30% que si los termina. Un 2.39% de discapacitados no termina sus estudios universitarios en contraste con un 2.07% que sí los termina. Por último un 2.41% de la población de discapacitados tiene estudios diferenciales. En términos generales el porcentaje de personas en situación de discapacidad que no termina sus estudios, es siempre superior al porcentaje de los que sí terminan independiente del nivel de estudio que sea éste (INE, 2004).

Además el estudio señala que, en Chile sólo el 8,5% de las personas con discapacidad se encuentran estudiando en comparación con el 27% de la población nacional que estudia. En la Quinta Región este fenómeno también se ve reflejado, ya que el 91,5% de la población discapacitada no estudia, esta brecha demuestra la vulnerabilidad que viven las personas con discapacidad en este sentido; tan solo el 1,6 % de la población

de la quinta región accedió a educación universitaria sin tomar en cuenta si terminaron o no, y el 7% no cuenta con ningún año de estudio aprobado. En la región de Valparaíso, por cada persona en situación de discapacidad que estudia existen 12 que no lo hacen (INE, 2004, op.cit).

En la quinta región, según el primer estudio nacional de la discapacidad en Chile (ENDISC), el 8,5% de la población de la región, es decir 139.399 son discapacitados, los cuales reciben apoyo de distintos grupos e instituciones destinadas al cuidado y a la rehabilitación de las personas con algún grado de discapacidad, que no contempla la educación en el área sexual y reproductiva (INE, 2004 op.cit).

Según la encuesta CASEN 2011 en relación a educación a nivel nacional, el 19,4% de la población con dificultades de salud de larga duración, no tiene estudios formales y el 30,6% tiene estudios básicos incompletos, sólo un 14,1% ha completado la enseñanza media y apenas el 7,1% accedió a la educación superior.

NIVEL Y CONDICIÓN SOCIO-ECONÓMICA DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD

Según el estudio ENDISC (2004), en nuestro país el 39,5% de la población se encuentra en situación socioeconómica baja, demostrando que ser discapacitado influye directamente en la economía familiar. Por otro lado, el 81% de las familias chilenas declara sentir que su situación socioeconómica se ve afectada al tener un miembro de la familia con alguna discapacidad (INE, 2004 op.cit).

El 81% de las personas con discapacidad, vive con Pensión Básica Solidaria de Invalidez, esto corresponde a \$ 82.000 mensuales (US\$175). Mientras tanto, el 19% no califica para obtener Pensión Básica Solidaria ni tiene trabajo (ENDISC, 2004; CASEN 2006).

La mayor parte de las personas con discapacidad tienen la opción de optar a beneficios por parte del gobierno, pero no todos los reciben ya que hay que postular y hacer una serie de trámites que no siempre se llevan a cabo. Estos beneficios son: credencial de discapacitado que permite optar a todos los subsidios establecidos por la ley N°20.422, postulación a ayuda técnica SENADIS, fondos concursables SENADIS, áreas de educación, salud, inclusión laboral, sistema integral de atención ciudadana SENADIS, postulación a vivienda para personas con discapacidad, excepción de restricción vehicular en la región metropolitana, estacionamiento para personas con discapacidad, defensoría de derechos SENADIS, derecho a la participación ciudadana en el servicio nacional de la discapacidad, beneficios arancelarios y tributarios, importación de vehículos y ayuda técnica y subsidio para las personas con discapacidad mental menores de 18 años (Política Nacional para la Inclusión Social de las Personas con Discapacidad. SENADIS, 2013).

Según la encuesta CASEN del 2011 donde se incluyen las discapacidades físicas y sensoriales, el 42,5% de la población con estas dificultades de salud, pertenece a los tres primeros deciles de ingreso, cifra muy cercana a la revelada por el Estudio ENDISC 2004 y CASEN 2006 (SENADIS, 2013 op.cit).

Respecto del tramo etario, el 86,1% de la población con discapacidad en Chile tiene más de 29 años. De estos, el 51% se encuentra entre los 30 y 64 años, tramo etario en donde se concentra el 80% de la población que recibe trabajo remunerado (SENADIS, 2013, op.cit).

El número de personas con discapacidad en primer decil, triplica al número de personas con discapacidad del décimo decil. En general, el porcentaje de población que posee alguna discapacidad es mayor en los deciles de menores ingresos. La quinta región supera al promedio nacional en este aspecto (SENADIS, 2013, op.cit).

ACCESO A LOS SERVICIOS DE LOS DISCAPACITADOS EN CHILE

En la Quinta Región, 3 de cada 4 personas con discapacidad han tenido acceso a servicios de salud, sociales y de rehabilitación en el último año. A nivel regional, el 67% ha recibido atención básica de salud, mientras que el 32% ha recibido algún tipo de servicio de diagnóstico. En relación al acceso a rehabilitación el 13,5% de las personas con discapacidad de la región de Valparaíso han recibido servicios en esta área en el último año, superando el 6,5% a nivel nacional (Primer estudio nacional de la discapacidad en Chile: Informe ejecutivo V región de Valparaíso, INE 2004).

Aunque en general las personas discapacitadas no participan de alguna organización social, ya que solo el 29% dice participar activamente de ellas, la mayoría de los discapacitados lo hacen a través de organizaciones religiosas donde participan alrededor del 48,4% y en organizaciones de adulto mayor, vecinal, deportivas y organizaciones destinadas a discapacitados donde solo participa el 3,75% (INE. 2004, op.cit).

El informe de la Fundación Nacional de la Discapacidad (2014) agrega además que sólo 1 de cada 5 personas con discapacidad recibieron atención privada; lo que evidencia que más del 80% de esta población a nivel regional se atiende en el servicio público, especialmente en Atención Primaria de Salud. El informe de la Fundación Nacional de Discapacitados agrega además que, el 56% de las personas con discapacidad es indigente y usuaria de la salud pública, además agrega que el 94% de los jóvenes y adultos mayores de 24 años, nunca ha recibido atención de salud y rehabilitación en virtud de su discapacidad, sin embargo, y a pesar de las altas cifras negativas que muestran las estadísticas, el 71% de la población de personas en situación de discapacidad, se encuentra conforme con la atención de salud recibida.

En el caso de la discapacidad auditiva padecida por al menos 360 millones de personas en el mundo, la OMS revela que la producción mundial de audífonos para sordos

solo cubre el 10% de las necesidades globales y el 3% en el caso de los países en desarrollo (OIT, OMS, 2012). En el caso de nuestro país, existe un beneficio para los adultos de 65 años o más y que pertenecen a FONASA en los tramos A y B, la posibilidad de optar a un bono para adquirir audífonos, la diferencia que exista entre el aparato y el bono mismo, debe ser cancelado por el adulto mayor (Ministerio de Salud. FONASA. 2014).

ESTADO CIVIL DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD EN CHILE

El 47% de las personas con discapacidad, mayor de 15 años, está casada, mientras que el 8,6% convive, el 8,5% se encuentra separado, divorciado o anulado, el 16,8 % se encuentra viudo y el 19% se encuentra soltero. A pesar de las altas cifras de vinculación civil formal entre las personas con discapacidad, en este mismo estudio se da a conocer que alrededor del 30% de estas personas presenta dificultades para mantener relaciones sexuales (INE, 2004, op.cit).

TRABAJO Y SITUACIÓN LABORAL DE LOS DISCAPACITADOS EN CHILE

En Chile la Ley 20.422 señala que el Estado tiene la obligación de fomentar la Inclusión laboral de las personas con discapacidad. En este sentido, es el Estado entonces quien debe ser el primero en dar cumplimiento a este principio a través de la inclusión laboral de las personas con discapacidad en la administración pública y desde ahí hacia las otras esferas de injerencia; sin embargo no ha habido avances en esta materia. Si se mejoraran las oportunidades de empleo para las personas con discapacidad sin trabajo, se reduciría el impacto de la discapacidad en el trabajo a un 39% (Fundación Nacional de la Discapacidad, 2014).

“La ley que protege al discapacitado en Chile rige desde el 10 de febrero de 2010 y su objetivo es asegurar el derecho a la igualdad de oportunidades de las personas con discapacidad, con el fin de obtener su plena inclusión social, asegurando el disfrute de sus

derechos y eliminando cualquier forma de discriminación fundada en la discapacidad” (Ley que Establece Normas sobre Igualdad de Oportunidades e Inclusión Social de Personas con Discapacidad, MINEDUC, s.f)

A nivel nacional hay 1.625.000 personas con discapacidad en edad de trabajar mayores de 15 años, de estos ENDISC 2004, señala que el 75% se encuentra sin empleo. Esta desempleabilidad relacionada directamente con el grado de discapacidad, en discapacitados leves, 1 de cada 3 personas trabaja, en contraposición con los discapacitados severos, en donde 1 de cada 8 tiene trabajo remunerado. Según el censo del INE del año 2004 solo el 8.8% de la población discapacitada tenía un trabajo remunerado a la fecha de la encuesta, de esta población el 20,28% de los jefes de hogar de Chile son discapacitados, ¿Cómo se mantienen estas familias? ¿De qué viven estos discapacitados? Según los estudios anteriores, el 20,45% no realiza ninguna actividad, el 44,13% se dedica al trabajo doméstico, el 66,29% realiza trabajo no calificado, es decir, que se dedica a un oficio, venta ambulante, entre otras. Tan solo el 2,59% trabaja en cargos públicos ya sea administrativos, cuerpos directivos, entre otros. El 1,23% trabaja como técnicos y profesionales de nivel medio, el 1,8% trabaja como empleados de oficina, el 3,73% trabaja como operadores de instalaciones, máquinas y montadores, el 9,76% trabaja como oficiales, operarios y artesanos de artes mecánicas y el 4,8% trabaja como agricultores y agropecuarios (INE, 2004, op.cit).

La mayor parte de la población que trabaja tiene entre 30 y 64 años, concentrándose ahí el 80% de la población que recibe trabajo remunerado. Más del 60% de la población mayor de 15 años que presenta discapacidad y que realiza trabajo remunerado, corresponde a hombres (349.348 personas). Sólo el 38,7% (220.397 personas) de las personas con discapacidad en edad productiva y que realizan trabajo remunerado son mujeres (INE, 2004, op.cit).

Este fenómeno obedece a que el 55,5% de la población señala como su mayor dificultad para trabajar problemas de salud física y movilidad, mientras que el 34,5% refiere problemas de visión y el 16.9% problemas de audición que le impiden trabajar. Si bien en

la encuesta CASEN del año 2011 no fue posible generar un indicador específico de discapacidad, sí se analizaron datos relacionados a problemas de salud de larga duración en donde se incluyen a las personas en situación de discapacidad física y sensorial, los que mostraron datos del ámbito laboral, en el que, el 78,1% de la población con dificultades de salud de larga duración se encuentra inactiva, es decir, personas de 15 años o más, en edad de trabajar, que no integran la población económicamente activa, mientras que en la población sin dificultades esta cifra es de 21,9%.

Estudios independientes señalan que la cifra de cesantía asciende al 90% de los discapacitados. Por otro lado, entre quienes trabajan, un 9% trabaja en labores informales y solo el 1% se encuentra trabajando con contrato laboral (Fundación Nacional de la Discapacidad, 2014).

MITOS SOBRE LA SEXUALIDAD DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD

La sexualidad de las personas con discapacidad no está exenta de mitos y estereotipos. La creencia popular establece que una persona discapacitada pierde su sexualidad y con ella, toda posibilidad de concebir un proyecto de vida individual y familiar. Sin embargo, la sexualidad es una dimensión de la personalidad que está siempre presente en la conducta humana, a pesar de que existe la creencia de que tener salud física es importante para una vida sexual sana (Bortolozzi, 2012).

La sexualidad se construye como un parámetro que comprende aspectos físicos, psíquicos pero también sociales, siendo este uno de los más importantes al momento de clasificar o prejuiciar la vida sexual de una persona. Se hace particularmente difícil en casos en que la vivencia sexual se ve tratada con prejuicios, tabúes y estigmas que impiden expresar y vivenciar adecuadamente este importante aspecto (Bortolozzi, op.cit).

Algunos de los mitos y tabúes más populares son que las personas en situación de discapacidad son impotentes o poseen alguna disfunción sexual por daño medular, o que no tienen interés de índole sexual (Bortolozzi, op.cit).

De tal manera es la influencia de la sociedad ante estos aspectos de la vida de alguien que vive con discapacidad física o sensorial, que al hecho base de poseer estas inquietudes y dificultades naturales en su posición se le suman las barreras, especialmente culturales, que se levantan en una sociedad que poco conoce sobre el abordaje de estos temas, es decir, no sólo las personas deben cargar con sus propias luchas internas, espontáneas a su situación, sino también llevar consigo prejuicios sociales, desconocimiento o muchas veces omisión de temas de sexualidad por prejuicios como que las personas con discapacidad son asexuados, que sus deseos sexuales son incontrolables o exacerbados y que expresar deseos sexuales explícitos significa una perversión, que todos poseen disfunciones sexuales relacionadas con su discapacidad y que la reproducción en ellos es imposible o muy complicada pues son infértiles o tienen hijos con discapacidades (Bortolozzi, op.cit).

Por otra parte en el estudio de Castillo realizado en la Habana en el 2010, señala que entre algunos mitos y tabúes difundidos sobre la sexualidad de las personas con discapacidad se encuentran: falta de interés de índole sexual, dependientes de los demás, por lo que necesitan que los protejan y ayuden constantemente, sólo deberían formar parejas con personas como ellas, si una persona con discapacidad padece una disfunción sexual, casi siempre se debe a su estado físico o mental, si una persona "normal" mantiene relaciones con una con discapacidad, es porque no puede atraer a otros individuos o tiene un interés ajeno a cualquier vínculo afectivo (intereses monetarios, de vivienda, por ejemplo), las personas con retraso mental son "hipereróticas", las personas con lesiones medulares son "impotentes", los individuos con discapacidad tienen mal carácter, abordar el tema sexual les puede originar más preocupaciones y frustraciones, deberían cambiar sus intereses sexuales por otros menos "agresivos", ya que las alteraciones en esa esfera son muchas veces irreversibles, tienen capacidad limitada para criar y educar a sus hijos, un cuerpo deforme no es apto para recibir ni producir placer, al no tener una respuesta sexual completa, no pueden lograr relaciones sexuales satisfactorias. Lamentablemente

este tipo de creencias, influyen significativamente y negativamente en la vida de quienes forman parte de nuestra sociedad como personas en situación de discapacidad” (Castillo, 2010).

TEMA IV: POLÍTICAS PÚBLICAS Y MARCO LEGAL INTERNACIONAL Y NACIONAL SOBRE LA DISCAPACIDAD

En la Convención sobre los Derechos de las Personas con Discapacidad que fue adoptada por todos los estados que forman parte de la OEA el 13 de diciembre de 2006, reconoce en su preámbulo, “que la discapacidad es un concepto que evoluciona y que resulta de la interacción entre las personas con deficiencias y las barreras debidas a la actitud y al entorno que evitan su participación plena y efectiva en la sociedad, en igualdad de condiciones con las demás” (OEA, 2006, pág. 1).

De acuerdo a la Convención de los Derechos de las Personas con Discapacidad y la Clasificación Internacional del Funcionamiento indican que los principales obstáculos de la discapacidad son: políticas y normas insuficientes, actitudes negativas, prestación insuficiente de servicios, problemas con la prestación de servicios, financiamiento insuficiente, falta de accesibilidad, falta de consulta y participación, falta de datos y pruebas. Estos obstáculos afectan a las personas con discapacidad en peores resultados de salud, menor acceso a educación, bajo nivel socioeconómico, con tasas más altas de pobreza, con mayor dependencia y limitada participación social y política (OMS, 2011).

En esta misma convención, el art. 19 habla sobre el derecho a vivir de forma independiente y a ser incluido en la comunidad, mencionando lo siguiente, “Los Estados partes reconocen el derecho en igualdad de condiciones de todas las personas con discapacidad a vivir en la comunidad, con opciones iguales a las de las demás y adoptarían medidas efectivas y pertinentes para facilitar el pleno goce de este derecho por las personas con discapacidad y su plena inclusión y participación en la comunidad, asegurando en

especial que las personas con discapacidad tengan acceso a una variedad de servicios para facilitar su existencia y su inclusión en la comunidad y para evitar su aislamiento o separación de esta” (ONU, 2010, pág. 15).

La Estrategia de Desarrollo Inclusivo con base en la comunidad es una estrategia que se inicia en la década de los 70 por medio de la Organización Panamericana de la Salud (OPS), de la que Chile es parte y con la Declaración Alma Ata (1978) “Salud para todos”, se considera la limitación que existe en los servicios especializados de rehabilitación médica y se introduce el concepto de Rehabilitación Basada en la Comunidad (RBC) con el objetivo de “mejorar la calidad de vida de las personas con discapacidad mediante iniciativas comunitarias y asegurar que los servicios de rehabilitación llegaran a los países principalmente en vías de desarrollo. La Rehabilitación Basada en la Comunidad (RBC) promueve la colaboración entre los dirigentes comunitarios, las personas con discapacidad, sus familias y otros ciudadanos involucrados para ofrecer igualdad de oportunidades a todas las personas con discapacidad en la comunidad (Rehabilitación basada en la comunidad: Guías para la Rehabilitación Basada en la Comunidad. OMS, OIT, UNESCO, 2004).

El acceso a los servicios de salud y de rehabilitación marca una gran diferencia para las personas con discapacidad, siendo la salud un derecho fundamental y la rehabilitación una herramienta para apoyar en su participación, la que claramente admite de un manejo integral. Paula Arias, en su estudio del 2012 sobre experiencia de desarrollo inclusivo con participación comunitaria, señala que “las prioridades para las personas con discapacidad son: los ingresos, la comida, el vestido, mejor vivienda, agua, escuela, curaciones, ejercicios y ayudas técnicas (Arias, 2012).

MARCO LEGAL DE LA DISCAPACIDAD EN CHILE

En Chile, la problemática de la discapacidad ha estado presente por más de 40 años como una demanda importante de las organizaciones de la sociedad civil, cuya presión, especialmente luego del retorno de la democracia a principios de los años 90, generó la discusión y posterior promulgación en 1994 del primer marco legal que beneficia a las personas con discapacidad en Chile, la Ley 19.284. Cabe destacar que este marco legal fue reemplazado en el año 2010, por la Ley 20.422 que establece normas sobre la igualdad de oportunidades e inclusión de personas con discapacidad (Fundación Nacional de la Discapacidad, 2014).

El proceso de inclusión del discapacitado desde la sociedad civil, ha transitado desde el enfoque clásico asistencial de caridad centrado en lo biomédico, hacia uno basado en los derechos humanos, que reconoce a los niños, jóvenes y adultos con discapacidad como sujetos de derecho y no de caridad, poniendo el acento en las barreras sociales, más que en la deficiencia que podamos presentar de manera permanente o transitoria; sin embargo según la Fundación Nacional de Discapacitados, son precisamente estas últimas deficiencias, las que agudizan la exclusión, obstruyendo la verdadera y real integración (Fundación Nacional de la Discapacidad, op.cit).

El enfoque centrado en los derechos humanos, exige que se reconozca a las personas discapacitadas como ciudadanos sujetos de derecho, principalmente el derecho a acceder a una mejor calidad de vida posible, en respeto de la diversidad, lo que significa encontrar y disponer libremente de los servicios adecuados para la satisfacción de sus necesidades (Fundación Nacional de la Discapacidad, op.cit).

En este sentido, al menos en el papel, y sumándose al avance que se registra en organismos internacionales como la ONU y la Organización Mundial de Personas con Discapacidad, Chile ha alcanzado avances en el camino para reconocer estos derechos

especiales. En 2002, por ejemplo, esta nación ratificó la Convención Interamericana para la Eliminación de Todas las Formas de Discriminación Contra las Personas con Discapacidad y en 2008 también firma como Estado y se hizo parte de la Convención de las Naciones Unidas sobre los Derechos de las Personas con Discapacidad y su protocolo facultativo (Fundación Nacional de la Discapacidad, op.cit).

Pese a la firma de estos tratados internacionales, así como convenios de protección laboral de la Organización Internacional del Trabajo (OIT), entre otros, la situación de las personas con discapacidad en Chile es particularmente adversa, pues experimentan cotidianamente barreras para el disfrute y goce del derecho, sobre todo en materias tan sensibles como salud, educación, trabajo y transporte. Solo en esta última (el derecho al transporte sin discriminación) se configura una barrera que lo hace inutilizable no solo en Santiago de Chile, sino también en regiones, por no contar con las adecuaciones mínimas, especialmente para las personas con movilidad reducida, usuarias de ayudas técnicas como por ejemplo silla de ruedas. Este derecho es extremadamente importante pues al quedar excluidos del transporte y el libre desplazamiento por la ciudad, se vulneran también otros derechos, como acceso a la educación, trabajo y recreación fuera del hogar. Cabe destacar que los estudios revelan la situación a nivel nacional, pero no hay datos vigentes de la quinta región (Fundación Nacional de la Discapacidad, op.cit).

Sin embargo se debe reconocer algunos de los esfuerzos que el poder judicial está focalizando en materia de accesibilidad a nuevos edificios e instalaciones, reconstrucción inclusiva mediante la coordinación con el Ministerio de Vivienda y Urbanismo (MINVU), para trabajar juntos e incorporar la variable accesibilidad universal a todos los proyectos de reconstrucción que se están elaborando. Se está trabajando en la modificación del cuadro normativo que rige la construcción de viviendas sociales, mejorando la especialidad interior de las viviendas. Otros avances contemplan el diseño de la PSU accesible, mediante un convenio con el Ministerio de Educación (MINEDUC), Universidad Católica, Universidad de Chile y el Servicio Nacional de Discapacitados (SENADIS) con su plan piloto para la prueba de lenguaje y la celebración inclusiva de fechas como el bicentenario, haciendo uso del lenguaje de señas, ejemplares de la aurora de Chile en Braille, focalizado en instituciones de discapacidad visual en todo Chile, entre otras (Primer plan piloto de PSU

para estudiantes con discapacidad .SENADIS, 2010).

TEMA V: GRADO DE FORMACIÓN DEL PROFESIONAL MATRÓN (A) EN COMPETENCIAS DEL MANEJO DE LA DISCAPACIDAD A NIVEL DISCIPLINARIO EN CHILE

Una de las principales razones por la cual el tema de discapacidad es carente en el área de sexualidad en las carreras que otorgan el título de profesional matrón/matrona, se debe a que, desde la educación de pregrado esta temática no es abordada dentro de su malla curricular, según consta en los sitios web oficiales de cada institución. Ninguna de las 14 Universidades (Universidad de Chile, Universidad Santiago de Chile, Universidad de Valparaíso, Universidad de Antofagasta, Universidad de la Frontera, Universidad de Atacama, Universidad de Concepción, Universidad Austral de Chile, Universidad Mayor, Universidad Autónoma de Chile, Universidad San Sebastián, Universidad Andrés Bello, Universidad Diego Portales, Universidad de Tarapacá) que imparten la carrera, cuentan con un ramo específico para tratar el tema de discapacidad. Sólo se encontró una asignatura de formación general (AFG) “Lenguaje de Señas”, de carácter optativo, perteneciente a la Universidad de Valparaíso (Bibliografía, pág. 181).

En el Manual de Atención Personalizada en el Proceso Reproductivo (2008), se nombra dentro de las actividades grupales la importancia de ofrecer orientación y asesoría preconcepcional a algunos grupos, entre los cuales se encuentran los discapacitados como un grupo de importancia (Atención Preconcepcional, Manual de Atención Personalizada en el Proceso Reproductivo.2008).

1.5 OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN

OBJETIVO GENERAL

1. Describir cómo viven su sexualidad las personas en situación de discapacidad física o sensorial leve y moderada en la región de Valparaíso, Chile.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

1.1 Conocer el perfil sociocultural y económico de las personas con discapacidad física y sensorial leve y moderada en la región de Valparaíso que serán sujetos de estudio para caracterización de la muestra.

1.2 Identificar como son las oportunidades a las que acceden las personas en situación de discapacidad.

1.3 Conocer la percepción sobre sexualidad que tienen las personas en situación de discapacidad.

1.4 Determinar cómo influye el género, el tipo de discapacidad y la sociedad en el desarrollo de la vida sexual de las personas discapacitadas.

1.5 Determinar según la percepción de las personas en situación de discapacidad física o sensorial las posibilidades de acceso a la información sobre temas de sexualidad que ellos habitualmente presentan.

1.6 Identificar las redes de apoyo de las personas en situación de discapacidad física o sensorial, más frecuentemente utilizadas en el ámbito de la sexualidad.

1.7 Determinar en el ámbito de su sexualidad y desde la vivencia personal de las personas en situación de discapacidad física o sensorial las limitaciones que se presentan en estas personas en razón del tipo de discapacidad física y sensorial.

1.8 Determinar las características del proceso de adaptación de las personas en situación de discapacidad para restablecer su sexualidad.

1.9 Identificar a los profesionales del área de la salud a los que accede o considera la persona con discapacidad física o sensorial, para realizar consultas en el ámbito de la sexualidad y las razones de esta elección.

II. MATERIALES Y MÉTODO

2.1 ENFOQUE DE LA INVESTIGACIÓN

DISEÑO

El estudio corresponde a una investigación cualitativa de tipo exploratorio, la que intenta describir lo más fielmente posible la naturaleza de la sexualidad de las personas con discapacidad física o sensorial de grado leve a moderada, a través de sus vivencias, recogidas a través de entrevistas en profundidad, para lograr la comprensión de las características de la sexualidad y del contexto en que ésta se desarrolla. Esta información permitirá a la Escuela de Obstetricia y Puericultura de la Universidad de Valparaíso obtener insumos suficientes que permitan en el futuro incorporar esta temática a sus programas y preparar pertinentemente al profesional matrn/matrona para entregar una atención más integral a estas personas.

La motivación para llevar a cabo este estudio se basa en la escasez de investigaciones en Chile sobre la temática de sexualidad en personas en situación de discapacidad, sumado a la escasez de programas de salud y de intervención en el contexto político y sociocultural. A la vez, la siguiente investigación pretende aportar con insumos y herramientas para estimular los cambios en políticas públicas en salud; cambios

indispensables para que las personas con discapacidad puedan vivir una sexualidad satisfactoria e informada.

2.2 POBLACIÓN DEL ESTUDIO

UNIVERSO

Se compone de personas de la Quinta Región entre 18 y 65 años, en situación de discapacidad física o sensorial de leve a moderada y que hayan adquirido la discapacidad posterior al inicio de su vida sexual. Esto último tiene como finalidad dar cumplimiento al objetivo específico de determinar los mecanismos de afrontamiento y de adaptación en temas de sexualidad, que ponen en práctica las personas en que se les desencadena una discapacidad por una patología aguda o crónica, pero que han vivido una vida sexual activa previa a la discapacidad.

MUESTRA

El número de entrevistas requeridas estará definido de acuerdo al punto de saturación. Sin embargo se ha propuesto (según lo expuesto en la tabla 1 ANEXO N° 4) una proyección tentativa, que tiene por finalidad planificar, organizar y proveer la suficiente información para dar respuesta a los objetivos planteados.

TIPO DE MUESTREO

El muestreo utilizado en esta investigación correspondió a la denominada cadena o bola de nieve.

Las investigadoras desde la formulación del proyecto iniciaron un proceso de

búsqueda dentro de su comunidad de personas con discapacidad, que cumplieran los criterios de inclusión para invitarlos a participar del estudio. A estas personas que hemos llamado informantes, se les ha solicitado la posibilidad de recomendar a otras personas que conozcan con similares características de discapacidad que quisieran participar, para posteriormente realizar igual proceso con ellos, hasta obtener el número de participantes requeridos según la planificación.

Cada investigador invitó a participar a los sujetos de estudio a través de un primer encuentro iniciando una cadena de contactos, previo al encuentro se acordó fecha, hora y lugar para llevar a cabo la entrevista a la que debían acceder en forma voluntaria y previa firma de un consentimiento informado. Como requisito, esta actividad debía realizarse en el lugar que a la persona le resultara más cómodo e íntimo, lo que tenía como finalidad procurar un ambiente de confianza. En caso de que la persona no dispusiera de lugar físico que proporcionara suficiente privacidad, se le brindó la posibilidad de realizar la entrevista en las dependencias de la Escuela de Obstetricia y Puericultura, reembolsando el costo de pasaje.

En caso de presentarse inestabilidad emocional en el participante durante la entrevista; el docente guía de esta investigación realizó una capacitación en las tesis para hacer contención emocional en caso de haber sido requerido durante alguna entrevista. En casos en que la persona necesitase de apoyo profesional, esta sería derivada a la Consulta de Atención Psicológica de la Escuela de Psicología de la Universidad de Valparaíso (CAPSI) (Anexo N° 3 Carta de compromiso CAPSI); sin embargo durante la realización de las entrevistas no hubo informante que requiriera de dicho apoyo.

Se mantuvo la confidencialidad de la información en todo momento, reemplazando el nombre de las personas por un código que permitió ordenarlas internamente. Las entrevistas fueron grabadas sólo en audio en formato MP3 y posteriormente transcritas en formato Word. El material obtenido fue guardado en un disco duro externo el que se mantendrá en un mueble personal bajo llave en la Escuela de Obstetricia perteneciente a la profesora guía de la tesis. Las grabaciones se eliminaron al término de la investigación y

las transcripciones se mantendrán guardadas por 5 años comprometiéndose a destruirlo transcurrido el plazo.

Las entrevistas se caracterizaron por ser semi abiertas u orientadoras, y con un temario de base que intenta dar respuesta a los objetivos planteados y en donde las personas con discapacidad podían expresarse libremente en sus respuestas y poder relatar experiencias personales que aportaran a la investigación. Cabe destacar que el orden de las preguntas se fue flexibilizando y profundizando de acuerdo al desarrollo de la entrevista, sin perder la intención original del instrumento.

El tiempo de duración de las entrevistas se remitió hasta cuando se obtuviera toda la información requerida, es decir, el punto de saturación e intentando paralelamente respetar la hora de duración (aproximadamente 60 minutos). (ANEXO N°1 Instrumento de recolección de datos).

Se finalizó la información con 34 entrevistas con la limitación de no poder cumplir con el punto de saturación en el perfil de hombres y mujeres con discapacidad sensorial de primer rango etéreo (18-30 años), debido a la imposibilidad de encontrar a los sujetos de estudios, lo que se evidencia con la información revisada en el marco conceptual, en la que se registran menor número de personas con discapacidad tanto física como sensorial en este rango. Al resto de las entrevistas se le asignó un código con el fin de ordenarlas y de acuerdo a esto se determinó que en todos los perfiles se cumplía con el punto de saturación, por lo que no fue necesario realizar otras entrevistas, ya que los datos aportados se repetían sin contribuir con nuevos elementos a la investigación.

2.3 CRITERIOS DE INCLUSIÓN

Personas de la quinta región entre 18 y 65 años, en situación de discapacidad física o sensorial de leve a moderada y que hayan adquirido la discapacidad posterior al inicio de su vida sexual. Este último criterio fue escogido intencionadamente, con el objetivo de

identificar los mecanismos de adaptación generados por los participantes en relación a su sexualidad producto de su discapacidad.

En relación a los criterios de inclusión, no se hizo distinción sobre Previsión de Salud de la población objetivo, debido a que, las personas que consultan tanto en el sector privado como público, poseen características similares en cuanto a sexualidad, ya que ésta es transversal para todos los seres humanos, sin mayores variaciones entre hombres y mujeres. Por otra parte, este estudio es de tipo exploratorio, debido a la escasa información o trabajos sobre el tema tanto en Chile como en el mundo. De esta manera, se intentó abordar a la mayor parte de los discapacitados posibles dentro de la región de Valparaíso, para así tener una visión más amplia y generalizada sobre la situación actual y en futuros estudios poder abarcar de forma más profunda este tema.

2.4 CRITERIO DE EXCLUSIÓN

Personas de la quinta región, menores de 18 años o mayores de 65 años y las personas en situación de discapacidad física o sensorial severa y/o que hayan adquirido la discapacidad anterior al inicio de su vida sexual o que se encuentren imposibilitados de responder al instrumento de investigación debido a que han sido declarado interdictos. Y personas que posean más de un tipo de discapacidad.

2.5 FUENTES DE INFORMACIÓN

SUJETOS DE ESTUDIO

Personas, hombres y mujeres de la Quinta Región entre 18 y 65 años en situación de discapacidad física o sensorial de leve a moderada y que hayan adquirido la discapacidad posterior al inicio de su vida sexual.

RECOLECCIÓN DE DATOS

Para levantar los datos necesarios y lograr los objetivos de esta investigación se realizaron previo consentimiento informado, entrevistas individuales en profundidad con un instrumento con preguntas semi abiertas, cuya finalidad fue guiar al entrevistador en el abordaje de los temas conducentes a dar respuesta a los objetivos planteados. Las entrevistas se llevaron a cabo en un lugar que para el informante era cómodo, con grabación de audio y con una duración estimada de 60 minutos, cuyo objetivo fue entablar una relación más directa con las personas en situación de discapacidad y darles la posibilidad de que pudieran expresarse abiertamente y relatar cómo es o ha sido su experiencia en el ámbito de la sexualidad.

INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

El instrumento utilizado se compone de preguntas orientadoras semi estructuradas, para permitir flexibilizar y profundizar de acuerdo a la libre expresión del entrevistado, las que fueron construidas en base al marco conceptual desarrollado y a los objetivos planteados. Se realizó una prueba de pilotaje del instrumento con una persona que cumplía con los criterios de inclusión, permitiendo efectuar las modificaciones necesarias del instrumento a aplicar (Anexo N° 1 Instrumento de recolección de datos).

2.6 CONSIDERACIONES ÉTICAS

El grupo de tesistas aplica en el diseño de este estudio las normativas y consideraciones bioéticas vigentes nacionales e internacionales con las que se rigen los Comités de Bioética de nuestro país como la Declaración de Helsinki, norma Técnica N° 57, Pautas Éticas de la CIOMS, además del código deontológico que rige la profesión Matrona/matrón y reconociendo la exigencia ante personas con algún grado de vulnerabilidad del respeto y cumplimiento de los principios de Autonomía, Justicia, Beneficencia y No maleficencia.

El instrumento fue construido por el grupo de tesis sustentado en lo recopilado en el marco conceptual.

Cuando se obtuvo el instrumento para ser aplicado, se envió el proyecto de investigación al Comité de Bioética de la Facultad de Medicina de la Universidad de Valparaíso, obteniéndose la autorización de este Comité (ANEXO N° 7).

Recordemos que la investigación utilizó la técnica de muestreo llamada bola de nieves o muestreo en cadena, la que corresponde a una técnica de muestreo no probabilístico utilizada por los investigadores para identificar a los sujetos potenciales en estudios en donde los sujetos son difíciles de encontrar. De esta manera se detectó mediante la observación a un posible participante, luego se les evaluó el cumplimiento de los criterios de inclusión para ingresarlo como sujeto de estudio. Más tarde se le pidió a esta persona (informante) que designara a otras que poseyeran similares características de discapacidad, para incorporarlos al estudio. Luego, el investigador se contactó con los sujetos designados y se repitió el proceso hasta obtener el número suficiente de sujetos.

La invitación a participar a las personas con discapacidad que cumplían con los criterios de inclusión fue absolutamente voluntaria, previa firma de un consentimiento informado aprobado por el Comité de Bioética de la Facultad de Medicina de la Universidad de Valparaíso, garantizando así el principio de autonomía. Por su parte, la metodología de recolección de la información garantizó la aplicación de los principios de no maleficencia, y de respeto a su privacidad, lo que se desarrolló al momento de contactar a las personas con discapacidad, explicándoles con claridad el estudio y respondiendo a cada uno de ellos en qué consistía su participación, la que sería anónima, voluntaria y sin beneficios económicos de por medio. A cada participante se le explicó también que la entrevista sería grabada en audio, utilizando un código de identificación en vez de su nombre para luego ser transcrita. Se les aclaró además que no estaban obligados a responder ninguna pregunta que les resultara incómoda y que los resultados del estudio podían llegar a ser publicados, pero que se mantendría en reserva su participación. Del mismo modo se les aclaró que podían retirarse del estudio en el momento que lo estimaran conveniente. Una

vez explicado esto, se procedió a la firma del consentimiento, en donde se nos autorizaba a realizar, grabar en audio y transcribir la entrevista en formato Word. (ANEXO N° 2)

Se le hizo entrega a cada participante una copia de la hoja de consentimiento, quedando la copia firmada por el participante para el grupo de tesis que correspondería al Acta de Consentimiento.

Este estudio consideró también mantener en resguardo por 5 años los instrumentos aplicados, de manera de asegurar la privacidad de la información. Al cabo de este período, el grupo de investigadores se comprometió a destruir esta documentación.

2.7 LIMITACIONES DEL ESTUDIO

- Nuestros horarios y responsabilidades universitarias no coincidían o no permitían fluidez en la realización de las entrevistas
- Dificultad para encontrar a la población objetivo, principalmente a los sujetos de estudio pertenecientes al perfil hombres y mujeres con discapacidad sensorial de edades entre 18 y 30 años

2.8 METODOLOGÍA GENERAL DEL ESTUDIO

La selección de los informantes fue intencionada, de acuerdo a criterios de inclusión, accesibilidad y conveniencia de las investigadoras.

Cabe destacar que una vez confeccionado el instrumento, las investigadoras recibieron por parte de la tutora guía de este estudio, una capacitación en el desarrollo y manejo de una entrevista como metodología cualitativa previo a la ejecución de ellas.

Con la aprobación por el Comité de Bioética de la Facultad de Medicina de la Universidad de Valparaíso se dio comienzo al trabajo de campo. Para levantar los datos necesarios y lograr los objetivos de esta investigación se realizaron previo consentimiento informado aproximadamente 34 entrevistas individuales semiestructuradas, las cuales se estratificaron en 3 entrevistas por cada grupo etáreo, sexo y tipo de discapacidad, lo que estuvo sujeto a los requerimientos dispuestos para alcanzar el punto de saturación (ver tabla 1 ANEXO N° 4). Sin embargo hubo dos perfiles en los que no se alcanzó a lograr los objetivos debido a falta de sujetos de estudio (hombres y mujeres con discapacidad sensorial de primer rango etáreo, 18-30 años). De este último perfil se logró concretar solo una entrevista la cual se adjunta dentro del anexo de categorías, no así en el análisis final.

Las entrevistas fueron codificadas según el orden de realización y según la inicial del nombre del investigador que la efectuó, por ejemplo (A1), lo que permitió más tarde verificar y confirmar las transcripciones elaboradas y el posterior análisis de ellas.

Una vez realizadas las entrevistas se transcribieron a formato Word resguardando la mayor fidelidad de su contenido. Una vez transcritas y como elemento de rigor de los datos obtenidos en las entrevistas, se procedió con la categorización de temas según los objetivos de la investigación; esto con el fin de facilitar el proceso de análisis de los datos obtenidos. Los temas que aparecieron como emergentes en las entrevistas fueron considerados como hallazgos.

III. ANÁLISIS

El análisis se realizó en base a 17 categorías preestablecidas, las que fueron determinadas en son de responder a los objetivos específicos planteados por la investigación y paralelamente ajustadas con la información entregada por el marco conceptual revisado. Para ello se confeccionó un patrón con identificación por colores, entregando un color específico para cada categoría (TablaN°1). De esta manera, cada investigadora una vez realizada la transcripción de cada entrevista coloreó los fragmentos

del discurso según daban respuesta a las categorías, previo a una lectura minuciosa y reflexiva de cada una de las entrevistas para así obtener un análisis detallado y específico de la información, lo que fue corroborado con la revisión de una segunda investigadora, a modo de confirmar el ejercicio y obtener la mayor objetividad posible de la información para su posterior análisis.

Tabla N°1: Categorización y Patrón de colores utilizado.

COLOR	Nº	CATEGORIA
Rosado (destacado)	1	Percepción del entrevistado sobre oportunidades de las personas con discapacidad en relación a las sin discapacidad.
Verde claro (destacado)	2	Significado de la sexualidad para el discapacitado.
Amarillo (destacado)	3	Redes de apoyo de la persona discapacitada al momento del evento que produjo la discapacidad.
Celeste (destacado)	4	Percepción del discapacitado en el desarrollo de la sexualidad en personas con o sin discapacidad.
Rojo (destacado)	5	Opinión de las oportunidades de acceso a información en sexualidad que tienen las personas con discapacidad.
Naranja (destacado)	6	Influencia del tipo de discapacidad en el desarrollo de la sexualidad del discapacitado
Azul (destacado)	7	Igualdad de oportunidades en términos de sexualidad entre hombres y mujeres con discapacidad
Gris (destacado)	8	Influencia de la sociedad en la vida sexual del discapacitado
Café claro (destacado)	9	Experiencia del discapacitado en relación a la atención con matrn/a u otros profesionales del área de la salud respecto a la sexualidad
Lila (destacado)	10	Respuesta de la pareja frente a la discapacidad
Verde Oscuro (destacado)	11	Tiempo transcurrido desde el evento que produjo la discapacidad para retomar su sexualidad
Color piel (destacado)	12	Presencia de vida sexual satisfactoria o insatisfactoria
Naranja (subrayado)	13	Modificaciones de la sexualidad después del evento que provocó la discapacidad
Amarillo (subrayado)	14	Relación actual con la pareja del discapacitado en términos de sexualidad
Rojo (subrayado)	15	Limitaciones en términos de sexualidad provocadas por la discapacidad
Verde (subrayado)	16	Formas utilizadas por el discapacitado para superar las limitaciones en términos de sexualidad
Morado (subrayado)	17	Proyección a futuro de su sexualidad

Posteriormente en una planilla se presentaron paralelamente los fragmentos extraídos del discurso de las entrevistas, según la categoría que daba respuesta a cada objetivo específico planteado, con la finalidad de triangular la información con su referente conceptual y realizar el análisis.

El análisis contó con la participación de la totalidad de los investigadores que formaron parte del estudio, con la finalidad de lograr la mayor objetividad posible. Por último se redujo el análisis a las conclusiones de cada categoría establecida.

Se analizó cada categoría por separado, tomando en cuenta las respuestas que coincidían para obtener una conclusión por cada tema. Cabe destacar que el análisis se realizó objetivamente en base a la información entregada por las personas con algún grado de discapacidad, procurando permanentemente omitir juicios de valor por parte de las tesistas.

Para triangular la información se reunieron los datos obtenidos por las entrevistas en profundidad según tipo de discapacidad y género, con la información obtenida en el marco conceptual, es decir, se contrastó la información obtenida mediante la aplicación del instrumento en cuanto a tipo de discapacidad de la persona (física o sensorial) y en cuanto a los resultados que nos otorgó el marco teórico o conceptual de esta investigación. Se intentó dar a este análisis un enfoque exploratorio, identificando y categorizando elementos, explorando sus conexiones, determinando regularidades o singularidades y génesis.

IV. RESULTADOS

A continuación se presentan los principales resultados obtenidos en este estudio desde un punto descriptivo y analítico interpretativo.

Se encuentran ordenados de tal manera que sea fácil identificar si cada resultado expuesto cumple con los objetivos específicos planteados al comienzo de la investigación.

En primera instancia se muestran los resultados obtenidos de acuerdo al primer objetivo específico planteado, el cual intenta conocer el perfil sociocultural de los sujetos de estudio entrevistados. Para ello se ordenó la información de acuerdo a una tabla resumen que expone a través de porcentajes las principales características de estas personas.

Luego se muestran los resultados obtenidos de acuerdo al objetivo general y siguientes objetivos específicos planteados, en los cuales se describe cómo viven la sexualidad las personas en situación de discapacidad, física o sensorial, de leve a moderada.

Finalmente, y de acuerdo al diseño exploratorio de este estudio, se muestran los hallazgos encontrados durante el análisis de los resultados, que no necesariamente formaron parte de los objetivos planteados al comienzo de la investigación, pero que son interesantes de exponer ya que ayudan y orientan aún más sobre el tema de la sexualidad en las personas con discapacidad.

- **OBJETIVO ESPECÍFICO 1.1:** Conocer el perfil sociocultural y económico de las personas con discapacidad física y sensorial leve y moderada en la región de Valparaíso que serán sujetos de estudio para caracterización de la muestra.

	Varones	Mujeres
1. Estado Civil	77% son casados 23% son solteros	47% son casadas 35% son solteras 12% están divorciadas 6% son viudas
2. Escolaridad	29% con enseñanza superior completa 23% con enseñanza media completa	41% con enseñanza superior completa 23% con enseñanza media completa 6% con enseñanza básica completa

	6% con enseñanza básica completa 18% con enseñanza superior incompleta 6% con enseñanza media incompleta 18% con enseñanza básica incompleta	6% con enseñanza superior incompleta 12% con enseñanza media incompleta 12% con enseñanza básica incompleta
3. Condición Laboral	33% posee trabajo dependiente 33% posee trabajo independiente 26% es pensionado 8% se encuentra cesante	41% se encuentra cesante 24% posee trabajo independiente 23% posee trabajo dependiente 12% pensionado
4. Contrato Laboral	Entre los entrevistados que trabajan: 76% sin contrato laboral 24% con contrato laboral	Entre las entrevistadas que trabajan: 76% sin contrato laboral 24% con contrato laboral
5. Dependencia Económica	71% independientes económicamente 23% dependen económicamente de otras personas 6% dependen económicamente de sí mismos y de otras personas	47% independientes económicamente 35% dependen económicamente de otras personas 18% dependen económicamente de sí mismos y otras personas
6. Recepción de subsidio o pensión	43% no recibe subsidio o pensión 25% posee pensión de invalidez 18% recibe pensión del gobierno 12% recibe dinero de seguro de vida 2% recibe pensión municipal	53% no recibe subsidio o pensión 23% posee pensión de invalidez 12% recibe dinero de seguro de vida 12% recibe pensión del gobierno
7. Religión	47% son católicos 41% no profesa religión 12% evangélicos	59% son católicas 35% no profesa religión 6% son evangélicas
8. Relación de pareja actual	65% con relación de pareja actual 35% sin relación de pareja actual	83% con relación de pareja actual 17% sin relación de pareja actual
9. Con quien vive actualmente	94% vive con su familia 6% vive sólo	88% vive con su familia 12% vive sólo
10. Tenencia de hijos	82% con hijos 18% sin hijos	82% con hijos 18% sin hijos
11. Participación en grupo social o comunitario	53% participa en grupo social o comunitario 47% no participa	47% participa en grupo social o comunitario 53% no participa

Según los resultados obtenidos en la tabla anterior y lo presentado en el marco teórico, la mayoría de los discapacitados se encuentran casados, en una actual relación de pareja y la mayoría con hijos. De los entrevistados, gran parte de ellos vive con sus familias.

Dentro de los entrevistados, la mayoría de las personas discapacitadas tienen una enseñanza superior completa, en contraste con el marco conceptual, en donde se reconoce que estas personas tienen menores resultados académicos, menos logros educacionales,

menor participación socioeconómica y tasas de pobreza más altas. Esta diferencia en el nivel académico, se debe probablemente a uno de los criterios de inclusión de este estudio, que consistía en haber iniciado vida sexual antes del incidente que provocara la discapacidad, ya que, al presentarse esta las personas ya habían logrado cierto nivel educacional avanzado. Por otro lado, la investigación incluyó sólo las discapacidades físicas y sensoriales leves y moderadas, excluyendo las discapacidades severas.

En cuanto a la situación laboral, el mayor porcentaje de personas discapacitadas, se encuentra trabajando, a diferencia del marco teórico donde se reconoce que en su mayor parte estas personas se encuentran sin empleo, tienen altas tasas de cesantía y poseen una situación socioeconómica baja. Según este estudio, las mujeres tienen cifras de cesantía más altas que los hombres. En los casos donde las personas no poseían situación laboral estable se caracterizaron por tener dependencia económica de algún familiar y recibir algún tipo de seguro o pensión, lo que es concordante, con el marco investigado.

De esta población trabajadora, la mayoría de ellos lo hace sin contrato laboral, lo que se asemeja a la realidad nacional.

Dentro del concepto religión, la mayoría profesa la religión católica y en un menor porcentaje la evangélica. No obstante, tanto para ambos sexos, un número importante de entrevistados no declara profesar ninguna religión.

De acuerdo a la participación en un grupo social o comunitario, los hombres mostraron mayor adhesión que las mujeres.

El análisis de las categorías no será expresado en orden numérico (tabla N° 1), sino en razón de dar respuesta a los objetivos específicos planteados.

- OBJETIVO ESPECÍFICO 1.2: Identificar como son las oportunidades a las que acceden las personas en situación de discapacidad.

CATEGORÍA 1: PERCEPCIÓN DEL ENTREVISTADO SOBRE OPORTUNIDADES DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD EN RELACION A LAS SIN DISCAPACIDAD

Género: Femenino	Discapacidad Física	18-30 años
<p>“Por lo general no son las mismas oportunidades es en todo sentido de la vida”...“se ve mucho la discriminación”...“se discrimina a las personas por tener alguna discapacidad”... “porque no pueden hacer tal tarea o cualquier otra para salir para muchas actividades de la vida más bien sociales o laborales”. (G3)</p> <p>“El problema es con las condiciones de trabajo hay cosas que yo no puedo hacer”... “En ese aspecto uno tiene mucha discriminación sobre todo si uno es mujer”.(C6)</p> <p>“Es harta la diferencia de oportunidades... en todo ámbito de la vida es cosa de fijarse en cómo está construida la ciudad”. “La ciudad está construida para gente que no es discapacitada, incluso todas las políticas públicas son bien deficientes para las personas discapacitadas”...” o sea yo encuentro que oportunidades hay bien pocas”... “a la hora de concretar cosas son bien pocas “. (G1)</p> <p>Análisis: no son las mismas oportunidades para el discapacitado en todo ámbito. Existe discriminación de género especialmente en el ámbito laboral. La ciudad no está construida para personas discapacitadas y para ellos las políticas públicas son deficientes.</p>		

Género: Masculino	Discapacidad Física	18-30 años
<p>“Dependiendo el tipo de discapacidad”. (A3)</p> <p>“Yo creo que tenemos un poco menos de oportunidades, yo creo que es un poco la conciencia que tienen las personas”... “yo creo que tenemos las mismas posibilidades de realizar las cosas. Se nos ve diferente por un tema que muchas veces piensan que no podemos realizar algo”. (J1)</p>		

“Partiendo por lo laboral nunca van a ver los conocimientos del discapacitado, siempre se fijaran en la discapacidad de la persona ante su capacidad de hacer el trabajo y en el ámbito social lo mismo, siempre las personas van a estar preocupadas de la discapacidad de la persona y no de la persona en si, por eso la gente utiliza prótesis para poder ocultar su discapacidad”. (G2)

Análisis: existen diferencias de oportunidades para los discapacitados, que cambian dependiendo del tipo de discapacidad y principalmente enfocadas en el área laboral y social. Las personas ven diferente al discapacitado y se fijan más en la discapacidad que en las competencias que ellos posean.

Resumen: Discapacidad Física, 18-30 años.	Género Femenino	Género Masculino
Existe similitud en la percepción de las diferencias de oportunidades del discapacitado en el ámbito laboral y social, sin embargo, las mujeres, perciben además discriminación de género y deficiencia en las políticas públicas, mientras que los varones perciben que sus competencias se ven opacadas por la discapacidad.		

Género: Femenino	Discapacidad Física	31-50 años
<p>“Porque yo creo que el discapacitado es visto casi como un bicho raro, no se toman en cuenta para nada, para construir nada y menos para la sexualidad”.</p> <p>“Siento que estamos como invisibles”. (A1)</p> <p>“Creo que en general las personas sin discapacidad tienen más oportunidades en todos los ámbitos del desarrollo”. (A5)</p> <p>“Con un poquito más de dificultad, pero creo que sí, se puede, mucha dificultad no creo que haya”...“Los que no tienen discapacidad son más ágiles, tienen más oportunidades”. (V3)</p> <p>“Las personas sin discapacidad tienen mayor opción laboral y un montón de otras cosas”...“porque nos cuesta encontrar trabajo, y cuando lo encuentras lo cuidas”... “vivo peleando con el tema de la discapacidad estacionamiento, banco, caja preferencial”. (P2)</p>		

“Para las personas que están bien, hay más oportunidades obviamente que para las personas discapacitadas”. (V4)

Análisis: las personas con discapacidad tienen en general menos acceso, inclusión y oportunidades en todo ámbito del desarrollo, especialmente en lo laboral. No se les toma en cuenta y no se les considera de igual forma que a las personas sin discapacidad.

Género: Masculino	Discapacidad Física	31-50 años
<p>“Son muy pocas las oportunidades. Tengo la suerte de que me accidenté en el trabajo y por suerte mi empresa me dio una oportunidad de volver a trabajar.”...“La mayoría de la gente pierde su trabajo, no se le dan oportunidades.” (C3)</p> <p>“La sociedad no daba posibilidad de que esa persona se reinsertara, aunque tuviera las ganas, aunque pudiera hacerlo, las que no tenían recursos económicos mucho menos”,...“la ley de discapacidad es espectacular, pero no se cumple”...“hay avances, pero no son los suficientes para que las personas con discapacidad tengan realmente la equiparación con una sin discapacidad”. (J3)</p> <p>“Las personas sin discapacidad tienen mayores posibilidades y más concretas que las personas con discapacidad”. (P3)</p> <p>“Yo pienso que el discapacitado tiene hartas oportunidades, no hay diferencias...”en los trabajos yo pienso que es difícil para un discapacitado”. (V5)</p>		
<p>Análisis: las oportunidades son pocas para las personas con discapacidad, hay avances con la ley de discapacidad, pero no son lo suficiente, porque esta no se cumple. La mayoría de la personas pierde su trabajo al presentarse la discapacidad a excepción de los accidentes laborales.</p>		

Resumen: Discapacidad Física, 31-50 años.	Género Femenino	Género Masculino
<p>Ambos sexos concuerdan en que las oportunidades en el ámbito laboral son menores para el discapacitado. Las mujeres se enfocan en la diferencia de acceso, inclusión y oportunidades en todo ámbito, mientras que los varones lo hacen en el ámbito laboral y legal.</p>		

Género: Femenino	Discapacidad Física	51-65 años
<p>“Las personas con discapacidad tienen limitaciones, desde movilizarse, en todos los ámbitos, no es lo mismo, no se parte en igualdad de oportunidades”. (A4)</p> <p>“Sana salía para todas partes hacia todas mis cosas ahora ya no, ahora al súper tengo que saber ir con alguien, necesito que vaya otra persona”. (G4)</p> <p>“Son menos, es más complejo en todo sentido por la misma discapacidad”. (P4)</p>		
<p>Análisis: las personas con discapacidades tienen limitaciones, desde movilizarse y en todos los ámbitos y no tienen las mismas oportunidades.</p>		

Género: Masculino	Discapacidad Física	51-65 años
<p>“Somos más discriminados los que tenemos discapacidad a una persona que no la tiene”...”por eso uno se siente desplazado de la sociedad en ese sentido”. (C1)</p> <p>“Yo creo que tenemos pocas oportunidades”...”no hay una pega estable”...”una persona que quiere surgir más, tiene que puro buscar el mismo porque no hay”. (C5)</p> <p>“Son menos las oportunidades, como en el trabajo, es diferente”. (J2)</p>		
<p>Análisis: las personas con discapacidad son discriminadas, por lo que se sienten desplazados por la sociedad, con menos oportunidades y los trabajos son poco estables.</p>		

Resumen: Discapacidad Física, 51-65 años.	Género Femenino	Género Masculino
<p>Ambos sexos concuerdan que los discapacitados tienen menos oportunidades. Las mujeres se enfocan en las limitaciones que le provoca la discapacidad como la falta de movilidad, en cambio los varones se muestran discriminados y desplazados por la sociedad, especialmente en lo laboral.</p>		

Género: Femenino	Discapacidad Sensorial	18-30 años
<p>Sin entrevistas para análisis.</p>		

Género: Masculino	Discapacidad Sensorial	18-30 años
<p>“La gente todavía te ve diferente... cuesta insertarse en el plano social”...”hay gente que te da la inserción laboral, te brinda las oportunidades”. (J4)</p>		
<p>Análisis: cuesta insertarse en el plano social, porque aún se les ve diferente, sin embargo, existen personas que brindan oportunidades.</p>		

Resumen: Discapacidad Física, 18-30 años.	Género Femenino	Género Masculino
<p>Sin análisis. Según lo expuesto en las dificultades del estudio no fue posible cumplir con el número de entrevistas para la discapacidad sensorial en este rango de edad.</p>		

Género: Femenino	Discapacidad Sensorial	31-50 años
<p>“No debiera de existir discriminación...nosotras con mis amigas somos discriminadas...queremos trabajar y en ninguna parte hay trabajo para nosotras”. (G5)</p>		
<p>“Siempre se me hizo difícil, para uno que no ve no tengo acceso”. (V1)</p>		
<p>“Todavía no encuentro un impedimento para hacer algo que yo quiero, a lo mejor en otro tipo de discapacidades es más obvio el problema y tienen más trabas”. (V2)</p>		
<p>Análisis: existe discriminación para los discapacitados, especialmente en el ámbito laboral con menor acceso.</p>		

Género: Masculino	Discapacidad Sensorial	31-50 años
<p>“Creo que depende de las personas en el caso de las que no tienen discapacidades, y lo mismo de aquellas que las tienen”. (A2)</p>		
<p>“Yo pienso que no hay mucha oportunidad en comparación con las personas normales” “en todo aspecto, en el aspecto social, trabajo, en todo”. (P1)</p>		
<p>“Es casi igual, solo que la comunidad a las personas con discapacidad las ve como alguien que necesita mucho asistencialismo, que no es capaz de hacer cosas, pero después que se abren las puertas y se dan cuenta son las mismas oportunidades”... “unos 5 años atrás había mucha desigualdad, pero ahora por la convención de los derechos humanos de las personas con discapacidad que firmo el estado chileno, se abrieron muchas puertas, ya sea educacionales,</p>		

laborales, para optar a vivienda y para todos los servicios"...si uno quiere salir adelante es cosa del empeño de uno mismo, no esperar que todo te llegue a la casa, sino salirlo a buscar". (V6)

Análisis: las oportunidades dependen del empeño de cada persona. Tienen clara concepción de sus actuales derechos, según la convención de los derechos humanos de las personas con discapacidad, firmada por el estado chileno, como los derechos educacionales, laborales y de vivienda, entre otros. "Hace cinco años atrás había mayor desigualdad".

Resumen: Discapacidad sensorial, 31-50 años.	Género Femenino	Género Masculino
Los hombres se perciben más motivados a salir adelante y están más informados de los derechos y acceso a oportunidades para los discapacitados. Las mujeres en cambio se sienten más discriminadas, con menor acceso, especialmente en el ámbito laboral.		

Género: Femenino	Discapacidad Sensorial	51-65 años
<p>"Una persona sin discapacidad tiene 80% más de oportunidades que una con, en lo laboral hasta un 90% y en lo social lo mismo". (A6)</p> <p>"Son pocas las oportunidades, porque la gente te discrimina mucho cuando saben de tu discapacidad". (J5)</p> <p>"Somos tremendamente discriminados". (P5)</p> <p>Análisis: las mujeres consideran que tienen menos oportunidades en lo laboral y en lo social. Se sienten discriminadas por su discapacidad.</p>		

Género: Masculino	Discapacidad Sensorial	51-65 años
<p>"Antes no tenía problemas...uno tiene todas las posibilidades de hacer y deshacer en cambio con discapacidad se me complica todo". (C2)</p> <p>"Pocas oportunidades en el ámbito laboral, yo no he hecho esfuerzos... porque todas la capacidad está ahí en un curso en donde le enseñan hacer algo a uno" "aprender a caminar con mi bastón aprendí de mí mismo nomás". (C4)</p>		

“Totalmente distinta”. (G6)
Análisis: el discapacitado tiene menos oportunidades, las posibilidades son menores, especialmente en lo laboral.

Resumen: Discapacidad sensorial, 51-65 años.	Género Femenino	Género Masculino
Los discapacitados de ambos sexos coinciden en el menor acceso a oportunidades, especialmente en lo laboral y las mujeres se sienten discriminadas por su condición.		

RESUMEN FINAL CATEGORIA 1:

Resumen: Discapacidad Física, 18-30 años.	Género Femenino	Género Masculino
Existe similitud en la percepción de las diferencias de oportunidades del discapacitado en el ámbito laboral y social, sin embargo, las mujeres, perciben además discriminación de género y deficiencia en las políticas públicas, mientras que los varones perciben que sus competencias se ven opacadas por la discapacidad.		

Resumen: Discapacidad Física, 31-50 años.	Género Femenino	Género Masculino
Ambos sexos concuerdan en que las oportunidades en el ámbito laboral son menores para el discapacitado. Las mujeres se enfocan en la diferencia de acceso, inclusión y oportunidades en todo ámbito, mientras que los varones lo hacen en el ámbito laboral y legal.		

Resumen: Discapacidad Física, 51-65 años.	Género Femenino	Género Masculino
Ambos sexos concuerdan que los discapacitados tienen menos oportunidades. Las mujeres se enfocan en las limitaciones que le provoca la discapacidad como la falta de movilidad, en cambio los varones se muestran discriminados y desplazados por la sociedad, especialmente en lo laboral.		

Resumen: Discapacidad sensorial, 18-30 años.	Género Femenino	Género Masculino
Sin análisis. Según lo expuesto en las dificultades del estudio no fue posible cumplir con el número de entrevistas para la discapacidad sensorial en este rango de edad.		

Resumen: Discapacidad sensorial, 31-50 años.	Género Femenino	Género Masculino
Los hombres se perciben más motivados a salir adelante y están más informados de los derechos y acceso a oportunidades para los discapacitados. Las mujeres en cambio se sienten más discriminadas, con menor acceso, especialmente en el ámbito laboral.		

Resumen: Discapacidad sensorial, 51-65 años.	Género Femenino	Género Masculino
Los discapacitados de ambos sexos coinciden en el menor acceso a oportunidades, especialmente en lo laboral y las mujeres se sienten discriminadas por su condición.		

CONCLUSIÓN CATEGORÍA 1: "PERCEPCIÓN DEL ENTREVISTADO SOBRE OPORTUNIDADES DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD EN RELACION A LAS SIN DISCAPACIDAD"
Ambos sexos y ambos tipos de discapacidad coinciden en la falta de oportunidades en el ámbito laboral y en lo social. Particularmente las mujeres se consideran más discriminadas por su condición de género y discapacidad, haciendo énfasis en la inclusión social, falta de oportunidades y limitaciones de acceso. Los varones por su parte, se enfocan mayormente hacia el ámbito laboral y legal, estando más informados sobre sus derechos y beneficios legales como discapacitados y visualizan de forma más optimista su condición.

- OBJETIVO ESPECÍFICO1.3: Conocer la percepción sobre sexualidad que tienen las personas en situación de discapacidad.

CATEGORÍA 2: SIGNIFICADO DE LA SEXUALIDAD PARA EL DISCAPACITADO

Género: Femenino	Discapacidad Física	18 a 30 años
<p>“Es un medio de expresión y es personal y cada persona tiene sus propios gustos, no existe una ley. La sexualidad es personal y son manifestaciones de cada persona”.(C6)</p> <p>“La sexualidad es algo súper natural algo que pasa, algo súper lindo una demostración de amor que uno le hace a una persona le entrega su cuerpo su corazón”. (G3)</p> <p>“Es primordial, una persona se compone de tanto ámbitos biológicos como psicosociales, hay un sentido de las personas que tiene que ser satisfecho. La sexualidad no tiene que mirarse como de preservar la especie, sino que también va a complementar un ámbito de las personas que es más emocional. Y se disfruta, se conoce a otra persona en otro ámbito mucho más íntimo, lo que sería como la salud emocional”. (G1)</p>		
<p>Análisis: la sexualidad es un medio de expresión primordial, natural y personal, una demostración de amor que se disfruta en la intimidad, la cual no es sólo para preservar la especie si no para complementar la salud emocional.</p>		

Género: Masculino	Discapacidad Física	18 a 30 años
<p>“Placer, y demostración de afecto.” (A3)</p> <p>“Es parte normal de la vida de una persona algo que uno debe llevar y manejar normalmente creo”. (J1)</p> <p>“Es un camino a la felicidad, es parte de la felicidad, un complemento en la relación”. (G3)</p>		
<p>Análisis: la sexualidad es parte normal de la vida, un camino a la felicidad que complementa la relación mediante la demostración de afecto y placer.</p>		

Resumen: Discapacidad Física 18 a 30 años	Género Femenino	Género Masculino
<p>Ambos concuerdan en que la sexualidad es una demostración de amor y placer, un complemento para la relación y la salud emocional. Las mujeres consideran que es una expresión primordial, natural y personal, y los hombres la consideran como parte normal de la vida.</p>		

Género: Femenino	Discapacidad Física	31 a 50 años
<p>“Es parte de la vida, parte importante”. (A1)</p> <p>“Una realidad que abarca toda mi persona, una forma de vivir como mujer, de vincularme con los demás”. ...“cada uno puede vivir su sexualidad desde su propia realidad personal, desde su ser femenino o masculino y desarrollarla”... ”Depende de la imagen y desarrollo personal del individuo”. (A5)</p> <p>“Es parte de la pareja, es parte del matrimonio, no es tan fundamental, pero también tiene que ver en la vida para que sea más armoniosa, porque uno a las finales puede estar enferma pero también siente deseos y ganas. La sexualidad tiene que ver con el amor, con el juego, con la pasión entre la pareja, tiene que ver con todas esas cosas bonitas de la pareja”.(V3)</p> <p>“Es importante, muy importante, sobre todo para el matrimonio... el amor, el respeto, el cariño, la felicidad, todo abarca la sexualidad”.(V4)</p> <p>“Es lo que te mantiene firme en la relación de pareja, es un principal factor, independiente de que te quieran, te amen, tiene que haber buen sexo y comunicarte bien”. (P2)</p> <p>Análisis: la sexualidad es parte importante de la vida, depende de cada persona, de su ser femenino o masculino. Es una forma de vincularse con los demás, es parte de la pareja, del matrimonio, tiene que ver con el amor, la comunicación, el juego, la pasión, el respeto y la felicidad.</p>		

Género: Masculino	Discapacidad Física	31 a 50 años
<p>“La sexualidad es un tema que yo diría 50 % relevante entre la pareja, sexualidad se comprende: intimar, relaciones, comunicación de la pareja, más que yendo a lo sexual es como un fiato es como que tenemos un feeling en la pareja para llegar a un entendimiento. Eso en realidad primera vez que me lo preguntan”. (C3)</p> <p>“Tener una familia, es procrear, sexualidad es tener familia”. (V5)</p>		

<p>“Es inherente en nosotros desde que somos concebidos, es parte de tu esencia de ser humano, lo que te identifica como hombre o como mujer, pero sobre todo como ser humano “. (J3)</p>
<p>“Principalmente creo que es una forma de relacionarse, en todos los ámbitos”. (P3)</p>
<p>Análisis: la sexualidad es parte de la esencia del ser humano, que lo identifica como hombre o mujer, es una forma de relacionarse con los demás, abarca la intimidad y la comunicación de pareja.</p>

Resumen: Discapacidad Física 31 a 50 años	Género Femenino	Género Masculino
<p>Las mujeres lo asocian más al amor que los hombres, sin embargo, ambos concuerdan en que la sexualidad es parte importante de la vida, que se vive desde el ser femenino o masculino, una forma de comunicación, de relacionarse con la pareja y con los demás.</p>		

Género: Femenino	Discapacidad Física	51 a 65 años
<p>“Una parte importante muy relevante de la vida, es la expresión del amor en la pareja es la extensión del amor”. (A4)</p>		
<p>“Es algo bonito de pareja”. (G4)</p>		
<p>“Una buena experiencia que la persona debe vivir en todas sus etapas”. (P4)</p>		
<p>Análisis: es una parte importante de la vida, una expresión de amor en la pareja que las personas deben vivir en todas sus etapas.</p>		

Género: Masculino	Discapacidad Física	51 a 65 años
<p>“No me llama la atención la sexualidad... ya no pienso tanto en lo sexual, no es tan importante para mí lo sexual ahora”. (C1)</p>		
<p>“Es un momento íntimo que tiene uno con la pareja, para demostrar lo que uno siente por su pareja”. (C5)</p>		
<p>“Es como un cariño con la señora, compartir”. (J2)</p>		
<p>Análisis: la sexualidad es un momento íntimo con la pareja, demostración de amor y compartir.</p>		

Resumen: Discapacidad Física 51 a 65 años	Género Femenino	Género Masculino
Ambos concuerdan en que la sexualidad es una expresión de amor en las parejas. Las mujeres lo consideran parte importante de la vida que se debe vivir en todas su etapa y los hombres lo relacionan a la intimidad y el compartir en pareja.		

