

**PONTIFICIA UNIVERSIDAD
CATÓLICA DEL PERÚ**

FACULTAD DE CIENCIAS Y ARTES DE LA COMUNICACIÓN



Proyecto “Diversexo”: Fomentando una sexualidad diversa,
para romper con los estereotipos hacia las personas con
diversidad funcional motriz en el ámbito sexo-afectivo

Trabajo de investigación para obtener el grado académico de Bachillera
en Ciencias y Artes de la Comunicación con mención en Comunicación
para el Desarrollo presentado por:

Antonella Sofia Anaya Grandez
Romina Alessandra Zanatti Olivares
Fatima del Rosario Cabrera Triay
Jhennifer Giulianna Cordero Lamadrid
Vania Arliz Escobar Villacorta

Asesora:

Mirtha Elizabeth Correa Alamo

Lima, 2022

Informe de Similitud

Yo, MIRTHIA ELIZABETH CORREA ALAMO

docente de la Facultad de Ciencias y Artes de la Comunicación de la Pontificia Universidad Católica del Perú, asesor(a) del trabajo de investigación titulado

Proyecto "Diversexo": Fomentando una sexualidad diversa, para romper con los estereotipos hacia las personas con diversidad funcional motriz en el ámbito sexo-afectivo

del/de la autor(a)/ de los(as) autores(as)

Antonella Sofia Anaya Grandez, Romina Alessandra Zanatti Olivares, Fatima del Rosario Cabrera Triay, Jhennifer Julianna Cordero Lamadrid y Vania Arliz Escobar Villacorta

dejo constancia de lo siguiente:

El mencionado documento tiene un índice de puntuación de similitud de 13%. Así lo consigna el reporte de similitud emitido por el software *Turnitin* el 21/12/2022.

He revisado con detalle dicho reporte y el trabajo de investigación, y no se advierte indicios de plagio.

Las citas a otros autores y sus respectivas referencias cumplen con las pautas académicas.

Lugar y fecha:

Lima, 21/12/2022

Apellidos y nombres del asesor / de la asesora:

Paterno Materno, Nombre 1 Nombre 2

CORREA ALAMO, MIRTHIA ELIZABETH

DNI:

07855251

Firma

ORCID:

<https://orcid.org/0000-0001-9681-1796>



Resumen

La sexualidad, en todas sus dimensiones, es un elemento esencial en la vida de todas las personas. Sin embargo, en la sociedad peruana, hablar sobre la sexualidad es aún considerado un tema tabú. Esto se evidencia en la desinformación general que existe respecto al tema, lo que conlleva a condiciones de mayor vulnerabilidad y propensión a la violencia. La situación se agrava aún más si hablamos acerca de la sexualidad de la población con diversidad funcional, ya que existen estereotipos y prejuicios respecto a esta población que se relacionan directamente con su capacidad para practicar y desarrollar su sexualidad. En el caso de las personas con diversidad funcional motriz, los estereotipos se ven vinculados con la movilidad del cuerpo, la apariencia física y la sensibilidad en sus extremidades. Estos estereotipos son la base para la construcción de relaciones interpersonales desiguales en el ámbito sexo-afectivo.

Por lo explicado, el presente proyecto, parte del curso final de la carrera de Comunicación para el Desarrollo de la Pontificia Universidad Católica del Perú (PUCP), tiene objetivo fomentar en las y los estudiantes de 18 a 26 años de la PUCP, con diversidad motriz y sin diversidad funcional, que la sexualidad es diversa, para romper con los estereotipos del ámbito sexo-afectivo que reproducen relaciones interpersonales desiguales. Para lograr ello, se emplearán dos enfoques metodológicos: el interaprendizaje y la utilización de imágenes disruptivas relacionadas con la sexualidad, los cuales serán empleados de forma transversal durante todas las etapas del proyecto. De manera que se propicie un espacio de trabajo integral, a partir del desarrollo de una mirada que valide la diversidad, la gestión de narrativas sobre diversidad funcional motriz, y la gestión de conocimientos sobre sexualidad diversa.

Palabras clave: diversidad funcional, diversidad funcional motriz, sexualidad, estereotipos, interaprendizaje.

Abstract

Sexuality, in all its dimensions, is an essential element in everyone's life. However, in Peruvian society, talking about sexuality is still considered a taboo subject. This is evidenced by the general misinformation that exists on the subject, which leads to conditions of greater vulnerability and propensity to sexual violence. The situation is even worse if we talk about the sexuality of the population with functional diversity, since there are stereotypes and prejudices regarding this population that are directly related to their ability to practice and develop their sexuality. In the case of people with motor functional diversity, stereotypes are linked to body mobility, physical appearance and sensitivity in their limbs. These stereotypes are the basis for the construction of unequal interpersonal relationships in the sex-affective sphere.

Therefore, this project, part of the final course of the Communication for Development career at the Pontificia Universidad Católica del Perú (PUCP), aims to encourage students from 18 to 26 years old at the PUCP, with motor diversity and without functional diversity, that sexuality is diverse, in order to break with stereotypes in the sex-affective sphere that reproduce unequal interpersonal relationships. To achieve this, two methodological approaches will be used: interlearning and use of disruptive images related to sexuality, which will be used transversally during all stages of the project. In this way, an integral work space will be created, based on the development of a view that validates diversity, the management of narratives on motor functional diversity, and the management of knowledge on diverse sexuality.

Keywords: functional diversity, motor functional diversity, sexuality, stereotypes, interlearning.

ÍNDICE

1. Presentación de la problemática y justificación.....	1
1.1. Identificación de actores implicados.....	4
1.2. Antecedentes.....	6
1.3.Relevancia.....	8
2. Investigación y Diagnóstico de Comunicación.....	9
3. Proceso del recojo de la información.....	9
3.1. Metodología y técnicas aplicadas.....	9
3.2. Preguntas eje de investigación.....	11
3.3. Desarrollo de la investigación.....	12
3.3.1. Encuesta a personas sin diversidad funcional.....	12
3.3.2. Entrevista a especialistas en género.....	21
3.3.3. Entrevista a especialistas en diversidad funcional.....	25
3.3.4. Entrevista a personas con diversidad motriz y sensorial.....	32
3.3.5. Cuestionario a personas con diversidad motriz y sensorial.....	42
4. Conclusiones del Diagnóstico.....	50
5. Problema de Comunicación hipotético.....	52
6. Problema de comunicación en base al diagnóstico.....	52
7. Público objetivo del Proyecto.....	53
8. Objetivos del Proyecto.....	54
8.1. Objetivo general.....	54
8.2.Objetivos específicos.....	54
9. Estrategias de Comunicación y Actividades.....	55
9.1.Propuesta de metodología de comunicación.....	55
9.2. Ruta estratégica y Proceso de Cambio.....	56
9.3. Resultados esperados.....	57
10. Ejecución de actividades.....	66
10.1. Cronograma de actividades.....	66
11. Actividades ejecutadas.....	67
11.1 Propuesta de material.....	75
12. Sostenibilidad.....	77
13. Lecciones aprendidas.....	88
14. Referencias bibliográficas.....	91
15. Anexos.....	94

1. Presentación de la problemática y justificación

La presente investigación partió de una serie de preguntas que se formuló el equipo de este trabajo: ¿Por qué no se suele hablar de la sexualidad de las personas con diversidad funcional? ¿A qué limitaciones y prejuicios se enfrentan las personas con diversidad funcional respecto a su sexualidad? ¿Qué tan complejo sería abordar desde la comunicación una temática con muchos tabúes en una población cuyos derechos son tan invisibilizados? ¿Cómo podemos aportar desde la comunicación en este problema? El término diversidad funcional puede resultar poco familiar, en las líneas siguientes se precisa de qué se trata.

La discapacidad o diversidad funcional se refiere a una o más limitaciones físicas, sensoriales, mentales o intelectuales de carácter constante y/o permanente que, al interactuar con diversas barreras actitudinales y del entorno, reduce el ejercicio de sus derechos y su inclusión plena y efectiva en la sociedad (Ley General de la Persona con Discapacidad, s.f.).

Dentro de los diversos tipos de discapacidades, se clasifican cuatro grandes grupos. Por un lado, la discapacidad motriz se refiere a limitaciones para movilizarse y/o usar las extremidades. La discapacidad sensorial y de la comunicación, incluye limitaciones para ver, oír, comunicarse y comprender el lenguaje. Por otro lado, las discapacidades mentales, son originadas por el retraso y/o enfermedad mental (Cahuana, Arias, Rivera y Ceballos, 2019).

Finalmente, la discapacidad psicosocial corresponde a la limitación del desarrollo de actividades cotidianas debido a enfermedades y/o trastornos psicológicos como la depresión, esquizofrenia, bipolaridad, ansiedad crónica, entre otras (Fernández, 2010). Cabe mencionar que en la presente investigación se usará el término diversidad funcional en lugar del término discapacidad, debido a que este último se enfoca en el déficit y no en la capacidad de la persona de afrontar la limitación (Cahuana, Arias, Rivera y Ceballos, 2019). Es decir, aquel término sugiere que las personas con diversidad funcional no son capaces, lo que refuerza las actitudes, discursos y creencias que desvalorizan a las personas con diversidad funcional,

pues se valora positivamente la integridad-corporal de las personas sin diversidad funcional como condición normativa y perfecta de los seres humanos (Toboso, 2017). Estas actitudes, discursos y creencias tienen como origen al capacitismo, tipo discriminación hacia las personas con diversidad funcional, desde la cual se percibe la limitación funcional motriz, sensorial, cognitiva o psicosocial como una condición devaluante del ser humano.

En el Perú, el 10.4% de la población total tiene alguna discapacidad (Díaz, 2019). De acuerdo al autor, este grupo es considerado en situación de vulnerabilidad en cuanto al ejercicio de sus derechos humanos debido a múltiples factores estructurales y a una visión capacitista. Es así, que las personas con diversidad funcional tienen mayores dificultades para acceder a la educación, programas sociales, trabajo, salud, infraestructura, información, comunicación y transporte (Díaz, 2019). En cuanto a la brecha educativa y sanitaria, esta se vincula con la vivencia de la sexualidad y el ejercicio de los Derechos Sexuales.

La sexualidad es un elemento esencial de la vida de todas las personas, pues todas las personas buscan desarrollar su potencial afectivo y sexual al expresar su sensibilidad corporal, dar y recibir placer (Fundación Eguía-Careaga Fundazioa, 2012). De acuerdo a la Organización Mundial de la Salud (OMS), la sexualidad abarca múltiples dimensiones interrelacionadas, como: el sexo, las identidades de género, la orientación sexual, el erotismo, el placer, la intimidad y la reproducción (OMS, s.f.) y los derechos humanos aplicados a su vivencia son los Derechos Sexuales.

Al igual que la sexualidad, los Derechos Sexuales integran dimensiones interrelacionadas que garantizan a todas las personas la autonomía y libre decisión, disfrute, consentimiento y la no violencia, libre expresión de identidad de género/orientación sexual, protección y prevención (salud), educación sexual integral (ESI). Sin embargo, este ámbito de la vida y de los Derechos Humanos es con frecuencia invisibilizado en las personas con diversidad funcional.

En el Perú, la implementación de la Educación Sexual Integral (ESI) permanece lejos de las metas del Ministerio de Educación (MINEDU), debido a la poca voluntad política, escasa capacitación docente, y la ausencia de sistemas de evaluación y monitoreo (Motta, Keogh, Prada, Nuñez-Curto, Konda, Stillman y Cáceres, 2017). Esto debilita el acceso a salud sexual y reproductiva y en consecuencia, los derechos sexuales y reproductivos de muchas personas son transgredidos e incluso invisibilizados. Si bien todas las personas tienen los mismos derechos de acuerdo a las normas internacionales, en el caso de las personas con diversidad funcional, su sexualidad es negada y su acceso a cualquier contenido de naturaleza erótica es restringido (Fundación Eguía-Careaga Fundazioa, 2012). Esto evidencia que, si bien puede creerse que las propias limitaciones físicas, sensoriales, psicosociales y/o cognitivas debilitan el ejercicio de derechos de las personas con diversidad funcional, existen barreras sociales que perpetúan relaciones de poder verticales entre las personas con y sin diversidad funcional. Esto debido a creencias que excluyen a las personas con diversidad funcional del constructo social de funcionalidad y satisfacción sexual (Fundación Eguía-Careaga Fundazioa, 2012).

De acuerdo a la Política Nacional Multisectorial en Discapacidad para el Desarrollo, aprobada en el año 2021, se identifica como problema público la existencia de prejuicios y estereotipos en la sociedad hacia las personas con diversidad funcional (Gob.pe, 2021).

Algunos de estos estereotipos son:

- **Infantilización:** Las personas con diversidad funcional son incapaces de tomar decisiones.
- **Asexualización:** Las personas con diversidad funcional no tienen deseos sexuales o no tienen necesidad de expresar su sexualidad; por lo tanto, no necesitan educación sexual.
- **Indefensión:** Son vulnerables, frágiles y necesitan protección de un tercero.

