

UCUENCA

Universidad de Cuenca

Facultad de Psicología

Carrera de Psicología

Concepciones de la sexualidad de los niños, niñas y adolescentes con discapacidad intelectual desde la mirada de los profesores del centro de Desarrollo Integral y Capacitación Ocupacional (CEDICA), Cuenca, Ecuador

Trabajo de titulación previo a la
obtención del título de Licenciado en
Psicología


Autores:

Daniel Jose Solano Palacios

María Emilia Gárate Moreno

Director:

Silvia Lucia López Alvarado

ORCID:  0000-0002-9402-645X

Cuenca, Ecuador

2024-03-11

Resumen

Este estudio aborda las concepciones de la sexualidad en niños, niñas y adolescentes con discapacidad intelectual (NNA con DI); un grupo que a menudo enfrenta desafíos únicos en su desarrollo sexual debido a sus condiciones cognitivas y sociales. El objetivo de esta investigación es indagar las concepciones de la sexualidad de los NNA con DI desde la mirada de los docentes del Centro de Desarrollo Integral y Capacitación Ocupacional (CEDICA) en Cuenca, Ecuador. Se llevó a cabo un estudio con enfoque cualitativo a través de la aplicación de siete entrevistas semiestructuradas. Los datos fueron procesados adoptando los principios del Análisis Temático con el fin de contar con una correcta organización mediante códigos, categorías y temas. Los hallazgos destacan la importancia de una educación sexual integral, enfocada en el desarrollo humano, la identidad de género y la protección contra enfermedades y abusos. Las limitaciones incluyen la falta de recursos y materiales específicos para la educación sexual y la resistencia de los familiares a abordar este tema con sus hijos con DI. Este estudio sugiere la necesidad de reformas educativas y una mayor colaboración entre instituciones y familiares para mejorar el abordaje de la sexualidad en los NNA con DI.

Palabras clave: sexología, trastornos mentales, educación sexual



El contenido de esta obra corresponde al derecho de expresión de los autores y no compromete el pensamiento institucional de la Universidad de Cuenca ni desata su responsabilidad frente a terceros. Los autores asumen la responsabilidad por la propiedad intelectual y los derechos de autor.

Repositorio Institucional: <https://dspace.ucuenca.edu.ec/>

Abstract

This study explores the perceptions of sexuality in children and adolescents with intellectual disabilities (children and adolescents with ID); a group that often faces unique challenges in their sexual development due to cognitive and social conditions. The main objective of this research is to investigate the sexuality conceptions of children and adolescents with ID from the perspective of their teachers at the Centro de Desarrollo Integral y Capacitación Ocupacional (CEDICA) in Cuenca, Ecuador. A qualitative study was conducted through the application of seven semi-structured interviews. The data was processed by adopting the principles of the Thematic Analysis in order to have a correct organization through codes, categories, and themes. The findings highlight the importance of comprehensive sexual education, focusing on human development, gender identity, and protection against diseases and abuses. This research limitations include the lack of specific resources and materials for sexual education and the resistance of family members to address this topic with their children with ID. This study suggests the necessity for educational reforms and greater collaboration between institutions and family members to improve the approach to sexuality in children with ID.

Keywords: sexology, mental disorders, sex education



The content of this work corresponds to the right of expression of the authors and does not compromise the institutional thinking of the University of Cuenca, nor does it release its responsibility before third parties. The authors assume responsibility for the intellectual property and copyrights.

Institutional Repository: <https://dspace.ucuenca.edu.ec/>

Índice de contenido

Resumen	2
Abstract	3
Índice	4
Fundamentación teórica	5
Proceso Metodológico	14
Enfoque y alcance de investigación	14
Participantes	15
Criterios de inclusión y exclusión	15
Métodos, técnicas e instrumentos de recolección de información de datos	16
Procedimiento del estudio	16
Análisis de datos	17
Consideraciones éticas	17
Presentación y análisis de los resultados	18
Conclusiones y Recomendaciones	27
Referencias citadas	29
Anexos	35

Fundamentación teórica

La sexualidad humana es un aspecto central y presente del ser humano que transcurre durante toda su vida. Abarca el sexo, las identidades y los papeles de género, el erotismo, el placer, la intimidad, la reproducción y la orientación sexual. Se evidencia y se manifiesta a través de creencias y conductas (OMS, 2006).

Esta conceptualización es integral, lo que implica que no hace ninguna distinción entre sus elementos. Por tanto, todos y todas deben estar correctamente informados sobre la sexualidad independientemente de su condición humana. Así, reconocer y abordar la sexualidad en personas con discapacidad intelectual (DI en adelante) es esencial para promover su bienestar emocional, psicológico y físico. No obstante, existe una falta de conocimiento respecto a la percepción de las necesidades de la sexualidad de los Niños, Niñas y Adolescentes (NNA en adelante) con DI (Díaz, 2017). Esto ha conllevado que la sociedad minimice la expresión sexual de las personas con DI o estigmatiza su comportamiento afectando el desarrollo de su sexualidad (Agreda, 2012).

En este sentido, es importante rescatar el rol de actores clave en la vida de personas con DI. Por ejemplo, los profesores que trabajan con NNA con DI conforman la población de este estudio en razón de que tienen el papel de comprender y atender de manera especializada las necesidades de este grupo. De hecho, el rol de los docentes es primordial ya que las personas con DI construyen su identidad de género y comportamiento moral principalmente a través del aprendizaje proporcionado por la familia o instituciones educativas. Sin embargo, este aprendizaje se ve obstaculizado por barreras físicas, históricas y actitudinales, lo cual impacta negativamente en el desarrollo sexual de esta población (Agreda, 2012).

La visión de los docentes en la concepción de la sexualidad de los NNA con DI es una fuente valiosa de información sobre cómo se la aborda. De esta manera, la finalidad de este estudio fue comprender las concepciones de la sexualidad de los NNA con DI desde la mirada de los profesores del Centro de Desarrollo Integral y Capacitación Ocupacional (CEDICA). En primer lugar, en este apartado se definen los conceptos relacionados a la sexualidad humana; segundo, se delimitan los conceptos de la discapacidad intelectual en los NNA; en tercer lugar, se habla sobre la importancia de la educación sexual. Finalmente, se presentan los resultados de otras investigaciones sobre este tema.

Sexualidad

La sexualidad humana abarca un amplio espectro de comportamientos y manifestaciones que van desde el sexo biológico, género, identidad, orientación, apego afectivo o amor, erotismo y reproducción. Se representa mediante los pensamientos, fantasías, deseos, creencias, actitudes, valores, actividades, prácticas, roles y relaciones; y es construida por la persona a través de su interacción con la sociedad (Escobar et al., 2016).

Butler (1999), refiere al sexo como un hecho biológico y natural del cuerpo humano. Mientras que la sexualidad es una construcción cultural y social que se ha desarrollado a lo largo de la historia de la humanidad. Esta construcción de la sexualidad está basada en estereotipos, prejuicios, ideales y cánones que han ido evolucionando con el tiempo. En este sentido, la forma en que se percibe la sexualidad y los roles de género asociados a ella han variado en diferentes épocas y culturas.

En el siglo XX, predominaban ideas arraigadas en la religión que aceptaban las relaciones sexuales únicamente dentro del matrimonio y con el propósito de procrear; no se consideraba que tuvieran una función relacionada con el disfrute personal, el tema del sexo y las necesidades no se discutían abiertamente (Chávez, 2022). Sin embargo, durante la segunda mitad del siglo XX, se produjeron cambios en las nociones de la sexualidad y las relaciones sexuales en muchos países occidentales, incluyendo Estados Unidos, conocido como “revolución sexual”. Este cambio cultural fue influenciado por el movimiento hippie y la creciente visibilidad de la homosexualidad en la década de los 80's; además, se vio impulsado por la introducción de nuevos métodos anticonceptivos. Como resultado, estos cambios se han normalizado y se han convertido en parte de la sociedad actual y en la forma cómo concebimos la sexualidad (Chávez, 2022).

En la actualidad se percibe de una forma mucho menos conservadora la sexualidad gracias a los avances científicos, aunque aún falta mucho por hacer. Según Sáez Sesma & Frago Valls (2017), la sexualidad es un aspecto fundamental en la vida de los individuos que no sólo se limita a las relaciones sexuales. De esta manera, se define a la Sexología la disciplina científica y humanista encargada de estudiar los conceptos teóricos y prácticos sobre el sexo y la sexualidad, incluyendo aspectos sociales, culturales, psicológicos y biológicos (Facedini, et al., 2018).

Si se tiene en cuenta la universalidad considerada en el hecho sexual humano, que abarca a todos los individuos con independencia de sus cualidades características o condiciones individuales, es posible que las personas con DI cuentan con una concepción de la sexualidad

única (Saéz Sesma & Frago Vall, 2017).

Discapacidad intelectual (DI)

De acuerdo con la definición de la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2000) la DI se refiere al proceso gradual y limitado de adquisición de habilidades cognitivas durante el desarrollo humano;

este proceso puede ocasionar dificultades para entender, aprender y recordar información nueva, y se manifiesta a lo largo del desarrollo, afectando diversas habilidades como las cognitivas, motoras, sociales y de lenguaje, lo que en conjunto contribuye al nivel de inteligencia.

La Asociación Americana de Discapacidades intelectuales y del Desarrollo (AAIDD, 2011), describe la discapacidad intelectual como una serie de limitaciones importantes en el funcionamiento y en la conducta adaptativa; dichas limitaciones se reflejan en las habilidades adaptativas, conceptuales, sociales y prácticas; en otras palabras, la DI se manifiesta en la capacidad de las personas para comprender y procesar información, interactuar socialmente y llevar a cabo tareas cotidianas.

El Centro Nacional de Disseminación de Información para Niños con Discapacidades (2010), define la discapacidad como una condición en la que una persona experimenta restricciones en su funcionamiento mental, habilidades comunicativas, habilidades de cuidado personal y habilidades sociales.

Por otro parte, los autores Huaiquián Billeke, Arriagada Vega y Betanzo Briones (2018), tienen una conceptualización diferente de las personas con DI; los reconocen como seres que aman, capaces de establecer reacciones, experimentar placer y tomar decisiones propias; en otras palabras, la discapacidad intelectual no afecta el desarrollo sexual y afectivo.

De acuerdo con el Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales, (APA, 2015), la DI se caracteriza por dificultades en la adaptación al entorno y problemas en el pensamiento que pueden obstaculizar la capacidad de resolver problemas y emitir juicios; es difícil identificar esta discapacidad en etapas tempranas, por lo que es importante estar alerta a los comportamientos de los niños que puedan estar asociados con ella, para poder detectarla lo antes posible y minimizar sus efectos en el futuro.

En la actualidad, el término de DI es la nueva terminología para el “retraso mental”, por lo que su uso es una renovación del pensamiento tradicional, ya que se plantea un enfoque multidimensional del individuo, agregando al concepto tradicional aspectos psicológicos,

emocionales; físico - salud y ambientales; con una mirada no únicamente en las limitaciones que tiene una persona con DI sino mencionando las capacidades y potencialidades existentes, resultando en que la persona pueda desarrollar satisfacciones en su calidad de vida (Verdugo & Gutiérrez, 2009).

Características de la DI

Durante mucho tiempo, ha habido una discusión continua acerca del concepto de DI, la cual ha contribuido a una comprensión más detallada de las diversas características asociadas a esta condición. Esto ha permitido una mayor facilidad en el entendimiento y tratamiento de esta condición.