Género: Femenino	Discapacidad Sensorial	18 a 30 años
Sin entrevistas para análisis.		

Género: Masculino	Discapacidad Sensorial	18 a 30 años
“Es un momento placentero, de alegría de descanso, de des estresarse, de amor, de liberación, no se ven clases sociales, discapacidad, no se ve nada, solamente eres tú y la otra persona en un momento total de liberación y es divertido”. (J4)		
Análisis: la sexualidad es placentera, un momento de amor y liberación entre tú y la otra persona en donde no se ve discapacidad ni clases sociales.		

Resumen: Discapacidad Sensorial 18 a 30 años	Género Femenino	Género Masculino
Sin análisis. Según lo expuesto en las dificultades del estudio no fue posible cumplir con el número de entrevistas para la discapacidad sensorial en este rango de edad.		

Género: Femenino	Discapacidad Sensorial	31 a 50 años
“Es lo que compone a un hombre y a una mujer,...es tener una intimidad sexual”. (G5)		
“Es estar con otra persona íntimamente y ojala con amor”. (V1)		
“Es como bien amplio, tiene factor biológico, factor sicológico, factor social, involucra todo, todo mi ser”...” involucra todo el ambiente, tú mismo y el ambiente, como tú te relacionas”. (V2)		

Análisis: la sexualidad es lo que compone a un hombre y a una mujer, es estar con otra persona íntimamente, con amor. Se compone de factor biológico, psicológico y social, es una forma de relacionarse con el entorno.

Género: Masculino	Discapacidad Sensorial	31 a 50 años
<p>“Una parte importante de la vida del ser humano que lo identifica y también le ayuda a definirlo”. (A2)</p> <p>“Es la forma de compartir con el otro sexo la virtud de la pareja, de la vida matrimonial o de amistad, como el complemento para una relación plena”. (V6)</p> <p>“Es un elemento básico e importante dentro del matrimonio, lo principal que uno tiene que hacer como matrimonio para que la pareja funcione, es ser buen amante, si no hay sexo es lo mismo que si no hay dialogo las parejas fracasan”. (P1)</p>		
<p>Análisis: la sexualidad es parte importante de la vida que ayuda a definir al ser humano, es una forma de compartir en el matrimonio para lograr una relación plena.</p>		

Resumen: Discapacidad Sensorial 31 a 50 años	Género Femenino	Género Masculino
<p>Ambos concuerdan en que la sexualidad es algo que define al hombre y a la mujer. Las mujeres definen la sexualidad como una forma de relacionarse con la pareja y el entorno con amor e intimidad, y los hombres lo enfocan específicamente a las relaciones matrimoniales.</p>		

Género: Femenino	Discapacidad Sensorial	51 a 65 años
<p>“La unión de dos personas que se quieren, el deseo, el clímax del amor”. (A6)</p> <p>“Es importante, porque es una parte fundamental de la pareja, abarca amor, comprensión y preocuparte de la otra persona”. (J5)</p> <p>“Es algo rico”. (P5)</p>		
<p>Análisis: la sexualidad es la unión de dos personas que se quieren, se aman, se comprenden y se preocupan entre sí.</p>		

Género: Masculino	Discapacidad Sensorial	51 a 65 años
<p>“Para mí es muy importante eso, como que está dentro de la vida”. (C2)</p> <p>“Viene a ser la comprensión de cada pareja que no en vano está permitida por Dios, si Dios lo dejó así uno tiene que complementarse como persona, como ambos, sobrellevarse en las buenas y en las malas, porque va todo eso a lo mismo. Es importante. La sexualidad permite tener un gran lazo de comunión con la esposa porque a veces por ese mismo problemita las parejas se dividen”. (C4)</p> <p>“Es algo que es fundamental”. (G6)</p>		
<p>Análisis: la sexualidad es fundamental en la vida, una unión que permite la comprensión y el complemento en la pareja.</p>		

Resumen: Discapacidad Sensorial 51 a 65 años	Género Femenino	Género Masculino
<p>Ambos concuerdan en que la sexualidad es un lazo, una unión que permite la comprensión en la pareja. Las mujeres lo relacionan al amor, y los hombres al complemento en la pareja y lo consideran parte fundamental de la vida.</p>		

RESUMEN FINAL CATEGORÍA 2:

Resumen: Discapacidad Física 18 a 30 años	Género Femenino	Género Masculino
<p>Ambos concuerdan en que la sexualidad es una demostración de amor y placer, un complemento para la relación y la salud emocional. Las mujeres consideran que es una expresión primordial, natural y personal, y los hombres la consideran como parte normal de la vida.</p>		

Resumen: Discapacidad Física 31 a 50 años	Género Femenino	Género Masculino
<p>Las mujeres lo asocian más al amor que los hombres, sin embargo, ambos concuerdan en que la sexualidad es parte importante de la vida, que se vive desde el ser femenino o masculino, una forma de comunicación, de relacionarse con la pareja y con los demás.</p>		

Resumen: Discapacidad Física 51 a 65 años	Género Femenino	Género Masculino
Ambos concuerdan en que la sexualidad es una expresión de amor en las parejas. Las mujeres lo consideran parte importante de la vida que se debe vivir en todas su etapa y los hombres lo relacionan a la intimidad y el compartir en pareja.		

Resumen: Discapacidad Sensorial 18 a 30 años	Género Femenino	Género Masculino
Sin análisis. Según lo expuesto en las dificultades del estudio no fue posible cumplir con el número de entrevistas para la discapacidad sensorial en este rango de edad.		

Resumen: Discapacidad Sensorial 31 a 50 años	Género Femenino	Género Masculino
Ambos concuerdan en que la sexualidad es algo que define al hombre y a la mujer. Las mujeres definen la sexualidad como una forma de relacionarse con la pareja y el entorno con amor e intimidad, y los hombres lo enfocan específicamente a las relaciones matrimoniales.		

Resumen: Discapacidad Sensorial 51 a 65 años	Género Femenino	Género Masculino
Ambos concuerdan en que la sexualidad es un lazo, una unión que permite la comprensión en la pareja. Las mujeres lo relacionan al amor, y los hombres al complemento en la pareja y lo consideran parte fundamental de la vida.		

CONCLUSIÓN CATEGORÍA 2: “SIGNIFICADO DE LA SEXUALIDAD PARA EL DISCAPACITADO”		
Ambos sexos y ambos tipos de discapacidad coinciden en que la sexualidad es parte importante de la vida, una expresión y demostración de amor y placer, la cual depende de cada persona, de su ser femenino o masculino. Abarca la felicidad, el intimar, la comunicación con la pareja. Las mujeres lo asocian más al amor, la relación de pareja y vinculación con el entorno, en tanto que, los hombres lo asocian más a las relaciones matrimoniales y al placer.		

CATEGORIA 17: PROYECCION A FUTURO DE SU SEXUALIDAD

Género: Femenino	Discapacidad Física	18-30 años
<p>“No le veo un muy buen futuro la verdad... cuando yo sea adulta mayor me va a traer muchos más problemas... con el paso de los años me han detectado más problemas... consecuencia del problema principal... los adultos mayores tienen problemas para tener sexo imagínate a alguien con discapacidad doblemente difícil”. (G1)</p> <p>“Viviéndolo bien... con alguien que acepte mis limitaciones... no creo que tenga problemas, más problemas de los que he tenido ahora no creo que tenga”.(G3)</p> <p>“Me da un poco de miedo porque... el cuerpo se va deteriorando... si yo no me cuido puede ser peligroso”.(C6)</p>		
<p>Análisis: Las entrevistadas refieren no imaginarse un buen futuro en términos de sexualidad, incluso indican tener miedo, porque con el tiempo el cuerpo se va deteriorando y con una discapacidad es doblemente difícil. Una minoría se imagina viviéndolo bien pero con una pareja que acepte sus limitaciones.</p>		

Género: Masculino	Discapacidad Física	18-30 años
<p>“De manera totalmente normal”.(A3)</p> <p>“Sin ningún problema”.(J1)</p> <p>“Uno va encontrando la forma... con el tiempo se van a ir solucionando las cosas”. (G2)</p>		
<p>Análisis: Los entrevistados se proyectan viviendo su sexualidad de manera totalmente normal.</p>		

Resumen: Discapacidad Física 18-30 años	Género Femenino	Género Masculino
<p>Las mujeres discapacitadas indican no imaginarse un bien futuro en términos de sexualidad, incluso indican tener miedo frente a esta situación, en cambio los hombres se proyectan viviendo su sexualidad de manera normal.</p>		

Género: Femenino	Discapacidad Física	31-50 años
<p>“Me proyecto sin problema”.(A1)</p>		

<p>“Positivamente... enfrentarlo de la mejor forma para que no sea una limitación ni de la imagen personal, ni de la relación íntima”.(A5)</p> <p>“Yo quiero mejorar porque... él no se aburra no siga la rutina... por eso es que se van”.(V3)</p> <p>“La verdad es que no me veo muy sexual, si es que sigo viva en unos veinte años más, típico de estos abuelitos sentados en una hamaca, aparte que para mí no tiene mucha relevancia”.(P2)</p> <p>“Una vez que me mejore... con la misma persona... me proyecto bien... el tiempo va ayudando a buscar nuevas formas”.(V4)</p>
<p>Análisis: Las mayoría de las entrevistadas tiene una visión optimista de su sexualidad a futuro, se imaginan viviéndola bien y encontrando nuevas formas, sin embargo, existe una minoría que opina no importarle mucho el tema.</p>

Género: Masculino	Discapacidad Física	31-50 años
<p>“Lo veo con normalidad... y pienso darle hasta lo que más pueda... como todas las personas te proyectas a futuro pero en el fondo tratas... disfrutar más el día a día”. (C3)</p> <p>“Con una pareja estable... tener el feeling con una persona para poder estar con ella”.(J3)</p> <p>“No me proyecto porque no me gusta pensar en el futuro, pero espero que sea una sexualidad normal”.(P3)</p> <p>“Sí, igual pero yo me la imagino como estoy ahora... no va haber cambios, yo creo que va a seguir todo igual”.(V5)</p>		
<p>Análisis: Los entrevistados se proyectan teniendo una sexualidad normal, sin cambios a la desarrollada actualmente.</p>		

Resumen: Discapacidad Física 31-50 años	Género Femenino	Género Masculino
<p>Los entrevistados en general, refieren proyectarse a futuro viviendo su sexualidad de forma normal, en el caso de las mujeres existe una minoría que refiere no importarle el tema.</p>		

Género: Femenino	Discapacidad Física	51-65 años
<p>“Creo que bien o sea me imagino que a medida que los dos envejecamos iremos asumiendo juntos este proceso pero bien... espero que esto ya pase absolutamente y retomar mi vida normal absolutamente... ya es buena mi sexualidad asique espero que sigamos así”.(A4)</p> <p>“Voy a terminar solita nomas... quisiera... volver a ser como era yo antes... quiero mejorarme por los niños”.(G4)</p> <p>“Normal hasta que uno quiera no tendría por qué haber cambiado”.(P4)</p>		
<p>Análisis: Las entrevistadas refieren proyectarse a futuro viviendo su sexualidad de manera normal, aunque a medida que pase el tiempo piensan ir asumiendo el proceso en pareja. Una minoría refiere imaginarse sola.</p>		

Género: Masculino	Discapacidad Física	51-65 años
<p>“Ya no me proyecto a futuro con la sexualidad... ya sé que no voy a dar más... ya tengo bien claro que tengo esa limitación y hasta ahí nomás llegué... me veo como lo estoy haciendo, y mientras más edad... yo creo que se va a disminuir más la capacidad”. (C1)</p> <p>“Ya no me nace esto de tener pareja... no tengo ganas de tener pareja... prefiero estar solo... de repente prefiero tener pareja, pero no es tanto”.(C5)</p> <p>“La veo igual, no tengo ningún problema”.(J2)</p>		
<p>Análisis: La mayoría de los entrevistados refiere no proyectarse a futuro con su sexualidad debido a su limitación y a no tener ganas de tener pareja. Una minoría se ve viviendo con normalidad.</p>		

Resumen: Discapacidad Física 51-65 años	Género Femenino	Género Masculino
<p>Las mujeres discapacitadas refieren proyectarse a futuro viviendo su sexualidad de manera normal y asumiendo el proceso de envejecimiento con la pareja, en cambio los hombres no se proyectan en el ámbito de la sexualidad y los que lo hacen refieren imaginarse como lo están haciendo y disminuyendo su capacidad a medida que pase el tiempo.</p>		

Género: Femenino	Discapacidad Sensorial	18-30 años
Sin entrevistas para análisis.		

Género: Masculino	Discapacidad Sensorial	18-30 años
“La proyecto bien, no tengo ningún drama, por el momento en el plano sexual, espero que siga funcionando también todo bien al momento de quedar ciego”. (J4)		
Análisis: El entrevistado se proyecta viviendo su sexualidad de manera normal.		

Resumen: Discapacidad Sensorial 18-30 años	Género Femenino	Género Masculino
Sin análisis: Según lo expuesto en las dificultades del estudio, no fue posible cumplir con el número de entrevistas para la discapacidad sensorial en este rango de edad.		

Género: Femenino	Discapacidad Sensorial	31-50 años
“Uno no va a poder realizar una actividad así, porque el ánimo se le va al suelo”.(G5)		
“Me alejo totalmente del tema, no me interesa para nada... no quiero tener sexo”(V1)		
“A mí me va a disminuir... espero que eso no me afecte....a lo mejor no va a ser el mismo”.(V2)		
Análisis: Las entrevistadas coinciden en que su sexualidad no será la misma, en algunos casos refieren que no podrán realizar una actividad de ese tipo y en otros indican que disminuirá. Una minoría indico que no quería tener sexo.		

Género: Masculino	Discapacidad Sensorial	31-50 años
“Sin ningún inconveniente. Si quedara ciego, la sexualidad se igual de a dos”. (A2)		
“Normal, si en algún momento tengo que usar viagra para complacer a la esposa... Hay que complementar”. (P1)		
“No sé si más adelante va a estar igual”.(V6)		
Análisis: Los entrevistados se proyectan viviendo su sexualidad de manera normal, indican que si en algún momento necesitaran de algún tipo de ayuda lo harían para complacer a su pareja.		

Resumen: Discapacidad Sensorial 31-50 años	Género Femenino	Género Masculino
<p>Los hombres discapacitados se proyectan viviendo su sexualidad de manera normal e indican que si en algún momento necesitaran ayuda lo harían para complacer a su pareja, las mujeres por su parte refieren que su sexualidad no será la misma, una minoría indicó no querer tener sexo.</p>		

Género: Femenino	Discapacidad Sensorial	51-65 años
<p>“Tranquila, he llenado todo ese espacio con otras cosas....que me gustan”.(A6)</p> <p>“Yo creo que va a ser igual que ahora o va a empeorar no creo que vaya a mejorar”.(J5)</p> <p>“Bien, hasta que ya no haya más ganas... hasta que se pueda lo seguiré haciendo”.(P5)</p>		
<p>Análisis: Las entrevistadas difieren en sus opiniones, mientras algunas indican que lo seguirán haciendo con normalidad, otras no creen que mejore, pero refieren sentirse tranquilas.</p>		

Género: Masculino	Discapacidad Sensorial	51-65 años
<p>“Lo veo complicado... me cuesta muchísimo, y cada vez me veo más limitado”.(C2)</p> <p>“Virgen (risas), seguir aguantándomelas nomás hasta donde se pueda”.(C4)</p> <p>“No conozco a nadie...pero si me gustaría pero el no poder comunicarme me acompleja me da vergüenza he intentado hablarles”(G6)</p>		
<p>Análisis: Los entrevistados tienen dificultad en proyectarse a futuro con su sexualidad, algunos lo ven limitado, otros refieren no conocer a nadie.</p>		

Resumen: Discapacidad Sensorial 51-65 años	Género Femenino	Género Masculino
<p>Los entrevistados se proyectan viviendo su sexualidad a futuro de manera dificultosa, mientras los hombres refieren tener problemas para conocer a otras personas, las mujeres indican seguir haciéndolo como lo están haciendo ahora pero no creen que mejore.</p>		

RESUMEN FINAL CATEGORÍA 17:

Resumen: Discapacidad Física 18-30 años	Género Femenino	Género Masculino
Las mujeres discapacitadas indican no imaginarse un buen futuro en términos de sexualidad, incluso indican tener miedo frente a esta situación, en cambio los hombres se proyectan viviendo su sexualidad de manera normal.		

Resumen: Discapacidad Física 31-50 años	Género Femenino	Género Masculino
Los entrevistados en general, refieren proyectarse a futuro viviendo su sexualidad de forma normal, en el caso de las mujeres existe una minoría que refiere no importarle el tema.		

Resumen: Discapacidad Física 51-65 años	Género Femenino	Género Masculino
Las mujeres discapacitadas refieren proyectarse a futuro viviendo su sexualidad de manera normal y asumiendo el proceso de envejecimiento con la pareja, en cambio los hombres no se proyectan en el ámbito de la sexualidad y los que lo hacen refieren imaginarse como lo están haciendo y disminuyendo su capacidad a medida que pase el tiempo.		

Resumen: Discapacidad Sensorial 18-30 años	Género Femenino	Género Masculino
Sin análisis: Según lo expuesto en las dificultades del estudio, no fue posible cumplir con el número de entrevistas para la discapacidad sensorial en este rango de edad.		

Resumen: Discapacidad Sensorial 31-50 años	Género Femenino	Género Masculino
Los hombres discapacitados se proyectan viviendo su sexualidad de manera normal e indican que si en algún momento necesitaran ayuda lo harían para complacer a su pareja, las mujeres por su parte refieren que su sexualidad no será la misma y una minoría indicó que no está dentro de sus prioridades.		

Resumen: Discapacidad Sensorial 51-65 años	Género Femenino	Género Masculino
Los entrevistados se proyectan viviendo su sexualidad a futuro de manera dificultosa, mientras los hombres refieren tener problemas para conocer a otras personas, las mujeres indican seguir haciéndolo como lo están haciendo ahora pero no creen que mejore.		

CONCLUSIÓN CATEGORÍA 17: “PROYECCION A FUTURO DE SU SEXUALIDAD”
Los hombres con discapacidad se proyectan viviendo su sexualidad de manera normal, sin embargo, a mayor rango etario, indican tener más dificultad para desarrollarse en este ámbito. Las mujeres en general consideran que su sexualidad no será la misma, que se mantendrá como está o ira empeorando y en algunos casos se ven asumiendo el proceso de envejecimiento junto a sus parejas. Una minoría no considera la sexualidad dentro de sus prioridades a futuro.

- OBJETIVO ESPECÍFICO 1.4: Determinar cómo influye el género, el tipo de discapacidad y la sociedad en el desarrollo de la vida sexual de las personas discapacitadas.

CATEGORÍA 4: PERCEPCIÓN DEL DISCAPACITADO EN EL DESARROLLO DE LA SEXUALIDAD EN PERSONAS CON O SIN DISCAPACIDAD

Género: Femenino	Discapacidad Física	18 a 30 años
“Mentalmente creo que se desarrolla muy parecido porque es difícil por el tema de la discriminación ser amado realmente,... es mucho más satisfactorio porque se agradece más, no son muchas las oportunidades a veces”. (G3)		
“No se desarrolla de igual manera porque a veces uno tiene dolores, no es libre cuando uno quiere”. (C6)		

<p>“Obvio que no las personas discapacitadas no pueden tener sexo casual. Yo creo que hasta las parejas sexuales disminuyen. Bueno es difícil también compatibilizar con alguien que acepte de partida esto”. (G1)</p>
<p>Análisis: la mayoría de los discapacitados refiere que la sexualidad no se desarrolla de la misma manera por el hecho de la misma discapacidad, se sienten más discriminados y consideran que no son muchas las oportunidades, pero cuando las hay, las agradecen más.</p>

Género: Masculino	Discapacidad Física	18 a 30 años
<p>“Sí, se desarrolla totalmente igual que las demás personas“. (J1)</p> <p>“No se realiza de la misma manera ya que los discapacitados tienen mayor dificultad para desarrollar la sexualidad, se puede pero les va a costar más desempeñarse en ese ámbito, por el pudor, la vergüenza“. (G2)</p>		
<p>Análisis: se considera que las oportunidades de sexualidad son las mismas para las personas discapacitadas que para las que no tienen discapacidad. Pero a la vez consideran que hay mayor dificultad para desarrollar la sexualidad por el tema el pudor y la vergüenza.</p>		

Resumen: Discapacidad Física 18 a 30 años	Género Femenino	Género Masculino
<p>Ambos coinciden en que la sexualidad no se desarrolla de la misma manera en personas discapacitadas. En el caso de las mujeres se habla de la discriminación y de la falta de oportunidades, mientras que en los hombres el pudor y la vergüenza son sus impedimentos para llevar a cabo su sexualidad. Excepcionalmente consideran que las oportunidades en sexualidad son las mismas para personas con y sin discapacidad.</p>		

Género: Femenino	Discapacidad Física	31 a 50 años
<p>“Creo que no debería afectar creo que se puede mantener perfectamente una vida en pareja...habiendo sensibilidad no hay problema ninguno“. (A1)</p> <p>“Creo que sí, porque cada uno puede vivir su sexualidad desde su propia realidad personal, desde su ser femenino o masculino y desarrollarla plenamente... creo que si</p>		

<p>hay diferencia de oportunidades de enfrentar el mundo entre discapacitados y no discapacitados y desde allí, también hay diferencias en la forma en que se desarrolla la sexualidades de unos y otros”. (A5)</p> <p>“Yo creo que no, las que no tienen discapacidad son más ágiles tienen más oportunidades, son de otra manera, uno no, uno tiene algunos problemas para llegar a la sexualidad o para tener relaciones sexuales...”las personas que no tienen discapacidad pueden tenerla cuando quieren y a la hora que quieren” (V3)</p> <p>“Depende, del tipo de discapacidad y también de la persona”. (P2)</p> <p>“No, porque como en todo ámbito de cosas los que están bien físicamente obvio que tienen otras oportunidades, pero los que estamos discapacitados no, es un poco más lento”. (V4)</p>
<p>Análisis: la mayoría coincide en que no se vive de la misma forma la sexualidad, depende de la presencia de discapacidad, tipo de discapacidad y realidad personal de cada uno. Un caso excepcional no considera diferencias en oportunidades para vivir la sexualidad, habiendo sensibilidad no hay problemas.</p>

Género: Masculino	Discapacidad Física	31 a 50 años
<p>“Uno llega al mismo fin de diferente manera”. (C3)</p> <p>“En términos generales quizás no, no creo, por diferentes factores”. (J3)</p> <p>“Creo que no, por la misma incapacidad que puede haber entre ambas personas”.(P3)</p> <p>“No, yo creo que ahí no es lo mismo, porque la persona que tiene discapacidad todo le cuesta, hasta para ir a hacer sus necesidades básicas... hay diferencias”. (V5)</p>		
<p>Análisis: la mayoría de las personas piensa que hay diferencias al momento de vivir su sexualidad producto de la misma incapacidad que le produce su discapacidad. Excepcionalmente consideran que se llega a la sexualidad igual, sólo que de diferentes maneras.</p>		

Resumen: Discapacidad Física 31 a 50 años	Género Femenino	Género Masculino
---	-----------------	------------------

Ambos coinciden en que hay diferencias al vivir la sexualidad producida por la misma discapacidad, pero a la vez, se alcanza la sexualidad, sólo que de diferentes maneras, depende del tipo de discapacidad y de la realidad personal. Casos excepcionales mencionan que no existe ningún tipo de diferencias en cuanto a sexualidad tanto para discapacitados como para no discapacitados.

Género: Femenino	Discapacidad Física	51 a 65 años
<p>“No creo que sea igual, creo que hay limitaciones... me imagino que hay gente que realmente tiene limitaciones... no viven una sexualidad plena...hay problemas de autoestima que te van poniendo barreras para disfrutar realmente la sexualidad como debería ser”. (A4)</p> <p>“No, porque uno cuando está bien no tiene remedios que la complican, es como todo natural”. (G4)</p> <p>“Yo creo que afecta por igual”. (P4)</p>		
<p>Análisis: la mayoría piensa que hay limitaciones para vivir la sexualidad, provocado por los medicamentos y problemas de autoestima que impiden que se disfrute la sexualidad como debería ser. Excepcionalmente se considera que no hay diferencias al momento de vivir la sexualidad.</p>		

Género: Masculino	Discapacidad Física	51 a 65 años
<p>“No se desarrolla igual, porque una persona normal está en un cien por ciento y el discapacitado está en un cincuenta por ciento”. (C1)</p> <p>“En cuanto a esto sí... no es igual en una persona sin esas enfermedades”. (C5)</p> <p>“No es igual, uno con la enfermedad cambia, no es igual como si tuviera todas las cosas como las debería tener, es diferente”. (J2)</p>		
<p>Análisis: coinciden en el desarrollo desigual de su sexualidad producto de la discapacidad ya que esta no les permite estar al cien por ciento como lo es en las personas que no tienen estos problemas.</p>		

Resumen: Discapacidad Física 51 a 65 años	Género Femenino	Género Masculino
Ambos coinciden en que hay diferencias para vivir la sexualidad en las personas discapacitadas. Las mujeres hacen mención a la utilización de medicamentos y problemas de autoestima que limitan su sexualidad, y los hombres refieren que la discapacidad no les permite estar al cien por ciento.		

Género: Femenino	Discapacidad Sensorial	18 a 30 años
Sin entrevistas para análisis.		

Género: Masculino	Discapacidad Sensorial	18 a 30 años
"Yo creo que sí, de igual manera". (J4)		
Análisis: considera que se vive de la misma manera la sexualidad en personas con o sin discapacidad.		

Resumen: Discapacidad Sensorial 18 a 30 años	Género Masculino	Género Femenino
Sin análisis. Según lo expuesto en las dificultades del estudio no fue posible cumplir con el número de entrevistas para la discapacidad sensorial en este rango de edad.		

Género: Femenino	Discapacidad Sensorial	31 a 50 años
"Yo no tengo problemas en ese sentido con mi pareja... porque yo no vea o porque él ve... no tiene ningún rechazo hacia mi discapacidad y hacia mi persona". (G5)		
"Yo creo que la gente que no tiene discapacidad es diferente la sexualidad de ellos, hasta en el acto sexual, en todo en juntarse en compartir"...por ejemplo una persona ciega ni ve a su esposo bien, una persona que ve puede ver su cara, compartir otras cosas". (V1)		
"Yo creo que es una cuestión de actitud, una cuestión de cómo tu enfrentas el problema, yo creo que una persona que psicológicamente este bien puede tener una sexualidad normal como cualquier otra persona". (V2)		

Análisis: la mayoría coincide en que no hay diferencias al momento de vivir la sexualidad. Lo relacionan al bienestar mental y de relación de pareja. Un caso excepcional menciona que la sexualidad es diferente ya que la discapacidad le trae limitaciones que le impiden ver a su pareja.

Género: Masculino	Discapacidad Sensorial	31 a 50 años
<p>“Yo creo que eso depende de la persona y de cómo vive su discapacidad o como la viven otros en su entorno”.(A2)</p> <p>“En parte sigue siendo lo mismo... hay enfermedades que imposibilitan al hombre y a la mujer y le baja el apetito sexual, va también en eso”. (P1)</p> <p>“Yo creo que uno va adaptando las situaciones...cada uno la adapta o tiene su técnica”...”No son todas iguales”. (V6)</p>		
<p>Análisis: la mayoría coincide en que la sexualidad se vive de la misma manera, que depende de cada persona y situación. Se ve influida también por ciertas enfermedades que afectan el apetito sexual.</p>		

Resumen: Discapacidad Sensorial 31 a 50 años	Género Femenino	Género Masculino
<p>Ambos coinciden en que la sexualidad se desarrolla de igual manera tanto en personas discapacitadas como no discapacitadas. Las mujeres lo relacionan al bienestar mental y a la relación de pareja y los hombres coinciden en que depende de cada persona y situaciones.</p>		

Género: Femenino	Discapacidad Sensorial	51 a 65 años
<p>“En mi caso ya no es lo mismo...hay muchas personas discapacitadas que se enamoran y les gusta la sexualidad”. (A6)</p> <p>“Yo creo que sí, de igual manera... antes se veía más lejos eso pero ahora está más superado”. (J5)</p> <p>“Yo creo que igual, depende más de cómo sea la persona porque... hay personas que no son discapacitadas que puede que no les guste el sexo, así como otras con discapacidad que sí. Igual siento que influye harto”. (P5)</p>		

Análisis: coinciden en que no existe diferencia al momento de vivir la sexualidad, depende de cada persona, independiente de si tiene o no discapacidad.

Género: Masculino	Discapacidad Sensorial	51 a 65 años
<p>“En el caso mío con ceguera se me complica todo”. (C2)</p> <p>“Si, de igual manera, porque depende del amor, del cariño que se tienen las parejas”. (C4)</p> <p>“Claro no se desarrolla igual”. (G6)</p>		
<p>Análisis: la mayoría coincide en que si hay diferencias al momento de vivir la sexualidad en las personas discapacitadas, sin embargo, en un caso se menciona que no hay diferencias ya que depende del amor y el cariño entre la pareja.</p>		

Resumen: Discapacidad Sensorial 51 a 65 años	Género Femenino	Género Masculino
<p>Las mujeres refieren que no existe diferencias al momento de vivir la sexualidad en personas discapacitadas, que depende netamente de cada persona, mientras que los hombres mencionan que si existe diferencia, sin embargo, en un caso se menciona que depende del amor y el cariño entre la pareja.</p>		

RESUMEN FINAL CATEGORÍA 4:

Resumen: Discapacidad Física 18 a 30 años	Género Femenino	Género Masculino
<p>Ambos coinciden en que la sexualidad no se desarrolla de la misma manera en personas discapacitadas. En el caso de las mujeres se habla de la discriminación y de la falta de oportunidades, mientras que en los hombres el pudor y la vergüenza son sus impedimentos para llevar a cabo su sexualidad. Excepcionalmente consideran que las oportunidades en sexualidad son las mismas para personas con y sin discapacidad.</p>		

Resumen: Discapacidad Física 31 a 50 años	Género Femenino	Género Masculino
Ambos coinciden en que hay diferencias al vivir la sexualidad producida por la misma discapacidad, pero a la vez, se alcanza la sexualidad, sólo que de diferentes maneras, depende del tipo de discapacidad y de la realidad personal. Casos excepcionales mencionan que no existe ningún tipo de diferencias en cuanto a sexualidad tanto para discapacitados como para no discapacitados.		

Resumen: Discapacidad Física 51 a 65 años	Género Femenino	Género Masculino
Ambos coinciden en que hay diferencias para vivir la sexualidad en las personas discapacitadas. Las mujeres hacen mención a la utilización de medicamentos y problemas de autoestima que limitan su sexualidad, y los hombres refieren que la discapacidad no les permite estar al cien por ciento.		

Resumen: Discapacidad Sensorial 18 a 30 años	Género Femenino	Género Masculino
Sin análisis. Según lo expuesto en las dificultades del estudio no fue posible cumplir con el número de entrevistas para la discapacidad sensorial en este rango de edad.		

Resumen: Discapacidad Sensorial 31 a 50 años	Género Femenino	Género Masculino
Ambos coinciden en que la sexualidad se desarrolla de igual manera tanto en personas discapacitadas como no discapacitadas. Las mujeres lo relacionan al bienestar mental y a la relación de pareja y los hombres coinciden en que depende de cada persona y situaciones.		

Resumen: Discapacidad Sensorial 51 a 65 años	Género Femenino	Género Masculino
Las mujeres refieren que no existe diferencias al momento de vivir la sexualidad en personas discapacitadas, que depende netamente de cada persona, mientras que los hombres mencionan que si existe diferencia, sin embargo, en un caso se menciona que depende del amor y el cariño entre la pareja.		

CONCLUSIÓN CATEGORÍA 4: “PERCEPCIÓN DEL DISCAPACITADO EN EL DESARROLLO DE LA SEXUALIDAD EN PERSONAS CON O SIN DISCAPACIDAD”

Ambos sexos y ambos tipos de discapacidad coinciden en que las oportunidades de sexualidad no son las mismas en personas discapacitadas y no discapacitadas, que hay diferencias entre unos y otros, sin embargo, estas diferencias no se deben principalmente a la discapacidad, si no que depende de otros factores tales como la personalidad, realidad y situación de cada uno, actitudes y técnicas que posea la persona para desarrollar su sexualidad y el amor que exista entre la pareja.

CATEGORÍA 6: INFLUENCIA DEL TIPO DE DISCAPACIDAD EN EL DESARROLLO DE LA SEXUALIDAD DEL DISCAPACITADO

Género: Femenino	Discapacidad Física	18 a 30 años
<p>“Si... hay diferencias porque las discapacidades son diferentes... quizás una persona ciega tenga todas sus condiciones físicas para hacer el Kama Sutra entero... solamente que no ve pero una personas con una discapacidad ... discapacitado de las piernas obviamente no va a poder hacer el Kama Sutra entero, es diferente”. (G1)</p> <p>“Influye mucho porque el acto sexual y todo lo que es la sexualidad se define por los sentidos...debe haber mucha diferencia”... “en lo sentimental yo creo que es muy parecido pero en lo físico no, es muy diferente (G3)</p> <p>“No... depende de discapacidad... como visión y esas cosas no afecta mucho pero me imagino una persona amputada debe ser complicado... creo que varía entre las discapacidades”.(C6)</p> <p>Análisis: la mayoría de los discapacitados refiere que hay diferencias en el desarrollo de la sexualidad, el mayor impedimento lo tienen las personas con discapacidad física, sin embargo en el ámbito sentimental refieren que no debiese haber desigualdad.</p>		

Género: Masculino	Discapacidad Física	18 a 30 años
<p>“Creo que depende de los niveles de cada discapacidad, pero las sensoriales son peores porque tienes más dificultades de comunicación”. (A3)</p>		

<p>“Pienso que... puede ser un poco más complicado, yo creo que lo hacemos de una manera más normal las personas que tenemos una discapacidad física”. (J1)</p>
<p>“Las personas con problemas sensorial yo creo que están más encerradas en su mundo que una con discapacidad física, como es más común ver un ciego con otro ciego, mientras que los discapacitados físicos se pueden integrar más fácil con una persona sin discapacidad”. (G2)</p>
<p>Análisis: los entrevistados refieren que hay diferencias, siendo las personas con discapacidad sensorial las que se ven más afectadas en este tema.</p>

Resumen: Discapacidad Física 18 a 30 años	Género Femenino	Género Masculino
<p>Todos los entrevistados refieren que hay diferencia en el desarrollo de la sexualidad según el tipo de discapacidad, sin embargo las mujeres consideran que las personas con discapacidad física tienen un mayor impedimento en este ámbito y los hombres por su parte afirman que los discapacitados sensoriales tienen mayor dificultad.</p>		

Género: Femenino	Discapacidad Física	31 a 50 años
<p>“Porque habiendo sensibilidad no hay discapacidad sexual digamos, o sea, una cosa es no oír y una cosa es no sentir para mí no van juntas. Es como separar los sentidos”. (A1)</p>		
<p>“Creo que influye especialmente la imagen de sí mismo, la imagen corporal, autoestima, manejo del dolor asociado a la discapacidad, limitación para el encuentro con los demás y su capacidad de establecer vínculos”. (A5)</p>		
<p>“No son las mismas... tienen más problemas los que tienen problemas motores, físicos... porque... una persona que tenga problemas auditivos o a la vista igual puede funcionar a una persona que tenga una discapacidad física”. (V3)</p>		
<p>“Igual influye harto”... “Si es ciega no, porque ocupas otros sentidos, te conectas de otra forma, pero una persona con discapacidad física, va a depender del tipo de discapacidad, si te falta una pierna, o los brazos, porque en ese caso de la cintura para abajo te sirve”. (P2)</p>		

<p>“Las personas con discapacidad sensorial es distinta con la discapacidad física porque ellos tienen más desarrollados otros sentidos, el tacto”. (V4)</p>
<p>Análisis: en todos los casos los entrevistados creen que hay diferencias entre el tipo de discapacidad, siendo la discapacidad física la de mayor dificultad producto de los problemas de movilidad, imagen corporal y autoestima, no así la discapacidad sensorial en donde los afectados pueden desarrollar otros sentidos para conectarse con su pareja.</p>

Género: Masculino	Discapacidad Física	31 a 50 años
<p>“No influye tanto yo creo que está en uno buscar la forma de cómo tener una buena sexualidad, de acuerdo a tu discapacidad vas aprendiendo nuevas cosas”. (C3)</p> <p>“En personas con discapacidad sensorial ciegos o sordos , yo creo que es lo menos, en personas con discapacidad física hay algunas cosas que no se pueden hacer que son más complicadas de lograr, no obstante si tienes una pareja y puedes llegar a un nivel más o menos alto de entendimiento comunicación y confianza, la cosa fluye”. (J3)</p> <p>“Según la complejidad de la discapacidad creo que influirá en mayor o menor rango para mantener una sexualidad normal y constante”. “Creo que no, lo físico es totalmente diferente a lo sensorial, porque la discapacidad física genera más complicaciones al momento del acto sexual que la sensorial”. (P3)</p> <p>“Una persona que tenga su vista comprometida no es lo mismo que otra persona que no tenga movilidad en sus piernas... la discapacidad física influye de peor forma en la sexualidad”. (V5)</p> <p>Análisis: la mayoría de los entrevistados concuerda que hay diferencias entre ambas discapacidades, siendo la discapacidad física la de mayor dificultad, no obstante la plenitud sexual depende de cada persona y del entendimiento en la relación de pareja.</p>		

Resumen: Discapacidad Física 31 a 50 años	Género Femenino	Género Masculino
<p>En ambos casos los entrevistados concuerdan en que hay diferencias en el desarrollo de la sexualidad dependiendo del tipo de discapacidad. La discapacidad física se presenta como la de mayor dificultad producto de la falta de movilidad, la distorsión de la imagen corporal y la alteración de la autoestima, sin embargo consideran que el buen</p>		

entendimiento dentro de la pareja se posiciona como un factor importante en el éxito de la relación de pareja

Género: Femenino	Discapacidad Física	51 a 65 años
<p>“Un poco menos con discapacidad sensorial... es más duro una limitación física que una sensorial”.(A4)</p> <p>“Yo creo que... el ciego no toma cantidad de remedios...complicados que le inhiben esa parte, entonces el anda siempre así (con ganas). Yo con esta cosa de los remedios... no paso a un tercer cuarto plano, la verdad no pienso en nada de sexo”. (G4)</p> <p>“Afecta por igual, porque una personas ciega agudiza el tacto busca la forma”. (P4)</p>		
<p>Análisis: la mayoría de los entrevistados refiere que hay diferencias según el tipo de discapacidad siendo los discapacitados físicos los que se ven mayormente afectados, en oposición a los sensoriales quienes si bien se ven afectados poseen otras herramientas tanto física como de otros sentidos para sobrellevarlo.</p>		

Género: Masculino	Discapacidad Física	51 a 65 años
<p>“Yo creo que una persona ciega tiene todo, la persona sorda también... influye menos que una persona con discapacidad como la mía”. (C1)</p> <p>“Una persona sin visión es solamente la vista que no le funciona o un sordo también porque le quedan otros instintos”. (C5)</p> <p>“influye harto porque es todo diferente”. (J2)</p>		
<p>Análisis: todos los entrevistados refieren que hay diferencia, siendo los discapacitados físicos los que se ven mayormente afectados.</p>		

Resumen: Discapacidad Física 51 a 65 años	Género Femenino	Género Masculino
<p>En ambos casos los entrevistados refieren que hay diferencias según los tipos de discapacidad, siendo los discapacitados físicos los que se ven mayormente afectados. Por su parte los discapacitados sensoriales poseen más herramientas para sobrellevar su discapacidad en el ámbito sexual.</p>		

Género: Femenino	Discapacidad Sensorial	18 a 30 años
Sin entrevistas para análisis.		

Género: Masculino	Discapacidad Sensorial	18 a 30 años
<p>“Es más difícil el tema físico, porque el tema visual uno se puede mover, puede generar no tanto esfuerzo, porque es algo visual”...“A lo mejor ellos se acostumbran, como nosotros los no videntes tenemos nuestros métodos, ellos también tienen sus métodos”. (J4)</p>		
<p>Análisis: el entrevistado refiere que hay diferencias especialmente en los discapacitados físicos.</p>		

Resumen: Discapacidad Sensorial 18 a 30 años	Género Femenino	Género Masculino
Sin análisis. Según lo expuesto en las dificultades del estudio no fue posible cumplir con el número de entrevistas para la discapacidad sensorial en este rango de edad.		

Género: Femenino	Discapacidad Sensorial	31 a 50 años
<p>“Depende de la discapacidad... una persona que tenga problemas de cadera u otro tipo de impedimento tal vez si influya, en cambio como yo tengo problemas de vista no me influye para nada, puedo hacer mi vida normal”. (G5)</p>		
<p>“Es que todas son difíciles... si me pongo en el lugar de una persona que no tiene un brazo o una pierna igual es difícil”. (V1)</p>		
<p>“Tal vez si fuera una discapacidad física como la perdida de una pierna, un pie, ahí a lo mejor hay más obstáculos... en la ceguera es más difícil porque la persona está más limitada y también necesita más apoyo, para moverse en el ambiente”.(V2)</p>		
<p>Análisis: los entrevistados concuerdan en que hay diferencias. La discapacidad física se posiciona como la de mayor impedimento aunque también refieren que dentro de las discapacidades sensoriales la más compleja es la visual, ya que requiere más apoyo.</p>		

Género: Masculino	Discapacidad Sensorial	31 a 50 años
<p>“No creo que sea lo mismo. Para ambos casos requiere de una adecuación”. (A2)</p> <p>“No es lo mismo, porque una persona minusválida le cuesta más, tiene que buscar la forma, la posición, hay muchos factores, para las personas incapacitadas de algún órgano de su cuerpo, un brazo, las piernas... porque lo mío es mis ojos lo demás esta bueno, yo creo que ahí está la diferencia, en el tipo de discapacidad”. (P1)</p> <p>“Las personas con discapacidad sensorial especialmente los ciegos tienen más oportunidades que los físicos, porque el ciego puede entrar a cualquier parte... la física depende de la silla de ruedas... te va limitando en el acceso a lugares”. (V6)</p>		
<p>Análisis: en todos los casos los entrevistados concuerdan que no son las mismas oportunidades y consideran que la discapacidad física es la que produce mayor dificultad, sin embargo en ambos casos se requiere una adecuación para tener una vida sexual óptima.</p>		

Resumen: Discapacidad Sensorial 31 a 50 años	Género Femenino	Género Masculino
<p>Los entrevistados refieren que hay diferencia. En ambos casos concuerdan que la mayor dificultad está dada por la discapacidad física, sin embargo consideran que de las discapacidades sensoriales es la visual en la que más se ve afectada la vida sexual.</p>		

Género: Femenino	Discapacidad Sensorial	51 a 65 años
<p>“Influye, ya que al ser no vidente ya no hay excitación por los ojos, está el tacto pero no es lo mismo”. “Depende de la discapacidad física, porque sensorial como a los ojos no hay gran problema pero una física que cuesta movilizarse incluso en la cama”. (A6)</p> <p>“Con discapacidad física es más difícil... si a mi marido le cortaran una pierna, un brazo... limita un poco”. (J5)</p> <p>“Para una persona que le falta una pierna o brazo o cualquier parte yo creo que le cuesta más que a uno, porque le puede costar moverse o no sé, en cambio nosotros usamos el tacto, y otros sentidos, tenemos más facilidad, en mi caso no es un problema porque como le dije lo disfruto más ahora que antes”.(P5)</p>		

Análisis: en todos los casos las entrevistadas consideran que hay diferencia y que la discapacidad física es la que afecta de mayor manera, a diferencia de esta, en la discapacidad sensorial, específicamente la visual, se pueden ocupar otras herramientas para llevar a cabo una vida sexual satisfactoria.

Género: Masculino	Discapacidad Sensorial	51 a 65 años
<p>“Las personas que tienen otras discapacidades, ahí se complica más”.(C2)</p> <p>“Bueno influye en algo, porque de hecho en el caso mío los ojos son para mirar, para mirar al cónyuge es interesante mirar a la persona...”si influye el tipo de discapacidad”.</p> <p>”Cualquier miembro que sea de su cuerpo es importante para uno y hace falta”.(C4)</p> <p>“Un hombre con discapacidad física va a ser más difícil por la movilidad”...“no hay posibilidad de conocer, porque trata de hablarle y no puede”. (G6)</p>		
<p>Análisis: los entrevistados sienten que hay diferencia dependiendo del tipo de discapacidad y consideran que la discapacidad física es la que provoca mayores problemas. Dentro de las discapacidades sensoriales la discapacidad visual se posiciona como la que provoca un mayor impedimento en el desarrollo de la vida sexual del discapacitado.</p>		

Resumen: Discapacidad Sensorial 51 a 65 años	Género Femenino	Género Masculino
<p>En ambos casos tanto hombres como mujeres refieren que existen diferencias en el desarrollo de la sexualidad en relación al tipo de discapacidad y consideran que la discapacidad física es la que provoca mayores problemas. También refieren que dentro de las discapacidades sensoriales la que más afecta el desarrollo de la vida sexual es la visual.</p>		

RESUMEN FINAL CATEGORIA 6:

Resumen: Discapacidad Física 18 a 30 años	Género Femenino	Género Masculino
<p>Todos los entrevistados refieren que hay diferencia en el desarrollo de la sexualidad según el tipo de discapacidad, sin embargo las mujeres consideran que las personas con discapacidad física tienen un mayor impedimento en este ámbito y los hombres por su parte afirman que los discapacitados sensoriales tienen mayor dificultad.</p>		

Resumen: Discapacidad Física 31 a 50 años	Género Femenino	Género Masculino
<p>En ambos casos los entrevistados concuerdan en que hay diferencias en el desarrollo de la sexualidad dependiendo del tipo de discapacidad. La discapacidad física se presenta como la de mayor dificultad producto de la falta de movilidad, la distorsión de la imagen corporal y la alteración de la autoestima, sin embargo consideran que el buen entendimiento dentro de la pareja se posiciona como un factor importante en el éxito de la relación de pareja.</p>		

Resumen: Discapacidad Física 51 a 65 años	Género Femenino	Género Masculino
<p>En ambos casos los entrevistados refieren que hay diferencias según los tipos de discapacidad, siendo los discapacitados físicos los que se ven mayormente afectados. Por su parte los discapacitados sensoriales poseen más herramientas para sobrellevar su discapacidad en el ámbito sexual.</p>		

Resumen: Discapacidad Sensorial 18 a 30 años	Género Femenino	Género Masculino
<p>Sin análisis. Según lo expuesto en las dificultades del estudio no fue posible cumplir con el número de entrevistas para la discapacidad sensorial en este rango de edad.</p>		

Resumen: Discapacidad Sensorial 31 a 50 años	Género Femenino	Género Masculino
<p>Los entrevistados refieren que hay diferencia. En ambos casos concuerdan que la mayor dificultad está dada por la discapacidad física, sin embargo consideran que de las discapacidades sensoriales es la visual en la que más se ve afectada la vida sexual.</p>		

Resumen: Discapacidad Sensorial 51 a 65 años	Género Femenino	Género Masculino
<p>En ambos casos tanto hombres como mujeres refieren que existen diferencias en el desarrollo de la sexualidad en relación al tipo de discapacidad y consideran que la discapacidad física es la que provoca mayores problemas. También refieren que dentro de las discapacidades sensoriales la que más afecta el desarrollo de la vida sexual es la visual.</p>		

<p>CONCLUSIÓN CATEGORÍA 6: “INFLUENCIA DEL TIPO DE DISCAPACIDAD EN EL DESARROLLO DE LA SEXUALIDAD DEL DISCAPACITADO”</p>
<p>Todos los entrevistados refieren que hay diferencias significativas en el desarrollo de la sexualidad entre los discapacitados de tipo físico y sensorial. Se produce una fuerte corriente de opinión en donde se expresa una mayor condición de incapacidad en el caso de los discapacitados físicos, se explicitan problemas como la falta de movilidad, la distorsión de la imagen corporal y cómo se ve afectada la autoestima de la persona que posee dicha condición.</p> <p>En contraposición a las personas que poseen secuelas físicas, las que han sido afectadas en el ámbito sensorial se les considera con menor impedimento, a excepción de las que poseen discapacidad visual, éstas, a pesar de sus incapacidades, poseen más herramientas del tipo físico y sus otros sentidos para llevar a cabo una conexión mayor con la pareja lo que contribuye de manera positiva al desarrollo de su sexualidad.</p>

CATEGORÍA 7: IGUALDAD DE OPORTUNIDADES EN TÉRMINOS DE SEXUALIDAD ENTRE HOMBRES Y MUJERES CON DISCAPACIDAD

Género: Femenino	Discapacidad Física	18 a 30 años
<p>“Creo que no son las mismas, desde el punto de vista de la sociedad, la mujer es como la fuente de la sexualidad... una mujer tiene muchas más oportunidades de desarrollar su vida sexual que un hombre discapacitado... por el prototipo de la mujer debería tener más oportunidades”.(G3)</p>		

<p>“En el aspecto sexual no, o sea si la persona es capaz de siempre manifestar sus deseos creo que debe ser lo mismo...si el caso hay muchas mujeres que son más sumisas en el aspecto sexual pueden tener más problemas porque si les cuesta comunicar lo que quieren más teniendo una discapacidad quizás le puede afectar más”. (6)</p> <p>“Si, yo creo que eso va más allá del genero creo que esto de las discapacidades va un poco más ligado a lo físico... el machismo imperante en nuestra sociedad de que el hombre tiene que llevar la relación, el hombre tiene que partir el acto sexual, el hombre tiene que tener las ganas y excitar a la mujer”(G1)</p>
<p>Análisis: las mujeres perciben que a pesar del machismo imperante en nuestra sociedad, la mujer discapacitada es capaz de desarrollar una vida sexual y en algunas instancias mejor que la de un hombre en igual condición de discapacidad. Las oportunidades en sexualidad entre hombres y mujeres con discapacidad dependerían en gran medida del tipo de discapacidad.</p>

Género: Masculino	Discapacidad Física	18 a 30 años
<p>“Las mujeres van a tener más oportunidad sexualmente que un hombre, pero igual debe ser la persona, como piense la persona... al tener una pareja discapacitada, pero aun así la mujer es más abierta que el hombre, para las mujeres es más fácil en el ámbito sexual”.(G2)</p> <p>“Creo que no, ya que las mujeres por lo general son más pretensiosas, y los hombres más fríos. Creo que para un hombre es más sencillo que para una mujer”. (A3)</p> <p>“Eso va a depender más que nada de la persona, de digamos... la personalidad que tenga cada uno, o de la autoestima que tiene cada uno, más que nada independiente que si tiene o no discapacidad”.(J1)</p>		
<p>Análisis: los varones perciben que las oportunidades en términos de sexualidad, pueden ser mayores para las mujeres, por las características de las damas, más pretensiosas, más abiertas, en relación a los varones, pero dependería básicamente de la persona, de su personalidad y de su autoestima más que de su discapacidad.</p>		

Resumen: Discapacidad Física	18 a 30 años	Género Femenino	Género Masculino
------------------------------	--------------	-----------------	------------------

Las mujeres perciben que a pesar del machismo imperante en nuestra sociedad, la mujer discapacitada es capaz de desarrollar una vida sexual y en algunas instancias mejor que la de un hombre en igual condición de discapacidad.

Los hombres también perciben que las oportunidades en términos de sexualidad, pueden ser mayores para las mujeres, por las características de las damas, más pretenciosas, más abiertas, en relación a los varones, pero dependería básicamente de la persona, de su personalidad y de su autoestima.

Género: Femenino	Discapacidad Física	31 a 50 años
<p>“Es que todo depende de la pareja... el compañero o compañera. No creo que por ser mujer te veas más afectada. Quizás el hombre se pueda sentir menos como hombre”. (A1)</p> <p>“Las oportunidades son las mismas, todo depende de la imagen y desarrollo personal del individuo”...“sin embargo, creo que las características propias del hombre y de la mujer los hacen pararse de distinta forma frente a una discapacidad y el impacto que ésta tenga ya sea en su personalidad, en la educación de su carácter o el desarrollo de su sexualidad en general o en particular, en la relación de pareja o la actividad sexual propiamente tal”. (A5)</p> <p>“Hay diferencias según los casos... yo creo que es más terrible para un hombre porque... a lo mejor muchas veces no pueden, o a lo mejor la mujer no va a querer hacer ella el trabajo”. (V3)</p> <p>“Es independiente del sexo, ya que la primera limitante es uno como discapacitado, es uno quien... se niega la oportunidad de estar con otras personas por el miedo o vergüenza que puede causar en el ámbito sexual”. (P2)</p> <p>“No, ahí sí que no... para la mujer es distinto porque como uno es más tímida le da vergüenza... a veces uno se siente fea como para poder atraer a la pareja... es más difícil para la mujer”.(V4)</p>		
<p>Análisis: la percepción es variada, algunas creen que las mujeres pueden ver más afectadas las oportunidades en términos de sexualidad, otras creen que el hombre puede ver afectada su virilidad. También emerge el sentimiento de limitación como discapacitado, auto negándose la posibilidad, por miedo y vergüenza. Se percibe</p>		

también que las características propias del hombre y de la mujer los hacen pararse en el ámbito sexual de distinta forma frente a una discapacidad y el impacto que ésta dependerá de su personalidad, de la educación, de su carácter o el desarrollo de su sexualidad y de la relación de pareja.

Género: Masculino	Discapacidad Física	31 a 50 años
<p>“Para la mujer puede ser diferente porque son más detallistas, se cuidan mucho su apariencia... una mujer con discapacidad física es bastante diferente, yo creo que para ella es más incómodo... les da vergüenza... cuando tú ya tienes pareja... no te va a costar tanto como conocer una nueva pareja y plantearte el tema como me voy a mirar, me va a rechazar”... para el hombre no tanto...somos... más común y corriente no pensamos tanto en detalles como la mujer”. (C3)</p> <p>“No, definitivamente no... es más complicado para una mujer porque los hombres tendemos a mirar cosas que las mujeres no miran, de primera a los hombres nos entra por la vista... una mujer sentada, tu no le vas a ver las caderas... es una cuestión carnal si al final es como un instinto... las mujeres ven otras cosas, cosas que el hombre no ve”. (J3)</p> <p>“Las oportunidades se pueden dar... tanto para hombres como para mujeres”. (P3)</p> <p>“Si... me imagino que la mujer discapacitada es lo mismo que el hombre discapacitado... no hay diferencia”. (V5)</p> <p>Análisis: para los hombres en este grupo etéreo la percepción de oportunidades en el ámbito sexual también es variada, algunos consideran para una mujer discapacitada es más difícil que para un hombre, aludiendo a las características del varón en percibir la sexualidad en forma instintiva, carnal y menos preocupado por los detalles que la mujer. Otros consideran que las oportunidades pueden darse por igual para ambos sexos.</p>		

Resumen: Discapacidad Física 31 a 50 años	Género Femenino	Género Masculino
<p>La percepción de oportunidades en el ámbito sexual para hombres y mujeres con discapacidad es variada, algunos consideran para una mujer discapacitada es más difícil que para un hombre, aludiendo a las características del varón en percibir la sexualidad</p>		

en forma instintiva, carnal y menos preocupado por los detalles que la mujer. Otros consideran que las oportunidades pueden darse por igual para ambos sexos; que las características propias del hombre y de la mujer los hacen pararse en el ámbito sexual de distinta forma frente a una discapacidad y el impacto de ésta dependerá de su personalidad, de la educación, de su carácter o el desarrollo de su sexualidad y de la relación de pareja.

También emerge el sentimiento de limitación como discapacitado, auto negándose la posibilidad, por miedo y vergüenza.

Género: Femenino	Discapacidad Física	51 a 65 años
<p>“Siempre las mujeres estamos un poquito más atrás, por una cuestión cultural, creo que siempre las mujeres tenemos menos oportunidades que los hombres y en la sexualidad igual, no es lo mismo que una mujer tenga limitación o una discapacidad que un hombre... a la mujer se le va a exigir mucho más que a los hombres”. (A4)</p> <p>“Los hombres como que son más animales, porque yo converso con un hombre que tiene esto... él se cree el bacán... él se cree un playboy”. (P4)</p> <p>“Creo que al hombre le afecta más porque son más vanidosos, es el que lleva el sostén de todo entonces con menos posibilidades se siente inferior”. (G4)</p>		
<p>Análisis: la percepción es variada, mientras que para algunas por una razón cultural y de diferencias de sensibilidad, la condición de ser mujer tendría menos oportunidades en el ámbito sexual; que no es lo mismo que una mujer tenga limitación o una discapacidad a que un hombre la posea, ya que a la mujer se le va a exigir mucho más que a los hombres. Para otras, en cambio, piensan que dada su posición de hombre y de ser el sostén en todo, puede verse más afectada su vanidad personal.</p>		

Género: Masculino	Discapacidad Física	51 a 65 años
<p>“Creo que la mujer también tiene que sentir lo mismo que el hombre, porque somos todos de organismos iguales” (C1).</p>		

<p>“Yo creo que sí, tendría que ser igual, porque al final somos discapacitados iguales. Entre mujeres y hombres no hay diferencia porque los dos sentimos lo mismo” (C5).</p> <p>“No son las mismas, para la mujer y el hombre, no es igual... yo creo que para el hombre es más difícil” (J2).</p>
<p>Análisis: las percepciones son divididas. Mientras unos opinan que no deberían existir diferencias de oportunidades en el ámbito sexual entre el hombre y la mujer, otro opina categóricamente que no es igual y que para el hombre es más difícil.</p>

Resumen: Discapacidad Física 51 a 65 años	Género Femenino	Género Masculino
<p>La percepción es dividida para ambos sexos, mientras que para algunas mujeres por una razón cultural y de diferencias de sensibilidad, la condición de ser mujer tendría menos oportunidades en el ámbito sexual y que no es lo mismo que una mujer tenga limitación o una discapacidad a que un hombre la posea, ya que a la mujer se le va a exigir mucho más que a los hombres. Para otras, en cambio, piensan que dada su posición de hombre y de ser el sostén en todo, puede verse más afectada su vanidad personal.</p> <p>Los varones por su parte, unos opinan que no deberían existir diferencias de oportunidades en el ámbito sexual entre el hombre y la mujer, sin embargo, hay un relato categórico que no es igual y que para el hombre es más difícil.</p>		

Género: Femenino	Discapacidad Sensorial	18 a 30 años
Sin entrevistas para análisis.		

Género: Masculino	Discapacidad Sensorial	18 a 30 años
<p>“No yo creo que es diferente, es que lo determina el machismo”...”yo creo que es más complicado para una mujer en todos los sentidos”... “porque ella nace, tratando de incluirse entonces, sea guapa, no sea guapa da lo mismo... yo creo que el tema de la sexualidad, para una mujer va a ser mucho más complicado”. (J4)</p>		

Análisis: para el entrevistado las oportunidades son distintas, y están determinadas por el machismo. Refiere que para la mujer discapacitada el tema de sexualidad es más complicado porque ellas por su condición de género nacen tratando de incluirse.

Resumen: Discapacidad Sensorial 18 a 30 años	Género Femenino	Género Masculino
Sin análisis: Según lo expuesto en las dificultades del estudio, no fue posible cumplir con el número de entrevistas para la discapacidad sensorial en este rango de edad.		

Género: Femenino	Discapacidad Sensorial	31 a 50 años
<p>“Si porque eso es como mutuo acuerdo entre la pareja... no hay diferencias en ese sentido del uno a otro”. (G5)</p> <p>“Si, tienen las mismas oportunidades”. (V1)</p> <p>“Siempre ha habido diferencias entre hombres y mujeres y claro se deben mantener esas diferencias con o sin discapacidad... los hombres tienen más acceso a ciertas cosas y las mujeres no”.(V2)</p>		
<p>Análisis: la percepción es variada. Mientras una percibe claras diferencias de oportunidades entre hombres y mujeres con y sin discapacidad, aludiendo a que el varón tiene más acceso a la sexualidad, otras piensan que no hay diferencias de oportunidades en el ámbito sexual para ambos sexos y que más bien dependería de la relación de pareja.</p>		

Género: Masculino	Discapacidad Sensorial	31 a 50 años
<p>“No creo que haya diferencia entre hombres y mujeres... Depende de cómo la persona íntegra su discapacidad a la vida completa y del grado de la discapacidad respecto de las funciones que dan cuenta de la sexualidad... eso depende de la persona y de cómo vive su discapacidad o como la viven otros entorno de él”. (A2)</p>		

“Va en la persona como sea su organismo... va en el amor, en el cariño, en la forma de tener la relación sexual, saber tratar a la mujer, llegar al clímax, que se aprende con los años”.(P1)

“Yo creo que hay más oportunidades para el hombre... la mujer la ven como el sexo débil... si tienen una discapacidad van a decir mi hijo va a salir con esa discapacidad, pero en el hombre no... no hay esos prejuicios”....”las mujeres... ciegas les cuesta la parte de la coquetería, le cuesta el no saber vestirse, el pintarse esas cosas... el hombre actúa más por instinto”.(V6)

Análisis: la percepción es variada, mientras algunos barones perciben que no hay diferencias entre ambos sexos en relación a oportunidades en el ámbito sexual y que depende básicamente de la persona, de cómo vive su sexualidad, de su entorno, del amor y cariño entre la pareja. Otros en cambio creen que hay más oportunidades para el hombre, considerando a la mujer como el sexo débil, y con mayores prejuicios al momento de buscar pareja mujer con discapacidad y que el hombre actúa más por instinto.

Resumen: Discapacidad Sensorial 31 a 50 años	Género Femenino	Género Masculino
La percepción es variada, pero concordante entre ambos sexos. Mientras algunos perciben claras diferencias de oportunidades entre hombres y mujeres con y sin discapacidad, aludiendo a que el varón tiene más acceso a la sexualidad y consideran a la mujer como el sexo débil, existiendo para los hombres mayores prejuicios al momento de buscar pareja mujer con discapacidad y que éste actuaría más por instinto. Otros perciben que no hay diferencias entre ambos sexos en relación a oportunidades en el ámbito sexual y que depende básicamente de la persona, de cómo vive su sexualidad, de su entorno, del amor y cariño entre la pareja.		

Género: Femenino	Discapacidad Sensorial	51 a 65 años
<p>“Para las mujeres es más fácil que para los hombres... porque el hombre se pone más torpe... la mujer tiene más habilidades, saben bien que hacer, en cambio el hombre se pone más ansioso y no sabe llevar una sexualidad a cabo”.(A6)</p> <p>“No, que para un hombre debe ser más complicado porque el hombre siempre tiene ese como macho... por eso quizás le afecte más”.(P5)</p> <p>“Siempre las mujeres están por debajo de los hombres, porque los hombres son como más machistas... los hombres siempre van a ver la parte física.”(J5)</p>		
<p>Análisis: percepción variada entre las mujeres entrevistadas. Mientras algunas piensan que las oportunidades son mayores para la mujer al tener más habilidades, ya que sabe bien qué hacer, considerando al barón más torpe al momento de llevar una relación. Otras en cambio, piensan que las oportunidades son mayores en los barones dada la condición machista de los hombres que sólo ven la parte física de una mujer.</p>		

Género: Masculino	Discapacidad Sensorial	51 a 65 años
<p>“Sí... no es beneficioso para ninguno con discapacidad... la mujer supongo yo que debe necesitar lo mismo”. (C4)</p> <p>“Si, yo creo que sí”.(G6)</p>		
<p>Análisis: la percepción de los varones es variada en relación a diferencias de oportunidades entre ambos sexos en el ámbito sexual, mientras uno cree que hay diferencias, el otro piensa que las oportunidades son similares.</p>		

Resumen: Discapacidad Sensorial 51 a 65 años	Género Femenino	Género Masculino
<p>Percepción variada entre hombres y mujeres entrevistadas. Algunos piensan que las oportunidades son similares para ambos sexos, otros opinan que son mayores para la mujer al tener más habilidades, ya que sabe bien qué hacer, considerando al barón más torpe al momento de llevar una relación. Otras en cambio, piensan que las</p>		

oportunidades son mayores en los barones dada la condición machista de los hombres que sólo ven la parte física de una mujer.