- **“Mercancía defectuosa”**: La persona con diversidad funcional no es atractiva para personas sin diversidad funcional y no pueden cumplir con los roles que se espera de la sociedad.
- **Incapacidad sexual**: La persona con diversidad funcional no puede reproducir placer, ni experimentar orgasmos.

Con respecto específicamente a la población con diversidad funcional motriz (también llamada diversidad motriz), este grupo representa el 15% de las personas con diversidad funcional en el Perú (Díaz, 2019). Según la Encuesta de Salud Sexual para Personas con Discapacidad Física (2016), se identifica en las personas con diversidad motriz un déficit de conocimientos, experiencias, habilidades y actitudes relacionadas con la afectividad y la sexualidad. Esta señala que, en relación con los temas que les hubiera gustado recibir más información, ambos sexos muestran mayor interés por las “maneras de obtener y recibir placer”, lo que evidencia que se reproduce en los medios, discursos sociales y en la educación sexual una visión de la sexualidad desde el capacitismo, que excluye a las personas con diversidad funcional.

1.1. Identificación de actores implicados

Por otro lado, como parte de la investigación se realizó el correspondiente mapeo de actores con el objetivo de identificar grupos, organizaciones, públicos y aliados estratégicos en temas de diversidad funcional, sexualidad y derechos sexuales en el Perú, así como el grado de influencia que podrían tener ante la propuesta de proyecto que se construiría más adelante. En ese sentido, se elaboró un análisis a nivel público y privado para reconocer actores, su nivel de interés, influencia y acceso. Para ello, se consideró pertinente el uso de una matriz de influencia (ANEXO N° 1) y una matriz de relacionamiento de actores (ANEXO N°2).

Dichas matrices permitieron definir qué actores de la sociedad civil, instituciones privadas, asociaciones u organizaciones, instituciones públicas e influencers podrían actuar como

promotores del proyecto. Así se logró identificar como actor relevante a ODISEX¹ (Observatorio de los derechos sexuales y reproductivos de las personas con discapacidad), la única organización en Perú que realiza investigación y proyectos para conocer, visibilizar y explorar la situación de los derechos sexuales y reproductivos de las personas con diversidad funcional, con enfoque de género. Otras organizaciones que se consideraron relevantes, es decir, con suficiente interés y poder con relación al proyecto, fueron: la ONG Sociedad y Discapacidad² (SODIS), la Asociación Género y Discapacidad³, el Centro de Promoción y Defensa de los Derechos Sexuales y Reproductivos - Promsex⁴, la Fraternidad Cristiana de personas enfermas y con discapacidad - Frater Perú⁵. A nivel estatal, se identificó al Consejo Nacional para la Integración de la Persona con Discapacidad (CONADIS)⁶, órgano perteneciente al Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables (MIMP)⁷, como potencial involucrado. También se consideró pertinente tomar en cuenta al Ministerio de Salud (MINSA)⁸, Ministerio de Educación (MINEDU)⁹, Congreso de la República¹⁰ y las Oficinas Municipales de Atención a las Personas con Discapacidad (OMAPEDs)¹¹. Sin embargo, se considera que, si bien estos cuentan con mayor poder e influencia, no contarían con suficiente interés o afectación en el tema del proyecto.

En cuanto a las instituciones privadas, se consideró a la Pontificia Universidad Católica del Perú (PUCP)¹² debido a su relación directa con el público objetivo del proyecto, y dentro de ella, a sus principales organismos en relación con la educación, diversidad funcional y derechos humanos. Uno de estos es la Dirección de Asuntos Estudiantiles de la PUCP

¹ <http://www.odisexperu.org/>

² <https://sodisperu.org/>

³ <https://generoydiscapacidad.org/>

⁴ <https://promsex.org/>

⁵ <https://fraterperu.org/>

⁶ <https://www.gob.pe/institucion/conadis/institucional>

⁷ <https://www.gob.pe/institucion/mimp/institucional>

⁸ <https://www.gob.pe/minsa>

⁹ <https://www.gob.pe/minedu>

¹⁰ <https://www.congreso.gob.pe/>

¹¹ <https://www.gob.pe/12290-como-funcionan-las-oficinas-de-proteccion-participacion-y-organiz>

¹² <https://www.pucp.edu.pe/>

(DAES)¹³, dirección que lidera el Programa para el Apoyo en la Inclusión a Estudiantes (PAIE)¹⁴, con el cual se mantuvo contacto de manera continua. Adicionalmente, se indagó en las organizaciones creadas por estudiantes con diversidad funcional o investigadores de la universidad en mención, por lo que se logró identificar al Grupo Interdisciplinario de Investigación en Discapacidad de la PUCP (GRIDIS)¹⁵ y a la Asociación Interdisciplinaria de Estudiantes-Egresados sobre Discapacidad e Inclusión de la PUCP (AIEDI)¹⁶. Esta última, al ser un nexo con estudiantes con diversidad funcional, fue considerada un actor clave y potencial promotor del proyecto.

Otras instituciones de relevancia para el tema de incidental del proyecto fueron el Centro de salud sexual y reproductiva - INPPARES¹⁷, la organización feminista Manuela Ramos¹⁸, Sin Tabúes¹⁹ (asociación sin fines de lucro que promueve la Educación Sexual Integral) y el Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA)²⁰, organismos encargados de la salud sexual y reproductiva de las y los jóvenes.

1.2. Antecedentes

Sexualidad y Discapacidad es una asociación estatal, sin fines de lucro, ubicada en Madrid. Está conformada por un equipo de profesionales tanto en sexualidad como en diversidad funcional y su misión es contribuir a la calidad de vida de personas con diversidad funcional y otros colectivos en situación de riesgo o exclusión social mediante la atención, educación y la prestación de apoyos necesarios en lo relativo a la dimensión afectivo-sexual (Sexualidad y discapacidad, s./f.).

¹³ <https://daes.pucp.edu.pe/>

¹⁴ <https://daes.pucp.edu.pe/areas/apoyo-en-la-inclusion-a-estudiantes>

¹⁵ <https://investigacion.pucp.edu.pe/grupo-investigacion/grupo-interdisciplinario-de>

¹⁶ <https://www.aiedi.org/>

¹⁷ <https://inppares.org/#>

¹⁸ <https://www.manuela.org.pe/>

¹⁹ <https://sintabues.org/>

²⁰ <https://peru.unfpa.org/es/unfpa-en-el-per%C3%BA>

Uno de los proyectos que viene realizando es “Construyendo sexualidades. Educación Afectivo Sexual para personas con discapacidad y/o diversidad funcional, profesionales, voluntariado y familias”, el cual busca igualar el acceso de personas con diversidad funcional a información veraz y fiable sobre sexualidad, así como brindar la atención necesaria para su bienestar y salud, teniendo como centro a la persona. Esto a partir de diversas acciones. En primer lugar, han desarrollado cursos de formación para profesionales del ámbito de la diversidad funcional, al voluntariado y a familias, pero sobre todo, dirigidos a personas con diversidad funcional. Segundo, han elaborado manuales, guías y documentos técnicos adaptados y accesibles de forma universal. Tercero, han realizado actuaciones de sensibilización en centros educativos así como con el entorno próximo y, por último, vienen colaborando con medios de comunicación masivos locales la difusión del tema y su importancia (Sexualidad y discapacidad, s./f.).

Otra iniciativa, desde el ámbito universitario, es Sin Tabúes, la cual nació en las aulas de la Pontificia Universidad Católica del Perú (PUCP). Actualmente, es una asociación interdisciplinaria que busca que los jóvenes peruanos accedan a una educación sexual integral. Para lograr este objetivo, generan espacios seguros de diálogo y reflexión en torno a la sexualidad responsable y libre, así como para prevenir la violencia de género (Carrión, 2020). Las temáticas que abarcan son amplias, tales como: métodos anticonceptivos, relaciones tóxicas, embarazo adolescente, cambios físicos, enamoramiento, situaciones de violencia, entre otras (Sin Tabúes, s./f.).

Una de sus iniciativas es la plataforma “Dilo sin paltas”, la cual es un chatbot respaldado por inteligencia artificial. En este espacio, los jóvenes pueden realizar diversas consultas relacionadas a la sexualidad, donde un chatbot les responde de forma simple y coloquial. La plataforma fue consultada por más de 460 personas (Dilo Sin Paltas, s./f.), entre especialistas

y voluntarios, que se encargaron de filtrar y seleccionar la información, para luego automatizar el proceso con IBM Watson (sistema basado en inteligencia artificial).

1.3. Relevancia

Por otro lado, para comprender la relevancia del tema, es importante señalar lo que sostiene la Fundación Eguía-Careaga Fundazioa:

“... falta un largo camino por recorrer para que se acepte, sin reservas, que la afectividad y la sexualidad constituyen un elemento esencial de la vida de todas las personas, independientemente de su capacidad y que, en consecuencia, es necesario adoptar las medidas que resulten más idóneas para hacer posible que puedan vivir esa dimensión de sus vidas de la forma más placentera, libre y digna posible” (Fundación Eguía-Careaga Fundazioa, 2012).

Si hablamos acerca de los derechos sexuales dentro de la población con diversidad funcional, encontramos que existe un vacío de información al respecto. No solo los materiales que existen en su mayoría no se encuentran adaptados para que las personas con diversidad funcional puedan tener acceso a estos (lenguaje de señas, audios, braille, etc.), sino que lo que se ha trabajado en materia de ESI, no cuenta con un enfoque de diversidad funcional. Es decir, no refleja la diversidad de experiencias, cuerpos y placeres de las personas con diversidad funcional. Sumado a ello, las instalaciones que brindan atención en salud sexual y reproductiva tampoco cuentan con dicha accesibilidad a nivel de infraestructura y capacitación de especialistas.

Además, al realizar la búsqueda bibliográfica, se identificó un vacío de información respecto a investigaciones académicas y proyectos sobre este tema en específico en el Perú, dato que posteriormente corroboramos en las entrevistas a especialistas de organizaciones que trabajan con personas con diversidad funcional. En el caso de los espacios universitarios como la Pontificia Universidad Católica del Perú (PUCP), se identificó, que si bien existen programas e iniciativas dirigidas a las y los estudiantes con diversidad funcional, estos se enfocan en

temas académicos, emocionales y laborales, sin contemplar el tema de sexualidad. Asimismo, las iniciativas que promueven la diversidad sexual en la institución no contemplan la integración de un enfoque que represente a todas las personas en su diversidad.

Por ello, se consideró pertinente el cuestionamiento respecto a por qué no se hablaba o reflexionaba acerca de la sexualidad de las personas con diversidad funcional en espacios universitarios. Es así, que el diseño del presente proyecto tiene como eje temático el ámbito sexual de las personas con diversidad motriz, en un entorno en el que se invisibiliza este elemento de sus vidas y donde se reproducen estereotipos que devalúan su condición como sujetos de derecho, perpetuando así relaciones interpersonales verticales.

2. Investigación y Diagnóstico de Comunicación

A partir de lo anteriormente expuesto, se optó por realizar un diagnóstico de la problemática con la finalidad de indagar las experiencias y conocimientos de las personas con diversidad funcional acerca de su sexualidad, así como también, profundizar en las limitaciones y estereotipos de la sociedad relacionados con la sexualidad de esta población.

3. Proceso del recojo de la información

3.1. Metodología y técnicas aplicadas

El enfoque metodológico empleado fue mixto. Se optó por este enfoque debido a que combina componentes de los enfoques cuantitativo y cualitativo para el recojo de información. La metodología cuantitativa permite establecer patrones de comportamiento en una población (Hernández, R., Fernández, C, y Baptista, P., 1997), mientras que la metodología cualitativa permite hacer una descripción contextual de estas situaciones que posibilitan la intersubjetividad en la captación de la realidad, profundiza en los motivos de los

hechos y realiza a una recogida sistemática de los datos que permite el análisis descriptivo (Ricoy 2006). La primera contribuyó a identificar y comprobar la existencia de estereotipos y prejuicios que se encuentran normalizados en la sociedad sobre la sexualidad de las personas con diversidad funcional. Por su parte, la segunda permitió profundizar en el tema de sexualidad y diversidad funcional de la mano especialistas, así como aproximarnos con mayor profundidad a las subjetividades de las personas con diversidad funcional en relación con su propia sexualidad; es decir, sus experiencias, conocimientos, creencias y expectativas sobre el tema.

Se emplearon como técnicas de recolección de información entrevistas semiestructuradas y encuestas y se trabajó con tres tipos de población. En primer lugar, con personas con diversidad funcional. A esta población se les realizó un cuestionario y entrevistas semiestructuradas. En segundo lugar, se aplicaron entrevistas a especialistas en las temáticas de diversidad funcional y género. En tercer lugar, dado que uno de los objetivos de indagación va relacionado con los estereotipos normalizados en la sociedad respecto a la sexualidad de las personas con diversidad funcional, se aplicó una encuesta dirigida a personas sin diversidad funcional.