Según el Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales (APA, 2015), la DI se define a través de tres criterios principales: (1) en primer lugar, el criterio psicométrico establece un rango de puntajes en el cociente intelectual, lo que proporciona una medida de la capacidad cognitiva de un niño con DI; (2) segundo lugar, el criterio evolutivo requiere que las dificultades asociadas con la DI sean evidentes antes de los dieciocho años; (3) finalmente, el criterio social considera la habilidad del niño para adaptarse a su entorno y lograr un mayor grado de autonomía e integración social.

Además, el DSM también presenta una clasificación por niveles de la DI, que es el siguiente:

- Discapacidad Intelectual leve: CI de 70 a 50/55.
- Discapacidad Intelectual Moderada: CI de 50-55 a 40/43.
- Discapacidad Intelectual Grave: CI de 40/35 a 25/20.
- Discapacidad Intelectual Profunda: CI: Inferior a 25/50

Vale mencionar, que cada una de las clasificaciones tiene comportamientos significativos y propios de cada una, por lo que es importante siempre tener en cuenta las mismas a la hora de determinar a un ser humano en estos parámetros.

Según Videira & de los Ángeles (2016), en la mayoría de los casos, el diagnóstico de DI leve se realiza en segundo o tercer grado escolar. Durante el inicio de la escuela, los niños y niñas con DI leve presentan dificultades en la lectura, escritura y matemáticas. Estas personas tienen un desarrollo limitado en áreas perceptivas y motoras, aunque logran cierta autonomía en actividades como la alimentación, vestimenta, aseo y transporte. Además, demuestran habilidades de adaptación e integración en el ámbito escolar, sin evidenciar problemas de adaptación en su

entorno familiar y social.

La DI moderada se caracteriza por dificultades más evidentes en comparación con la discapacidad intelectual leve. Durante la etapa preescolar, se detectan problemas significativos, como un lenguaje tardío y dificultades en comprensión y expresión. En áreas como lectura, escritura y matemáticas, tienen dificultades para dominarlas. Aunque logran cierta autonomía personal y social, enfrentan mayores dificultades en esta última. (Videa & de los Ángeles, 2026)

En el Ecuador existe una importante prevalencia de las personas con discapacidad, se han llevado a cabo investigaciones que se centran en los derechos y políticas públicas a favor de este grupo. Como en la investigación realizada por el autor Carvajal (2018), abordando en su investigación la sexualidad desde un enfoque de la teoría del Constructivismo Social. De igual forma, también se han explorado temas como el vínculo familiar y las personas con DI, así como el abuso sexual como factor de vulnerabilidad, entre otros estudios los cuales tienen en cuenta a las personas con DI como población de interés. Reflejado en la investigación de las autoras Prado y Troya (2020), centrado en la vulnerabilidad de la población infantil con DI en el Ecuador. También, en obras de las investigadoras Llano y Castro (2023), quienes realizaron una propuesta metodológica dirigida hacia la familia de personas con DI sobre conceptos de la dimensión sexual.

A nivel nacional, según el Consejo Nacional para la Igualdad de Discapacidades de la República del Ecuador (2021), se expone que, de un total de 471205 personas que han reportado tener alguna discapacidad, el 23,12% corresponde a DI. A nivel local, en la provincia del Azuay, cantón Cuenca, expone la existencia de 20,234 personas con discapacidad, de las cuales el 20,18% de esa población presenta DI; cabe mencionar que al menos la mitad de este valor es representado por NNA. Estas cifras reflejan la gran importancia que tienen las investigaciones en toda área, con el fin de comprender y abordar sus necesidades específicas.

A pesar de las investigaciones que se han realizado en los últimos años, según Pérez (2020) se hace evidente que en el Ecuador las personas con DI no son considerados individuos que se encuentren en la capacidad de realizar cualquier actividad de forma independiente, pues se mira a la persona desde la enfermedad, sin tomar en cuenta su desarrollo físico, social ni psicológico.

También, se resalta dentro del marco legislativo del Ecuador, leyes y normas que se han estructurado para las personas con DI, sin embargo, estas leyes no ayudan como se espera a dicha población, por lo que aún se los trata bajo un modelo médico rehabilitador y no desde sus propios derechos (Pérez, 2020).

Sexualidad y DI

La sexualidad en niños, niñas y adolescentes con DI es un tema que ha sido objeto de creciente interés en el campo de la psicología y la educación en las últimas décadas. Según la Encuesta Mundial de Salud dirigida por el Banco Mundial (2022) se estima que alrededor del 15% de la población global equivalente a mil millones de personas se encuentra afectada por algún tipo de discapacidad.

En el Ecuador, a las personas con DI se la ven bajo una serie de tabúes, tales como considerarlos seres asexuados, sin tomar en consideración su desarrollo evolutivo como el resto de personas, creando así sus propios conceptos erróneos, llamándolos “angelitos” o “niños eternos”, alegando a que no tienen atractivo físico y nadie sería capaz de amarlos románticamente. Esto provoca que las personas con DI no puedan experimentar libremente su sexualidad, siendo hasta prohibido poder expresar sus necesidades fisiológicas y afectivas (Pérez Ramírez, 2020). En lo que respecta a la educación sexual para las personas con DI, ésta se enfrenta a diversas barreras que limitan su desarrollo.

En este sentido, los cuidadores, padres, tutores o profesores son fundamentales para este proceso, pero a menudo no cumplen adecuadamente con su responsabilidad. Los cuidadores se sienten incómodos o estresados al abordar temas considerados tabú, como la masturbación, preferencias sexuales y relaciones sexuales, lo que genera un sentimiento de incompetencia por la falta de información al tratar estos temas; esta situación dificulta la educación sexual de las personas con DI y la promoción de su sexualidad de manera saludable (Díaz Rodríguez, 2017).

Según Acosta (2022), la educación de una parte de la población revela deficiencias significativas. Aunque en su investigación la mayoría ha recibido educación, esta se presenta de manera insuficiente e inadecuada. En particular, los temas de salud y riesgos sexuales son abordados por los profesores, pero no por los padres, quienes muestran poco interés en educar sobre sexualidad.

Acosta (2022) también menciona que según ciertos estudios sobre los padres de familia de personas con DI presentan resistencia para educar en sexualidad a sus hijos pese a que generalmente este grupo mantiene múltiples experiencias sexuales, tales como demostrar atracción sexual por alguien, el hecho de parejas sentimentales y hasta haber mantenido relaciones sexuales.

Desde esta perspectiva, resulta fundamental entender cómo se manifiesta la sexualidad en este

grupo de personas, y cómo puede ser abordada desde una perspectiva integral que garantice su bienestar emocional y físico.

Mitos acerca de la sexualidad de los NNA con DI

Cuando se exploran los mitos relacionados con la sexualidad en individuos con DI, según existe la creencia errónea de que estas personas con DI carecen de sexualidad, tienen comportamientos infantiles y no generan atracción sexual en otros. Además, se asume que su interés sexual debe permanecer intacto debido a su capacidad intelectual limitada y su inocencia, lo cual implica que no se recomienda que se establezca relaciones de pareja (Losada y Muñiz, 2019).

Otros mitos relacionados con las personas con DI son por ejemplo relacionados con la creencia de que carecen de sexualidad, lo que limita sus derechos sexuales y su capacidad de expresión. También se considera que estas personas no son deseables y no generan atracción debido a su condición y apariencia física, que no pueden cumplir con los estándares sociales. También se sostiene que no son sexualmente aventureros, ya que se cree que solo las personas sin discapacidad pueden tener relaciones sexuales de manera "correcta", pues se sostiene que las relaciones sexuales deben limitarse exclusivamente a personas sin discapacidad (Sánchez, 2008).

En lo que respecta al tipo de educación sexual que requieren las personas con DI se considera que no es necesaria ya que se cree que esto promovería una conducta que no es natural para esta población. También, se sostiene que brindar educación sexual los haría más susceptibles al abuso sexual, puesto que se cree que no corren riesgos debido a su condición. Sin embargo, es importante destacar que las personas con DI tienen un mayor riesgo de sufrir abusos sexuales y otros tipos de explotación, a pesar de la percepción errónea de que están menos expuestos a tales situaciones (Sánchez, 2008).

Educación sexual de personas con discapacidad intelectual

La educación sexual es un tema transversal en el ámbito educativo que concierne a toda la sociedad. Es fundamental iniciar este proceso educativo desde una edad temprana, considerando el desarrollo emocional y social de cada individuo (Ochoca & Ayala, 2020).

El Ministerio de Educación del Ecuador (2021) menciona que la educación desempeña un papel fundamental en la promoción del bienestar sexual y en la preparación de niños y jóvenes para establecer relaciones saludables y responsables a lo largo de su vida.

La Educación Sexual abarca la formación integral relacionada con las normas socioculturales y

éticas de la sexualidad humana, incluyendo el desarrollo psicosexual y la promoción de actitudes saludables hacia uno mismo y hacia los demás. Es importante destacar que los adolescentes con DI pasan por etapas similares en su desarrollo psicosexual (Quintina et al., 2021).

Los docentes de educación especial tienen la responsabilidad de promover en las familias un entorno propicio y prepararlos para abordar adecuadamente los temas de sexualidad y orientación sexual (Navarro Guadarrama y Hernández González, 2015). Es necesario que los docentes desarrollen estrategias inclusivas para involucrar activamente a los estudiantes con DI en las clases (Blanco, 2008). De esta manera, el docente se convierte en la guía que se necesita para promover un

adecuado desarrollo de habilidades sociales, permitiendo que los NNA lleven una vida regular deseable.

Los maestros de educación especial que interactúan con adolescentes con DI deben comprender e interpretar las diversas expresiones de su comportamiento sexual, pues sin habilidades de autocontrol y una preparación adecuada, al llegar a la adolescencia pueden actuar sin restricciones, sin considerar las normas sociales establecidas en el ámbito de la sexualidad (Pérez-Chávez, Cabrera Lorenzo y Díaz Áviles, 2016).

La Educación Sexual busca promover una vida plena, evitando efectos no deseados de la actividad sexual. Debe basarse en la igualdad de género, enseñando a los estudiantes con discapacidad a respetarse y cuidarse mutuamente en el contexto más amplio. Esto implica comprender conceptos relacionados con el género, el sexo, la identidad y la expresión de género (Alvarado, 2015).

En cuanto a la Educación Sexual Integral (ESI), es un proceso curricular que aborda aspectos cognitivos, emocionales, físicos y sociales de la sexualidad. Su objetivo es dotar a los niños y jóvenes de conocimientos, habilidades, actitudes y valores que les permitan vivir vidas saludables y dignas, desarrollar relaciones respetuosas y comprender y proteger sus derechos a lo largo de su vida (UNESCO, 2023).

La ESI es un tema integral que se aborda desde diversas disciplinas y tiene implicaciones individuales. Se sustenta en enfoques de derechos y de integralidad, valorando la sexualidad más allá de la reproducción y considerándola en la formación de la identidad (Zemaitis, 2016).

Además, se define como un proceso de aprendizaje holístico, culturalmente relevante y basado en derechos humanos y enfoque positivo de la sexualidad (IPPF, 2021). También se destaca su

precisión científica, pertinencia cultural, adecuación a la edad y nivel de desarrollo, y enfoque de derechos humanos y de igualdad de género (UNFPA, 2021). Autores como Preinfalk (2015) sugieren un enfoque que considera factores biológicos, socioculturales, psicológicos y político-ideológicos para comprender la sexualidad. Por tanto, la Educación Sexual de las personas con DI requiere enfoques inclusivos, promoviendo un entorno propicio y comprensión de sus necesidades. Esta Educación Sexual busca dotarlos de conocimientos, habilidades y valores para vivir vidas saludables y respetuosas, protegiendo sus derechos a lo largo de su vida.