RESUMEN FINAL CATEGORÍA 7:

Resumen: Discapacidad Física 18 a 30 años	Género Femenino	Género Masculino
<p>Las mujeres perciben que a pesar del machismo imperante en nuestra sociedad, la mujer discapacitada es capaz de desarrollar una vida sexual y en algunas instancias mejor que la de un hombre en igual condición de discapacidad.</p> <p>Los hombres también perciben que las oportunidades en términos de sexualidad, pueden ser mayores para las mujeres, por las características de las damas, más pretenciosas, más abiertas, en relación a los varones, pero dependería básicamente de la persona, de su personalidad y de su autoestima.</p>		

Resumen: Discapacidad Física 31 a 50 años	Género Femenino	Género Masculino
<p>La percepción de oportunidades en el ámbito sexual para hombres y mujeres con discapacidad es variada, algunos consideran para una mujer discapacitada es más difícil que para un hombre, aludiendo a las características del varón en percibir la sexualidad en forma instintiva, carnal y menos preocupado por los detalles que la mujer. Otros consideran que las oportunidades pueden darse por igual para ambos sexos; que las características propias del hombre y de la mujer los hacen pararse en el ámbito sexual de distinta forma frente a una discapacidad y el impacto de ésta dependerá de su personalidad, de la educación, de su carácter o el desarrollo de su sexualidad y de la relación de pareja.</p> <p>También emerge el sentimiento de limitación como discapacitado, auto negándose la posibilidad, por miedo y vergüenza.</p>		

Resumen: Discapacidad Física 51 a 65 años	Género Femenino	Género Masculino
<p>La percepción es dividida para ambos sexos, mientras que para algunas mujeres por una razón cultural y de diferencias de sensibilidad, la condición de ser mujer tendría menos oportunidades en el ámbito sexual y que no es lo mismo que una mujer tenga</p>		

limitación o una discapacidad a que un hombre la posea, ya que a la mujer se le va a exigir mucho más que a los hombres. Para otras, en cambio, piensan que dada su posición de hombre y de ser el sostén en todo, puede verse más afectada su vanidad personal.

Los varones por su parte, unos opinan que no deberían existir diferencias de oportunidades en el ámbito sexual entre el hombre y la mujer, sin embargo, hay un relato categórico que no es igual y que para el hombre es más difícil.

Resumen: Discapacidad Sensorial 18 a 30 años	Género Femenino	Género Masculino
Sin análisis: Según lo expuesto en las dificultades del estudio, no fue posible cumplir con el número de entrevistas para la discapacidad sensorial en este rango de edad.		

Resumen: Discapacidad Sensorial 31 a 50 años	Género Femenino	Género Masculino
La percepción es variada, pero concordante entre ambos sexos. Mientras algunos perciben claras diferencias de oportunidades entre hombres y mujeres con y sin discapacidad, aludiendo a que el varón tiene más acceso a la sexualidad y consideran a la mujer como el sexo débil, existiendo para los hombres mayores prejuicios al momento de buscar pareja mujer con discapacidad y que éste actuaría más por instinto. Otros perciben que no hay diferencias entre ambos sexos en relación a oportunidades en el ámbito sexual y que depende básicamente de la persona, de cómo vive su sexualidad, de su entorno, del amor y cariño entre la pareja.		

Resumen: Discapacidad Sensorial 51 a 65 años	Género Femenino	Género Masculino
Percepción variada entre hombres y mujeres entrevistadas. Algunos piensan que las oportunidades son similares para ambos sexos, otros opinan que son mayores para la mujer al tener más habilidades, ya que sabe bien qué hacer, considerando al varón más torpe al momento de llevar una relación. Otras en cambio, piensan que las oportunidades son mayores en los varones dada la condición machista de los hombres que sólo ven la parte física de una mujer.		

CONCLUSIÓN CATEGORÍA 7: "IGUALDAD DE OPORTUNIDADES EN TÉRMINOS DE SEXUALIDAD ENTRE HOMBRES Y MUJERES CON DISCAPACIDAD"
La percepción es variada entre hombres y mujeres entrevistadas, lo que se mantiene también en los diferentes rangos etáreos. Mientras algunos piensan que las oportunidades en términos de sexualidad para un discapacitado son similares para ambos sexos, otros opinan que son mayores para la mujer al tener más habilidades, ya que ésta sabe bien qué hacer, considerando al varón más torpe al momento de llevar una relación. Otros en cambio, piensan que las oportunidades son mayores en los varones dada la condición machista de los hombres que sólo ven la parte física de una mujer.

CATEGORÍA 8: INFLUENCIA DE LA SOCIEDAD EN LA VIDA SEXUAL DEL DISCAPACITADO

Género: Femenino	Discapacidad Física	18 a 30 años
<p>"La sociedad influye mucho en los discapacitados por el cómo te ven, o sea siempre la sociedad ha visto a los discapacitados como poquitito, disminuido, minusválido... Si le preguntas, la mayoría de las personas te van a decir que si deben tener problemas sexuales o no tienen sexualidad... influye en la persona, no va a tener la misma autoestima". (G1)</p> <p>"Creo que antes influía mucho la sociedad en forma negativa... pero ahora se ha hablado mucho, se tolera más el tema... la gente es más tolerante, más sensible... ahora influye pero de manera positiva... porque se han dado más oportunidades". (G3)</p> <p>"Influye harto... cumple un rol negativo... la gente no apoya, no se interesa mucho... el común de la gente no crea proyectos para discapacitados, no los toma en cuenta, sino que tiene que nacer de ellos mismos las peticiones. Si ellos no piden, nadie va a trabajar por ellos".(C6)</p>		
<p>Análisis: la mayoría de las mujeres coincide en que la sociedad si influye en la vida sexual de los discapacitados, que los ven de una forma despectiva, no los toman en</p>		

cuenta, sin embargo, uno de los relatos percibe que la gente hoy es más tolerante y más sensible y que ofrecen en general más oportunidades a los discapacitados.

Género: Masculino	Discapacidad Física	18 a 30 años
<p>“Influye para mal, ya que la gente no está acostumbrada a enfrentarse a un discapacitado”. (A3)</p> <p>“Va a depender mucho del núcleo que uno tenga también, mucho de la familia, de cómo la ayuden... a enfrentarse al mundo”. (J1)</p> <p>“No creo que influya muy bien, ya que hoy en día la sociedad lo primero que mira es la discapacidad y no la persona en sí, no van a estar pendiente de sus sentimientos... no creo que se abra mucho en ese ámbito”. (G2)</p>		
<p>Análisis: la mayoría considera que si influye la sociedad en la vida sexual de un discapacitado, ya que su discapacidad es lo primero que se mira. La familia aparece como una red de apoyo importante para superar esta negativa influencia social.</p>		

Resumen: Discapacidad Física 18 a 30 años	Género Femenino	Género Masculino
<p>Ambos coinciden en que la sociedad si influye en la vida sexual de los discapacitados, las mujeres sienten que la sociedad las ve de una forma despectiva. Los hombres perciben que lo primero que se mira es su discapacidad, dejando de lado a la persona y sus sentimientos. Sin embargo, uno de los relatos percibe que la gente hoy es más tolerante y más sensible y que ofrecen en general más oportunidades a los discapacitados. La familia aparece como una red de apoyo importante para superar esta negativa influencia social.</p>		

Género: Femenino	Discapacidad Física	31 a 50 años
<p>“Tal vez tiene un enorme impacto el tema mediático, la publicidad, la imagen femenina y masculina que se instala en el colectivo, todo lo que implica una exigencia a cumplir estándares de éxito, de performance, de “potencia sexual” y que no tienen que ver necesariamente con una plenitud de vida de pareja que acepta las diferencias y la originalidad de cada uno y potencia el desarrollo desde lo propio”. (A5)</p> <p>“Influyen, porque deberían enseñarles... si hubiera como un taller que pudieran ir las personas discapacitadas y les dijeran como poder hacerlo para llevar una vida sexual más armoniosa con nuestras parejas”. (V3)</p> <p>“Yo creo que hay una falta de cultura en lo que enseñan, pero no que afecte, a mí me da lo mismo”. (P2)</p> <p>“En la televisión nunca vemos una pareja de discapacitados o en las películas o en el cine... haciendo el amor, no se es como bien discriminador en ese sentido”. (V4)</p> <p>Análisis: las mujeres perciben que la imagen masculina y femenina que existe en la sociedad de la sexualidad implica una exigencia a cumplir estándares de éxito, lo que no necesariamente tiene que ver con la plenitud de vida de la pareja, que acepta las diferencias. La televisión, el cine parece potenciar esta visión de discriminación.</p>		

Género: Masculino	Discapacidad Física	31 a 50 años
<p>“No creo que te influya porque igual sigue siendo parte de tu privacidad”. (C3)</p> <p>“Si, negativamente, básicamente como en general se ve como un sujeto de lastima...por supuesto que hay excepciones”. (J3)</p> <p>“Para mí es normal, no tiene ninguna consecuencia”.(V5)</p> <p>Análisis: la mayoría de los hombres no perciben que la sociedad influye en la vida sexual de un discapacitado, lo consideran como un aspecto privado. Sin embargo, uno de los relatos es categórico en percibir la influencia negativa de la sociedad, la que los ve como un sujeto de lástima.</p>		

Resumen: Discapacidad Física 31 a 50 años	Género Femenino	Género Masculino
<p>Las mujeres perciben que la imagen masculina y femenina que existe en la sociedad de la sexualidad implica una exigencia a cumplir estándares de éxito, lo que no necesariamente tiene que ver con la plenitud de vida de la pareja, que acepta las diferencias. La televisión, el cine parece potenciar esta visión de discriminación. Los hombres en cambio no parecen percibir que la sociedad influye en la vida sexual de un discapacitado, lo consideran como un aspecto privado. Sin embargo, uno de los relatos es categórico en percibir la influencia negativa de la sociedad, la que los ve como un sujeto de lástima.</p>		

Género: Femenino	Discapacidad Física	51 a 65 años
<p>“La sociedad el medio cultural en el que uno se desenvuelve determina muchas cosas entre otras, yo creo que la sexualidad y el nivel de cultura de la sociedad”. (A4)</p> <p>“Mira en la vida sexual no sé”. (J4)</p> <p>“No tendría por qué tener importancia”. (P4)</p>		
<p>Análisis: las mujeres parecen no cuestionarse la influencia de la sociedad en la sexualidad. Sin embargo, uno de los relatos es categórico en aseverar que la sexualidad está determinada por la sociedad y el medio cultural.</p>		

Género: Masculino	Discapacidad Física	51 a 65 años
<p>“No creo que influya la sociedad con la sexualidad de un discapacitado... uno no va a andar contando lo que le pasa a la sociedad... en lo sexual el discapacitado es más encerrado, no le gusta andar contando intimidades, menos para que se burlen”. (C1)</p> <p>“No creo... porque eso va en uno, en la persona no en su alrededor. Es más íntimo, más personal”. (C5)</p> <p>“En ese sentido no influye en nada”. (J2)</p>		
<p>Análisis: a pesar, de que los entrevistados mencionan que la sociedad no influiría en su sexualidad, el discapacitado prefiere mantener su sexualidad en la intimidad, algunos para protegerse de burlas.</p>		

Resumen: Discapacidad Física 51 a 65 años	Género Femenino	Género Masculino
Ambos coinciden en que la sociedad no influye en la vida sexual de un discapacitado, sin embargo, en las mujeres uno de los relatos es categórico en aseverar que la sexualidad está determinada por la sociedad y el medio cultural. Y en el caso de los hombres prefieren mantener su sexualidad en la intimidad, algunos para protegerse de burlas.		

Género: Femenino	Discapacidad Sensorial	18 a 30 años
Sin entrevistas para análisis.		

Género: Masculino	Discapacidad Sensorial	18 a 30 años
"No sé no creo". (J4)		
Análisis:		

Resumen: Discapacidad Sensorial 18 a 30 años	Género Femenino	Género Masculino
Sin análisis. Según lo expuesto en las dificultades del estudio no fue posible cumplir con el número de entrevistas para la discapacidad sensorial en este rango de edad.		

Género: Femenino	Discapacidad Sensorial	31 a 50 años
<p>"No sé si en la vida sexual influye pero yo siento que sí en la vida en general". (V1)</p> <p>"Mientras la gente no se da cuenta del problema es todo normal... yo creo que también la adaptación es súper importante para que tú a lo mejor no te deprimas o no asumas tu realidad... si tu estas bien, la sociedad te va a percibir bien y si tu percibes que la sociedad no te percibe bien, seguirás en ese mismo ámbito". (V2)</p>		

Análisis: las mujeres no perciben una influencia de la sociedad específicamente en la vida sexual del discapacitado, pero sí en la vida en general. Hacen referencia a la importancia de la adaptación del discapacitado a la sociedad para mejorar su autoestima.

Género: Masculino	Discapacidad Sensorial	31 a 50 años
<p>“Más que la sociedad, creo que es su entorno directo y especialmente con el que convive. El grado de aceptación del entorno ayudará al propio grado de aceptación”. (A2)</p> <p>“Creo que la sociedad lo ve como un tema tabú al con discapacidad no lo visualizan, se olvidan que las personas con discapacidad vivimos la sexualidad, no es visible para la sociedad... se olvidan que la sexualidad no es solo el acto sexual, no es solo la penetración si no también los juegos sexuales...también el momento previo no se una cena o una comida”.(V6)</p>		
<p>Análisis: los hombres perciben que la sexualidad de los discapacitados es invisible para la sociedad, es un tema tabú. Hacen referencia a que la sexualidad es más que un acto sexual y que abarca muchos ámbitos. También emerge la importancia del grado de aceptación del entorno directo para que el discapacitado se acepte a sí mismo.</p>		

Resumen: Discapacidad Sensorial 31 a 50 años	Género Femenino	Género Masculino
<p>Los hombres perciben que existe una mayor influencia de la sociedad en la vida sexual de los discapacitados a diferencia de las mujeres. Los varones consideran su sexualidad invisible para la sociedad. También emerge la importancia del grado de aceptación del entorno directo para que el discapacitado se acepte a sí mismo.</p> <p>Hacen referencia a que la sexualidad es más que un acto sexual y que abarca muchos ámbitos.</p>		

Género: Femenino	Discapacidad Sensorial	51 a 65 años
<p>“Indiferente, la sociedad te ve como que pobrecito pero en el fondo es indiferente...claro que influye al ser tratada con indiferencia, las personas discapacitadas se juntan con personas discapacitadas”. (A6)</p>		

<p>“Influye porque las personas con discapacidad... las miran de distinta manera... más para las físicas, porque las sensoriales como no se nota”. (J5)</p>
<p>“A mí no me afecta nada, me da lo mismo lo que digan los demás, la gente en realidad siempre como que se apiada o le damos pena, piensa que no somos personas normales que tenemos una vida normal, poco menos que no tenemos sexo”. (P5)</p>
<p>Análisis: las mujeres perciben que para la sociedad el discapacitado es indiferente o son motivo de lástima, y que no poseen vida sexual, por lo que buscan reunirse con personas de su misma condición.</p>

Género: Masculino	Discapacidad Sensorial	51 a 65 años
<p>“La gente como que mira con lastima. Si es que uno anda buscando un motel dicen: ¿qué va ir a hacer este compadre a un motel?, como que lo discriminan... la gente lo aísla... se le hace más difícil a uno”. (C2)</p>		
<p>“En el sistema sexual, creo que no debería influir, porque la sociedad está afuera y uno está dentro de su casa, entonces todo se hace oculto... incluso de los propios hijos, entonces la sociedad creo yo no tiene nada que ver ahí”. (C4)</p>		
<p>“La sociedad los aísla, discrimina, porque no hay nadie, por ejemplo si usted se acercara a una niña a hablarle que reacción toma: le hace el quite”. (G6)</p>		
<p>Análisis: mayoritariamente los varones se sienten discriminados y aislados en el ámbito sexual por la sociedad. Uno de los relatos no cree que la sociedad influye en su sexualidad la que es vista como algo íntimo y personal.</p>		

Resumen: Discapacidad Sensorial 51 a 65 años	Género Femenino	Género Masculino
<p>Las mujeres perciben que para la sociedad el discapacitado es indiferente o son motivo de lástima, y que no poseen vida sexual. Buscan reunirse con personas de su misma condición.</p> <p>Mayoritariamente los varones se sienten discriminados y aislados en el ámbito sexual por la sociedad. La sexualidad es vista como algo íntimo y personal.</p>		

RESUMEN FINAL CATEGORÍA 8:

Resumen: Discapacidad Física 18 a 30 años	Género Femenino	Género Masculino
<p>Ambos coinciden en que la sociedad si influye en la vida sexual de los discapacitados, las mujeres sienten que la sociedad las ve de una forma despectiva. Los hombres perciben que lo primero que se mira es su discapacidad, dejando de lado a la persona y sus sentimientos. Sin embargo, uno de los relatos percibe que la gente hoy es más tolerante y más sensible y que ofrecen en general más oportunidades a los discapacitados. La familia aparece como una red de apoyo importante para superar esta negativa influencia social.</p>		

Resumen: Discapacidad Física 31 a 50 años	Género Femenino	Género Masculino
<p>Las mujeres perciben que la imagen masculina y femenina que existe en la sociedad de la sexualidad implica una exigencia a cumplir estándares de éxito, lo que no necesariamente tiene que ver con la plenitud de vida de la pareja, que acepta las diferencias. La televisión, el cine parece potenciar esta visión de discriminación. Los hombres en cambio no parecen percibir que la sociedad influye en la vida sexual de un discapacitado, lo consideran como un aspecto privado. Sin embargo, uno de los relatos es categórico en percibir la influencia negativa de la sociedad, la que los ve como un sujeto de lástima.</p>		

Resumen: Discapacidad Física 51 a 65 años	Género Femenino	Género Masculino
<p>Ambos coinciden en que la sociedad no influye en la vida sexual de un discapacitado, sin embargo, en las mujeres uno de los relatos es categórico en aseverar que la sexualidad está determinada por la sociedad y el medio cultural. Y en el caso de los hombres prefieren mantener su sexualidad en la intimidad, algunos para protegerse de burlas.</p>		

Resumen: Discapacidad Sensorial 31 a 50 años	Género Femenino	Género Masculino
<p>Los hombres perciben que existe una mayor influencia de la sociedad en la vida sexual de los discapacitados a diferencia de las mujeres. Los varones consideran su sexualidad invisible para la sociedad. También emerge la importancia del grado de aceptación del entorno directo para que el discapacitado se acepte a sí mismo.</p> <p>Hacen referencia a que la sexualidad es más que un acto sexual y que abarca muchos ámbitos.</p>		

Resumen: Discapacidad Sensorial 51 a 65 años	Género Femenino	Género Masculino
<p>Las mujeres perciben que para la sociedad el discapacitado es indiferente o son motivo de lástima, y que no poseen vida sexual. Buscan reunirse con personas de su misma condición.</p> <p>Mayoritariamente los varones se sienten discriminados y aislados en el ámbito sexual por la sociedad. La sexualidad es vista como algo íntimo y personal.</p>		

<p>CONCLUSIÓN CATEGORÍA 8: "INFLUENCIA DE LA SOCIEDAD EN LA VIDA SEXUAL DEL DISCAPACITADO"</p>
<p>La mayoría coincide en que la sociedad si influye en la vida sexual de los discapacitados, y que los ve de una forma despectiva, como sujeto de lástima y que no poseen vida sexual, por lo tanto buscan reunirse con personas de su misma condición.</p> <p>Los hombres en general perciben que lo primero que se mira es su discapacidad, dejando de lado a la persona y sus sentimientos, prefieren mantener su sexualidad en la intimidad, algunos para protegerse de burlas.</p> <p>Los varones consideran su sexualidad invisible para la sociedad. También emerge la importancia del grado de aceptación del entorno directo para que el discapacitado se acepte a sí mismo. Hacen referencia a que la sexualidad es más que un acto sexual y que abarca muchos ámbitos.</p> <p>Las mujeres perciben que la imagen masculina y femenina que existe en la sociedad de la sexualidad implica una exigencia a cumplir estándares de éxito, lo que no</p>

necesariamente tiene que ver con la plenitud de vida de la pareja, que acepta las diferencias. La televisión, el cine parece potenciar esta visión de discriminación. La familia aparece como una red de apoyo importante para superar esta negativa influencia social.

- OBJETIVO ESPECÍFICO 1.5: Determinar según la percepción de las personas en situación de discapacidad física o sensorial las posibilidades de acceso a la información sobre temas de sexualidad que ellos habitualmente presentan.

CATEGORÍA 5: OPINIÓN DE LAS OPORTUNIDADES DE ACCESO A INFORMACIÓN EN SEXUALIDAD QUE TIENEN LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD

Género: Femenino	Discapacidad Física	18 a 30 años
<p>“Súper poco, no me explicaron otros ámbitos en los que me podía repercutir esto... nunca tuve información... en cuanto a sexualidad así acto sexual no nada”. (G1)</p> <p>“Es poca la información, por ejemplo si uno no se asesora de un doctor no sabes que te puede hacer daño, no te enseñan otras alternativas, no se habla mucho de eso, siempre es lo convencional y creen que eso es lo único”. (G3)</p> <p>...“la sexualidad en la normalidad no conocemos nada al respecto o se conoce muy poca información y para personas discapacitadas debe ser aún más complicado obtener información”. (C6)</p> <p>Análisis: todos los entrevistados refieren que no tuvieron acceso a información sobre sexualidad y discapacidad, la única información que obtuvieron fue de parte de un profesional de la salud, pero sólo en el caso de que el discapacitado refiriera el tema.</p>		

Género: Masculino	Discapacidad Física	18 a 30 años
<p>“Nunca he buscado esa información, no ha sido relevante en mi caso”. (A3)</p> <p>“Uno busca los medios que tiene, pero no información del tema”. (G2)</p>		

Análisis: ninguno de los entrevistados refiere haber buscado información sobre el tema, ya que no les es relevante o prefieren métodos más pragmáticos.

Resumen: Discapacidad Física 18 a 30 años	Género Femenino	Género Masculino
En ambos casos los entrevistados no tuvieron acceso a información. Las mujeres refieren que no se les facilitó de manera espontánea y los hombres por su parte no presentaron mayor interés por informarse sobre el tema.		

Género: Femenino	Discapacidad Física	31 a 50 años
<p>“No se sabe mucho, falta...hay mucho desconocimiento”. (A1)</p> <p>“Las oportunidades de acceso a la información son similares a las de las demás personas”. (A5)</p> <p>“Poca, porque nadie informa, nadie le dice a uno a ti te va a pasar esto con el tiempo o vas a ir teniendo estos problemas, no informan mucho”...”deberían enseñarles o explicarles más a la gente, que hubiera un taller que pudieran ir las personas discapacitadas y les dijeran como poder hacerlo para llevar una vida sexual más armoniosa con nuestras parejas”. (V3)</p> <p>“Pocas, cada uno ve la sexualidad dentro del ámbito íntimo ... de todas formas no es algo tan abierto, no es como cuando tu abres la página en internet o en la tele”. (P2)</p> <p>“Hay harta información en todos lados, sobre todo si uno busca en internet ... no creo que haya un tema de poca información para los discapacitados, a lo mejor a los discapacitados nos da vergüenza muchas veces preguntar, la información siempre está, solamente hay que saber buscarla”. (V4)</p>		
Análisis: la gran parte de los entrevistados refieren que hay poca información sobre el tema y que se debía asesorar más a las personas con discapacidad sobre esto, el resto de los entrevistados refirió que si bien hay información los discapacitados no acceden a ella por vergüenza o por no saber dónde buscarla.		

Género: Masculino	Discapacidad Física	31 a 50 años
<p>“La información de sexualidad es bien limitada... uno mismo busca información, pero si no te propones no vas a tener acceso... depende de cada persona... es un tema íntimo, no veo mayor influencia”. (C3)</p> <p>“Ahora con las comunicaciones nuevas que existen, hay más información para todos, no lo considero un problema, es solo querer y uno se informa”. (P3)</p> <p>“Hay harta información, con esto de internet, lo único que tiene que saber usarlo el que quiere, el que la necesita”. (V5)</p>		
<p>Análisis: todos los entrevistados consideran que si hay información, pero para poder acceder a ella se necesita iniciativa por parte del discapacitado.</p>		

Resumen: Discapacidad Física 31 a 50 años	Género Femenino	Género Masculino
<p>La mayoría refirió que existe información sobre el tema, sin embargo depende de la iniciativa e interés de la persona para acceder a ella, no obstante, es importante que haya asesoramiento espontaneo por parte de los profesionales de la salud.</p>		

Género: Femenino	Discapacidad Física	51 a 65 años
<p>“Poca, se habla en general pero no se habla específicamente de los problemas que puede tener una persona con discapacidad en el ámbito de la sexualidad, se habla de la sexualidad pensando siempre en la dimensión de las personas normales, personas sin ninguna limitación, gente sana”. (A4)</p> <p>“Siempre hay mala información para todo, es la forma de ser del chileno”. (P4)</p>		
<p>Análisis: todas las entrevistadas refieren que hay información escasa y de mala calidad.</p>		

Género: Masculino	Discapacidad Física	51 a 65 años
<p>“En información yo creo que en cuanto a sexualidad se informan por igual”. (C1)</p>		

<p>“Muy pocas, no hay un lugar para que las personas con discapacidad conversen de ese... dialogo algo, para que conversen de ese tema, para informarse más uno de las cosas”.(C5)</p>
<p>Análisis: se informan por igual pero no existen instancias para conversar del tema.</p>

Resumen: Discapacidad Física 51 a 65 años	Género Femenino	Género Masculino
<p>La mayoría de los entrevistados refiere que la información es escasa y de mala calidad y además no existen instancias para conversar sobre estas temáticas.</p>		

Género: Femenino	Discapacidad Sensorial	18 a 30 años
<p>Sin entrevistas para análisis.</p>		

Género: Masculino	Discapacidad Sensorial	18 a 30 años
<p>“Es un tema tabú”...”Ya están los medios y están todas las cosas para poder informarse”...”el que no quiere conversar las cosas puede leer un artículo en internet, o leer información en un diario, para los que no vemos podemos escuchar una buena narración”. (J4)</p>		
<p>Análisis: el discapacitado refiere que hay información, pero depende de la persona encontrarla e informarse sobre el tema.</p>		

Resumen: Discapacidad Sensorial 18 a 30 años	Género Femenino	Género Masculino
<p>Sin análisis. Según lo expuesto en las dificultades del estudio no fue posible cumplir con el número de entrevistas para la discapacidad sensorial en este rango de edad.</p>		

Género: Femenino	Discapacidad Sensorial	31 a 50 años
<p>“En realidad eso no se va a hacer a un curso no se va a colegio, a nadie le enseñan eso, se da solo”. (G5)</p>		

<p>“Es muy difícil, a no ser que sepa internet, que sepa manejar un computador de no vidente”.</p> <p>“Me encantaría a mi ver o buscar sobre las cosas que a uno le interesa, pero no puedo hacerlo”. (V1)</p> <p>“Ahora con este mundo de internet si uno es activo en la búsqueda o si uno está interesado, se puede obtener fácilmente información, ahora si tu esperas que te llegue la información tal vez es más limitado”. (V2)</p>
<p>Análisis: los entrevistados refieren que la información se encuentra, sobre todo en internet, pero depende de la iniciativa de la persona para acceder a ella, esto para algunos significa un impedimento mayor ya que el tipo de discapacidad interfiere con la búsqueda.</p>

Género: Masculino	Discapacidad Sensorial	31 a 50 años
<p>“Las oportunidades son amplias pero dependen del grado de discapacidad. Yo siempre tuve acceso a información, pero si hubiese sido ciego, tal vez hubiese sido diferente”. (A2)</p> <p>“Actualmente muy poco”(V6)</p>		
<p>Análisis: los discapacitados refieren que si bien hay información, el tipo de discapacidad, especialmente la visual, influye en el acceso a esta.</p>		

Resumen: Discapacidad Sensorial 31 a 50 años	Género Femenino	Género Masculino
<p>Los entrevistados concuerdan en que si bien la información se encuentra disponible, el tipo de discapacidad, especialmente la visual, influye en cómo se va a acceder a ella.</p>		

Género: Femenino	Discapacidad Sensorial	51 a 65 años
<p>“Cero porque la información de sexualidad viene casi toda escrita y nosotros no podemos leer, falta mucho por avanzar, no hay información de sexualidad”. (A6)</p>		

<p>“Yo creo que pocas... cuando le pregunté al doctor... si no le hubiese preguntado... a lo mejor a él se le olvido”. “Si, ahora hay harto acceso, cuando yo he querido saber algo de mi operación o de mis cosas lo encuentro en internet” .(J5)</p>
<p>“Hay súper poca información, en mi caso una vez tuve la suerte que nos hicieron una clase de sexo”. (P5)</p>
<p>Análisis: refieren que hay información, especialmente en textos en internet esto complica el acceso a ella por parte de las discapacitadas visuales.</p>

Género: Masculino	Discapacidad Sensorial	51 a 65 años
<p>“Es poca... la gente tiene poco acceso porque como no ven, no pueden leer, para cualquier cosa que necesitan... ellos no tienen como informarse porque no les llega la tecnología”. (C2)</p>		
<p>“No debería ser distinto”. (C4)</p>		
<p>Análisis: aunque los entrevistados refieren que no debería ser distinto el acceso a información, hay diferencias especialmente por la falta de tecnología adaptada para los discapacitados visuales.</p>		

Resumen: Discapacidad Sensorial 51 a 65 años	Género Femenino	Género Masculino
<p>Todos los entrevistados concuerdan en que si bien hay información, el acceso se ve dificultado porque no hay suficiente información en formatos aptos para discapacitados visuales.</p>		

RESUMEN FINAL CATEGORÍA 5:

Resumen: Discapacidad Física 18 a 30 años	Género Femenino	Género Masculino
En ambos casos los entrevistados no tuvieron acceso a información. Las mujeres refieren que no se les facilitó de manera espontánea y los hombres por su parte no presentaron mayor interés por informarse sobre el tema.		

Resumen: Discapacidad Física 31 a 50 años	Género Femenino	Género Masculino
La mayoría refirió que existe información sobre el tema, sin embargo depende de la iniciativa e interés de la persona para acceder a ella, no obstante, es importante que haya asesoramiento espontaneo por parte de los profesionales de la salud.		

Resumen: Discapacidad Física 51 a 65 años	Género Femenino	Género Masculino
La mayoría de los entrevistados refiere que la información es escasa y de mala calidad y además no existen instancias para conversar sobre estas temáticas.		

Resumen: Discapacidad Sensorial 18 a 30 años	Género Femenino	Género Masculino
Sin análisis. Según lo expuesto en las dificultades del estudio no fue posible cumplir con el número de entrevistas para la discapacidad sensorial en este rango de edad.		

Resumen: Discapacidad Sensorial 31 a 50 años	Género Femenino	Género Masculino
Los entrevistados concuerdan en que si bien la información se encuentra disponible, el tipo de discapacidad, especialmente la visual, influye en cómo se va a acceder a ella.		

Resumen: Discapacidad Sensorial 51 a 65 años	Género Femenino	Género Masculino
Todos los entrevistados concuerdan en que si bien hay información, el acceso se ve dificultado porque no hay suficiente información en formatos aptos para discapacitados visuales.		

CONCLUSIÓN CATEGORÍA 5: “OPINIÓN DE LAS OPORTUNIDADES DE ACCESO A INFORMACIÓN EN SEXUALIDAD QUE TIENEN LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD”
Las personas con discapacidad creen que las oportunidades de acceso a información sobre sexualidad existen, pero depende de cada persona y de los profesionales de la salud informarse y crear instancias para conversar el tema. Las limitaciones mayores se encuentran en los discapacitados visuales a quienes la tecnología no les favorece.

- OBJETIVO ESPECÍFICO 1.6: Identificar las redes de apoyo de las personas en situación de discapacidad física o sensorial, más frecuentemente utilizadas en el ámbito de la sexualidad.

CATEGORÍA 3: REDES DE APOYO DE LA PERSONA DISCAPACITADA AL MOMENTO DEL EVENTO QUE PRODUJO LA DISCAPACIDAD

Género: Femenino	Física	18 a 30 años
“Mi familia, mis hermanas, mi mama y mis amigos, familia de mi pololo de ese tiempo”. (G3)		
“Solo con mi familia” (C6)		
“Principalmente mi familia, bueno yo por monetariamente igual tuve ayuda del estado porque estaba en el plan GES”. (G1)		
Análisis: la mayoría contó con el apoyo de la familia y amigos, sin embargo, una persona menciona haber contado con apoyo económico por parte del estado.		

Género: Masculino	Discapacidad Física	18 a 30 años
<p>“Con mi familia y un par de amigos”. (A3)</p> <p>“Mi familia, por ambas partes...a mi pareja también la familia de ella,... compañeros de trabajo, amigos, creo que hubo mucha gente alrededor mío que me apoyo”. (J1)</p> <p>“Con mi madre y mi entorno familiar” (G2)</p>		
Análisis: contaron con el apoyo de familia, amigos y pareja.		

Resumen: Discapacidad Física 18 a 30 años	Género Femenino	Género Masculino
<p>Ambos contaron con el apoyo familiar y de amigos, sin embargo, los hombres incluyen el apoyo de la pareja y compañero de trabajo. En un caso excepcional se contó con apoyo económico por parte del estado.</p>		

Género: Femenino	Discapacidad Física	31 a 50 años
<p>“La verdad es que conmigo misma no más, porque me hice la loca lo que más pude, mientras pude moverme y ocupar la mano derecha, pase piola tres años”. (A1)</p> <p>“Con mi familia, en especial mi madre y mi suegra”. (A5)</p> <p>“Con mi pareja, las otras personas se desentendieron. Mi pareja es quien se hizo cargo de mí”. (V3)</p> <p>“Con mi pareja. Porque es con él con quien convivo día a día”. (P2)</p> <p>“Con mi familia, con toda mi familia, con mi esposo, con mis amigos, con toda la gente, nunca me he sentido sola”. (V4)</p>		
Análisis: la mayoría contó con el apoyo de la pareja, familia, y amigos. Un caso excepcional menciona no haber recibido apoyo.		

Género: Masculino	Discapacidad Física	31 a 50 años
-------------------	---------------------	--------------

<p>“Lo principal y que me dio mucha fuerza; la familia... en este caso mi señora estuvo ahí en todo segundo, mi hija”...”yo me accidente en un accidente de trabajo. Mi empresa me dio la oportunidad después de mi recuperación de volver a trabajar”. (C3)</p> <p>“Mi familia, mi mamá mi papá mis hermanos, mis tías mis tíos... creo que mi pareja en algún momento”. (J2)</p> <p>“Con mi familia, mis hijos y mi familia”. (V5)</p> <p>“Con la persona que siempre ha estado conmigo a mi lado, mi mujer”. (P3)</p>
<p>Análisis: contaron con el apoyo familiar y de su pareja. Un caso excepcional menciona el apoyo ofrecido por parte de su empresa.</p>

Resumen: Discapacidad Física	31 a 50 años	Género Femenino	Género Masculino
<p>Ambos contaron con algún tipo de apoyo principalmente la familia y la pareja. En un Caso excepcional la mujer menciona el apoyo de amigos y los hombres el apoyo de su empresa.</p>			

Género: Femenino	Discapacidad Física	51 a 65 años
<p>“Con toda mi familia, todos han cooperado muchísimo conmigo”. (A4)</p> <p>“Con mi hijo y mis hermanas”. (G4)</p> <p>“Con mi pareja y mis hijas”. (P4)</p>		
<p>Análisis: contaron con el apoyo de familia y pareja.</p>		

Género: Masculino	Discapacidad Física	51 a 65 años
<p>“Mi familia, mi hija mayor, mi papá, mamá de mis hermanos... de los terapéuticos que me atendían y de un psicólogo” (C1)</p> <p>“Con mi mamá. Mi papá y mis hermanos y una tía que siempre andaba conmigo” (C5)</p>		

“Con mi señora, ella fue mi apoyo todo el tiempo”. (J2)
Análisis: contaron con el apoyo principalmente familiar. Un caso particular menciona apoyo por profesionales de la salud (terapeutas y psicólogo).

Resumen: Discapacidad Física 51 a 65 años	Género Femenino	Género Masculino
Ambos contaron con apoyo familiar, en el caso de las mujeres incluyen el apoyo de la pareja y un caso excepcional de los hombres menciona el apoyo brindado por profesionales de la salud (terapeuta y psicólogo).		

Género: Femenino	Discapacidad Sensorial	18 a 30 años
Sin entrevistas para análisis.		

Género: Masculino	Discapacidad Sensorial	18 a 30 años
“La familia, primero que todo...mi mamá, mi papá, mi polola, mi hijo, la familia de ella... después vienen la asistente social, psicólogo, las redes de salud”. (J4)		
Análisis: contó con apoyo familiar, de la pareja y algunos profesionales de la salud (asistente social y psicólogo).		

Resumen: Discapacidad Sensorial 18 a 30 años	Género Femenino	Género Masculino
Sin análisis. Según lo expuesto en las dificultades del estudio no fue posible cumplir con el número de entrevistas para la discapacidad sensorial en este rango de edad.		

Género: Femenino	Discapacidad Sensorial	31 a 50 años
“Con mi familia”. (G5)		
“Sola, porque nadie entiende, no logran entender que es un grave problema”. (V1)		

<p>“La familia, mis hijos y mi marido...”...”Yo creo que si no hubiese tenido el apoyo de el a lo mejor yo estaría dando otra versión de mi discapacidad”...”del doctor también, él es súper importante”. (V2)</p>
<p>Análisis: la mayoría contó con apoyo familiar y de la pareja. Un caso menciona recibir apoyo de profesional de salud (médico) y particularmente una persona no recibió ningún tipo de apoyo.</p>

Género: Masculino	Discapacidad Sensorial	31 a 50 años
<p>“Mis padres y algunos médicos”. (A2)</p> <p>“Con mi familia, mi señora y mis hijos, Gente más que nada de la comunidad de la Iglesia de muchos lados, mucha gente, hasta el día de hoy”. (P1)</p> <p>“Con mi familia, con mi papá y mi mamá”... “cuando uno adquiere la discapacidad desaparecen todas estas amistades y quedas solo hasta no hacer otro núcleo de amistades”.(V6)</p>		
<p>Análisis: la mayoría de las personas contó con apoyo familiar. Excepcionalmente mencionan el apoyo de la iglesia y de un profesional de la salud (médico).</p>		

Resumen: Discapacidad Sensorial 31 a 50 años	Género Femenino	Género Masculino
<p>Ambos coinciden en el apoyo familiar y en apoyo profesional (médico). Excepcionalmente una mujer menciona no haber recibido ningún tipo de apoyo y un hombre menciona como apoyo a la iglesia.</p>		

Género: Femenino	Discapacidad Sensorial	51 a 65 años
<p>“Con mi esposo, con un compañero de trabajo y con mis hijos pero ellos no aceptan mucho la discapacidad”. (A6)</p> <p>“Con mi hija menor y mi marido”. (J5)</p>		

“Con mi familia completa, tenía pareja antes pero cuando quede ciega me dejo”. (P5)
Análisis: la mayoría contó con el apoyo de su familia y la pareja. En un caso excepcional se menciona el apoyo de compañero de trabajo.

Género: Masculino	Discapacidad Sensorial	51 a 65 años
“mi señora... ella y mis hijos”. (C2)		
“con mis hijos, mi esposa mis yernas mi yerno, todos me apoyaron”.(C4)		
“Con mi mamá”. (G6)		
Análisis: la mayoría contó con el apoyo familiar y de pareja.		

Resumen: Discapacidad Sensorial 51 a 65 años	Género Femenino	Género Masculino
Ambos concuerdan en que su principal apoyo luego de adquirir la discapacidad fueron sus familias y parejas. Un caso excepcional contó con apoyo de compañero de trabajo.		

RESUMEN FINAL CATEGORÍA 3:

Resumen: Discapacidad Física 18 a 30 años	Género Femenino	Género Masculino
Ambos contaron con el apoyo familiar y de amigos, sin embargo, los hombres incluyen el apoyo de la pareja y compañero de trabajo. En un caso excepcional se contó con apoyo económico por parte del estado.		

Resumen: Discapacidad Física 31 a 50 años	Género Femenino	Género Masculino
Ambos contaron con algún tipo de apoyo principalmente la familia y la pareja. En un Caso excepcional la mujer menciona el apoyo de amigos y los hombres el apoyo de su empresa.		

Resumen: Discapacidad Física 51 a 65 años	Género Femenino	Género Masculino
Ambos contaron con apoyo familiar, en el caso de las mujeres incluyen el apoyo de la pareja y un caso excepcional de los hombres menciona el apoyo brindado por profesionales de la salud (terapeuta y psicólogo).		

Resumen: Discapacidad Sensorial 18 a 30 años	Género Femenino	Género Masculino
Sin análisis. Según lo expuesto en las dificultades del estudio no fue posible cumplir con el número de entrevistas para la discapacidad sensorial en este rango de edad.		

Resumen: Discapacidad Sensorial 31 a 50 años	Género Femenino	Género Masculino
Ambos coinciden en el apoyo familiar y en apoyo profesional (médico). Excepcionalmente una mujer menciona no haber recibido ningún tipo de apoyo y un hombre menciona como apoyo a la iglesia.		

Resumen: Discapacidad Sensorial 51 a 65 años	Género Femenino	Género Masculino
Ambos concuerdan en que su principal apoyo luego de adquirir la discapacidad fueron sus familias y parejas. Un caso excepcional contó con apoyo de compañero de trabajo.		

CONCLUSIÓN CATEGORÍA 3: “ REDES DE APOYO DE LA PERSONA DISCAPACITADA AL MOMENTO DEL EVENTO QUE PRODUJO LA DISCAPACIDAD”
Ambos sexos y ambos tipos de discapacidad coinciden en que su principal apoyo luego de haber adquirido la discapacidad fueron sus familias, parejas, amigos, y profesionales de la salud (primordialmente médico y psicólogo), sin embargo, se mencionan algunos casos en donde el estado, la empresa, los compañeros de trabajo y la iglesia formaron parte de sus redes de apoyo. Excepcionalmente en muy pocos casos no contaron con ningún tipo de apoyo.

- OBJETIVO ESPECÍFICO 1.7: Determinar en el ámbito de su sexualidad y desde la vivencia personal de las personas en situación de discapacidad física o sensorial las limitaciones que se presentan en estas personas en razón del tipo de discapacidad física y sensorial.

CATEGORIA 15: LIMITACIONES EN TERMINOS DE SEXUALIDAD PROVOCADAS POR LA DISCAPACIDAD

Género: Femenino	Discapacidad Física	18-30 años
<p>“Limitaciones... como poses que se requiera mucha elongación de verdad que no las puedo hacer porque me molesta me da miedo hacerlas”.(G1)</p> <p>“Lo mismo de la fuerza de las piernas igual era un gran problema... logre hacer una posición pero no puedo hacerla durante mucho tiempo... es una limitación el no poder tener tanta fuerza, durar más”.(G3)</p> <p>“Pero el único drama es ese de las posiciones, unas cosas que no se puede forzar mucho, pero nada más que eso”.(C6)</p>		
<p>Análisis: Las entrevistadas refieren que la principal limitación durante el acto sexual es llevar a cabo algunas posiciones que requieran cierto grado de elongación y fuerza.</p>		

Género: Masculino	Discapacidad Física	18-30 años
<p>“Ninguna”. (A3)</p> <p>“Obviamente tenía que acomodarme a la posición que fuera más cómoda para mí, porque de acuerdo a mis lesiones igual fue un poco complicado, tenía fracturas, entonces igual costaba”.(J1)</p> <p>“Ya no se puede variar muchas posiciones, ya que tengo un rango de movimiento limitado y en ciertas posiciones me duele la rodilla, hay que ir cambiando para que no cargue mucho la rodilla”.(G2)</p>		
<p>Análisis: Los entrevistados indican que la principal limitación radica en llevar a cabo ciertas</p>		

posiciones debido al rango restringido de movilidad que poseen, sin embargo una minoría refiere no tener limitantes.

Resumen: Discapacidad Física 18-30 años	Género Femenino	Género Masculino
En general los discapacitados indican que la principal limitación durante el acto sexual es llevar a cabo ciertas posiciones que requieran de mayor grado de movilidad, fuerza y elongación. Por otro lado una minoría refiere no tener limitantes.		

Género: Femenino	Discapacidad Física	31-50 años
<p>“Mira en la movilidad un poco me complica, Sólo los cambios de posición, todo lo que sea moverse. Porque yo no tengo fuerza en los brazos, entonces el tren superior me es como pesado”.(A1)</p> <p>“Respecto del acto sexual propiamente tal, las mayores limitaciones son en momentos de crisis agudas de dolor que cada vez fueron más esporádicas. Durante la fase aguda... la limitación tenía mayor relación con el soporte de peso y dolor... tuvimos que enfrentar también períodos largos de abstinencia cuando hubo crisis agudas de dolores de columna y caderas”.(A5)</p> <p>“El yo no poder tomar la iniciativa, esas limitaciones me ha puesto, el yo poder decirle o yo poder reaccionar y jugar con el... el yo subirme arriba de él... el hacer juegos esas cosas, esas limitaciones me ha traído”.(V3)</p> <p>“Me cuesta respirar y buscamos nuevas formas en cuanto a posturas...si yo me pongo encima, me canso y me da ataque de tos y se nos quita todo a él y a mí... tiene que ponerse siempre al lado izquierdo”.(P2)</p> <p>“Antes uno era más activa, ahora no, tiene que ser más pasiva, más calmada, más tranquila”. (V4)</p>		
<p>Análisis: Las entrevistadas indican que la principal limitación para llevar a cabo el acto sexual es la movilidad, los cambios de posición y el dolor. Una minoría refiere no poder tomar la iniciativa y concretar el acto sexual.</p>		

Género: Masculino	Discapacidad Física	31-50 años
<p>“Las limitaciones pueden ser en ciertas posturas que ya no se pueden hacer”. (C3)</p> <p>“Obviamente pararme, moverme con más rapidez...ese porrazo de autoestima, fue heavy...yo tengo sensibilidad desde digamos hasta como por acá (señalando la mitad del muslo) y de ahí hacia abajo va disminuyendo”.(J3)</p> <p>“Te limita en muchas de las posiciones que tu quisieras tener, quisieras hacer y que no puedes”.</p> <p>“Mi obesidad me afecta más en todo lo que es movilidad y agilidad en todo momento, así como también en lo que tiene que ver con las relaciones sexuales.”(P3)</p> <p>“Uno ya no puede por lo mismo de la pierna que uno ya no se puede sentar, entonces cuando uno hace el acto sexual yo creo que es lo mismo, ya no es lo mismo que antes... como una posición, entonces uno tiene que buscar la manera de arreglárselas”.(V5)</p>		
<p>Análisis: Los entrevistados consideran que el principal problema radica en la movilidad provocada por su discapacidad, limitando la realización de ciertas posturas, ya no es lo mismo que antes, tienen que buscar nuevas formas de sobrellevar su condición.</p>		

Resumen: Discapacidad Física 31-50 años	Género Femenino	Género Masculino
<p>En ambos casos los discapacitados consideran que la movilidad es la limitación principal para llevar a cabo el acto sexual. En el caso de las mujeres destacan también los cambios de posición y el dolor.</p>		

Género: Femenino	Discapacidad Física	51-65 años
<p>“En este momento no tengo limitaciones... en ese sentido no, normal... el no poder acceder realmente a lo que uno fue produce una limitación en la autoestima”.(A4)</p> <p>“Nunca dejé de tener vida sexual, cuando estaba con él salíamos para todas partes, ahora ya no”.(G4)</p> <p>“Hay ciertas posiciones que ya no puedes hacer y no puedo hacer mucho porque por ejemplo yo no me puedo agachar”.(P4)</p>		
<p>Análisis: Las entrevistadas indican que el no poder acceder a lo que fueron anteriormente</p>		

en el ámbito sexual produce una limitación en la autoestima.

Género: Masculino	Física	51-65 años
“Me trajo hartas limitaciones porque antes podía estar con mi pareja, podía estar una hora, una hora y media ya después era por casi minutos nomas”. (C1)		
“No tengo el mismo efecto de cuando estaba sano, no hay la misma erección”.(C5)		
“Claro, la vida sexual cuesta un poco más que cuando está sano”.(J2)		
Análisis: Los entrevistados consideran que la principal limitación es la disminución en la duración del acto sexual y la disfunción eréctil.		

Resumen: Discapacidad Física 51-65 años	Género Femenino	Género Masculino
Para las mujeres el no poder acceder a lo que fueron anteriormente en el ámbito sexual genera una limitación en la autoestima. Por su parte los hombres consideran que las principales limitaciones son la disminución en la duración del acto sexual y la disfunción eréctil.		

Género: Femenino	Discapacidad Sensorial	18-30 años
Sin entrevistas para análisis.		

Género: Masculino	Discapacidad Sensorial	18-30 años
“No la puedo ver por mi cerebro tiene un chip que hace que yo me la pueda imaginar para que eso...este en mi mente” (J4)		
Análisis: El entrevistado considera como principal limitación es el no poder ver.		

Resumen: Discapacidad Sensorial 18-30 años	Género Femenino	Género Masculino
Sin análisis: Según lo expuesto en las dificultades del estudio, no fue posible cumplir con el número de entrevistas para la discapacidad sensorial en este rango de edad.		

Género: Femenino	Discapacidad Sensorial	31-50 años
<p>“No, ninguna”. (G5)</p> <p>“Ahora es una relación como cualquier ser humano cuando hemos tenido relaciones “(V1)</p> <p>“Hasta el momento no me ha afectado mayormente ...es todo como antes yo no lo encuentro diferente”... tenemos mucha comunicación...no nos afectó ni en la comunicación verbal ni en la comunicación en cuanto digamos a relaciones sexuales...todo lo contrario a nosotros como que nos acercó mas no tenemos problemas en ese sentido”.(V2)</p>		
<p>Análisis: Los entrevistados consideran no haber tenido limitaciones en el ámbito sexual. Inclusive una minoría relata haberse acercado más con su pareja.</p>		

Género: Masculino	Discapacidad Sensorial	31-50 años
<p>“No me ha traído ningún tipo de dificultad”.(A2)</p> <p>“Lo que no veo lo toco”.(P1)</p> <p>"Limitaciones en la curiosidad, porque aunque tú te imaginas en tu mente como está la persona, igual la curiosidad te dice ¿cómo será realmente al verla?".(V6)</p>		
<p>Análisis: Los entrevistados refieren no tener dificultad en el desarrollo del acto sexual.</p>		

Resumen: Discapacidad Sensorial 31-50 años	Género Femenino	Género Masculino
<p>Los entrevistados, tanto hombres como mujeres consideran no tener limitaciones en el ámbito sexual. Una minoría en las mujeres considera haberse acercado más a su pareja.</p>		

Género: Femenino	Sensorial	51-65 años
<p>“Me hizo engordar y no sentirme como antes”... “Yo creo que si porque ya no me siento tan mujer, tan mina”. (A6)</p> <p>“Me quede con las limitaciones de tener como miedo, de que no fuera tan importante... como que me quedé estancada ahí... ¿En lo sexual?, no sé si tendrá que ver, pero como</p>		

que cambie, fui otra persona después”.(J5)
“Limitaciones en realidad no me ha traído”.(P5)
Análisis: Las mujeres consideran que una de las limitaciones para llevar a cabo el acto sexual fue la disminución de la autoestima, el resto considera no tener limitaciones.

Género: Masculino	Sensorial	51-65 años
“Como no lo puedo hacer solo... ver la niña, buscarla que se yo, y cuando ya la tengo, tengo que empezar a ver como llego a una parte, para llevar a la niña, entonces tengo que yo empezar a preguntar a los más conocidos”.(C2)		
“Bueno la limitación es esa del cariño de mi esposa”.(C4)		
“Llevo años solo no he retomado mi vida sexual, no conocí a nadie después del accidente”. (G6)		
Análisis: Los hombres discapacitados consideran que las limitaciones principales son la falta de independencia, el abandono por parte de la pareja y una minoría reconoce no tener vida sexual.		

Resumen: Discapacidad Sensorial 51-65 años	Género Femenino	Género Masculino
Las mujeres discapacitadas consideran que la principal limitación es la disminución de la autoestima, mientras que los hombres lo atribuyen a la falta de independencia y abandono de la pareja.		

RESUMEN FINAL CATEGORÍA 15:

Resumen: Discapacidad Física 18-30 años	Género Femenino	Género Masculino
En general los discapacitados indican que la principal limitación durante el acto sexual es llevar a cabo ciertas posiciones que requieran de mayor grado de movilidad, fuerza y elongación. Por otro lado una minoría refiere no tener limitantes.		

Resumen: Discapacidad Física 31-50 años	Género Femenino	Género Masculino
En ambos casos los discapacitados consideran que la movilidad es la limitación principal para llevar a cabo el acto sexual. En el caso de las mujeres destacan también los cambios de posición y el dolor.		

Resumen: Discapacidad Física 51-65 años	Género Femenino	Género Masculino
Para las mujeres el no poder acceder a lo que fueron anteriormente en el ámbito sexual genera una limitación en la autoestima. Por su parte los hombres consideran que las principales limitaciones son la disminución en la duración del acto sexual y la disfunción eréctil.		

Resumen: Discapacidad Sensorial 18-30 años	Género Femenino	Género Masculino
Sin análisis: Según lo expuesto en las dificultades del estudio, no fue posible cumplir con el número de entrevistas para la discapacidad sensorial en este rango de edad.		

Resumen: Discapacidad Sensorial 31-50 años	Género Femenino	Género Masculino
Los entrevistados, tanto hombres como mujeres consideran no tener limitaciones en el ámbito sexual.		

Resumen: Discapacidad Sensorial 51-65 años	Género Femenino	Género Masculino
Las mujeres discapacitadas consideran que la principal limitación es la disminución de la autoestima, mientras que los hombres lo atribuyen a la falta de independencia y abandono de la pareja.		

CONCLUSIÓN CATEGORÍA 15: "LIMITACIONES EN TERMINOS DE SEXUALIDAD PROVOCADAS POR LA DISCAPACIDAD"		
En general los discapacitados indican que la principal limitación durante el acto sexual es llevar a cabo ciertas posiciones que requieran un mayor grado de movilidad, fuerza y elongación.		
Por un lado las mujeres refieren como limitación la baja de autoestima y el dolor, los		

hombres por su parte lo atribuyen a la disfunción eréctil, falta de independencia y abandono de la pareja.

- OBJETIVO ESPECÍFICO 1.8: Determinar las características del proceso de adaptación de las personas en situación de discapacidad para restablecer su sexualidad.

CATEGORÍA 10: RESPUESTA DE LA PAREJA FRENTE A LA DISCAPACIDAD

Género: Femenino	Discapacidad Física	18-30 años
<p>“O sea así formalmente no”. (G1)</p> <p>“Sí, me encontraba con una pareja... él se portó muy bien”. (G3)</p> <p>“No, era soltera y sin pareja”. (C6)</p>		
<p>Análisis: La mayoría de las mujeres no se encontraban en pareja al momento de adquirir la discapacidad, sin embargo, en uno de los relatos si, y él se portó muy bien.</p>		

Género: Masculino	Discapacidad Física	18-30 años
<p>“Estaba soltero”. (A3)</p> <p>“Fue comprensible en ese caso, ósea entendía que uno igual tenía que recuperarse, que era un proceso que iba a tener un tiempo, igual yo creo que fue una buena manera de entender igual”. (J1)</p> <p>“Estaba en pareja y su reacción en el ámbito sexual fue duro... me apoyó, yo creo que tuvo bastante paciencia”. (G2)</p>		
<p>Análisis: la mayoría de los hombres se encontraba en pareja al momento de adquirir la discapacidad, y la reacción de la pareja fue de comprensión, apoyo y paciencia.</p>		

Resumen: Discapacidad Física 18-30 años	Género Femenino	Género Masculino
---	-----------------	------------------

La mayoría de las mujeres no se encontraban en pareja al momento de adquirir la discapacidad, sin embargo, uno de los relatos refiere que si se encontraba en pareja y que la reacción fue buena. La reacción de las parejas de los hombres fue de comprensión, apoyo y paciencia.

Género: Femenino	Discapacidad Física	31-50 años
<p>“No sé nunca me dijo... Él no es muy comunicativo... justo nos separamos así que ... es difícil de explicar... porque en ese tiempo yo estaba mejor entonces, como que no necesitaba ayuda, entonces él siguió donde mismo nomás”. (A1)</p> <p>“Estaba casada, para mi esposo fue de mucha preocupación... Además nosotros estábamos empezando nuestra vida familiar con planes de tener una gran familia y esto podía ver limitado ese proyecto... Él se mostró siempre presente acompañando todo el proceso, que duró varios años”. (A5)</p> <p>“El me apoyo en todo sentido, y todavía me está apoyando... Ha tenido harta paciencia...positiva”. (V3)</p> <p>“Si, lo que pasa es que el me conoció enferma... Él es quien pasa conmigo en las noches, quien ve mis crisis”. (P2)</p> <p>“No me tocaba, pensaba que me iba a quebrar, me trataba con pincel, no quería que hiciera nada”. (V4)</p> <p>Análisis: Las mujeres estaban en pareja al momento de adquirir la discapacidad, la reacción de ellos fue de preocupación, acompañamiento durante el proceso de rehabilitación, apoyo. Y en casos excepcionales reaccionaron con temor a la discapacidad, y guardando sus sentimientos.</p>		

Género: Masculino	Discapacidad Física	31-50 años
<p>“El apoyo de mi señora fue increíble y un fiato, un apego, éramos uno solo... nos unió enormemente. Y durante el proceso de rehabilitación igual”. (C3)</p> <p>“Obviamente que fue de apoyo... le impactó, aunque claramente no me lo dijo además que ella también iba conmigo en el accidente”. (J3)</p>		

<p>“La reacción fue de lo más tranquila y siempre al lado mío, incluso poniéndose en el papel de enfermera controlando mis acciones, remedios y todo lo que tiene que ver con eso”. (P3)</p> <p>“Todavía como que no lo asume ...como que ella no asume como que yo de repente tengo que necesitar ayuda para algunas cosas....yo creo que ha empeorado...yo no hago algo, ella como que... porque no podi hacer esto... es que le cuesta asumir que uno tiene una discapacidad”. (V5)</p>
<p>Análisis: la mayoría de los hombres contó con el apoyo de sus parejas luego de adquirir la discapacidad, su reacción fue de apoyo, acompañamiento, preocupación lo que ayudo a fortalecer sus relaciones. En un caso excepcional, la pareja aún no asume la discapacidad del entrevistado.</p>

Resumen: Discapacidad Física 31-50 años	Género Femenino	Género Masculino
<p>Ambos grupos, tanto mujeres como hombres se encontraban en pareja al momento de adquirir la discapacidad. La reacción de ellos fue de preocupación, acompañamiento y apoyo durante el proceso de rehabilitación, lo que en el caso de los hombres ayudó a fortalecer sus relaciones de pareja. En casos excepcionales, tanto en hombres como mujeres, las parejas reaccionaron con temor a la discapacidad encerrándose en sus sentimientos, sin lograr asumir la discapacidad.</p>		

Género: Femenino	Discapacidad Física	51-65 años
<p>“Excelente cien por ciento apoyo con todo la paciencia del mundo... él es un 7...siempre contando con su apoyo”. (A4)</p> <p>“Él no lo podía creer, que iba a estar conmigo hasta que estuviera viejita para cruzarme la calle...esas eran formas como para levantarme el ánimo o hacerme reír un rato, pero se empezó a portar muy mal después, se aburrió”. (G4)</p> <p>“Si, dejarlo todo para cuidarme a mí”. (P4)</p>		
<p>Análisis: Todas las mujeres se encontraban en pareja al momento de adquirir la discapacidad y la reacción de ellos fue de apoyo, y un importante acompañamiento para mejorar el ánimo de las discapacitadas, y entregarles cuidado. En un caso excepcional la reacción de la pareja cambió dejando la relación.</p>		

Género: Masculino	Discapacidad Física	51-65 años
<p>“Mi pareja me apoyó hasta cierto punto nomás... le gustaba andar en la calle...casi no le interesaba”. (C1)</p> <p>“Solamente cuando me empezó la diabetes... estaba en pareja. No sé cómo fue la reacción de ella porque no dure tanto después, me separé...Pero no creo que haya influido eso de la enfermedad”. (C5)</p> <p>“El apoyo fue igual”. (J2)</p>		
<p>Análisis: la mayoría de los hombres contó con apoyo de sus parejas, el cual no se mantuvo durante el tiempo.</p>		

Resumen: Discapacidad Física 51-65 años	Género Femenino	Género Masculino
<p>Todas las mujeres se encontraban en pareja al momento de adquirir la discapacidad y la reacción de ellos fue de apoyo, y un importante acompañamiento para mejorar el ánimo de las discapacitadas y entregarles cuidado. En un caso excepcional la reacción de la pareja cambió dejando la relación. En cambio en el caso de los hombres las parejas los apoyaron en un principio mostrándose desinteresadas pasado el tiempo.</p>		

Género: Femenino	Discapacidad Sensorial	18-30 años
<p>Sin entrevistas para análisis.</p>		

Género: Masculino	Discapacidad Sensorial	18-30 años
<p>“Bien siempre fue el apoyo, siempre me apoyo en todo, los primeros años fue fundamental”. (J4)</p>		
<p>Análisis: contó con el apoyo de su pareja el cual fue fundamental durante los primeros años de adquirida la discapacidad.</p>		

Resumen: Discapacidad Sensorial 18-30 años	Género Femenino	Género Masculino
Sin análisis: Según lo expuesto en las dificultades del estudio, no fue posible cumplir con el número de entrevistas para la discapacidad sensorial en este rango de edad.		

Género: Femenino	Discapacidad Sensorial	31-50 años
<p>“El no entiende mi problema, el de repente dice, si te entiendo, pero...no lo hace notar, por ejemplo no me ayuda a lavar los platos, si ve que está mal barrido el no barre entonces no sé hasta dónde me entiende”... “él dice yo sé que tú estás viendo poco, que te cuesta andar en la calle y me da miedo que salgas y todo porque te pueden atropellar, pero... es que el habla pero no me ayuda...él es egoísta”... “no sé si es apoyo no sé se me entiende no sé si el habla por hablar”. (V1)</p> <p>“Súper protector... como de evitando que yo tuviera algún accidente... en una cuestión tan domestica como es encontrar el celular, para que yo no me afligiera ...él me decía el celular tuyo se va a mantener aquí, el reloj, despertador se va a mantener acá, entonces cada vez que suene yo no lo voy a tener que buscar”...” mi marido se preocupa mucho de que yo no tuviera esa ansiedad esa preocupación que se hiciera notar mi falta de audición ha ...mucho más protector que antes, antes me dejaba ser nomas, ahora no, toma como medidas precautorias ...entonces en ese sentido es mi apoyo”. (V2)</p> <p>Análisis: las mujeres se encontraban en pareja al momento de adquirir la discapacidad, sin embargo, la reacción de ellos fue diferente, en un caso la pareja adopto un rol de protección, preocupación para mantener a la entrevistada sin ansiedad por no poder realizar alguna actividad de la vida diaria. En cambio en otro caso, la pareja no entiende la discapacidad de la entrevistada dejando que realice todas las labores domésticas criticándola sin prestarle ayuda.</p>		

Género: Masculino	Discapacidad Sensorial	31-50 años
<p>“Si, estaba casado, al principio fue de angustia, pena... fue difícil, hasta el día de hoy”. (P1)</p> <p>“No estaba en pareja”. (V6)</p>		

Análisis: en el caso de los hombres que se encontraban en pareja la reacción de ella fue de angustia y difícil de asumir hasta el día de hoy.

Resumen: Discapacidad Sensorial 31-50 años	Género Femenino	Género Masculino
<p>Las mujeres se encontraban en pareja al momento de adquirir la discapacidad, sin embargo, la reacción de ellos fue diferente, en un caso la pareja adopto un rol de protección, preocupación para mantener a la entrevistada sin ansiedad por no poder realizar alguna actividad de la vida diaria. En cambio en otro caso, la pareja no entiende la discapacidad de la entrevistada dejando que realice todas las labores domésticas criticándola sin prestarle ayuda. Y en el caso de los hombres que se encontraban en pareja la reacción de ella fue de angustia y difícil de asumir hasta el día de hoy.</p>		

Género: Femenino	Discapacidad Sensorial	51-65 años
<p>“Si, reacciono incrédulo y no lo quería aceptar, no soporta que use bastón, le da asco, quiere que la gente no se dé cuenta...en ningún momento me ha dejado de lado pero como apoyo fundamental no, le pongo un 5”. (A6)</p> <p>“De primera él no me entendió, porque yo no me sentía contenida...sentía que la gente no me comprendía me daba la impresión que ellos tenían que vivirlo para saber lo que era...después fue cambiando...ahora está preocupado de que, el gas, que las cosas que me puedan hacer daño”. (J5)</p> <p>“Si estaba en pareja con el papá de mi hija, él cuando supo de mi condición se fue”. (P5)</p>		
<p>Análisis: la mayoría de las mujeres se encontraba en pareja al momento de adquirir la discapacidad y la reacción de ellos fue falta de comprensión, aceptación y de apoyo en un caso abandonando a la pareja cuando supo de su condición. Sin embargo, en uno de los casos esta reacción cambió y pasó a ser de preocupación y cuidado.</p>		

Género: Masculino	Discapacidad Sensorial	51-65 años
<p>“Si, bien, hasta el día de hoy bien, cuando empecé con el problema se preocupó bastante...siempre ella me ha apoyado hasta el día de hoy”. (C2)</p>		

<p>“Si, le ha costado mucho, perdió mucho mi señora, incluso ella me decía: perdí hasta el cariño, el amor se enfrió...reaccionó mal... Ella lo ha ido superando, pero es muy poco, ella es mal genio”. (C4)</p>
<p>“Mal en un principio estuvo ahí pero después se fue”. (G6)</p>
<p>Análisis: todos los hombres se encontraba en pareja al momento de adquirir la discapacidad, la mayoría de ellos no contó con el apoyo de sus parejas ya que les costó asumir y superar la discapacidad. En un caso excepcional la reacción fue de preocupación y apoyo.</p>

Resumen: Discapacidad Sensorial 51-65 años	Género Femenino	Género Masculino
<p>En ambos casos la mayoría de las mujeres y hombres se encontraban en pareja al momento de adquirir la discapacidad y la reacción de ellos fue falta de comprensión, aceptación y de apoyo en un caso excepcional abandonando a la pareja cuando supo de su condición. Todos los hombres se encontraban en pareja al momento de adquirir la discapacidad, la mayoría de ellos. En algunos casos excepcionales la reacción cambió y fue de preocupación y apoyo.</p>		

RESUMEN FINAL CATEGORÍA 10:

Resumen: Discapacidad Física 18-30 años	Género Femenino	Género Masculino
<p>La mayoría de las mujeres no se encontraban en pareja al momento de adquirir la discapacidad, sin embargo, uno de los relatos refiere que si se encontraba en pareja y que la reacción fue buena. La reacción de las parejas de los hombres fue de comprensión, apoyo y paciencia.</p>		

Resumen: Discapacidad Física 31-50 años	Género Femenino	Género Masculino
<p>Ambos grupos, tanto mujeres como hombres se encontraban en pareja al momento de adquirir la discapacidad. La reacción de ellos fue de preocupación, acompañamiento y apoyo durante el proceso de rehabilitación, lo que en el caso de los hombres ayudó a fortalecer sus relaciones de pareja. En casos excepcionales, tanto en hombres como</p>		

mujeres, las parejas reaccionaron con temor a la discapacidad encerrándose en sus sentimientos, sin lograr asumir la discapacidad.