De este modo, se aplicaron 8 entrevistas semiestructuradas dirigidas a personas con diversidad funcional, 5 entrevistas semiestructuradas a especialistas en diversidad funcional y 2 entrevistas a especialistas en género. Asimismo, obtuvimos 172 respuestas en la encuesta realizada a personas sin diversidad funcional y 34 respuestas en el cuestionario dirigido a personas con diversidad funcional.

Cabe mencionar que si bien para el desarrollo del presente informe se ha decidido utilizar el término “diversidad funcional” y “personas con diversidad funcional”, al momento de realizar el contacto con nuestros públicos en la etapa de diagnóstico se mantuvo el término

“discapacidad” y “personas con discapacidad”, debido esta es la expresión reconocida institucionalmente en el Perú y con la cual los públicos se encuentran más familiarizados.

3.2. Preguntas eje de investigación

Para la sistematización se incorporaron en el plan de trabajo cuatro variables claves: Los conocimientos, las experiencias, las limitaciones y los sentimientos o emociones relacionados a la sexualidad de personas con diversidad funcional. A continuación, se presenta la relación entre variables y preguntas eje del diagnóstico.

Tabla 1: Variables y preguntas eje de investigación

Variables	Preguntas eje de investigación
Conocimientos	¿Qué conocimientos tienen sobre los DD.SS?
	¿A través de qué canales se informaron sobre sexualidad?
	¿Qué curiosidades han tenido y tienen sobre la/su sexualidad?
Experiencias	¿Cómo han vivido y viven su sexualidad?
	¿Han tenido alguna relación sentimental? ¿Cómo fue su vivencia?
	¿Han tenido alguna experiencia sexual y/o afectiva? ¿Cómo fue su vivencia?
	¿Qué factores determinan que tengan una experiencia social, sexual, afectiva gratificante?
	¿Han encontrado alguna dificultad al relacionarse con otras personas a nivel social, sexual y afectiva?
	¿Qué expectativas tienen sobre su vida social, sexual y afectiva?
	¿Cómo es su relación con quienes viven?
	¿Cuáles son sus vínculos más importantes actualmente?
Limitaciones	¿Qué factores determinan una mayor dependencia de las y los JCDF hacia su entorno?
	¿A qué creencias/dilemas se enfrentan al tomar decisiones sobre su vida sexual? ¿Cómo los han afrontado?

	¿En qué situaciones se sienten más obstaculizados? (ámbito sexual, como en el día a día)
	¿Qué factores influyen en el proceso de toma de decisiones? (personas importantes, económicos, conocimientos, emociones, etc.)
	¿En qué situaciones/ámbitos de su vida se sienten más libres?
	¿Qué estereotipos han interiorizado respecto a su sexualidad?
Sentimientos/ emociones	¿Se sienten cómodos al hablar de sus sentimientos?
	¿Cómo se sienten al hablar sobre su vida sexual? ¿Por qué?
	¿Cuán importantes son para ellas y ellos las opiniones del entorno?
	¿Cómo se autoperciben?

Fuente: Elaboración propia

3.3. Desarrollo de la investigación

Como parte del desarrollo del diagnóstico para la elaboración del proyecto, se realizó una encuesta, un cuestionario y entrevistas a profundidad con diversos actores. Entre ellos están: personas con diversidad físico-motriz (y una persona con diversidad sensorial) entre 23 a 46 años, especialistas en diversidad funcional y especialistas en género. A continuación se detallarán los hallazgos:

3.3.1. Encuesta a personas sin diversidad funcional

Como primer acercamiento al tema, se realizó una encuesta al público sin diversidad funcional, con el objetivo de identificar los prejuicios existentes que se tiene sobre las personas con diversidad funcional física y sensorial. La encuesta obtuvo 172 respuestas.

En cuanto a los datos sociodemográficos, el 98,3% de los encuestados son peruanos, siendo solo 3 personas extranjeras (pertenecientes a los países de Chile, Ecuador y México). Sus edades son diversas, siendo la de mayor incidencia 18 a 24 años, con el

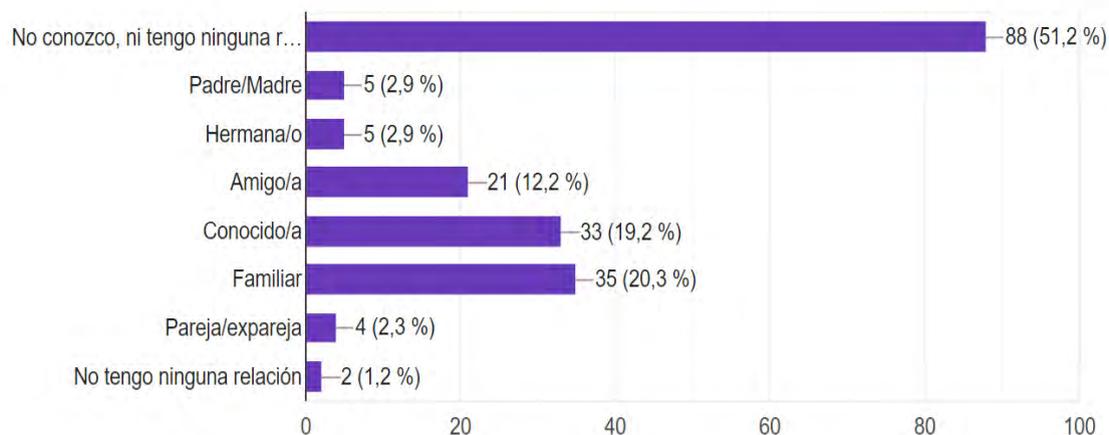
40,7% del total; seguido de 25 a 34 años con 29%. Luego, los encuestados mayores de 54 años (13,4%), 35 a 45 años (9,3%) y, finalmente, 45 a 54 años (7,6%).

En cuanto al género de los encuestados, el 57% señala que es mujer, el 40,7% hombre y el 1,2% no binario. Mientras que en el grado de instrucción más de la mitad terminó sus estudios superiores (58%) y el 40,3% tiene estudios superiores incompletos. Por su parte, también nos pareció pertinente preguntar sobre las creencias religiosas de los encuestados para perfilar mejor los resultados, teniendo un 32,2 % del total que se considera “moderadamente religioso”, le sigue “no soy religioso” y “ligeramente religioso” con 30,4% y 25,7%, respectivamente. Solo el 5.8% de los encuestados es muy religioso (10 personas).

En la siguiente sección preguntamos si conocen a una persona con diversidad funcional física y/o sensorial. Los resultados entre ambas cuestiones fueron muy cercanas, teniendo como resultado que el 31,4% sí conoce a personas con diversidad funcional física, mientras que el 33,7% conoce a una persona con diversidad funcional sensorial. Asimismo, para tener información más precisa respecto a qué tan cercanos son con personas con diversidad funcional, preguntamos respecto a su relación de parentesco, teniendo como resultado lo siguiente: 20,3% de los encuestados tienen un familiar con diversidad funcional, 19,2% señala que es un conocido y el 12,2%, sus amigos. Mientras que el 6% menciona que son sus padres o hermanos y solo el 2,3% su pareja o expareja. Como hallazgo, se puede decir que la mayoría de encuestados no tiene un lazo cercano con una persona con diversidad funcional (52,4%).

Gráfico 1: Tipo de vínculo con la(s) persona(s) con diversidad funcional que conoce

172 respuestas



Fuente: Encuesta a personas sin diversidad funcional

La mayoría de encuestados/as considera que la sociedad ve a las personas con diversidad funcional física y/o sensorial como personas que necesitan ayuda siempre, no viven una vida normal, tienen limitaciones y dan pena, lo que corrobora los prejuicios identificados en la literatura. Como puede observarse, casi la totalidad de creencias sobre las personas con diversidad funcional física/sensorial son negativas.

Gráfico 2: Qué se dice de las personas con diversidad funcional física y/o sensorial



Fuente: Encuesta a personas sin diversidad funcional

En cuanto a lo que los/las/les encuestados creen que se dice de las personas con diversidad funcional física/sensorial en relación con su sexualidad, un grupo mayoritario (35%) considera que la sociedad cree que “no son aptos para la vida sexual debido a sus limitaciones”, “no son funcionales y no pueden disfrutar” y “no perciben el placer como nosotros”. Mientras que un 28% sostiene que “no se comenta nada sobre los temas sexualidad y diversidad funcional, pues son temas que las personas no relacionan o evitan relacionar”.

Gráfico 3: Qué se dice de las personas con diversidad funcional física y/o sensorial en relación con la sexualidad



Fuente: Encuesta a personas sin diversidad funcional

Esto guarda una estrecha relación con la afirmación propuesta por un 27% que identifica que se cree que “No tienen una vida sexual, es cómo si la sexualidad estuviera ausente”, Por otro lado, una minoría (6%) considera que la sociedad los infantiliza y sobreprotege, limitando su desarrollo sexual.

En relación con lo anterior, un 4% considera que se dice que las personas con diversidad funcional física/sensorial no deberían ser padres/madres por lo que “es mejor que se cuiden mucho o no tengan pareja”. Finalmente, solo el 1% considera que se dice que las personas con diversidad física/sensorial sí pueden tener una vida sexual como toda persona.

Gráfico 4: Opiniones sobre lo que se dice de las personas con diversidad funcional física y/o sensorial

¿Qué opinión tienes sobre lo que se dice de las personas con discapacidad física y/o sensorial?



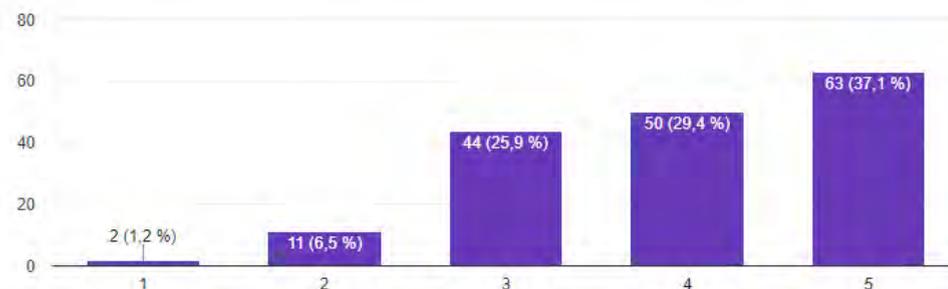
Fuente: Encuesta a personas sin diversidad funcional

Al consultar a los encuestados su opinión personal sobre aquello que se dice de las personas con diversidad motriz y/o sensorial, la mayoría expresó no estar de acuerdo con los estereotipos y prejuicios identificados. Afirmaron que las personas con diversidad motriz y/o sensorial se desarrollan con normalidad y que no debería generalizarse.

Gráfico 5: Autonomía de las personas con diversidad funcional en el plano social

Las personas con discapacidad física/sensorial tienen autonomía para vivir su vida social. ¿Qué tan de acuerdo estás con esta afirmación? (donde 1 es totalmente en desacuerdo y 5 totalmente de acuerdo)

170 respuestas



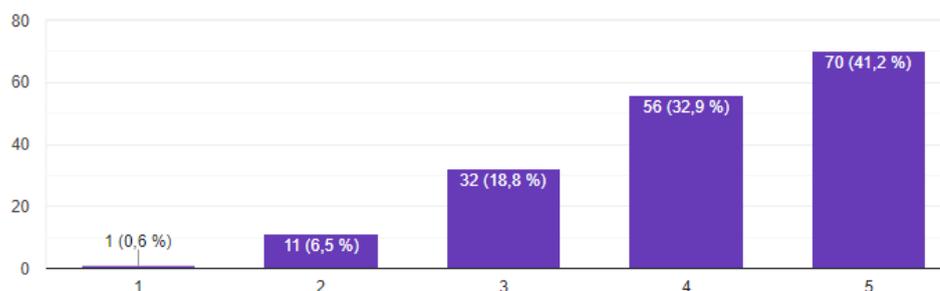
Fuente: Encuesta a personas sin diversidad funcional

Con respecto a la presente pregunta, más de $\frac{2}{3}$ de los encuestados/as/es sostienen que están totalmente de acuerdo (37%) o de acuerdo (29%) con que las personas con diversidad funcional física/sensorial tienen autonomía para vivir su vida social. De estos dos grupos, un 41% coincide en esto porque han evidenciado y/o están convencidos de que las personas con diversidad funcional física/sensorial pueden desarrollar habilidades sociales que les permita integrarse y desenvolverse con autonomía. Mientras que el 37% de estos dos grupos considera que si bien la autonomía social es posible, está sujeta a diversos factores como el tipo y grado, la diversidad funcional, el entorno social e infraestructura del ambiente. En cuanto al 26% que expresa no estar ni de acuerdo ni en desacuerdo con la afirmación, la mayoría sostiene que si bien la persona con diversidad funcional física puede tener poder de decisión, en la práctica y en su día a día necesitan asistencia, lo cual limita su autonomía para vincularse socialmente. Por último, dentro del 7% de encuestados/as/es que se muestra desacuerdo, se coincide en que la vida social de la persona con diversidad funcional se verá siempre limitada por la misma diversidad funcional.