Estado del arte sobre la sexualidad en personas con DI

Pensar que una persona con DI carece de sexualidad, implica darle un rol que permita la inclusión de suposiciones arbitrarias y totalmente incorrectas. Este pensamiento implica una negación a la integridad como ser humano a las personas con DI, catalogando a sus conductas como torpes, instintivas o hipersexualizadas, con esto se descuida al aspecto afectivo y relacional (Losada & Muñiz, 2019). Las autoras Losada y Muñiz (2019), plantean un enfoque centrado en cómo enfrentar este tipo de pensamientos y de qué manera responder y atender sus necesidades; así, se plantea adoptar estrategias de prevención e intervención mediante programas psicoeducativos dirigido hacia jóvenes con DI, a sus familias, con el fin de provocar un cambio en la percepción y actitudes adquiridas al momento de afrontar la temática de sexualidad.

Otros autores que comparten la mirada de las autoras Losada y Muñoz son Contino & Micheletti (2019), exponiendo que en la actualidad existen centros educativos y/o terapéuticos trabajan a favor de la inclusión de la manera más ética posible, invitando también a la familia a ser parte de la educación. Gracias a esto se logra una normalización de un aspecto de la vida de la población con DI que tenía una marcada posición de dependencia. Los autores resaltan la problemática de la infantilización que hace la sociedad en relación con las personas con DI, enfatizando que hay una tendencia a obligar a este grupo a permanecer en su etapa infantil lo que impide pasar a otras etapas de desarrollo.

Los autores Badilla, et al. (2018), exponen la efectividad del uso de estrategias adecuadas en el abordaje de la sexualidad a estudiantes con DI dentro de un centro educativo, mencionando la principal respuesta que ha tenido las estrategias, el interés y la distorsión sobre la temática; el abordaje educativo se centró en principalmente en conceptos básicos de sexualidad, los riesgos

ante conductas inadecuadas y las relaciones sexuales; dentro de la investigación también se encontraron diversas limitaciones, siendo estas el rechazo por parte de las familias de los estudiantes, la opinión contraria de otros docentes ante esta educación sexual y el manejo del grupo durante las clases que abordan la sexualidad, ya que en ocasiones específicas existe exaltación o morbo ante el tema.

Dentro del amplio espectro de la sexualidad en personas con DI, la influencia de las actitudes de la familia y la sociedad son de las más influyentes. En algunas investigaciones, las familias tienen pensamientos conservadores, la población en general expresa actitudes levemente diferentes, inclinándose a pensamientos un poco más liberales, siendo este tipo de pensamiento más predominante en el grupo de los profesionales de la salud; este pensamiento liberal favorece igualdad de oportunidades y adopción de derechos. Los temas en los cuales existen actitudes más liberales están por ejemplo las actitudes hacia la masturbación, la necesidad de comunicar y recibir muestras

de afecto y diversidad afectivo - sexual. En contraste, dentro de las actitudes más conservadoras se muestra disconformidad en relación con la maternidad / paternidad, no lograr el control de los impulsos sexuales, depender de la supervisión de un adulto tutor y no poder utilizar métodos anticonceptivos adecuadamente (Morell, Dolores, Díaz & Caballero, 2017).

El rechazar hablar ciertos temas en relación a la sexualidad causa una ausencia de entornos seguros para hablar de sus preocupaciones y lo que es importante para ellos, esto les coloca en una posición de aislamiento o soledad en comparación a las personas que son percibidas como capaces de disfrutar de su sexualidad con libertad (Pernia, Salmón & Visa, 2015). Las personas con DI presentan obstáculos personales, por tanto, es común encontrar adolescentes y jóvenes con esta condición que tienen problemas en su autoimagen y su aceptación, teniendo una imagen devaluada de su propio cuerpo, comparándose con los estándares sociales de belleza y atractivo (Pedro-Viejo, 2017). Por esta razón se vuelve necesario un espacio saludable en el cual la persona con DI pueda expresar dudas, miedos e inseguridades con respecto a su sexualidad. El ser escuchado y apoyado es parte de su desarrollo sexual saludable.

Por su parte la comunicación sobre sexualidad entre padres con sus hijos con DI se encuentra influenciada por varios factores, entre ellas el tipo de discapacidad, si es intelectual o de origen congénito, el nivel de estudios y el haber desarrollado más habilidades (Geona, Benítez & Becerra, 2017).

Una vez analizada la literatura existente se puede decir que la comprensión de una temática tan delicada como la sexualidad en personas con DI ha sido posible gracias a las investigaciones realizadas. Se han identificado varios aspectos fundamentales que merecen especial atención a través de una revisión profunda de la literatura existente. Se ha evidenciado que los docentes y la población en general carecen de conocimientos y comprensión de la sexualidad en las NNA con DI. Esta situación destaca la necesidad de una investigación exhaustiva, para abordar adecuadamente las necesidades y preocupaciones de este grupo de personas. Dentro de este contexto, la pregunta de investigación que ha orientado a este estudio es: ¿Cómo se concibe la sexualidad en niños, niñas y adolescentes con discapacidad intelectual desde la perspectiva de los profesores del Centro de Desarrollo Integral y Capacitación Ocupacional (CEDICA)?

Proceso Metodológico Enfoque y alcance de investigación

Con el fin de alcanzar los objetivos establecidos en la propuesta de investigación, este estudio adoptó un enfoque de investigación cualitativo. Este enfoque se seleccionó debido a su capacidad para explorar, describir y generar perspectivas teóricas en torno a las variables predefinidas en el estudio, mediante el uso de herramientas cualitativas (Hernández Sampieri et al., 2014).

Para el análisis de los relatos de los participantes y de la realidad percibida en el presente estudio, se utilizó el tipo de diseño fenomenológico. Este diseño permitió explicar las experiencias subjetivas de los participantes, es decir, cómo ellos perciben, interpretan y dan sentido a su realidad, en este caso, el abordaje de la sexualidad de NNA con DI (Hernández Sampieri et al., 2014). De esta manera, la información proporcionada por los participantes nos permitió entender la realidad tal como es o fue vivida por ellos y ellas. Por lo tanto, al utilizar este diseño se logró obtener una comprensión profunda y detallada de la percepción y experiencia de los participantes en relación con el tema de estudio (Creswell, 2009).

Participantes

La población de este estudio se compuso por profesores que ejercen su labor en CEDICA. Se seleccionó un grupo específico de esta población que cumpliera con los criterios de inclusión y exclusión definidos para la investigación. Se utilizó un enfoque de muestreo de participantes voluntarios, en el cual se seleccionaron alrededor de 7 docentes de ambos géneros. Los

participantes fueron seleccionados mediante un muestreo intencional (o de conveniencia), donde se incluyeron aquellos casos disponibles a los cuales tuvimos acceso, y todos participaron voluntariamente (Hernández Sampieri et al., 2014).

La determinación del tamaño de la muestra se fundamentó en el principio de saturación teórica, según lo indicado por Ortega-Bastidas (2020), es decir, se recolectó la cantidad de datos que permitan la comprensión del fenómeno investigado y cuando las entrevistas ya no arrojaban nuevos datos.

Criterios de inclusión y exclusión

En el presente estudio se consideraron como criterios de inclusión en primer lugar, el personal de profesores. Además, se incluyeron aquellos profesores del centro que hayan tenido experiencia laboral previa de al menos un año con niños, niñas y adolescentes que presentan DI de grado leve o moderado. Por último, se incluyeron docentes que cumplen al menos medio tiempo de labor en el centro. Además, se estableció como criterio de exclusión la participación de docentes que tuvieran la responsabilidad de atender a personas con otras discapacidades además de la DI.

Estos criterios fueron seleccionados con el objetivo de garantizar la representatividad de los participantes en el estudio y asegurar la relevancia de sus experiencias y conocimientos en relación con el tema de investigación.

Métodos, técnicas e instrumentos de recolección de información o datos

Para la recolección de información en este estudio, se utilizó una entrevista semiestructurada que consta de once preguntas. Estas preguntas fueron diseñadas de manera específica para alinearse con los objetivos del estudio. Una vez diseñada la propuesta de guía de entrevista semiestructurada, se llevó a cabo la validación correspondiente mediante la consulta a un grupo de expertos en el tema.

La entrevista estuvo guiada en las categorías de análisis:

- Discapacidad Intelectual.
- Sexualidad.
- Educación sexual.

Las entrevistas se llevaron a cabo en las instalaciones proporcionadas por CEDICA. Esta elección se basó en la comodidad inherente de estas instalaciones, las cuales proporcionaron un ambiente

propicio para generar confianza y facilitar la ejecución satisfactoria de la entrevista.

La utilización de una entrevista semiestructurada permitió una flexibilidad en el proceso de recolección de información. Aunque las preguntas estaban previamente establecidas, se brindó la oportunidad de explorar más a fondo ciertos temas o permitir que los participantes aportaran información adicional relevante.

Procedimiento del estudio

Inicialmente se llevó a cabo una reunión con el director de CEDICA de Cuenca, con el fin de establecer acuerdos en relación a la investigación. Posteriormente, se presentó el protocolo para su aprobación en las instancias correspondientes en la Universidad de Cuenca.

En cuanto a los procedimientos específicos de la toma de datos, se siguieron los siguientes lineamientos: se firmó el consentimiento informado de manera presencial, con el objetivo de obtener firmas autógrafas, asegurando así el cumplimiento de todas las implicaciones éticas y resolviendo las dudas pertinentes.

Posteriormente, se realizaron 7 entrevistas en el mes de septiembre de 2023 a los docentes que voluntariamente aceptaron participar, y estas sesiones fueron grabadas para su análisis.

Análisis de datos

El análisis se fundamentó en los principios del Análisis Temático, siguiendo una serie de pasos. En primer lugar, se llevó a cabo la organización y preparación de los datos para el análisis, que incluyó la transcripción de las entrevistas y la disposición de los datos según las respuestas de cada pregunta. Seguidamente, se procedió a la lectura de la información transcrita para obtener una comprensión central del significado de las respuestas.

El tercer paso consistió en realizar el análisis mediante un proceso de codificación. Esto facilitó la organización del material en fragmentos de texto, etiquetando categorías con términos basados en el lenguaje real de los participantes. Posteriormente, se aplicó el proceso de categorización para lo cual se agruparon códigos similares y finalmente se construyeron temas que abarcaron a su vez las categorías similares. La construcción de categorías y temas se contrastó con los fundamentos teóricos de la investigación. Todos estos pasos se realizaron con el apoyo del programa ATLAS.ti.23. En primera instancia se realizó la codificación individual de cada entrevista, asignando códigos pertinentes a los segmentos de datos relevantes. Posterior a esto, en la fase de agrupación, se organizaron los cofias en las categorías correspondientes. Finalmente, se

realizó la síntesis mediante tres temas principales, englobando las categorías más significativas (Anexo C).