Resumen: Discapacidad Física 51-65 años	Género Femenino	Género Masculino
<p>Todas las mujeres se encontraban en pareja al momento de adquirir la discapacidad y la reacción de ellos fue de apoyo, y un importante acompañamiento para mejorar el ánimo de las discapacitadas y entregarles cuidado. En un caso excepcional la reacción de la pareja cambió dejando la relación. En cambio en el caso de los hombres las parejas los apoyaron en un principio mostrándose desinteresadas pasado el tiempo.</p>		

Resumen: Discapacidad Sensorial 18-30 años	Género Femenino	Género Masculino
<p>Sin análisis: Según lo expuesto en las dificultades del estudio, no fue posible cumplir con el número de entrevistas para la discapacidad sensorial en este rango de edad.</p>		

Resumen: Discapacidad Sensorial 31-50 años	Género Femenino	Género Masculino
<p>Las mujeres se encontraban en pareja al momento de adquirir la discapacidad, sin embargo, la reacción de ellos fue diferente, en un caso la pareja adoptó un rol de protección, preocupación para mantener a la entrevistada sin ansiedad por no poder realizar alguna actividad de la vida diaria. En cambio en otro caso, la pareja no entiende la discapacidad de la entrevistada dejando que realice todas las labores domésticas criticándola sin prestarle ayuda. Y en el caso de los hombres que se encontraban en pareja la reacción de ella fue de angustia y difícil de asumir hasta el día de hoy.</p>		

Resumen: Discapacidad Sensorial 51-65 años	Género Femenino	Género Masculino
<p>En ambos casos la mayoría de las mujeres y hombres se encontraban en pareja al momento de adquirir la discapacidad y la reacción de ellos fue falta de comprensión, aceptación y de apoyo en un caso excepcional abandonó al entrevistado cuando supo de su condición. Todos los hombres se encontraban en pareja al momento de adquirir</p>		

la discapacidad, la mayoría de ellos. En algunos casos excepcionales la reacción cambió y fue de preocupación y apoyo.

CONCLUSIÓN CATEGORÍA 10: “RESPUESTA DE LA PAREJA FRENTE A LA DISCAPACIDAD”

La mayoría de los entrevistados se encontraban en pareja al momento de adquirir la discapacidad, y la reacción de estas fue por lo general, de preocupación, acompañamiento y apoyo durante el proceso de rehabilitación. En el caso específico de las mujeres sus parejas les entregaron apoyo, y un importante acompañamiento emocional siendo optimistas, entregándoles cuidado y protección.

En el caso de los hombres la reacción fue de comprensión, apoyo y paciencia, lo que ayudó a fortalecer sus relaciones de pareja. Sin embargo, tanto en hombres como mujeres, hubo parejas que reaccionaron incrédulos, con falta de comprensión, aceptación y de apoyo con temor a la discapacidad encerrándose en sus sentimientos, sin lograr asumir la discapacidad de sus parejas, llevándolos en algunos casos a abandonarlos.

CATEGORÍA 11: TIEMPO TRANSCURRIDO DESDE EL EVENTO QUE PRODUJO LA DISCAPACIDAD PARA RETOMAR SU SEXUALIDAD

Género: Femenino	Discapacidad Física	18-30 años
<p>“ 6 meses en que no se me paso por la mente tener sexo “...”habrán pasado años o sea 2 o 3 años en que yo pude” (G1)</p> <p>“Como 3 o cuatros meses desde el accidente”. (G3)</p> <p>“No fue un impedimento”.(C6)</p>		
<p>Análisis: la mayoría de las mujeres vieron afectada su vida sexual luego de adquirir la discapacidad, y el tiempo transcurrido desde aquel evento hasta retomar su vida sexual fue desde 3 meses a 3 años. Un caso excepcional menciona que adquirir la discapacidad no fue un impedimento para vivir su sexualidad.</p>		

Género: Masculino	Discapacidad Física	18-30 años
<p>“No tuve que retomarla”. (A3)</p> <p>“unas 3 semanas en lo que demoré en estar hospitalizado”. (J1)</p> <p>“Como 3 semanas desde la operación”. (G2)</p>		
<p>Análisis: la mayoría de los hombres refieren haber suspendido su vida sexual luego de adquirida la discapacidad, y el tiempo que les tomó poder recuperarla, fue de 3 semanas.</p>		

Resumen: Discapacidad Física 18-30 años	Género Femenino	Género Masculino
<p>Ambos, tanto hombres como mujeres, refieren haber suspendido su vida sexual. En el caso de las mujeres el tiempo transcurrido para recuperarla fue desde 3 meses a e3 años, y en el caso de los hombres fue de sólo 3 semanas. En casos excepcionales la vida sexual no se vio interrumpida por el hecho de adquirir la discapacidad.</p>		

Género: Femenino	Discapacidad Física	31-50 años
<p>“No nada si no hay, no hay, no afecta en nada”. (A1)</p> <p>“Unos 4 o 6 meses”... “A partir del momento del tratamiento ortopédico”... “El tratamiento ortopédico duró unos 3 años”. (A5)</p> <p>“4 meses “. (V3)</p> <p>“Como al mes después”. (V4)</p>		
<p>Análisis: la mayoría de las entrevistadas vieron suspendida su vida sexual, la cual fue retomada a partir del mes hasta los 6 meses después de adquirida la discapacidad.</p>		

Género: Masculino	Discapacidad Física	31-50 años
<p>“Semana y media... retomamos nuestra vida, nuestro tema sexual”. (C3)</p> <p>“A los 6 – 8 meses.” (J3)</p> <p>“No afectó mi vida sexual”. (P3)</p>		

"No sé en realidad cuanto tiempo me llevo eso". (V5)
Análisis: La mayoría de los entrevistados si suspendieron su vida sexual, tardando en retomarla entre una semana y siete meses aproximadamente. Mientras que un caso excepcional refiere que su vida sexual no se vio afectada.

Resumen: Discapacidad Física 31-50 años	Género Femenino	Género Masculino
Ambos, tanto hombres como mujeres, vieron suspendida su vida sexual, la cual tardaron entre una semana a varios meses en retomarla. Casos excepcionales mencionan que su vida sexual no se vio alterada luego de adquirir la discapacidad.		

Género: Femenino	Discapacidad Física	51-65 años
"4 meses fácil". (A4)		
"Nunca deje de tener vida sexual". (G4)		
"Al principio costo un poco... no fue mucho". (P4)		
Análisis: Las mujeres que habían suspendido su vida sexual tardaron diferentes tiempos en retomarla, hasta máximo 4 meses. Un caso excepcional menciona no haber dejado de vivir su sexualidad.		

Género: Masculino	Discapacidad Física	51-65 años
"fueron como cinco meses". (C1)		
"Más de dos años". (C5)		
"Como al año". (J2)		
Análisis: La mayoría de los entrevistados refiere haber suspendido su vida sexual luego de adquirir la discapacidad. El período que demoraron en retomarla fue desde 5 meses hasta 2 años.		

Resumen: Discapacidad Física 51-65 años	Género Femenino	Género Masculino
---	-----------------	------------------

De los entrevistados los que menos demoraron en retomar su sexualidad fueron las mujeres en donde su vida sexual no se vio afectada o demoro aproximadamente cuatro meses en ser retomada.

En el caso de los hombres estos demoraron más tiempo en recuperar su vida sexual, hasta 2 años.

Género: Femenino	Discapacidad Sensorial	18-30 años
Sin entrevistas para análisis.		

Género: Masculino	Discapacidad Sensorial	18-30 años
"Como un mes". (J4)		
Análisis: El entrevistado señala que se demoró un mes en retomar su sexualidad		

Resumen: Discapacidad Sensorial 18-30	Género Femenino	Género Masculino
Sin análisis: Según lo expuesto en las dificultades del estudio, no fue posible cumplir con el número de entrevistas para la discapacidad sensorial en este rango de edad.		

Género: Femenino	Discapacidad Sensorial	31-50 años
"Nunca deje de tener vida sexual". (G5)		
"A los 3 meses". (V2)		
"Meses, como dos meses". (V1)		
Análisis: Los entrevistados refieren que en su gran parte demoraron entre 2-3 meses en retomar su vida sexual. Un caso excepcional refiere no haber suspendido su vida sexual.		

Género: Masculino	Discapacidad Sensorial	31-50 años
"Nunca deje de tener vida sexual". (A2)		
"Nada porque siempre fue igual". (P1)		

"Retomando la sexualidad unos 6 meses". (V6)
Análisis: Gran parte de los entrevistados no dejaron de tener vida sexual, sin embargo, uno de los entrevistados demoro en retomarla 6 meses.

Resumen: Discapacidad Sensorial 31-50 años	Género Femenino	Género Masculino
En el caso de las mujeres refieren haber tardado de 2 a 3 meses en retomar su vida sexual, sin embargo, en un caso excepcional esta no se vio interrumpida. En cambio en el caso de los hombres, la mayoría no abandonó su vida sexual, no obstante, uno de los entrevistados refiere haber tardado 6 meses en recuperarla.		

Género: Femenino	Discapacidad Sensorial	51-65 años
"Casi ya no hay sexualidad, no más de 2 veces al año". (A6)		
"Como 6 a 7 meses". (J5)		
"A los 6 años". (P5)		
Análisis: La entrevistada que menos tardó en recuperar su sexualidad fue de seis meses, mientras que aquella que demoro más tiempo, fue de 6 años.		

Género: Masculino	Discapacidad Sensorial	51-65 años
"Estamos así nomás entre Tongoy y Los Vilos, claro desde dos años atrás que ya la cosa empezó a cambiar". (C2)		
"Un año o más de un año nomás". (C4)		
"No he retomado mi vida sexual, no conocí a nadie después del accidente". (G6)		
Análisis: uno de los entrevistados refiere no haber vuelto a retomar su vida sexual, mientras que el resto demoro entre uno y dos años.		

Resumen: Discapacidad Sensorial 51-65 años	Género Femenino	Género Masculino
La mayoría de las mujeres demora más tiempo que los hombres en retomar su vida sexual (entre 6 meses a 6 años). En el caso de los hombres uno de los entrevistados refiere no haber vuelto a retomar su vida sexual luego de adquirida la discapacidad.		

RESUMEN FINAL CATEGORIA 11:

Resumen: Discapacidad Física 18-30 años	Género Femenino	Género Masculino
Ambos, tanto hombres como mujeres, refieren haber suspendido su vida sexual. En el caso de las mujeres el tiempo transcurrido para recuperarla fue desde 3 meses a 3 años, y en el caso de los hombres fue de sólo 3 semanas. En casos excepcionales la vida sexual no se vio interrumpida por el hecho de adquirir la discapacidad.		

Resumen: Discapacidad Física 31-50 años	Género Femenino	Género Masculino
Ambos, tanto hombres como mujeres, vieron suspendida su vida sexual, la cual tardaron entre una semana a varios meses en retomarla. Casos excepcionales mencionan que su vida sexual no se vio alterada luego de adquirir la discapacidad.		

Resumen: Discapacidad Física 51-65 años	Género Femenino	Género Masculino
De los entrevistados los que menos demoraron en retomar su sexualidad fueron las mujeres en donde su vida sexual demora aproximadamente cuatro meses en ser retomada. En el caso de los hombres estos demoraron más tiempo en recuperar su vida sexual, hasta 2 años.		

Resumen: Discapacidad Sensorial 18-30 años	Género Femenino	Género Masculino
Sin análisis: Según lo expuesto en las dificultades del estudio, no fue posible cumplir con el número de entrevistas para la discapacidad sensorial en este rango de edad.		

Resumen: Discapacidad Sensorial 31-50 años	Género Femenino	Género Masculino
En el caso de las mujeres refieren haber tardado de 2 a 3 meses en retomar su vida sexual, sin embargo, en un caso excepcional esta no se vio interrumpida. En cambio en el caso de los hombres, la mayoría no abandonó su vida sexual, no obstante, uno de los entrevistados refiere haber tardado 6 meses en recuperarla.		

Resumen: Discapacidad Sensorial 51-65 años	Género Femenino	Género Masculino
La mayoría de las mujeres demora más tiempo que los hombres en retomar su vida sexual (entre 6 meses a 6 años). En el caso de los hombres uno de los entrevistados refiere no haber vuelto a retomar su vida sexual luego de adquirida la discapacidad.		

CONCLUSIÓN CATEGORÍA 11: "TIEMPO TRANSCURRIDO DESDE EL EVENTO QUE PRODUJO LA DISCAPACIDAD PARA RETOMAR SU SEXUALIDAD"
La mayoría de los entrevistados, tanto hombres como mujeres independiente del tipo de discapacidad y rango etáreo, vieron suspendida su vida sexual. El tiempo transcurrido entre adquirir la discapacidad y retomar su vida sexual, en las mujeres fue desde meses a años, que por lo general fue mayor al de los hombres, los que tardaron entre semanas y meses. En otros casos menores, tanto en hombres como mujeres, la discapacidad no afectó la vida sexual de los entrevistados. En un caso excepcional, el entrevistado nunca volvió a retomar su vida sexual luego de adquirir la discapacidad.

CATEGORÍA 12: PRESENCIA DE VIDA SEXUAL SATISFACTORIA O INSATISFACTORIA

Género: Femenino	Física	18-30 años
"Ahora yo la encuentro satisfactoria". (G1)		
"En ese momento era satisfactoria". (G3)		
"Satisfactoria a pesar de la discapacidad". (C6)		
Análisis: Todos los entrevistados refieren tener una vida sexual satisfactoria		

Género: Masculino	Física	18-30 años
<p>"Yo encuentro mi vida sexual totalmente satisfactoria". (A3)</p> <p>"No, yo creo que andaba bastante bien, no tenía problema en ese sentido". (J1)</p> <p>"Ahora esta normal, satisfactoria". (G2).</p>		
<p>Análisis: Todos los entrevistados refieren tener una vida sexual satisfactoria.</p>		

Resumen: Discapacidad Física 18-30	Género Femenino	Género Masculino
<p>En ambos casos los entrevistados refieren tener una vida sexual satisfactoria.</p>		

Género: Femenino	Física	31-50 años
<p>"Satisfactoria no hay ningún problema". (A1)</p> <p>"Considero mi vida sexual muy satisfactoria". (A5)</p> <p>"Antes de que pasara esto era satisfactoria... igual todavía lo es influye lo psicológico". (V3)</p> <p>"Considero que mi vida sexual es satisfactoria". (P2)</p> <p>"Satisfactoria". (V4)</p>		
<p>Análisis: Todos los entrevistados coinciden en la presencia de una vida sexual satisfactoria, sin embargo se enfatiza el hecho de que antes del evento que provocó la discapacidad era mejor.</p>		

Género: Masculino	Discapacidad Física	31-50 años
<p>"Siempre ha sido satisfactoria"... "con la comunicación llegamos a un acuerdo y en el fondo se logra una óptima sexualidad igual". (C3)</p> <p>"Si, si no me quejo".(J3)</p> <p>"Es totalmente satisfactoria". (P3)</p>		

"Digo satisfactoria porque ya como que cumplí mi ciclo". (V5)
Análisis: Todos los entrevistados concuerdan en tener una vida sexual satisfactoria, se menciona que la comunicación con la pareja es fundamental para lograr la satisfacción en la sexualidad dentro de las relaciones de pareja.

Resumen: Discapacidad Física 31-50 años	Género Femenino	Género Masculino
Los entrevistados refieren tener una vida sexual satisfactoria, sin embargo se menciona que antes del accidente el desarrollo de ésta era mejor y que la relación y el nivel de comunicación que se tenga con la pareja influye de gran manera en la vida sexual.		

Género: Femenino	Discapacidad Física	51-65 años
"Vida sexual satisfactoria, si".(A4)		
"Cuando la enfermedad se puso más intensa la considere insatisfactoria" ...		
" No estoy ni ahí con nadie". (G4)		
"Satisfactoria". (P4)		
Análisis: La mitad de los entrevistados concuerdan en tener una vida sexual satisfactoria, sin embargo otra mitas refiere que no lo es.		

Género: Masculino	Discapacidad Física	51-65 años
"La considero satisfactoria... dentro de las capacidades me encuentro bien". (C1)		
"Yo creo que insatisfactoria". (C5)		
"Ya no tanto, no como antes". (J2)		
Análisis: La mayoría de los entrevistados concuerdan en tener una vida sexual insatisfactoria, que ya no se desarrolla como antes del evento que causó la discapacidad.		

Resumen: Discapacidad Física 51-65 años	Género Femenino	Género Masculino
La mayoría de los entrevistados refiere tener una vida sexual insatisfactoria, que se comenzó a desarrollar de esta manera luego de sucedido el accidente o evento que desencadenó la discapacidad.		

Género: Femenino	Discapacidad Sensorial	18-30 años
Sin entrevistas para análisis.		

Género: Masculino	Discapacidad Sensorial	18-30 años
"Si, o sea no me quejo". (J4)		
Análisis: El entrevistado refiere tener una vida sexual satisfactoria.		

Resumen: Discapacidad Sensorial 18-30 años	Género Femenino	Género Masculino
Sin análisis: Según lo expuesto en las dificultades del estudio, no fue posible cumplir con el número de entrevistas para la discapacidad sensorial en este rango de edad.		

Género: Femenino	Discapacidad Sensorial	31-50 años
"Sí, porque no tenemos problemas". (G5)		
"Tener relaciones con él, no es de mi gusto,..."lo detesto lo odio y no me gusta que se acerque a mí, no me gusta que me acaricie, no me gusta nada él". (V1)		
"Satisfactoria si es lo normal". (V2)		
Análisis: La mayoría de los entrevistados refiere tener una vida sexual satisfactoria en estos momentos.		

Género: Masculino	Discapacidad Sensorial	31-50 años
"Mi vida sexual es satisfactoria".(A2)		
"Si lo es, satisfactoria". (P1)		
"Si encuentro bien satisfactoria en esta edad". (V6)		

Análisis: Todos los entrevistados consideran que su vida sexual es satisfactoria

Resumen: Discapacidad Sensorial 31-50 años	Género Femenino	Género Masculino
La mayoría de los entrevistados considera que su vida sexual se desarrolla de una manera satisfactoria.		

Género: Femenino	Discapacidad Sensorial	51-65 años
"Insatisfactoria". (A6)		
"No, insatisfactoria". (J5)		
"Si, considero que es satisfactoria". (P5)		
Análisis: La mayoría de los entrevistados considera no tener una vida sexual insatisfactoria.		

Género: Masculino	Discapacidad Sensorial	51-65 años
"Mal, insatisfactoria". (C2)		
"Yo ando bien es ella la que anda mal". (C4)		
"No he retomado mi vida sexual, no conocí a nadie después del accidente". (G6)		
Análisis: Los entrevistados refieren no tener una vida sexual satisfactoria, ya sea porque no pudieron volver a conocer a una nueva persona con quien vivirla después del accidente o porque la pareja actual no se encuentra bien con el tema.		

Resumen: Discapacidad Sensorial 51-65 años	Género Femenino	Género Masculino
La mayoría de los entrevistados considera tener una vida sexual insatisfactoria, dada por un mal desarrollo de esta o por la ausencia de vida sexual.		

RESUMEN FINAL CATEGORÍA 12:

Resumen: Discapacidad Física 18-30 años	Género Femenino	Género Masculino
En ambos casos los entrevistados refieren tener una vida sexual satisfactoria.		

Resumen: Discapacidad Física 31-50 años	Género Femenino	Género Masculino
Los entrevistados refieren tener una vida sexual satisfactoria, sin embargo se menciona que antes del accidente el desarrollo de ésta era mejor y que la relación y el nivel de comunicación que se tenga con la pareja influye de gran manera en la vida sexual.		

Resumen: Discapacidad Física 51-65 años	Género Femenino	Género Masculino
La mayoría de los entrevistados refiere tener una vida sexual insatisfactoria, que se comenzó a desarrollar de esta manera luego de sucedido el accidente o evento que desencadenó la discapacidad.		

Resumen: Discapacidad Sensorial 18-30 años	Género Femenino	Género Masculino
Sin análisis: Según lo expuesto en las dificultades del estudio, no fue posible cumplir con el número de entrevistas para la discapacidad sensorial en este rango de edad.		

Resumen: Discapacidad Sensorial 31-50 años	Género Femenino	Género Masculino
La mayoría de los entrevistados considera que su vida sexual se desarrolla de una manera satisfactoria.		

Resumen: Discapacidad Sensorial 51-65 años	Género Femenino	Género Masculino
La mayoría de los entrevistados considera tener una vida sexual insatisfactoria, dada por un mal desarrollo de esta o por la ausencia de vida sexual.		

CONCLUSIÓN CATEGORÍA 12: “PRESENCIA DE VIDA SEXUAL SATISFACTORIA O INSATISFACTORIA”

La mayoría de los entrevistados refiere tener actualmente una vida sexual satisfactoria a pesar del tipo de discapacidad o grado de esta. Se explicita que una parte importante del buen desempeño en la vida sexual se debe a la pareja y al nivel de comunicación que se tenga en la relación. Si bien la vida sexual sí se ve afectada por la discapacidad, los entrevistados logran, a pesar de esto, desempeñarse en este plano de manera satisfactoria.

CATEGORÍA 13: MODIFICACIONES DE LA SEXUALIDAD DESPUÉS DEL EVENTO QUE PROVOCÓ LA DISCAPACIDAD

Género: Femenino	Discapacidad Física	18-30 años
<p>"Si se modificó... nunca fue igual a como fue antes pero si ha ido mejorando". (G1)</p> <p>"Sí... yo por lo menos no había podido hasta hace poco tiempo hacer algunas posiciones sexuales que requerían fuerza en las piernas...igual se pueden hacer otras poses que no sean las mismas". (G3)</p> <p>"La comunicación yo creo que es el único método...siempre decir lo que uno quiere, hasta donde, el dolor... el único drama es ese de las posiciones". (C6)</p>		
<p>Análisis: Las mujeres discapacitadas refieren que se modificó de forma negativa la sexualidad después del evento que provocó la discapacidad, pero han buscado nuevas formas para mejorarla, como por ejemplo con la comunicación.</p>		

Género: Masculino	Discapacidad Física	18-30 años
<p>"No". (A3)</p> <p>"Si, ya no son los mismos movimientos, la misma agilidad, ahora cuesta más, hay que tener siempre cuidado de la rodilla".(G2)</p>		
<p>Análisis: Una de las personas refirió que ya no son los mismos movimientos y agilidad que antes, por otra parte otra de las personas no refirió tener modificaciones post discapacidad.</p>		

Resumen: Discapacidad Física 18-30 años	Género Femenino	Género Masculino
Mujeres y hombres en su gran mayoría refieren que si se ha modificado su sexualidad luego del accidente, debido a la falta de agilidad y movimiento. Por otra la minoría refiere no haber sufrido modificaciones post discapacidad.		

Género: Femenino	Discapacidad Física	31-50 años
<p>"Como fue un aumento progresivo, yo no diría que hubo un antes y un después muy delimitado. La discapacidad no tuvo notoria influencia en mi sexualidad sino a partir del momento del tratamiento ortopédico, que significó una disminución importante de la actividad sexual durante algún tiempo... no conozco otra forma de vivir mi sexualidad". (A5)</p> <p>"Ya los juegos no los podemos hacer empezando y las posiciones tiene que ser solamente de una manera...la silla me ayudo a subir 102 kilos... me da vergüenza que me vea desnuda incluso cuando me baña, cuando me lava". (V3)</p> <p>"Tengo que comprarme lubricantes, el tener que ir más periódicamente al ginecólogo porque me agarro infecciones porque no tengo defensas, que te teni que lavar antes y después de...y no me puedo acostar sin calzones porque me enfrió". (P2)</p> <p>"Si...la frecuencia se ha modificado, ahora es como más lento, menos, menos pero no mala... despacito". (V4)</p> <p>"No". (A1)</p>		
<p>Análisis: La mayoría de las mujeres discapacitadas refieren haber tenido modificaciones post discapacidad, como en posiciones, juegos, frecuencia en la intimidad, molestias en acciones que realizar y después del acto sexual.</p>		

Género: Masculino	Discapacidad Física	31-50 años
<p>"Se ha modificado...al faltarme un brazo, no se pueden hacer cosas que se hacían antes, pero la hacemos con la comunicación llegamos a un acuerdo o sea hoy en día tenemos nuestra sexualidad en forma normal". (C3)</p> <p>"Si, por su puesto... físicamente, si tengo una discapacidad física eso me va a impedir a hacer cosas, no se po obviamente pararme, moverme con más rapidez".(J3)</p> <p>"Mi incapacidad me enseñó a ser más calmo y no tan imponente ni atarantado, así uno se controla más". (PP3)</p> <p>"Ya no es lo mismo que antes cuando era más joven o no tenía la discapacidad... se ha modificado en los tiempo que lo hace uno o en la cantidad, la frecuencia". (V5)</p>		
<p>Análisis: Los hombres discapacitados refieren que si se ha modificado su sexualidad luego de la discapacidad, en cuanto a realizar acciones como los movimientos. También refieren que las relaciones ahora son más controladas, ya no con tanta frecuencia.</p>		

Resumen: Discapacidad Física 31-50 años	Género Femenino	Género Masculino
<p>Hombres y mujeres discapacitadas refieren haber tenido modificaciones en el acto sexual luego de la discapacidad, recalando que estas principalmente se basan en el no poder realizar ciertas acciones como movimientos. Esto les ha conllevado una disminución en la frecuencia de las relaciones sexuales y más tranquilidad al momento de producirse estas.</p>		

Género: Femenino	Discapacidad Física	51-65 años
<p>"Ahora ya está retomando como absoluta normalidad, pero en un momento era como limitante...no podías hacer cualquier cosa no podía estirar la pierna". (A4)</p> <p>"Nunca dejé de tener vida sexual, cuando estaba con él salíamos para todas partes, ahora ya no".(G4)</p> <p>"No".(P4)</p>		
<p>Análisis: La mayoría de las mujeres discapacitadas refieren que si se ha modificado su vida sexual posterior a la discapacidad, debido a falta de movimientos en la relación</p>		

sexual. Una minoría refiere no haber tenido problemas post discapacidad.

Género: Masculino	Discapacidad Física	51-65 años
<p>"Uno se pone más lento... se modifica harto, se decae en lo sexual, se decae uno, ya no... y siente miedo no poder reaccionar... siente miedo porque va a sentir vergüenza".(C1)</p> <p>"No en nada, porque no he tenido nada. Es que ya no tengo la misma reacción, los mismos reflejos como tenía antes. Eso nomás cambio, lo demás sigue igual". (C5)</p> <p>"Si se ha modificado... que esta enfermedad a uno lo agota re mucho". (J2)</p> <p>Análisis: La mayoría de los hombres discapacitados refieren haber tenido modificaciones post discapacidad, unos lo atribuyen al miedo, la vergüenza, mientras que otros al agotamiento que esta produce. Una minoría de ellos atribuye las modificaciones a una falta de reacción ante la relación sexual.</p>		

Resumen: Discapacidad Física 51-65 años	Género Femenino	Género Masculino
<p>En ambos casos, tanto hombres como mujeres refieren que si se ha visto modificado su sexualidad luego del accidente. Las mujeres lo atribuyen a la falta de movimiento que esta le produjo, y una minoría refiere no haber tenido modificaciones.</p> <p>Por otro lado los hombres lo atribuyen al miedo y vergüenza, y una pequeña parte a una falta de reacción ante la relación sexual.</p>		

Género: Femenino	Discapacidad Sensorial	18-30 años
<p>Sin entrevistas para análisis.</p>		

Género: Masculino	Discapacidad Sensorial	18-30 años
<p>"Hay detalles que uno no tomaba en cuenta, anteriormente uno iba al grano, ahora no, te das el tiempo... el tacto te va a moldeando el cuerpo, entonces obviamente el tacto genera una imagen en la cabeza". (J4)</p>		

Análisis: El entrevistado refiere que si se modificó su sexualidad luego de la discapacidad, ya que ahora toma mayor interés en los detalles, se da el tiempo de conocer el cuerpo de la otra persona para poder imaginarla en su cabeza.

Resumen: Discapacidad Sensorial 18-30 años	Género Femenino	Género Masculino
Sin análisis: Según lo expuesto en las dificultades del estudio, no fue posible cumplir con el número de entrevistas para la discapacidad sensorial en este rango de edad.		

Género: Femenino	Discapacidad Sensorial	31-50 años
<p>"No, todo normal". (G5)</p> <p>"Nos acostamos separados, y cuando él quiere algo como de sexualidad conmigo como que se acerca a mí yo siento un rechazo muy grande por el...lo detesto lo odio y no me gusta que se acerque a mí, no me gusta que me acaricie, no me gusta nada él... ahora es una relación como cualquier ser humano cuando hemos tenido relaciones". (V1)</p> <p>"Si, si se ha modificado pero... quizás, a lo mejor ahora uno con discapacidad está más consiente de todo, te despierta además todo los sentidos, mucho más que antes y... si porque digamos en lo que es propiamente físico yo me preocupo a lo mejor el doble de lo que me preocupaba antes... trato de hacer la vida lo más normal que pueda, mientras pueda". (V2)</p>		
<p>Análisis: La mayoría de las mujeres discapacitadas refieren que si se ha modificado su sexualidad luego de la discapacidad, en uno de los casos relata que siente rechazo muy grande hacia su pareja y por el contrario otro de los discapacitados siente que ahora es mucho más consciente de todo, que sus sentidos están mucho mejor que antes y que hay mayor preocupación. Una minoría refiere no haber tenido modificaciones en al ámbito sexual.</p>		

Género: Masculino	Discapacidad Sensorial	31-50 años
<p>"No". (A2)</p> <p>"No, pero como yo te decía va bajando el sexo en la pareja no es todos los días, pero lo atribuyo más a la edad que a la discapacidad". (P1)</p> <p>"Más atento en cuidarse como persona en cosas así sencillas, en el vivir plenamente y</p>		

no quedarse estancado". (V6)
Análisis: La mayoría de los hombres discapacitados refieren no haber tenido modificaciones a causa de la discapacidad. Una parte de ellos atribuye la disminución de las relaciones sexuales a razón de la edad y no de la discapacidad. Una minoría si tuvo modificaciones en el acto sexual pero refiere que ahora es más atento a cosas sencillas.

Resumen: Discapacidad Sensorial 31-50 años	Género Femenino	Género Masculino
Las mujeres discapacitadas refieren mayormente haber tenido modificaciones post discapacidad, una parte de ella lo ve reflejado en el rechazo muy grande hacia su pareja, y por el contrario la otra parte, siente que ahora es mucho más consciente de todo. Una minoría de ellas refiere no haber tenido problemas en el ámbito sexual. Por otro lado los hombres no refieren haber sufrido mayores modificaciones en el acto sexual, más bien lo atribuyen la falta de estas por la edad. Y una minoría refiere que si hubo modificaciones pero ahora hay más atención a cosas sencillas.		

Género: Femenino	Discapacidad Sensorial	51-65 años
"Se modificó, quizás mentalmente uno tiene muchas trabas, ya no soy la misma, ya mi cuerpo entero cambio... físicamente estaba mucho mejor, el no ver significa caminar despacio, no hacer deporte eso me hizo engordar y no sentirme como antes". (A6)		
"La mayoría de las veces como que no tengo ganas ... mi pareja se acostumbró al ritmouna vez al mes... en vez de adquirir cosas, como que perdimos cosas, como yo le decía antes, era como un sexo bueno, ahora , es como un sexo rápido como para satisfacción no más". (J5)		
"Sí, ahora es mucho más placentera, antes no sabía nada, aprendí a tocar, antes era más tonta, pero después con las parejas que tuve conocí lo bueno que era". (P5)		
Análisis: Las mujeres discapacitadas refieren haber tenido modificación post discapacidad, la mayoría lo ha sentido de forma negativa a causa de cambios en su físico, falta de movimientos y satisfacción. Una minoría lo ha visto en cambios positivos, ahora sus relaciones sexuales son mucho más placenteras.		

Género: Masculino	Discapacidad Sensorial	51-65 años
<p>"Uno se siente mal, se enoja se separa de camas.... después cuando fui perdiendo más la vista, como que ella misma se sintió mal,...me fui a acostar a la otra cama, después no he querido volver". (C2)</p> <p>"Mi esposa sí que perdió fiero, incluso no quiere ni que la... yo la toco y no quiere..., no he sido yo al que le han faltado las ganas". (C4)</p> <p>"Obvio no he vuelto a tener relaciones sexuales." (G6)</p>		
<p>Análisis: Los hombres discapacitados refieren que si se ha modificado su relación sexual post discapacidad, ahora duermen separados de sus parejas, no hay fiato, ganas e incluso han dejado de intimar completamente.</p>		

Resumen: Discapacidad Sensorial 51-65 años	Género Femenino	Género Masculino
<p>Los discapacitados refieren haber tenido modificaciones en las relaciones sexuales post discapacidad, la mayoría lo ha sentido de forma negativa, debido a cambios en su físico, falta de movimiento, interés, fiato y ganas de tener relaciones sexuales. Una minoría refiere que lo ha sentido de forma positiva, que ahora tienen relaciones sexuales mucho más placenteras</p>		

RESUMEN FINAL CATEGORÍA 13:

Resumen: Discapacidad Física 18-30 años	Género Femenino	Género Masculino
<p>Mujeres y hombres en su gran mayoría refieren que si se ha modificado su sexualidad luego del accidente, debido a la falta de agilidad y movimiento. Por otra la minoría refiere no haber sufrido modificaciones post discapacidad.</p>		

Resumen: Discapacidad Física 31-50 años	Género Femenino	Género Masculino
<p>Hombres y mujeres discapacitados refieren haber tenido modificaciones en el acto sexual luego de la discapacidad, recalando que estas principalmente se basan en el no poder</p>		

realizar ciertas acciones como movimientos. Esto les ha conllevado una disminución en la frecuencia de las relaciones sexuales y más tranquilidad al momento de producirse estas.

Resumen: Discapacidad Física 51-65 años	Género Femenino	Género Masculino
<p>En ambos casos, tanto hombres como mujeres refieren que si se ha visto modificado su sexualidad luego del accidente. Las mujeres lo atribuyen a la falta de movimiento que esta le produjo, y una minoría refiere no haber tenido modificaciones.</p> <p>Por otro lado los hombres lo atribuyen al miedo y vergüenza, y una pequeña parte a una falta de reacción ante la relación sexual.</p>		

Resumen: Discapacidad Sensorial 18-30 años	Género Femenino	Género Masculino
<p>Sin análisis: Según lo expuesto en las dificultades del estudio, no fue posible cumplir con el número de entrevistas para la discapacidad sensorial en este rango de edad.</p>		

Resumen: Discapacidad Sensorial 31-50 años	Género Femenino	Género Masculino
<p>Las mujeres discapacitadas refieren mayormente haber tenido modificaciones post discapacidad, una parte de ella lo ve reflejado en el rechazo muy grande hacia su pareja, y por el contrario la otra parte, siente que ahora es mucho más consciente de todo. Una minoría de ellas refiere no haber tenido problemas en el ámbito sexual.</p> <p>Por otro lado los hombres no refieren haber sufrido mayores modificaciones en el acto sexual, más bien lo atribuyen la falta de estas por la edad. Y una minoría refiere que si hubo modificaciones pero ahora hay más atención a cosas sencillas.</p>		

Resumen: Discapacidad Sensorial 51-65 años	Género Femenino	Género Masculino
<p>Los discapacitados refieren haber tenido modificaciones en las relaciones sexuales post discapacidad, la mayoría lo ha sentido de forma negativa, debido a cambios en su físico, falta de movimiento, interés, fiato y ganas de tener relaciones sexuales. Una minoría</p>		

refiere que lo ha sentido de forma positiva, que ahora tienen relaciones sexuales mucho más placenteras

CONCLUSIÓN CATEGORÍA 13: “MODIFICACIONES DE LA SEXUALIDAD DESPUÉS DEL EVENTO QUE PROVOCÓ LA DISCAPACIDAD”

La mayoría de los discapacitados refieren que su sexualidad si se ha visto modificada luego de la discapacidad en distintas formas como por ejemplo: agilidad y movimiento, rechazo hacia la pareja, miedo y vergüenza, y una pequeña parte a una falta de reacción ante la relación sexual. Otra parte de ellos lo atribuyen por la avanzada edad. Y una minoría refiere que si hubo modificaciones pero de forma positiva.

Una menor parte de los discapacitados refiere no haber sufrido modificaciones post discapacidad.

CATEGORIA 14: RELACIÓN ACTUAL EN TÉRMINOS DE SEXUALIDAD DEL DISCAPACITADO CON SU PAREJA

Género: Femenino	Discapacidad Física	18-30 años
“Me respeta y sabe en qué consiste mi discapacidad y sabe que me va a molestar”. (G1)		
“Muy bien, hacemos muchas cosas, teníamos el deseo de poder hacer más cosas movernos más hacer más posiciones para que el sexo sea más entretenido, pero él creía que yo no podía, pero no quería exigirme más porque le daba pena, tal vez le daba nervios... dijimos que tratáramos de hacer mejor las cosas, que yo me iba a ejercitar a ver si trataba de tener más fuerza y al final eso se logró”. (G6)		
“Más que nada la comunicación... siempre decir lo que uno quiere... una comunicación yo creo que es lo más importante... es el único método, la única herramienta... el único drama es de las posiciones, no se puede forzar mucho, pero nada más que eso”. (C6)		
Análisis: Las entrevistadas refieren que se relacionan bien con sus parejas sexuales e indican que lo más importante es la comunicación y el respeto.		

Género: Masculino	Discapacidad Física	18-30 años
<p>“Perfecto”. (A3)</p> <p>“No ahora no tengo pareja estable, así fijo... fijo no”. (J1)</p> <p>“He aceptado bien mi discapacidad y adaptado con mi pareja en el ámbito sexual”. (G2)</p>		
<p>Análisis: Los entrevistados refieren relacionarse bien con sus parejas sexuales, adaptándose en el ámbito sexual.</p>		

Resumen: Discapacidad Física 18-30 años	Género Femenino	Género Masculino
<p>En general tanto hombres como mujeres refieren relacionarse bien con sus parejas sexuales, las mujeres indican que lo más importante es la comunicación y el respeto mientras que los hombres se enfocan en la adaptación obtenida en el ámbito sexual.</p>		

Género: Femenino	Discapacidad Física	31-50 años
<p>“Como todo el mundo, no hay nada distinto. Como todos nomas”. (A1)</p> <p>“Tratamos de cultivar permanentemente una relación de pareja fecunda y que nos desarrolle como personas... buscando tiempo para estar juntos... para admirarnos mutuamente...No es fácil, pero nos esforzamos a diario por lograrlo....tratando de salvaguardar nuestra intimidad de pareja”. (A5)</p> <p>“Como todas las personas tiene altos y bajos mas sobre todo ahora que como uno está enferma ya no es como antes... en lo sentimental estamos bien... en lo íntimo con los años merma un poco y con esta enfermedad mermo un poquito más”. (V5)</p> <p>“Bien, igual tenemos buenas relaciones, aunque soy poco cariñosa, cero demostrativa, no soy de piel”. (P2)</p> <p>“Nos llevamos súper bien como llevamos tantos años juntos entonces es como la sexualidad en el matrimonio, así como en tanto años, si no la tiene hay otras cosas que la complementan”. (V4)</p>		
<p>Análisis: Las entrevistadas refieren relacionarse como todo el mundo con sus parejas, con</p>		

altos y bajos, tratando de salvaguardar la intimidad de la pareja. Refieren también que como todas las personas lo íntimo va mermando con el tiempo”.

Género: Masculino	Discapacidad Física	31-50 años
<p>“Hoy en día tenemos nuestra sexualidad en forma normal”. (C3)</p> <p>“Bien, bien pero siempre están con la aprensión y como con miedo de cosas que piensan que no puedo hacer o que me va a aplastar o miedo de... cosas así”. (J3)</p> <p>“La verdad bien, es de manera más calma y tranquila, ya no con tanta locura...como cuando éramos jóvenes”. (P3)</p> <p>“Si, si es una buena relación”. (V5)</p>		
<p>Análisis: Los entrevistados indican relacionarse de forma normal con sus parejas sexuales, a veces con miedo de hacer algunas cosas y con más calma y tranquilidad que antes.</p>		
Resumen: Discapacidad Física 31-50 años		Género Femenino
		Género Masculino
<p>Los discapacitados indican relacionarse en forma normal con sus parejas sexuales, con altos y bajos. Refieren además que la sexualidad en todas las personas va mermando con el tiempo, y se realiza con más calma y tranquilidad que antes. A veces se ve influida por el miedo a realizar ciertas cosas.</p>		

Género: Femenino	Discapacidad Física	51-65 años
<p>“Bien o sea igual que antes”. (A4)</p> <p>“Después de poco lo logre... de ahí no he tenido más nada” (G4)</p> <p>“Normal como siempre”.(P4)</p>		
<p>Análisis: Las entrevistadas consideran que la relación con sus parejas sexuales es normal, igual que antes.</p>		

Género: Masculino	Discapacidad Física	51-65 años
<p>“Bien, es que con ella hay confianza...pero como ella ya me conoce en lo sexual hay relajamiento... ella tiene que llevar la iniciativa, para mi...estimularme porque sin estimulación yo no soy nada”.(C1)</p> <p>“Bien, bien... no necesita ninguna ayuda, normal como se dice”.(C5)</p> <p>“El tema de la sexualidad... ha disminuido, pero nos llevamos bien “..(J2)</p>		
<p>Análisis: En algunos casos los entrevistados indican continuar con sus relaciones sexuales igual que antes, considerando la importancia de la participación de la pareja. Excepcionalmente el tema de la sexualidad ha disminuido.</p>		

Resumen: Discapacidad Física 51-65 años	Género Femenino	Género Masculino
<p>En general los hombres y mujeres discapacitados refieren mantener relaciones sexuales con normalidad. Los varones hacen referencia a la importancia de la participación de la pareja. Y excepcionalmente refieren que la sexualidad ha disminuido.</p>		

Sexo: Femenino	Sensorial	18-30 años
<p>Sin entrevistas para análisis.</p>		

Sexo: Masculino	Sensorial	18-30 años
<p>“Bien, bien, súper bien, ella es mucho más joven que yo”.(J4)</p>		
<p>Análisis: El discapacitado refiere relacionarse muy bien con su pareja.</p>		

Resumen: Discapacidad Sensorial 18-30 años	Género Femenino	Género Masculino
<p>Sin análisis: Según lo expuesto en las dificultades del estudio, no fue posible cumplir con el número de entrevistas para la discapacidad sensorial en este rango de edad.</p>		

Sexo: Femenino	Sensorial	31-50 años
<p>“Le vuelvo a decir que bien”. (G5)</p> <p>“Mala, mala, todo malo, tengo contacto pero es como obligado”... “tener relaciones con él, no es de mi gusto no es de mi agrado”... “yo no tengo interés en él”... “nos acostamos separados, y cuando él quiere algo como de sexualidad... yo siento un rechazo muy grande por el”... “sí pero para que el cumpla sus deseos de hombre nomas, pero no me interesa yo por mi estuviera sola”... “ahora es una relación como cualquier ser humano cuando hemos tenido relaciones”... “como no tiene relaciones conmigo anda siempre enojado de mal humor, como que de repente se pone rabioso”... “Las veces que lo hago como que cambia al tiro, se pone contento, es otra persona, y muchas veces es hasta por plata, porque me dice si quiero plata tienes que acostarte conmigo... eso yo sé que es maltrato psicológico porque yo lo he escuchado muchas veces y se lo he dicho a él, pero como que digo ya... ya me acostumbre, y como no es siempre ... pero es por eso que me molesta tanto él como persona” (V1)</p> <p>“Bien, bien como te digo él es súper cuidador en ese sentido, o sea además que nosotros llevamos como más de veinte años de casados...nos unió más...y a lo mejor hasta se enriqueció la relación...yo creo que si no hubiese tenido el apoyo de él a lo mejor yo te estaría dando otra versión de mi discapacidad”. (V2)</p> <p>Análisis: Las discapacitadas refieren que su relación en el ámbito sexual con su pareja es buena incluso ha enriquecido la relación, sin embargo, en otros casos el trato y convivencia es malo y las relaciones sexuales son normales, pero se hacen por interés y obligación.</p>		

Género: Masculino	Sensorial	31-50 años
<p>“Muy bien”. (A2)</p> <p>“Es más cariño, amor y bueno en la relación uno va viendo cómo va a llegar más rápido a su mujer, como la va a excitar, entonces uno va sabiendo que parte de su cuerpo la excita más”. (P1)</p> <p>"Destacar las cosas buenas, de proyectarse de complementarse en el hacer diario".(V6)</p> <p>Análisis: Los entrevistados refieren relacionarse bien con sus parejas sexuales, indican</p>		

que se debe destacar las cosas buenas y relacionarse con más amor y cariño.

Resumen: Discapacidad Sensorial 31-50 años	Género Femenino	Género Masculino
En general los discapacitados concuerdan en que las relaciones con sus parejas en el ámbito sexual son buenas, con más amor y cariño e incluso enriquecen la relación. Una minoría opina que la convivencia y relaciones sexuales son normales, pero se hacen por interés y obligación.		

Género: Femenino	Discapacidad Sensorial	51-65 años
"Nos mantenemos bien, pero sin sexo". (A6)		
"Es como mala la relación sexual, he adquirido otro tipo de relación, como más de conversar, de entenderse, pero en lo sexual es mala".(J5)		
"No tengo hoy en día, a pesar que estoy sola igual tengo mi amigo con ventaja, el que veo 2-3 veces al año y si lo pasamos súper".(P5)		
Análisis: Las entrevistadas indican que sus relaciones de pareja son buenas, sin embargo, las relaciones sexuales son malas o inexistentes y en otros casos esporádicas.		

Género: Masculino	Discapacidad Sensorial	51-65 años
"Una vez a las mil quinientas... una vez al año...pero de un viaje, se chantó todo...me fui a acostar a la otra cama, después no he querido volver, y así estamos".(C2)		
"Yo soy muy cariñoso... yo la toco, le doy besos, me gusta hacerle cariño y no le gusta a ella, entonces dormimos separados. Puede ser una vez al mes cada dos meses".(C4)		
"No he vuelto a tener relaciones sexuales."(G6)		
Análisis: Los entrevistados indican que sus relaciones sexuales han ido disminuyendo en frecuencia, que ya no duermen junto a sus parejas y en otros casos no han vuelto a intimar.		

Resumen: Discapacidad Sensorial 51-65 años	Género Femenino	Género Masculino
Las mujeres discapacitadas indican que tiene buenas relaciones de pareja, pero que la intimidad con estas es mala, en cambio los hombres se han alejado de sus parejas en el ámbito sexual disminuyendo la frecuencia de sus relaciones sexuales y en algunos casos		

dejando de intimar.

RESUMEN FINAL CATEGORIA 14:

Resumen: Discapacidad Física 18-30 años	Género Femenino	Género Masculino
En general tanto hombres como mujeres refieren relacionarse bien con sus parejas sexuales, las mujeres indican que lo más importante es la comunicación y el respeto mientras que los hombres se enfocan en la adaptación obtenida en el ámbito sexual.		

Resumen: Discapacidad Física 31-50 años	Género Femenino	Género Masculino
Los discapacitados indican relacionarse en forma normal con sus parejas sexuales, con altos y bajos. Refieren además que la sexualidad en todas las personas va mermando con el tiempo, y se realiza con más calma y tranquilidad que antes. A veces se ve influida por el miedo a realizar ciertas cosas.		

Resumen: Discapacidad Física 51-65 años	Género Femenino	Género Masculino
En general los hombres y mujeres discapacitados refieren mantener relaciones sexuales con normalidad. Los varones hacen referencia a la importancia de la participación de la pareja. Y excepcionalmente refieren que la sexualidad ha disminuido.		

Resumen: Discapacidad Sensorial 18-30 años	Género Femenino	Género Masculino
Sin análisis: Según lo expuesto en las dificultades del estudio, no fue posible cumplir con el número de entrevistas para la discapacidad sensorial en este rango de edad.		

Resumen: Discapacidad Sensorial 31-50 años	Género Femenino	Género Masculino
En general los discapacitados concuerdan en que las relaciones con sus parejas en el ámbito sexual son buenas, con más amor y cariño e incluso enriquecen la relación. Una minoría opina que la convivencia y relaciones sexuales son normales, pero se hacen por interés y obligación.		

Resumen: Discapacidad Sensorial 51-65 años	Género Femenino	Género Masculino
Las mujeres discapacitadas indican que tiene buenas relaciones de pareja, pero que la intimidad con estas es mala, en cambio los hombres se han alejado de sus parejas en el ámbito sexual disminuyendo la frecuencia de sus relaciones sexuales y en algunos casos dejando de intimar.		

CONCLUSIÓN CATEGORIA 14: “RELACIÓN ACTUAL EN TÉRMINOS DE SEXUALIDAD DEL DISCAPACITADO CON SU PAREJA”
Dependiendo de la edad del discapacitado las relaciones de pareja van cambiando. En las personas jóvenes la intimidad es buena, resalta el valor de la comunicación y el respeto, hacen referencia a la importancia de la participación de la pareja, y se destaca por realizarse con más amor y cariño e incluso consideran que la discapacidad ha enriquecido la relación. En las personas discapacitadas de mayor edad las relaciones sexuales van en disminución, ya sea en frecuencia, como en calidad, inclusive en algunos casos estas ya no existen.

CATEGORIA 16: FORMAS UTILIZADAS POR EL DISCAPACITADO PARA SUPERAR LAS LIMITACIONES EN TÉRMINOS DE SEXUALIDAD

Género: Femenino	Discapacidad Física	18-30 años
<p>“Claro hay que ir probando... no tengo rollo de decirle oye esto me molesta, en ese sentido es buena mi sexualidad”(G1)</p> <p>“Dijimos que tratáramos de hacer mejor las cosas que yo me iba a ejercitar a ver si trataba de tener más fuerza...y al final eso se logró, en pocas semanas descubrí que me podía agachar haciendo más fuerza en una pierna que en la otra por ejemplo en la derecha no puedo hacer tanta fuerza entonces cuando me agacho pongo toda mi fuerza en la izquierda... lo mismo para tener sexo apoye más mi peso en las manos en la otra pierna en los pies así que se logró”.(G3)</p> <p>“La comunicación yo creo que es el único método, la única herramienta”.(C6)</p>		

Análisis: la principal herramienta utilizada por las entrevistadas para superar las limitaciones es la comunicación con su pareja.

Género: Masculino	Discapacidad Física	18-30 años
<p>“Tenía que acomodarme a la posición que fuera más cómoda para mi... de acuerdo a mis lesiones”.(J1)</p> <p>“Hay que ir cambiando para que no cargue mucho la rodilla”.(G2)</p>		
<p>Análisis: los discapacitados refieren tener que adecuar las posiciones durante el acto sexual de acuerdo a sus lesiones.</p>		

Resumen: Discapacidad Física 18-30 años	Género Femenino	Género Masculino
<p>En el caso de las mujeres refieren que la principal herramienta utilizada para superar las limitaciones en términos de sexualidad es la comunicación, por su parte los varones indican tener que adecuar las posiciones para desarrollar el acto sexual.</p>		

Género: Femenino	Discapacidad Física	31-50 años
<p>“Lo que no puedo hacer el me ayuda,... si no me puedo subir muy bien me ayuda”.(A1)</p> <p>“Era solucionable escogiendo una posición que me evitara la sobrecarga de peso... abstinencia cuando hubo crisis agudas de dolores de columna y caderas”.(V5)</p> <p>“Últimamente hemos tenido que tomar la técnica de hacerlo como así como a lo perrito y que él tenga que ayudarme el masajeando mi clítoris “..(V3)</p> <p>“Buscamos nuevas formas en cuanto a posturas, a lo cucharita,... tiene que ponerse siempre al lado izquierdo”.(P2)</p> <p>“Más pasiva, más calmada, más tranquila”.(V4)</p>		
<p>Análisis: Las formas utilizadas fueron los cambios de posición a conveniencia del discapacitado, la ayuda proporcionada por la pareja, la abstinencia en casos de dolor agudo, ser más pasiva, calmada y tranquila.</p>		

Género: Masculino	Discapacidad Física	31-50 años
<p>“Existen cantidad de alternativas y la verdad es que vas innovando, vas viendo formas en que tanto ella se sienta bien y yo me sienta bien y llegamos a algo óptimo...”</p> <p>“Poca luz, cosas así, que no te vea ella tanto.” (C3)</p> <p>“Hay medicamentos que te ayudan como el Sildenafil que soluciona muchos problemas”.</p> <p>“Se supera con calma y controlando la ansiedad”.(J3)</p> <p>“Uno tiene que buscar la manera de arreglárselas”.(V3)</p> <p>“Ubicarse en la posición que me acomode”. (V5)</p>		
<p>Análisis: Los entrevistados coinciden en que existen cantidad de alternativas, cambios de posición, poca luz, medicamentos como el Sildenafil y controlar la ansiedad.</p>		

Resumen: Discapacidad Física 31-50 años	Género Femenino	Género Masculino
<p>Las formas utilizadas para superar las limitaciones incluyen la calma y tranquilidad para disminuir la ansiedad, los cambios de posición a conveniencia del discapacitado. En el caso de las mujeres el apoyo de la pareja y la abstinencia, y en el caso de los varones medicamentos como el Sildenafil.</p>		

Género: Femenino	Discapacidad Física	51-65 años
<p>“En este momento no tengo limitaciones así que en ese sentido, normal”. (A4)</p> <p>“Nunca dejé de tener vida sexual”. (G4)</p> <p>“Hay ciertas posiciones que ya no puedes hacer... esas partes se obvian”.(P4)</p>		
<p>Análisis: Las entrevistadas refieren no haber tenido limitaciones en el ámbito sexual.</p>		

Género: Masculino	Discapacidad Física	51-65 años
<p>“Lo fui superando pero a base de las pastillas, ahí sí que podía, podía responder más lo que exigía mi pareja”.(C1)</p> <p>“No he hecho nada, no eh ido a médico, nada porque a mí no me atrae tanto el sexo... como no tengo pareja”. (C5)</p> <p>“No, siempre lo mismo”. (J2)</p>		
<p>Análisis: Los entrevistados refieren haber utilizado Sildenafil, otra minoría refiere no haber hecho nada por no tener pareja.</p>		

Resumen: Discapacidad Física 51-65 años	Género Femenino	Género Masculino
<p>Las entrevistadas refieren no haber tenido limitaciones en el ámbito sexual, por otro lado los hombres utilizaron Sildenafil y otra minoría no ha hecho nada para superar las limitaciones presentadas.</p>		

Género: Femenino	Discapacidad Sensorial	18-30 años
<p>Sin entrevistas para análisis.</p>		

Género: Masculino	Discapacidad Sensorial	18-30 años
<p>“Yo no la puedo ver pero mi cerebro tiene un chip que hace que yo me la pueda imaginar... mi cerebro se tiene que activar en ese sentido tiene que decir: sí es la mujer que tu deseas”. (J4)</p>		
<p>Análisis: El entrevistado refiere utilizar la imaginación para superar las limitaciones que le trae su discapacidad.</p>		

Resumen: Discapacidad Sensorial 18-30 años	Género Femenino	Género Masculino
<p>Sin análisis: Según lo expuesto en las dificultades del estudio, no fue posible cumplir con el número de entrevistas para la discapacidad sensorial en este rango de edad.</p>		

Género: Femenino	Discapacidad Sensorial	31-50 años
"Buscamos otras formas de complacernos mutuamente".(V1)		
Análisis: La entrevistada refiere buscar otras formas para complacerse mutuamente con su pareja.		

Género: Masculino	Discapacidad Sensorial	31-50 años
"El oído lo tengo agudizado totalmente después de la discapacidad, yo el mínimo ruido lo siento. Y lo que no veo lo toco". (P1)		
"Es como más el juego sexual de las caricias, de no llegar al acto sexual al tiro si no un juego previo".(V6)		
Análisis: uno de los entrevistados refiere haber agudizado sus otros sentidos.		

Resumen: Discapacidad Sensorial 31-50 años	Género Femenino	Género Masculino
Los entrevistados refieren buscar nuevas formas para complacerse a sí mismos y sus parejas, también indican haber agudizados sus otros sentidos.		

Género: Femenino	Discapacidad Sensorial	51-65 años
"No, como casi no tengo sexo"(A6)		
"No, no he empleado ninguna, me quede con las limitaciones de tener como miedo, de que no fuera tan importante, no he cambiado, como que me quedé estancada ahí".(J5)		
"En cuanto a formas, usar más las manos".(P5)		
Análisis: Las entrevistadas refieren no haber empleado ninguna forma para superar sus limitaciones, una minoría refiere utilizar más las manos.		

Género: Masculino	Discapacidad Sensorial	51-65 años
<p>“Entonces tengo que yo empezar a preguntar a los más conocidos, “oye ¿A dónde hay alguna parte para salir con la niña?...salir a buscar afuera”. (C2)</p> <p>“Quedarme callado y dormir solo” (C4)</p> <p>“Llevo Años solo no he retomado mi vida sexual, no conocí a nadie después del accidente”(G6)</p>		
<p>Análisis: Los entrevistados refieren tener que pedir ayuda para conocer gente, una minoría prefirió quedarse callado y dormir solos.</p>		

Resumen: Discapacidad Sensorial 51-65 años	Género Femenino	Género Masculino
<p>Las formas utilizadas por los discapacitados para superar sus limitaciones incluyen pedir ayuda a la demás gente para conocer personas, utilizar más las manos y quedarse callado y dormir solo.</p>		

RESUMEN FINAL CATEGORÍA 16:

Resumen: Discapacidad Física 18-30 años	Género Femenino	Género Masculino
<p>En el caso de las mujeres refieren que la principal herramienta utilizada para superar las limitaciones en términos de sexualidad es la comunicación, por su parte los varones indican tener que adecuar las posiciones para desarrollar el acto sexual.</p>		

Resumen: Discapacidad Física 31-50 años	Género Femenino	Género Masculino
<p>Las formas utilizadas para superar las limitaciones incluyen la calma y tranquilidad para disminuir la ansiedad, los cambios de posición a conveniencia del discapacitado. En el caso de las mujeres el apoyo de la pareja y la abstinencia, y en el caso de los varones medicamentos como el Sildenafil.</p>		

Resumen: Discapacidad Física 51-65 años	Género Femenino	Género Masculino
Las entrevistadas refieren no haber tenido limitaciones en el ámbito sexual, por otro lado los hombres utilizaron Sildenafil y otra minoría no ha hecho nada para superar las limitaciones presentadas.		

Resumen: Discapacidad Sensorial 18-30 años	Género Femenino	Género Masculino
Sin análisis: Según lo expuesto en las dificultades del estudio, no fue posible cumplir con el número de entrevistas para la discapacidad sensorial en este rango de edad.		

Resumen: Discapacidad Sensorial 31-50 años	Género Femenino	Género Masculino
Los entrevistados refieren buscar nuevas formas para complacerse a sí mismos y sus parejas, también indican haber agudizados sus otros sentidos.		

Resumen: Discapacidad Sensorial 51-65 años	Género Femenino	Género Masculino
Las formas utilizadas por los discapacitados para superar sus limitaciones incluyen pedir ayuda a la demás gente para conocer personas, utilizar más las manos y quedarse callado y dormir solo.		

CONCLUSIÓN CATEGORÍA 16: "FORMAS UTILIZADAS POR EL DISCAPACITADO PARA SUPERAR LAS LIMITACIONES EN TÉRMINOS DE SEXUALIDAD"
Las formas que las mujeres utilizaron para superar las limitaciones en términos de sexualidad incluyen la comunicación, apoyo de la pareja y la abstinencia, por su parte los varones utilizaron Sildenafil, otros cambiaron sus posiciones durante el acto sexual, agudizaron otros sentidos. Una parte de los discapacitados indicó no haber hecho nada por superar sus limitaciones en el ámbito sexual.

- OBJETIVO ESPECÍFICO 1.9: Identificar a los profesionales del área de la salud a los que accede o considera la persona con discapacidad física o sensorial, para realizar consultas en el ámbito de la sexualidad y las razones de esta elección.

CATEGORÍA 9: EXPERIENCIA DEL DISCAPACITADO EN RELACIÓN A LA ATENCIÓN CON MATRONA U OTRO PROFESIONAL DE SALUD RESPECTO A LA SEXUALIDAD

Género: Femenino	Discapacidad Física	18 a 30 años
<p>“No, yo ahora recién... me estoy haciendo consciente de que la sexualidad no es la misma para personas normales por decirlo así que en personas con discapacidades”. (G1)</p> <p>“No, a lo más yo creo que a un psicólogo, tuve una psicóloga pero no le conté muchas cosas tampoco”. (G3)</p> <p>“Si he tenido apoyo, tengo que ir a kinesiólogo, el me enseña las posiciones que puedo hacer ahí... me ha sido de ayuda... necesita que alguien le diga cuales son los limites, a veces uno por miedo no hace cosas, pero si lo puede hacer por eso es bueno que alguien te de pautas de lo que tú necesitas, de lo que puedes hacer, hasta donde puedes llegar”. (C6)</p>		
<p>Análisis: las mujeres refieren haberse atendido con psicólogo y kinesiólogo, con este último la experiencia para la persona fue positiva, ya que le fue de ayuda y le entregó pautas a seguir para el acto sexual. El profesional matrona no aparece en sus relatos.</p>		

Género: Masculino	Discapacidad Física	18 a 30 años
<p>“No”. (A3)</p> <p>“Bueno si, abordamos distintas áreas y creo que en todas las áreas fue bastante... expresiva ella como para poder uno entender bien todos los temas que nos quería decir”. (J1)</p> <p>“No me he atendido ni preguntado u orientado acerca de mi sexualidad después del accidente... por mi cuenta podría resolver ya que uno se adapta”. (G2)</p>		
<p>Análisis: ante el análisis sólo uno de los relatos menciona haberse atendido con matrona por este ámbito, refiere que la matrona fue expresiva para explicarle todos los temas.</p>		

Resumen: Discapacidad Física 18 a 30 años	Género Femenino	Género Masculino
<p>Las mujeres refieren haberse atendido con psicólogo y kinesiólogo, con este último la experiencia para la persona fue positiva, ya que le fue de ayuda y le entregó pautas a</p>		

seguir para el acto sexual. Sólo uno de los relatos menciona haberse atendido con matrona por este ámbito, y su experiencia fue positiva.

Género: Femenino	Física	31 a 50 años
<p>“Si fuera necesario sí”. (A1)</p> <p>“Sólo en la última etapa de mis embarazos y durante los partos... la experiencia ha sido excelente, por el profesionalismo y el trato personal en un momento tan importante de la vida como fue el nacimiento de mis hijos”. (A5)</p> <p>“el médico significó un acompañamiento importante para saber si podíamos cumplir el proyecto de tener una familia numerosa, si era o no posible nuevos embarazos” (A5)</p> <p>“Cuando estaba sana si, iba a la matrona, pero ahora no, porque no me han derivado a ninguna matrona ni nada... si tenía alguna duda se las preguntaba, ellas me las contestaban y me trataban bien”. (V3)</p> <p>“Si, lo último que me hice fue un cono, por la misma discapacidad. No he tenido mala experiencia, la matrona que me ayudó con el más pequeño y el ginecólogo”.(P2)</p> <p>“Si, me he atendido... normal no hay ningún problema, no veo la diferencia”. (V4)</p> <p>Análisis: se percibe que la atención de la matrona se circunscribe en el manejo fisiológico, con profesionalismo y buen trato. El médico aparece con un acompañamiento y un manejo netamente gineco-obstétrica.</p>		

Género: Masculino	Discapacidad Física	31 a 50 años
<p>“La verdad es que no... aún no he tenido que recurrir a un profesional... te puede ayudar mucho un psicólogo un psiquiatra para llevar a cabo tu sexualidad con normalidad... el tema del autoestima era bastante complicado... yo creo que un psicólogo, un psiquiatra un profesional de esa índole te puede ayudar a superar estos temas”. (C3)</p> <p>“Me da la idea de que la matrona está más relacionada con la mujer, más que con el hombre... el contacto que tuve con psicólogos en la teletón... no me sirvió de nada,</p>		

<p>después no quise ir más... me hice amigo de un kinesiólogo... de hecho pololeé con una kinesióloga... ahí fue un apoyo súper importante". (J3)</p> <p>"Si me he atendido, y era matró n y la experiencia fue muy buena". (P3)</p> <p>"Nunca". (V5)</p>
<p>Análisis: no se concibe la atención de la matrona a un varón, sólo uno de los relatos menciona haberse atendido con un matró n cuya experiencia fue muy buena. Se menciona a los profesionales psicólogos, psiquiatras y kinesiólogos, sin mucho éxito.</p>

Resumen: Discapacidad Física	31 a 50 años	Género Femenino	Género Masculino
<p>Las mujeres perciben que la atención de la matrona se circunscribe en el manejo fisiológico del gestar y parir, pero con profesionalismo y buen trato. El médico aparece con un acompañamiento y un manejo netamente gineco-obstétrica. Los varones no conciben la atención de la matrona en el sexo masculino, sólo uno de los relatos menciona haberse atendido con un matró n cuya experiencia fue muy buena. Se menciona a los profesionales psicólogos, psiquiatras y kinesiólogos, cuyo manejo no fue significativo.</p>			

Género: Femenino	Discapacidad Física	51 a 65 años
<p>"No ha sido necesario, además que yo soy súper pudorosa por que el tema es con mi marido no me nacería tratarlo con otra persona". (A4)</p> <p>"La Dra. Cuando hace estas terapias"... "un par de veces en el consultorio una psicóloga donde fuimos puras de Parkinson claro ahí nos hicieron un par de charlas". (G4)</p>		
<p>Análisis: el profesional matró n/matrona no aparece en los relatos, sin embargo, se menciona al profesional médico y psicóloga.</p>		

Género: Masculino	Física	51 a 65 años
<p>"Una vez fui al consultorio... a un médico y él me recomendó las pastillas, me dijo que hiciera intentos con las pastillitas... me ayudaron harto, las utilicé y me sirvieron".(C1)</p>		

<p>“En cuanto a sexualidad no he preguntado... no me interesa tanto”. (C5)</p> <p>“Ninguno... he visto a mi señora que va a la matrona... buena, ahí uno aprende como es la mujer y todo”. (J2)</p> <p>Análisis: se menciona a la matrona como profesional que atiende a la pareja. El médico aparece con mayor participación en el ámbito de la sexualidad.</p>
--

Resumen: Discapacidad Física 51 a 65 años	Género Femenino	Género Masculino
El profesional matrón/matrona no aparece en los relatos. El médico y psicólogo aparecen con mayor participación en la atención del ámbito sexual.		