Gráfico 6: Autonomía de las personas con diversidad funcional en el plano sexo-afectivo

Las personas con discapacidad física/sensorial tienen autonomía para vivir su vida amorosa/sexual ¿Qué tan de acuerdo estás con esta afirmación? (donde 1 es totalmente en desacuerdo y 5 totalmente de acuerdo)

170 respuestas



Fuente: Encuesta a personas sin diversidad funcional

De igual forma, se buscó indagar en la percepción que tienen las personas sin diversidad funcional sobre la autonomía de las personas con diversidad funcional para vivir su vida amorosa/sexual, y el porqué de sus posturas. En ese sentido, más del 70% sostienen estar totalmente de acuerdo (41%) y de acuerdo (33%) con la afirmación propuesta. Dentro de ambos grupos, una mayoría (cerca del 30%) justifica que la diversidad funcional no debe suponer un problema para la expresión romántica y sexual.

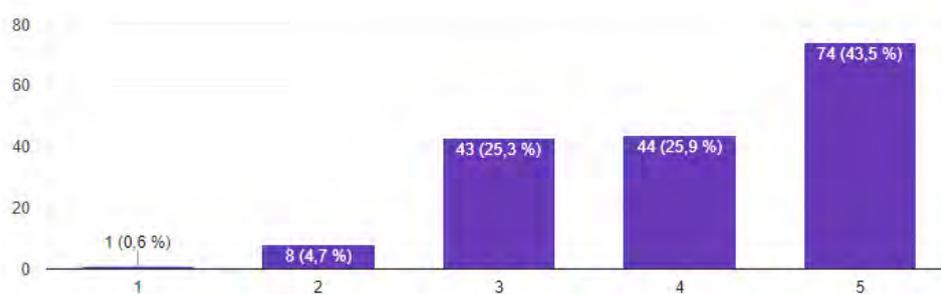
Por otro lado, el 19% de encuestados/as/es sostiene no estar ni de acuerdo, ni en desacuerdo, esto, debido a las limitaciones culturales presentes en el entorno de la persona, así cómo dependiendo del grado de diversidad funcional, de la familia y de su religión. En cuanto al 7% que se muestra en desacuerdo con que las personas con diversidad funcional física/sensorial tiene autonomía para vivir su vida amorosa/sexual. Y se identifica cómo justificación que “no encajan dentro de lo ‘atractivo’ y, por lo

tanto, tendrán dificultades para desarrollar un vínculo amoroso/sexual” o “porque pueden ser víctimas de violencia física y/o sexual”.

Gráfico 7: ¿Las personas con diversidad funcional viven plenamente su sexualidad?

Las personas con discapacidad física/sensorial pueden vivir con plenitud su sexualidad ¿Qué tan de acuerdo estás con esta afirmación? (donde 1 es totalmente en desacuerdo y 5 totalmente de acuerdo)

170 respuestas



Fuente: Encuesta a personas sin diversidad funcional

Finalmente, se preguntó a los/las/les participantes de la encuesta si están o no de acuerdo con que las personas con diversidad funcional física/sensorial pueden vivir con plenitud su sexualidad y el porqué. Se identificaron porcentajes y justificaciones similares. Quienes sostienen estar totalmente de acuerdo y de acuerdo afirman que “Las limitaciones físicas/sensoriales no les impiden tomar decisiones respecto a sus sentimientos románticos y deseos sexuales”. Mientras que quienes no están ni de acuerdo, ni en desacuerdo toman en consideración todas las variables que podrían limitar el pleno ejercicio de la sexualidad. Las justificaciones de aquellas personas que se mostraron en desacuerdo y totalmente en desacuerdo varían entre las siguientes categorías: No tienen información; siempre tendrán dificultades para vivir su sexualidad; la sociedad les pone trabas para desenvolverse; y no sabe, no opina.

Si bien las personas encuestadas han identificado múltiples prejuicios y estereotipos sobre las personas con diversidad funcional física y sobre su sexualidad, estas creencias

contrarrestan las opiniones de los/as encuestados/as, lo que podría significar un sesgo al haber querido expresar lo considerado “correcto”.

3.3.2. Entrevista a especialistas en género

Se consideró pertinente entrevistar a 2 especialistas en género y diversidad funcional. Ambas se especializan en derechos de las personas con diversidad funcional y violencia de género, por lo cual tienen experiencia liderando organizaciones de base, así como realizando trabajos para el Estado. Las entrevistas tuvieron una duración aproximada de 1 hora y media, y se desarrollaron vía Zoom. Se tomaron en cuenta 5 aspectos a indagar sobre la sexualidad de las personas con diversidad funcional, pertinentes a las variables establecidas en el Plan de Campo. Los hallazgos más relevantes se dieron en el campo de conocimientos y limitaciones.

En el campo de conocimientos, fue necesario indagar primero en los canales o recursos a través de los cuales las personas con diversidad funcional física pueden enterarse sobre los Derechos Sexuales y sobre cómo ejercer su sexualidad de forma plena (saludable, placentera, consensuada). Los hallazgos indican que en otros países se desarrolla información clara respecto al tema, sobre todo valiosa para mujeres con diversidad funcional, en contraste de Perú, donde la investigación es muy escasa. La información puede encontrarse en internet e incluye material audiovisual, historias, talleres, testimonios sobre experiencias de otras personas con diversidad funcional así como de especialistas que adaptan la información para que se aplique también a este público.

Para el rubro de conocimientos, se le preguntó también a las especialistas si consideran relevantes las capacitaciones en sexualidad que incluya a las personas con diversidad funcional y, de ser el caso, qué temas serían fundamentales al momento de capacitar

sobre sexualidad en personas con diversidad funcional. Las respuestas indican que esto sería pertinente debido a que el Perú es un país marcado por la desigualdad, por lo que la educación en sexualidad, que incluya a personas con diversidad funcional sería importante para contribuir al cierre de dicha brecha social. La desigualdad genera mayor vulnerabilidad para las personas con diversidad funcional y, en una sociedad conservadora, patriarcal, machista como la peruana, la falta de Educación Sexual Integral afecta sobre todo a la niñez. Esto se muestra de manera más agresiva en las personas con diversidad funcional, y dentro de ellas, en las mujeres y niñas. Por esto, considerar a las personas con diversidad funcional en capacitaciones o educación de sexualidad implica visibilizarlas y también a sus derechos, pese a que los temas de sexualidad son aún temas tabúes en una sociedad como la nuestra.

Por otro lado, en el campo de limitaciones se indagó en los estereotipos y prejuicios que existen respecto a la sexualidad de las personas con diversidad funcional, y cómo estos repercuten en sus vidas. Para esto primero habría que mencionar los estereotipos y prejuicios generales más mencionados, que fueron la infantilización y la dependencia. Esto va ligado al prejuicio de imaginarlos como seres asexuados, o de que no van a poder cumplir con el ejercicio del cuidado a menores, Esto provoca que sus familias les nieguen el derecho a socializar, elegir hacer su vida familiar o maternal, pues eligen mantenerlos en casa. Como consecuencia, dichas personas con diversidad funcional no pueden desarrollar con plenitud su vida social y afectiva. Una de las especialistas entrevistadas, menciona que existen casos en los que se toman decisiones sobre mujeres con diversidad funcional física motora como esterilizarlas sin su consentimiento, pues “las restringen de tener pareja o de optar por la maternidad”. Cabe mencionar que, según investigaciones, las mujeres con diversidad funcional tienen mayor tendencia a ser abusadas sexualmente. La propia familia (hermanos, primos, tíos) y personas

cercanas son quienes abusan sexualmente de ellas, pero no está evidenciado en las denuncias, ya que se encuentra normalizado.

Adicionalmente, son comunes los siguientes prejuicios respecto al ámbito afectivo y sexual de una persona con diversidad funcional, algunos de ellos desarrollados incluso por la propia pareja respecto a tener relaciones sexuales o mantener la relación sentimental: "Así como está, cómo va a desarrollar su sexualidad", "cómo va a tener relaciones sexuales", "cómo va a tener enamorado". Las especialistas comentaron que existen hombres y mujeres que se resisten a estar con una persona con diversidad funcional.

En el caso de las mujeres con diversidad funcional física, las especialistas comentan que se las han minimizado o es común que se las piense como eternas niñas. Debido a este prejuicio de ser eternamente niñas, sus familiares perciben que permanentemente van a tener que cuidarlas y que es necesario mantenerlas en casa. Pero esto afecta también a los varones, pues existen casos en los que se ha optado por mantener en casa a personas con diversidad funcional física no solo por el cuidado, sino también por la vergüenza de tener una persona con diversidad funcional que anda en silla de ruedas o con bastones. Es decir, al ver la diversidad funcional física motora, los padres pueden optar por sobreprotegerlos y preferir que se queden en casa, lo que implica no considerar la posibilidad de que podrían enamorarse y, por ende, que no ejerzan sus derechos sexuales y reproductivos.

Existe también el prejuicio de que sexualidad significa relaciones sexuales o acto sexual. Sin embargo, las especialistas desmienten esto, ya que la sexualidad está asociada a muchos más aspectos y tiene que ver con uno mismo y con nuestro cuerpo, que es lo más propio que tenemos. "El cuerpo que habitamos es el que tiene que ver con nuestra sexualidad en general, no es solo lo que tiene que ver con otra persona" afirma

una de las especialistas. Finalmente, los medios de comunicación contribuyen a los prejuicios por la imagen que proyectan de cómo deben ser las personas con diversidad funcional en sociedades como la nuestra y cuál debe ser su rol. Estos proyectan a mujeres blancas, delgadas, dóciles, lo cual es un tipo de modelo de mujeres que se contraponen con los derechos de la propia identidad de mujeres con diversidad funcional y su espacio en la sociedad.

Respecto al campo de las limitaciones en investigación, un hallazgo importante hace referencia a que no existen investigaciones o son muy escasas respecto al tema de sexualidad de personas con diversidad funcional. Al respecto, una de las especialistas menciona:

“Las investigaciones son muy pocas. Hay estudios sí de haber trabajado con escolares, con algún tipo de diversidad funcional frente a problemas de aprendizaje, de conducta. Pero investigaciones que te permitan conocer el desarrollo, por ejemplo, de la vida sexual y reproductiva en hombres o mujeres no hay. En cómo se sienten ellas o cómo es su perspectiva de vida o calidad de vida, (..) cómo se va construyendo en nuestro país frente esta población tampoco la hay”.

Adicionalmente, a partir de estas entrevistas a especialistas en género, se encontró que los escasos proyectos que se han trabajado respecto al tema han estado relacionados directamente con violencia de género, razón por la que dichos proyectos se han abordado con mujeres, pero nunca con varones, ni desde el acercamiento a los derechos sexuales y reproductivos de las personas con diversidad funcional. Al respecto, una de las especialistas sostiene lo siguiente:

“Pese a lo mencionado, a la par, tampoco se han realizado proyectos que aborden el tema de sexualidad en las personas con diversidad funcional en el Perú. De lo poco que se ha trabajado respecto al tema, ha partido desde proyectos sociales que abordan

la violencia de género en mujeres con diversidad funcional. En el Perú, el tema de sexualidad nunca se ha trabajado con varones con diversidad funcional”.

En suma, el aporte de especialistas en diversidad funcional ligada a la sexualidad y al género formaron parte crucial de los hallazgos del presente diagnóstico para conocer los avances en investigación respecto al tema , confirmar los estereotipos y prejuicios más comunes respecto a la sexualidad de personas con diversidad funcional y tener datos certeros que contribuyan a sentar bases en el proyecto.

3.3.3. Entrevista a especialistas en diversidad funcional

Como se mencionó anteriormente, se entrevistó a profundidad a 5 especialistas que cuentan con experiencia en iniciativas y/o proyectos dirigidos a personas con diversidad funcional. Las especialidades de los entrevistados varían entre derecho, psicología, trabajo social, entre otras. Cabe destacar que 4 de los 5 entrevistados mencionaron no haber abordado el tema de Derechos Sexuales al haber trabajado con personas con diversidad funcional, lo que indica lo desvinculados que están los temas sexualidad y diversidad funcional en nuestro país. Se tomaron en cuenta 4 aspectos a indagar sobre las personas con diversidad funcional, pertinentes a las variables establecidas en el Plan de Campo. Estas fueron: conocimientos, experiencias, limitaciones, y sentimientos/ emociones.