Con la finalidad de organizar la información se realizó un quinto paso que consistió en llevar a cabo la construcción de una tabla. Seguido de esto, se verificó la autenticidad del análisis mediante una triangulación de datos, permitiendo verificar el cumplimiento de los objetivos planteados. Además de la triangulación que se hizo entre los estudiantes

Consideraciones éticas

La presente investigación se llevó a cabo teniendo en cuenta los principios éticos recomendados por el American Psychological Association (2017), específicamente los principios generales que incluyen la beneficencia y no maleficencia, fidelidad y responsabilidad, integridad, justicia y respeto por los derechos y dignidad humana. En el presente estudio, se garantizó la confidencialidad y el anonimato de los participantes mediante el consentimiento informado y en el tratamiento de los datos. Se respetaron plenamente los derechos y libertades de los participantes, sin oponerse a sus intereses o motivaciones. Además, se brindó a los participantes la libertad de abandonar la investigación en caso de sentir alguna incomodidad. La aplicación de los instrumentos utilizados en la investigación no implicó ningún riesgo para los participantes.

Presentación y análisis de resultados

A continuación, se presentan los resultados obtenidos a partir del Análisis Temático de las entrevistas realizadas a los docentes del Centro de Desarrollo Integral y Capacitación Ocupacional (CEDICA) que trabajan con niños, niñas y adolescentes con discapacidad intelectual leve y moderada. Estos resultados permitieron entender con mayor profundidad las concepciones de la sexualidad de los NNA con DI desde la mirada de los docentes, las cuales se presentan en tres temas: (1) formas de abordar la educación sexual a los NNA con DI; (2) limitaciones percibidas por los docentes para abordar la sexualidad; y (3) necesidades de los NNA con DI percibidas por los docentes para su abordaje en la educación sexual. A continuación, una descripción detallada de cada tema.

1. Formas de abordar la educación sexual a los NNA con DI.

Los análisis indican que los docentes consideran crucial abordar aspectos fundamentales en la educación sexual de niños, niñas y adolescentes con DI. Subrayan la necesidad de establecer una base sólida en la educación sexual desde temprana edad, introduciendo conceptos clave como

identidad de género, reproducción y desarrollo humano. Este enfoque es visto como esencial para facilitar una comprensión más profunda de temas sexuales más complejos:

“Desde un inicio como se les diría a los niñitos pequeños, como por ejemplo la reproducción, desde ese punto, cómo nacen los bebés, que se necesita” (F.N., mujer).

“las etapas por las que pasa el niño, de la niñez, la pubertad, la juventud, todas esas etapas. Yo creo que primero tiene que conocerse para trabajar las etapas” (A.S., mujer).

Otro testimonio destaca la importancia de comprender que la sexualidad no se limita exclusivamente al aspecto físico o al acto sexual en sí. Se habla de una educación que promueva la aceptación y comprensión de la diversidad de expresiones sexuales y afectivas. Esta interpretación sobre la sexualidad nos resalta su carácter interpersonal: “los enamoramientos ¿no? que es parte de la sexualidad, no del, es decir de la sexualidad no es solamente sexo, sino la sexualidad es muchísimo más, abarca mucho más, y parte de la expresión de la sexualidad son los afectos y las emociones y el enamoramiento” (D.I. hombre).

La concepción de la sexualidad como un elemento complejo que implica las relaciones humanas se corresponde con los resultados encontrados por Escobar et al. (2016) donde menciona que la expresión de la sexualidad abarca un conjunto complejo de elementos que incluyen pensamientos, fantasías, deseos, creencias, actitudes, valores, actividades, prácticas, roles y relaciones. Este proceso de construcción de la sexualidad se lleva a cabo a través de la interacción personal de cada individuo con la sociedad.

También se resalta la importancia de educar a los NNA sobre las enfermedades de transmisión sexual como parte de su educación. Esto se debe a su mayor vulnerabilidad a abusos, haciendo vital que estén informados no solo para prevenir enfermedades sino también para defenderse de posibles explotaciones. Esta educación es un elemento clave para su seguridad personal y toma de decisiones informadas, destacando la necesidad de una educación sexual integral:

“las enfermedades de transmisión sexual, que obviamente es bueno que ellos también sepan, ¿Por qué? Porque la niña está libre de tener esas enfermedades, pero sin que ellos sepan. Porque a veces, muchas veces las personas de afuera, digamos, abusan de los chicos que tienen esta dificultad” (P.P. mujer).

“entonces yo creo que dentro de las principales necesidades es enseñarles la protección, enseñarles a tener cuidado y respeto de su ser, de su propio cuerpo y la sexualidad va muy ligada

a su calidad de vida también” (D.I. hombre)

Una conceptualización con algunas similitudes a la de DI la hallamos en Huaiquián Billeke, Arriagada Vega y Betanzo Briones (2018), que reconoce a las personas con DI como seres que aman, capaces de establecer reacciones, experimentar placer y tomar decisiones propias. Ambos planteamientos coinciden en un abordaje de la sexualidad que desborda las categorías sexo-biológicas.

De igual forma concuerda con lo que señala Sánchez (2008) “las personas con discapacidad intelectual tienen un mayor riesgo de sufrir abusos sexuales y otros tipos de explotación, a pesar de la percepción errónea de que están menos expuestos a tales situaciones.”

Estrategias de los docentes en la educación sexual de los NNA con DI.

Los docentes emplean estrategias de comunicación clara y directa para enseñar a los estudiantes con DI sobre su cuerpo y sexualidad. Esta claridad es crucial para que comprendan tanto su cuerpo como el de los demás, y es esencial para su autocuidado y protección. Una comunicación efectiva y sin ambigüedades les permite entender y reaccionar adecuadamente en situaciones vinculadas a la sexualidad, lo que refuerza la importancia de un lenguaje explícito y desprovisto de eufemismos al tratar temas de anatomía y sexualidad:

“el hecho de poder decir con claridad qué es el cuerpo, qué es la sexualidad y cuáles son las partes del cuerpo, porque siento que eso es importantísimo en los chicos con los que nosotros trabajamos, el decir siempre a ver, tu cuerpo tiene pene, vagina, no esas cositas, nada de eso” (P.P, mujer.).

Algunos docentes aplican un enfoque constructivista en la enseñanza de la sexualidad, centrando la atención en el conocimiento y las experiencias previas de los estudiantes. Este enfoque fomenta la participación activa a través de preguntas abiertas y conversaciones, permitiendo a los estudiantes expresar la enseñanza a las necesidades específicas de cada estudiante, validando sus experiencias y percepciones. Este método resulta clave para una educación sexual efectiva y personalizada, donde la retroalimentación se basa en la experiencia individual del estudiante:

“yo siempre a mis chicos les vengo desde la experiencia. Cuéntenme qué saben. Incluso a veces les pregunto, ¿Qué haces? Cuéntame, ¿Tienes novia? Cuéntame, para que tú sepas y yo sepa algo para poder ayudar” (P.P., mujer).

“enfoque constructivista y sistémico. Yo siempre con el constructivista llego a los chicos y les

pregunto chicos, ¿qué saben ustedes? Cuéntenme ustedes, ¿qué saben de sexualidad? ¿Qué han escuchado? Y en base a lo que ellos saben, yo les retroalimento. ¿Por qué? Porque como les decía, si yo llego y les digo, esta es sexualidad, la definición de sexualidad, tipos de sexualidad, es mezclarles la información. Entonces, en base al constructivista, que es la experiencia del chico, yo puedo trabajar directamente.” (P.P., mujer).

Los docentes utilizan estrategias pedagógicas interactivas y visuales en la educación sexual de los NNA con DI, facilitando así una comprensión efectiva de la sexualidad. Esto incluye imágenes, videos y pictogramas para ilustrar conceptos y diferenciar comportamientos adaptativos de los inapropiados. Además, aplican métodos lúdicos y dinámicos, que permiten a los estudiantes expresar sus sentimientos y comprender de manera más profunda los temas relaciones con la sexualidad. Esta combinación de técnicas visuales y experiencias prácticas es esencial para reforzar el aprendizaje y evaluar la interiorización de los conceptos por parte de los estudiantes.:

“Posterior a ello sería el apoyo de imágenes, videos, que ellos puedan ver desde ejemplos, más ejemplificación porque a ellos les ayuda bastante y también finalmente como se hace siempre un trabajo de evaluación para conocer qué es lo que han interiorizado sobre el tema y en base a ello ir reforzando.” (L.I, mujer).

“más vamos por estrategias lúdicas, dinámicas, juegos y que ellos puedan tener la posibilidad de expresar de alguna manera lo que están sintiendo, tratando de hacerlo.” (D.I. hombre).

Estos resultados exponen compatibilidad con los resultados de la investigación realizada por Badilla et al. (2018), quienes mencionan que los docentes utilizan estrategias para identificar primeramente los conocimientos previos de sus estudiantes; también implementan debates, conversatorios y foros para estimular una comunicación abierta, y abordan la sexualidad mediante materiales y recursos didácticos como: imágenes, videos, juegos lúdicos entre otros.

Propuestas de los docentes para afrontar las diversas limitaciones encontradas

Entre las propuestas, los docentes proponen que la educación sexual se integre en el currículo educativo como una asignatura específica. Esta integración permitiría desarrollar un currículo flexible que se adapte a las necesidades individuales de los estudiantes. La inclusión de la sexualidad como una materia formal dentro del plan de estudios subraya su importancia y asegura un enfoque estructurado y completo en la educación sexual. Esta propuesta sugiere una reforma significativa en la política educativa, destacando la necesidad de un tratamiento formal y adaptado de la sexualidad a la educación de los estudiantes:

“Considero que como ya se trabaja con un currículo, entonces se debería como un tema nuevo incluir [hace referencia a incluir a la Sexualidad como tema en el currículo], y de ahí de sexualidad se debería desglosar diferentes temas solo para darles a los chicos, entonces sería algo adaptado para ellos” (F.N., mujer).

Los docentes resaltan la importancia de la autoeducación y el aprendizaje continuo en temas de sexualidad, utilizando recursos como libros e internet. Esta iniciativa de autoformación busca superar la carencia de formación específica. Sin embargo, también reconocen la necesidad de orientación y apoyo de profesionales como psicólogos o sexólogos, para profundizar su comprensión y mejorar su enfoque pedagógico. Esta combinación de autoaprendizaje y asesoría especializada refleja una actitud proactiva y un deseo de mejorar la calidad de la educación sexual, abordando tanto la necesidad de actualización constante como la importancia de recibir formación especializada:

“considero que es relevante de uno mismo aprender ya desde la casa, así no nos den desde los libros, en internet hay varias cosas, fuentes que se deben considerar” (F.N., mujer).

“Yo siento que sí sería bueno que nos brinden cursos, sería super bueno.” (P.P.,mujer).

“Talleres, retroalimentación. Que nos hablen de la sexualidad, de cómo trabajarles a los chicos la parte de la sexualidad” (A.S., mujer).

La propuesta de los docentes de utilizar plataformas tecnológicas como Zoom o Facebook para talleres sobre psicoeducación afectivo-sexual refleja un enfoque innovador. Sugieren el uso de infografías y formatos visuales para hacer la información más atractiva y accesible, con el fin de desestigmatizar estos temas y fomentar la participación activa. Esta propuesta busca aprovechar las tecnologías actuales para facilitar el acceso a la educación sobre estos temas, especialmente dirigida a padres y cuidadores de niños, niñas y adolescentes con DI.