Género: Femenino	Discapacidad Sensorial	18 a 30 años
Sin entrevistas para análisis.		

Género: Masculino	Discapacidad Sensorial	18 a 30 años
“No, nunca, pero ahora si lo haría, ahora si... el psicólogo lo vine a tomar... cuando ya vine a caer en una depresión”. (J4)		
Análisis: no existe atención con profesional matrona, pero no descarta la posibilidad. El psicólogo fue importante en el manejo de la depresión.		

Resumen: Discapacidad Sensorial 18 a 30 años	Género Femenino	Género Masculino
Sin análisis. Según lo expuesto en las dificultades del estudio no fue posible cumplir con el número de entrevistas para la discapacidad sensorial en este rango de edad.		

Género: Femenino	Discapacidad Sensorial	31 a 50 años
“Bueno las veces que yo he ido a la matrona nunca se ha hablado mucho de la sexualidad, siempre uno va como a los controles... pero de que pregunten más allá no”. (V1)		

<p>“Voy al ginecólogo... nunca he preguntado por mi alteración... cuando me opere el neurocirujano me habló... tema ginecológico... me oriento en ese sentido... me decía: ya ahora tu puedes empezar a tener relaciones sexuales”. (V2)</p>
<p>Análisis: se menciona la atención con profesional matrona sólo para los controles, sin abarcar el ámbito de su sexualidad. Asiste al ginecólogo, no le consulta sobre sexualidad y este tampoco le entrega información sobre el tema, sin embargo, el médico neurocirujano aparece como orientador en este sentido.</p>

Género: Masculino	Discapacidad Sensorial	31 a 50 años
<p>“No”. (A2)</p> <p>"No nunca... si lo necesitáramos con mi esposa acudiríamos". (P1)</p> <p>“No”. (V6)</p>		
<p>Análisis: nunca se han atendido con profesional matrona u otro profesional de la salud, en el ámbito de la sexualidad.</p>		

Resumen: Discapacidad Sensorial 31 a 50 años	Género Femenino	Género Masculino
<p>Las mujeres mencionan la atención con profesional matrona sólo para los controles, sin abarcar el ámbito de su sexualidad. Asiste al ginecólogo, no le consulta sobre sexualidad y este tampoco le entrega información sobre el tema, sin embargo, el médico neurocirujano aparece como orientador en este sentido. En cambio, los hombres nunca se han atendido con profesional matrona u otro profesional de la salud, en el ámbito de la sexualidad.</p>		

Género: Femenino	Discapacidad Sensorial	51 a 65 años
<p>“Si, y fue igual que cuando no tenía la discapacidad... habría sido más importante tener un estudio psicológico que ayudara a pasar la discapacidad”. (A6)</p> <p>“Estoy con psiquiátrico y psicóloga... ella me tocaba el tema de la sexualidad... ella me ayudó con el problema”. (J5)</p>		

<p>“Si, si lo he hecho y no he tenido mala experiencia, a mí me gusta ir sola al médico porque cuando uno va con alguien le hablan a la otra persona como si uno fuera tontita... eso no me gusta de los ginecólogos”. (P5)</p>
<p>Análisis: aparecen en los relatos la atención de la matrona, la cual no ha sido una mala experiencia, y con un manejo similar a cuando no tenía la discapacidad. Otros profesionales que se mencionan son el ginecólogo, psiquiatra y psicólogo. Este último profesional se convirtió en red de apoyo abordando el tema de la sexualidad.</p>

Género: Masculino	Discapacidad Sensorial	51 a 65 años
<p>“No, como que no la he necesitado a lo mejor”. (C2)</p> <p>“No”...“Por decir con un psicólogo, no he consultado nunca”. (C4)</p> <p>“No porque no he podido hablarlo... me gustaría hablarlo con alguien... el no poder hablar me lo impide”. (G6)</p>		
<p>Análisis: no refieren atención con ningún profesional relacionado al tema de sexualidad.</p>		

Resumen: Discapacidad Sensorial 51 a 65 años	Género Femenino	Género Masculino
<p>Las mujeres mencionan la atención de la matrona, la cual no ha sido una mala experiencia, y con un manejo similar a cuando no tenía la discapacidad. Otros profesionales que se mencionan son el ginecólogo, psiquiatra y psicólogo. Este último profesional se convirtió en red de apoyo abordando el tema de la sexualidad. Un número importante de varones no refiere atención con ningún profesional relacionado al tema de sexualidad.</p>		

RESUMEN FINAL CATEGORÍA 9:

Resumen: Discapacidad Física 18 a 30 años	Género Femenino	Género Masculino
Las mujeres refieren haberse atendido con psicólogo y kinesiólogo, con este último la experiencia para la persona fue positiva, ya que le fue de ayuda y le entregó pautas a seguir para el acto sexual. Sólo uno de los relatos menciona haberse atendido con matrona por este ámbito, y su experiencia fue positiva.		

Resumen: Discapacidad Física 31 a 50 años	Género Femenino	Género Masculino
Las mujeres perciben que la atención de la matrona se circunscribe en el manejo fisiológico del gestar y parir, pero con profesionalismo y buen trato. El médico aparece con un acompañamiento y un manejo netamente gineco-obstétrica. Los varones no conciben la atención de la matrona en el sexo masculino, sólo uno de los relatos menciona haberse atendido con un matrn que su experiencia fue muy buena. Se menciona a los profesionales psicólogos, psiquiatras y kinesiólogos, cuyo manejo no fue significativo.		

Resumen: Discapacidad Física 51 a 65 años	Género Femenino	Género Masculino
El profesional matrn/matrona no aparece en los relatos. El médico y psicólogo aparecen con mayor participación en la atención del ámbito sexual.		

Resumen: Discapacidad Sensorial 18 a 30 años	Género Femenino	Género Masculino
Sin análisis. Según lo expuesto en las dificultades del estudio no fue posible cumplir con el número de entrevistas para la discapacidad sensorial en este rango de edad.		

Resumen: Discapacidad Sensorial 31 a 50 años	Género Femenino	Género Masculino
Las mujeres mencionan la atención con profesional matrona sólo para los controles, sin abarcar el ámbito de su sexualidad. Asiste al ginecólogo, no le consulta sobre sexualidad y este tampoco le entrega información sobre el tema, sin embargo, el médico neurocirujano aparece como orientador en este sentido. En cambio, los hombres nunca		

se han atendido con profesional matrona u otro profesional de la salud, en el ámbito de la sexualidad.

Resumen: Discapacidad Sensorial 51 a 65 años	Género Femenino	Género Masculino
Las mujeres mencionan la atención de la matrona, la cual no ha sido una mala experiencia, y con un manejo similar a cuando no tenía la discapacidad. Otros profesionales que se mencionan son el ginecólogo, psiquiatra y psicólogo. Este último profesional se convirtió en red de apoyo abordando el tema de la sexualidad. Un número importante de varones no refiere atención con ningún profesional relacionado al tema de sexualidad.		

CONCLUSIÓN CATEGORÍA 9: “EXPERIENCIA DEL DISCAPACITADO EN RELACIÓN A LA ATENCIÓN CON MATRONA U OTRO PROFESIONAL DE SALUD RESPECTO A LA SEXUALIDAD”

Las mujeres perciben que la atención de la matrona se circunscribe en el manejo fisiológico del gestar y parir, pero con profesionalismo y buen trato, sin abarcar el ámbito de su sexualidad, la cual no ha sido una mala experiencia, y con un manejo similar a cuando no tenían la discapacidad. Refieren haberse atendido con psicólogo y kinesiólogo, con este último la experiencia fue positiva, ya que les fue de ayuda y le entregó pautas a seguir para el acto sexual. El médico aparece con un acompañamiento y un manejo netamente gineco-obstétrico, no le consulta sobre sexualidad y este tampoco le entrega información sobre el tema, sin embargo, el médico neurocirujano aparece como orientador en este sentido.

Los varones no conciben la atención de la matrona en el sexo masculino, sólo uno de los relatos menciona haberse atendido con un matrón cuya experiencia fue muy buena. Se menciona a los profesionales psicólogos, psiquiatras y kinesiólogos, cuyo manejo no fue significativo en el ámbito de la sexualidad.

V. HALLAZGOS

Para un número importante de entrevistados con discapacidad física, la autoestima parece ser un tema complejo, no resuelto, en el cual deben trabajar para poder aceptar su discapacidad y recuperar la confianza.

Llama la atención que para algunos discapacitados, el tema de sexualidad nunca había sido tratado abiertamente y desconocían las áreas que éste aborda.

Cabe mencionar que se destaca el interés de los discapacitados, especialmente varones por sus derechos legales y políticas públicas relacionadas.

La mayoría de los discapacitados opinan desde su propia discapacidad, teniendo dificultades y desconocimiento para referirse a otro tipo de discapacidades.

Tanto para hombres como mujeres, un hallazgo significativo en el aspecto religioso, es que un número importante de discapacitados, no profesa religión.

VI. DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES RESPONDIENDO A OBJETIVOS TRAZADOS

Los resultados del análisis de las categorías no serán expresados en orden numérico (tabla N° 1), sino en razón de dar respuesta a los objetivos específicos planteados.

OBJETIVO ESPECÍFICO N° 1: Conocer el perfil sociocultural y económico de las personas con discapacidad física y sensorial leve y moderada en la región de Valparaíso que serán sujetos de estudio para caracterización de la muestra.

Los entrevistados viven en su mayoría con sus familias y se encuentran casados, o en relación de pareja y la mayoría con hijos, lo que concuerda con la información recogida en el marco (Fundación Nacional de la Discapacidad, 2014).

En relación a la escolaridad, la mayoría de las personas discapacitadas entrevistadas tienen una enseñanza superior completa ya sea técnica o universitaria, en contraste con el marco conceptual, en donde se reconoce que estas personas tienen menores resultados académicos, menos logros educacionales, menor participación socioeconómica y tasas de pobreza más altas. Esta diferencia en el nivel académico, se debe probablemente a uno de los criterios de inclusión de este estudio, que consistía en haber iniciado vida sexual antes del incidente que provocara la discapacidad, ya que, al presentarse ésta, la mayoría de las personas entrevistadas ya habían logrado nivel educacional avanzado. Por otro lado, la investigación incluyó sólo las discapacidades físicas y sensoriales leves y moderadas, excluyendo las discapacidades severas y las discapacidades neurológicas.

En cuanto a la situación laboral, el mayor porcentaje de personas discapacitadas, se encuentra trabajando, a diferencia de lo revisado (INE 2004), donde se reconoce que en su mayor parte estas personas se encuentran sin empleo, pero al igual que el marco, la mayoría lo hace sin contrato laboral y las mujeres tienen cifras de cesantía más altas que los hombres, lo que se asemeja a la realidad nacional, en donde se presentan altas tasas de cesantía y situación socioeconómica baja. En los casos donde las personas no poseían situación laboral estable, se caracterizaron por tener dependencia económica de algún familiar y recibir algún tipo de seguro o pensión, lo que es concordante, con el marco investigado.

Dentro del aspecto religión, la mayoría señala profesar la religión Católica y en un menor porcentaje la Evangélica. No obstante, tanto para ambos sexos, un número importante de entrevistados no declara profesar ninguna religión. Esta situación fue considerada como hallazgo emergente.

De acuerdo a la participación de los entrevistados en grupos sociales o de corte comunitario, los hombres mostraron mayor adhesión que las mujeres y en ambos géneros mayor participación que el promedio nacional (INE, 2004).

OBJETIVO ESPECÍFICO N° 2: Identificar como son las oportunidades a las que acceden las personas en situación de discapacidad.

La percepción en oportunidades es variada entre hombres y mujeres entrevistadas, lo que se mantiene también en los diferentes rangos etéreos. Ambos sexos y ambos tipos de discapacidad coinciden en que las oportunidades en términos de sexualidad no son las mismas en personas discapacitadas y no discapacitadas y estas diferencias no se deben exclusivamente a la discapacidad y que también intervendrían otros factores como la personalidad, realidad y situación particular de cada uno, conocimientos, actitudes y técnicas que posea la persona para desarrollar su sexualidad y el amor que exista entre la pareja. Los resultados de esta investigación concuerdan con lo revisado en el marco Fundación Nacional de la Discapacidad y la Encuesta CASEN 2011.

Mientras algunos piensan que las oportunidades en términos de sexualidad para un discapacitado son similares para ambos sexos, otros opinan que son mayores para la mujer al tener más habilidades, ya que ésta sabe bien qué hacer, considerando al varón más torpe al momento de desarrollar una relación. Otros en cambio, piensan que las oportunidades son mayores en los varones dada la condición machista de los hombres que evalúan preponderantemente la parte física de una mujer.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS N°3: Conocer la percepción sobre sexualidad que tienen las personas en situación de discapacidad.

Para las personas discapacitadas la sexualidad es parte importante de la vida, una expresión y demostración de amor y placer, la cual depende de cada persona, de su ser femenino o masculino. Hacen referencia a que la sexualidad es más que un acto sexual y

que abarca muchos ámbitos. Abarca la felicidad, el intimar y la comunicación con la pareja. Las mujeres lo asocian más al amor, a la relación de pareja y la vinculación con el entorno, en tanto que, los hombres asocian la sexualidad más a las relaciones matrimoniales y al placer físico que el sexo les otorga. Estos resultados son explicitados del mismo modo por la Fundación nacional del Discapacitado 2014.

OBJETIVO ESPECÍFICO N°4: Determinar cómo influye el género, el tipo de discapacidad y la sociedad en el desarrollo de la vida sexual de las personas discapacitadas.

La mayoría de los entrevistados coincide en que la sociedad sí influye en la vida sexual de los discapacitados, la que los ve de una forma despectiva, como sujeto de lástima y con la creencia que un discapacitado no posee vida sexual, por lo que prefieren reunirse con personas de su misma condición. Sin embargo, un número no menor de entrevistados reconoce la participación del Estado como ente colaborador en la oferta de oportunidades y garantías a las personas con discapacidad, lo que se evidencia en la encuesta Casen 2011. Del mismo modo, en la Convención sobre los Derechos de las Personas con Discapacidad que fue adoptada por todos los estados que forman parte de la OEA, reconoce que la discapacidad es un concepto que resulta de la interacción entre las personas con deficiencias y las barreras debidas a la actitud y al entorno que evitan su participación plena y efectiva en la sociedad, en igualdad de condiciones con las demás (OEA, 2006).

Los hombres en general perciben que lo primero que se mira es su discapacidad, dejando de lado a la persona y sus sentimientos. La sexualidad de un discapacitado es invisible para la sociedad, por lo que prefieren a modo de protección y para evitar burlas mantener su sexualidad en la intimidad. También emerge en los relatos la importancia del grado de aceptación del entorno directo para que el discapacitado se acepte a sí mismo.

Las mujeres por su parte perciben que la imagen femenina que existe en la sociedad en el ámbito sexual, les exige como género cumplir con ciertos estándares de éxito, lo que no necesariamente tiene que ver con sus intereses, como la plenitud de vida en pareja que

incluye la aceptación de las diferencias. La televisión, el cine parece potenciar esta visión de discriminación.

Los resultados en este objetivo específico planteado son compartidos en los estudios de Bortolozzi del 2012, en que establece que la sociedad ante estos aspectos de la vida de alguien que vive con discapacidad física o sensorial en su posición, se le suman las barreras culturales que se levantan en una sociedad que poco conoce sobre el abordaje de estos temas y en donde, las personas deben cargar no sólo con sus propias luchas internas, espontáneas a su situación de discapacidad, sino también llevar consigo prejuicios sociales y desconocimiento levantando prejuicios como que las personas con discapacidad son asexuados, que sus deseos sexuales son incontrolables o exacerbados y que expresar deseos sexuales explícitos significa una perversión, que todos poseen disfunciones sexuales relacionadas con su discapacidad y que la reproducción en ellos es imposible o muy complicada.

OBJETIVO ESPECÍFICO N°5: Determinar según la percepción de las personas en situación de discapacidad física o sensorial las posibilidades de acceso a la información sobre temas de sexualidad que ellos habitualmente presentan.

Las personas con discapacidad creen que las oportunidades de acceso a información sobre sexualidad existen, aunque reconocen sus falencias en conocimientos respecto a temas sobre salud sexual y reproductiva, pero que en general el acceso a la información depende de cada persona y de los profesionales de la salud. Reconocen la importancia de crear instancias para conversar el tema. Las limitaciones mayores se encuentran en los discapacitados visuales a quienes la tecnología no les favorece.

Los resultados concuerdan con los expresado en la Convención de los Derechos de las Personas con Discapacidad, en donde se indica que los principales obstáculos de la discapacidad son: políticas y normas insuficientes, prestación insuficiente de servicios, problemas con la prestación de servicios, financiamiento insuficiente, falta de accesibilidad,

falta de consulta y participación, falta de datos y pruebas. Estos obstáculos afectan a las personas con discapacidad en peores resultados de salud, menor acceso a educación, bajo nivel socioeconómico, con tasas más altas de pobreza, con mayor dependencia y limitada participación social y política (OMS, 2011).

OBJETIVO ESPECÍFICO N°6: Identificar las redes de apoyo de las personas en situación de discapacidad física o sensorial, más frecuentemente utilizadas en el ámbito de la sexualidad.

Ambos sexos y ambos tipos de discapacidad, coinciden en que su principal apoyo luego de haber adquirido la discapacidad fueron en orden de importancia sus familias, parejas y amigos. En especial, la familia aparece como una red de apoyo importante para superar la presión negativa que ejerce la influencia social con respecto a su discapacidad. Algunos entrevistados mencionan al Estado, la empresa, los compañeros de trabajo y la iglesia como parte de sus redes de apoyo, lo que concuerda con lo revisado en estudios de SENADIS 2010, en que se evidencia el trabajo de apoyo y accesibilidad del Estado de Chile en esta materia, a través de los Ministerios de Salud, Vivienda y Educación.

En el caso de los entrevistados varones mencionan que la respuesta de sus parejas en general fue de comprensión, apoyo y paciencia y en muchos casos ayudó a fortalecer la relación de pareja. Sin embargo, tanto en hombres como mujeres discapacitados, algunas de sus parejas reaccionaron incrédulas, con temor a la discapacidad, falta de comprensión, de aceptación y de apoyo, encerrándose en sus sentimientos, sin lograr asumir la discapacidad de sus parejas y optando en algunos casos por el abandono.

OBJETIVO ESPECÍFICO N°7: Determinar en el ámbito de su sexualidad y desde la vivencia personal de las personas en situación de discapacidad física o sensorial las limitaciones que se presentan en estas personas en razón del tipo de discapacidad física y sensorial.

Por unanimidad los entrevistados refieren que hay diferencias significativas en el desarrollo de la sexualidad entre los discapacitados de tipo físico y sensorial. Se produce una fuerte corriente de opinión en donde se expresa una mayor condición de incapacidad en el caso de los discapacitados físicos, explicitando problemas como la falta de movilidad, la distorsión de la imagen corporal y de cómo se ve comprometida la autoestima de la persona que posee dicha condición.

En contraposición a las personas que poseen secuelas físicas, los entrevistados con discapacidad sensorial son considerados que tienen menos impedimentos en el ámbito de la sexualidad, ya que a pesar de sus incapacidades poseen más herramientas corporales y sus otros sentidos para llevar a cabo una conexión mayor con la pareja, lo que contribuye de manera positiva al desarrollo de su sexualidad.

Las mujeres entrevistadas refieren como limitación la baja autoestima y el dolor; los hombres por su parte atribuyen como limitación la disfunción eréctil, la falta de independencia y abandono de la pareja.

La mayoría de los entrevistados refiere tener actualmente una vida sexual satisfactoria a pesar del tipo de discapacidad o grado de esta. Se explicita que, una parte importante del buen desempeño en la vida sexual se debe a la pareja y al nivel de comunicación que se tenga en la relación. Si bien la vida sexual sí se ve afectada por la discapacidad, los entrevistados logran a pesar de esto, desempeñarse en este plano de manera satisfactoria.

Los resultados obtenidos concuerdan con lo revisado en el marco, en donde los estudios del doctor José Castillo en Medicina Física y Rehabilitación en Cuba, señalan que las circunstancias biológicas o psicosociales que se presentan en individuos con discapacidades, la sexualidad puede verse afectada debido a dificultades sexuales

predominantemente orgánicas, alteraciones sexuales de causa predominantemente psicológica y alteraciones físicas, mentales, o ambas, lo que influye negativamente en la práctica de las actividades sexuales o en la integración social. Castillo también señala que las discapacidades físicas afectan en mayor grado la actividad y respuesta sexual, en relación a la discapacidad sensorial y mental. (Castillo, J. 2010).

OBJETIVO ESPECÍFICO N°8: Determinar las características del proceso de adaptación de las personas en situación de discapacidad para restablecer su sexualidad.

La mayoría de los entrevistados se encontraban en pareja al momento de adquirir la discapacidad y la reacción de estas fue por lo general, de preocupación, acompañamiento y apoyo durante el proceso de rehabilitación, aunque en algunos casos se produjo el abandono finalmente de sus parejas. En el caso específico de las mujeres, el elemento clave para superar la discapacidad fue el apoyo, acompañamiento emocional, además de optimismo, el cuidado y la protección entregado por sus parejas.

Tanto para los hombres como mujeres entrevistadas, independiente del tipo de discapacidad y rango etéreo, vieron suspendida su vida sexual al momento de presentarse la discapacidad. El tiempo transcurrido entre adquirir la discapacidad y retomar su vida sexual, en las mujeres fue desde meses a años, período que fue mayor al de los hombres, los que tardaron entre semanas y meses. Como caso excepcional, un entrevistado nunca volvió a retomar su vida sexual luego de adquirir la discapacidad.

La mayoría de los discapacitados refieren que su sexualidad si se ha visto modificada luego de la discapacidad en distintas formas como por ejemplo: agilidad y movimiento, rechazo hacia la pareja, miedo y vergüenza, y una pequeña parte de los entrevistados, perciben que la limitación de su sexualidad obedece a una falta de reacción y de postura personal ante la relación sexual.

En general los discapacitados indican que la principal limitación durante el acto sexual es llevar a cabo ciertas posiciones que requieran un mayor grado de movilidad, fuerza y elongación.

La edad del discapacitado parece ser un elemento decidor en el desarrollo de su sexualidad. En las personas discapacitadas de mayor edad las relaciones sexuales van en disminución, ya sea en frecuencia, como en calidad, inclusive en algunos casos estas ya no existen. Por su parte, en las personas jóvenes la intimidad es buena, resalta el valor de la comunicación y el respeto, hacen referencia a la importancia de la participación de la pareja para experimentar satisfacción en este aspecto. Se destaca que valoran hoy más el amor y el cariño e incluso algunos consideran que la discapacidad ha enriquecido la relación.

Las mujeres entrevistadas señalan que las estrategias utilizadas para compensar las limitaciones en términos de sexualidad fueron la comunicación, el apoyo de la pareja y en algunos casos la abstinencia. Los varones por su parte, algunos confiesan la utilización de medicación para mejorar la satisfacción de sus parejas, algunos señalan que debieron experimentar cambios de posiciones durante el acto sexual, mientras otros agudizaron otros sentidos.

Sin embargo y en relación a la pregunta respecto a cómo perciben el futuro de su sexualidad, los hombres con discapacidad se proyectan viviéndola de manera habitual. Las mujeres en cambio, consideran que su sexualidad no será la misma en el futuro, que se mantendrá como está o que irá empeorando y en algunos casos se ven asumiendo con abstinencia sexual el proceso de envejecimiento junto a sus parejas. Una minoría no considera la sexualidad dentro de sus prioridades a futuro.

Este tema no es posible contrastar con lo investigado en el marco, ya que a pesar de que el acceso a los servicios de salud y de rehabilitación son hoy un derecho fundamental, aún la evidencia es escasa en esta temática, con lo que se demuestra la

importancia de continuar con los estudios de sexualidad en las personas con discapacidad (Arias 2012).

OBJETIVO ESPECÍFICO N°9: Identificar a los profesionales del área de la salud a los que accede o considera la persona con discapacidad física o sensorial, para realizar consultas en el ámbito de la sexualidad y las razones de esta elección.

Las mujeres perciben que la atención de la matrona se circunscribe en el manejo fisiológico del gestar y parir, pero con profesionalismo y buen trato, sin abarcar el ámbito de su sexualidad y con un manejo similar a cuando no tenían la discapacidad. Los varones no conciben la atención de la matrona para el género masculino, sólo uno de los relatos menciona haberse atendido con un matrón cuya experiencia fue muy positiva.

Los entrevistados refieren haber sido atendidos también debido a su discapacidad por psicólogo y kinesiólogo, con este último profesional varios entrevistados señalan una experiencia positiva y de ayuda, proporcionándoles pautas prácticas a seguir para el acto sexual. El médico por su parte, aparece como un profesional que maneja netamente lo gineco-obstétrico, no les consulta por su sexualidad y tampoco les entrega información sobre el tema, sin embargo, los entrevistados que por su discapacidad consultaron al médico neurocirujano, éste aparece como orientador en el manejo de esta área.

Las personas con discapacidad se perciben de cierta forma privadas de apoyo en aspectos como educación, uno de estos corresponde a salud sexual y reproductiva, donde tanto los profesionales matrona/ matrón como los psicólogos, kinesiólogos, terapeutas ocupacionales, médicos, asistentes sociales, entre otros, encargados del seguimiento y rehabilitación de éstos pacientes, no cuentan con herramientas suficientes para abordar y tratar estos temas en forma integral, con la persona afectada por la discapacidad, con su familia y entorno. Lo evidenciado en esta investigación concuerda con lo que revisado en el marco conceptual, en donde Etienne Krug, director del Departamento de Prevención de la Violencia y los Traumatismos y Discapacidad de la OMS, afirma que las personas con discapacidad no solo precisan las mismas necesidades sanitarias que el resto del mundo,

como inmunización o revisiones del cáncer; sino que además requieren "asistencia específica por dolencias que derivan de su discapacidad (Krug, 2012).

La responsabilidad de los profesionales de la salud y en especial de la matrona/matrón se evidencia en el Manual de Atención Personalizada en el Proceso Reproductivo del 2008 de nuestro país, en donde se reconoce la importancia de ofrecer orientación y asesoría preconcepcional a algunos grupos de importancia, entre los cuales se encuentran las personas con discapacidad.

Por su parte, la revisión de marco nos muestra que el proceso de inclusión del discapacitado desde la sociedad civil, aún transita desde el enfoque clásico asistencial de caridad centrado en lo biomédico, hacia uno basado en los derechos humanos. (Fundacional Nacional de la Discapacidad, op.cit).

VII. SUGERENCIAS

En nuestro país no se encontraron evidencias en las mallas curriculares de las universidades que imparten el título de profesional matrona/matrón de la existencia de la temática sobre sexualidad en personas en situación de discapacidad. La sugerencia de este estudio es abarcar este tema en la formación de los profesionales del área de la salud, lo que permitiría una atención más integral, inclusiva e igualitaria.

Ante la falta de estudios a nivel nacional, se sugiere continuar esta área de investigación, para visibilizar el impacto de la problemática en este grupo humano, que dado el aumento de patologías crónicas incrementarán paulatinamente también el número de discapacitados. Por otra parte, se sugiere realizar estudios comparativos entre discapacidades congénitas y adquiridas, a modo de incorporar el grupo excluido en este estudio.

VIII. AGRADECIMIENTOS

Se agradece la colaboración de todas las personas que participaron en este estudio, o que de alguna manera contribuyeron a obtener los resultados.

Especialmente se agradece la colaboración del Centro de Rehabilitación para Personas en Situación de Discapacidad, "CEALIVI", Quillota.

IX. BIBLIOGRAFÍA

- Amics de la Providencia. ONG. (2009). *Porque todos somos personas: Discapacidad sensorial*. Extraído el 17 de noviembre de 2014 desde <https://amicsdelaprovidencia.wordpress.com/author/amicsdelaprovidencia>

- Arias, P. (2012). *Experiencia de desarrollo inclusivo con participación comunitaria: promueve la defensa de los derechos de las personas con discapacidad*. Extraído el 7 de abril de 2014 desde <http://repositorio.uned.ac.cr/reuned/bitstream/120809/1178/1/Experiencia%20de%20desarrollo%20inclusivo%20con%20participaci%C3%B3n%20comunitaria.pdf>

- Banco Mundial, Organización mundial de la salud. (Junio 2011). *Informe mundial sobre la discapacidad*. Extraído el 14 de mayo de 2014 desde http://www.who.int/disabilities/world_report/2011/es/

- Bortolozzi, A., Marçal, P. (2010). *Desfazendo mitos para minimizar o preconceito sobre a sexualidade de pessoas com deficiências*, Rev. Bras. ed. esp., marília, v.16, n.2, pag.159-176.

- Cámara de diputados de Chile, departamento de evaluación de la ley. (2012). *Evaluación de la ley n° 20.422*. Extraído el 12 de Abril del 2014 desde http://www.evaluaciondelaley.cl/foro_ciudadano/site/artic/20121211/asocfile/20121211164002/informe_final_ley_20422_27_dic_.pdf

- Caricote, E. (2012). *Sexualidad en adolescentes discapacitados*, salud vol.16 no.2 valencia aug. 201

- Castillo, J. (2010). *La sexualidad en personas con discapacidad. ¿Ficción o realidad?* Extraído el 6 de abril de 2014 desde http://bvs.sld.cu/revistas/mfr/vol_2_1_10/mrf07210.htm

- Del Val Cid, C., Gutiérrez. J. (2005). *Prácticas para la Comprensión de la realidad Social*. Editorial McGraw_Hill. 1ª Ed. Vol 1, Madrid, págs. 29-52.

- Etter, Jean-francois., Perneger T (1999) "Snowballsampling by mail application"

- Fondo Nacional de Discapacidad (FONADIS). (2004). *Primer estudio de discapacidad en Chile*. Rescatado el 12 de Abril de 2014 desde http://www.ine.cl/canales/chile_estadistico/encuestas_discapacidad/pdf/Vregion.pdf

- Fundación Andaluza. (2008). *Personas con Discapacidad Sensorial: NECESIDADES*. Recuperado el 14 de mayo de 2014 desde <http://www.turismoandaluz.com/sites/accesibilidad/personas.html>

- Fundación Nacional de la Discapacidad. (2014). *Discapacidad en Chile*. Extraído el 06 de abril de 2014 desde <http://www.fnd.cl/discapacidadenchile.html>

- Gobierno de Chile (2008), *Manual de Atención Personalizada en el Proceso Reproductivo*, Capítulo VI: Atención Preconcepcional, pág. 109. Extraído el 13 de abril de 2014 desde <http://web.minsal.cl/portal/url/item/795c63caff4fde9fe04001011f014bf2.pdf>

- Hernández, R., Fernández-Collado, C., Baptista, P. (2006). Metodología de la Investigación. Cuarta ed. México, pág. 100, 101, 701.

- Instituto Nacional de Estadísticas Geografía e Informática (INEGI). (s.f.). *Clasificación de tipo de discapacidad*. Extraído el 1 de octubre de 2013 desde file:///E:/Mis%20Documentos/Downloads/clasificacion_de_tipo_de_discapacidad.pdf

- Instituto Nacional de Estadísticas (INE). (2004). *Primer Estudio Nacional de la Discapacidad en Chile*. Extraído el 14 de mayo de 2014 desde http://www.ine.cl/canales/chile_estadistico/encuestas_discapacidad/discapacidad.php

- Johnson, V., Kolodny, R., Masters, W (2003). *Construcción social de la sexualidad en un homosexual masculino*. Recuperado 14 de mayo de 2014 desde <http://200.35.84.131/portal/bases/marc/texto/3201-13-06270.pdf>

- Krug, E. (2012). Director del Departamento de Prevención de la Violencia y los Traumatismos y Discapacidad de la OMS. Rescatado en abril 2014 desde <http://www.excelsior.com.mx/global/2013/09/19/919437>

- Ministerio de Desarrollo Social, CASEN (2006). *Discapacidad*. Consultado en abril de 2014 en:
http://www.ministeriodesarrollosocial.gob.cl/casen/publicaciones/2006/Resultados_Discapacidad_Casen_2006.pdf

- Ministerio de Desarrollo Social, CASEN (2011). *Discapacidad*. Consultado en abril de 2014 en <http://www.ciudadaccessible.cl/wp-content/uploads/2011/08/Discapacidad-CASEN-2011.pdf>

- Ministerio de Educación (MINEDUC) (s.f). “Ley 20.422, Ley que establece Normas sobre Igualdad de oportunidades e Inclusión Social de Personas con Discapacidad” .Rescatado el 12 de Abril del 2014 desde:

http://www.mineduc.cl/usuarios/edu.especial/File/2011/LEY%20DISCAPACIDAD%2020_422.pdf

- Ministerio de Planificación Nacional (MIDEPLAN). (2010). *Una nueva mirada en las políticas sobre la discapacidad*. Rescatado el 12 de Abril de 2014 desde http://www.achm.cl/eventos/SISTEMA_DE_FORMACION_CAPACITACION_MUNICIPAL/html/DOCUMENTOS/2010/XXXV_ESCUELA_DE_CAPACITACION_ARICA/PPT06.pdf

- Ministerio de Salud. (2014). Beneficios Especiales para el Adulto Mayor. 10 de octubre 2014, de FONASA. Disponible en: https://www.fonasa.cl/portal_fonasa/site/artic/20140730/pags/20140730033145.html

- Okuda, M., Gómez-Restrepo, C. (2005). Métodos en investigación cualitativa: triangulación. *Revista Colombiana de Psiquiatría*, vol. XXXIV, núm. 1, pp. 118-124. Asociación Colombiana de Psiquiatría. Bogotá, D.C., Colombia. Disponible en: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=80628403009>

- Organización de Las Naciones Unidas (ONU). (2009). *Convención Internacional sobre los Derechos de las Personas con Discapacidad*. Extraído el 14 de mayo de 2014 desde <http://www.un.org/esa/socdev/enable/documents/tccconvs.pdf>

- Organización de Las Naciones Unidas (ONU. 2010), Programa de Las Naciones Unidas para el Desarrollo (PNUD). *Convención sobre los derechos de las personas con discapacidad y su protocolo facultativo*. Extraído el 14 de mayo de 2014 desde <http://www.un.org/disabilities/documents/convention/convoptprot-s.pdf>

- Organización de Las Naciones Unidas (ONU). (2013). *Derechos y la Dignidad de las Personas con Discapacidad*. Extraído el 14 de mayo de 2014 desde <http://www.un.org/spanish/disabilities/default.asp?navid=34&pid=639>

- Organización de Los Estados Americanos (OEA). (1969). *Convención Americana sobre los Derechos Humanos*. San José, Costa Rica. Extraído el 14 de mayo de 2014 desde http://www.oas.org/dil/esp/tratados_B-32_Convencion_Americana_sobre_Derechos_Humanos.htm

- Organización de Los Estados Americanos (OEA). (2006). *Convención sobre los derechos de las personas con discapacidad*. Nueva York, USA. . Extraído el 14 de mayo de 2014 desde <http://www.un.org/esa/socdev/enable/documents/tccconvs.pdf>

- Organización Internacional del Trabajo (OIT), Organización Mundial de la Salud (OMS), Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura (UNESCO). (Enero de 2012). *Rehabilitación basada en la comunidad: guías para la RBC*. Recuperado el 27 de Febrero de 2012, desde <http://www.who.int/disabilities/cbr/guidelines/en/index.html>

- Organización mundial de la salud (OMS). (2003) *Guías para la rehabilitación basada en la comunidad*. Extraído el 12 de Abril del 2014 desde <http://www.who.int/disabilities/cbr/guidelines/es/>

- Organización Mundial de la Salud (OMS), Organización Internacional del Trabajo (OIT), Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura (UNESCO). (2004). *RBC, Estrategia para la rehabilitación, la igualdad de oportunidades, la reducción de la pobreza y la integración social de las personas con discapacidad*. Extraído el 14 de mayo de 2014 desde http://whqlibdoc.who.int/publications/2005/9243592386_spa.pdf

- Organización Mundial de la Salud (OMS). (2006). *Reporte Técnico en Salud Sexual Consultado* en http://www.who.int/reproductivehealth/publications/sexual_health/defining_sexual_health.pdf.

- Organización mundial de la salud (OMS). (Junio 2009). *Temas de salud, Discapacidades*. Extraído el 30 de septiembre de 2013 desde <http://www.who.int/topics/disabilities/es/>

- Organización mundial de la salud (OMS). (2011). *Informe Mundial sobre la Discapacidad*. Extraído el 14 de mayo de 2014 desde http://www.who.int/disabilities/world_report/2011/es/

- Pagliuca, I., Bezerra, C. (2010). *La vivencia de la sexualidad por adolescentes portadores de deficiencia visual*. Rev. Esc enferm usp, 577-581

- Polit D F, Hungler B P. (2000). "Diseños de muestreo". Investigación científica en ciencias de la salud. 6ª ed. México: McGraw-Hill. Interamericana; p. 285-289.

- Real Academia Española (RAE). (2001). *Diccionario de la lengua española*. 22.ª edición.

Extraído el 08 de Julio de 2014 desde <http://lema.rae.es/drae/?val=VIVENCIA>

- Real Academia Española (RAE). (2001). *Diccionario de la lengua española*. 22.ª edición. Extraído el 08 de Julio de 2014 desde <http://lema.rae.es/drae/?val=VIVIR>

- Servicio Nacional de la Discapacidad (SENADIS). (2010). *Primer plan piloto de PSU para estudiantes con discapacidad*. Rescatado el 12 de Abril desde http://www.senadis.gob.cl/organizaciones_sociales/d/noticias/1022/primer-plan-piloto-de-psu-accesible-para-estudiantes-con-discapacidad.

- Servicio Nacional de la Discapacidad (SENADIS), Ministerio de desarrollo social (Noviembre 2013). *Política Nacional para la Inclusión Social de las Personas con Discapacidad*. Extraído el 13 de Abril de 2014 desde http://www.senadis.gob.cl/paq/384/918/politica_nacional_para_la_inclusion_social_de_las_personas_con_discapacidad

- Téllez, M. (2012). *La Concepción de la Sexualidad de la Personas Sordas*. Extraído el 14 de mayo de 2014 desde <http://www.estimulosadecuados.com.ar/ps.htm>

- Universidad Andrés Bello (UNAB). (2014). *Malla Curricular*. Extraído el 11 de Abril de 2014 desde <http://www.unab.cl/admision/obstetricia.aspx>

- Universidad Austral de Chile (UACH). (2014). *Malla Curricular*. Extraído el 11 de Abril de 2014 desde <http://recursos.uach.cl/Asignaturas/ConAsigPlanEstCarObt.asp?car=1715>

- Universidad Autónoma (UAUTONOMA). (2014). *Malla Curricular*. Extraído el 11 de Abril de 2014 desde

http://www.uautonoma.cl/admision2012_enero/media/pdf/facultad_obstetricia_y_puericultura.pdf

- Universidad de Antofagasta (UANTOF). (2014). *Malla Curricular*. Extraído el 11 de Abril de 2014 desde http://www.uantof.cl/pages/carreras/malla_obstetricia.php?parametro=carrera

- Universidad de Atacama (UDA). (2014). *Malla Curricular*. Extraído el 11 de Abril de 2014 desde <http://carreras.universia.cl/universidad/uda/uda-obstetricia-puericultura.html>

- Universidad de Tarapacá (UTA). (2014). *Malla Curricular*. Extraído el 11 de Abril de 2014 desde <http://uta-ceop.blogspot.com/2010/07/malla-curricular.html>

- Universidad de Chile (UCHILE). (2014). *Malla Curricular*. Extraído el 11 de Abril de 2014 desde <http://www.uchile.cl/carreras/5015/obstetricia-y-puericultura>

- Universidad de Concepción (UDECE). (2014). *Malla Curricular*. Extraído el 11 de Abril de 2014 desde <http://admision.udec.cl/themes/garland/mallas/concep/mallaobstetricia.pdf>

- Universidad Diego Portales (UDP). (2014). *Malla Curricular*. Extraído el 11 de Abril de 2014 desde http://www.udp.cl/descargas/facultades_carreras/medicina/malla/MallaCurricular_MED_obstetricia.pdf

- Universidad de la Frontera (UFRO). (2014). *Malla Curricular*. Extraído el 11 de Abril de 2014 desde http://www.med.ufro.cl/web_obte/obte_docen/plan_est/malla_obtetricia_y_puericultura.pdf

- Universidad de Santiago de Chile (USACH). (2014). *Malla Curricular*. Extraído el 11 de Abril de 2014 desde http://admission.usach.cl/sites/default/files/mallas_carreras/obstetricia_y_puricultura.pdf

- Universidad de Valparaíso (UV). (2014). *Malla Curricular*. Extraído el 11 de Abril de 2014 desde http://www.uv.cl/archivos/carrera/f19047_9.pdf

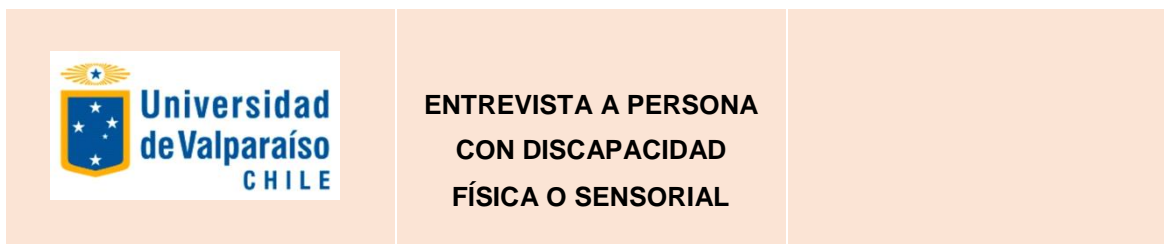
- Universidad Mayor (UMAYOR). (2014). *Malla Curricular*. Extraído el 11 de Abril del 2014 desde <http://www.umayor.cl/download/mallas/obstetricia.pdf>

- Universidad San Sebastián (USS). (2014). *Malla Curricular*. Extraído el 11 de Abril de 2014 desde <http://www.uss.cl/carreras/obstetricia/?contenido=malla-curricular>

- Vigil. P., Molina. C, Cortés. M. (s.f.). *La sexualidad de las jóvenes Chilenas*. Extraído el 13 de abril de 2014 desde <http://escuela.med.puc.cl/publ/arsmedica/ArsMedica18/Sexualidad.html>

X. ANEXOS

1. INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS



Código:

Agradecemos el tiempo y la disposición para llevar a cabo esta entrevista

Preguntas Orientadoras

Objetivo Específico N° 1

Edad: Estado Civil: Sexo:

Escolaridad:

Condición Laboral:

Contrato laboral:

Dependencia económica:

Recepción de algún subsidio o pensión:

Religión:

Estado civil o Relación de pareja: N° de Hijos:

Con quien vive actualmente:
.....

Participación en un grupo Social o Comunitario:

Tipo de discapacidad.....Grado de discapacidad:

Desde cuándo tiene la discapacidad o qué edad tenía cuando se presentó la
discapacidad:.....

INSTRUMENTO:

1. ¿Cuál es su opinión de las oportunidades que tienen las personas sin discapacidad en relación a las personas con discapacidad?
2. ¿Con quién contó usted como apoyo desde que se presentó su discapacidad?
3. ¿Qué es para usted la sexualidad?
4. ¿Cuál es su opinión de las oportunidades de acceso a la información de sexualidad que tienen las personas con discapacidad?
5. ¿Según su opinión cree que la sexualidad se desarrolla de igual manera en las personas con o sin discapacidad? ¿Por qué?
6. ¿Cómo cree usted que influye el tipo de discapacidad que la persona tenga en el desarrollo de su sexualidad?
7. ¿Usted cree que las oportunidades son las mismas en términos de sexualidad para una mujer que para un hombre con discapacidad? ¿Por qué?
8. ¿Usted cree que la sexualidad se desarrolla de igual manera en las personas con discapacidad sensorial que en las personas con discapacidad física? ¿Por qué?
9. ¿Cómo cree usted que influye la sociedad en el desempeño de la vida sexual de un discapacitado?
10. ¿Se ha atendido con matrona/ón en alguna ocasión? Si su respuesta es sí ¿Cómo ha sido su experiencia?
11. ¿Durante el accidente o previo a su discapacidad estaba en pareja? Si estaba en pareja ¿Cuál fue la reacción de su pareja frente a la discapacidad y durante el proceso de rehabilitación?
12. ¿Cuánto tiempo tardó en retomar su sexualidad después de adquirir la discapacidad? Considera su vida sexual satisfactoria o insatisfactoria ¿por qué?
13. ¿Se ha modificado su sexualidad después del accidente? ¿De qué forma?
14. ¿Cómo se relaciona actualmente con su pareja en términos de sexualidad?
15. ¿Qué limitaciones desde el punto de vista de su sexualidad le ha traído su discapacidad y que nuevas formas ha empleado al momento del acto sexual para superarlas?
16. ¿Cómo se proyecta a futuro viviendo su sexualidad?

2. FORMULARIOS DE CONSENTIMIENTO INFORMADO Y ACTA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO



COMITÉ DE BIOÉTICA

FACULTAD DE MEDICINA

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPANTE

El propósito del presente documento es invitarlo/la a participar en el estudio de Pregrado de la Escuela de Obstetricia y Puericultura de la Universidad de Valparaíso titulado “SEXUALIDAD EN PERSONAS CON DISCAPACIDAD FÍSICA O SENSORIAL”, a cargo de la enfermera matrona Ma. Antonieta Silva. Las estudiantes que participan de esta investigación son: Andrea Durán, Javiera Fuentes, Gabriela Guevara, Claudia Jiménez, Valeria Sierra y Pía Rivas. Este estudio tiene por objetivo Describir cómo viven su sexualidad las personas en situación de discapacidad física o sensorial leve y moderada en la región de Valparaíso, Chile.

La Organización Mundial de la Salud (OMS) estima que 650 millones de personas, presentan discapacidad, es decir, el 15% de la población mundial está compuesta por personas que poseen algún grado de discapacidad. En nuestro país según el último Censo (INE 2012) la población con discapacidad que vive en Chile, alcanza los 2.5 millones de personas, la que enfrenta permanentemente a innumerables obstáculos físicos y dificultades en el desarrollo inclusivo social. La expresión de su sexualidad es una barrera más que deben sobrellevar, la que generalmente por factores personales, sociales y ambientales puede verse menoscabada.

Actualmente los pacientes que padecen de alguna discapacidad y que son atendidos por el profesional matrona/ón, son tratados sin incorporar elementos propios de su discapacidad en la atención, especialmente en temas propios de su sexualidad. A esto se agrega que las Escuelas de formación del profesional matrona/ón a nivel nacional tanto en pregrado como en postgrado no incorporan esta importante temática, perdiéndose la integralidad del cuidado que este profesional debe llevar a cabo.

La relevancia de este estudio radica en que los resultados fortalecerán la disciplina de la Matronería, a través de la indagación de las necesidades que puedan presentar las personas con alguna discapacidad física y sensorial en el área de su sexualidad, lo que permitirá en el futuro mejorar las competencias de la matrona / matrón en pre y post grado de su formación y generar programas de intervención en la temática de sexualidad, entregando de esta manera una atención más integral que esté orientada al mismo tiempo a mejorar la calidad de vida de estas personas.

Su participación en este estudio consiste en concedernos una entrevista, la que es totalmente voluntaria. Podrá retirarse de esta investigación en el momento que usted lo determine. La negativa a participar no le acarreará repercusión alguna a su persona. La investigación no tiene costo para usted, ni retribución económica o de índole material por participar.

Si usted accede a participar la investigadora se contactará personalmente con usted antes de realizar la entrevista, la que consistirá en responder algunas preguntas generales como edad, tipo de discapacidad, nivel educacional entre otras y preguntas que apuntan a conocer con mayor profundidad, como desde su discapacidad vive, experimenta y percibe su sexualidad. Al momento de acceder a la entrevista se acordará con usted el lugar, fecha y hora de la entrevista y para ello se recomienda que el lugar de la privacidad necesaria. Para ello, la investigadora podrá visitarlo en su domicilio o en otro lugar que en ese momento usted convenga. Si la persona no desea realizar la entrevista en su domicilio, se le ofrecerá una sala de las dependencias de la Escuela de Obstetricia y Puericultura, para ello se le hará devolución del valor del pasaje. Antes de iniciar la entrevista la que tiene aproximadamente 60 minutos de duración, se le pedirá la firma del consentimiento informado. La conversación será grabada con audio grabadora digital, para luego ser transcrita. La información que usted entregue se manejará con la más estricta confidencialidad.

La entrevista es confidencial, nunca se mencionara su nombre, a cambio se utilizará un código numérico que sólo la investigadora conocerá. Las grabaciones serán guardadas en un disco duro externo del investigador y las transcripciones de las entrevista en carpeta. Ambas se resguardarán bajo llave; las grabaciones serán eliminadas al término de la investigación y las transcripciones en un plazo de 5 años.

Para validar la entrevista, una vez transcrita le será entregada para tener su conformidad, obteniendo su firma.

Aunque no se tiene considerado ningún riesgo significativo al participar de este estudio, existe la posibilidad de que algunas preguntas le produzcan incomodidad, de ser así por favor informe a la investigadora quién aclarará la situación. Recuerde que tiene derecho a retirarse del estudio cuando usted lo estime conveniente y en caso de incomodidad puede negarse a referirse a algún aspecto en particular.

En caso de provocar algún deterioro emocional que no pueda ser contenido por la investigadora al momento de la entrevista, se le derivará al Centro de Atención Psicológica de la Escuela de Psicología de la Universidad de Valparaíso en donde será atendida sin costo alguno.

Usted tiene derecho a manifestar sus dudas en cualquier momento de la investigación a la investigadora principal, pudiendo contactarla en el teléfono: 032/2507442.

Los resultados de esta investigación estarán disponibles en la Escuela de Obstetricia y Puericultura de la Universidad de Valparaíso. Si usted desea tener una copia de estos resultados, deberá solicitarlo a la investigadora al momento de firmar el consentimiento. Los resultados podrán ser divulgados o no, según lo estime el investigador principal, en publicaciones del tipo científicas y/o académicas, y podrán ser utilizados en otras investigaciones, o no, que no se alejen de los objetivos de la presente investigación, siempre resguardando la identidad del participante.

Esta investigación ha sido evaluada y aceptada por el Comité de Bioética de la Facultad de Medicina de la Universidad de Valparaíso. Si usted lo requiriera, puede contactar a alguno de sus integrantes con su secretaría administrativa, Srta. Ana María Carreño en el teléfono 2507370.

Explicitar que si acepta participar, recibirá un ejemplar de este documento, firmado por el investigador:

Nombre y Firma Investigador Responsable:

RUT: 8723763-K

Título / grado:

Valparaíso,..... De..... de 2014

ACTA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPANTES

Yo,....., RUT..... DECLARO que

se me está invitando a participar del estudio de Pregrado de la Escuela de Obstetricia y Puericultura de la Universidad de Valparaíso titulado “SEXUALIDAD EN PERSONAS CON DISCAPACIDAD FÍSICA O SENSORIAL”, a cargo de la enfermera matrona Ma. Antonieta Silva. Las estudiantes que participan de esta investigación son: Andrea Durán, Javiera Fuentes, Gabriela Guevara, Claudia Jiménez, Valeria Sierra y Pía Rivas. Este estudio tiene por objetivo describir cómo viven su sexualidad las personas en situación de discapacidad física o sensorial leve y moderada en la región de Valparaíso, Chile.

Se me ha explicado que la Organización Mundial de la Salud (OMS) estima que 650 millones de personas, presentan discapacidad, es decir, el 15% de la población mundial está compuesta por personas que poseen algún grado de discapacidad. En nuestro país según el último Censo (INE 2012) la población con discapacidad que vive en Chile, alcanza los 2.5 millones de personas, la que enfrenta permanentemente a innumerables obstáculos físicos y dificultades en el desarrollo inclusivo social. La expresión de la sexualidad es una barrera más que deben sobrellevar, la que generalmente por factores personales, sociales y ambientales puede verse menoscabada.

Se me ha manifestado que actualmente los pacientes que padecen de alguna discapacidad y que son atendidos por el profesional matrona/ón, son tratados sin incorporar elementos propios de su discapacidad en la atención, especialmente en temas propios de su sexualidad. A esto se agrega que las Escuelas de formación del profesional matrona/ón a nivel nacional tanto en pregrado como en postgrado no incorporan esta importante temática, perdiéndose la integralidad del cuidado que este profesional debe llevar a cabo.

La relevancia de este estudio radica en que los resultados fortalecerán la disciplina de la Matronería, a través de la indagación de las necesidades que puedan presentar las personas con alguna discapacidad física y sensorial en el área de su sexualidad, lo que permitirá en el futuro mejorar las competencias de la matrona / matrón en pre y post grado

de su formación y generar programas de intervención en la temática de sexualidad, entregando de esta manera una atención más integral que esté orientada al mismo tiempo a mejorar la calidad de vida de estas personas.

Mi participación en este estudio consiste en conceder una entrevista, la que es totalmente voluntaria. Podré retirarme de esta investigación en el momento que yo lo determine. La negativa a participar no me acarreará repercusión alguna a mi persona. La investigación no tiene costo para mí, ni retribución económica o de índole material por participar.

Si accedo a participar la investigadora se contactará personalmente conmigo antes de realizar la entrevista, la que consistirá en responder algunas preguntas generales como edad, tipo de discapacidad, nivel educacional entre otras y preguntas que apuntan a conocer con mayor profundidad, como desde la discapacidad vivo, experimento y percibo mi sexualidad. Al momento de acceder a la entrevista acordaremos el lugar, fecha y hora de la entrevista y para ello recomiendan que el lugar dé la privacidad necesaria. Para ello, la investigadora podrá visitarme en mi domicilio o en otro lugar que en ese momento yo convenga. Si no deseo realizar la entrevista en mi domicilio, se me ofrecerá una sala de las dependencias de la Escuela de Obstetricia y Puericultura, para ello se me hará devolución del valor del pasaje. Antes de iniciar la entrevista la que tiene aproximadamente 60 minutos de duración, se me pedirá la firma del consentimiento informado. La conversación será grabada con audio grabadora digital, para luego ser transcrita. La información que entregue se manejará con la más estricta confidencialidad.

Entiendo que la entrevista será confidencial y se utilizará un código numérico a cambio del nombre que sólo la investigadora conocerá. Las grabaciones serán guardadas en un disco duro externo del investigador y las transcripciones de las entrevista en carpeta. Ambas se resguardarán bajo llave; las grabaciones serán eliminadas al término de la investigación y las transcripciones en un plazo de 5 años.

Para validar la entrevista, una vez transcrita me será entregada una copia para tener mi conformidad a través de mi firma.

No se tiene considerado ningún riesgo significativo al participar de este estudio, pero existe la posibilidad de que algunas preguntas me produzcan incomodidad, de ser así puedo informar a la investigadora quién aclarará la situación. Entiendo que tengo derecho a retirarme del estudio cuando lo estime conveniente y en caso de incomodidad puedo negarme a responder a alguna pregunta.

En caso de provocarme algún deterioro emocional que no pueda ser contenido por la investigadora al momento de la entrevista, se me derivará al Centro de Atención Psicológica de la Escuela de Psicología de la Universidad de Valparaíso en donde seré atendida sin costo alguno.

Tengo derecho a manifestar mis dudas en cualquier momento de la investigación a la investigadora principal, pudiendo contactarla en el teléfono: 032/2507442.

Los resultados de esta investigación estarán disponibles en la Escuela de Obstetricia y Puericultura de la Universidad de Valparaíso. Si deseo tener una copia de estos resultados, debo solicitarlo a la investigadora al momento de firmar el consentimiento. Los resultados podrán ser divulgados o no, según lo estime el investigador principal, en publicaciones del tipo científicas y/o académicas, y podrán ser utilizados en otras investigaciones, o no, que no se alejen de los objetivos de la presente investigación, siempre resguardando la identidad del participante.

Se me explicado que esta investigación ha sido evaluada y aceptada por el Comité de Bioética de la Facultad de Medicina de la Universidad de Valparaíso. Si yo lo requiriera, puedo contactar a alguno de sus integrantes con su secretaría administrativa, Srta. Ana María Carreño en el teléfono 2507370.

Nombre y Firma Participante

RUT:

Nombre y Firma Investigador

RUT: 8.723.763-K

Valparaíso,... de..... de 2014

3. CARTA DE COMPROMISO CAPSI

Valparaíso, 12 de mayo 2014.
CN°20/2012.

Estimados Sras. y Sres.
Comité de Bioética
Facultad de Medicina
Universidad de Valparaíso
Presente


Atte: Javier Morán Kneer
Coordinador Centro de Atención Psicológica (CAPSI)
Escuela de Psicología de la Universidad de Valparaíso.

Ref: Informa apoyo de proceso de investigación de pregrado para Tesis
Pregrado de la Escuela de Obstetricia y Puericultura de la
Universidad de Valparaíso.

Por medio de la presente, se informa a este comité que el Centro de Psicología Clínica (CAPSI) de la Escuela de Psicología de esta Universidad, dispone y ofrece el servicio de psicoterapia gratuita a todos aquellos casos que requieran de atención terapéutica que fuesen pesquisados a lo largo de cualquier proceso de investigación que esta Escuela lleve a cabo.

En particular a este caso, la entidad de CAPSI se compromete a extender este servicio, a los casos que sean detectados como "de riesgo" como resultado de la investigación "Sexualidad en personas con Discapacidad física y Sensorial de leve a moderada de la Región de Valparaíso"

Dicha investigación, está siendo ejecutada por la matrona docente de la Escuela de Obstetricia y Puericultura Ma. Antonieta Silva Muñoz y las tesisistas: Andrea Durán, Javiera Fuentes, Gabriela Guevara, Claudia Jiménez, Valeria Sierra y Pía Rivas.



Javier Morán Kneer
Coordinador CAPSI
Escuela de Psicología
Universidad de Valparaíso

4. DECLARACIÓN DE APROBACIÓN COMITÉ DE BIOÉTICA



FACULTAD DE MEDICINA

Comité de Bioética para la
Investigación



ACTA DE EVALUACIÓN BIOÉTICA No. 12/2014

I. El Comité de Bioética de la Facultad de Medicina, de la Universidad de Valparaíso constituido por Jimena Le Roy, tecnólogo médico, Presidenta; Eva Sotelo, profesora de Castellano, Vice-presidenta; Josephine Bratz, enfermera – matrona; Daniel Ciudad, kinesiólogo; Patricia Herrera, educadora de párvulos; y Claudia Miranda, psicóloga, en su sesión del día 24 de Julio de 2014, declara haber evaluado el protocolo experimental del proyecto **“Sexualidad en personas con situación de discapacidad física o sensorial de leve a moderada en la Región de Valparaíso”**, presentado por la investigadora responsable María Antonieta Silva, adscrita a esta Facultad.

II. Para su evaluación el Comité de Bioética revisó los siguientes antecedentes:

1. Protocolo n° 25/2014, versión en español
2. Hoja Informativa de Consentimiento Informado y Acta de Consentimiento Informado, versión en español, cuyos destinatarios son participantes de investigación.
3. *Currículum Vitae* de la investigadora responsable
4. Autorización de la Directora de la Escuela de Obstetricia y Puericultura, Universidad de Valparaíso, Mariana Arancibia Heger
5. Instrumento de preguntas orientadoras para entrevista en profundidad
6. Carta de compromiso del Centro de Atención Psicológica (CAPSI), Escuela de Psicología de la Universidad de Valparaíso, firmada por Ps. Javier Morán Kneer

III. En la valoración bioética del proyecto, el Comité consideró que dicha propuesta cumple con los principios éticos necesarios para su realización, entre otros, los de beneficencia y atención a potenciales riesgos; se concluyó que su pertinencia fundamental radica en:

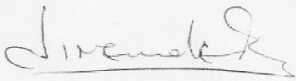
1. El diseño se ajusta a las Normas de Investigación en Seres Humanos.
2. El estudio propuesto podrá aportar datos relevantes sobre las experiencias de personas discapacitadas respecto su sexualidad, a fin de orientar las estrategias de intervención del profesional matrn sobre este tema poco explorado en la población de estudios. El potencial beneficio de esta investigación supera a los riesgos, estimados en una cuantía no mayor a la habitual exposición de los sujetos de investigación.



3. El Consentimiento Informado da cuenta de la finalidad de la investigación en forma clara; explícita y respeta la voluntariedad del posible participante, además de ofrecerle la oportunidad de retirarse en cualquier momento sin que ello le revista algún perjuicio; asegura la confidencialidad de los datos y de la identidad del sujeto; se precisa que no existen riesgos, ni costos involucrados como tampoco remuneración por participar; especifica en qué consistirá la colaboración del sujeto, señalando tiempo que involucrará la aplicación de los instrumentos, y explicitando el compromiso de activar un protocolo de contención y posterior derivación si se detectara alguna sintomatología que así lo requiriese en los participantes; así también, el investigador da a conocer su teléfono e E-mail de contacto para ubicarlo en caso de cualquier consulta o duda.
4. Los antecedentes curriculares del Investigador Principal garantizan la ejecución del estudio dentro de los marcos éticos y técnicos aceptables.
5. Aparte de la enfermera-matrona María Antonieta Silva, quien se inhabilitó para la deliberación, los miembros del Comité declararon no tener conflicto de interés.

IV. Por lo anterior, el Comité de Bioética de la Facultad de Medicina aprueba el presente protocolo de investigación, que se llevará a cabo en la Universidad de Valparaíso durante el año 2014, bajo la supervisión de la investigadora responsable, María Antonieta Silva. Las eventuales modificaciones que pudiera sufrir el protocolo al que serán sometidos los participantes deberán ser evaluadas por este Comité y aprobadas previo a su aplicación. El investigador responsable deberá transmitir informe de estado de avance del estudio al término de cada año de ejecución o el informe final, si correspondiere.

Firman en representación del Comité de Bioética de la Facultad de Medicina



Jimena Le Roy Barría
Presidenta



Ivanny Marchant Ramírez
Secretaria

Valparaíso, 25 de julio de 2014

C/C.