Con respecto a la variable conocimientos se preguntó a los especialistas si las personas con diversidad funcional tienen acceso a la educación sexual integral (ESI). La totalidad de especialistas concordaron en que no tienen acceso a esta debido a un conjunto de razones. En primer lugar, porque de por sí la educación sexual integral en nuestro país ya tiene limitaciones para ser impartida y, en caso sea enseñada, está carece de un enfoque accesible y representativo para las personas con diversidad

funcional (sobre todo para personas con diversidad funcional sensorial). Asimismo, mencionan que las madres y padres obvian los temas de sexualidad con sus hijos/as/es debido a la creencia de que estos no tendrán parejas sexuales al ser personas con diversidad funcional. Finalmente, concuerdan en que las creencias discriminatorias y prejuicios de las y los trabajadores de salud sexual también excluyen a las personas con diversidad funcional de la agenda de la educación sexual integral. Más allá de no contar con equipo médico accesible en los centros de salud, se mencionan casos en los que enfermeras/os o técnicos/as se han negado a atender a mujeres con diversidad funcional visual o diversidad funcional física en la especialidad de ginecología debido a creencias como “no pueden/deben ser madres” o “no son sexualmente activas”.

Es así, que los entrevistados sostienen que para adaptar la ESI a las personas con diversidad funcional es primordial la accesibilidad, no solo basta contar con material disponible y representativo para todos los tipos diversidad funcional, sino también enfocado en capacitar al personal de salud sexual/educación sexual a través de especialistas. Esto, para que puedan deconstruir aquellas creencias instauradas en los sistemas de salud y educación que son limitantes hacia las personas con diversidad funcional. Igualmente, se considera necesario trabajar en deconstruir las creencias y prejuicios de los padres y madres de las personas con diversidad funcional. Finalmente, mencionan la importancia de visibilizar en la población civil, que “la diversidad funcional es siempre una posibilidad en la vida de todos/as, sea de nacimiento o adquirida” por lo que es indispensable la creación de espacios seguros y contar con apoyo comunitario de las personas con y sin diversidad funcional.

Con respecto al rubro experiencias, se buscó indagar en las diferencias más relevantes entre aquellas personas que tienen una diversidad funcional física desde nacimiento, y quienes la desarrollaron en una edad más avanzada debido a un accidente o

enfermedad. Los especialistas aclararon que las diferencias dependen de los recursos con los que cuenta la persona, así como de la crianza y la estabilidad emocional de la persona frente a las adversidades. Sin embargo, mencionaron que en promedio, aquellos que nacieron con la diversidad funcional no sufren un choque emocional muy impactante en sus vidas, puesto que la diversidad funcional es parte de la vida que conocen. “Se asume y la costumbre se convierte en un recurso para ser autónomos”. Mientras que, para quienes desarrollan la diversidad funcional física en su juventud o adultez es un choque emocional más fuerte, menciona uno de los especialistas, quien es además una persona con diversidad funcional física. Además, suele disminuir considerablemente la autoestima física y, al menos durante la etapa inicial, es común la renuncia a su vida socioafectiva: dejan a sus parejas o son dejados por sus parejas.

Dentro del mismo rubro de experiencias, al haber identificado que las personas con diversidad funcional son vulnerables a situaciones de violencia, se buscó saber a qué tipos de violencia son más vulnerables. Los y las especialistas concordaron en que la violencia física y sexual es la más riesgosa para las personas con diversidad funcional debido a limitaciones físicas y/o sensoriales que no les permitan defenderse ante los agresores. Asimismo, mencionan que las personas con diversidad funcional son frecuentemente expuestas a violencia psicológica y de género a través de actitudes y discursos por parte de sus propias familias, parejas y medios de comunicación. Finalmente, la exclusión social y discriminación en servicios de salud y educación también es un tipo de violencia al que este grupo humano es más vulnerable.

En relación con lo mencionado anteriormente, en el campo de las limitaciones, los y las especialistas sostienen que son tres los principales desafíos que enfrentan las personas con diversidad funcional para vivir su vida social o amorosa.

1. Prejuicios y estereotipos, como la infantilización y asexualización (estos afectan en mayor medida a las personas con diversidad funcional intelectual).
“A veces por presentar su diversidad funcional al conocer a alguien, ya no lo ven como pareja, sino como amigo/a/e” menciona uno de los especialistas.
2. Constante cuestionamiento por parte de la sociedad, sobre las decisiones y capacidades de las personas con diversidad funcional.
3. Inaccesibilidad y nula representación de la educación sexual integral (ESI) a diferentes tipos de diversidad funcional.

Sin embargo, los especialistas coinciden en que los desafíos mencionados varían según el tipo de diversidad funcional y el grado de esta.

Profundizando en las creencias a las que se enfrentan las personas con diversidad funcional al momento de tomar decisiones sobre su vida social/amorosa, se mencionan las siguientes.

1. La “necesidad de protegerlos”: esto debido a la creencia de que no tienen la madurez suficiente para tomar decisiones que los mantengan seguros (infantilización) y por considerarlos seres frágiles o “niños/as/es de cristal” a quienes las personas temen acercarse y lastimar, lo que en conjunto genera sobreprotección por parte de las madres/padres y/o entorno cercano.
2. “Sus cuerpos son invalidados por los medios” y distantes a los estereotipos de belleza. El estereotipo de “mercancía dañada” afecta la autoestima física y sexual de las personas con diversidad funcional. Como menciona uno de los especialistas, “la belleza y autoestima física es un punto importante al formar vínculos socioafectivos, más aún en el caso de las mujeres”.

3. “Son personas asexuales”, Esta creencia está vinculada a la infantilización y a la invalidación de sus cuerpos, pues se cree, por un lado, que las personas con diversidad funcional viven desvinculados de su sexualidad al estar “limitados/as/es”, y por otro lado, que difícilmente encontrarían una pareja sexual y/o afectiva con quien vivir su sexualidad.
4. “La religión horroriza el placer” como sucede en el caso de personas con y sin diversidad funcional, en caso tengan ellos y ellas o su entorno una relación cercana a la religión, el pleno ejercicio de la sexualidad será omitido o visto como inmoral/incorrecto.

Continuando en el ámbito de las limitaciones, en relación con la familia, los especialistas describen el rol de las madres y padres como fundamental, al ser ellos/as el principal soporte económico (en caso la diversidad funcional se tenga desde una edad temprana) y emocional de las personas con diversidad funcional. De hecho, en países como el Perú, donde no hay Ley de asistencia personal, los padres y en mayor medida las madres, asumen el rol de asistentes personales de sus hijos/as con diversidad funcional. La presencia de un/a asistente personal, por su misma presencia, afecta los vínculos socio afectivos de las personas con diversidad funcional, y más aún si este rol lo cumple un familiar, lo que puede generar intromisión y sobreprotección, y así, impactar negativamente en la autonomía de las personas. Si bien esto depende de las creencias, actitudes y prácticas de cada familia, la sobreprotección es más frecuente en personas con diversidad funcional intelectual, y en el caso de las personas con diversidad funcional física, el nivel de sobreprotección dependerá del tipo y grado de diversidad funcional.

Se menciona que la sobreprotección por parte de las madres y padres a sus hijos/as/es, dificultan el aprendizaje de habilidades interpersonales que permitan desarrollar

vínculos sociales y fortalecer la autoestima. Es así, que puede afirmarse que si la familia no trabaja en aportar al fortalecimiento del ámbito emocional y social de su hijo/a/e, este/a tendrá dificultades para adquirir herramientas que le permitan lidiar con las barreras en su día a día.

Con respecto a la independencia de las personas con diversidad funcional, los y las especialistas mencionan tres factores que influyen al mismo nivel:

1. La situación económica y/o acceso a recursos, puesto que el acceso a educación, salud y asistencia (por parte de alguien externo a la familia) impactará positivamente en la independencia de la persona.
2. El grado de diversidad funcional, puesto que mayor grado implica mayor necesidad de asistencia en el día a día.
3. Las habilidades interpersonales trabajadas en conjunto con su entorno familiar, pues, por un lado, la familia puede aportar en su socialización, o de lo contrario, sobreprotegerlo/a/e y limitar sus vínculos sociales.

En relación con los derechos, los y las especialistas perciben, desde sus experiencias, que aquellos derechos que presentan más limitaciones o falencias para las personas con diversidad funcional física son los siguientes:

1. Derecho a la capacidad jurídica o derecho a decidir sobre sus propias vidas. Esto afecta más a las personas con diversidad funcional intelectual o psicosocial, pues necesitan un tercero que avale sus decisiones.
2. Derecho a dar consentimiento. Si bien entidades internacionales como la ONU consideran discriminatoria la creencia de que hay personas con diversidad funcional intelectual que no pueden dar consentimiento en el ámbito sexo-afectivo, uno de los especialistas discrepa, y sostiene que hay diferentes niveles de diversidad funcional intelectual, puede ser riesgoso afirmar que

todos/as/es pueden consentir, sobre todo considerando que son personas más vulnerables a violencia sexual de acuerdo al grado de diversidad funcional.

3. Derecho a ser madres/padres. En relación de los Derechos sexuales y reproductivos, la familia y profesionales de salud cuestionan a las personas con diversidad funcional si tienen pareja o si quieren ser padres/madres. "No las/los dejan" por la creencia de que van a heredar la diversidad funcional a sus hijos/as/es o porque no van a tener las capacidades de cuidarlos/as/es.
4. Derecho a la salud. Como se mencionó anteriormente, se identifica poca sensibilidad hacia las personas con diversidad funcional en los centros de salud. "No les ayudan a subir a la camilla, no hay accesibilidad, los planes de gobierno ofrecen parques inclusivos y terapias físicas, pero no trabajan en sensibilizar al personal o en hacer todo accesible para personas invidentes." Menciona una de las especialistas.

Por último, en cuanto a la variable de sentimientos/emociones, se buscó indagar en la autopercepción de las personas con diversidad física motriz en los diversos ámbitos de su vida privada y social, desde la perspectiva de los especialistas. Sostienen que esto depende del entorno, pues como se ha mencionado, este puede aportar o limitar su socialización. De acuerdo a los casos presentados por los especialistas, se identificó un peor y un mejor escenario de la autopercepción de las personas con diversidad funcional:

En los casos más extremos, si el entorno familiar ha sobreprotegido o sobreprotege a su hijo/a/e con diversidad funcional, limitando su independencia, este puede tener una baja autoestima, pocas habilidades para socializar y menor autonomía para desenvolverse en el ámbito sexo-afectivo. Por otro lado, en el que el entorno aportó en la independencia de su hijo/a/e, la persona se adapta constantemente a su entorno, trabaja en su

autoestima haciendo frente a las posibles creencias interiorizadas como “no tener el cuerpo correcto” y busca cumplir sus objetivos personales y sociales.

3.3.4. Entrevista a personas con diversidad motriz y sensorial

Se realizaron ocho entrevistas a personas con diversidad funcional, de las cuales siete tenían diversidad física y una tenía diversidad sensorial. Asimismo, debido a las diferencias en las vivencias de la sexualidad entre hombres y mujeres, buscamos que el número de participantes sea lo más equitativo, por lo que entrevistamos a 4 mujeres y a 4 hombres. Las edades de las y los participantes estaban en el rango de 20 y 46 años. Con respecto a las ocupaciones, la mayoría estudia o estudia y trabaja, a excepción de una participante que no trabaja ni estudia, pero sí realiza algunas labores del hogar. Cuatro de las participantes estudian o estudiaron carreras de la rama de comunicaciones, seguido de derecho, informática, así como artes. A continuación se hará un análisis de los hallazgos más importantes de las entrevistas de acuerdo a las variables propuestas.

- **Conocimientos**

A partir de las entrevistas realizadas, se identifica que todas las personas con diversidad funcional entrevistadas se consideran a sí mismas como sujetos de Derechos Sexuales. En primer lugar, todos se reconocen como personas que sienten y pueden tener una vida sexo-afectiva. Asimismo, la mayoría habló abiertamente de lo que significaba para ellos sexualidad e incluso contaron anécdotas sobre sus vivencias.

“No he tenido mayor problema con los aspectos sexuales, me he sabido adaptar y así sentirme complacida y feliz. He experimentado otras formas de sentir placer”.

(Entrevistada, 46 años)

Respecto a los canales y espacios en los que aprendieron de sexualidad, afirmaron que lo básico o muy poco lo abordaron en la escuela, mientras que han aprendido de manera autodidacta o a través de internet o conversaciones con amigas/os. Los temas que buscaban estaban enfocados a cómo cuidar el cuerpo, cómo protegerse y tener relaciones sexuales placenteras. Dos personas mencionaron que su interés aumentó a partir de que tuvieron relaciones de pareja o citas y querían saber sobre cómo tener relaciones sexuales y que sea satisfactorio.

“En el colegio no aprendí sobre sexualidad. Aprendí con la vida misma... muchas cosas he aprendido autodidácticamente”. (Entrevistado, 34 años)

“Lo que no me enseñaron en el colegio lo aprendí en internet o por amigos mayores que me daban información. Una vez fui a INPPARES con mi ex pareja para informarnos sobre métodos anticonceptivos”. (Entrevistado, 23 años)

Las personas entrevistadas reconocen que hay algunas prácticas sexuales que no pueden realizar (algunas personas con diversidad motriz tienen movilidad reducida, lo que dificulta la realización de ciertas poses sexuales; no todas cuentan con sensibilidad en genitales). Sin embargo, son conscientes de que existen muchos factores que influyen para generar placer, por lo que buscan otras formas de orientar su práctica sexual. Tal como manifiestan las personas entrevistadas:

“Hay ciertas cosas que no puedo hacer, cosas físicas pero busco orientarlas a mi condición. Toda la vida se va aprendiendo”. (Entrevistado, 46 años)

“Siempre hay formas de ser creativo. Eso le he dicho a la gente a veces”. (Entrevistada, 23 años).