“pueden existir talleres abiertos, como ahora la tecnología ya, entonces pueden ser talleres no se mediante zoom, facebook, de diferentes redes sociales, infografías, de manera que sea llamativo y que vean que eso no es un tema que se debería evitar a los chicos. (F.N.,mujer) [hace referencia a ofrecer talleres educativos a los padres de familia]”

Pues destacan la importancia de sensibilizar a los padres y cambiar las percepciones negativas tradicionales sobre la educación sexual, en donde se sugiere reeducar a los padres para que comprendan la importancia de brindar educación sexual a sus hijos, como se relata en los

siguientes testimonios. Este planteamiento supone enfrentarse a la idiosincrasia de un grupo generacional con valores que entran en conflicto a menudo con las necesidades de este grupo:

“primerito a los papás, encaminarse a ellos, hacerles saber que no es una cosa mala, que como siempre ha sido visto como malo, como pecado, como prohíbo. Entonces, usted sabe que en lo prohibido está lo apetecido.” (T.P., mujer).

“siempre es mejor educarles a los papitos, más bien, reeducarlos, porque ellos deben saber, sí saben, reeducarlos a los papitos para que ellos también puedan reeducarlos a sus hijos y nosotros también reeducarlos a los chicos.” (P.P., mujer).

Así mismo, proponen la colaboración con profesionales especializados, como psicólogos, para ofrecer charlas y orientaciones en sexualidad a los niños y adolescentes con discapacidad intelectual. Reconocen la complejidad de la educación sexual y la necesidad de abordar este tema con experiencia:

“una persona especializada que le hable de la sexualidad.” (A.S., mujer)

“Si, lo importante si a veces, la importancia de acudir a psicólogos que están en ese tema y que ellos puedan darles charlas [hace referencia a ofrecer charlas a los NNA con DI]” (L.I., mujer)

Las propuestas mencionadas por los docentes para los NNA con DI se alinean con las observaciones de Zamora (2022), pues este estudio enfatiza la necesidad de educación sexual para prevenir riesgos

como el abuso, abordando la estigmatización histórica y la desinformación. Zamora (2022), también destaca que la sexualidad de este colectivo sigue siendo menos positiva, resaltando la importancia de una educación sexual adecuada y desestigmatizar para mejorar la salud y el bienestar de las personas con DI.

2. Limitaciones percibidas por los docentes para abordar la sexualidad en de NNA con DI

Las limitaciones en la información y el material para la educación sexual de los NNA con DI son resaltadas por los docentes, quienes expresan frustración por la falta de orientación concreta y recursos específicos. Esto lleva a abordar la educación sexual de forma indirecta, debido a la dificultad para encontrar información local adecuada y la falta de operatividad de los talleres existentes. La necesidad de innovación metodológica en estos talleres y la carencia de materiales como folletos o manuales específicos para esta población son preocupaciones comunes:

“Es difícil encontrar información y más digo en nuestro país quizá podamos encontrar en España y

todo, pero como tal aquí que haya un folleto, un manual que venga desde el Ministerio de Educación, que nos sirva a nosotros, primero tenemos que hacer esto.” (J.T., mujer).

“nunca ha sido tratado el tema como parte del pensum de estudios, sino más bien conforme nosotros vamos viendo las necesidades que se presentan, vamos abordando indirectamente” (T.P., mujer).

“Hay trabajos interesantes relacionados a esa situación, pero me parece que no son suficientes, me parece que todavía nos falta” (D.I., hombre).

Elementos similares fueron hallados por Diaz Rodríguez (2017), que explica cómo la falta de información genera un sentimiento de incompetencia por parte de los docentes o cuidadores.

Los docentes mencionan reconocer como una limitante la carencia en la comprensión de la sexualidad de los NNA con DI en la sociedad, lo que desencadena en gran medida que este grupo se perciba bajo estereotipos, estigmas, prejuicios y tabúes que están arraigados en la sociedad. Los docentes mencionan que existen concepciones que tienden a anular la sexualidad de las personas con DI, lo que refleja una percepción negativa y desinformada. Se destacan creencias erróneas, como la imposibilidad de que este grupo tenga hijos, se casen o formen una familia.

“yo soy papa de un chico con discapacidad y a mí ya me dijeron “tienes que pensar algún día esterilizar a tu hijo”, es decir, bajo estas concepciones, nos manejamos y se trata como de anular la sexualidad de los chicos con discapacidad intelectual y eso es una concepción no solamente social, sino, social, sociológica, psicológica también ¿no? y médica en algunos casos.” (D.I., hombre).

“Que piensan que no pueden tener hijos, que no se pueden casar, que no pueden formar una familia.” (A.S., mujer).

“es el tabú que tienen los padres con respecto a la educación sexual de sus hijos. Generalmente los infantilizan a los chicos y en vez de quizá hablar de educación sexual como lo haría con cualquier otra persona regular, un niño regular no lo hace porque dicen no es que ellos son, ellos no piensan en eso.” (J.T., mujer).

Esta perspectiva es compatible con el estudio presentado por Gil Llario et al. (2020), quienes resaltan que, a pesar de la presencia universal de la sexualidad en el ser humano, las personas con discapacidad intelectual enfrentan barreras sociales que les impiden expresar su sexualidad, a menudo percibidas como seres asexuales o incapaces de tomar decisiones sexuales apropiadas

debido a mitos y estereotipos. Además, se señala que estas personas suelen tener un conocimiento más limitado sobre la sexualidad en comparación con la población general, y la educación sexual que reciben a menudo es inadecuada e insuficiente (Gil Llario, 2020).

Limitaciones dentro del área familiar

Los docentes reconocen la importancia de mantener una educación sexual coherente y equivalente a las enseñanzas y valores practicados dentro del hogar. Se resalta un riesgo de confusiones si existen discrepancias en estos dos sistemas. La resistencia familiar presente en muchos de los casos podría resultar en que los padres de familia se opongan a ciertos aspectos de la educación sexual por parte de los docentes. Esta limitación crea una necesidad en los docentes de una estrecha conexión con la familia:

“Porque si hay como que un desequilibrio, si la escuela intenta reforzar esa o darle la enseñanza y en la casa no, entonces más que nada va a ver cómo... el niño se va a confundir, la mamá va a decir que no, que no debe hacer eso, entonces siempre en conexión, eso más que nada.” (L.I., mujer).

A pesar de los esfuerzos realizados por el personal docente en tratar de ofrecer talleres y oportunidades de diálogo con respecto a educación sexual, los padres de familia no han mostrado apertura en ser partícipes. Esta falta de involucramiento puede generar desafíos para establecer una colaboración efectiva entre el centro y los padres:

“lo que se ha hecho ahora es dar talleres para padres, dar talleres de sexualidad. Sin embargo, no ha habido acogida. De los diez padres que fueron convocados vinieron dos.” (J.T., mujer).

Se reflejan actitudes negativas por parte de la familia hacia la educación sexual de los NNA con DI. Los posibles prejuicios y pensamientos erróneos crean una percepción de que los NNA con DI no están preparados para tener una educación sexual. También, se infunden miedos a los hijos, perpetuando ver a la sexualidad de forma negativa. Esto implica la presencia de barreras culturales o actitudes arraigadas siendo una limitación importante percibida por los docentes:

“pero aun así la familia sigue considerando que es un tema que no se debería tomar en consideración, que no se debería aceptar porque es algo que “no, mi hijo todavía no” (F.N., mujer).

“más bien ese es el temor que ellas también infunden a los chicos, de siempre hacerle ver como algo malo” (T.P., mujer).

Estas situaciones que presentan las docentes no son únicas, ya que en estudios como los mencionados por el autor Acosta (2022), se ha presentado resistencia por parte de la familia de personas con DI, sobre educar en sexualidad a sus hijos. A pesar de que se ha demostrado que las personas con DI tienen múltiples experiencias sexo-afectivas.

Limitaciones dentro de CEDICA percibidas por los docentes

El equipo docente ha percibido varias limitaciones del centro en particular. Se resalta la responsabilidad del docente dentro de la educación sexual de los estudiantes, ya que dichas responsabilidades recaen en el psicólogo del centro. Aunque haya la iniciativa de implementar planes dentro del aula, la falta de tener la experiencia directa es una limitante. Debería existir una distribución más equitativa de responsabilidad y un mayor compromiso del cuerpo docente:

“como tenemos aquí un psicólogo, creo que sí ha habido el error de que esa responsabilidad recaiga más en el psicólogo, quizá como docente, como grupo docente, no es que nos hemos preocupado tanto por este, por esta situación, ahora tenemos muchos planes, muchas cosas que queremos implementar en el aula, pero todavía como tal experiencia, no.” (J.T., mujer).

La falta de priorización de la sexualidad como tema a tratar dentro de las aulas es otra dificultad resaltada por las docentes. Se brinda una atención predominantemente en la socialización de aspectos académicos, lo que resulta en ausencia de un debido reconocimiento y tratamiento de la dimensión sexual en la formación integral de los estudiantes de CEDICA.

“aquí dentro de los centros, no es un tema de prioridad que se lleva, entonces sí creo que sería bueno tratar esos temas [se refiere a tratar temas relacionados a la sexualidad], porque la verdad aquí lo único en lo que se enfoca más es ver cómo se pueden socializar en su entorno, en el lado académico,

social, familiar, pero de ahí en el lado sexual, no es un tema que se aborde dentro de las instituciones de estas.” (F.N., mujer).

En contraste con los anteriores resultados, los autores Ochoa & Ayala (2020), hablan sobre la importancia de abordar la educación sexual de manera integral desde una edad temprana. Se señala la importancia de reconsiderar la priorización de la sexualidad en el contexto educativo de CEDICA.

3. Necesidades de los NNA con DI percibidas por los docentes para su abordaje en la educación sexual.

Los docentes identifican una necesidad significativa en los NNA con DI de sobre las relaciones interpersonales y afectivas. Ellos demuestran un interés particular en el amor romántico y en comprender las relaciones amorosas. Por tanto, es esencial desarrollar estrategias educativas que aborden no solo los aspectos sexuales y físicos, sino también las dimensiones afectivas y emocionales, equipándose con las herramientas necesarias para navegar y manejar las complejidades emocionales inherentes a estas interacciones. Reconocer y responder adecuadamente a su curiosidad natural en estas áreas es un aspecto fundamental del rol docente:

“Sexualidad no es solo las relaciones íntimas, entonces sexualidad, también este gusto que tienen por la otra persona, entonces ellos ya empezaron, ya les gusta alguien, entonces desde ese ámbito sería de abordar” (F.N., mujer).

“Necesidad de educación sexual por la curiosidad de los NNA” (T.P., mujer).

“sus enamoramientos, les resulta complicado, porque no hay una reciprocidad por un lado y también hay una idealización de las expresiones afectivas y hay una concepción como que es difícil de manejarlas con relación al rechazo o con relación a la frustración de la pérdida o del desencanto emocional y eso es difícil para ellos manejarlo” (D.I., hombre).

El enfoque de los docentes sobre una sexualidad que abarque las relaciones afectivas concuerda con la perspectiva de Sáez Sesma & Frago Valls (2017), quien enfatiza que el concepto de sexualidad es amplio, abarcando varios aspectos, sin limitarse únicamente a relaciones sexuales.

Se menciona la carga emocional y cognitiva que experimentan estos estudiantes. Se da la relevancia de comprender y atender las necesidades psicológicas de los NNA con DI como parte integral de su educación sexual. Ya que, este agotamiento mental puede influir en su participación y desenvolvimiento dentro del centro:

“Yo trabajo mucho con la psicología de los chicos y hay guaguas [se refiere a los NNA] que vienen tan cansados mentalmente y necesitan que alguien simplemente les escuche.” (P.P., mujer).