- Secretaría CBI-FAMED
- Comité de Investigación Facultad de Medicina

XI. TABLAS

TABLA N° 1: CATEGORIZACIÓN Y PATRON DE COLORES ASIGNADOS

COLOR	Nº	CATEGORIA
Rosado (destacado)	1	Percepción del entrevistado sobre oportunidades de las personas con discapacidad en relación a las sin discapacidad.
Verde claro (destacado)	2	Significado de la sexualidad para el discapacitado.
Amarillo (destacado)	3	Redes de apoyo de la persona discapacitada al momento del evento que produjo la discapacidad.
Celeste (destacado)	4	Percepción del discapacitado en el desarrollo de la sexualidad en personas con o sin discapacidad.
Rojo (destacado)	5	Opinión de las oportunidades de acceso a información en sexualidad que tienen las personas con discapacidad.
Naranja (destacado)	6	Influencia del tipo de discapacidad en el desarrollo de la sexualidad del discapacitado
Azul (destacado)	7	Igualdad de oportunidades en términos de sexualidad entre hombres y mujeres con discapacidad
Gris (destacado)	8	Influencia de la sociedad en la vida sexual del discapacitado
Café claro (destacado)	9	Experiencia del discapacitado en relación a la atención con matrón/a u otros profesionales del área de la salud respecto a la sexualidad
Lila (destacado)	10	Respuesta de la pareja frente a la discapacidad
Verde Oscuro (destacado)	11	Tiempo transcurrido desde el evento que produjo la discapacidad para retomar su sexualidad
Color piel (destacado)	12	Presencia de vida sexual satisfactoria o insatisfactoria
Naranja (subrayado)	13	Modificaciones de la sexualidad después del evento que provocó la discapacidad
Amarillo (subrayado)	14	Relación actual con la pareja del discapacitado en términos de sexualidad
Rojo (subrayado)	15	Limitaciones en términos de sexualidad provocadas por la discapacidad
Verde (subrayado)	16	Formas utilizadas por el discapacitado para superar las limitaciones en términos de sexualidad
Morado (subrayado)	17	Proyección a futuro de su sexualidad

TABLA N° 2: PERFIL DE LOS SUJETOS DE ESTUDIO

GRUPO ETÁREO	MUJERES con Discapacidad Física	MUJERES con Discapacidad sensorial	HOMBRES con Discapacidad Física	HOMBRES con Discapacidad sensorial
18 a 30 años	3 entrevistas	3 entrevistas	3 entrevistas	3 entrevistas
31 a 50 años	3 entrevistas	3 entrevistas	3 entrevistas	3 entrevistas
51 a 65 años	3 entrevistas	3 entrevistas	3 entrevistas	3 entrevistas

TABLA N°3: RECOLECCIÓN DE DATOS PARA DETERMINAR EL PERFIL SOCIOCULTURAL DE LOS SUJETOS DE ESTUDIO

SEXO	ESTADO CIVIL	ESCOLARIDAD	CONDICION LABORAL	CONTRATO LABORAL	DEPENDENCIA ECONOMICA	RECEPCION SUBSIDIO	RELIGION	RELACION DE PAREJA	HIJOS VIVE	CON QUIEN VIVE	PARTICIPACION EN GRUPOS
FEMENINO	DIVORCIADA	MEDIA COMPLETA	CESANTE	NO	OTROS	SEGURO DE VIDA	CATOLICA	SI	SI	FAMILIA	NO
FEMENINO	CASADA	SUPERIOR COMPLETA	DEPENDIENTE	SI	PROPIA	NO	CATOLICA	SI	SI	FAMILIA	NO
FEMENINO	CASADA	SUPERIOR COMPLETA	DEPENDIENTE	SI	PROPIA	NO	CATOLICA	SI	SI	FAMILIA	SI
FEMENINO	CASADA	MEDIA COMPLETA	CESANTE	NO	PROPIA Y OTROS	PENSION GOBIERNO	CATOLICA	SI	SI	FAMILIA	SI
FEMENINO	CASADA	MEDIA INCOMPLETA	CESANTE	NO	OTROS	NO	NO REFIERE	SI	SI	FAMILIA	NO
FEMENINO	SOLTERA	SUPERIOR INCOMPLETA	CESANTE	NO	OTROS	SEGURO DE VIDA	NO REFIERE	SI	NO	FAMILIA	NO
FEMENINO	SOLTERA	SUPERIOR COMPLETA	INDEPENDIENTE	NO	OTROS	NO	CATOLICA	SI	NO	FAMILIA	NO
FEMENINO	SOLTERA	BASICA COMPLETA	PENSIONADA	NO	PROPIA	PENSION INVALIDEZ	CATOLICA	NO	SI	SOLA	SI
FEMENINO	SOLTERA	MEDIA INCOMPLETA	PENSIONADA	NO	PROPIA Y OTROS	PENSION INVALIDEZ	CATOLICA	SI	SI	FAMILIA	SI
FEMENINO	SOLTERA	SUPERIOR COMPLETA	INDEPENDIENTE	NO	PROPIA	NO	NO REFIERE	SI	NO	FAMILIA	NO
FEMENINO	SOLTERA	MEDIA COMPLETA	DEPENDIENTE	SI	PROPIA	PENSION INVALIDEZ	EVANGELICO	SI	SI	FAMILIA	SI
FEMENINO	VIUDA	MEDIA COMPLETA	DEPENDIENTE	SI	PROPIA	PENSION GOBIERNO	CATOLICA	SI	SI	FAMILIA	SI
FEMENINO	DIVORCIADA	SUPERIOR COMPLETA	INDEPENDIENTE	NO	PROPIA	NO	NO REFIERE	NO	SI	SOLA	SI
FEMENINO	CASADA	BASICA INCOMPLETA	CESANTE	NO	PROPIA	PENSION INVALIDEZ	NO REFIERE	SI	SI	FAMILIA	NO
FEMENINO	CASADA	SUPERIOR COMPLETA	CESANTE	NO	OTROS	NO	CATOLICA	SI	SI	FAMILIA	SI
FEMENINO	CASADA	BASICA INCOMPLETA	INDEPENDIENTE	NO	PROPIA Y OTROS	NO	NO REFIERE	SI	SI	FAMILIA	NO
FEMENINO	CASADA	SUPERIOR COMPLETA	CESANTE	NO	OTROS	NO	CATOLICA	SI	SI	FAMILIA	NO

MASCULINO	CASADO	SUPERIOR COMPLETA	INDEPENDIENTE	NO	PROPIA	NO	CATOLICA	SI	SI	FAMILIA	SI
MASCULINO	CASADO	SUPERIOR COMPLETA	DEPENDIENTE	SI	PROPIA	NO	CATOLICA	SI	NO	FAMILIA	NO
MASCULINO	CASADO	SUPERIOR INCOMPLETA	CESANTE	NO	OTROS	NO	NO REFIERE	NO	SI	FAMILIA	NO
MASCULINO	CASADO	BASICA INCOMPLETA	PENSIONADO	NO	PROPIA	SEGURO DE VIDA	NO REFIERE	SI	SI	FAMILIA	NO
MASCULINO	SOLTERO	SUPERIOR COMPLETA	DEPENDIENTE	SI	PROPIA	NO	NO REFIERE	NO	SI	FAMILIA	SI
MASCULINO	SOLTERO	MEDIA INCOMPLETA	DEPENDIENTE	NO	PROPIA	PENSION GOBIERNO	NO REFIERE	SI	SI	FAMILIA	SI
MASCULINO	SOLTERO	SUPERIOR INCOMPLETA	INDEPENDIENTE	NO	OTROS	NO	NO REFIERE	NO	SI	FAMILIA	NO
MASCULINO	SOLTERO	SUPERIOR COMPLETA	CESANTE	NO	OTROS	PENSION MUNICIPAL	NO REFIERE	NO	NO	FAMILIA	NO
MASCULINO	CASADO	BASICA INCOMPLETA	INDEPENDIENTE	NO	PROPIA	PENSION INVALIDEZ	NO REFIERE	NO	SI	SOLO	NO
MASCULINO	CASADO	MEDIA COMPLETA	PENSIONADO	NO	PROPIA	SEGURO DE VIDA	CATOLICA	SI	SI	FAMILIA	SI
MASCULINO	CASADO	SUPERIOR INCOMPLETA	DEPENDIENTE	SI	PROPIA	PENSION GOBIERNO	CATOLICA	SI	SI	FAMILIA	SI
MASCULINO	CASADO	BASICA INCOMPLETA	INDEPENDIENTE	NO	PROPIA	PENSION GOBIERNO	EVANGELICO	SI	SI	FAMILIA	SI
MASCULINO	CASADO	BASICA COMPLETA	CESANTE	NO	PROPIA	PENSION INVALIDEZ	CATOLICA	NO	SI	FAMILIA	NO
MASCULINO	CASADO	MEDIA COMPLETA	PENSIONADO	NO	OTROS	PENSION INVALIDEZ	EVANGELICO	SI	SI	FAMILIA	SI
MASCULINO	CASADO	MEDIA COMPLETA	INDEPENDIENTE	NO	PROPIA	NO	CATOLICA	SI	NO	FAMILIA	SI
MASCULINO	CASADO	MEDIA COMPLETA	PENSIONADO	NO	PROPIA Y OTROS	PENSION INVALIDEZ	CATOLICA	SI	SI	FAMILIA	NO
MASCULINO	CASADO	SUPERIOR COMPLETA	DEPENDIENTE	SI	PROPIA	NO	CATOLICA	SI	SI	FAMILIA	SI

SEXUALIDAD EN PERSONAS CON SITUACIÓN DE DISCAPACIDAD FÍSICA Y SENSORIAL

“Tesis para obtener el Grado de Licenciado en Obstetricia y
Puericultura”

ANEXOS

Profesora guía: M^a Antonieta Silva Muñoz

Estudiantes: Andrea Durán Escobar
Javiera Fuentes González
Gabriela Guevara Zamora
Claudia Jiménez Amaya
Pía Rivas Canales
Valeria Sierra Órdenes

Diciembre 2014

V Región, Valparaíso, Chile

ÍNDICE

- I. Gráficos perfil sociocultural de los sujetos de estudio.....pág. 2
- II. Categorías.....pág. 13
- III. Flujograma de derivación al Centro de Atención Psicológica.....pág. 119

I. GRÁFICOS PERFIL SOCIOCULTURAL DE SUJETOS DE ESTUDIO

HOMBRES

- **ESTADO CIVIL:**

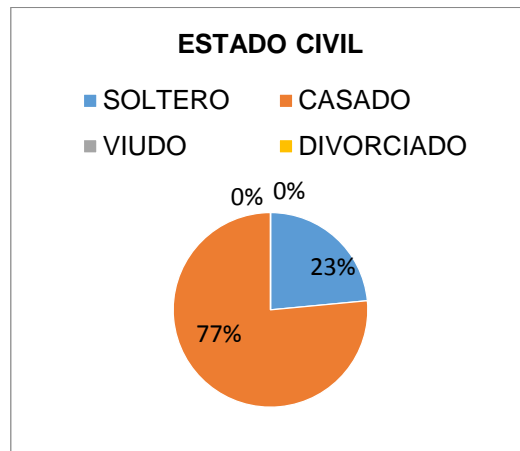


GRAFICO 1.1

Análisis: El 77% de los hombres discapacitados entrevistados son casados y el 23% son solteros.

- **ESCOLARIDAD:**

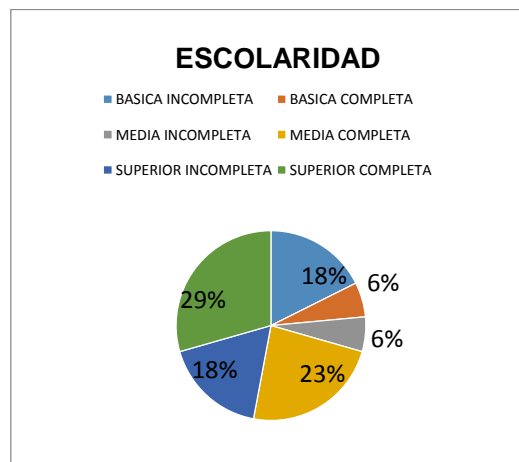


GRAFICO 1.2

Análisis: un 29% de los hombres entrevistados cursaron enseñanza superior completa, un 23% enseñanza media completa y un 6% tiene enseñanza básica completa, sin embargo, un 18% tiene enseñanza superior incompleta, un 6% tiene enseñanza media incompleta y un 18% tiene enseñanza básica incompleta.

- **CONDICIÓN LABORAL:**

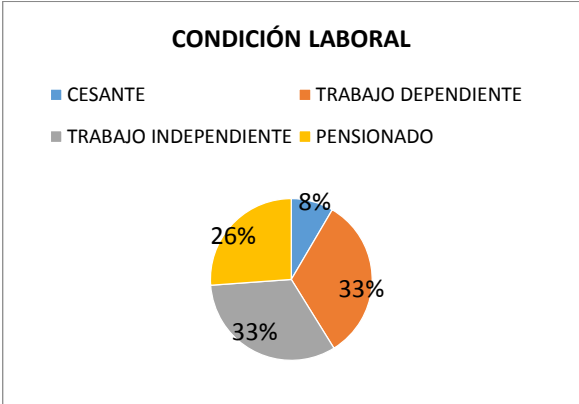


GRAFICO 1.3

Análisis: un 33% de los hombres posee trabajo dependiente, otro 33% posee trabajo independiente, un 26% es pensionado y un 8% se encuentra cesante.

- **CONTRATO LABORAL:**

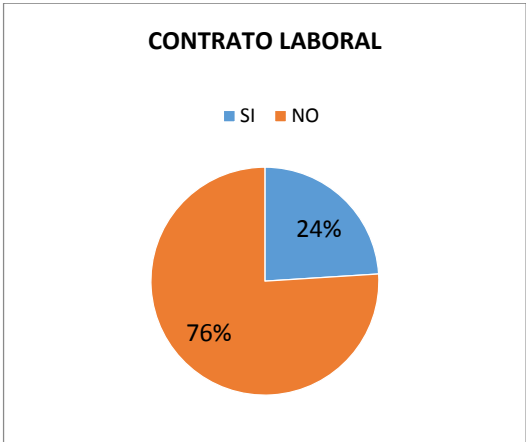


GRAFICO 1.4

Análisis: un 76% de los hombres discapacitados entrevistados refieren que no se encuentran actualmente trabajando con contrato laboral, mientras que el 24% de ellos si posee contrato.

- DEPENDENCIA ECONÓMICA:**

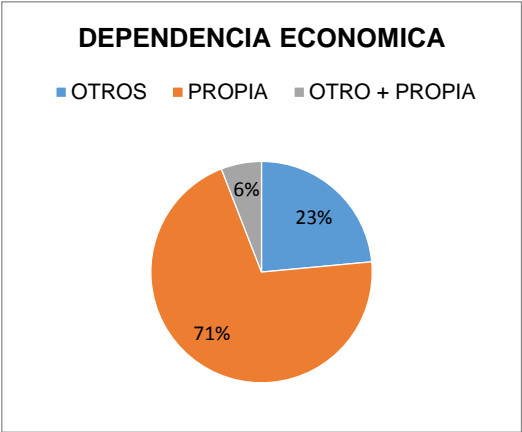


GRAFICO 1.5

Análisis: Los hombres discapacitados entrevistados dependen económicamente, en un 71% de ellos mismo solamente, en un 23% de otras personas y en un 6% de ellos mismos más el aporte de otras personas.

- RECEPCIÓN DE SUBSIDIO O PENSIÓN:**

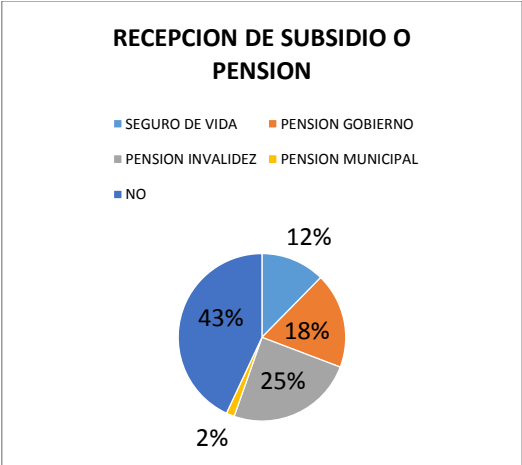


GRAFICO 1.6

Análisis: de los hombres discapacitados entrevistados, un 43% no recibe ningún tipo de pensión, un 25% recibe pensión de invalidez, un 18% recibe pensión del gobierno, un 12% recibe dinero por un seguro de vida y sólo un 2% recibe pensión municipal.

- RELIGIÓN:**

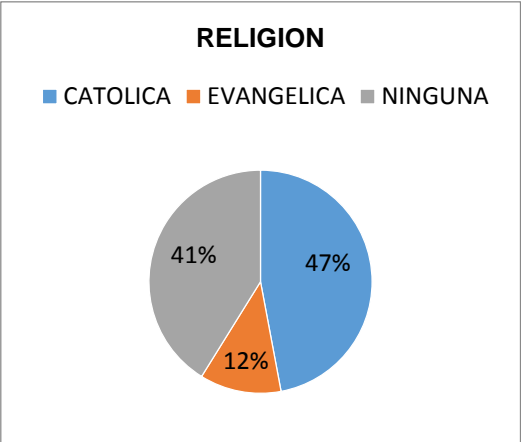


GRAFICO 1.7

Análisis: los hombres discapacitados entrevistados, en cuanto a religión, refirieron que 47% de ellos son católicos, un 12% son evangélicos y un 41% refiere ser de ninguna religión.

- RELACIÓN DE PAREJA ACTUAL:**

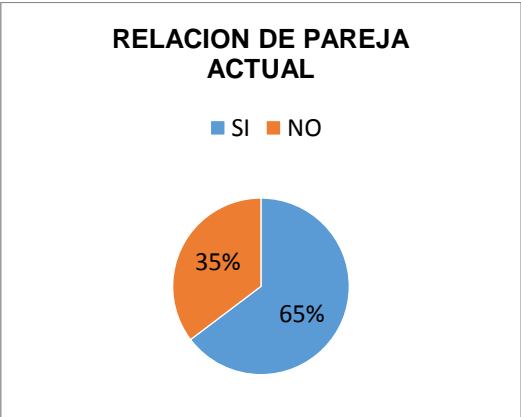


GRAFICO 1.8

Análisis: un 65% de los hombres entrevistados refieren que actualmente se encuentran en relación de pareja, mientras que el 35% se encuentra sin pareja.

- **CON QUIEN VIVE ACTUALMENTE:**

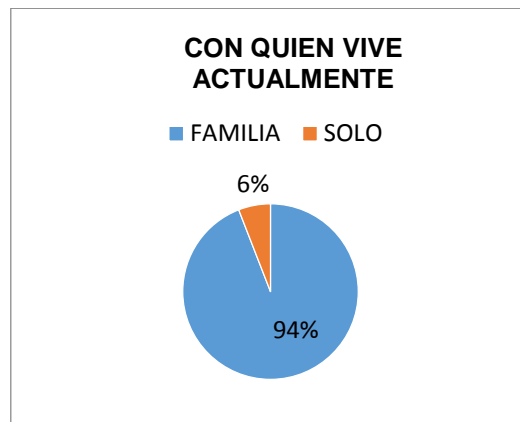


GRAFICO 1.9

Análisis: un 94% de los hombres discapacitados entrevistados refirieron vivir con algún tipo de familiar o con su propia familia, mientras que el 6% vive solo.

- **TENENCIA DE HIJOS:**

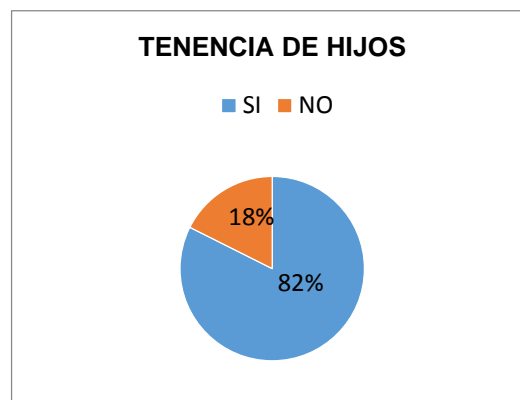


GRAFICO 1.10

Análisis: un 82% de los hombres discapacitados entrevistados refiere tener hijos, mientras que el 18% restante refiere no tenerlos.

- **PARTICIPACIÓN EN GRUPO SOCIAL O COMUNITARIO:**



GRAFICO 1.11

Análisis: un 53% de los hombres discapacitados entrevistados refieren participar en algún grupo social o comunitario, mientras que el 47% restante no lo hace.

MUJERES

- **ESTADO CIVIL:**

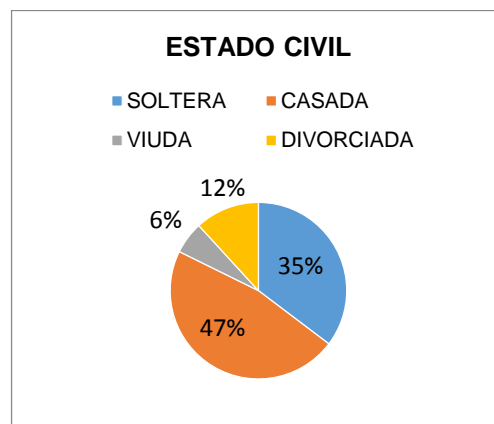


GRAFICO 1.12

Análisis: en cuanto a estado civil actual, las mujeres discapacitadas entrevistadas refirieron que un 47% se encuentra casada, un 35% se encuentra soltera, un 12% está divorciada y un 6% se encuentra viuda.

- **ESCOLARIDAD:**

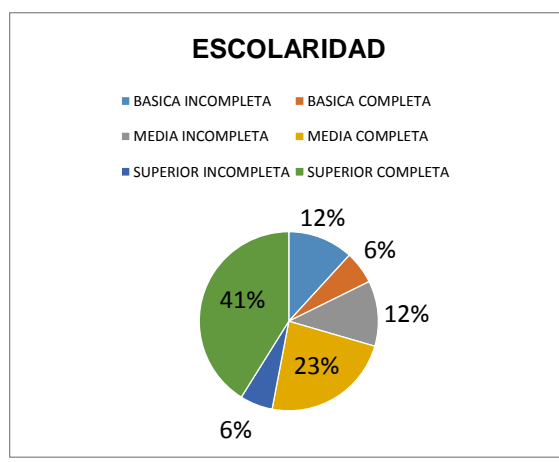


GRAFICO 1.13

Análisis: un 41% de las mujeres entrevistadas refiere haber cursado enseñanza superior completa, un 23% haber cursado enseñanza media completa y un 6% haber cursado básica completa, sin embargo, un 6% tiene enseñanza superior incompleta, un 12% tiene enseñanza media incompleta y un 12% tiene enseñanza básica incompleta.

- **CONDICIÓN LABORAL:**

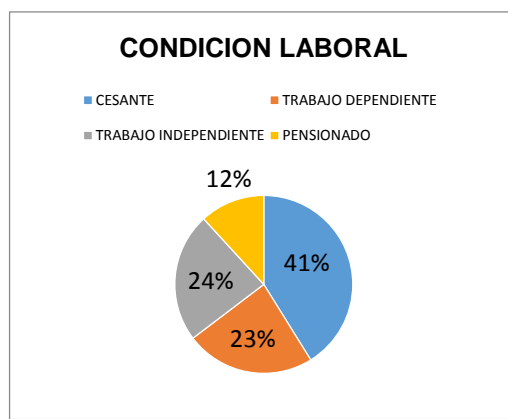


GRAFICO 1.14

Análisis: un 41% de las mujeres discapacitadas entrevistadas se encuentra cesante, un 24% posee trabajo independiente, un 23% posee trabajo dependiente y un 12% es pensionada.

- **CONTRATO LABORAL:**

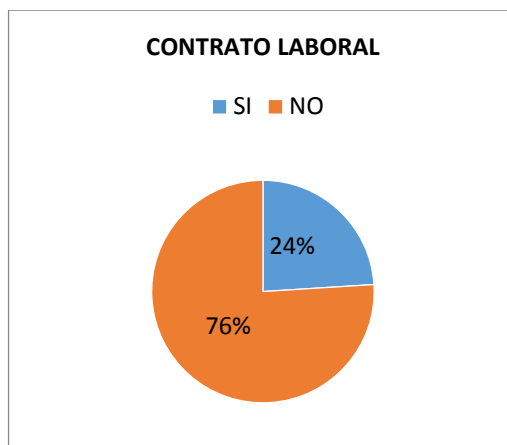


GRAFICO 1.15

Análisis: un 76% de las mujeres discapacitadas entrevistadas refieren que no se encuentran actualmente trabajando con contrato laboral, mientras que el 24% de ellas si posee contrato.

- **DEPENDENCIA ECONÓMICA:**

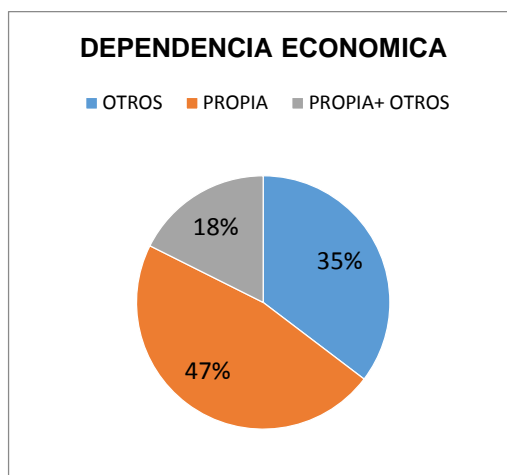


GRAFICO 1.16

Análisis: las mujeres discapacitadas entrevistadas refirieron que dependen económicamente en un 47% solo de ellas mismas, en un 35% de otras personas y en un 18% de ellas mismas y de aportes de otras personas.

- **RECEPCIÓN DE SUBSIDIO O PENSIÓN:**

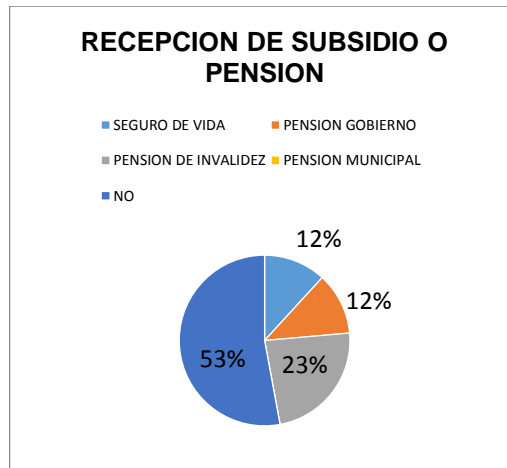


GRAFICO 1.17

Análisis: de las mujeres discapacitadas entrevistadas, Un 53% no recibe ningún tipo de pensión, un 23% recibe pensión de invalidez, un 12% recibe pensión del gobierno y un 12% recibe dinero por seguro de vida.

- **RELIGIÓN:**

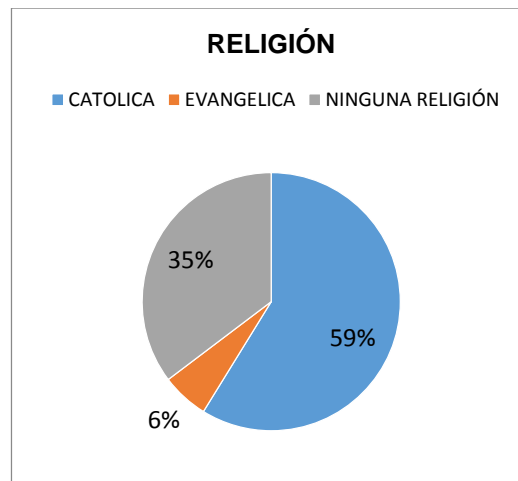


GRAFICO 1.18

Análisis: de las mujeres discapacitadas entrevistadas, 59% son católicas, un 6% son evangélicas y un 35% es de ninguna religión.

- **RELACIÓN DE PAREJA ACTUAL:**

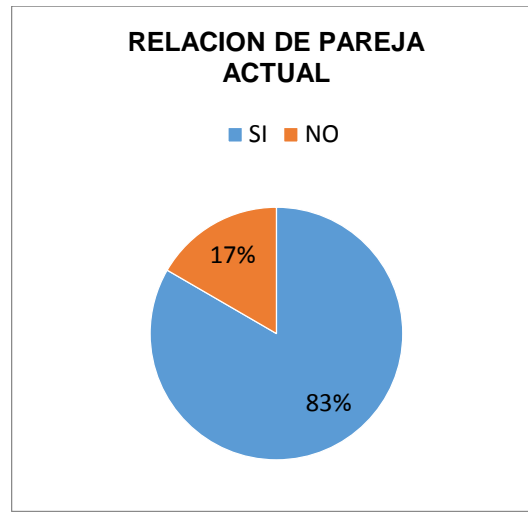


GRAFICO 1.19

Análisis: un 83% de las mujeres discapacitadas entrevistadas refieren que actualmente se encuentran en relación de pareja, mientras que el 17% se encuentra sin pareja.

- **CON QUIEN VIVE ACTUALMENTE:**



GRAFICO 1.20

Análisis: un 88% de las mujeres discapacitadas entrevistadas refirieron vivir con algún tipo de familiar o con su propia familia, mientras que el 12% vive sola.

- **TENENCIA DE HIJOS:**

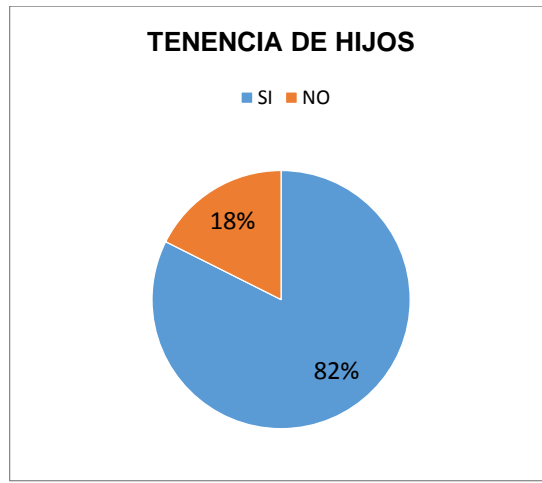


GRAFICO 1.21

Análisis: un 82% de las mujeres discapacitadas entrevistadas refiere tener hijos, mientras que el 18% restante refiere no tenerlos.

- **PARTICIPACIÓN EN GRUPO SOCIAL O COMUNITARIO:**

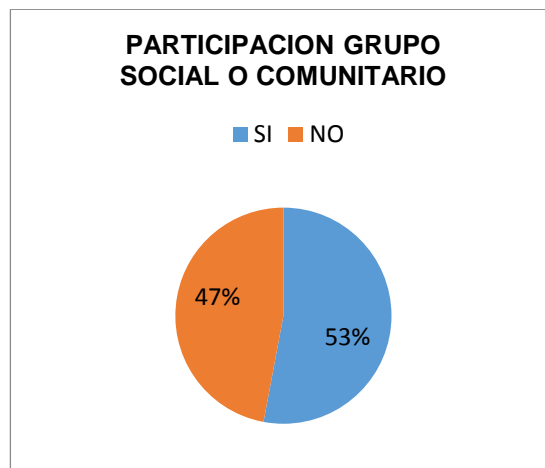


GRAFICO 1.22

Análisis: un 47% de las mujeres discapacitadas entrevistadas refieren participar en algún grupo social o comunitario, mientras que el 53% restante no lo hace.

II. CATEGORÍAS

CATEGORÍA: **PERCEPCIÓN DEL ENTREVISTADO SOBRE OPORTUNIDADES DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD EN RELACION A LAS SIN DISCAPACIDAD**

ENTREVISTAS	SEXO	DISCAPACIDAD	RANGO ETAREO	EXTRACTO
G3	Femenino	Física	18 a30 años	“Por lo general no son las mismas oportunidades es en todo sentido de la vida”...“se ve mucho la discriminación”...“se discrimina a las personas por tener alguna discapacidad”... “porque no pueden hacer tal tarea o cualquier otra para salir para muchas actividades de la vida más bien sociales o laborales”.
C6	Femenino	Física	18 a 30 años	“El problema es con las condiciones de trabajo hay cosas que yo no puedo hacer”... “En ese aspecto uno tiene mucha discriminación sobre todo si uno es mujer”.
G1	Femenino	Física	18 a 30 años	“Es harta la diferencia de oportunidades... en todo ámbito de la vida es cosa de fijarse en cómo está construida la ciudad”. “La ciudad está construida para gente que no es discapacitada, incluso todas las políticas públicas son bien deficientes para las personas discapacitadas”...” o sea yo encuentro que oportunidades hay bien pocas”... “a la hora de concretar cosas son bien pocas”.

CATEGORÍA: PERCEPCIÓN DEL ENTREVISTADO SOBRE OPORTUNIDADES DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD EN RELACION A LAS SIN DISCAPACIDAD

ENTREVISTAS	SEXO	DISCAPACIDAD	RANGO ETAREO	EXTRACTO
A3	Masculino	Física	18 a30 años	“Dependiendo el tipo de discapacidad”.
J1	Masculino	Física	18 a 30 años	“Yo creo que tenemos un poco menos de oportunidades, yo creo que es un poco la conciencia que tienen las personas”... “yo creo que tenemos las mismas posibilidades de realizar las cosas. Se nos ve diferente por un tema que muchas veces piensan que no podemos realizar algo”.
G2	Masculino	Física	18 a 30 años	“Partiendo por lo laboral nunca van a ver los conocimientos del discapacitado, siempre se fijaran en la discapacidad de la persona ante su capacidad de hacer el trabajo y en el ámbito social lo mismo, siempre las personas van a estar preocupadas de la discapacidad de la persona y no de la persona en si, por eso la gente utiliza prótesis para poder ocultar su discapacidad”.

CATEGORÍA: PERCEPCIÓN DEL ENTREVISTADO SOBRE OPORTUNIDADES DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD EN RELACION A LAS SIN DISCAPACIDAD

ENTREVISTAS	SEXO	DISCAPACIDAD	RANGO ETAREO	EXTRACTO
A1	Femenino	Física	31 – 50 años	“Porque yo creo que el discapacitado es visto casi como un bicho raro, no se toman en cuenta para nada, para construir nada y menos para la sexualidad”.

				“Siento que estamos como invisibles”.
A5	Femenino	Física	31-50 años	“Creo que en general las personas sin discapacidad tienen más oportunidades en todos los ámbitos del desarrollo”.
V3	Femenino	Física	31-50 años	“Con un poquito más de dificultad, pero creo que sí, se puede, mucha dificultad no creo que haya”. “Los que no tienen discapacidad son más ágiles, tienen más oportunidades”.
P2	Femenino	Física	31-50 años	“Las personas sin discapacidad tienen mayor opción laboral y un montón de otras cosas”...“porque nos cuesta encontrar trabajo, y cuando lo encuentras lo cuidas”... “vivo peleando con el tema de la discapacidad estacionamiento, banco, caja preferencial”.
V4	Femenino	Física	31-50 años	“Para las personas que están bien, hay más oportunidades obviamente que para las personas discapacitadas”.

CATEGORÍA: PERCEPCIÓN DEL ENTREVISTADO SOBRE OPORTUNIDADES DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD EN RELACION A LAS SIN DISCAPACIDAD

ENTREVISTAS	SEXO	DISCAPACIDAD	RANGO ETAREO	EXTRACTO
C3	Masculino	Física	31 – 50 años	“Son muy pocas las oportunidades. Tengo la suerte de que me accidente en el trabajo y por suerte mi empresa me dio una oportunidad de volver a trabajar.”...“La mayoría de la gente pierde su trabajo, no se le dan oportunidades.”
J3	Masculino	Física	31 a 50 años	“La sociedad no daba posibilidad de que esa persona se reinsertara, aunque tuviera las ganas, aunque pudiera hacerlo,

				las que no tenían recursos económicos mucho menos”,...“la ley de discapacidad es espectacular, pero no se cumple”...“hay avances, pero no son los suficientes para que las personas con discapacidad tengan realmente la equiparación con una sin discapacidad”.
P3	Masculino	Física	31 a 50 años	“Las personas sin discapacidad tienen mayores posibilidades y más concretas que las personas con discapacidad”.
V5	Masculino	Física	31 a 50 años	“Yo pienso que el discapacitado tiene hartas oportunidades, no hay diferencias...”en los trabajos yo pienso que es difícil para un discapacitados”.

CATEGORÍA: PERCEPCIÓN DEL ENTREVISTADO SOBRE OPORTUNIDADES DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD EN RELACION A LAS SIN DISCAPACIDAD

ENTREVISTAS	SEXO	DISCAPACIDAD	RANGO ETAREO	EXTRACTO
A 4	Femenino	Física	51 a 65 años	“Las personas con discapacidad tienen limitaciones, desde movilizarse, en todos los ámbitos, no es lo mismo, no se parte en igualdad de oportunidades”.
G4	Femenino	Física	51 a 65 años	“Sana salía para todas partes hacia todas mis cosas ahora ya no, ahora al súper tengo que saber ir con alguien, necesito que vaya otra persona”.
P4	Femenino	Física	51 a 65 años	“Son menos, es más complejo en todo sentido por la misma discapacidad”.

CATEGORÍA: PERCEPCIÓN DEL ENTREVISTADO SOBRE OPORTUNIDADES DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD EN RELACION A LAS SIN DISCAPACIDAD

ENTREVISTAS	SEXO	DISCAPACIDAD	RANGO ETAREO	EXTRACTO
C1	Masculino	Física	51 a 65 años	“Somos más discriminados los que tenemos discapacidad a una persona que no la tiene...”por eso uno se siente desplazado de la sociedad en ese sentido”.
C5	Masculino	Física	51 a 65 años	“Yo creo que tenemos pocas oportunidades...”no hay una pega estable...”una persona que quiere surgir más tiene que puro buscar el mismo porque no hay”.
J2	Masculino	Física	51 a 65 años	“Son menos las oportunidades, como en el trabajo, es diferente”.

CATEGORÍA: PERCEPCIÓN DEL ENTREVISTADO SOBRE OPORTUNIDADES DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD EN RELACION A LAS SIN DISCAPACIDAD

ENTREVISTAS	SEXO	DISCAPACIDAD	RANGO ETAREO	EXTRACTO
	Femenino	Sensorial	18 a 30 años	
	Femenino	Sensorial	18 a 30 años	
	Femenino	Sensorial	18 a 30 años	

CATEGORÍA: PERCEPCIÓN DEL ENTREVISTADO SOBRE OPORTUNIDADES DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD EN RELACION A LAS SIN DISCAPACIDAD

ENTREVISTAS	SEXO	DISCAPACIDAD	RANGO ETAREO	EXTRACTO
J4	Masculino	Sensorial	18 a 30 años	“La gente todavía te ve diferente... cuesta insertarse en el plano social”...“hay gente que te da la inserción laboral, te brinda las oportunidades”.
	Masculino	Sensorial	18 a 30 años	
	Masculino	Sensorial	18 a 30 años	

CATEGORÍA: **PERCEPCIÓN DEL ENTREVISTADO SOBRE OPORTUNIDADES DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD EN RELACIÓN A LAS SIN DISCAPACIDAD**

ENTREVISTAS	SEXO	DISCAPACIDAD	RANGO ETAREO	EXTRACTO
G5	Femenino	Sensorial	31 a 50 años	“No debiera de existir discriminación...nosotras con mis amigas somos discriminadas...queremos trabajar y en ninguna parte hay trabajo para nosotras”.
V1	Femenino	Sensorial	31 a 50 años	“Siempre se me hizo difícil, para uno que no ve no tengo acceso”.
V2	Femenino	Sensorial	31 a 50 años	“Todavía no encuentro un impedimento para hacer algo que yo quiero, a lo mejor en otro tipo de discapacidades es más obvio el problema y tienen más trabas”.

CATEGORÍA: **PERCEPCIÓN DEL ENTREVISTADO SOBRE OPORTUNIDADES DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD EN RELACION A LAS SIN DISCAPACIDAD**

ENTREVISTAS	SEXO	DISCAPACIDAD	RANGO ETAREO	EXTRACTO
A2	Masculino	Sensorial	31 a 50 años	“Creo que depende de las personas en el caso de las que no tienen discapacidades, y lo

				mismo de aquellas que las tienen”.
P1	Masculino	Sensorial	31 a 50 años	“Yo pienso que no hay mucha oportunidad en comparación con las personas normales” “en todo aspecto, en el aspecto social, trabajo, en todo”.
V6	Masculino	Sensorial	31 a 50 años	“Es casi igual, solo que la comunidad a las personas con discapacidad las ve como alguien que necesita mucho asistencialismo, que no es capaz de hacer cosas, pero después que se abren las puertas y se dan cuenta son las mismas oportunidades”... “unos 5 años atrás había mucha desigualdad, pero ahora por la convención de los derechos humanos de las personas con discapacidad que firmo el estado chileno, se abrieron muchas puertas, ya sea educacionales, laborales, para optar a vivienda y para todos los servicios”...”si uno quiere salir adelante es cosa del empeño de uno mismo, no esperar que todo te llegue a la casa, sino salirlo a buscar”.

CATEGORÍA: PERCEPCIÓN DEL ENTREVISTADO SOBRE OPORTUNIDADES DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD EN RELACION A LAS SIN DISCAPACIDAD

ENTREVISTAS	SEXO	DISCAPACIDAD	RANGO ETAREO	EXTRACTO
A6	Femenino	Sensorial	51 a 65 años	“Una persona sin discapacidad tiene 80% más de oportunidades que una sin, en lo laboral hasta un 90% y en lo social lo mismo”.
J5	Femenino	Sensorial	51 a 65 años	“Son pocas las oportunidades, porque la gente te discrimina mucho cuando saben de tu discapacidad”.

P5	Femenino	Sensorial	51 a 65 años	“Somos tremendamente discriminados”.
----	----------	-----------	--------------	--------------------------------------

CATEGORÍA: **PERCEPCIÓN DEL ENTREVISTADO SOBRE OPORTUNIDADES DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD EN RELACION A LAS SIN DISCAPACIDAD**

ENTREVISTAS	SEXO	DISCAPACIDAD	RANGO ETAREO	EXTRACTO
C2	Masculino	Sensorial	51 a 65 años	“Antes no tenía problemas...uno tiene todas las posibilidades de hacer y deshacer en cambio con discapacidad se me complica todo”.
C4	Masculino	Sensorial	51 a 65 años	“Pocas oportunidades en el ámbito laboral, yo no he hecho esfuerzos... porque todas la capacidad está ahí en un curso en donde le enseñan hacer algo a uno” ”aprender a caminar con mi bastón aprendí de mí mismo nomás”.
G6	Masculino	Sensorial	51 a 65 años	“Totalmente distinta”.

CATEGORÍA: **SIGNIFICADO DE LA SEXUALIDAD PARA EL DISCAPACITADO**

ENTREVISTAS	SEXO	DISCAPACIDAD	RANGO ETAREO	EXTRACTO
C6	Femenino	Física	18 a 30 años	“Es un medio de expresión y es personal y cada persona tiene sus propios gustos, no existe una ley. La sexualidad es personal y son manifestaciones de cada persona”.
G3	Femenino	Física	18 a 30 años	“La sexualidad es algo súper natural algo que pasa, algo súper lindo una demostración de amor que uno le hace a una persona le entrega su cuerpo su corazón”.

G1	Femenino	Física	18 a 30 años	“Es primordial, una persona se compone de tanto ámbitos biológicos como psicosociales, hay un sentido de las personas que tiene que ser satisfecho. La sexualidad no tiene que mirarse como de preservar la especie, sino que también va a complementar un ámbito de las personas que es más emocional. Y se disfruta, se conoce a otra persona en otro ámbito mucho más íntimo, lo que sería como la salud emocional”.
----	----------	--------	--------------	---

CATEGORÍA: **SIGNIFICADO DE LA SEXUALIDAD PARA EL DISCAPACITADO**

ENTREVISTAS	SEXO	DISCAPACIDAD	RANGO ETAREO	EXTRACTO
A3	Masculino	Física	18 a 30 años	“Placer, y demostración de afecto.”
G3	Masculino	Física	18 a 30 años	“Es un camino a la felicidad, es parte de la felicidad, un complemento en la relación”.
J1	Masculino	Física	18 a 30 años	“Es parte normal de la vida de una persona algo que uno debe llevar y manejar normalmente creo”.

CATEGORÍA: **SIGNIFICADO DE LA SEXUALIDAD PARA EL DISCAPACITADO**

ENTREVISTAS	SEXO	DISCAPACIDAD	RANGO ETAREO	EXTRACTO
A1	Femenino	Física	31 a 50 años	“Es parte de la vida, parte importante”.
A5	Femenino	Física	31 a 50 años	“Una realidad que abarca toda mi persona, una forma de vivir como mujer, de vincularme con los demás”. ...“cada uno puede vivir su sexualidad desde su propia realidad personal, desde su ser femenino o masculino y desarrollarla”. ...“depende de la imagen y desarrollo personal del individuo”.
V3	Femenino	Física	31 a 50 años	“Es parte de la pareja, es parte del matrimonio, no es tan

				fundamental, pero también tiene que ver en la vida para que sea más armoniosa, porque uno a las finales puede estar enferma pero también siente deseos y ganas. La sexualidad tiene que ver con el amor, con el juego, con la pasión entre la pareja, tiene que ver con todas esas cosas bonitas de la pareja”.
V4	Femenino	Física	31 a 50 años	“Es importante, muy importante, sobre todo para el matrimonio... el amor, el respeto, el cariño, la felicidad, todo abarca la sexualidad”.
P2	Femenino	Física	31 a 50 años	“Es lo que te mantiene firme en la relación de pareja, es un principal factor, independiente de que te quieran, te amen, tiene que haber buen sexo y comunicarte bien”.

CATEGORÍA: **SIGNIFICADO DE LA SEXUALIDAD PARA EL DISCAPACITADO**

ENTREVISTAS	SEXO	DISCAPACIDAD	RANGO ETAREO	EXTRACTO
C3	Masculino	Física	31 a 50 años	“La sexualidad es un tema que yo diría 50 % relevante entre la pareja, sexualidad se comprende: intimar, relaciones, comunicación de la pareja, más que yendo a lo sexual es como un fiato es como que tenemos un feeling en la pareja para llegar a un entendimiento. Eso en realidad primera vez que me lo preguntan”.
V5	Masculino	Física	31 a 50 años	“Tener una familia, es procrear, sexualidad es tener familia”.
J3	Masculino	Física	31 a 50 años	“Es inherente en nosotros desde que somos concebidos, es parte de tu esencia de ser humano, lo que te identifica como hombre o como mujer, pero sobre todo como ser humano “.
P3	Masculino	Física	31 a 50 años	“Principalmente creo que es una forma de relacionarse, en todos los ámbitos”.

CATEGORÍA: SIGNIFICADO DE LA SEXUALIDAD PARA EL DISCAPACITADO

ENTREVISTAS	SEXO	DISCAPACIDAD	RANGO ETAREO	EXTRACTO
A4	Femenino	Física	51 a 65 años	“Una parte importante muy relevante de la vida, es la expresión del amor en la pareja es la extensión del amor”.
G4	Femenino	Física	51 a 65 años	“Es algo bonito de pareja”.
P4	Femenino	Física	51 a 65 años	“Una buena experiencia que la persona debe vivir en todas sus etapas”.

CATEGORÍA: SIGNIFICADO DE LA SEXUALIDAD PARA EL DISCAPACITADO

ENTREVISTAS	SEXO	DISCAPACIDAD	RANGO ETAREO	EXTRACTO
C1	Masculino	Física	51 a 65 años	“No me llama la atención la sexualidad... ya no pienso tanto en lo sexual, no es tan importante para mí lo sexual ahora”.
C5	Masculino	Física	51 a 65 años	“Es un momento íntimo que tiene uno con la pareja, para demostrar lo que uno siente por su pareja”.
J2	Masculino	Física	51 a 65 años	“Es como un cariño con la señora, compartir”.

CATEGORÍA: SIGNIFICADO DE LA SEXUALIDAD PARA EL DISCAPACITADO

ENTREVISTAS	SEXO	DISCAPACIDAD	RANGO ETAREO	EXTRACTO
	Femenino	Sensorial	18 a 30 años	
	Femenino	Sensorial	18 a 30 años	
	Femenino	Sensorial	18 a 30 años	

CATEGORÍA: SIGNIFICADO DE LA SEXUALIDAD PARA EL DISCAPACITADO

ENTREVISTAS	SEXO	DISCAPACIDAD	RANGO ETAREO	EXTRACTO
J4	Masculino	Sensorial	18 a 30 años	“Es un momento placentero, de alegría de descanso, de desestresarse, de amor, de liberación, no se ven clases

				sociales, discapacidad, no se ve nada, solamente eres tú y la otra persona en un momento total de liberación y es divertido”.
	Masculino	Sensorial	18 a 30 años	
	Masculino	Sensorial	18 a 30 años	

CATEGORÍA: **SIGNIFICADO DE LA SEXUALIDAD PARA EL DISCAPACITADO**

ENTREVISTAS	SEXO	DISCAPACIDAD	RANGO ETAREO	EXTRACTO
G5	Femenino	Sensorial	31 a 50 años	“Es lo que compone a un hombre y a una mujer,...es tener una intimidad sexual”.
V1	Femenino	Sensorial	31 a 50 años	“Es estar con otra persona íntimamente y ojala con amor”.
V2	Femenino	Sensorial	31 a 50 años	“Es como bien amplio, tiene factor biológico, factor psicológico, factor social, involucra todo, todo mi ser”. ...” involucra todo el ambiente, tú mismo y el ambiente, como tú te relacionas”.

CATEGORÍA: **SIGNIFICADO DE LA SEXUALIDAD PARA EL DISCAPACITADO**

ENTREVISTAS	SEXO	DISCAPACIDAD	RANGO ETAREO	EXTRACTO
A2	Masculino	Sensorial	31 a 50 años	“Una parte importante de la vida del ser humano que lo identifica y también le ayuda a definirlo”.
V6	Masculino	Sensorial	31 a 50 años	“Es la forma de compartir con el otro sexo la virtud de la pareja, de la vida matrimonial o de amistad, como el complemento para una relación plena”.
P1	Masculino	Sensorial	31 a 50 años	“Es un elemento básico e importante dentro del matrimonio, lo principal que uno tiene que hacer como matrimonio para que la pareja funcione, es ser buen amante, si no hay sexo es lo mismo que si no hay dialogo las parejas fracasan”.

CATEGORÍA: SIGNIFICADO DE LA SEXUALIDAD PARA EL DISCAPACITADO

ENTREVISTAS	SEXO	DISCAPACIDAD	RANGO ETAREO	EXTRACTO
A6	Femenino	Sensorial	51 a 65 años	“La unión de dos personas que se quieren, el deseo, el clímax del amor”.
J5	Femenino	Sensorial	51 a 65 años	“Es importante, porque es una parte fundamental de la pareja, abarca amor, comprensión y preocuparte de la otra persona”.
P5	Femenino	Sensorial	51 a 65 años	“Es algo rico”.

CATEGORÍA: SIGNIFICADO DE LA SEXUALIDAD PARA EL DISCAPACITADO

ENTREVISTAS	SEXO	DISCAPACIDAD	RANGO ETAREO	EXTRACTO
C2	Masculino	Sensorial	51 a 65 años	“Para mí es muy importante eso, como que está dentro de la vida”.
C4	Masculino	Sensorial	51 a 65 años	“Viene a ser la comprensión de cada pareja que no en vano está permitida por Dios, si Dios lo dejó así uno tiene que complementarse como persona, como ambos, sobrellevarse en las buenas y en las malas, porque va todo eso a lo mismo. Es importante. La sexualidad permite tener un gran lazo de comunión con la esposa porque a veces por ese mismo problemita las parejas se dividen”.
G6	Masculino	sensorial	51 a 65 años	“Es algo que es fundamental”.

CATEGORÍA: REDES DE APOYO DE LA PERSONA DISCAPACITADA AL MOMENTO DEL EVENTO QUE PRODUJO LA DISCAPACIDAD

ENTREVISTAS	SEXO	DISCAPACIDAD	RANGO ETAREO	EXTRACTO
G3	Femenino	Física	18 a30 años	"Mi familia, mis hermanas, mi mama y mis amigos, familia de mi pololo de ese tiempo".
C6	Femenino	Física	18 a 30 años	"Solo con mi familia".
G1	Femenino	Física	18 a 30 años	"Principalmente mi familia, bueno yo por monetariamente igual tuve ayuda del estado porque estaba en el plan GES".

CATEGORÍA: REDES DE APOYO DE LA PERSONA DISCAPACITADA AL MOMENTO DEL EVENTO QUE PRODUJO LA DISCAPACIDAD

ENTREVISTAS	SEXO	DISCAPACIDAD	RANGO ETAREO	EXTRACTO
A3	Masculino	Física	18 a30 años	"Con mi familia y un par de amigos".
J1	Masculino	Física	18 a 30 años	"Mi familia, por ambas partes... a mi pareja también la familia de ella,... compañeros de trabajo, amigos, creo que hubo mucha gente alrededor mío que me apoyo".
G2	Masculino	Física	18 a 30 años	"Con mi madre y mi entorno familiar".

CATEGORÍA: REDES DE APOYO DE LA PERSONA DISCAPACITADA AL MOMENTO DEL EVENTO QUE PRODUJO LA DISCAPACIDAD

ENTREVISTAS	SEXO	DISCAPACIDAD	RANGO ETAREO	EXTRACTO
A1	Femenino	Física	31 – 50 años	"La verdad es que conmigo misma no más, porque me hice la loca lo que más pude, mientras pude moverme y ocupar la mano derecha, pase piola tres años".

A 5	Femenino	Física	31-50 años	“Con mi familia, en especial mi madre y mi suegra”.
V3	Femenino	Física	31-50 años	“Con mi pareja, las otras personas se desentendieron. Mi pareja es quien se hizo cargo de mi”.
P2	Femenino	Física	31-50 años	“Con mi pareja. Porque es con él con quien convivo día a día”.
V4	Femenino	Física	31-50 años	“Con mi familia, con toda mi familia, con mi esposo, con mis amigos, con toda la gente, nunca me he sentido sola”.

CATEGORÍA: **REDES DE APOYO DE LA PERSONA DISCAPACITADA AL MOMENTO DEL EVENTO QUE PRODUJO LA DISCAPACIDAD**

ENTREVISTAS	SEXO	DISCAPACIDAD	RANGO ETAREO	EXTRACTO
C3	Masculino	Física	31 – 50 años	“Lo principal y que me dio mucha fuerza; la familia... en este caso mi señora estuvo ahí en todo segundo, mi hija”...”yo me accidente en un accidente de trabajo. Mi empresa me dio la oportunidad después de mi recuperación de volver a trabajar”.
J2	Masculino	Física	31 a 50 años	“Mi familia, mi mamá mi papá mis hermanos, mis tías mis tíos.... creo que mi pareja en algún momento”.
V5	Masculino	Física	31 a 50 años	“Con mi familia, mis hijos y mi familia”.
P3	Masculino	Física	31 a 50 años	“Con la persona que siempre ha estado conmigo a mi lado, mi mujer”.

CATEGORÍA: **REDES DE APOYO DE LA PERSONA DISCAPACITADA AL MOMENTO DEL EVENTO QUE PRODUJO LA DISCAPACIDAD**

ENTREVISTAS	SEXO	DISCAPACIDAD	RANGO ETAREO	EXTRACTO
A4	Femenino	Física	51 a 65 años	“Con toda mi familia, todos han cooperado muchísimo conmigo”.

G4	Femenino	Física	51 a 65 años	“Con mi hijo y mis hermanas”.
P4	Femenino	Física	51 a 65 años	“Con mi pareja y mis hijas”.

CATEGORÍA: **REDES DE APOYO DE LA PERSONA DISCAPACITADA AL MOMENTO DEL EVENTO QUE PRODUJO LA DISCAPACIDAD**

ENTREVISTAS	SEXO	DISCAPACIDAD	RANGO ETAREO	EXTRACTO
C1	Masculino	Física	51 a 65 años	“Mi familia, mi hija mayor, mi papá, mamá de mis hermanos... de los terapéuticos que me atendían y de un psicólogo”.
C5	Masculino	Física	51 a 65 años	“Con mi mamá. Mi papá y mis hermanos y una tía que siempre andaba conmigo”.
J2	Masculino	Física	51 a 65 años	“Con mi señora, ella fue mi apoyo todo el tiempo”.

CATEGORÍA: **REDES DE APOYO DE LA PERSONA DISCAPACITADA AL MOMENTO DEL EVENTO QUE PRODUJO LA DISCAPACIDAD**

ENTREVISTAS	SEXO	DISCAPACIDAD	RANGO ETAREO	EXTRACTO
	Femenino	Sensorial	18 a 30 años	
	Femenino	Sensorial	18 a 30 años	
	Femenino	Sensorial	18 a 30 años	

CATEGORÍA: **REDES DE APOYO DE LA PERSONA DISCAPACITADA AL MOMENTO DEL EVENTO QUE PRODUJO LA DISCAPACIDAD**

ENTREVISTAS	SEXO	DISCAPACIDAD	RANGO ETAREO	EXTRACTO
J4	Masculino	Sensorial	18 a 30 años	“La familia, primero que todo... mi mamá, mi papá, mi polola, mi hijo, la familia de ella... después vienen la asistente social, psicólogo, las redes de salud”.
	Masculino	Sensorial	18 a 30 años	

	Masculino	Sensorial	18 a 30 años	
--	-----------	-----------	--------------	--

CATEGORÍA: REDES DE APOYO DE LA PERSONA DISCAPACITADA AL MOMENTO DEL EVENTO QUE PRODUJO LA DISCAPACIDAD

ENTREVISTAS	SEXO	DISCAPACIDAD	RANGO ETAREO	EXTRACTO
G5	Femenino	Sensorial	31 a 50 años	"Con mi familia".
V1	Femenino	Sensorial	31 a 50 años	"Sola, porque nadie entiende, no logran entender que es un grave problema".
V2	Femenino	Sensorial	31 a 50 años	"La familia, mis hijos y mi marido..." "Yo creo que si no hubiese tenido el apoyo de el a lo mejor yo estaría dando otra versión de mi discapacidad..." del doctor también, él es súper importante".

CATEGORÍA: REDES DE APOYO DE LA PERSONA DISCAPACITADA AL MOMENTO DEL EVENTO QUE PRODUJO LA DISCAPACIDAD

ENTREVISTAS	SEXO	DISCAPACIDAD	RANGO ETAREO	EXTRACTO
A2	Masculino	Sensorial	31 a 50 años	"Mis padres y algunos médicos".
P1	Masculino	Sensorial	31 a 50 años	"Con mi familia, mi señora y mis hijos, Gente más que nada de la comunidad de la Iglesia de muchos lados, mucha gente, hasta el día de hoy".
V6	Masculino	Sensorial	31 a 50 años	"Con mi familia, con mi papá y mi mamá"... "cuando uno adquiere la discapacidad desaparecen todas estas amistades y quedas solo hasta no hacer otro núcleo de amistades".

CATEGORÍA: REDES DE APOYO DE LA PERSONA DISCAPACITADA AL MOMENTO DEL EVENTO QUE PRODUJO LA DISCAPACIDAD

ENTREVISTAS	SEXO	DISCAPACIDAD	RANGO ETAREO	EXTRACTO
A6	Femenino	Sensorial	51 a 65 años	“Con mi esposo, con un compañero de trabajo y con mis hijos pero ellos no aceptan mucho la discapacidad”.
J5	Femenino	Sensorial	51 a 65 años	“Con mi hija menor y mi marido”.
P5	Femenino	Sensorial	51 a 65 años	“Con mi familia completa, tenía pareja antes pero cuando quede ciega me dejó”.

CATEGORÍA: REDES DE APOYO DE LA PERSONA DISCAPACITADA AL MOMENTO DEL EVENTO QUE PRODUJO LA DISCAPACIDAD

ENTREVISTAS	SEXO	DISCAPACIDAD	RANGO ETAREO	EXTRACTO
C2	Masculino	Sensorial	51 a 65 años	“Mi señora... ella y mis hijos”.
C4	Masculino	Sensorial	51 a 65 años	“Con mis hijos, mi esposa mis yernas mi yerno, todos me apoyaron”.
G6	Masculino	Sensorial	51 a 65 años	“Con mi mamá”.

CATEGORÍA: PERCEPCIÓN DEL DISCAPACITADO EN EL DESARROLLO DE LA SEXUALIDAD EN PERSONAS CON O SIN DISCAPACIDAD

ENTREVISTAS	SEXO	DISCAPACIDAD	RANGO ETAREO	EXTRACTO
G3	Femenino	Física	18 a 30 años	“Mentalmente creo que se desarrolla muy parecido porque es difícil por el tema de la discriminación ser amado realmente,... es mucho más satisfactorio porque se agradece

				más, no son muchas las oportunidades a veces”.
C6	Femenino	Física	18 a 30 años	“No se desarrolla de igual manera porque a veces uno tiene dolores, no es libre cuando uno quiere”.
G1	Femenino	Física	18 a 30 años	“Obvio que no las personas discapacitadas no pueden tener sexo casual. Yo creo que hasta las parejas sexuales disminuyen. Bueno es difícil también compatibilizar con alguien que acepte de partida esto”.

CATEGORÍA: PERCEPCIÓN DEL DISCAPACITADO EN EL DESARROLLO DE LA SEXUALIDAD EN PERSONAS CON O SIN DISCAPACIDAD

ENTREVISTAS	SEXO	DISCAPACIDAD	RANGO ETAREO	EXTRACTO
A3	Masculino	Física	18 a 30 años	No da respuesta a la categoría.
J1	Masculino	Física	18 a 30 años	“Si, se desarrolla totalmente igual que las demás personas”.
G2	Masculino	Física	18 a 30 años	“No se realiza de la misma manera ya que los discapacitados tienen mayor dificultad para desarrollar la sexualidad, se puede pero les va a costar más desempeñarse en ese ámbito, por el pudor, la vergüenza”.

CATEGORÍA: PERCEPCIÓN DEL DISCAPACITADO EN EL DESARROLLO DE LA SEXUALIDAD EN PERSONAS CON O SIN DISCAPACIDAD

ENTREVISTAS	SEXO	DISCAPACIDAD	RANGO ETAREO	EXTRACTO
A1	Femenino	Física	31 a 50 años	“Creo que no debería afectar creo que se puede mantener perfectamente una vida en

				pareja...habiendo sensibilidad no hay problema ninguno”.
A5	Femenino	Física	31 a 50 años	“Creo que sí, porque cada uno puede vivir su sexualidad desde su propia realidad personal, desde su ser femenino o masculino y desarrollarla plenamente... creo que si hay diferencia de oportunidades de enfrentar el mundo entre discapacitados y no discapacitados y desde allí, también hay diferencias en la forma en que se desarrolla la sexualidades de unos y otros”.
V3	Femenino	Física	31 a 50 años	“Yo creo que no, las que no tienen discapacidad son mas agiles tienen más oportunidades, son de otra manera, uno no, uno tiene algunos problemas para llegar a la sexualidad o para tener relaciones sexuales...”las personas que no tienen discapacidad pueden tenerla cuando quieren y a la hora que quieren”.
P2	Femenino	Física	31 a 50 años	“Depende, del tipo de discapacidad y también de la persona”.
V4	Femenino	Física	31 a 50 años	“No, porque como en todo ámbito de cosas los que están bien físicamente obvio que tienen otras oportunidades, pero los que estamos discapacitados no, es un poco más lento”.

CATEGORÍA: PERCEPCIÓN DEL DISCAPACITADO EN EL DESARROLLO DE LA SEXUALIDAD EN PERSONAS CON O SIN DISCAPACIDAD

ENTREVISTAS	SEXO	DISCAPACIDAD	RANGO ETAREO	EXTRACTO
-------------	------	--------------	--------------	----------

C3	Masculino	Física	31 a 50 años	“Uno llega al mismo fin de diferente manera”.
J3	Masculino	Física	31 a 50 años	“En términos generales quizás no, no creo, por diferentes factores”.
P3	Masculino	Física	31 a 50 años	“Creo que no, por la misma incapacidad que puede haber entre ambas personas”.
V5	Masculino	Física	31 a 50 años	“No, yo creo que ahí no es lo mismo, porque la persona que tiene discapacidad todo le cuesta, hasta para ir a hacer sus necesidades básicas... hay diferencias”.

CATEGORÍA: PERCEPCIÓN DEL DISCAPACITADO EN EL DESARROLLO DE LA SEXUALIDAD EN PERSONAS CON O SIN DISCAPACIDAD

ENTREVISTAS	SEXO	DISCAPACIDAD	RANGO ETAREO	EXTRACTO
A4	Femenino	Física	51 a 65 años	“No creo que sea igual, creo que hay limitaciones... me imagino que hay gente que realmente tiene limitaciones... no viven una sexualidad plena...hay problemas de autoestima que te van poniendo barreras para disfrutar realmente la sexualidad como debería ser”.
G4	Femenino	Física	51 a 65 años	“No, porque uno cuando está bien no tiene remedios que la complican, es como todo natural”.
P4	Femenino	Física	51 a 65 años	“Yo creo que afecta por igual”.

CATEGORÍA: PERCEPCIÓN DEL DISCAPACITADO EN EL DESARROLLO DE LA SEXUALIDAD EN PERSONAS CON O SIN DISCAPACIDAD

ENTREVISTAS	SEXO	DISCAPACIDAD	RANGO ETAREO	EXTRACTO
C1	Masculino	Física	51 a 65 años	"No se desarrolla igual, porque una persona normal está en un cien por ciento y el discapacitado está en un cincuenta por ciento".
C5	Masculino	Física	51 a 65 años	"En cuanto a esto sí... no es igual en una persona sin esas enfermedades".
J2	Masculino	Física	51 a 65 años	"No es igual, uno con la enfermedad cambia, no es igual como si tuviera todas las cosas como las debería tener, es diferente".

CATEGORÍA PERCEPCIÓN DEL DISCAPACITADO EN EL DESARROLLO DE LA SEXUALIDAD EN PERSONAS CON O SIN DISCAPACIDAD

ENTREVISTAS	SEXO	DISCAPACIDAD	RANGO ETAREO	EXTRACTO
	Femenino	Sensorial	18 a 30 años	
	Femenino	Sensorial	18 a 30 años	
	Femenino	Sensorial	18 a 30 años	

CATEGORÍA: PERCEPCIÓN DEL DISCAPACITADO EN EL DESARROLLO DE LA SEXUALIDAD EN PERSONAS CON O SIN DISCAPACIDAD

ENTREVISTAS	SEXO	DISCAPACIDAD	RANGO ETAREO	EXTRACTO
J4	Masculino	Sensorial	18 a 30 años	"Yo creo que sí, de igual manera".

	Masculino	Sensorial	18 a 30 años	
	Masculino	Sensorial	18 a 30 años	

CATEGORÍA: PERCEPCIÓN DEL DISCAPACITADO EN EL DESARROLLO DE LA SEXUALIDAD EN PERSONAS CON O SIN DISCAPACIDAD

ENTREVISTAS	SEXO	DISCAPACIDAD	RANGO ETAREO	EXTRACTO
G5	Femenino	Sensorial	31 a 50 años	“Yo no tengo problemas en ese sentido con mi pareja... porque yo no vea o porque él ve... no tiene ningún rechazo hacia mi discapacidad y hacia mi persona”.
V1	Femenino	Sensorial	31 a 50 años	“Yo creo que la gente que no tiene discapacidad es diferente la sexualidad de ellos, hasta en el acto sexual, en todo en juntarse en compartir”...”por ejemplo una persona ciega ni ve a su esposo bien, una persona que ve puede ver su cara, compartir otras cosas”.
V2	Femenino	Sensorial	31 a 50 años	“Yo creo que es una cuestión de actitud, una cuestión de cómo tu enfrentas el problema, yo creo que una persona que psicológicamente este bien puede tener una sexualidad normal como cualquier otra persona”.

CATEGORÍA PERCEPCIÓN DEL DISCAPACITADO EN EL DESARROLLO DE LA SEXUALIDAD EN PERSONAS CON O SIN DISCAPACIDAD

ENTREVISTAS	SEXO	DISCAPACIDAD	RANGO ETAREO	EXTRACTO
A2	Masculino	Sensorial	31 a 50 años	"Yo creo que eso depende de la persona y de cómo vive su discapacidad o como la viven otros en su entorno".
P1	Masculino	Sensorial	31 a 50 años	"En parte sigue siendo lo mismo... hay enfermedades que imposibilitan al hombre y a la mujer y le baja el apetito sexual, va también en eso".
V6	Masculino	Sensorial	31 a 50 años	"Yo creo que uno va adaptando las situaciones...cada uno la adapta o tiene su técnica"... ..."no se viven todas iguales".

CATEGORÍA: PERCEPCIÓN DEL DISCAPACITADO EN EL DESARROLLO DE LA SEXUALIDAD EN PERSONAS CON O SIN DISCAPACIDAD

ENTREVISTAS	SEXO	DISCAPACIDAD	RANGO ETAREO	EXTRACTO
A6	Femenino	Sensorial	51 a 65 años	"En mi caso ya no es lo mismo...hay muchas personas discapacitadas que se enamoran y les gusta la sexualidad".
J5	Femenino	Sensorial	51 a 65 años	"Yo creo que sí, de igual manera... antes se veía más lejos eso pero ahora está más superado".
P5	Femenino	Sensorial	51 a 65 años	"Yo creo que igual, depende más de cómo sea la persona porque... hay personas que no son discapacitadas que puede que no les guste el sexo, así como otras con discapacidad que sí. Igual siento que influye harto".

CATEGORÍA: PERCEPCIÓN DEL DISCAPACITADO EN EL DESARROLLO DE LA SEXUALIDAD EN PERSONAS CON O SIN DISCAPACIDAD

ENTREVISTAS	SEXO	DISCAPACIDAD	RANGO ETAREO	EXTRACTO
C2	Masculino	Sensorial	51 a 65 años	"En el caso mío con ceguera se me complica todo".
C4	Masculino	Sensorial	51 a 65 años	"Si, de igual manera, porque depende del amor, del cariño que se tienen las parejas".
G6	Masculino	Sensorial	51 a 65 años	"Claro no se desarrolla igual".

CATEGORÍA: OPINIÓN DE LAS OPORTUNIDADES DE ACCESO A INFORMACIÓN EN SEXUALIDAD QUE TIENEN LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD

ENTREVISTAS	SEXO	DISCAPACIDAD	RANGO ETAREO	EXTRACTO
G1	Femenino	Física	18 a 30 años	"Súper poco, no me explicaron otros ámbitos en los que me podía repercutir esto... nunca tuve información... en cuanto a sexualidad así acto sexual no nada".
G3	Femenino	Física	18 a 30 años	No da respuesta a la categoría.
C6	Femenino	Física	18 a 30 años	"Es poca la información, por ejemplo si uno no se asesora de un doctor no sabes que te puede hacer daño, no te enseñan otras alternativas, no se habla mucho de eso, siempre es lo convencional y creen que eso es lo único". ...“la sexualidad en la normalidad no conocemos nada al respecto o se conoce muy poca información y para personas discapacitadas debe ser aún más complicado obtener información”.