“Mucha gente cree que la penetración es simplemente lo único como para llegar al orgasmo y en verdad creo que hay un montón de situaciones como para llegar.”

(Entrevistado, 26)

En este punto, los conocimientos que puedan adquirir respecto a sexualidad orientados a la diversidad funcional resultan claves para tener una vida sexual placentera. Por lo que manifiestan interés por conocer y tener espacios para informarse acerca de estos temas:

“Placer sexual, placer en personas con diferentes discapacidades. Me interesaría más leer sobre ese tema”. (Entrevistado, 23 años)

“Investigando me he dado cuenta que hay muchas partes de mi cuerpo que influyen para generar placer”. Me hubiera gustado aprender sobre eso. Además, cómo es tener una relación sexual, cómo se va a sentir mi cuerpo e higiene sexual”. (Entrevistada, 23 años)

Inclusive, uno de los entrevistados comentó su testimonio de cómo el ser orientado por un profesional de salud acerca de cómo adaptar su vida sexual a su tipo de diversidad funcional le ayudó a tener una vida sexual activa:

“En mi caso el instituto (Instituto Nacional de Rehabilitación) fue un gran aliado para mí, yo aspiraba a tener una vida sexual activa y el nefrólogo nos dio un espacio sobre sexualidad para tener relaciones con sondas, vaciando mi vejiga, me han mostrado videos y guías. Yo hablo abiertamente con mis parejas sobre qué puedo hacer y qué no, ya depende de ellas”. (Entrevistado, 46 años)

Otro dato que se repitió es que las y los entrevistados identifican desconocimiento de parte de las personas sin diversidad funcional respecto a la diversidad funcional como tal, lo que lleva a que con frecuencia se considere que la sexualidad de las personas con

diversidad funcional es diferente al resto de la población. En línea con lo anterior, identificaron cierta curiosidad de parte de estos últimos por en conocer sobre la sexualidad de las personas con diversidad funcional.

“La gente tiene muchas preguntas”. (Entrevistado, 34 años)

“Seguro tienen preguntas, ¿cómo lo hacen?”. (Entrevistada, 46 años)

- **Limitaciones**

Con respecto a los factores que influyen en el proceso de toma de decisiones de las y los entrevistados, se descartó que un determinante sean las opiniones o percepciones de los padres. Esto debido a que 6 de los 8 entrevistados manifiestan que toman sus propias decisiones tanto en la vida cotidiana como en la vida social y de pareja. Pese a ello, 3 de los 8 participantes dijeron que sus padres se suelen preocupar por su bienestar físico y su futuro. Por ejemplo, un entrevistado mencionó que su madre lo deja caer y cometer errores desde que es pequeño y esto lo ha beneficiado en el ámbito personal, social y amoroso. Solo una de las ocho entrevistadas/os afirmó que su madre influyó en que no tuviera muchos amigos o alguna pareja porque la sobreprotege.

“Mi familia nunca ha sido sobreprotectora, Mi abuela era más mamá gallina, pero mi mamá me dejaba caerme, esto me dio herramientas para ser independiente siempre. Tengo una buena relación de confianza con mi mamá y mis hermanos, sí conversamos de parejas y sexualidad”. (Entrevistado, 34)

“Eres una chica, el hecho de que tengas discapacidad no significa que no puedas hacer cosas, tienes que vivir tu vida”. Respecto a la ropa, mi mamá elige, pues yo no puedo ver. En cuanto a maquillaje, mi mamá me anima a maquillarme más seguido. (Entrevistada, 23 años)

Las personas entrevistadas describieron la existencia de estereotipos relacionados a la sexualidad de las personas con diversidad funcional. Como el que las personas sin diversidad funcional los consideran incapaces de tener relaciones sexuales o personas asexuales. No obstante, las y los entrevistados consideran que estos estereotipos son falsos, ya que una persona con diversidad funcional es tan capaz como cualquier otra persona de vivir su sexualidad, por lo que consideran que es importante que dejen de existir.

“Me gustaría que la gente sepa que una persona con diversidad funcional también puede tener relaciones sexuales, muchas. O sea que no es como que no pueda o qué. O como que te vean, como que alguien que no lo hace o así, ¿no? Yo creo que simplemente el hecho de quitarse esa etiqueta de ser como una figura asexual. Porque te ven con una silla de ruedas y ya te ven como una figura asexual y es hasta las huevas”. (Entrevistado, 26 años)

Entre los estereotipos que han escuchado tanto en sus experiencias con parejas, salientes o que han escuchado en su cotidianidad, las y los entrevistados mencionaron que se les considera asexuales, es decir, que no tienen deseo sexual. También mencionaron que en muchas ocasiones las personas con las cuales esperaban establecer un vínculo sexual les preguntaban si ellas/os serían capaces de poder consumir el acto sexual o que no iban a ser capaces de generar placer. Además, se mencionó también que se les considera “niños eternos”, “vírgenes”; y en el caso de los hombres, incapaces de tener una erección.

“Si van a poder hacerlo, creo que eso es lo principal. Vas a poder literal. Así me han dicho. O ¿no hay problema? ¿Pero estarás bien? Algo así, ¿no? (risas) O sea, te quedas como ¿qué respondo a eso?” (Entrevistada, 23 años).

“Que son vírgenes, castos, en el caso de hombres, que no pueden tener una erección o sentir excitación”. (Entrevistado, 34 años).

- **Experiencias**

En cuanto a las relaciones sexo-afectivas, todas/os, a excepción de una persona, han tenido una o más parejas, ya sean románticas, casuales o de otra índole en sus vidas. Solo una entrevistada mencionó que no se atrevía por la timidez, ella manifestó:

“No he tenido ninguna relación. He sido tímida y no he dado el primer paso. Ahora quiero enfocarme en mí y ser libre”. (Entrevistada, 23 años).

Por otro lado, en el caso de los participantes más adultos, hombre y mujer, que vivieron la diversidad funcional en edad adulta, su pareja y esposa no aceptaron su diversidad funcional y fueron rechazados por ello. Superar esta situación fue difícil para ambos; sin embargo, con el tiempo han formado nuevas parejas con personas con diversidad funcional y sin diversidad funcional. Por ejemplo, la entrevistada, que tenía mayor edad, tuvo una relación de 10 años con su expareja, con quien convivía, ella comentó que querían tener hijos. Su expareja no aceptó su diversidad funcional, renegaba cuando ella no podía hacer las cosas, inclusive menciona que llegaron a dormir en cuartos diferentes y ella le propuso separarse. Actualmente está comprometida. Conoció a su novio, a través de la asociación que fundó, que también tiene diversidad funcional física.

Ahora bien, en cuanto a cómo han sido estas vivencias con sus parejas o salientes, se identificó que cuando salen a citas o a alguna salida, quienes tienen diversidad funcional severa suelen pedir ayuda a taxistas, mozos, o incluso alguna amistad para ir al baño o de un destino a otro.

Uno de los entrevistados comentó su experiencia usando una de las apps de citas, en donde se evidencia cómo la sociedad rechaza como potencial pareja o saliente a las personas con diversidad funcional.

“Ponte yo, yo tuve Tinder un tiempo y no tenía matches, no tenía matches porque yo decía, soy una persona con diversidad funcional, y un día dije, voy a ver, voy a hacer el experimento social, ¿no? ¿Voy a sacar eso de que soy una persona con diversidad funcional y eso y empecé a tener matches, ¿no? Para que veas cómo es la gente. Es locura” (Entrevistado, 26 años).

Además, si bien la mayoría mencionó que cuando salían con alguien la persona no se incomodaba por ayudarlos o ver que recibían asistencia, un entrevistado mencionó que el recibir asistencia podía resultar incómodo para sus parejas o salientes, e incluso influyó en que la relación que tenía se terminara, porque lo veían como un limitante o como algo incómodo. Tal como lo menciona en la siguiente cita:

“Mi mejor amigo me ayudaba, a veces lo hacía de violinista. Durante un tiempo funcionó, pero a veces mi amigo no tenía tiempo y era sincero, ella tampoco, entonces todo se iba desgastando y bueno yo comprendía. En mi segunda relación (...) Estuvimos juntos 4 meses y mi enamorada fue sincera respecto a las limitantes, ya que dijo: me incomoda que venga tu amigo, entonces yo creo que lo dejamos acá” (Entrevistado, 23 años).

El mismo entrevistado llegó a la conclusión de que las relaciones requieren de moverse de un lugar a otro, lo cual le ha jugado en contra en algunas ocasiones.

“Tienes que mantener la relación en el sentido de que vamos a tal lugar, etc. Eso me ha jugado en contra en algunas ocasiones. A veces quien me asiste me acompañaba en un taxi, o mi mejor amigo me ayudaba a trasladarme” (Entrevistado, 23 años).

Por otro lado, un caso particular importante de resaltar, es el testimonio de un entrevistado, quien mencionó que si bien él no recibía asistencia, le tocó en ocasiones asistir a quienes salían con él si es que tenían alguna diversidad funcional. Él consideró que lo ideal era que las chicas estuvieran con alguien sin diversidad funcional que pudiera apoyarlas.

“Cuando salía con chicas con diversidad funcional un poco más severa, tenía que estar empujándolas y/o apoyándolas” (Entrevistado, 46 años).

Respecto a las experiencias sexuales, como ya se mencionó, la mayoría de entrevistados ha tenido relaciones románticas o casuales, así como experiencias sexuales. Asimismo, por lo menos alguna vez, se han enfrentado a comentarios respecto a sus capacidades para tener relaciones sexuales y/o comportamientos de rechazo.

“En temas de relaciones, cuando ya saben el tema de mi diversidad funcional es muy diferente, es raro. No todos, obvio, pero por eso cada vez que lo cuento, lo cuento como un plan de "Ah está bien" siempre, recalcando el hecho de que pero todo normal. (...) Pero hay como una sobreprotección y también como lástima. Con ganas de no seguir algo así, Pero yo lo entiendo, porque bueno, no es su culpa, la verdad es por las ideas que hay sobre o en torno de la sobreprotección es porque no saben cómo reaccionar” (Entrevistada, 23 años).

“Sí, he salido con chicas, ¿no? Y ha llegado a pasar después de unas cuantas salidas, pero nunca ha sido como una relación, pero sí, sí, sí llegó a tener relaciones después de estar en una relación. Es un toque más difícil que una persona que no tiene una diversidad funcional, pero si se llega” (Entrevistado, 26 años).

Por otra parte, una de las entrevistadas que vivió la diversidad funcional en edad adulta, mencionó que su sensibilidad sexual disminuyó a partir de ello, y que no es lo mismo que antes, pero busca adaptarse. Asimismo, otro entrevistado mencionó que pese a que no puede controlar sus esfínteres, gracias al tratamiento que ha ido llevando en rehabilitación y al conocimiento que ha adquirido sobre la diversidad de placer y prácticas en torno a la sexualidad, actualmente, vive su sexualidad de forma satisfactoria mediante sondas.

Con respecto a la vida social, si bien no se ahondó en la vida social de los participantes, algunos mencionaron que ampliaron su círculo en la universidad, ya que en este espacio son más inclusivos. Asimismo, una entrevistada mencionó que ha sentido exclusión por sus amigos, porque a pesar de que les comentaba que no podía realizar ciertas actividades, en lugar de adaptarse a sus necesidades, algunos no cambiaban de actividad y solo mostraban lástima hacia ella.

¿O no puedo tipo ir a manejar bicicleta o cosas así, no? ¿Entonces es algo que a veces amigos, hay cosas que quieren hacer, no? Entonces ellos simplemente pueden decir no, no puedo, no, no puedo ir. Algunos son comprensivos y cambian el plan, otros simplemente dicen como. Ay qué pena. Y para la próxima no. ¿Y se queda así, no? Y creo yo, aunque no lo quiera. Ah, bueno, ya no importa, ya los veré de lejos. No entonces, o ya. ¿Me quedaría un lado, mirándoles no, pero bueno, no siempre es así, pero a veces pasa no? (Entrevistada, 23 años).

Por otro lado, en cuanto a cómo es la relación con quienes viven, resaltan las siguientes citas:

“Mi familia, lo bueno es que siempre me ha dado su apoyo. Desde chibolo me han hecho bien fuerte mentalmente como para poder afrontar estas cosas y es como que

cuando yo salí realmente a la calle, o sea. Al día a día, ¿no? ya tenía cierta fortaleza mental que me ayudó bastante, Sin embargo, tal vez por eso yo soy bastante extrovertido, soy bastante amigüero. Me gusta salir y todas esas cosas (...) te diría que la mayoría de personas con diversidad funcional. Son muy introvertidos, porque no tienen mucho contacto directo con más personas, ¿no? Su contacto social más importante serían sus padres y eso” (Entrevistado, 26 años).