Este resultado concuerda con los autores Pernia, Salmón, y Visa (2015), quienes resaltan la relevancia de abordar la sexualidad abiertamente con las personas con DI, ya que, el rechazo por hablar crea entornos no seguros para los NNA con DI, siendo incapaces de expresar sus preocupaciones y necesidades, causando un sentimiento de aislamiento.

Conclusiones y Recomendaciones

De acuerdo a los objetivos planteados en la investigación realizada a los docentes del centro de Desarrollo Integral y Capacitación Ocupacional (CEDICA), con los resultados obtenidos de la percepción de las concepciones de la sexualidad de los niños, niñas y adolescentes con discapacidad intelectual, se llegaron a las siguientes conclusiones:

En relación al primer tema: formas de abordar la educación sexual a los NNA con DI, se detectó la importancia de un abordaje integral en la educación sexual para niños, niñas y adolescentes con discapacidad intelectual. Los docentes identifican la necesidad de establecer una base educativa sólida desde una temprana edad, enfocándose en conceptos clave como la identidad de géneros, reproducción y desarrollo humano. Se enfatiza la necesidad de abordar la sexualidad en su dimensión interpersonal, reconociendo las emociones y relaciones amorosas, además de educar sobre enfermedades de transmisión sexual y protección.

Las estrategias de los docentes involucran comunicación clara, enfoques constructivistas y uso de recursos interactivos. Se propone la integración de la educación sexual en el currículo y el fomento de la sensibilización social. Estos hallazgos sugieren la necesidad de un enfoque holístico en la educación sexual, enfatizando reformas educativas y políticas para atender adecuadamente las necesidades de este grupo.

En relación a las limitaciones de la educación sexual de los NNA con DI destaca desafíos significativos enfrentados por los docentes, como la falta de recursos específicos y orientación concreta. Esta carencia lleva a un enfoque indirecto en la educación sexual, exacerbado por estereotipos y prejuicios sociales. Los docentes también identifican barreras dentro de las familias y las instituciones educativas, como la resistencia a discutir la sexualidad y la falta de priorización de estos temas en el currículo. Estas limitaciones subrayan la necesidad de un cambio en la metodología educativa y una mayor implicación de toda la comunidad educativa para abordar la sexualidad de manera integral y respetuosa.

Finalmente, tras el análisis de las percepciones de las docentes relacionadas a las necesidades de los NNA con DI, se enfatiza en comprender aspectos interpersonales y afectivos de la sexualidad, incluyendo el amor romántico y las relaciones amorosas, así como propiciar un entorno seguro para que este grupo explore su sexualidad. Es crucial desarrollar estrategias educativas que aborden estas dimensiones, proporcionando herramientas para manejar las

complejidades emocionales y cognitivas. Esta necesidad de una educación sexual integral, que incluya el soporte emocional y psicológico, resalta la importancia de crear entornos seguros y comprensivos para los NNA con DI, evitando el aislamiento y promoviendo su bienestar integral.

Para concluir, las concepciones de la sexualidad de los NNA con DI desde la mirada de los docentes del Desarrollo Integral y Capacitación Ocupacional (CEDICA) revela una correlación clara entre la carencia de recursos didácticos específicos y la adopción de métodos indirectos en la enseñanza de la sexualidad a los NNA con DI. Esta deficiencia, agravada por estereotipos y prejuicios sociales, así como una actitud desinteresada y no inclusiva de las familias y las escuelas que evitan o rechazan abordar el tema, conduce a una implementación ineficaz de la educación sexual. Por otro lado, se observa un vínculo directo entre la comprensión holística de la sexualidad, que incluye aspectos emocionales y relacionales, y la capacidad de los NNA con DI para manejar sus emociones y relaciones de manera saludable. Estos hallazgos indican una urgente necesidad de reformas educativas para integrar la educación sexual en el currículo de manera que sea inclusiva, integral y adaptada a las necesidades específicas de este grupo.

Para finalizar, se recomienda que esta investigación pueda ser considerada como punto de partida para incentivar la ejecución de futuros trabajos con enfoque cualitativo que resalten la importancia del abordaje de la educación sexual en la ciudad de Cuenca, Ecuador. También se recomienda la creación y distribución de materiales educativos específicos para la educación sexual de este grupo, así como la capacitación continua de docentes en este ámbito. De igual forma se recomienda fomentar proyectos de investigación colaborativa entre instituciones educativas y organizaciones de salud para desarrollar metodologías y materiales educativos más efectivos.

Las limitaciones del estudio son la falta del tiempo necesario y poca apertura para expresar sus experiencias y conocimientos en el trabajo de la educación a los NNA con DI.

Referencias

- Acosta López, C. (2022). Sexualidad y discapacidad intelectual: una revisión teórica. <https://riull.ull.es/xmlui/bitstream/handle/915/28363/Sexualidad%20y%20discapacidad%20intelectual%20una%20revisi%C3%B3n%20te%C3%B3rica..pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Acosta Damas, M., Costales Pérez, Z., Meisozo Reyes, N., & Borges López, A. (2015). Sexualidad y discapacidad: enfrentando estereotipos desde el documental audiovisual. *Revista Cubana de Información en Ciencias de la Salud* 26(3), 273-279. <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=377645762007>
- American Psychological Association. (2017). Guidelines for psychological practice in health care delivery systems. *American Psychologist*, 68(1), 1-6. <https://doi.org/10.1037/a0029847>
- Ambrosi, A. (2017). *El derecho a la salud sexual en las personas con discapacidad intelectual*. <http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/27699/1/Monograf%C3%ADa.pdf>
- American Association on Intellectual and Developmental Disabilities. (2011). *Intellectual disability: Definition, classification, and systems of supports (11th ed.)*. http://www.aidd.org/https://www.ibe.unesco.org/fileadmin/user_upload/Policy_Dialogue/48th_IC/E/CONFINTED_48_Inf_2_Spanish.pdf
- Agreda, E. (2012). La sexualidad en la discapacidad intelectual. Ensayo. *Educere*, 16(55), 395-402. <http://erevistas.saber.ula.ve/index.php/educere/article/view/12566/21921923672>
- Alexander, N & Taylor Gomez, M. (2017) *Pleasure, sex, prohibition, intellectual disability, and dangerous ideas*. *Reproductive Health Matters*, 25(50), 114-120. <https://doi.org/10.1080/09688080.2017.1331690>
- Alvarado Thimeo, J. E. (2015). *Educación sexual preventiva en adolescentes*. [Tesis de doctorado, Universidad Nacional de Educación a Distancia]. Repositorio institucional - Universidad Nacional de Educación a Distancia. http://espacio.uned.es/fez/eserv/tesisuned:Educacion-Jealvarado/ALVARADO_THIMEOS_Julia_Eliana_Tesis.pdf
- Amaro Cano, M. (2005). Sexualidad y bioética. *Revista Cubana de Medicina General Integral*. 21(12), 1-11. http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252005000100015
- American Psychological Association. (2015). Guidelines for psychological practice in health care delivery systems. *American Psychologist*, 68(1), 1-6. <https://doi.org/10.1037/a0029847>

Banco Mundial. (2022). *La inclusión de la discapacidad*.

<https://www.bancomundial.org/es/topic/disability#> Badilla Fallas, L., Carvajal Pérez, L., García

Brenes, V., Solís Segura, D., Ugalde Valverde, T., Zamora Bolaños, K., & Solórzano Salas, J. (2018). Abordaje educativo de la sexualidad en estudiantes con discapacidad intelectual en una institución de educación secundaria costarricense. *Actualidades*

Investigativas en *Educación*, 18(3), 116-146.

https://www.scielo.sa.cr/scielo.php?pid=S1409-47032018000300116&script=sci_arttext

Butler, J. (1999). *El género en disputa: el feminismo y la subversión de la identidad*. Paidós. <https://jpgenrnb.files.wordpress.com/2017/06/judith-butler-el-gecc81nero-en-disputa-el-feminismo-y-la-su-bversiocc81n-de-la-identidad.pdf>

Cartagena Naula, J. A., & Díaz Toscano, B. E. (2021). *Educación integral de la sexualidad en adolescentes con discapacidad intelectual*. [Tesis de licenciatura, Universidad Central de Ecuador]. Repositorio Digital - Universidad Central del Ecuador. <http://www.dspace.uce.edu.ec/handle/25000/22976>

Caricote, E. (2012). *Sexualidad en adolescentes discapacitados*. *Salus*, 16(2), 53-57.

http://ve.scielo.org/scielo.php?pid=S1316-71382012000200009&script=sci_abstract&tlng=pt

Carvajal Castellanos, M. (2018). Sexualidad y políticas públicas: la construcción de la sexualidad de las personas con discapacidad intelectual moderada de la Fundación "Camino Especial" de la Ciudad de Quito (Bachelor's thesis, PUCE-Quito).

<http://repositorio.puce.edu.ec/bitstream/handle/22000/15876/SEXUALIDAD%20Y%20POL%c3%8dTICAS%20LA%20CONSTRUCCI%c3%93N%20DE%20LA%20SEXUALIDAD%20DE%20LAS%20PERSONAS%20CON%20DISCAPACIDAD.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Carvajal Tapia, A. E., & Carvajal Rodríguez, E. (2019). La importancia del rol docente en la enseñanza e investigación. *Revista de Investigación psicológica*, (21), 107-114.

http://www.scielo.org.bo/pdf/rip/n21/n21_a08.pdf

Castro Rodríguez, D. N., & Espinoza Robalino, K. A. (2022). *La Sexualidad En Adolescentes con Discapacidad Intelectual en el Segundo de Bachillerato "A"*. [Tesis de licenciatura, Universidad Nacional de Educación]. Repositorio Digital - Universidad Nacional de Educación. <http://repositorio.unae.edu.ec/handle/56000/2409>

Centro Nacional de Disseminación de Información para Niños con Discapacidades. (2010). *Discapacidades intelectuales*. https://www.parentcenterhub.org/wp-content/uploads/repo_items/spanish/fs8sp.pdf

Chávez, M. C. (2022). *Discapacidad intelectual y sexualidad: Un estudio con personas tuteladas* [Tesis de licenciatura, Universidad de la Laguna, San Cristóbal de la Laguna, España]. Repositorio Institucional - Universidad de la Laguna.

<https://riull.ull.es/xmlui/bitstream/handle/915/29324/Discapacidad%20intelectual%20y%20sexualidad%20un%20estudio%20con%20personas%20tuteladas.pdf?sequence=1>

Chávez, D. E. P., Lorenzo, O. C., & Avilés, M. E. D. (2016). La educación de la sexualidad de los adolescentes con diagnóstico de retraso mental en el contexto escolar y familiar. *Ra Ximhai: revista científica de sociedad, cultura y desarrollo sostenible*, 12(5), 41-58.

<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7923665>

Consejo Nacional para la Igualdad de Discapacidades de la República del Ecuador. (2021). Estadísticas de discapacidad. <https://www.consejodiscapacidades.gob.ec/estadisticas-de-discapacidad/>

Contino, A. M., & Micheletti, A. (2019). Niñez eterna. La infantilización en la discapacidad intelectual. *F@ro: revista teórica del Departamento de Ciencias de la Comunicación*, 1(29), 5-23. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7070507>

Creswell, J. (2009). *Research Desing Quialitative, Quiantitative, and Mixed Methods Approaches* (Third ed.). SAGE.

Díaz Rodríguez, I. M. (2017). *Construcción de la salud sexual y análisis de su influencia en la calidad de vida y prevención de abusos sexuales en personas adultas con discapacidad intelectual* [Tesis de Doctorado, Universidad de Valencia]. Repositorio Institucional - Universidad de Valencia.