CATEGORÍA: OPINIÓN DE LAS OPORTUNIDADES DE ACCESO A INFORMACIÓN EN SEXUALIDAD QUE TIENEN LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD

ENTREVISTAS	SEXO	DISCAPACIDAD	RANGO ETAREO	EXTRACTO
A3	Masculino	Física	18 a 30 años	“Nunca he buscado esa información, no ha sido relevante en mi caso”.
J1	Masculino	Física	18 a 30 años	No da respuesta a la categoría.
G2	Masculino	Física	18 a 30 años	“Uno busca los medios que tiene, pero no información del tema”.

CATEGORÍA: OPINIÓN DE LAS OPORTUNIDADES DE ACCESO A INFORMACIÓN EN SEXUALIDAD QUE TIENEN LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD

ENTREVISTAS	SEXO	DISCAPACIDAD	RANGO ETAREO	EXTRACTO
A1	Femenino	Física	31 a 50 años	“No se sabe mucho, falta...hay mucho desconocimiento”.
A5	Femenino	Física	31 a 50 años	“Las oportunidades de acceso a la información son similares a las de las demás personas”.
V3	Femenino	Física	31-50 años	“Poca, porque nadie informa, nadie le dice a uno a ti te va a pasar esto con el tiempo o vas a ir teniendo estos problemas, no informan mucho”...“deberían enseñarles o explicarles más a la gente, que hubiera un taller que pudieran ir las personas discapacitadas y les dijeran como poder hacerlo para llevar una vida sexual más armoniosa con nuestras parejas”.
P2	Femenino	Física	31-50 años	“Pocas, cada uno ve la sexualidad dentro del ámbito íntimo ... de todas formas no es algo tan abierto, no es como cuando tu abres la página en internet o en la tele”.
V4	Femenino	Física	31-50 años	“Hay harta información en todos lados, sobre todo si uno busca en internet ... no creo que haya un tema de poca información para los discapacitados, a lo mejor a los discapacitados nos da vergüenza muchas veces preguntar, la información

				siempre está, solamente hay que saber buscarla”.
--	--	--	--	--

CATEGORÍA: OPINIÓN DE LAS OPORTUNIDADES DE ACCESO A INFORMACIÓN EN SEXUALIDAD QUE TIENEN LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD

ENTREVISTAS	SEXO	DISCAPACIDAD	RANGO ETAREO	EXTRACTO
C3	Masculino	Física	31 – 50 años	“La información de sexualidad es bien limitada... uno mismo busca información, pero si no te propones no vas a tener acceso... depende de cada persona... es un tema intimo, no veo mayor influencia”.
J3	Masculino	Física	31 a 50 años	No da respuesta a la categoría.
P3	Masculino	Física	31 a 50 años	“Ahora con las comunicaciones nuevas que existen, hay más información para todos, no lo considero un problema, es solo querer y uno se informa”.
V5	Masculino	Física	31 a 50 años	“Hay harta información, con esto de internet, lo único que tiene que saber usarlo el que quiere, el que la necesita”.

CATEGORÍA: OPINIÓN DE LAS OPORTUNIDADES DE ACCESO A INFORMACIÓN EN SEXUALIDAD QUE TIENEN LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD

ENTREVISTAS	SEXO	DISCAPACIDAD	RANGO ETAREO	EXTRACTO
A4	Femenino	Física	51 a 65 años	“Poca, se habla en general pero no se habla específicamente de los problemas que puede tener una persona con discapacidad en el ámbito de la sexualidad, se habla de la sexualidad pensando siempre en la dimensión de las personas normales, personas sin ninguna limitación, gente sana”.
G4	Femenino	Física	51 a 65 años	No da respuesta a la categoría.
P4	Femenino	Física	51 a 65 años	“Siempre hay mala información para todo, es la forma de ser del chileno”.

CATEGORÍA: OPINIÓN DE LAS OPORTUNIDADES DE ACCESO A INFORMACIÓN EN SEXUALIDAD QUE TIENEN LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD

ENTREVISTAS	SEXO	DISCAPACIDAD	RANGO ETAREO	EXTRACTO
C1	Masculino	Física	51 a 65 años	“En información yo creo que en cuanto a sexualidad se informan por igual”.
C5	Masculino	Física	51 a 65 años	“Muy pocas, no hay un lugar para que las personas con discapacidad conversen de ese... dialogo algo, para que conversen de ese tema, para informarse más uno de las cosas”.
J2	Masculino	Física	51 a 65 años	No da respuesta a la categoría.

CATEGORÍA: OPINIÓN DE LAS OPORTUNIDADES DE ACCESO A INFORMACIÓN EN SEXUALIDAD QUE TIENEN LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD

ENTREVISTAS	SEXO	DISCAPACIDAD	RANGO ETAREO	EXTRACTO
	Femenino	Sensorial	18 a 30 años	
	Femenino	Sensorial	18 a 30 años	
	Femenino	Sensorial	18 a 30 años	

CATEGORÍA: OPINIÓN DE LAS OPORTUNIDADES DE ACCESO A INFORMACIÓN EN SEXUALIDAD QUE TIENEN LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD

ENTREVISTAS	SEXO	DISCAPACIDAD	RANGO ETAREO	EXTRACTO
J4	Masculino	Sensorial	18 a 30 años	“Es un tema tabú”...”Ya están los medios y están todas las cosas para poder informarse”...”el que no quiere conversar las cosas puede leer un artículo en internet, o leer información en un diario, para los que no vemos podemos escuchar una buena narración”.
	Masculino	Sensorial	18 a 30 años	
	Masculino	Sensorial	18 a 30 años	

CATEGORÍA: **OPINIÓN DE LAS OPORTUNIDADES DE ACCESO A INFORMACIÓN EN SEXUALIDAD QUE TIENEN LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD**

ENTREVISTAS	SEXO	DISCAPACIDAD	RANGO ETAREO	EXTRACTO
G5	Femenino	Sensorial	31 a 50 años	“En realidad eso no se va a hacer a un curso no se va a colegio, a nadie le enseñan eso, se da solo”.
V1	Femenino	Sensorial	31 a 50 años	“Es muy difícil, a no ser que sepa internet, que sepa manejar un computador de no vidente”. “Me encantaría a mi ver o buscar sobre las cosas que a uno le interesa, pero no puedo hacerlo”.
V2	Femenino	Sensorial	31 a 50 años	“Ahora con este mundo de internet si uno es activo en la búsqueda o si uno está interesado, se puede obtener fácilmente información, ahora si tu esperas que te llegue la información tal vez es más limitado”.

CATEGORÍA: **OPINIÓN DE LAS OPORTUNIDADES DE ACCESO A INFORMACIÓN EN SEXUALIDAD QUE TIENEN LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD**

ENTREVISTAS	SEXO	DISCAPACIDAD	RANGO ETAREO	EXTRACTO
A2	Masculino	Sensorial	31 a 50 años	“Las oportunidades son amplias pero dependen del grado de discapacidad. Yo siempre tuve acceso a información, pero si hubiese sido ciego, tal vez hubiese sido diferente”.
P1	Masculino	Sensorial	31 a 50 años	No da respuesta a la categoría.
V6	Masculino	Sensorial	31 a 50 años	“Actualmente muy poco”.

CATEGORÍA: **OPINIÓN DE LAS OPORTUNIDADES DE ACCESO A INFORMACIÓN EN SEXUALIDAD QUE TIENEN LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD**

ENTREVISTAS	SEXO	DISCAPACIDAD	RANGO ETAREO	EXTRACTO
A6	Femenino	Sensorial	51 a 65 años	“Cero porque la información de sexualidad viene casi toda escrita y nosotros no podemos leer, falta mucho por avanzar, no hay información de sexualidad”.
J5	Femenino	Sensorial	51 a 65 años	“Yo creo que pocas... cuando le pregunte al doctor... si no le hubiese preguntado... a lo mejor a él se le olvido”. “Si, ahora hay harto acceso, cuando yo he querido saber algo de mi operación o de mis cosas lo encuentro en internet”.
P5	Femenino	Sensorial	51 a 65 años	“Hay súper poca información, en mi caso una vez tuve la suerte que nos hicieron una clase de sexo”.

CATEGORÍA: **OPINIÓN DE LAS OPORTUNIDADES DE ACCESO A INFORMACIÓN EN SEXUALIDAD QUE TIENEN LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD**

ENTREVISTAS	SEXO	DISCAPACIDAD	RANGO ETAREO	EXTRACTO
C2	Masculino	Sensorial	51 a 65 años	“Es poca... la gente tiene poco acceso porque como no ven, no pueden leer, para cualquier cosa que necesitan... ellos no tienen como informarse porque no les llega la tecnología”.
C4	Masculino	Sensorial	51 a 65 años	“No debería ser distinto”.
G6	Masculino	Sensorial	51 a 65 años	No da respuesta a la categoría.

CATEGORÍA: **INFLUENCIA DEL TIPO DE DISCAPACIDAD EN EL DESARROLLO DE LA SEXUALIDAD DEL DISCAPACITADO**

ENTREVISTAS	SEXO	DISCAPACIDAD	RANGO ETAREO	EXTRACTO
G1	Femenino	Física	18 a 30 años	"Si... hay diferencias porque las discapacidades son diferentes... quizás una persona ciega tenga todas sus condiciones físicas para hacer el Kama Sutra entero... solamente que no ve pero una personas con una discapacidad ... discapacitado de las piernas obviamente no va a poder hacer el Kama Sutra entero, es diferente".
G3	Femenino	Física	18 a 30 años	"Influye mucho porque el acto sexual y todo lo que es la sexualidad se define por los sentidos...debe haber mucha diferencia"... "en lo sentimental yo creo que es muy parecido pero en lo físico no, es muy diferente".
C6	Femenino	Física	18 a 30 años	"No... depende de discapacidad... como visión y esas cosas no afecta mucho pero me imagino una persona amputada debe ser complicado... creo que varía entre las discapacidades".

CATEGORÍA: **INFLUENCIA DEL TIPO DE DISCAPACIDAD EN EL DESARROLLO DE LA SEXUALIDAD DEL DISCAPACITADO**

ENTREVISTAS	SEXO	DISCAPACIDAD	RANGO ETAREO	EXTRACTO
A3	Masculino	Física	18 a 30 años	"Creo que depende de los niveles de cada discapacidad, pero las sensoriales son peores porque

				tienes más dificultades de comunicación”.
J1	Masculino	Física	18 a 30 años	“Pienso que... puede ser un poco más complicado, yo creo que lo hacemos de una manera más normal las personas que tenemos una discapacidad física”.
G2	Masculino	Física	18 a 30 años	“Las personas con problemas sensorial yo creo que están más encerradas en su mundo que una con discapacidad física, como es más común ver un ciego con otro ciego, mientras que los discapacitados físicos se pueden integrar más fácil con una persona sin discapacidad”.

CATEGORÍA: INFLUENCIA DEL TIPO DE DISCAPACIDAD EN EL DESARROLLO DE LA SEXUALIDAD DEL DISCAPACITADO

ENTREVISTAS	SEXO	DISCAPACIDAD	RANGO ETAREO	EXTRACTO
A1	Femenino	Física	31 a 50 años	“Porque habiendo sensibilidad no hay discapacidad sexual digamos, o sea, una cosa es no oír y una cosa es no sentir para mí no van juntas. Es como separar los sentidos”.
A5	Femenino	Física	31 a 50 años	“Creo que influye especialmente la imagen de sí mismo, la imagen corporal, autoestima, manejo del dolor asociado a la discapacidad, limitación para el encuentro con los demás y su capacidad de establecer vínculos”.
V3	Femenino	Física	31 a 50 años	“No son las mismas... tienen más problemas los que tienen problemas motores, físicos... porque... una persona que tenga problemas auditivos o a la vista igual puede funcionar a una

				persona que tenga una discapacidad física”.
P2	Femenino	Física	31 a 50 años	“Igual influye harto”... “Si es ciega no, porque ocupas otros sentidos, te conectas de otra forma, pero una persona con discapacidad física, va a depender del tipo de discapacidad, si te falta una pierna, o los brazos, porque en ese caso de la cintura para abajo te sirve”.
V4	Femenino	Física	31 a 50 años	“Las personas con discapacidad sensorial es distinta con la discapacidad física porque ellos tienen más desarrollados otros sentidos, el tacto”.

CATEGORÍA: INFLUENCIA DEL TIPO DE DISCAPACIDAD EN EL DESARROLLO DE LA SEXUALIDAD DEL DISCAPACITADO

ENTREVISTAS	SEXO	DISCAPACIDAD	RANGO ETAREO	EXTRACTO
C3	Masculino	Física	31 a 50 años	“No influye tanto yo creo que esta en uno buscar la forma de cómo tener una buena sexualidad, de acuerdo a tu discapacidad vas aprendiendo nuevas cosas”.
J3	Masculino	Física	31 a 50 años	“En personas con discapacidad sensorial ciegos o sordos , yo creo que es lo menos, en personas con discapacidad física hay algunas cosas que no se pueden hacer que son más complicadas de lograr, no obstante si tienes una pareja y puedes llegar a un nivel mas o menos alto de entendimiento comunicación y confianza, la cosa fluye”.
P3	Masculino	Física	31 a 50 años	“Según la complejidad de la discapacidad creo que influirá en mayor o menor rango para

				mantener una sexualidad normal y constante". "Creo que no, lo físico es totalmente diferente a lo sensorial, porque la discapacidad física genera más complicaciones al momento del acto sexual que la sensorial".
V5	Masculino	Física	31 a 50 años	"Una persona que tenga su vista comprometida no es lo mismo que otra persona que no tenga movilidad en sus piernas... la discapacidad física influye de peor forma en la sexualidad".

CATEGORÍA: **INFLUENCIA DEL TIPO DE DISCAPACIDAD EN EL DESARROLLO DE LA SEXUALIDAD DEL DISCAPACITADO**

ENTREVISTAS	SEXO	DISCAPACIDAD	RANGO ETAREO	EXTRACTO
A4	Femenino	Física	51 a 65 años	"Un poco menos con discapacidad sensorial... es más duro una limitación física que una sensorial".
G4	Femenino	Física	51 a 65 años	"Yo creo que... el ciego no toma cantidad de remedios...complicados que le inhiben esa parte, entonces el anda siempre así (con ganas). Yo con esta cosa de los remedios... no paso a un tercer cuarto plano, la verdad no pienso en nada de sexo".
P4	Femenino	Física	51 a 65 años	"Afecta por igual, porque una personas ciega agudiza el tacto busca la forma".

CATEGORÍA: INFLUENCIA DEL TIPO DE DISCAPACIDAD EN EL DESARROLLO DE LA SEXUALIDAD DEL DISCAPACITADO

ENTREVISTAS	SEXO	DISCAPACIDAD	RANGO ETAREO	EXTRACTO
C1	Masculino	Física	51 a 65 años	"Yo creo que una persona ciega tiene todo, la persona sorda también... influye menos que una persona con discapacidad como la mía".
C5	Masculino	Física	51 a 65 años	"Una persona sin visión es solamente la vista que no le funciona o un sordo también porque le quedan otros instintos".
J2	Masculino	Física	51 a 65 años	"influye harto porque es todo diferente".

CATEGORÍA: INFLUENCIA DEL TIPO DE DISCAPACIDAD EN EL DESARROLLO DE LA SEXUALIDAD DEL DISCAPACITADO

ENTREVISTAS	SEXO	DISCAPACIDAD	RANGO ETAREO	EXTRACTO
	Femenino	Sensorial	18 a 30 años	
	Femenino	Sensorial	18 a 30 años	
	Femenino	Sensorial	18 a 30 años	

CATEGORÍA: INFLUENCIA DEL TIPO DE DISCAPACIDAD EN EL DESARROLLO DE LA SEXUALIDAD DEL DISCAPACITADO

ENTREVISTAS	SEXO	DISCAPACIDAD	RANGO ETAREO	EXTRACTO
J4	Masculino	Sensorial	18 a 30 años	"Es más difícil el tema físico, porque el tema visual uno se puede mover, puede generar no tanto esfuerzo, porque es algo visual"... "A lo mejor ellos se

				acostumbran, como nosotros los no videntes tenemos nuestros métodos, ellos también tienen sus métodos”.
	Masculino	Sensorial	18 a 30 años	
	Masculino	Sensorial	18 a 30 años	

CATEGORÍA: INFLUENCIA DEL TIPO DE DISCAPACIDAD EN EL DESARROLLO DE LA SEXUALIDAD DEL DISCAPACITADO

ENTREVISTAS	SEXO	DISCAPACIDAD	RANGO ETAREO	EXTRACTO
G5	Femenino	Sensorial	31 a 50 años	“Depende de la discapacidad... una persona que tenga problemas de cadera u otro tipo de impedimento tal vez si influya, en cambio como yo tengo problemas de vista no me influye para nada, puedo hacer mi vida normal”.
V1	Femenino	Sensorial	31 a 50 años	“Es que todas son difíciles... si me pongo en el lugar de una persona que no tiene un brazo o una pierna igual es difícil”.
V2	Femenino	Sensorial	31 a 50 años	“Tal vez si fuera una discapacidad física como la pérdida de una pierna, un pie, ahí a lo mejor hay más obstáculos... en la ceguera es más difícil porque la persona está más limitada y también necesita más apoyo, para moverse en el ambiente”.

CATEGORÍA: **INFLUENCIA DEL TIPO DE DISCAPACIDAD EN EL DESARROLLO DE LA SEXUALIDAD DEL DISCAPACITADO**

ENTREVISTAS	SEXO	DISCAPACIDAD	RANGO ETAREO	EXTRACTO
A2	Masculino	Sensorial	31 a 50 años	"No creo que sea lo mismo. Para ambos casos requiere de una adecuación".
P1	Masculino	Sensorial	31 a 50 años	"No es lo mismo, porque una persona minusválida le cuesta más, tiene que buscar la forma, la posición, hay muchos factores, para las personas incapacitadas de algún órgano de su cuerpo, un brazo, las piernas... porque lo mío es mis ojos lo demás esta bueno, yo creo que ahí está la diferencia, en el tipo de discapacidad".
V6	Masculino	Sensorial	31 a 50 años	"Las personas con discapacidad sensorial especialmente los ciegos tienen más oportunidades que los físicos, porque el ciego puede entrar a cualquier parte... la física depende de la silla de ruedas... te va limitando en el acceso a lugares".

CATEGORÍA: **INFLUENCIA DEL TIPO DE DISCAPACIDAD EN EL DESARROLLO DE LA SEXUALIDAD DEL DISCAPACITADO**

ENTREVISTAS	SEXO	DISCAPACIDAD	RANGO ETAREO	EXTRACTO
A6	Femenino	Sensorial	51 a 65 años	"Influye, ya que al ser no vidente ya no hay excitación por los ojos, está el tacto pero no es lo mismo". "Depende de la discapacidad física, porque sensorial como a los ojos no hay gran problema pero una física que cuesta movilizarse incluso en la cama".

J5	Femenino	Sensorial	51 a 65 años	“Con discapacidad física es más difícil... si a mi marido le cortaran una pierna, un brazo... limita un poco”.
P5	Femenino	Sensorial	51 a 65 años	“Para una persona que le falta una pierna o brazo o cualquier parte yo creo que le cuesta más que a uno, porque le puede costar moverse o no sé, en cambio nosotros usamos el tacto, y otros sentidos, tenemos más facilidad, en mi caso no es un problema porque como le dije lo disfruto más ahora que antes”.

CATEGORÍA: INFLUENCIA DEL TIPO DE DISCAPACIDAD EN EL DESARROLLO DE LA SEXUALIDAD DEL DISCAPACITADO

ENTREVISTAS	SEXO	DISCAPACIDAD	RANGO ETAREO	EXTRACTO
C2	Masculino	Sensorial	51 a 65 años	“Las personas que tienen otras discapacidades, ahí se complica más”.
C4	Masculino	Sensorial	51 a 65 años	“Bueno influye en algo, porque de hecho en el caso mío los ojos son para mirar, para mirar al cónyuge es interesante mirar a la persona...”si influye el tipo de discapacidad”. “Cualquier miembro que sea de su cuerpo es importante para uno y hace falta”.
G6	Masculino	Sensorial	51 a 65 años	“Un hombre con discapacidad física va a ser más difícil por la movilidad”...“no hay posibilidad de conocer, porque trata de hablarle y no puede”.

CATEGORÍA: **IGUALDAD DE OPORTUNIDADES EN TÉRMINOS DE SEXUALIDAD ENTRE HOMBRES Y MUJERES CON DISCAPACIDAD**

ENTREVISTAS	SEXO	DISCAPACIDAD	RANGO ETAREO	EXTRACTO
G3	Femenino	Física	18 a 30 años	“Creo que no son las mismas, desde el punto de vista de la sociedad, la mujer es como la fuente de la sexualidad... una mujer tiene mucha más oportunidades de desarrollar su vida sexual que un hombre discapacitado... por el prototipo de la mujer debería tener más oportunidades”.
C6	Femenino	Física	18 a 30 años	“En el aspecto sexual no, o sea si la persona es capaz de siempre manifestar sus deseos creo que debe ser lo mismo...si el caso hay muchas mujeres que son más sumisas en el aspecto sexual pueden tener más problemas porque si les cuesta comunicar lo que quieren más teniendo una discapacidad quizás le puede afectar más”.
G1	Femenino	Física	18 a 30 años	“Si, yo creo que eso va mas allá del genero creo que esto de las discapacidades va un poco más ligado a lo físico... el machismo imperante en nuestra sociedad de que el hombre tiene que llevar la relación, el hombre tiene que partir el acto sexual, el hombre tiene que tener las ganas y excitar a la mujer”.

CATEGORÍA: **IGUALDAD DE OPORTUNIDADES EN TÉRMINOS DE SEXUALIDAD ENTRE HOMBRES Y MUJERES CON DISCAPACIDAD**

ENTREVISTAS	SEXO	DISCAPACIDAD	RANGO ETAREO	EXTRACTO
G2	Masculino	Física	18 a 30 años	“Las mujeres van a tener más oportunidad sexualmente que un hombre, pero igual debe ser la persona, como piense la persona... al tener una pareja discapacitada, pero aun así la mujer es más abierta que el hombre, para las mujeres es más fácil en el ámbito sexual”.
A3	Masculino	Física	18 a 30 años	“Creo que no, ya que las mujeres por lo general son más pretensiosas, y los hombres más fríos. Creo que para un hombre es más sencillo que para una mujer”.
J1	Masculino	Física	18 a 30 años	“Eso va a depender más que nada de la persona, de digamos... la personalidad que tenga cada uno, o de la autoestima que tiene cada uno, más que nada independiente que si tiene o no discapacidad”.

CATEGORÍA: **IGUALDAD DE OPORTUNIDADES EN TÉRMINOS DE SEXUALIDAD ENTRE HOMBRES Y MUJERES CON DISCAPACIDAD**

ENTREVISTAS	SEXO	DISCAPACIDAD	RANGO ETAREO	EXTRACTO
A1	Femenino	Física	31 a 50 años	“Es que todo depende de la pareja... el compañero o compañera. No creo que por ser mujer te veas más afectada. Quizás el hombre se pueda sentir menos como hombre”.
A5	Femenino	Física	31 a 50 años	“Las oportunidades son las mismas, todo depende de la

				<p>imagen y desarrollo personal del individuo”.</p> <p>...“sin embargo, creo que las características propias del hombre y de la mujer los hacen pararse de distinta forma frente a una discapacidad y el impacto que ésta tenga ya sea en su personalidad, en la educación de su carácter o el desarrollo de su sexualidad en general o en particular, en la relación de pareja o la actividad sexual propiamente tal”.</p>
V3	Femenino	Física	31 a 50 años	“Hay diferencias según los casos... yo creo que es más terrible para un hombre porque... a lo mejor muchas veces no pueden, o a lo mejor la mujer no va a querer hacer ella el trabajo”.
P2	Femenino	Física	31 a 50 años	“Es independiente del sexo, ya que la primera limitante es uno como discapacitado, es uno quien... se niega la oportunidad de estar con otras personas por el miedo o vergüenza que puede causar en el ámbito sexual”.
V4	Femenino	Física	31 a 50 años	“No, ahí sí que no... para la mujer es distinto porque como uno es más tímida le da vergüenza... a veces uno se siente fea como para poder atraer a la pareja... es más difícil para la mujer”.

CATEGORÍA: **IGUALDAD DE OPORTUNIDADES EN TÉRMINOS DE SEXUALIDAD ENTRE HOMBRES Y MUJERES CON DISCAPACIDAD**

ENTREVISTAS	SEXO	DISCAPACIDAD	RANGO ETAREO	EXTRACTO
C3	Masculino	Física	31 a 50 años	<p>“Para la mujer puede ser diferente porque son más detallistas, se cuidan mucho su apariencia... una mujer con discapacidad física es bastante diferente, yo creo que para ella es más incómodo... les da vergüenza... cuando tú ya tienes pareja... no te va a costar tanto como conocer una nueva pareja y plantearte el tema como me voy a mirar, me va a rechazar”...</p> <p>...”para el hombre no tanto...somos... más común y corriente no pensamos tanto en detalles como la mujer”.</p>
J3	Masculino	Física	31 a 50 años	<p>“No, definitivamente no... es más complicado para una mujer porque los hombres tendemos a mirar cosas que las mujeres no miran, de primera a los hombres nos entra por la vista... una mujer sentada, tu no le vas a ver las caderas... es una cuestión carnal si al final es como un instinto... las mujeres ven otras cosas, cosas que el hombre no ve”.</p>
P3	Masculino	Física	31 a 50 años	<p>“Las oportunidades se pueden dar... tanto para hombres como para mujeres”.</p>
V5	Masculino	Física	31 a 50 años	<p>“Si... me imagino que la mujer discapacitada es lo mismo que el hombre discapacitado... no hay diferencia”.</p>

CATEGORÍA: **IGUALDAD DE OPORTUNIDADES EN TÉRMINOS DE SEXUALIDAD ENTRE HOMBRES Y MUJERES CON DISCAPACIDAD**

ENTREVISTAS	SEXO	DISCAPACIDAD	RANGO ETAREO	EXTRACTO
A4	Femenino	Física	51 a 65 años	“Siempre las mujeres estamos un poquito más atrás, por una cuestión cultural, creo que siempre las mujeres tenemos menos oportunidades que los hombres y en la sexualidad igual, no es lo mismo que una mujer tenga limitación o una discapacidad que un hombre... a la mujer se le va a exigir mucho más que a los hombres”.
G4	Femenino	Física	51 a 65 años	“Los hombres como que son mas animales, porque yo converso con un hombre que tiene esto... él se cree el bacán... él se cree un playboy”.
P4	Femenino	Física	51 a 65 años	“Creo que al hombre le afectada más porque son más vanidosos, es el que lleva el sostén de todo entonces con menos posibilidades se siente inferior”.

CATEGORÍA: **IGUALDAD DE OPORTUNIDADES EN TÉRMINOS DE SEXUALIDAD ENTRE HOMBRES Y MUJERES CON DISCAPACIDAD**

ENTREVISTAS	SEXO	DISCAPACIDAD	RANGO ETAREO	EXTRACTO
C1	Masculino	Física	51 a 65 años	“Creo que la mujer también tiene que sentir lo mismo que el hombre, porque somos todos de organismos iguales”.
C5	Masculino	Física	51 a 65 años	“Yo creo que sí, tendría que ser igual, porque al final somos discapacitados iguales. Entre mujeres y hombres no hay diferencia porque los dos sentimos lo mismo”.

J2	Masculino	Física	51 a 65 años	“No son las mismas, para la mujer y el hombre, no es igual... yo creo que para el hombre es más difícil”.
----	-----------	--------	--------------	---

CATEGORÍA: **IGUALDAD DE OPORTUNIDADES EN TÉRMINOS DE SEXUALIDAD ENTRE HOMBRES Y MUJERES CON DISCAPACIDAD**

ENTREVISTAS	SEXO	DISCAPACIDAD	RANGO ETAREO	EXTRACTO
	Femenino	Sensorial	18 a 30 años	
	Femenino	Sensorial	18 a 30 años	
	Femenino	Sensorial	18 a 30 años	

CATEGORÍA: **IGUALDAD DE OPORTUNIDADES EN TÉRMINOS DE SEXUALIDAD ENTRE HOMBRES Y MUJERES CON DISCAPACIDAD**

ENTREVISTAS	SEXO	DISCAPACIDAD	RANGO ETAREO	EXTRACTO
J4	Masculino	Sensorial	18 a 30 años	“No yo creo que es diferente, es que lo determina el machismo”...”yo creo que es más complicado para una mujer en todos los sentidos”... “porque ella nace, tratando de incluirse entonces, sea guapa, no sea guapa da lo mismo... yo creo que el tema de la sexualidad, para una mujer va a ser mucho más complicado”.
	Masculino	Sensorial	18 a 30 años	
	Masculino	Sensorial	18 a 30 años	

CATEGORÍA: **IGUALDAD DE OPORTUNIDADES EN TÉRMINOS DE SEXUALIDAD ENTRE HOMBRES Y MUJERES CON DISCAPACIDAD**

ENTREVISTAS	SEXO	DISCAPACIDAD	RANGO ETAREO	EXTRACTO
G5	Femenino	Sensorial	31 a 50 años	“Si porque eso es como mutuo acuerdo entre la pareja... no hay diferencias en ese sentido del uno a otro”.
V1	Femenino	Sensorial	31 a 50 años	“Si, tienen las mismas oportunidades”.
V2	Femenino	Sensorial	31 a 50 años	“Siempre ha habido diferencias entre hombres y mujeres y claro se deben mantener esas diferencias con o sin discapacidad... los hombres tienen más acceso a ciertas cosas y las mujeres no”.

CATEGORÍA: **IGUALDAD DE OPORTUNIDADES EN TÉRMINOS DE SEXUALIDAD ENTRE HOMBRES Y MUJERES CON DISCAPACIDAD**

ENTREVISTAS	SEXO	DISCAPACIDAD	RANGO ETAREO	EXTRACTO
A2	Masculino	Sensorial	31 a 50 años	“No creo que haya diferencia entre hombres y mujeres... Depende de cómo la persona integra su discapacidad a la vida completa y del grado de la discapacidad respecto de las funciones que dan cuenta de la sexualidad... eso depende de la persona y de cómo vive su discapacidad o como la viven otros entorno de él”.
P1	Masculino	Sensorial	31 a 50 años	“Va en la persona como sea su organismo... va en el amor, en el cariño, en la forma de tener la relación sexual, saber tratar a la mujer, llegar al clímax, que se aprende con los años”.

V6	Masculino	Sensorial	31 a 50 años	<p>“Yo creo que hay más oportunidades para el hombre... la mujer la ven como el sexo débil... si tienen una discapacidad van a decir mi hijo va a salir con esa discapacidad, pero en el hombre no... no hay esos prejuicios”.</p> <p>...”las mujeres... ciegas les cuesta la parte de la coquetería, le cuesta el no saber vestirse, el pintarse esas cosas... el hombre actúa más por instinto”.</p>
----	-----------	-----------	--------------	--

CATEGORÍA: IGUALDAD DE OPORTUNIDADES EN TÉRMINOS DE SEXUALIDAD ENTRE HOMBRES Y MUJERES CON DISCAPACIDAD

ENTREVISTAS	SEXO	DISCAPACIDAD	RANGO ETAREO	EXTRACTO
A6	Femenino	Sensorial	51 a 65 años	<p>“Para las mujeres es más fácil que para los hombres... porque el hombre se pone más torpe... la mujer tiene más habilidades, saben bien que hacer, en cambio el hombre se pone más ansioso y no sabe llevar una sexualidad a cabo”.</p>
P5	Femenino	Sensorial	51 a 65 años	<p>“No, que para un hombre debe ser más complicado porque el hombre siempre tiene ese como macho... por eso quizás le afecte más”.</p>
J5	Femenino	Sensorial	51 a 65 años	<p>“Siempre las mujeres están por debajo de los hombres, porque los hombres son como más machistas... los hombres siempre van a ver la parte física.”</p>

CATEGORÍA: **IGUALDAD DE OPORTUNIDADES EN TÉRMINOS DE SEXUALIDAD ENTRE HOMBRES Y MUJERES CON DISCAPACIDAD**

ENTREVISTAS	SEXO	DISCAPACIDAD	RANGO ETAREO	EXTRACTO
C2	Masculino	Sensorial	51 a 65 años	No da respuesta a la categoría.
C4	Masculino	Sensorial	51 a 65 años	“Sí... no es beneficioso para ninguno con discapacidad... la mujer supongo yo que debe necesitar lo mismo”.
G6	Masculino	Sensorial	51 a 65 años	“Si, yo creo que sí”.

CATEGORÍA: **INFLUENCIA DE LA SOCIEDAD EN LA VIDA SEXUAL DEL DISCAPACITADO**

ENTREVISTAS	SEXO	DISCAPACIDAD	RANGO ETAREO	EXTRACTO
G1	Femenino	Física	18 a 30 años	“La sociedad influye mucho en los discapacitados por el cómo te ven, o sea siempre la sociedad ha visto a los discapacitados como poquitito, disminuido, minusválido... Si le preguntas, la mayoría de las personas te van a decir que si deben tener problemas sexuales o no tienen sexualidad... influye en la persona, no va a tener la misma autoestima”.
G3	Femenino	Física	18 a 30 años	“Creo que antes influía mucho la sociedad en forma negativa... pero ahora se ha hablado mucho, se tolera más el tema... la gente es más tolerante, más sensible... ahora influye pero de manera positiva... porque se han dado más oportunidades”.
C6	Femenino	Física	18 a 30 años	“Influye hartito... cumple un rol negativo... la gente no

				apoya, no se interesa mucho... el común de la gente no crea proyectos para discapacitados, no los toma en cuenta, sino que tiene que nacer de ellos mismos las peticiones. Si ellos no piden, nadie va a trabajar por ellos”.
--	--	--	--	---

CATEGORÍA: INFLUENCIA DE LA SOCIEDAD EN LA VIDA SEXUAL DEL DISCAPACITADO

ENTREVISTAS	SEXO	DISCAPACIDAD	RANGO ETAREO	EXTRACTO
A3	Masculino	Física	18 a 30 años	“Influye para mal, ya que la gente no está acostumbrada a enfrentarse a un discapacitado”.
J1	Masculino	Física	18 a 30 años	“Va a depender mucho del núcleo que uno tenga también, mucho de la familia, de cómo la ayuden... a enfrentarse al mundo”.
G2	Masculino	Física	18 a 30 años	“No creo que influya muy bien, ya que hoy en día la sociedad lo primero que mira es la discapacidad y no la persona en sí, no van a estar pendiente de sus sentimientos... no creo que se abra mucho en ese ámbito”.

CATEGORÍA: INFLUENCIA DE LA SOCIEDAD EN LA VIDA SEXUAL DEL DISCAPACITADO

ENTREVISTAS	SEXO	DISCAPACIDAD	RANGO ETAREO	EXTRACTO
A1	Femenino	Física	31 a 50 años	“No, para nada”.
A5	Femenino	Física	31 a 50 años	“Tal vez tiene un enorme impacto el tema mediático, la publicidad, la imagen femenina y masculina que se instala en el colectivo, todo lo que implica una exigencia a cumplir estándares de éxito, de performance, de “potencia sexual” y que no tienen que ver necesariamente con una plenitud de vida de pareja que acepta las diferencias y la originalidad de cada uno y

				potencia el desarrollo desde lo propio”.
V3	Femenino	Física	31 a 50 años	“Influyen, porque deberían enseñarles... si hubiera como un taller que pudieran ir las personas discapacitadas y les dijeran como poder hacerlo para llevar una vida sexual más armoniosa con nuestras parejas”.
P2	Femenino	Física	31 a 50 años	“Yo creo que hay una falta de cultura en lo que enseñan, pero no que afecte, a mí me da lo mismo”.
V4	Femenino	Física	31 a 50 años	“En la televisión nunca vemos una pareja de discapacitados o en las películas o en el cine... haciendo el amor, no se es como bien discriminador en ese sentido”.

CATEGORÍA: INFLUENCIA DE LA SOCIEDAD EN LA VIDA SEXUAL DEL DISCAPACITADO

ENTREVISTAS	SEXO	DISCAPACIDAD	RANGO ETAREO	EXTRACTO
C3	Masculino	Física	31 a 50 años	“No creo que te influya porque igual sigue siendo parte de tu privacidad”.
J3	Masculino	Física	31 a 50 años	“Si, negativamente, básicamente como en general se ve como un sujeto de lastima...por supuesto que hay excepciones”.
V5	Masculino	Física	31 a 50 años	“Para mi es normal, no tiene ninguna consecuencia”.

CATEGORÍA: INFLUENCIA DE LA SOCIEDAD EN LA VIDA SEXUAL DEL DISCAPACITADO

ENTREVISTAS	SEXO	DISCAPACIDAD	RANGO ETAREO	EXTRACTO
A4	Femenino	Física	51 a 65 años	“La sociedad el medio cultural en el que uno se desenvuelve determina muchas cosas entre otras yo creo que la sexualidad y el nivel de cultura de la sociedad”.
G4	Femenino	Física	51 a 65 años	“Mira en la vida sexual no sé”.
P4	Femenino	Física	51 a 65 años	“No tendría por qué tener importancia”.

CATEGORÍA: INFLUENCIA DE LA SOCIEDAD EN LA VIDA SEXUAL DEL DISCAPACITADO

ENTREVISTAS	SEXO	DISCAPACIDAD	RANGO ETAREO	EXTRACTO
C1	Masculino	Física	51 a 65 años	"No creo que influya la sociedad con la sexualidad de un discapacitado... uno no va a andar contando lo que le pasa a la sociedad... en lo sexual el discapacitado es más encerrado, no le gusta andar contando intimidades, menos para que se burlen".
C5	Masculino	Física	51 a 65 años	"No creo... porque eso va en uno, en la persona no en su alrededor. Es más íntimo, más personal".
J2	Masculino	Física	51 a 65 años	"En ese sentido no influye en nada".

CATEGORÍA: INFLUENCIA DE LA SOCIEDAD EN LA VIDA SEXUAL DEL DISCAPACITADO

ENTREVISTAS	SEXO	DISCAPACIDAD	RANGO ETAREO	EXTRACTO
	Femenino	Sensorial	18 a 30 años	
	Femenino	Sensorial	18 a 30 años	
	Femenino	Sensorial	18 a 30 años	

CATEGORÍA: INFLUENCIA DE LA SOCIEDAD EN LA VIDA SEXUAL DEL DISCAPACITADO

ENTREVISTAS	SEXO	DISCAPACIDAD	RANGO ETAREO	EXTRACTO
J4	Masculino	Sensorial	18 a 30 años	"No sé no creo".
	Masculino	Sensorial	18 a 30 años	
	Masculino	Sensorial	18 a 30 años	

CATEGORÍA: INFLUENCIA DE LA SOCIEDAD EN LA VIDA SEXUAL DEL DISCAPACITADO

ENTREVISTAS	SEXO	DISCAPACIDAD	RANGO ETAREO	EXTRACTO
G5	Femenino	Sensorial	31 a 50 años	No da respuesta a la categoría.

V1	Femenino	Sensorial	31 a 50 años	"No sé si en la vida sexual influye pero yo siento que sí en la vida en general".
V2	Femenino	Sensorial	31 a 50 años	"Mientras la gente no se da cuenta del problema es todo normal... yo creo que también la adaptación es súper importante para que tú a lo mejor no te deprimas o no asumas tu realidad... si tu estas bien, la sociedad te va a percibir bien y si tu percibes que la sociedad no te percibe bien, seguirás en ese mismo ámbito".

CATEGORÍA: INFLUENCIA DE LA SOCIEDAD EN LA VIDA SEXUAL DEL DISCAPACITADO

ENTREVISTAS	SEXO	DISCAPACIDAD	RANGO ETAREO	EXTRACTO
A2	Masculino	Sensorial	31 a 50 años	"Más que la sociedad, creo que es su entorno directo y especialmente con el que convive. El grado de aceptación del entorno ayudará al propio grado de aceptación".
P1	Masculino	Sensorial	31 a 50 años	No da respuesta a la categoría.
V6	Masculino	Sensorial	31 a 50 años	"Creo que la sociedad lo ve como un tema tabú al con discapacidad no lo visualizan, se olvidan que las personas con discapacidad vivimos la sexualidad, no es visible para la sociedad... se olvidan que la sexualidad no es solo el acto sexual, no es solo la penetración si no también los juegos sexuales...también el momento previo no se una cena o una comida".

CATEGORÍA: INFLUENCIA DE LA SOCIEDAD EN LA VIDA SEXUAL DEL DISCAPACITADO

ENTREVISTAS	SEXO	DISCAPACIDAD	RANGO ETAREO	EXTRACTO
A6	Femenino	Sensorial	51 a 65 años	"Indiferente, la sociedad te ve como que pobrecito pero en el fondo es indiferente...claro que influye al ser tratada con

				indiferencia las personas discapacitadas se juntan con personas discapacitadas”.
J5	Femenino	Sensorial	51 a 65 años	“Influye porque las personas con discapacidad... las miran de distinta manera... más para las físicas, porque las sensoriales como no se nota”.
P5	Femenino	Sensorial	51 a 65 años	“A mí no me afecta nada, me da lo mismo lo que digan los demás, la gente en realidad siempre como que se apiada o le damos pena, piensa que no somos personas normales que tenemos una vida normal, poco menos que no tenemos sexo”.

CATEGORÍA: INFLUENCIA DE LA SOCIEDAD EN LA VIDA SEXUAL DEL DISCAPACITADO

ENTREVISTAS	SEXO	DISCAPACIDAD	RANGO ETAREO	EXTRACTO
C2	Masculino	Sensorial	51 a 65 años	“La gente como que mira con lastima. Si es que uno anda buscando un motel dicen: ¿qué va ir a hacer este compadre a un motel?, como que lo discriminan... la gente lo aísla... se le hace más difícil a uno”.
C4	Masculino	Sensorial	51 a 65 años	“En el sistema sexual, creo que no debería influir, porque la sociedad está afuera y uno está dentro de su casa, entonces todo se hace oculto... incluso de los propios hijos, entonces la sociedad creo yo no tiene nada que ver ahí”.
G6	Masculino	Sensorial	51 a 65 años	“La sociedad los aíslas, discrimina, porque no hay nadie, por ejemplo si usted se acercara a una niña a hablarle que reacción toma: le hace el quite”.

CATEGORÍA: EXPERIENCIA DEL DISCAPACITADO EN RELACIÓN A LA ATENCIÓN CON MATRÓN/A U OTROS PROFESIONALES DEL ÁREA DE LA SALUD RESPECTO A LA SEXUALIDAD

ENTREVISTAS	SEXO	DISCAPACIDAD	RANGO ETAREO	EXTRACTO
G1	Femenino	Física	18 a 30 años	"No, yo ahora recién... me estoy haciendo consciente de que la sexualidad no es la misma para personas normales por decirlo así que en personas con discapacidades".
G3	Femenino	Física	18 a 30 años	"No, a lo más yo creo que a un psicólogo, tuve una psicóloga pero no le conté muchas cosas tampoco".
C6	Femenino	Física	18 a 30 años	"Si he tenido apoyo, tengo que ir a kinesiólogo, el me enseña las posiciones que puedo hacer ahí... me ha sido de ayuda... necesita que alguien le diga cuales son los limites, a veces uno por miedo no hace cosas, pero si lo puede hacer por eso es bueno que alguien te de pautas de lo que tú necesitas, de lo que puedes hacer, hasta donde puedes llegar".

CATEGORÍA: EXPERIENCIA DEL DISCAPACITADO EN RELACIÓN A LA ATENCIÓN CON MATRÓN/A U OTROS PROFESIONALES DEL ÁREA DE LA SALUD RESPECTO A LA SEXUALIDAD

ENTREVISTAS	SEXO	DISCAPACIDAD	RANGO ETAREO	EXTRACTO
A3	Masculino	Física	18 a 30 años	"No".
J1	Masculino	Física	18 a 30 años	"Bueno si, abordamos distintas áreas y creo que en todas las áreas fue bastante... expresiva ella como para poder uno entender bien todos los temas que nos quería decir".
G2	Masculino	Física	18 a 30 años	"No me he atendido ni preguntado u orientado

				acerca de mi sexualidad después del accidente... por mi cuenta podría resolver ya que uno se adapta”.
--	--	--	--	---

CATEGORÍA: EXPERIENCIA DEL DISCAPACITADO EN RELACIÓN A LA ATENCIÓN CON MATRÓN/A U OTROS PROFESIONALES DEL ÁREA DE LA SALUD RESPECTO A LA SEXUALIDAD

ENTREVISTAS	SEXO	DISCAPACIDAD	RANGO ETAREO	EXTRACTO
A1	Femenino	Física	31 a 50 años	“Si fuera necesario sí”.
A5	Femenino	Física	31 a 50 años	“Sólo en la última etapa de mis embarazos y durante los partos... la experiencia ha sido excelente, por el profesionalismo y el trato personal en un momento tan importante de la vida como fue el nacimiento de mis hijos”. ...“significó un acompañamiento médico importante para saber si podíamos cumplir el proyecto de tener una familia numerosa, si era o no posible nuevos embarazos”.
V3	Femenino	Física	31 a 50 años	“Cuando estaba sana si, iba a la matrona, pero ahora no, porque no me han derivado a ninguna matrona ni nada... si tenía alguna duda se las preguntaba, ellas me las contestaban y me trataban bien”.
P2	Femenino	Física	31 a 50 años	“Si, lo último que me hice fue un cono, por la misma discapacidad. No he tenido mala experiencia, la matrona que me ayudó con el más pequeño, la mía y el ginecólogo”.
V4	Femenino	Física	31 a 50 años	“Si, me he atendido... normal no hay ningún problema, no veo la diferencia”.

CATEGORÍA: EXPERIENCIA DEL DISCAPACITADO EN RELACIÓN A LA ATENCIÓN CON MATRÓN/A U OTROS PROFESIONALES DEL ÁREA DE LA SALUD RESPECTO A LA SEXUALIDAD

ENTREVISTAS	SEXO	DISCAPACIDAD	RANGO ETAREO	EXTRACTO
C3	Masculino	Física	31 a 50 años	"La verdad es que no... aún no he tenido que recurrir a un profesional... te puede ayudar mucho un psicólogo un psiquiatra para llevar a cabo tu sexualidad con normalidad... el tema del autoestima era bastante complicado... yo creo que un psicólogo un psiquiatra un profesional de esa índole te puede ayudar a superar estos temas".
J3	Masculino	Física	31 a 50 años	"Me da la idea de que la matrona está más relacionada con la mujer, más que con el hombre... el contacto que tuve con psicólogos en la teletón... no me sirvió de nada, después no quise ir más... me hice amigo de un kinesiólogo... de hecho pololee con una kinesióloga... ahí fue un apoyo súper importante".
P3	Masculino	Física	31 a 50 años	"Si me he atendido, y era matrón y la experiencia fue muy buena".
V5	Masculino	Física	31 a 50 años	"Nunca".

CATEGORÍA: EXPERIENCIA DEL DISCAPACITADO EN RELACIÓN A LA ATENCIÓN CON MATRÓN/A U OTROS PROFESIONALES DEL ÁREA DE LA SALUD RESPECTO A LA SEXUALIDAD

ENTREVISTAS	SEXO	DISCAPACIDAD	RANGO ETAREO	EXTRACTO
A4	Femenino	Física	51 a 65 años	"No ha sido necesario además que yo soy súper pudorosa por que el tema es con mi marido no me nacería tratarlo con otra persona".
G4	Femenino	Física	51 a 65 años	"La Dra. Cuando hace estas terapias".

				... "un par de veces en el consultorio una psicóloga donde fuimos puras de Parkinson claro ahí nos hicieron un par de charlas".
P4	Femenino	Física	51 a 65 años	No responde a la categoría.

CATEGORÍA: EXPERIENCIA DEL DISCAPACITADO EN RELACIÓN A LA ATENCIÓN CON MATRÓN/A U OTROS PROFESIONALES DEL ÁREA DE LA SALUD RESPECTO A LA SEXUALIDAD

ENTREVISTAS	SEXO	DISCAPACIDAD	RANGO ETAREO	EXTRACTO
C1	Masculino	Física	51 a 65 años	"Una vez fui al consultorio... a un médico y él me recomendó las pastillas, me dijo que hiciera intentos con las pastillitas... me ayudaron mucho, las utilicé y me sirvieron".
C5	Masculino	Física	51 a 65 años	"En cuanto a sexualidad no he preguntado... no me interesa tanto".
J2	Masculino	Física	51 a 65 años	"Ninguno... he visto a mi señora que va a la matrona... buena, ahí uno aprende como es la mujer y todo".

CATEGORÍA: EXPERIENCIA DEL DISCAPACITADO EN RELACIÓN A LA ATENCIÓN CON MATRÓN/A U OTROS PROFESIONALES DEL ÁREA DE LA SALUD RESPECTO A LA SEXUALIDAD

ENTREVISTAS	SEXO	DISCAPACIDAD	RANGO ETAREO	EXTRACTO
	Femenino	Sensorial	18 a 30 años	
	Femenino	Sensorial	18 a 30 años	
	Femenino	Sensorial	18 a 30 años	

CATEGORÍA: EXPERIENCIA DEL DISCAPACITADO EN RELACIÓN A LA ATENCIÓN CON MATRÓN/A U OTROS PROFESIONALES DEL ÁREA DE LA SALUD RESPECTO A LA SEXUALIDAD

ENTREVISTAS	SEXO	DISCAPACIDAD	RANGO ETAREO	EXTRACTO
J4	Masculino	Sensorial	18 a 30 años	"No, nunca, pero ahora si lo haría, ahora si... el psicólogo lo vine a tomar... cuando ya vine a caer en una depresión".
	Masculino	Sensorial	18 a 30 años	
	Masculino	Sensorial	18 a 30 años	

CATEGORÍA: EXPERIENCIA DEL DISCAPACITADO EN RELACIÓN A LA ATENCIÓN CON MATRÓN/A U OTROS PROFESIONALES DEL ÁREA DE LA SALUD RESPECTO A LA SEXUALIDAD

ENTREVISTAS	SEXO	DISCAPACIDAD	RANGO ETAREO	EXTRACTO
G5	Femenino	Sensorial	31 a 50 años	No da respuesta a la categoría.
V1	Femenino	Sensorial	31 a 50 años	"Bueno las veces que yo he ido a la matrona nunca se ha hablado mucho de la sexualidad, siempre uno va como a los controles... pero de que pregunten más allá no".
V2	Femenino	Sensorial	31 a 50 años	"Voy al ginecólogo... nunca he preguntado por mi alteración... cuando me opere el neurocirujano me habló... tema ginecológico... me oriento en ese sentido... me decía: ya ahora tu puedes empezar a tener relaciones sexuales".

CATEGORÍA: EXPERIENCIA DEL DISCAPACITADO EN RELACIÓN A LA ATENCIÓN CON MATRÓN/A U OTROS PROFESIONALES DEL ÁREA DE LA SALUD RESPECTO A LA SEXUALIDAD

ENTREVISTAS	SEXO	DISCAPACIDAD	RANGO ETAREO	EXTRACTO
A2	Masculino	Sensorial	31 a 50 años	"No".
P1	Masculino	Sensorial	31 a 50 años	"No nunca... si lo necesitáramos con mi esposa acudiríamos".
V6	Masculino	Sensorial	31 a 50 años	"No".

CATEGORÍA: EXPERIENCIA DEL DISCAPACITADO EN RELACIÓN A LA ATENCIÓN CON MATRÓN/A U OTROS PROFESIONALES DEL ÁREA DE LA SALUD RESPECTO A LA SEXUALIDAD

ENTREVISTAS	SEXO	DISCAPACIDAD	RANGO ETAREO	EXTRACTO
A6	Femenino	Sensorial	51 a 65 años	"Si, y fue igual que cuando no tenía a discapacidad... habría sido más importante tener un estudio psicológico que ayudara a pasar la discapacidad".
J5	Femenino	Sensorial	51 a 65 años	"Estoy con psiquiátrico y psicóloga... ella me tocaba el tema de la sexualidad... ella me ayudó con el problema".
P5	Femenino	Sensorial	51 a 65 años	"Si, si lo he hecho y no he tenido mala experiencia, a mí me gusta ir sola al médico porque cuando uno va con alguien le hablan a la otra persona como si uno fuera tontita... eso no me gusta de los ginecólogos".

CATEGORÍA: EXPERIENCIA DEL DISCAPACITADO EN RELACIÓN A LA ATENCIÓN CON MATRÓN/A U OTROS PROFESIONALES DEL ÁREA DE LA SALUD RESPECTO A LA SEXUALIDAD

ENTREVISTAS	SEXO	DISCAPACIDAD	RANGO ETAREO	EXTRACTO
C2	Masculino	Sensorial	51 a 65 años	"No, como que no la he necesitado a lo mejor".
C4	Masculino	Sensorial	51 a 65 años	"No". "Por decir con un psicólogo, no he consultado nunca".
G6	Masculino	Sensorial	51 a 65 años	"No porque no he podido hablarlo... me gustaría hablarlo con alguien... el no poder hablar me lo impide".

CATEGORÍA: RESPUESTA DE LA PAREJA FRENTE A LA DISCAPACIDAD

ENTREVISTAS	SEXO	DISCAPACIDAD	RANGO ETAREO	EXTRACTO
G1	Femenino	Física	18 a 30 años	"O sea así formalmente no".
G3	Femenino	Física	18 a 30 años	"Sí, me encontraba con una pareja... él se portó muy bien".
C6	Femenino	Física	18 a 30 años	"No, era soltera y sin pareja".

CATEGORÍA: RESPUESTA DE LA PAREJA FRENTE A LA DISCAPACIDAD

ENTREVISTAS	SEXO	DISCAPACIDAD	RANGO ETAREO	EXTRACTO
A3	Masculino	Física	18 a 30 años	"Estaba soltero".
J1	Masculino	Física	18 a 30 años	"Fue comprensible en ese caso, ósea entendía que uno igual tenía que recuperarse, que era un proceso que iba a tener un tiempo, igual yo creo que fue una

				buenas maneras de entender igual”.
G2	Masculino	Física	18 a 30 años	“Estaba en pareja y su reacción en el ámbito sexual fue duro... me apoyó, yo creo que tuvo bastante paciencia”.

CATEGORÍA: RESPUESTA DE LA PAREJA FRENTE A LA DISCAPACIDAD

ENTREVISTAS	SEXO	DISCAPACIDAD	RANGO ETAREO	EXTRACTO
A1	Femenino	Física	31 a 50 años	“No sé nunca me dijo... Él no es muy comunicativo... justo nos separamos así que ... es difícil de explicar... porque en ese tiempo yo estaba mejor entonces, como que no necesitaba ayuda, entonces el siguió donde mismo nomás”.
A5	Femenino	Física	31 a 50 años	“Estaba casada, para mi esposo fue de mucha preocupación... Además nosotros estábamos empezando nuestra vida familiar con planes de tener una gran familia y esto podía ver limitado ese proyecto... Él se mostró siempre presente acompañando todo el proceso, que duró varios años”.
V3	Femenino	Física	31 a 50 años	“El me apoyo en todo sentido, y todavía me está apoyando... Ha tenido mucha paciencia... positiva”.
P2	Femenino	Física	31 a 50 años	“Si, lo que pasa es que el me conoció enferma... Él es quien pasa conmigo en las noches, quien ve mis crisis”.

V4	Femenino	Física	31 a 50 años	"No me tocaba, pensaba que me iba a quebrar, me trataba con pincel, no quería que hiciera nada".
----	----------	--------	--------------	--

CATEGORÍA: RESPUESTA DE LA PAREJA FRENTE A LA DISCAPACIDAD

ENTREVISTAS	SEXO	DISCAPACIDAD	RANGO ETAREO	EXTRACTO
C3	Masculino	Física	31 a 50 años	"El apoyo de mi señora fue increíble y un fiato un apego, éramos uno solo... nos unió enormemente. Y durante el proceso de rehabilitación igual".
J3	Masculino	Física	31 a 50 años	"Obviamente que fue de apoyo... le impactó, aunque claramente no me lo dijo además que ella también iba conmigo en el accidente".
P3	Masculino	Física	31 a 50 años	"La reacción fue de lo más tranquila y siempre al lado mío, incluso poniéndose en el papel de enfermera controlando mis acciones, remedios y todo lo que tiene que ver con eso".
V5	Masculino	Física	31 a 50 años	"Todavía como que no lo asume ...como que ella no asume como que yo de repente tengo que necesitar ayuda para algunas cosas...yo creo que ha empeorado...yo no hago algo, ella como que... porque no podi hacer esto... es que le cuesta asumir que uno tiene una discapacidad".

CATEGORÍA: RESPUESTA DE LA PAREJA FRENTE A LA DISCAPACIDAD

ENTREVISTAS	SEXO	DISCAPACIDAD	RANGO ETAREO	EXTRACTO
-------------	------	--------------	--------------	----------

A4	Femenino	Física	51 a 65 años	“Excelente cien por ciento apoyo con todo la paciencia del mundo... él es un 7...siempre contando con su apoyo”.
G4	Femenino	Física	51 a 65 años	“Él no lo podía creer, que iba a estar conmigo hasta que estuviera viejita para cruzarme la calle...esas eran formas como para levantarme el ánimo o hacerme reír un rato, pero se empezó a portar muy mal después, se aburrió”.
P4	Femenino	Física	51 a 65 años	“Si, dejarlo todo para cuidarme a mí”.

CATEGORÍA: RESPUESTA DE LA PAREJA FRENTE A LA DISCAPACIDAD

ENTREVISTAS	SEXO	DISCAPACIDAD	RANGO ETAREO	EXTRACTO
C1	Masculino	Física	51 a 65 años	“Mi pareja me apoyó hasta cierto punto nomás... le gustaba andar en la calle...casi no le interesaba”.
C5	Masculino	Física	51 a 65 años	“Solamente cuando me empezó la diabetes... estaba en pareja. No sé cómo fue la reacción de ella porque no dure tanto después, me separé...Pero no creo que haya influido eso de la enfermedad”.
J2	Masculino	Física	51 a 65 años	“El apoyo fue igual”.

CATEGORÍA: RESPUESTA DE LA PAREJA FRENTE A LA DISCAPACIDAD

ENTREVISTAS	SEXO	DISCAPACIDAD	RANGO ETAREO	EXTRACTO
	Femenino	Sensorial	18 a 30 años	
	Femenino	Sensorial	18 a 30 años	
	Femenino	Sensorial	18 a 30 años	

CATEGORÍA: RESPUESTA DE LA PAREJA FRENTE A LA DISCAPACIDAD

ENTREVISTAS	SEXO	DISCAPACIDAD	RANGO ETAREO	EXTRACTO
J4	Masculino	Sensorial	18 a 30 años	"Bien siempre fue el apoyo, siempre me apoyo en todo, los primeros años fue fundamental".

CATEGORÍA: RESPUESTA DE LA PAREJA FRENTE A LA DISCAPACIDAD

ENTREVISTAS	SEXO	DISCAPACIDAD	RANGO ETAREO	EXTRACTO
G5	Femenino	Sensorial	31 a 50 años	No da respuesta a la categoría.
V1	Femenino	Sensorial	31 a 50 años	"El no entiende mi problema, el de repente dice, si te entiendo, pero...no lo hace notar, por ejemplo no me ayuda a lavar los platos, si ve que está mal barrido el no barre entonces no sé hasta dónde me entiende"... "él dice yo sé que tú estás viendo poco, que te cuesta andar en la calle y me da miedo que salgas y todo porque te pueden atropellar, pero... es que el habla pero no

				me ayuda...él es egoísta"... "no sé si es apoyo no sé se me entiende no sé si el habla por hablar".
V2	Femenino	Sensorial	31 a 50 años	"Súper protector... como de evitando que yo tuviera algún accidente... en una cuestión tan domestica como es encontrar el celular, para que yo no me afligiera ...él me decía el celular tuyo se va a mantener aquí, el reloj, despertador se va a mantener acá, entonces cada vez que suene yo no lo voy a tener que buscar"... mi marido se preocupa mucho de que yo no tuviera esa ansiedad esa preocupación que se hiciera notar mi falta de audición ha ...mucho más protector que antes, antes me dejaba ser nomas, ahora no, toma como medidas precautorias ...entonces en ese sentido es mi apoyo".

CATEGORÍA: RESPUESTA DE LA PAREJA FRENTE A LA DISCAPACIDAD

ENTREVISTAS	SEXO	DISCAPACIDAD	RANGO ETAREO	EXTRACTO
A2	Masculino	Sensorial	31 a 50 años	No da respuesta a la categoría.
P1	Masculino	Sensorial	31 a 50 años	"Si, estaba casado, al principio fue de angustia, pena... fue difícil, hasta el día de hoy".
V6	Masculino	Sensorial	31 a 50 años	"No estaba en pareja".

CATEGORÍA: RESPUESTA DE LA PAREJA FRENTE A LA DISCAPACIDAD

ENTREVISTAS	SEXO	DISCAPACIDAD	RANGO ETAREO	EXTRACTO
A6	Femenino	Sensorial	51 a 65 años	“Si, reacciono incrédulo y no lo quería aceptar, no soporta que use bastón, le da asco, quiere que la gente no se dé cuenta...en ningún momento me ha dejado de lado pero como apoyo fundamental no, le pongo un 5”.
J5	Femenino	Sensorial	51 a 65 años	“De primera él no me entendió, porque yo no me sentía contenida...sentía que la gente no me comprendía me daba la impresión que ellos tenían que vivirlo para saber lo que era...después fue cambiando...ahora está preocupado de que, el gas, que las cosas que me puedan hacer daño”.
P5	Femenino	Sensorial	51 a 65 años	“Si estaba en pareja con el papá de mi hija, él cuando supo de mi condición se fue”.

CATEGORÍA: RESPUESTA DE LA PAREJA FRENTE A LA DISCAPACIDAD

ENTREVISTAS	SEXO	DISCAPACIDAD	RANGO ETAREO	EXTRACTO
C2	Masculino	Sensorial	51 a 65 años	“Si, bien, hasta el día de hoy bien, cuando empecé con el problema se preocupó bastante...siempre ella me ha apoyado hasta el día de hoy”.
C4	Masculino	Sensorial	51 a 65 años	“Si, le ha costado mucho, perdió mucho mi señora, incluso ella me decía: perdí hasta el cariño, el amor se enfrió...reaccionó mal... Ella lo ha ido superando, pero es muy poco, ella es mal genio”.

G6	Masculino	Sensorial	51 a 65 años	“Mal en un principio estuvo ahí pero después se fue”.
----	-----------	-----------	--------------	---

CATEGORÍA: **TIEMPO TRANSCURRIDO DESDE EL EVENTO QUE PRODUJO LA DISCAPACIDAD PARA RETOMAR SU SEXUALIDAD**

ENTREVISTAS	SEXO	DISCAPACIDAD	RANGO ETAREO	EXTRACTO
G1	Femenino	Física	18 a 30 años	“ 6 meses en que no se me paso por la mente tener sexo “...”habrán pasado años o sea 2 o 3 años en que yo pude”
G3	Femenino	Física	18 a 30 años	“Como 3 o cuatros meses desde el accidente”.
C6	Femenino	Física	18 a 30 años	“No fue un impedimento”.

CATEGORÍA: **TIEMPO TRANSCURRIDO DESDE EL EVENTO QUE PRODUJO LA DISCAPACIDAD PARA RETOMAR SU SEXUALIDAD**

ENTREVISTAS	SEXO	DISCAPACIDAD	RANGO ETAREO	EXTRACTO
A3	Masculino	Física	18 a 30 años	“No tuve que retomarla”.
J1	Masculino	Física	18 a 30 años	“Unas 3 semanas en lo que demoré en estar hospitalizado”.
G2	Masculino	Física	18 a 30 años	“Como 3 semanas desde la operación”.

CATEGORÍA: **TIEMPO TRANSCURRIDO DESDE EL EVENTO QUE PRODUJO LA DISCAPACIDAD PARA RETOMAR SU SEXUALIDAD**

ENTREVISTAS	SEXO	DISCAPACIDAD	RANGO ETAREO	EXTRACTO
A1	Femenino	Física	31 a 50 años	“No nada si no hay, no hay, no afecta en nada”.
A5	Femenino	Física	31 a 50 años	“Unos 4 o 6 meses”.... “A partir del momento del tratamiento ortopédico”... “El tratamiento ortopédico duró unos 3 años”.

V3	Femenino	Física	31 a 50 años	"4 meses "
P2	Femenino	Física	31 a 50 años	No da respuesta a la categoría.
V4	Femenino	Física	31 a 50 años	"Como al mes después".

CATEGORÍA: **TIEMPO TRANSCURRIDO DESDE EL EVENTO QUE PRODUJO LA DISCAPACIDAD PARA RETOMAR SU SEXUALIDAD**

ENTREVISTAS	SEXO	DISCAPACIDAD	RANGO ETAREO	EXTRACTO
C3	Masculino	Física	31 a 50 años	"Semana y media... retomamos nuestra vida, nuestro tema sexual".
J3	Masculino	Física	31 a 50 años	"A los 6 – 8 meses."
P3	Masculino	Física	31 a 50 años	"No afectó mi vida sexual".
V5	Masculino	Física	31 a 50 años	"No sé en realidad cuanto tiempo me llevo eso".

CATEGORÍA: **TIEMPO TRANSCURRIDO DESDE EL EVENTO QUE PRODUJO LA DISCAPACIDAD PARA RETOMAR SU SEXUALIDAD**

ENTREVISTAS	SEXO	DISCAPACIDAD	RANGO ETAREO	EXTRACTO
A4	Femenino	Física	51 a 65 años	"4 meses fácil".
G4	Femenino	Física	51 a 65 años	"Nunca deje de tener vida sexual".
P4	Femenino	Física	51 a 65 años	"Al principio costo un poco.... no fue mucho".

CATEGORÍA: **TIEMPO TRANSCURRIDO DESDE EL EVENTO QUE PRODUJO LA DISCAPACIDAD PARA RETOMAR SU SEXUALIDAD**

ENTREVISTAS	SEXO	DISCAPACIDAD	RANGO ETAREO	EXTRACTO
C1	Masculino	Física	51 a 65 años	"Fueron como cinco meses".
C5	Masculino	Física	51 a 65 años	"Más de dos años".
J2	Masculino	Física	51 a 65 años	"Como al año".