Todos los entrevistados mencionaron que tienen una buena relación con su familia, o al menos con algún integrante de su familia con el que viven. Esto se expresa en que han sido criados sobre la base de la confianza, el apoyo y aprendizaje sobre la diversidad funcional de sus hijos.

“Mi hermano no tiene discapacidad y mis papás no me han limitado en hacer lo que él hace. Siento que eso me ha dado confianza en mí misma” (Entrevistada, 23 años).

Esta buena relación les ha permitido tener mayor confianza y seguridad sobre ellos mismos, e incluso algunos comentaron que les ha ayudado a relacionarse con mayor facilidad con otras personas, a hacer amigos, a tener parejas. Solo en el caso de una entrevistada quien hace apenas unos años vivió su diversidad funcional, su familia suele preocuparse mucho respecto a su vida a futuro, en específico, con su novio sobre el cómo podrán vivir día a día o atenderse.

- **Emociones**

Con respecto a esta variable, se identifica que los entrevistados, en general, se sienten cómodos al hablar de su vida sexo-afectivo. Sin embargo, han tenido que enfrentarse a situaciones negativas e incómodas debido a los estereotipos que tienen sobre las personas con diversidad funcional, lo cual ha generado en ellos estrategias para hacer frente a los estereotipos sociales.

“Creo que no debería tener temor, de nada sirve porque nosotros tenemos que valernos por nosotros mismos, enfrentarnos a la sociedad. Hay algunas personas que te dicen cosas y creemos que somos eso”. (Entrevistada, 23)

"A mí lo que me sirvió fue trabajar en mi mismo. (...) ¿Cómo trabajas eso? No demostrando temor, si no te miran con lástima, hay que ser uno mismo, sinceros y seguros, (...) tengo amigos que aún no superan su trauma con la discapacidad, que no se quieren a sí mismos con las limitaciones. Si no se quieren, ¿cómo van a querer a los demás? El trabajo empieza ahí, en uno mismo". (Entrevistado, 43)

Dos entrevistados mencionaron que es importante cómo te muestres hacia la sociedad y destacaron el papel de la personalidad, ya que consideran que las personas no considerarán atractivo el físico de alguien con diversidad funcional.

“Mira, brother, por tu físico, nadie se va a temprar. O sea, tú tienes que ser chévere. Tú tienes que ser muy buena onda y tu personalidad va a ganarle a cualquiera”. (Entrevistado, 26 años)

3.3.5. Cuestionario a personas con diversidad motriz y sensorial

- **Datos sociodemográficos**

En cuanto a los datos sociodemográficos encontramos que la mayoría de encuestados/as (28 de un total de 34 personas) son de Perú; sin embargo, obtuvimos también 3 respuestas de México, 2 de Argentina y 1 de El Salvador. El rango etario de las personas encuestadas es heterogéneo, siendo mayor la cantidad de entrevistadas/os, entre 26 a 34 años. Con respecto al género, el 53% (18) se identifica con el género masculino, mientras que el 47% (16) se identifica con el género femenino. Sobre la orientación sexual, todas las personas encuestadas manifestaron ser heterosexuales.

- **Ocupación y grado de instrucción**

Respecto a la ocupación, la mitad de las personas (17) solo trabajan, 5 solo estudian, 6 estudian y trabajan y 6 ni estudian ni trabajan. No obstante, al consultar sobre su grado de instrucción, encontramos que casi todas (32) refirieron haber accedido a educación superior, 20 respondieron que cuentan con estudios superiores completos, 12 con estudios superiores incompletos, mientras que 1 cuenta con primaria y 1 con secundaria.

- **Religión**

Sobre si se consideran una persona religiosa, 9 mencionaron que no son religiosos, 10 se consideran ligeramente religiosos, 12 moderadamente religiosos, mientras que 2 se consideran muy religiosos y 1 persona marcó que no lo sabe.

- **Diversidad funcional**

En cuanto a la diversidad funcional, 29 de las personas encuestadas tienen diversidad física, 2 tienen diversidad sensorial y 2 marcaron que tienen ambas. Además, respondió una persona con epilepsia. En cuanto al tipo de diversidad funcional, física y/o sensorial que tienen, las respuestas fueron variadas. Algunos de los tipos mencionados fueron: condromalacia, lesión medular, luxación de cadera, paraplejia, monoplejia, cuadriplejia, mielomeningocele, poliomielitis, distrofia, osteogénesis, media sordera, limitación visual, pérdida de un brazo, etc.

De igual manera, la pregunta respecto al grado de diversidad funcional fue variado, la mayoría (13 respuestas) mencionó que tenía un grado de diversidad funcional severa, 10 marcaron moderada, 8 leve, 2 muy grave y 1 marcó que no sabe. Sobre la pregunta de en qué etapa de la vida adquirieron la diversidad física o sensorial, cerca de la mitad (15 respuestas) marcaron que la tienen desde el nacimiento, 8 la adquirieron en la adultez, 6 en la infancia, 3 la obtuvieron en la juventud y 2 en la adolescencia.

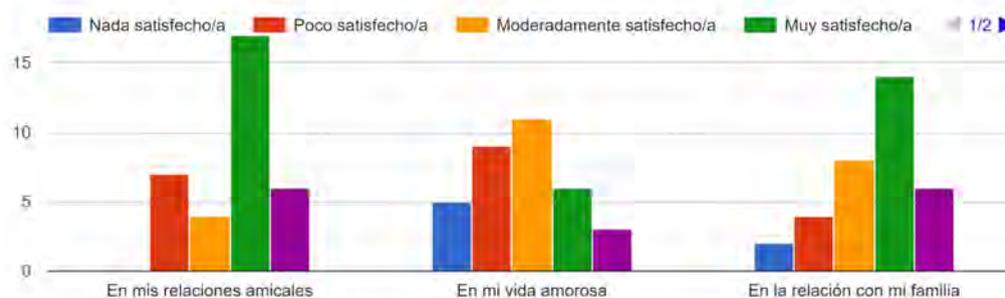
- **Relaciones**

Respecto a su situación sentimental, 16 personas con diversidad funcional señalaron que se encuentran actualmente solteros, 7 se encuentran en una relación, 4 están saliendo con alguien, 2 están casados, 2 están separados y 1 sale con varias personas. Sobre qué tipo de relaciones tienen o han tenido, se utilizó una pregunta de opción múltiple. 21 manifestaron haber tenido al menos una relación formal, 14 tuvieron alguna relación casual, 3 tuvieron alguna relación abierta y 2 tuvieron relaciones poliamorosas. Cabe destacar que 4 personas marcaron que no han tenido ningún tipo de relación sexo-afectiva.

Con respecto a su nivel de satisfacción en distintos tipos de vínculos y relaciones en su vida (familiares, amicales y amorosas) de su vida, la mayoría de personas con diversidad funcional (23) señalaron que se encuentran muy satisfechos o extremadamente satisfechos con sus relaciones amicales, mientras que 7 se encuentran poco satisfechos y ninguno marcó que se encontraba nada satisfecho. En relación con sus familias, 20 señalaron sentirse muy satisfechos o extremadamente satisfechos y 6 marcaron sentirse poco satisfechos o nada satisfechos. A diferencia de los anteriores, en cuanto al plano amoroso se observa una caída del nivel de satisfacción, pues solo 9 refirieron sentirse muy satisfechos o extremadamente satisfechos con su vida amorosa, mientras que 9 refirieron sentirse poco satisfechos y 5 mencionaron sentirse nada satisfechos.

Gráfico 8: Satisfacción en los planos amical, amoroso y familiar

Marca según tu nivel de satisfacción



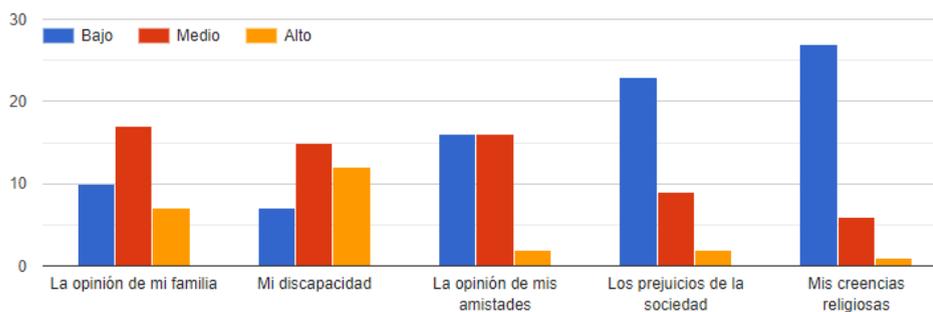
Fuente: Encuesta a personas con diversidad funcional

- **Influencia en sus decisiones**

En cuanto al nivel de influencia sobre sus decisiones en su vida amorosa/sexual, 12 marcaron que su diversidad funcional tiene un grado de influencia alto al momento de tomar decisiones, 15 consideran que tiene un grado de influencia medio y solo 7 considera que el grado de influencia es poco. Por su parte, 17 participantes marcaron que la opinión de la familia tiene para ellos un grado de influencia media sobre sus decisiones en su vida amorosa/sexual, 7 consideran que su grado de influencia es alto y 10 que es bajo. La mayoría señala que las creencias religiosas (27) y los prejuicios de la sociedad (23) tienen una baja influencia sobre ellos al tomar decisiones sobre su vida sexual o amorosa. Sin embargo, 9 señalaron que para ellos los prejuicios de la sociedad tienen una influencia media y 2 consideran que es alta. Respecto a la opinión de amistades, 2 señalaron que la influencia es alta, 16 señalaron que su influencia es media, mientras que la otra mitad considera que la influencia es baja.

Gráfico 9: Influencia en la toma de decisiones

Al tomar decisiones en mi día a día, ¿qué nivel de influencia tienen los siguientes aspectos?



Fuente: Encuesta a personas con diversidad funcional

Se realizó una serie de preguntas con afirmaciones en primera persona para determinar qué tan de acuerdo o en desacuerdo estaban las personas encuestadas. La primera afirmación fue *"Me considero atractiv@"*, en ella 8 personas manifestaron estar totalmente de acuerdo, 9 de acuerdo, 11 moderadamente de acuerdo, 3 en desacuerdo, 2 totalmente en desacuerdo.

Sobre la afirmación *"Estoy cómod@ con mi vida amorosa/sexual"* 7 marcaron que se encuentran totalmente de acuerdo, 2 de acuerdo, 11 moderadamente de acuerdo, 9 en desacuerdo, 2 totalmente en desacuerdo. Respecto a si han recibido educación sexual, 9 marcaron totalmente de acuerdo, 8 de acuerdo, 7 moderadamente de acuerdo, 4 en desacuerdo, 6 totalmente en desacuerdo.

Sobre la afirmación *"Me siento cómod@ hablando sobre sexualidad con mis amig@s"* 26 personas refirieron estar de acuerdo o totalmente de acuerdo, 6 se encontraban moderadamente de acuerdo, solo 2 señalaron que están en desacuerdo o totalmente en desacuerdo. En cambio, en la afirmación *"Me siento cómod@ hablando sobre sexualidad con mi familia"* el nivel de acuerdo baja considerablemente, solo 9 manifestaron encontrarse de acuerdo o totalmente de acuerdo, mientras que 11 se encontraron moderadamente de acuerdo, 4 en desacuerdo y 10 totalmente en desacuerdo.

En cuanto a la afirmación “*He explorado mi cuerpo sexualmente*” 24 se encontraban totalmente de acuerdo o de acuerdo, 6 moderadamente de acuerdo, 3 en desacuerdo o totalmente en desacuerdo. “*Sé cómo autocomplaceme (masturbación, relaciones sexuales)*” 21 manifestaron sentirse de acuerdo o totalmente de acuerdo, 5 moderadamente de acuerdo, mientras que 8 se encontraban en desacuerdo o totalmente en desacuerdo. De manera que pese a que ha habido un proceso de exploración de sus propios cuerpos en casi todos los casos (a excepción de 3 personas) algunos de ellos/as aún no saben cómo darse placer.