<https://roderic.uv.es/bitstream/handle/10550/60078/TESIS%20IRENE%20DIAZ.pdf?sequence=1&isAllo wed=y>

Escobar, S. G., López-Fuentes, N. I. G. A., & Medina, J. L. V. (2016). Significado psicológico de sexo, sexualidad, hombre y mujer en estudiantes universitarios. *Enseñanza e investigación en psicología*, 21(3), 274-281. <https://www.redalyc.org/pdf/292/29248182007.pdf>

Faccendini, J., Martino, P., Sironi, M., & Terrádez, M. (2018). Caleidoscopio: Prácticas y clínicas Psi en la universidad. <https://rephip.unr.edu.ar/server/api/core/bitstreams/3197193b-5d49-402b-9b46-b3cac731756a/content>

Federación Internacional de Planificación de la Familia. (2021). Informe técnico sobre

educación integral de la sexualidad para adolescentes en contextos humanitarios prolongados.

<https://www.ippf.org/sites/default/files/2022-01/Technical%20brief%20-%20Comprehensive%20Sexuality%20Education%20for%20adolescents%20-%20Spanish.pdf>

Fondo de las Naciones Unidas en Materia de Población. (13 de septiembre de 2021).

Educación Sexual Integral. <https://www.unfpa.org/es/educaci%C3%B3n-sexual-integral#readmore-expand>

Gaona, S. X. B., Benítez, Y. G., & Becerra, E. Á. (2017). Características de padres e hijos con discapacidad que intervienen en la comunicación sobre sexualidad. *Journal of Behavior, Health & Social Issues*, 9(2), 36-44. <https://doi.org/10.1016/j.jbhsi.2018.01.002>

Garcés, R. R. (2010). El rol del docente en el contexto actual. *Revista electrónica de desarrollo de competencias*, 2(6), 115-123.

https://d1wqtxts1xzle7.cloudfront.net/60475046/EI_rol_del_docente_en_el_contexto_actual.practica20190_903-80583-1pkowns-libre.pdf?1567522252=&response-content-disposition=inline%3B+filename%3DUniversidad_de_Talca.pdf&Expires=1687799798&Signature=UIVhJ~z-1V6Jr5iPZgNwf~P2O~7sTCEldHaxUuxrLxBcqGoDclSTU5~3YdhP~JoyrdaLpyxXTVm9z~TUqLFC0chx9HqO-fA0OMZ6rhyi15pesM14nX UN5O2xQzMp0bcxLJcGyrT4wF5ubfUIE6reqbq8B4nk7NsRr-wA3fUN506DCRFAXwY-F6pXAR4D--u ByTBj0tmlUb48vuV-JellQfJTF-m7CG7AYVr-BHrMOPn3vO9lsuUQZEF3dTMp3pA4qeGN3n3iJYHWk McPq0Xy6xNQB-VSHJ7YVXzVbGaRUAPCxe1H2td6v~eWypdljq3a9qBDmtVqXZzYLa0sf~GHQ_&Key-Pair-Id=APKAJLOHF5GGSLRBV4ZA

Guadarrama, N. Z. N., & González, A. I. H. (2013). Influencia de las actitudes de los padres ante la educación sexual y la discapacidad intelectual. *Psicología y salud*, 22(2), 295-203. <https://psicologiaysalud.uv.mx/index.php/psicysalud/article/view/544/928>

HealthyChildren.org. (2019). *Perspectivas para los niños con discapacidad intelectual*. <https://www.healthychildren.org/Spanish/health-issues/conditions/developmental-disabilities/Paginas/outlook-for-children-with-intellectual-disabilities.aspx>

Huaiquián Billeke, C., Arriagada Vega, C., Betanzo Briones, A., Inostroza Soto, H., & Llanquitruf Paillán, K. (2018). Manifestaciones afectivas en jóvenes con discapacidad intelectual. *Interdisciplinaria*, 35(1), 69-86. <http://www.scielo.org.ar/pdf/interd/v35n1/v35n1a03.pdf>

Llanos Reinoso, K. E., & Castro Villalobos, S. E. (2023). Guía metodológica de sensibilización para la prevención de violencia sexual en niños y jóvenes con discapacidad. *Revista Cubana de Educación Superior*, 4(2).

http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S0257-43142023000200015&script=sci_arttext&tlng=en

Losada, A. V., & Muñiz, A. M. (2019). Sexualidad en Sujetos con Discapacidad Intelectual. Mitos y Prejuicios como Factores de Riesgo y Vulnerabilidad al Abuso Sexual. *Revista Digital Prospectiva en Psicología*, 3(2), 4-15. <https://repositorio.uca.edu.ar/bitstream/123456789/12792/1/sexualidad-sujetos-discapacidad.pdf>

Manosalvas, M., Guerra, K., & Huitrado, C. (2022). Cambios en la prevención del embarazo adolescente en Ecuador. *Revista mexicana de sociología*, 84(3), 685-716. <https://www.scielo.org.mx/pdf/rms/v84n3/2594-0651-rms-84-03-685.pdf>

Martín, F., Orihuela Villameriel, T., Cantero López, L. (2015). *Sexualidad y mujer con Discapacidad: Aportaciones, buenas prácticas y guías*. https://ibdigital.uib.es/greenstone/collect/portal_social/import/europa/eu0024.pdf

Míguez Passada, M. (2020). Discapacidad y sexualidad en América Latina: hacia la construcción del acompañamiento sexual. *Nomada*, 11(52), 133-147. <https://doi.org/10.30578/nomadas.n52a8>

Ministerio de Educación. (2021). *Oportunidades curriculares de Educación Integral en Sexualidad. Educación General Básica: Preparatoria, Elemental y Media*. Ministerio de Educación / UNFPA / UNESCO. <https://unesdoc.unesco.org/ark:/48223/pf0000380533>

Ministerio de Salud Pública del Ecuador. (2018). Antecedentes - Política Intersectorial De Prevención Del Embarazo En Niñas y Adolescentes 2018-2025. [https://www.salud.gob.ec/antecedentes-politica-intersectorial-de-prevencion-del-embarazo-en-ninas-y-adol escentes-2018-2025/](https://www.salud.gob.ec/antecedentes-politica-intersectorial-de-prevencion-del-embarazo-en-ninas-y-adol-escentes-2018-2025/)

Ministerio de Salud. (2022). Ecuador avanza hacia un proceso inclusivo y de reducción de las desigualdades para personas con discapacidad. <https://www.salud.gob.ec/ecuador-avanza-hacia-un-proceso-inclusivo-y-de-reduccion-de-las-desigualdades-para-personas-con-discapacidad/>

Montero Magre, T., Rodríguez Iglesias, A., & Romero de Armas, J. (2019). La sexualidad y su educación en los púberes. *Varona..* (70), 78-81. <http://scielo.sld.cu/pdf/vrcm/n70/1992-8238-vrcm-70-78.pdf>

Morell-Mengual, V., Gil-Llario, M. D., Díaz-Rodríguez, I., & Caballero-Gascón, L. (2017). Actitudes de padres, profesionales y población general hacia la sexualidad de las personas con discapacidad física e intelectual. *International Journal of Developmental and Educational Psychology*, 4(1), 173-183. <https://www.redalyc.org/pdf/3498/349853537018.pdf>

Morrison, J. (2015). *DSM-5® Guía para el diagnóstico clínico*. Editorial El Manual Moderno. https://books.google.com.ec/books?hl=es&lr=&id=FSsjCQAAQBAJ&oi=fnd&pg=PT3&dq=dsm+v&ots=Uf2si1RF3h&sig=z06P3kHtT28CQ0TCQi9V6w3cgdQ&redir_esc=y#v=onepage&q=dsm%20v&f=false

Ochoa Pineda, A. C & Ayala Ludeña, J. G. (2020). Programa de implementación metodológica sobre educación sexual a docentes de niños con Discapacidad Intelectual y Síndrome de Down. [Tesis de licenciatura, UDA]. Universidad del Azuay. <http://dspace.uazuay.edu.ec/handle/datos/9859>

Organización de la Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura. (15 de mayo de 2023). *Educación Integral en Sexualidad: Para educandos sanos, informados y empoderados*. <https://www.unesco.org/es/health-education/cse>

Organización Mundial de la Salud. (2000). *Promoción de la Salud Sexual: Recomendaciones para la acción*. https://www.paho.org/hq/dmdocuments/2009/promocion_salud_sexual.pdf

Ortega-Bastidas, J. (2020). ¿Cómo saturamos los datos? Una propuesta analítica “desde” y “para” la investigación cualitativa. *Interciencia*, 45(6), 293-299. [33963459007.pdf \(redalyc.org\)](https://doi.org/10.1007/s11195-011-9249-x)

Parchomiuk, M. (2012). *Specialists and Sexuality of Individuals with Disability*. *Sex Disabil.* <https://doi.org/10.1007/s11195-011-9249-x>

Pérez Ramírez, A. C. (2020). *La concepción de la sexualidad en las personas con síndrome de Down, desde la mirada de los padres de familia: caso de estudio en la Fundación Cultural Edgar Palacios en el año lectivo 2019-2020*. [Tesis de maestría, Universidad Politécnica Salesiana]. Repositorio institucional de la Universidad Politécnica Salesiana. <http://dspace.ups.edu.ec/handle/123456789/19448>

Pernia, S. R., Salmón, I. H., & Visa, S. L. (2015). Necesidades afectivo-sexuales en personas con discapacidad intelectual. Claves para construir propuestas formativas desde la experiencia subjetiva. *Revista Española de Discapacidad (REDIS)*, 3(2), 41-54. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=5295796>

Pedro-Viejo, A. B. (2017). Educación afectivo-sexual de los niños y adolescentes con discapacidad intelectual. *Padres y Maestros/Journal of Parents and Teachers*, (372), 24-30. <https://revistas.comillas.edu/index.php/padresymaestros/article/view/8187/7849>

Prado, M. D. R., & Troya, B. P. (2020). Discapacidad y agresión sexual infantil en el Ecuador (Master's thesis, Otavalo). <https://repositorio.uotavalo.edu.ec/bitstream/52000/438/1/PP-PSI-JUR-2020-013.pdf>

Preinfalk-Fernández, María Luisa. (2015). Desafíos de la formación docente en materia de educación sexual.

Revista Electrónica Educare, 19(1), 85-101. <http://dx.doi.org/10.15359/ree.19-1.5>

Quintina Jimenez, R. M., Labrada Batchelor, L.D. L. C., Rodriguez Vazquez, C. M., \$ Batchelor Ramos, M.