CATEGORÍA: **TIEMPO TRANSCURRIDO DESDE EL EVENTO QUE PRODUJO LA DISCAPACIDAD PARA RETOMAR SU SEXUALIDAD**

ENTREVISTAS	SEXO	DISCAPACIDAD	RANGO ETAREO	EXTRACTO
	Femenino	Sensorial	18 a 30 años	
	Femenino	Sensorial	18 a 30 años	
	Femenino	Sensorial	18 a 30 años	

CATEGORÍA: **TIEMPO TRANSCURRIDO DESDE EL EVENTO QUE PRODUJO LA DISCAPACIDAD PARA RETOMAR SU SEXUALIDAD**

ENTREVISTAS	SEXO	DISCAPACIDAD	RANGO ETAREO	EXTRACTO
J4	Masculino	Sensorial	18 a 30 años	"Como un mes".
	Masculino	Sensorial	18 a 30 años	
	Masculino	Sensorial	18 a 30 años	

CATEGORÍA: **TIEMPO TRANSCURRIDO DESDE EL EVENTO QUE PRODUJO LA DISCAPACIDAD PARA RETOMAR SU SEXUALIDAD**

ENTREVISTAS	SEXO	DISCAPACIDAD	RANGO ETAREO	EXTRACTO
G5	Femenino	Sensorial	31 a 50 años	"Nunca deje de tener vida sexual".
V1	Femenino	Sensorial	31 a 50 años	"Meses, como dos meses".
V2	Femenino	Sensorial	31 a 50 años	"A los 3 meses".

CATEGORÍA: **TIEMPO TRANSCURRIDO DESDE EL EVENTO QUE PRODUJO LA DISCAPACIDAD PARA RETOMAR SU SEXUALIDAD**

ENTREVISTAS	SEXO	DISCAPACIDAD	RANGO ETAREO	EXTRACTO
A2	Masculino	Sensorial	31 a 50 años	"Nunca dejó de tener vida sexual".
P1	Masculino	Sensorial	31 a 50 años	"Nada porque siempre fue igual".
V6	Masculino	Sensorial	31 a 50 años	"Retomando la sexualidad unos 6 meses".

CATEGORÍA: **TIEMPO TRANSCURRIDO DESDE EL EVENTO QUE PRODUJO LA DISCAPACIDAD PARA RETOMAR SU SEXUALIDAD**

ENTREVISTAS	SEXO	DISCAPACIDAD	RANGO ETAREO	EXTRACTO
A6	Femenino	Sensorial	51 a 65 años	"Casi ya no hay sexualidad, no más de 2 veces al año".
J5	Femenino	Sensorial	51 a 65 años	"Como 6 a 7 meses".
P5	Femenino	Sensorial	51 a 65 años	"A los 6 años".

CATEGORÍA: **TIEMPO TRANSCURRIDO DESDE EL EVENTO QUE PRODUJO LA DISCAPACIDAD PARA RETOMAR SU SEXUALIDAD**

ENTREVISTAS	SEXO	DISCAPACIDAD	RANGO ETAREO	EXTRACTO
C2	Masculino	Sensorial	51 a 65 años	"Estamos así nomás entre Tongoy y Los Vilos, claro desde dos años atrás que ya la cosa empezó a cambiar".
C4	Masculino	Sensorial	51 a 65 años	"Un año o más de un año nomás".
G6	Masculino	Sensorial	51 a 65 años	"No he retomado mi vida sexual, no conocí a nadie después del accidente".

CATEGORÍA: **PRESENCIA DE VIDA SEXUAL SATISFACTORIA O INSATISFACTORIA**

ENTREVISTAS	SEXO	DISCAPACIDAD	RANGO ETAREO	EXTRACTO
G1	Femenino	Física	18 a 30 años	"Ahora yo la encuentro satisfactoria".
G3	Femenino	Física	18 a 30 años	"En ese momento era satisfactoria".
C6	Femenino	Física	18 a 30 años	"Satisfactoria a pesar de la discapacidad".

CATEGORÍA: PRESENCIA DE VIDA SEXUAL SATISFACTORIA O INSATISFACTORIA

ENTREVISTAS	SEXO	DISCAPACIDAD	RANGO ETAREO	EXTRACTO
A3	Masculino	Física	18 a 30 años	"Yo encuentro mi vida sexual totalmente satisfactoria".
J1	Masculino	Física	18 a 30 años	"No, yo creo que andaba bastante bien, no tenía problema en ese sentido".
G2	Masculino	Física	18 a 30 años	"Ahora esta normal, satisfactoria".

CATEGORÍA: PRESENCIA DE VIDA SEXUAL SATISFACTORIA O INSATISFACTORIA

ENTREVISTAS	SEXO	DISCAPACIDAD	RANGO ETAREO	EXTRACTO
A1	Femenino	Física	31 a 50 años	"Satisfactoria no hay ningún problema".
A5	Femenino	Física	31 a 50 años	"Considero mi vida sexual muy satisfactoria".
V3	Femenino	Física	31 a 50 años	"Antes de que pasara esto era satisfactoria.... igual todavía lo es influye lo psicológico".
P2	Femenino	Física	31 a 50 años	"Considero que mi vida sexual es satisfactoria".
V4	Femenino	Física	31 a 50 años	"Satisfactoria".

CATEGORÍA: PRESENCIA DE VIDA SEXUAL SATISFACTORIA O INSATISFACTORIA

ENTREVISTAS	SEXO	DISCAPACIDAD	RANGO ETAREO	EXTRACTO
C3	Masculino	Física	31 a 50 años	"Siempre ha sido satisfactoria".... "con la comunicación llegamos a un acuerdo y en el fondo se logra una óptima sexualidad igual".
J3	Masculino	Física	31 a 50 años	"Si, si no me quejo".
P3	Masculino	Física	31 a 50 años	"Es totalmente satisfactoria".
V5	Masculino	Física	31 a 50 años	"Digo satisfactoria porque

			años	ya como que cumplí mi ciclo".
--	--	--	------	-------------------------------

CATEGORÍA: PRESENCIA DE VIDA SEXUAL SATISFACTORIA O INSATISFACTORIA

ENTREVISTAS	SEXO	DISCAPACIDAD	RANGO ETAREO	EXTRACTO
A4	Femenino	Física	51 a 65 años	"Vida sexual satisfactoria, si".
G4	Femenino	Física	51 a 65 años	"Cuando la enfermedad se puso más intensa la considere insatisfactoria"... " No estoy ni ahí con nadie".
P4	Femenino	Física	51 a 65 años	"Satisfactoria".

CATEGORÍA: PRESENCIA DE VIDA SEXUAL SATISFACTORIA O INSATISFACTORIA

ENTREVISTAS	SEXO	DISCAPACIDAD	RANGO ETAREO	EXTRACTO
C1	Masculino	Física	51 a 65 años	"La considero satisfactoria... dentro de las capacidades me encuentro bien".
C5	Masculino	Física	51 a 65 años	"Yo creo que insatisfactoria".
J2	Masculino	Física	51 a 65 años	"Ya no tanto, no como antes".

CATEGORÍA: PRESENCIA DE VIDA SEXUAL SATISFACTORIA O INSATISFACTORIA

ENTREVISTAS	SEXO	DISCAPACIDAD	RANGO ETAREO	EXTRACTO
	Femenino	Sensorial	18 a 30 años	
	Femenino	Sensorial	18 a 30 años	
	Femenino	Sensorial	18 a 30 años	

CATEGORÍA: PRESENCIA DE VIDA SEXUAL SATISFACTORIA O INSATISFACTORIA

ENTREVISTAS	SEXO	DISCAPACIDAD	RANGO ETAREO	EXTRACTO
J4	Masculino	Sensorial	18 a 30 años	"Si, o sea no me quejo".
	Masculino	Sensorial	18 a 30 años	
	Masculino	Sensorial	18 a 30 años	

CATEGORÍA: PRESENCIA DE VIDA SEXUAL SATISFACTORIA O INSATISFACTORIA

ENTREVISTAS	SEXO	DISCAPACIDAD	RANGO ETAREO	EXTRACTO
G5	Femenino	Sensorial	31 a 50 años	"Sí, porque no tenemos problemas".
V1	Femenino	Sensorial	31 a 50 años	"Tener relaciones con él, no es de mi gusto,..."lo detesto lo odio y no me gusta que se acerque a mí, no me gusta que me acaricie, no me gusta nada él".
V2	Femenino	Sensorial	31 a 50 años	"Satisfactoria si es lo normal".

CATEGORÍA: PRESENCIA DE VIDA SEXUAL SATISFACTORIA O INSATISFACTORIA

ENTREVISTAS	SEXO	DISCAPACIDAD	RANGO ETAREO	EXTRACTO
A2	Masculino	Sensorial	31 a 50 años	"Mi vida sexual es satisfactoria".
P1	Masculino	Sensorial	31 a 50 años	"Si lo es, satisfactoria".
V6	Masculino	Sensorial	31 a 50 años	"Si encuentro bien satisfactoria en esta edad".

CATEGORÍA: PRESENCIA DE VIDA SEXUAL SATISFACTORIA O INSATISFACTORIA

ENTREVISTAS	SEXO	DISCAPACIDAD	RANGO ETAREO	EXTRACTO
A6	Femenino	Sensorial	51 a 65 años	"Insatisfactoria".
J5	Femenino	Sensorial	51 a 65 años	"No, insatisfactoria".

			años	
P5	Femenino	Sensorial	51 a 65 años	"Si, considero que es satisfactoria".

CATEGORÍA: PRESENCIA DE VIDA SEXUAL SATISFACTORIA O INSATISFACTORIA

ENTREVISTAS	SEXO	DISCAPACIDAD	RANGO ETAREO	EXTRACTO
C2	Masculino	Sensorial	51 a 65 años	"Mal, insatisfactoria".
C4	Masculino	Sensorial	51 a 65 años	"Yo ando bien es ella la que anda mal".
G6	Masculino	Sensorial	51 a 65 años	"No he retomado mi vida sexual, no conocí a nadie después del accidente".

CATEGORÍA: MODIFICACIONES DE LA SEXUALIDAD DESPUÉS DEL EVENTO QUE PROVOCÓ LA DISCAPACIDAD

ENTREVISTAS	SEXO	DISCAPACIDAD	RANGO ETAREO	EXTRACTO
G1	Femenino	Física	18 a 30 años	"Si se modificó... nunca fue igual a como fue antes pero si ha ido mejorando".
G3	Femenino	Física	18 a 30 años	"Sí... yo por lo menos no había podido hasta hace poco tiempo hacer algunas posiciones sexuales que requerían fuerza en las piernas...igual se pueden hacer otras poses que no sean las mismas".
C6	Femenino	Física	18 a 30 años	"La comunicación yo creo que es el único método...siempre decir lo que uno quiere, hasta donde, el dolor... el único drama es ese de las posiciones".

CATEGORÍA: MODIFICACIONES DE LA SEXUALIDAD DESPUÉS DEL EVENTO QUE PROVOCÓ LA DISCAPACIDAD

ENTREVISTAS	SEXO	DISCAPACIDAD	RANGO ETAREO	EXTRACTO
A3	Masculino	Física	18 a 30 años	"No".
J1	Masculino	Física	18 a 30 años	No da respuesta a la categoría.
G2	Masculino	Física	18 a 30 años	"Si, ya no son los mismos movimientos, la misma agilidad, ahora cuesta más, hay que tener siempre cuidado de la rodilla".

CATEGORÍA: MODIFICACIONES DE LA SEXUALIDAD DESPUÉS DEL EVENTO QUE PROVOCÓ LA DISCAPACIDAD

ENTREVISTAS	SEXO	DISCAPACIDAD	RANGO ETAREO	EXTRACTO
A1	Femenino	Física	31 a 50 años	"No".
A5	Femenino	Física	31 a 50 años	"Como fue un aumento progresivo," yo no diría que hubo un antes y un después muy delimitado. La discapacidad no tuvo notoria influencia en mi sexualidad sino a partir del momento del tratamiento ortopédico, que significó una disminución importante de la actividad sexual durante algún tiempo"... "no conozco otra forma de vivir mi sexualidad".
V3	Femenino	Física	31 a 50 años	"Ya los juegos no los podemos hacer empezando y las posiciones tiene que ser solamente de una manera"... "la silla me ayudo a subir 102 kilos... me da vergüenza que me vea desnuda incluso cuando me baña cuando me lava".
P2	Femenino	Física	31 a 50 años	"Tengo que comprarme lubricantes, el tener que ir más periódicamente al ginecólogo porque me agarro infecciones porque no tengo defensas, que te teni que lavar antes y después de...y no me

				puedo acostar sin calzones porque me enfrió".
V4	Femenino	Física	31 a 50 años	"Si...la frecuencia se ha modificado, ahora es como más lento, menos, menos pero no mala... despacito".

CATEGORÍA: MODIFICACIONES DE LA SEXUALIDAD DESPUÉS DEL EVENTO QUE PROVOCÓ LA DISCAPACIDAD

ENTREVISTAS	SEXO	DISCAPACIDAD	RANGO ETAREO	EXTRACTO
C3	Masculino	Física	31 a 50 años	"Se ha modificado...al faltarme un brazo, no se pueden hacer cosas que se hacían antes, pero la hacemos con la comunicación llegamos a un acuerdo o sea hoy en día tenemos nuestra sexualidad en forma normal".
J3	Masculino	Física	31 a 50 años	"Si, por su puesto... físicamente, si tengo una discapacidad física eso me va a impedir a hacer cosas, no se po obviamente pararme, moverme con más rapidez".
P3	Masculino	Física	31 a 50 años	"Mi incapacidad me enseñó a ser más calmo y no tan imponente ni atarantado, así uno se controla más".
V5	Masculino	Física	31 a 50 años	"Ya no es lo mismo que antes cuando era más joven o no tenía la discapacidad... se ha modificado en los tiempo que lo hace uno o en la cantidad, la frecuencia".

CATEGORÍA: MODIFICACIONES DE LA SEXUALIDAD DESPUÉS DEL EVENTO QUE PROVOCÓ LA DISCAPACIDAD

ENTREVISTAS	SEXO	DISCAPACIDAD	RANGO ETAREO	EXTRACTO
A4	Femenino	Física	51 a 65 años	"Ahora ya está retomando como absoluta normalidad, pero en un momento era como limitante...no podías hacer cualquier cosa no podía estirar la pierna".

G4	Femenino	Física	51 a 65 años	"Nunca dejé de tener vida sexual, cuando estaba con él salíamos para todas partes, ahora ya no".
P4	Femenino	Física	51 a 65 años	"No".

CATEGORÍA: MODIFICACIONES DE LA SEXUALIDAD DESPUÉS DEL EVENTO QUE PROVOCÓ LA DISCAPACIDAD

ENTREVISTAS	SEXO	DISCAPACIDAD	RANGO ETAREO	EXTRACTO
C1	Masculino	Física	51 a 65 años	"Uno se pone más lento... se modifica harto, se decae en lo sexual, se decae uno, ya no... y siente miedo no poder reaccionar... siente miedo porque va a sentir vergüenza".
C5	Masculino	Física	51 a 65 años	"No en nada, porque no he tenido nada. Es que ya no tengo la misma reacción, los mismos reflejos como tenía antes. Eso nomás cambio, lo demás sigue igual".
J2	Masculino	Física	51 a 65 años	"Si se ha modificado... que esta enfermedad a uno lo agota re mucho".

CATEGORÍA: MODIFICACIONES DE LA SEXUALIDAD DESPUÉS DEL EVENTO QUE PROVOCÓ LA DISCAPACIDAD

ENTREVISTAS	SEXO	DISCAPACIDAD	RANGO ETAREO	EXTRACTO
	Femenino	Sensorial	18 a 30 años	
	Femenino	Sensorial	18 a 30 años	
	Femenino	Sensorial	18 a 30 años	

CATEGORÍA: MODIFICACIONES DE LA SEXUALIDAD DESPUÉS DEL EVENTO QUE PROVOCÓ LA DISCAPACIDAD

ENTREVISTAS	SEXO	DISCAPACIDAD	RANGO ETAREO	EXTRACTO
J4	Masculino	Sensorial	18 a 30 años	"Hay detalles que uno no tomaba en cuenta, anteriormente uno iba al grano, ahora no, te das el tiempo... el tacto te va a moldeando el cuerpo, entonces obviamente el tacto genera una imagen en la cabeza".

CATEGORÍA: MODIFICACIONES DE LA SEXUALIDAD DESPUÉS DEL EVENTO QUE PROVOCÓ LA DISCAPACIDAD

ENTREVISTAS	SEXO	DISCAPACIDAD	RANGO ETAREO	EXTRACTO
G5	Femenino	Sensorial	31 a 50 años	"No, todo normal".
V1	Femenino	Sensorial	31 a 50 años	"Nos acostamos separados, y cuando él quiere algo como de sexualidad conmigo como que se acerca a mí yo siento un rechazo muy grande por él"... "lo detesto lo odio y no me gusta que se acerque a mí, no me gusta que me acaricie, no me gusta nada él"... "ahora es una relación como cualquier ser humano cuando hemos tenido relaciones".
V2	Femenino	Sensorial	31 a 50 años	"Si, si se ha modificado pero... quizás, a lo mejor ahora uno con discapacidad está más consiente de todo, te despierta además todo los sentidos, mucho más que antes y... si porque digamos en lo que es propiamente físico yo me preocupo a lo mejor el doble de lo que me preocupaba antes... trato de hacer la vida lo más normal que pueda, mientras pueda".

CATEGORÍA: MODIFICACIONES DE LA SEXUALIDAD DESPUÉS DEL EVENTO QUE PROVOCÓ LA DISCAPACIDAD

ENTREVISTAS	SEXO	DISCAPACIDAD	RANGO ETAREO	EXTRACTO
A2	Masculino	Sensorial	31 a 50 años	"No".
P1	Masculino	Sensorial	31 a 50 años	"No, pero como yo te decía va bajando el sexo en la pareja no es todos los días, pero lo atribuyo más a la edad que a la discapacidad".
V6	Masculino	Sensorial	31 a 50 años	"Más atento en cuidarse como persona en cosas así sencillas, en el vivir plenamente y no quedarse estancado".

CATEGORÍA: MODIFICACIONES DE LA SEXUALIDAD DESPUÉS DEL EVENTO QUE PROVOCÓ LA DISCAPACIDAD

ENTREVISTAS	SEXO	DISCAPACIDAD	RANGO ETAREO	EXTRACTO
A6	Femenino	Sensorial	51 a 65 años	"Se modificó, quizás mentalmente uno tiene muchas trabas, ya no soy la misma, ya mi cuerpo entero cambio... físicamente estaba mucho mejor, el no ver significa caminar despacio, no hacer deporte eso me hizo engordar y no sentirme como antes".
J5	Femenino	Sensorial	51 a 65 años	"La mayoría de las veces como que no tengo ganas ... mi pareja se acostumbró al ritmouna vez al mes... en vez de adquirir cosas, como que perdimos cosas, como yo le decía antes, era como un sexo bueno, ahora , es como un sexo rápido como para satisfacción no más".
P5	Femenino	Sensorial	51 a 65 años	"Sí, ahora es mucho más placentera, antes no sabía nada, aprendí a tocar, antes era más tonta, pero después con las parejas que tuve conocí lo bueno que era".

CATEGORÍA: MODIFICACIONES DE LA SEXUALIDAD DESPUÉS DEL EVENTO QUE PROVOCÓ LA DISCAPACIDAD

ENTREVISTAS	SEXO	DISCAPACIDAD	RANGO ETAREO	EXTRACTO
C2	Masculino	Sensorial	51 a 65 años	"Uno se siente mal, se enoja se separa de camas.... después cuando fui perdiendo más la vista, como que ella misma se sintió mal,..."me fui a acostar a la otra cama, después no he querido volver".
C4	Masculino	Sensorial	51 a 65 años	"Mi esposa sí que perdió fiero, incluso no quiere ni que la... yo la toco y no quiere..., no he sido yo al que le han faltado las ganas".
G6	Masculino	Sensorial	51 a 65 años	"Obvio no he vuelto a tener relaciones sexuales."

CATEGORÍA: RELACIÓN ACTUAL EN TÉRMINOS DE SEXUALIDAD DEL DISCAPACITADO CON SU PAREJA

ENTREVISTAS	SEXO	DISCAPACIDAD	RANGO ETAREO	EXTRACTO
G1	Femenino	Física	18 a 30 años	"Me respeta y sabe en qué consiste mi discapacidad y sabe que me va a molestar".
G3	Femenino	Física	18 a 30 años	"Muy bien, hacemos muchas cosas teníamos el deseo de poder hacer más cosas movernos más hacer más posiciones para que el sexo sea más entretenido, pero el creía que yo no podía pero no quería exigirme más porque le daba pena tal vez le daba nervio... dijimos que tratáramos de hacer mejor las cosas que yo me iba a ejercitar a ver si trataba de tener más fuerza y al final eso se logró".
C6	Femenino	Física	18 a 30 años	"Más que nada la comunicación... siempre decir lo que uno quiere..."

				una comunicación yo creo que es lo más importante... es el único método, la única herramienta...el único drama es de las posiciones, no se puede forzar mucho, pero nada más que eso".
--	--	--	--	--

CATEGORÍA: RELACIÓN ACTUAL EN TÉRMINOS DE SEXUALIDAD DEL DISCAPACITADO CON SU PAREJA

ENTREVISTAS	SEXO	DISCAPACIDAD	RANGO ETAREO	EXTRACTO
A3	Masculino	Física	18 a 30 años	"Perfecto".
J1	Masculino	Física	18 a 30 años	"No ahora no tengo pareja estable, así fijo... fijo no".
G2	Masculino	Física	18 a 30 años	"He aceptado bien mi discapacidad y adaptado con mi pareja en el ámbito sexual".

CATEGORÍA: RELACIÓN ACTUAL EN TÉRMINOS DE SEXUALIDAD DEL DISCAPACITADO CON SU PAREJA

ENTREVISTAS	SEXO	DISCAPACIDAD	RANGO ETAREO	EXTRACTO
A1	Femenino	Física	31 a 50 años	"Como todo el mundo, no hay nada distinto. Como todos nomas".
A5	Femenino	Física	31 a 50 años	"Tratamos de cultivar permanentemente una relación de pareja fecunda y que nos desarrolle como personas... buscando tiempo para estar juntos... para admirarnos mutuamente...No es fácil, pero nos esforzamos a diario por lograrlo...tratando de salvaguardar nuestra intimidad de pareja".
V3	Femenino	Física	31 a 50 años	"Como todas las personas tiene altos y bajos mas sobre todo ahora que como uno está enferma ya no es como antes... en lo sentimental estamos bien... en lo íntimo con los años

				merma un poco y con esta enfermedad mermo un poquito más”.
P2	Femenino	Física	31 a 50 años	“Bien, igual tenemos buenas relaciones, aunque soy poco cariñosa, cero demostrativa, no soy de piel”.
V4	Femenino	Física	31 a 50 años	“Nos llevamos súper bien como llevamos tantos años juntos entonces es como la sexualidad en el matrimonio, así como en tanto años, si no la tiene hay otras cosas que la complementan”.

CATEGORÍA: RELACIÓN ACTUAL EN TÉRMINOS DE SEXUALIDAD DEL DISCAPACITADO CON SU PAREJA

ENTREVISTAS	SEXO	DISCAPACIDAD	RANGO ETAREO	EXTRACTO
C3	Masculino	Física	31 a 50 años	“Hoy en día tenemos nuestra sexualidad en forma normal”.
J3	Masculino	Física	31 a 50 años	“Bien, bien pero siempre están con la aprensión y como con miedo de cosas que piensan que no puedo hacer o que me va a aplastar o miedo de... cosas así”.
P3	Masculino	Física	31 a 50 años	La verdad bien, como dije ahora es de manera más calma y tranquila, ya no con tanta locura...como cuando éramos jóvenes”.
V5	Masculino	Física	31 a 50 años	“Si, si es una buena relación”.

CATEGORÍA: RELACIÓN ACTUAL EN TÉRMINOS DE SEXUALIDAD DEL DISCAPACITADO CON SU PAREJA

ENTREVISTAS	SEXO	DISCAPACIDAD	RANGO ETAREO	EXTRACTO
A4	Femenino	Física	51 a 65 años	“Bien o sea igual que antes”.
G4	Femenino	Física	51 a 65 años	“Después de poco lo logre sacar, de ahí no he tenido más nada”

P4	Femenino	Física	51 a 65 años	"Normal como siempre".
----	----------	--------	--------------	------------------------

CATEGORÍA: RELACIÓN ACTUAL EN TÉRMINOS DE SEXUALIDAD DEL DISCAPACITADO CON SU PAREJA

ENTREVISTAS	SEXO	DISCAPACIDAD	RANGO ETAREO	EXTRACTO
C1	Masculino	Física	51 a 65 años	"Bien, es que con ella hay confianza...pero como ella ya me conoce en lo sexual hay relajamiento... ella tiene que llevar la iniciativa, para mi...estimularme porque sin estimulación yo no soy nada".
C5	Masculino	Física	51 a 65 años	"Bien, bien... no necesita ninguna ayuda, normal como se dice".
J2	Masculino	Física	51 a 65 años	"El tema de la sexualidad... ha disminuido, pero nos llevamos bien".

CATEGORÍA: RELACIÓN ACTUAL EN TÉRMINOS DE SEXUALIDAD DEL DISCAPACITADO CON SU PAREJA

ENTREVISTAS	SEXO	DISCAPACIDAD	RANGO ETAREO	EXTRACTO
	Femenino	Sensorial	18 a 30 años	
	Femenino	Sensorial	18 a 30 años	
	Femenino	Sensorial	18 a 30 años	

CATEGORÍA: RELACIÓN ACTUAL EN TÉRMINOS DE SEXUALIDAD DEL DISCAPACITADO CON SU PAREJA

ENTREVISTAS	SEXO	DISCAPACIDAD	RANGO ETAREO	EXTRACTO
J4	Masculino	Sensorial	18 a 30 años	"Bien, bien, súper bien, ella es mucho más joven que yo".
	Masculino	Sensorial	18 a 30 años	
	Masculino	Sensorial	18 a 30 años	

CATEGORÍA: RELACIÓN ACTUAL EN TÉRMINOS DE SEXUALIDAD DEL DISCAPACITADO CON SU PAREJA

ENTREVISTAS	SEXO	DISCAPACIDAD	RANGO ETAREO	EXTRACTO
G5	Femenino	Sensorial	31 a 50 años	"Le vuelvo a decir que bien".
V1	Femenino	Sensorial	31 a 50 años	"Mala, mala, todo malo, tengo contacto pero es como obligado"... "tener relaciones con él, no es de mi gusto no es de mi agrado"... "yo no tengo interés en él"... ""nos acostamos separados, y cuando él quiere algo como de sexualidad... yo siento un rechazo muy grande por el"... "sí pero para que el cumpla sus deseos de hombre nomas, pero no me interesa yo por mi estuviera sola"... "ahora es una relación como cualquier ser humano cuando hemos tenido relaciones"... "como no tiene relaciones conmigo anda siempre enojado de mal humor, como que de repente se pone rabioso"... "Las veces que lo hago como que cambia al tiro, se pone contento, es otra persona, y muchas veces es hasta por plata, porque me dice si quiero plata tienes que acostarte conmigo... eso yo sé que es maltrato psicológico porque yo lo he escuchado muchas veces y se lo he dicho a él, pero como que digo ya... ya me acostumbre, y como no es siempre ... pero es por eso que me molesta tanto el como persona"
V2	Femenino	Sensorial	31 a 50 años	"Bien, bien como te digo él es súper cuidador en ese sentido, o sea además que nosotros llevamos como más de 20 años de casados...nos unió más...y a lo mejor hasta se enriqueció la relación...yo creo que si no hubiese tenido el apoyo de el a lo mejor yo

				te estaría dando otra versión de mi discapacidad”.
--	--	--	--	--

CATEGORÍA: RELACIÓN ACTUAL EN TÉRMINOS DE SEXUALIDAD DEL DISCAPACITADO CON SU PAREJA

ENTREVISTAS	SEXO	DISCAPACIDAD	RANGO ETAREO	EXTRACTO
A2	Masculino	Sensorial	31 a 50 años	“Muy bien”.
P1	Masculino	Sensorial	31 a 50 años	“Es más cariño, amor y bueno en la relación uno va viendo cómo va a llegar más rápido a su mujer, como la va a excitar, entonces uno va sabiendo que parte de su cuerpo la excita más”.
V6	Masculino	Sensorial	31 a 50 años	"Es como cosa de destacar las cosas buenas de proyectarse de complementarse en el hacer diario".

CATEGORÍA: RELACIÓN ACTUAL EN TÉRMINOS DE SEXUALIDAD DEL DISCAPACITADO CON SU PAREJA

ENTREVISTAS	SEXO	DISCAPACIDAD	RANGO ETAREO	EXTRACTO
A6	Femenino	Sensorial	51 a 65 años	“Nos mantenemos bien, pero sin sexo”.
J5	Femenino	Sensorial	51 a 65 años	“Es como mala la relación sexual, he adquirido otro tipo de relación, como más de conversar, de entenderse, pero en lo sexual es mala”.
P5	Femenino	Sensorial	51 a 65 años	“No tengo hoy en día, a pesar que estoy sola igual tengo mi amigo con ventaja, el que veo 2-3 veces al año y si lo pasamos súper”.

CATEGORÍA: RELACIÓN ACTUAL EN TÉRMINOS DE SEXUALIDAD DEL DISCAPACITADO CON SU PAREJA

ENTREVISTAS	SEXO	DISCAPACIDAD	RANGO ETAREO	EXTRACTO
C2	Masculino	Sensorial	51 a 65 años	"Ahora una vez a las mil quinientas... una vez al año...paro de un viaje, se chantó todo...me fui a acostar a la otra cama, después no he querido volver, y así estamos".
C4	Masculino	Sensorial	51 a 65 años	"Yo soy muy cariñoso... yo la toco, le doy besos, me gusta hacerle cariño y no le gusta a ella, entonces dormimos separados. Puede ser una vez al mes cada dos meses".
G6	Masculino	Sensorial	51 a 65 años	"No he vuelto a tener relaciones sexuales."

CATEGORÍA: LIMITACIONES EN TÉRMINOS DE SEXUALIDAD PROVOCADAS POR LA DISCAPACIDAD

ENTREVISTAS	SEXO	DISCAPACIDAD	RANGO ETAREO	EXTRACTO
G1	Femenino	Física	18 a 30 años	"Limitaciones... como poses que se requiera mucha elongación de verdad que no las puedo hacer porque me molesta me da miedo hacerlas".
G3	Femenino	Física	18 a 30 años	"Lo mismo de la fuerza de las piernas igual era un gran problema... logre hacer una posición pero no puedo hacerla durante mucho tiempo... es una limitación el no poder tener tanta fuerza, durar más".
C6	Femenino	Física	18 a 30 años	"Pero el único drama es ese de las posiciones, unas cosas que no se puede forzar mucho, pero nada más que eso".

CATEGORÍA: LIMITACIONES EN TÉRMINOS DE SEXUALIDAD PROVOCADAS POR LA DISCAPACIDAD

ENTREVISTAS	SEXO	DISCAPACIDAD	RANGO ETAREO	EXTRACTO
A3	Masculino	Física	18 a 30 años	"Ninguna".
J1	Masculino	Física	18 a 30 años	"Obviamente tenía que acomodarme a la posición que fuera más cómoda para mí, porque de acuerdo a mis lesiones igual fue un poco complicado, tenía fracturas, entonces igual costaba".
G2	Masculino	Física	18 a 30 años	"Ya no se puede variar muchas posiciones, ya que tengo un rango de movimiento limitado y en ciertas posiciones me duele la rodilla, hay que ir cambiando para que no cargue mucho la rodilla".

CATEGORÍA: LIMITACIONES EN TÉRMINOS DE SEXUALIDAD PROVOCADAS POR LA DISCAPACIDAD

ENTREVISTAS	SEXO	DISCAPACIDAD	RANGO ETAREO	EXTRACTO
A1	Femenino	Física	31 a 50 años	"Mira en la movilidad un poco me complica, Sólo los cambios de posición, todo lo que sea moverse. Porque yo no tengo fuerza en los brazos, entonces el tren superior me es como pesado".
A5	Femenino	Física	31 a 50 años	"Respecto del acto sexual propiamente tal, las mayores limitaciones son en momentos de crisis agudas de dolor que cada vez fueron más esporádicas. Durante la fase aguda... la limitación tenía mayor relación con el soporte de peso y dolor... Tuvimos que enfrentar también períodos largos de abstinencia cuando hubo crisis agudas de dolores de columna y caderas".
V3	Femenino	Física	31 a 50 años	"El yo no poder tomar la iniciativa, esas limitaciones

				me ha puesto, el yo poder decirle o yo poder reaccionar y jugar con él... el yo subirme arriba de él... el hacer juegos esas cosas, esas limitaciones me ha traído”.
P2	Femenino	Física	31 a 50 años	“Me cuesta respirar y buscamos nuevas formas en cuanto a posturas...si yo me pongo encima, me canso y me da ataque de tos y se nos quita todo a él y a mí... tiene que ponerse siempre al lado izquierdo”.
V4	Femenino	Física	31 a 50 años	“Antes uno era más activa, ahora no, tiene que ser más pasiva, más calmada, más tranquila”.

CATEGORÍA: LIMITACIONES EN TÉRMINOS DE SEXUALIDAD PROVOCADAS POR LA DISCAPACIDAD

ENTREVISTAS	SEXO	DISCAPACIDAD	RANGO ETAREO	EXTRACTO
C3	Masculino	Física	31 a 50 años	“Las limitaciones pueden ser en ciertas posturas que ya no se pueden hacer”.
J3	Masculino	Física	31 a 50 años	“Obviamente pararme, moverme con más rapidez...ese porrazo de autoestima, fue heavy...yo tengo sensibilidad desde digamos hasta como por acá (señalando la mitad del muslo) y de ahí hacia abajo va disminuyendo”. “te limita en muchas de las posiciones que tu quisieras tener, quisieras hacer y que no puedes”.
P3	Masculino	Física	31 a 50 años	“Mi obesidad me afecta más en todo lo que es movilidad y agilidad en todo momento, así como también en lo que tiene que ver con las relaciones sexuales.”
V5	Masculino	Física	31 a 50 años	“Uno ya no puede por lo mismo de la pierna que uno ya no se puede sentar, entonces cuando uno hace el acto sexual yo creo que es lo mismo, ya no es lo mismo que antes... como una posición, entonces uno

				tiene que buscar la manera de arreglárselas”.
--	--	--	--	---

CATEGORÍA: LIMITACIONES EN TÉRMINOS DE SEXUALIDAD PROVOCADAS POR LA DISCAPACIDAD

ENTREVISTAS	SEXO	DISCAPACIDAD	RANGO ETAREO	EXTRACTO
A4	Femenino	Física	51 a 65 años	“En este momento no tengo limitaciones... en ese sentido no, normal... el no poder acceder realmente a lo que uno fue produce una limitación en la autoestima”.
G4	Femenino	Física	51 a 65 años	“Nunca dejé de tener vida sexual, cuando estaba con él salíamos para todas partes, ahora ya no”.
P4	Femenino	Física	51 a 65 años	“Hay ciertas posiciones que ya no puedes hacer y no puedo hacer mucho porque por ejemplo yo no me puedo agachar”.

CATEGORÍA: LIMITACIONES EN TÉRMINOS DE SEXUALIDAD PROVOCADAS POR LA DISCAPACIDAD

ENTREVISTAS	SEXO	DISCAPACIDAD	RANGO ETAREO	EXTRACTO
C1	Masculino	Física	51 a 65 años	“Me trajo hartas limitaciones porque antes podía estar con mi pareja, podía estar una hora, una hora y media ya después era por casi minutos nomas”.
C5	Masculino	Física	51 a 65 años	“No tengo el mismo efecto de cuando estaba sano, no hay la misma erección”.
J2	Masculino	Física	51 a 65 años	“Claro, la vida sexual cuesta un poco más que cuando está sano”.

CATEGORÍA: LIMITACIONES EN TÉRMINOS DE SEXUALIDAD PROVOCADAS POR LA DISCAPACIDAD

ENTREVISTAS	SEXO	DISCAPACIDAD	RANGO ETAREO	EXTRACTO
	Femenino	Sensorial	18 a 30 años	

	Femenino	Sensorial	18 a 30 años	
	Femenino	Sensorial	18 a 30 años	

CATEGORÍA: LIMITACIONES EN TÉRMINOS DE SEXUALIDAD PROVOCADAS POR LA DISCAPACIDAD

ENTREVISTAS	SEXO	DISCAPACIDAD	RANGO ETAREO	EXTRACTO
J4	Masculino	Sensorial	18 a 30 años	"No la puedo ver per mi cerebro tiene un chip que hace que yo me la pueda imaginar para que eso...este en mi mente".
	Masculino	Sensorial	18 a 30 años	
	Masculino	Sensorial	18 a 30 años	

CATEGORÍA: LIMITACIONES EN TÉRMINOS DE SEXUALIDAD PROVOCADAS POR LA DISCAPACIDAD

ENTREVISTAS	SEXO	DISCAPACIDAD	RANGO ETAREO	EXTRACTO
G5	Femenino	Sensorial	31 a 50 años	"No, ninguna".
V1	Femenino	Sensorial	31 a 50 años	"Ahora es una relación como cualquier ser humano cuando hemos tenido relaciones".
V2	Femenino	Sensorial	31 a 50 años	"Hasta el momento no me ha afectado mayormente ...es todo como antes yo no lo encuentro diferente"... tenemos mucha comunicación...no nos afectó ni en la comunicación verbal ni en la comunicación en cuanto digamos a relaciones sexuales...todo lo contrario a nosotros como que nos acercó mas no tenemos problemas en ese sentido".

CATEGORÍA: LIMITACIONES EN TÉRMINOS DE SEXUALIDAD PROVOCADAS POR LA DISCAPACIDAD

ENTREVISTAS	SEXO	DISCAPACIDAD	RANGO ETAREO	EXTRACTO
A2	Masculino	Sensorial	31 a 50 años	"No me ha traído ningún tipo de dificultad".
P1	Masculino	Sensorial	31 a 50 años	"Lo que no veo lo toco".
V6	Masculino	Sensorial	31 a 50 años	"Limitaciones en la curiosidad, porque aunque tú te imaginas en tu mente como está la persona, igual la curiosidad te dice ¿cómo será realmente al verla?".

CATEGORÍA: LIMITACIONES EN TÉRMINOS DE SEXUALIDAD PROVOCADAS POR LA DISCAPACIDAD

ENTREVISTAS	SEXO	DISCAPACIDAD	RANGO ETAREO	EXTRACTO
A6	Femenino	Sensorial	51 a 65 años	"Me hizo engordar y no sentirme como antes"... "Yo creo que si porque ya no me siento tan mujer, tan mina".
J5	Femenino	Sensorial	51 a 65 años	"Me quede con las limitaciones de tener como miedo, de que no fuera tan importante... como que me quedé estancada ahí... ¿En lo sexual?, no sé si tendrá que ver, pero como que cambie, fui otra persona después".
P5	Femenino	Sensorial	51 a 65 años	"Limitaciones en realidad no me ha traído".

CATEGORÍA: LIMITACIONES EN TÉRMINOS DE SEXUALIDAD PROVOCADAS POR LA DISCAPACIDAD

ENTREVISTAS	SEXO	DISCAPACIDAD	RANGO ETAREO	EXTRACTO
C2	Masculino	Sensorial	51 a 65 años	"Como no lo puedo hacer solo... ver la niña, buscarla que se yo, y cuando ya la tengo, tengo que empezar a ver como llego a una parte, para llevar a la niña, entonces tengo que yo

				empezar a preguntar a los más conocidos”.
C4	Masculino	Sensorial	51 a 65 años	“Bueno la limitación es esa del cariño de mi esposa”.
G6	Masculino	Sensorial	51 a 65 años	“Llevo Años solo no he retomado mi vida sexual, no conocí a nadie después del accidente”.

CATEGORÍA: LIMITACIONES EN TÉRMINOS DE SEXUALIDAD PROVOCADAS POR LA DISCAPACIDAD

ENTREVISTAS	SEXO	DISCAPACIDAD	RANGO ETAREO	EXTRACTO
G1	Femenino	Física	18 a 30 años	“Limitaciones... como poses que se requiera mucha elongación de verdad que no las puedo hacer porque me molesta me da miedo hacerlas”.
G3	Femenino	Física	18 a 30 años	“Lo mismo de la fuerza de las piernas igual era un gran problema... logre hacer una posición pero no puedo hacerla durante mucho tiempo... es una limitación el no poder tener tanta fuerza, durar más”.
C6	Femenino	Física	18 a 30 años	“Pero el único drama es ese de las posiciones, unas cosas que no se puede forzar mucho, pero nada más que eso”.

CATEGORÍA: LIMITACIONES EN TÉRMINOS DE SEXUALIDAD PROVOCADAS POR LA DISCAPACIDAD

ENTREVISTAS	SEXO	DISCAPACIDAD	RANGO ETAREO	EXTRACTO
A3	Masculino	Física	18 a 30 años	“Ninguna”.
J1	Masculino	Física	18 a 30 años	“Obviamente tenía que acomodarme a la posición que fuera más cómoda para mí, porque de acuerdo a mis lesiones igual fue un poco complicado, tenía fracturas, entonces igual costaba”.

G2	Masculino	Física	18 a 30 años	“Ya no se puede variar muchas posiciones, ya que tengo un rango de movimiento limitado y en ciertas posiciones me duele la rodilla, hay que ir cambiando para que no cargue mucho la rodilla”.
----	-----------	--------	--------------	--

CATEGORÍA: LIMITACIONES EN TÉRMINOS DE SEXUALIDAD PROVOCADAS POR LA DISCAPACIDAD

ENTREVISTAS	SEXO	DISCAPACIDAD	RANGO ETAREO	EXTRACTO
A1	Femenino	Física	31 a 50 años	“Mira en la movilidad un poco me complica, Sólo los cambios de posición, todo lo que sea moverse. Porque yo no tengo fuerza en los brazos, entonces el tren superior me es como pesado”.
A5	Femenino	Física	31 a 50 años	“Respecto del acto sexual propiamente tal, las mayores limitaciones son en momentos de crisis agudas de dolor que cada vez fueron más esporádicas. Durante la fase aguda... la limitación tenía mayor relación con el soporte de peso y dolor... Tuvimos que enfrentar también períodos largos de abstinencia cuando hubo crisis agudas de dolores de columna y caderas”.
V3	Femenino	Física	31 a 50 años	“El yo no poder tomar la iniciativa, esas limitaciones me ha puesto, el yo poder decirle o yo poder reaccionar y jugar con el... el yo subirme arriba de él... el hacer juegos esas cosas, esas limitaciones me ha traído”.
P2	Femenino	Física	31 a 50 años	“Me cuesta respirar y buscamos nuevas formas en cuanto a posturas...si yo me pongo encima, me canso y me da ataque de tos y se nos quita todo a él y a mí... tiene que ponerse siempre al lado izquierdo”.
V4	Femenino	Física	31 a 50 años	“Antes uno era más activa, ahora no, tiene que ser más

				pasiva, más calmada, más tranquila”.
--	--	--	--	--------------------------------------

CATEGORÍA: LIMITACIONES EN TÉRMINOS DE SEXUALIDAD PROVOCADAS POR LA DISCAPACIDAD

ENTREVISTAS	SEXO	DISCAPACIDAD	RANGO ETAREO	EXTRACTO
C3	Masculino	Física	31 a 50 años	“Las limitaciones pueden ser en ciertas posturas que ya no se pueden hacer”.
J3	Masculino	Física	31 a 50 años	“Obviamente pararme, moverme con más rapidez...ese porrazo de autoestima, fue heavy...yo tengo sensibilidad desde digamos hasta como por acá (señalando la mitad del muslo) y de ahí hacia abajo va disminuyendo”. “te limita en muchas de las posiciones que tu quisieras tener, quisieras hacer y que no puedes”.
P3	Masculino	Física	31 a 50 años	“Mi obesidad me afecta más en todo lo que es movilidad y agilidad en todo momento, así como también en lo que tiene que ver con las relaciones sexuales.”
V5	Masculino	Física	31 a 50 años	“Uno ya no puede por lo mismo de la pierna que uno ya no se puede sentar, entonces cuando uno hace el acto sexual yo creo que es lo mismo, ya no es lo mismo que antes... como una posición, entonces uno tiene que buscar la manera de arreglárselas”.

CATEGORÍA: LIMITACIONES EN TÉRMINOS DE SEXUALIDAD PROVOCADAS POR LA DISCAPACIDAD

ENTREVISTAS	SEXO	DISCAPACIDAD	RANGO ETAREO	EXTRACTO
A4	Femenino	Física	51 a 65 años	“En este momento no tengo limitaciones... en ese sentido no, normal... el no poder acceder realmente a

				lo que uno fue produce una limitación en la autoestima”.
G4	Femenino	Física	51 a 65 años	“Nunca dejé de tener vida sexual, cuando estaba con él salíamos para todas partes, ahora ya no”.
P4	Femenino	Física	51 a 65 años	“Hay ciertas posiciones que ya no puedes hacer y no puedo hacer mucho porque por ejemplo yo no me puedo agachar”.

CATEGORÍA: LIMITACIONES EN TÉRMINOS DE SEXUALIDAD PROVOCADAS POR LA DISCAPACIDAD

ENTREVISTAS	SEXO	DISCAPACIDAD	RANGO ETAREO	EXTRACTO
C1	Masculino	Física	51 a 65 años	“Me trajo hartas limitaciones porque antes podía estar con mi pareja, podía estar una hora, una hora y media ya después era por casi minutos nomas”.
C5	Masculino	Física	51 a 65 años	“No tengo el mismo efecto de cuando estaba sano, no hay la misma erección”.
J2	Masculino	Física	51 a 65 años	“Claro, la vida sexual cuesta un poco más que cuando está sano”.

CATEGORÍA: LIMITACIONES EN TÉRMINOS DE SEXUALIDAD PROVOCADAS POR LA DISCAPACIDAD

ENTREVISTAS	SEXO	DISCAPACIDAD	RANGO ETAREO	EXTRACTO
	Femenino	Sensorial	18 a 30 años	
	Femenino	Sensorial	18 a 30 años	
	Femenino	Sensorial	18 a 30 años	

CATEGORÍA: LIMITACIONES EN TÉRMINOS DE SEXUALIDAD PROVOCADAS POR LA DISCAPACIDAD

ENTREVISTAS	SEXO	DISCAPACIDAD	RANGO ETAREO	EXTRACTO
J4	Masculino	Sensorial	18 a 30 años	"No la puedo ver per mi cerebro tiene un chip que hace que yo me la pueda imaginar para que eso...este en mi mente".
	Masculino	Sensorial	18 a 30 años	
	Masculino	Sensorial	18 a 30 años	

CATEGORÍA: LIMITACIONES EN TÉRMINOS DE SEXUALIDAD PROVOCADAS POR LA DISCAPACIDAD

ENTREVISTAS	SEXO	DISCAPACIDAD	RANGO ETAREO	EXTRACTO
G5	Femenino	Sensorial	31 a 50 años	"No, ninguna".
V1	Femenino	Sensorial	31 a 50 años	"Ahora es una relación como cualquier ser humano cuando hemos tenido relaciones".
V2	Femenino	Sensorial	31 a 50 años	"Hasta el momento no me ha afectado mayormente ...es todo como antes yo no lo encuentro diferente"... tenemos mucha comunicación...no nos afectó ni en la comunicación verbal ni en la comunicación en cuanto digamos a relaciones sexuales...todo lo contrario a nosotros como que nos acercó mas no tenemos problemas en ese sentido".

CATEGORÍA: LIMITACIONES EN TÉRMINOS DE SEXUALIDAD PROVOCADAS POR LA DISCAPACIDAD

ENTREVISTAS	SEXO	DISCAPACIDAD	RANGO ETAREO	EXTRACTO
A2	Masculino	Sensorial	31 a 50 años	"No me ha traído ningún tipo de dificultad".

P1	Masculino	Sensorial	31 a 50 años	"Lo que no veo lo toco".
V6	Masculino	Sensorial	31 a 50 años	"Limitaciones en la curiosidad, porque aunque tú te imaginas en tu mente como está la persona, igual la curiosidad te dice ¿cómo será realmente al verla?".

CATEGORÍA: LIMITACIONES EN TÉRMINOS DE SEXUALIDAD PROVOCADAS POR LA DISCAPACIDAD

ENTREVISTAS	SEXO	DISCAPACIDAD	RANGO ETAREO	EXTRACTO
A6	Femenino	Sensorial	51 a 65 años	"Me hizo engordar y no sentirme como antes"... "Yo creo que si porque ya no me siento tan mujer, tan mina".
J5	Femenino	Sensorial	51 a 65 años	"Me quede con las limitaciones de tener como miedo, de que no fuera tan importante... como que me quedé estancada ahí... ¿En lo sexual?, no sé si tendrá que ver, pero como que cambie, fui otra persona después".
P5	Femenino	Sensorial	51 a 65 años	"Limitaciones en realidad no me ha traído".

CATEGORÍA: LIMITACIONES EN TÉRMINOS DE SEXUALIDAD PROVOCADAS POR LA DISCAPACIDAD

ENTREVISTAS	SEXO	DISCAPACIDAD	RANGO ETAREO	EXTRACTO
C2	Masculino	Sensorial	51 a 65 años	"Como no lo puedo hacer solo... ver la niña, buscarla que se yo, y cuando ya la tengo, tengo que empezar a ver como llego a una parte, para llevar a la niña, entonces tengo que yo empezar a preguntar a los más conocidos".
C4	Masculino	Sensorial	51 a 65 años	"Bueno la limitación es esa del cariño de mi esposa".
G6	Masculino	Sensorial	51 a 65 años	"Llevo Años solo no he retomado mi vida sexual, no

				conocí a nadie después del accidente”.
--	--	--	--	--

CATEGORÍA: FORMAS UTILIZADAS POR EL DISCAPACITADO PARA SUPERAR LAS LIMITACIONES EN TÉRMINOS DE SEXUALIDAD

ENTREVISTAS	SEXO	DISCAPACIDAD	RANGO ETAREO	EXTRACTO
G1	Femenino	Física	18 a 30 años	“Claro hay que ir probando... no tengo rollo de decirle oye esto me molesta, en ese sentido es buena mi sexualidad”.
G3	Femenino	Física	18 a 30 años	“Dijimos que tratáramos de hacer mejor las cosas que yo me iba a ejercitar a ver si trataba de tener más fuerza...y al final eso se logró, en pocas semanas descubrí que me podía agachar haciendo más fuerza en una pierna que en la otra por ejemplo en la derecha no puedo hacer tanta fuerza entonces cuando me agacho pongo toda mi fuerza en la izquierda... lo mismo para tener sexo apoye más mi peso en las manos en la otra pierna en los pies así que se logró”.
C6	Femenino	Física	18 a 30 años	“La comunicación yo creo que es el único método, la única herramienta”.

CATEGORÍA: FORMAS UTILIZADAS POR EL DISCAPACITADO PARA SUPERAR LAS LIMITACIONES EN TÉRMINOS DE SEXUALIDAD

ENTREVISTAS	SEXO	DISCAPACIDAD	RANGO ETAREO	EXTRACTO
A3	Masculino	Física	18 a 30 años	No da respuesta a la categoría.
J1	Masculino	Física	18 a 30 años	“Tenía que acomodarme a la posición que fuera más cómoda para mi... de acuerdo a mis lesiones”.

G2	Masculino	Física	18 a 30 años	"Hay que ir cambiando para que no cargue mucho la rodilla".
----	-----------	--------	--------------	---

CATEGORÍA: FORMAS UTILIZADAS POR EL DISCAPACITADO PARA SUPERAR LAS LIMITACIONES EN TÉRMINOS DE SEXUALIDAD

ENTREVISTAS	SEXO	DISCAPACIDAD	RANGO ETAREO	EXTRACTO
A1	Femenino	Física	31 a 50 años	"Lo que no puedo hacer el me ayuda,... si no me puedo subir muy bien me ayuda".
A5	Femenino	Física	31 a 50 años	"Era solucionable escogiendo una posición que me evitara la sobrecarga de peso. ... abstinencia cuando hubo crisis agudas de dolores de columna y caderas".
V3	Femenino	Física	31 a 50 años	"Últimamente hemos tenido que tomar la técnica de hacerlo como así como a lo perrito y que él tenga que ayudarme el masajeando mi clitoris".
P2	Femenino	Física	31 a 50 años	"Buscamos nuevas formas en cuanto a posturas, a lo cucharita,... tiene que ponerse siempre al lado izquierdo".
V4	Femenino	Física	31 a 50 años	"Más pasiva, más calmada, más tranquila".

CATEGORÍA: FORMAS UTILIZADAS POR EL DISCAPACITADO PARA SUPERAR LAS LIMITACIONES EN TÉRMINOS DE SEXUALIDAD

ENTREVISTAS	SEXO	DISCAPACIDAD	RANGO ETAREO	EXTRACTO
C3	Masculino	Física	31 a 50 años	"Existen cantidad de alternativas y la verdad es que vas innovando, vas viendo formas en que tanto ella se sienta bien y yo me sienta bien y llegamos a algo óptimo..." "Poca luz, cosas así, que no te vea ella tanto."
J3	Masculino	Física	31 a 50 años	"Hay medicamentos que te ayudan como el Sildenafil"

				que soluciona muchos problemas”.
P3	Masculino	Física	31 a 50 años	“Se supera con calma y controlando la ansiedad”.
V5	Masculino	Física	31 a 50 años	“Uno tiene que buscar la manera de arreglárselas”. “Ubicarse en la posición que me acomode”.

CATEGORÍA: FORMAS UTILIZADAS POR EL DISCAPACITADO PARA SUPERAR LAS LIMITACIONES EN TÉRMINOS DE SEXUALIDAD

ENTREVISTAS	SEXO	DISCAPACIDAD	RANGO ETAREO	EXTRACTO
A4	Femenino	Física	51 a 65 años	“En este momento no tengo limitaciones así que en ese sentido, normal”.
G4	Femenino	Física	51 a 65 años	“Nunca dejé de tener vida sexual”.
P4	Femenino	Física	51 a 65 años	“Hay ciertas posiciones que ya no puedes hacer... esas partes se obvian”.

CATEGORÍA: FORMAS UTILIZADAS POR EL DISCAPACITADO PARA SUPERAR LAS LIMITACIONES EN TÉRMINOS DE SEXUALIDAD

ENTREVISTAS	SEXO	DISCAPACIDAD	RANGO ETAREO	EXTRACTO
C1	Masculino	Física	51 a 65 años	“Lo fui superando pero a base de las pastillas, ahí sí que podía, podía responder más lo que exigía mi pareja”.
C5	Masculino	Física	51 a 65 años	“No he hecho nada, no eh ido a médico, nada Porque a mí no me atrae tanto el sexo... como no tengo pareja”.
J2	Masculino	Física	51 a 65 años	“No, siempre lo mismo”.

CATEGORÍA: FORMAS UTILIZADAS POR EL DISCAPACITADO PARA SUPERAR LAS LIMITACIONES EN TÉRMINOS DE SEXUALIDAD

ENTREVISTAS	SEXO	DISCAPACIDAD	RANGO ETAREO	EXTRACTO
	Femenino	Sensorial	18 a 30 años	

	Femenino	Sensorial	18 a 30 años	
	Femenino	Sensorial	18 a 30 años	

CATEGORÍA: FORMAS UTILIZADAS POR EL DISCAPACITADO PARA SUPERAR LAS LIMITACIONES EN TÉRMINOS DE SEXUALIDAD

ENTREVISTAS	SEXO	DISCAPACIDAD	RANGO ETAREO	EXTRACTO
J4	Masculino	Sensorial	18 a 30 años	"Yo no la puedo ver pero mi cerebro tiene un chip que hace que yo me la pueda imaginar... mi cerebro se tiene que activar en ese sentido tiene que decir: sí es la mujer que tu deseas".
	Masculino	Sensorial	18 a 30 años	
	Masculino	Sensorial	18 a 30 años	

CATEGORÍA: FORMAS UTILIZADAS POR EL DISCAPACITADO PARA SUPERAR LAS LIMITACIONES EN TÉRMINOS DE SEXUALIDAD

ENTREVISTAS	SEXO	DISCAPACIDAD	RANGO ETAREO	EXTRACTO
G5	Femenino	Sensorial	31 a 50 años	Ninguna porque no ha tenido limitaciones.
V1	Femenino	Sensorial	31 a 50 años	"No buscamos otras formas de complacernos mutuamente".
V2	Femenino	Sensorial	31 a 50 años	Ninguna porque no ha tenido limitaciones.

CATEGORÍA: FORMAS UTILIZADAS POR EL DISCAPACITADO PARA SUPERAR LAS LIMITACIONES EN TÉRMINOS DE SEXUALIDAD

ENTREVISTAS	SEXO	DISCAPACIDAD	RANGO ETAREO	EXTRACTO
A2	Masculino	Sensorial	31 a 50 años	Ninguna porque no ha tenido limitaciones.
P1	Masculino	Sensorial	31 a 50 años	"El oído lo tengo agudizado totalmente después de la discapacidad, yo el mínimo ruido lo siento. Y lo que no veo lo toco".
V6	Masculino	Sensorial	31 a 50 años	"Es como más el juego sexual de las caricias, de

				no llegar al acto sexual al tiro si no un juego previo".
--	--	--	--	--

CATEGORÍA: FORMAS UTILIZADAS POR EL DISCAPACITADO PARA SUPERAR LAS LIMITACIONES EN TÉRMINOS DE SEXUALIDAD

ENTREVISTAS	SEXO	DISCAPACIDAD	RANGO ETAREO	EXTRACTO
A6	Femenino	Sensorial	51 a 65 años	"No, como casi no tengo sexo".
J5	Femenino	Sensorial	51 a 65 años	"No, no he empleado ninguna, me quede con las limitaciones de tener como miedo, de que no fuera tan importante, no he cambiado, como que me quedé estancada ahí".
P5	Femenino	Sensorial	51 a 65 años	"En cuanto a formas, usar más las manos".

CATEGORÍA: FORMAS UTILIZADAS POR EL DISCAPACITADO PARA SUPERAR LAS LIMITACIONES EN TÉRMINOS DE SEXUALIDAD

ENTREVISTAS	SEXO	DISCAPACIDAD	RANGO ETAREO	EXTRACTO
C2	Masculino	Sensorial	51 a 65 años	"Entonces tengo que yo empezar a preguntar a los más conocidos, "oye ¿A dónde hay alguna parte para salir con la niña?...salir a buscar afuera".
C4	Masculino	Sensorial	51 a 65 años	"Quedarme callado y dormir solo"
G6	Masculino	Sensorial	51 a 65 años	"Llevo Años solo no he retomado mi vida sexual, no conocí a nadie después del accidente"

CATEGORÍA: PROYECCION A FUTURO DE SU SEXUALIDAD

ENTREVISTAS	SEXO	DISCAPACIDAD	RANGO ETAREO	EXTRACTO
G1	Femenino	Física	18 a 30 años	“No le veo un muy buen futuro la verdad... cuando yo sea adulta mayor me va a traer muchos más problemas... con el paso de los años me han detectado más problemas... consecuencia del problema principal... los adultos mayores tienen problemas para tener sexo imagínate a alguien con discapacidad doblemente difícil”.
G3	Femenino	Física	18 a 30 años	“Viviéndolo bien... con alguien que acepte mis limitaciones... no creo que tenga problemas, más problemas de los que he tenido ahora no creo que tenga”.
C6	Femenino	Física	18 a 30 años	“Me da un poco de miedo porque... el cuerpo se va deteriorando... si yo no me cuido puede ser peligroso”.

CATEGORÍA: PROYECCION A FUTURO DE SU SEXUALIDAD

ENTREVISTAS	SEXO	DISCAPACIDAD	RANGO ETAREO	EXTRACTO
A3	Masculino	Física	18 a 30 años	“De manera totalmente normal”.
J1	Masculino	Física	18 a 30 años	“Sin ningún problema”.
G2	Masculino	Física	18 a 30 años	“Uno va encontrando la forma... con el tiempo se van a ir solucionando las cosas”.

CATEGORÍA: PROYECCION A FUTURO DE SU SEXUALIDAD

ENTREVISTAS	SEXO	DISCAPACIDAD	RANGO ETAREO	EXTRACTO
A1	Femenino	Física	31 a 50 años	“Me proyecto sin problema”.

A5	Femenino	Física	31 a 50 años	“Positivamente... enfrentarlo de la mejor forma para que no sea una limitación ni de la imagen personal, ni de la relación íntima”.
V3	Femenino	Física	31 a 50 años	“Yo quiero mejorar porque... él no se aburra no siga la rutina... por eso es que se van”.
P2	Femenino	Física	31 a 50 años	“La verdad es que no me veo muy sexual, si es que sigo viva en unos veinte años más, típico de estos abuelitos sentados en una hamaca, aparte que para mí no tiene mucha relevancia”.
V4	Femenino	Física	31 a 50 años	“Una vez que me mejore... con la misma persona... me proyecto bien... el tiempo va ayudando a buscar nuevas formas”.

CATEGORÍA: PROYECCION A FUTURO DE SU SEXUALIDAD

ENTREVISTAS	SEXO	DISCAPACIDAD	RANGO ETAREO	EXTRACTO
C3	Masculino	Física	31 a 50 años	“Lo veo con normalidad... y pienso darle hasta lo que más pueda... como todas las personas te proyectas a futuro pero en el fondo tratas... disfrutar más el día a día”.
J3	Masculino	Física	31 a 50 años	“Con una pareja estable... tener el feeling con una persona para poder estar con ella”.
P3	Masculino	Física	31 a 50 años	“No me proyecto porque no me gusta pensar en el futuro, pero espero que sea una sexualidad normal”.
V5	Masculino	Física	31 a 50 años	“Si, igual pero yo me la imagino como estoy ahora... no va haber cambios, yo creo que va a seguir todo igual”.

CATEGORÍA: PROYECCION A FUTURO DE SU SEXUALIDAD

ENTREVISTAS	SEXO	DISCAPACIDAD	RANGO ETAREO	EXTRACTO
A4	Femenino	Física	51 a 65 años	“Creo que bien o sea me imagino que a medida que los dos envejecamos iremos asumiendo juntos este proceso pero bien... espero que esto ya pase absolutamente y retomar mi vida normal absolutamente... ya es buena mi sexualidad asique espero que sigamos así”.
G4	Femenino	Física	51 a 65 años	“Voy a terminar solita nomas... quisiera... volver a ser como era yo antes... quiero mejorarme por los niños”.
P4	Femenino	Física	51 a 65 años	“Normal hasta que uno quiera no tendría por qué haber cambiado”.

CATEGORÍA: PROYECCION A FUTURO DE SU SEXUALIDAD

ENTREVISTAS	SEXO	DISCAPACIDAD	RANGO ETAREO	EXTRACTO
C1	Masculino	Física	51 a 65 años	“Ya no me proyecto a futuro con la sexualidad... ya sé que no voy a dar más... ya tengo bien claro que tengo esa limitación y hasta ahí nomás llegué... me veo como lo estoy haciendo, y mientras más edad... yo creo que se va a disminuir más la capacidad”.
C5	Masculino	Física	51 a 65 años	“Ya no me nace esto de tener pareja... no tengo ganas de tener pareja... prefiero estar solo... de repente prefiero tener pareja, pero no es tanto”.
J2	Masculino	Física	51 a 65 años	“La veo igual, no tengo ningún problema”.

CATEGORÍA: PROYECCION A FUTURO DE SU SEXUALIDAD

ENTREVISTAS	SEXO	DISCAPACIDAD	RANGO ETAREO	EXTRACTO
	Femenino	Sensorial	18 a 30 años	
	Femenino	Sensorial	18 a 30 años	
	Femenino	Sensorial	18 a 30 años	

CATEGORÍA: PROYECCION A FUTURO DE SU SEXUALIDAD

ENTREVISTAS	SEXO	DISCAPACIDAD	RANGO ETAREO	EXTRACTO
J4	Masculino	Sensorial	18 a 30 años	“La proyecto bien, no tengo ningún drama, por el momento en el plano sexual, espero que siga funcionando también todo bien al momento de queda ciego”.

CATEGORÍA: PROYECCION A FUTURO DE SU SEXUALIDAD

ENTREVISTAS	SEXO	DISCAPACIDAD	RANGO ETAREO	EXTRACTO
G5	Femenino	Sensorial	31 a 50 años	“Uno no va a poder realizar una actividad así, porque el ánimo se le va al suelo”.
V1	Femenino	Sensorial	31 a 50 años	“Me alejo totalmente del tema, no me interesa para nada... no quiero tener sexo”.
V2	Femenino	Sensorial	31 a 50 años	“A mí me va a disminuir... espero que eso no me afecte....a lo mejor no va a ser el mismo”.

CATEGORÍA: PROYECCION A FUTURO DE SU SEXUALIDAD

ENTREVISTAS	SEXO	DISCAPACIDAD	RANGO ETAREO	EXTRACTO
A2	Masculino	Sensorial	31 a 50 años	“Sin ningún inconveniente. Si quedara ciego, la sexualidad se igual de a dos”.

P1	Masculino	Sensorial	31 a 50 años	"Normal, si en algún momento tengo que usar viagra para complacer a la esposa... Hay que complementar".
V6	Masculino	Sensorial	31 a 50 años	"No sé si más adelante va a estar igual".

CATEGORÍA: PROYECCION A FUTURO DE SU SEXUALIDAD

ENTREVISTAS	SEXO	DISCAPACIDAD	RANGO ETAREO	EXTRACTO
A6	Femenino	Sensorial	51 a 65 años	"Tranquila, he llenado todo ese espacio con otras cosas....que me gustan".
J5	Femenino	Sensorial	51 a 65 años	"Yo creo que va a ser igual que ahora o va a empeorar no creo que vaya a mejorar".
P5	Femenino	Sensorial	51 a 65 años	"Bien, hasta que ya no haya más ganas... hasta que se pueda lo seguiré haciendo".

CATEGORÍA: PROYECCION A FUTURO DE SU SEXUALIDAD

ENTREVISTAS	SEXO	DISCAPACIDAD	RANGO ETAREO	EXTRACTO
C2	Masculino	Sensorial	51 a 65 años	"Lo veo complicado... me cuesta muchísimo, y cada vez me veo más limitado".
C4	Masculino	Sensorial	51 a 65 años	"Virgen (risas), seguir aguantándomelas nomás hasta donde se pueda".
G6	Masculino	Sensorial	51 a 65 años	"No conozco a nadie...pero si me gustaría pero el no poder comunicarme me acompleja me da vergüenza e intentado hablarles".

III. FLUJOGRAMA DE DERIVACIÓN AL CENTRO DE ATENCIÓN PSICOLÓGICA DE LA ESCUELA DE PSICOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD DE VALAPRAÍSO