M. (2021). Las actividades extradocentes: su importancia para educar sexualmente a los adolescentes con discapacidad intelectual leve. *Dilemas contemporáneos: educación, políticas y valores*, 8(3), 2-14. <https://doi.org/10.46377/dilemas.v8i3.2621>

Rivera, Sanchez, P. (2008). Sexualidad de los niños, niñas y jóvenes con discapacidad. *Revista Educación* 32(1), 157-170. <https://revistas.ucr.ac.cr/index.php/educacion/article/view/529/563>

Sáez Sesma, S. & Frago Valls, S. (2017). *Colección: sexología divulgativa. Un placer al alcance de todos.*

<https://www.amaltea.org/wp-content/uploads/2017/03/7-LA-IDENTIDAD-SEXUAL.pdf>

Tocora Lozano, S. P., & García González, I. (2018). La importancia de la escuela, el profesor y el trabajo educativo en la atención a la deserción escolar. Varona. *Revista Científico Metodológica*, (66). http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S1992-82382018000300024&script=sci_arttext&tlng=en

Verdugo, M., & Gutiérrez, B. (2009). *Discapacidad intelectual: adaptación social y problemas de comportamiento*. Madrid, España: Pirámide. https://sid-inico.usal.es/docs/siglo_cero/2009/230/resenas.pdf

Videa, P., & de los Ángeles, R. (2016). Comprendiendo la discapacidad intelectual:: datos, criterios y reflexiones. *Revista de investigación psicológica*, (15), 101-122.

http://www.scielo.org.bo/scielo.php?pid=s2223-30322016000100007&script=sci_arttext

Zamora, L. (2022, 03, 10). *La sexualidad en la discapacidad intelectual*. Aita Menni - Hermanas Hospitalarias. <https://www.aita-menni.org/es/articulo/la-sexualidad-en-la-discapacidad-intelectual/>

Zemaitis, S. (2016). *Pedagogías de la sexualidad. Antecedentes, conceptos e historia en el campo de la educación sexual de la juventud* [Tesis de Doctorado, Universidad Nacional de La Plata]. Repositorio Institucional- Facultad de Humanidades y Ciencias de la Educación.

http://sedici.unlp.edu.ar/bitstream/handle/10915/52421/Documento_completo.pdf-PDFA.pdf?sequence=5 &isAllowed=y

Anexos

Anexo A. Guía de entrevista semiestructurada

Consigna. Buen día, gracias por participar en nuestra investigación. Mi nombre es Daniel Solano / Emilia Gárate, somos estudiantes de la Universidad de Cuenca de la Facultad de Psicología de noveno ciclo. Nuestra investigación es el trabajo final de titulación Concepciones de la sexualidad de los niños, niñas y adolescentes con discapacidad intelectual desde la mirada de los profesores del centro de Desarrollo Integral y Capacitación Ocupacional (CEDICA), en el período 2023. Esta entrevista será grabada únicamente por audio. El documento que le entregamos a continuación es el llamado "consentimiento ético", se explica de manera más detallada de qué trata la investigación, objetivo de la entrevista, riesgos y beneficios, los derechos de los participantes, entre otros datos. Pueden tomarse la libertad de leerlo con paciencia y realizar preguntas que les sean necesarias. Si no tiene alguna inquietud iniciaremos con la entrevista.

Objetivo de la entrevista semiestructurada
El objetivo de esta investigación es conocer las necesidades del abordaje de la sexualidad en niños y adolescentes con discapacidad intelectual leve o moderada desde la mirada de los profesores/as. Permitirá que el centro de Desarrollo Integral y Capacitación Ocupacional (CEDICA) ante la obtención de los resultados, tome las mejores decisiones frente a las necesidades de sus usuarios respecto a la sexualidad.

Temas y categorías	Preguntas
Necesidades de los NNA con DI percibidas por los docentes para su abordaje en la educación sexual	¿Cuáles son las principales necesidades de educación sexual que identifica en sus estudiantes en su experiencia como profesor/a? ¿Puede mencionar diferencias que haya evidenciado en relación a este tema, entre la discapacidad leve o moderada?

Formas de abordar la educación sexual a los NNA con DI	¿Qué aspectos de la educación sexual considera especialmente importantes y relevantes para abordar con este grupo de estudiantes? ¿Cuáles serían las razones?
---	---

<p>Propuestas de los docentes para afrontar las diversas limitaciones encontradas</p>	<p>¿Cómo cree que podrían adaptarse los contenidos y métodos de enseñanza de la educación sexual para satisfacer las necesidades específicas de sus estudiantes?</p>
<p>Formas de abordar la educación sexual a los NNA con DI</p>	<p>¿Cuáles han sido sus experiencias más significativas al abordar la sexualidad de sus estudiantes? ¿Podría compartir algún ejemplo o situación?</p>
<p>Estrategias de los docentes en la educación sexual de los NNA con DI</p>	<p>¿Qué estrategias o enfoques educativos ha utilizado para abordar la sexualidad?</p>
<p>Estrategias de los docentes en la educación sexual de los NNA con DI</p>	<p>¿Cuáles han sido los</p>
<p>Propuestas de los docentes para afrontar las diversas limitaciones encontradas</p>	<p>¿Qué recursos o apoyos considera necesarios para mejorar su capacidad de abordar adecuadamente la sexualidad de sus estudiantes?</p>
<p>Limitaciones percibidas por los docentes para abordar la</p>	<p>¿Qué obstáculos o barreras has enfrentado al abordar la sexualidad? ¿Cuáles considera que son las principales limitaciones en este sentido?</p>

<p>sexualidad en de NNA con DI</p>	
<p>Propuestas de los docentes para afrontar las diversas limitaciones encontradas</p>	<p>¿Qué cambios o acciones cree que podrían ayudar a superar las barreras y limitaciones existentes en el abordaje de la sexualidad?</p>
<p>Formas de abordar la educación sexual a los NNA con DI</p>	<p>¿Cuáles son sus actitudes y creencias personales sobre la sexualidad que considera han influido sobre el abordaje de la sexualidad?</p>
<p>Limitaciones percibidas por los docentes para abordar la sexualidad en de NNA con DI</p>	<p>¿Cuáles han sido los desafíos asociados con las estrategias que ha utilizado para el abordaje de la sexualidad con sus estudiantes?</p>

Anexo B. Formulario de consentimiento informado

FORMULARIO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

Título de la investigación: Concepciones de la sexualidad de los niños, niñas y adolescentes con discapacidad intelectual desde la mirada de los profesores/as de usuarios del centro de Desarrollo Integral y Capacitación Ocupacional (CEDICA), Cuenca, Ecuador.

Datos del equipo de investigación:

	Nombres completos	# de cédula	Institución a la que pertenece
Investigador Principal	Daniel José Solano Palacios	0707 2823 64	Universidad de Cuenca- Facultad de Psicología
Investigador Principal	Ma. Emilia Gárate Moreno	0105 5015 55	Universidad de Cuenca- Facultad de Psicología
Investigador	Silvia López	0103 9015 83	Universidad de Cuenca

Introducción

La investigación de las concepciones de la sexualidad en niños, niñas y adolescentes con discapacidad intelectual leve o moderada es esencial para explorar aquellas necesidades de abordaje de la sexualidad en NNA con DI. La sexualidad humana abarca el sexo, identidades y papales de género, erotismo, placer, intimidad, reproducción y orientación sexual. La investigación se centra en indagar las experiencias de los trabajadores sobre su conocimiento respecto a la sexualidad de los NNA con DI. Debido a que es importante identificar aquellas necesidades de los usuarios del centro, y proveer una base de datos que pueda ser utilizada a futuro. Por los motivos mencionados usted ha sido seleccionado como participante para la presente investigación.

¿De qué trata este documento?

<p>Usted está invitado(a) a participar en este estudio que se realizará en el año 2023 en el centro de Desarrollo Integral y Capacitación Ocupacional (CEDICA), Cuenca, Ecuador. En este documento llamado “consentimiento informado”, se explican las razones por las que se realiza el estudio, cuál será su participación y si acepta la invitación. También se explican los posibles riesgos, beneficios y sus derechos en caso de que usted decida participar. Después de revisar la información en este Consentimiento y aclarar todas sus dudas, tendrá el conocimiento para tomar una decisión sobre su participación o no en este estudio. No tenga prisa para decidir. Si es necesario, lleve a casa y lea este documento con sus familiares u otras personas que son de su confianza.</p>
<p>Objetivo del estudio</p>
<p>El objetivo de esta investigación es conocer las necesidades del abordaje de la sexualidad en niños y adolescentes con discapacidad intelectual leve o moderada desde la mirada de los profesores/as. Permitirá que el centro de Desarrollo Integral y Capacitación Ocupacional (CEDICA) ante la obtención de los resultados, tome las mejores decisiones frente a las necesidades de sus usuarios respecto a la sexualidad.</p>
<p>Descripción de los procedimientos</p>

En este documento solicitamos su consentimiento para la participación en esta investigación, así como para usar los resultados generados con fines científicos. La participación será de forma anónima, es decir, su nombre no aparecerá en la guía de entrevista. Posteriormente usted continuará con la siguiente parte que es la aplicación de una entrevista semiestructurada, la cual contiene ocho preguntas y le tomará de treinta a cuarenta minutos responder. Los datos que nos proporcione serán trasladados a una base de datos que será utilizada para codificar las respuestas y facilitar el proceso de análisis de datos. Es importante recordar que la información proporcionada será confidencial y será únicamente utilizada para fines investigativos.

Como se va a encriptar (anonimizar):

Cómo se va a guardar: Las entrevistas completas se resguardarán exclusivamente en las computadoras de los investigadores, quienes tendrán único acceso a los equipos.

Cuánto tiempo se prevé guardar los datos: Dos años inmediatamente después de la aplicación de la entrevista, posterior a dichos dos años, se eliminarán las entrevistas de los equipos.

Finalidad del empleo de estos datos: La información recolectada será usada exclusivamente dentro de la investigación.

Riesgos y beneficios

No corre riesgo alguno, pero tal vez puede molestar el tiempo que preste para la debida entrevista. Es importante recordar que se protegerá su identidad y se mantendrá su confidencialidad. Es probable que esta investigación no proporciona ningún beneficio directo para usted, pero los datos obtenidos gracias a su participación aportarán información relevante para identificar las necesidades del abordaje de la sexualidad en los niños, niñas, y adolescentes con discapacidad leve o moderada.

Otras opciones si no participa en el estudio

Sus respuestas serán utilizadas exclusivamente en este estudio. Si desea puede negarse a responder sin ninguna consecuencia negativa.

Derechos de los participantes (debe leerse todos los derechos a los participantes)

Usted tiene derecho a:

Recibir la información del estudio de forma clara;

Tener la oportunidad de aclarar todas sus dudas;

Tener el tiempo que sea necesario para decidir si quiere o no participar del estudio;

Ser libre de negarse a participar en el estudio, y esto no traerá ningún problema para usted;

Ser libre para renunciar y retirarse del estudio en cualquier momento;

El respeto de su anonimato (confidencialidad);

Que se respete su intimidad (privacidad);

8) Recibir una copia de este documento, firmado y rubricado en cada página por usted y el investigador;

Tener libertad para no responder preguntas que le molesten.

Información de contacto

Si usted tiene alguna pregunta sobre el estudio por favor llame al siguiente teléfono 0992629024 que pertenece a Daniel Solano o envíe un correo electrónico a jose.solano@ucuenca.edu.ec

Consentimiento informado

Comprendo mi participación en este estudio. Me han explicado los riesgos y beneficios de participar en un lenguaje claro y sencillo. Todas mis preguntas fueron contestadas. Me permitieron contar con tiempo suficiente para tomar la decisión de participar y me entregaron una copia de este formulario de consentimiento informado. Acepto voluntariamente participar

Nombres completos del/a participante

Firma del/a participante

Fecha

Nombres completos

del/a investigador/a

Firma del/a investigador/a

Fecha

Nombres completos

del/a investigador/a

Firma del/a investigador/a

Fecha

Si usted tiene preguntas sobre este formulario puede contactar al Dr. Vicente Solano, presidente del Comité de Bioética de la Universidad de Cuenca, al siguiente correo electrónico: vicente.solano@ucuenca.edu.ec

Anexo C.