- **Estereotipos y prejuicios sobre la sexualidad de las personas con diversidad funcional**

Se realizó la pregunta abierta “En tu experiencia, ¿qué estereotipos/prejuicios existen en relación a la sexualidad de las personas con discapacidad?” Las personas encuestadas mencionaron los siguientes estereotipos:

- Uno de los estereotipos que más se repitió fue el relacionado a que las personas con diversidad funcional “no van a poder”. Es decir, se considera que no son capaces de consumir el acto sexual. Algunas de las respuestas fueron: Se cree que “*que no pueden hacerlo*”, “*piensan que no pueden*”, “*piensan que (la sexualidad) no es para personas con diversidad funcional*”, “*el poder hacerlo*”, “*no pueden hacerlo*”, “*piensan que no podemos tener relaciones sexuales normal*”, “*muchas de las parejas que tuve pensaban que no podría complacerlas sexualmente*”. (7 respuestas) En el caso de los hombres, un tema frecuente es si son capaces de tener una erección “*¿se le parará?*”, “*te preguntan es si puedes tener relaciones sexuales o si se te para*”, “*que no se le para si es hombre*”. (3 respuestas)

El estereotipo de que la persona con diversidad funcional “no va a poder” se repite también en otros aspectos de su vida sexual y reproductiva. De este modo, se

considera que no son capaces de casarse y formar una familia o que no serán capaces de criar a sus hijos/as. Como señalan los/as encuestados/as: *“Muchos prejuicios en las familias cuando 2 personas con diversidad funcional se aman y desean casarse, la familia piensa que no se podrá”, “piensan que si tenemos hijos, cómo podremos cuidarlos”* (2 respuestas). Además, una de las personas mencionó que las propias personas con diversidad funcional pueden llegar a creer y verse limitadas en su vida sexual y afectiva: *“Simplemente muchas familias anulan a sus hijos en ese aspecto y los mismos se frustran o creen que nunca podrán gozar de su sexualidad en su vida...”*.

- Otro de los estereotipos más comunes encontrados fue la creencia de que las personas con diversidad funcional son asexuales. Como señalaron algunas de las personas encuestadas: *“la sociedad en general nos consideran asexuales”, “que somos asexuados”, “creen que no nos sentimos excitados”,* que las personas con diversidad funcional *“carecen de deseos sexuales”, que “no les interesa el sexo”, “creen (que) no nos sentimos excitados igual que las personas convencionales”*. (6 respuestas).
- Los/as participantes señalaron en menor medida que otro prejuicio respecto a la sexualidad de las personas con diversidad funcional es no tienen una vida sexual activa: se cree *“que no tienen vida sexual”, “las personas suelen pensar que por estar en una silla de ruedas no tenemos vida sexual”, “creen que las personas con diversidad funcional no tenemos vida sexual”*. (3 respuestas)
- Las personas con diversidad funcional encuestadas señalaron la existencia de algunas percepciones de la gente sobre ellos/as como que se ve a las personas con diversidad funcional como si fueran niños/as y personas libres de maldad, incapaces de lastimar a alguien: *“Presuponen que soy un ángel, un tipo que no cometería errores y por ende*

no lastimaría a la otra persona”, creen “que son personas infantiles, por lo cual carecen de deseos sexuales”. (2 respuestas).

- Finalmente, una de las personas encuestadas comentó que *“las personas te miran con necesidad de ayudar y no con intención de entablar una relación amorosa”.*

Una segunda pregunta abierta en este apartado fue *“¿Qué opinas acerca de estos estereotipos/prejuicios sobre la sexualidad de las personas con diversidad funcional ?”*

Sobre la pregunta, 8 personas mencionaron que consideran que los estereotipos son falsos, están equivocados, que son infundados. Además, 2 ellas agregaron que tener diversidad funcional no las hace incapaces. Como señalan las siguientes citas:

“Que (los estereotipos) están totalmente equivocados. Tener diversidad funcional no es ser incapaz”.

“La sociedad los califica (a las personas con diversidad funcional) como incapaces de todo, que siempre terminan solos, que siempre tienen que estar con alguien para que nos atienda. Es totalmente equivocado, ya que la mayoría de nosotros somos capaces y conseguimos todo lo que nos proponemos solitos”.

En ella, 4 personas coincidieron en que los estereotipos provienen del desconocimiento o ignorancia sobre el tema y la falta de educación. Además, una persona mencionó:

“Pienso que muchas personas con diversidad funcional no encuentran pareja, no por su modo de ser, sino precisamente por su diversidad funcional. No los hace elegibles por una persona que no tiene la diversidad funcional”.

- **Conocimientos sobre amor y sexualidad**

Sobre qué temas les gustaría conocer sobre amor y sexualidad, las y los participantes se mostraron interesados principalmente en los temas de salud sexual (19), placer sexual (16), relaciones afectivas (13), planificación familiar (12) y toma de

decisiones sobre su sexualidad (11). Además, 2 personas agregaron respuestas en la categoría “otro”, una de ellas respondió que le gustaría conocer “cómo vivirla con responsabilidad y libertad” y la otra respondió “Nada, me gustaría más bien que otros conozcan sobre diversidad funcional y relaciones para romper estigmas”.

4. Conclusiones del Diagnóstico

Existe una visión capacitista de la sociedad hacia las personas con diversidad funcional. Ello se evidencia en las barreras institucionales y la vulneración de derechos sistemática que existe hacia esta población, derechos tales como la salud, la educación, el acceso a la información, el libre tránsito, etc. Además, el capacitismo se reproduce también en los discursos y el trato que reciben las personas con diversidad funcional en la sociedad, generando un vínculo vertical que afecta su interacción social en diferentes ámbitos, entre ellos el ámbito sexo-afectivo.

La normalización de esta situación sumada a que la sexualidad aún es un tema considerado tabú en la sociedad peruana, genera que no se aborden conjuntamente los temas de sexualidad y diversidad funcional en Perú, por lo que es muy difícil encontrar especialistas en ambos temas. Quienes son especialistas en diversidad funcional o en sexualidad no pisan el otro terreno. Esto se evidencia en la poca información y proyectos existentes en el Perú respecto al tema.

Las experiencias de las personas con diversidad funcional varían mucho según el tipo de diversidad funcional, el grado y desde cuándo la adquirieron; así como también otros factores como si son hombres o mujeres, sus edades, el grado de instrucción, el contexto familiar, la clase social, el nivel socioeconómico, etc. La diversidad funcional, por lo tanto, es un aspecto de la persona, pero existen múltiples aspectos que conforman sus experiencias e identidades que son igual de relevantes. En el caso del proyecto, el público son universitarias/os, jóvenes,

mujeres y hombres. Además, no existe una sexualidad de o para las personas con diversidad funcional, solo una sexualidad diversa que aplica a todas las personas.

Si bien algunas personas con diversidad motriz requerían asistencia física, dependiendo del grado de diversidad funcional que tuvieran, todas tenían autonomía en sus decisiones, incluido en el plano sexo-afectivo. En este ámbito no consideran que la discapacidad sea un limitante, pues buscan adaptarse; más bien, consideran que el limitante para tener citas y encuentros sexuales son los prejuicios que tienen las personas de su entorno. Debido a estos prejuicios y estereotipos, las personas con diversidad motriz expresan que es crucial trabajar en su personalidad y habilidades sociales, para “contrarrestar” su situación física, ya que perciben que su físico no es validado como atractivo por el entorno social.

Las personas con diversidad funcional se consideran a sí mismas sujetas de derechos sexuales. Son conscientes de que existen estereotipos y prejuicios respecto a su sexualidad y los rechazan. De hecho, la mayoría de las personas entrevistadas o encuestadas tienen o han tenido pareja(s) sexo-afectiva(s), han iniciado su vida sexual y se sienten cómodas/os al hablar de sus sentimientos y vida sexual, más sin entrar en detalles. Todas/os reconocen haber tenido que derribar prejuicios respecto a su sexualidad. Asimismo, las y los especialistas y las personas sin diversidad funcional también coinciden en que existen estereotipos y prejuicios respecto a la vida sexual y amorosa de las personas con diversidad funcional. Los estereotipos más recurrentes fueron la asexualización y la incapacidad sexual, entendiendo esta última como la creencia de que no son capaces de tener una vida sexual activa, construir vínculos sexo-afectivos, ni formar una familia. También, se encontraron estereotipos como la infantilización e indefensión. Estos suelen ser normalizados y reproducidos por las personas sin diversidad funcional, perpetuando las afectaciones a los Derechos Sexuales de la población con diversidad funcional.

5. Problema de Comunicación hipotético

Previo al proceso de diagnóstico y con base en bibliografía revisada que integraba a todos los tipos de diversidad funcional, se identificó como problema de comunicación hipotético que las y los jóvenes con diversidad motriz interiorizan los estereotipos del entorno social sobre su sexualidad, lo que limita la libre decisión sobre su sexualidad.

En ese sentido, se afirmó hipotéticamente que las y los jóvenes con diversidad motriz asimilan los estereotipos que los consideraban como asexuales, indefensos y “mercancía dañada” al ser reproducidos por su entorno, razón por la cual no tomaban decisiones consentidas y autónomas sobre su vida sexual. Sin embargo, esta hipótesis inicial fue desestimada debido a los hallazgos encontrados en la etapa de diagnóstico.

6. Problema de comunicación en base al diagnóstico

De acuerdo a las conclusiones del diagnóstico, se identificó como problema de comunicación que las y los estudiantes de la PUCP sin diversidad funcional tienen una visión capacitista acerca de la sexualidad, por lo que mantienen estereotipos respecto al ámbito sexo-afectivo de las personas con diversidad motriz.

En primer lugar, la visión capacitista acerca de la sexualidad se refiere a cómo las y los estudiantes de la PUCP sin diversidad funcional perciben que el pleno desarrollo de la vida sexo-afectiva de personas con diversidad motriz o discapacidad es limitada o impedida por esta. Dicho prejuicio invisibiliza el ámbito sexual de las personas con diversidad motriz, e implica que tienen una sexualidad “diferente”.

Esta visión capacitista se alimenta y reproduce estereotipos de “asexualidad” e “incapacidad sexual” hacia las personas con diversidad funcional. Es así como estos estereotipos niegan la sexualidad de este grupo y vulneran el acceso a los Derechos Sexuales. Aquello niega la condición de persona y sujetos de derecho de las personas con diversidad motriz, y perpetúa

una relación vertical entre las personas sin diversidad funcional y las personas con diversidad motriz. En esta relación vertical, las personas con diversidad motriz son situadas por debajo. De esta forma, se identificó que las personas sin diversidad funcional son percibidos por sí mismos como capaces, sexuados y acreedores de los Derechos Sexuales. Mientras que las personas con diversidad motriz son percibidos por su entorno como incapaces, no sexuados y, por lo tanto, sin garantía de los Derechos Sexuales.

7. Público objetivo del Proyecto

Es así, que se han seleccionado dos públicos objetivos para el presente proyecto.

Estudiantes de 18 a 26 años de la PUCP sin diversidad funcional:

Jóvenes estudiantes de PUCP que no tienen ningún tipo de diversidad funcional (sea física-motriz, física-sensorial, sensorial, cognitiva o psicosocial) y reproducen relaciones interpersonales verticales y desiguales con las personas con diversidad motriz en el ámbito sexo-afectivo debido a los estereotipos capacitistas de asexualidad e incapacidad sexual que han interiorizado.

Estudiantes de 18 a 26 años de la PUCP con diversidad motriz:

Jóvenes estudiantes de PUCP que tienen cualquier tipo y grado de diversidad motriz y viven su sexualidad de manera autónoma, consciente e informada, más experimentan relaciones verticales con sus compañeros sin diversidad funcional debido a los estereotipos de asexualidad e incapacidad sexual que estos reproducen. Las y los jóvenes con diversidad motriz identifican los estereotipos mencionados como falsos, sin embargo, esto no evita que sus compañeros sigan creyéndolos, pues no existen

espacios en los que ambos públicos puedan dialogar sobre sexualidad y la diversidad dentro de esta.

8. Objetivos del Proyecto

8.1. Objetivo General

El presente proyecto tiene por objetivo general fomentar en las y los estudiantes de 18 a 26 años de la PUCP (con diversidad motriz y sin diversidad funcional) la idea de que la sexualidad es diversa, contribuyendo a romper con los estereotipos del ámbito sexo-afectivo que reproducen relaciones interpersonales desiguales y capacitistas.

8.2. Objetivos Específicos

Para alcanzar el objetivo general, se establecieron tres objetivos específicos.

El primero busca fomentar en las y los estudiantes de 18 a 26 años de la PUCP con diversidad motriz y sin diversidad funcional la aceptación y normalización de los cuerpos en su diversidad.

El segundo objetivo específico busca romper con los estereotipos que tienen las y los estudiantes de 18 a 26 años de la PUCP sin diversidad funcional hacia las personas con diversidad motriz en el ámbito sexual.

Finalmente, el tercer objetivo específico busca incrementar en las y los estudiantes de la PUCP con diversidad motriz y sin diversidad funcional el interés por experimentar la sexualidad desde una visión no capacitista y más allá de las prácticas hegemónicas.

9. Estrategias de Comunicación y Actividades

9.1. Propuesta de metodología de comunicación

El desarrollo pleno de la sexualidad tiene un fuerte componente relacional, por lo que consideramos que el aporte de las comunicaciones es clave en el abordaje de este tema, para interpelar, compartir y cuestionar, de manera que se pueda sentar las bases para futuros proyectos que aborden el tema de sexualidad desde la naturalidad, comprendiendo que la diversidad funcional es sólo una dimensión más dentro de la persona como ser integral.

Durante la ejecución de las actividades, se utilizaron dos metodologías: el interaprendizaje y la utilización de imágenes disruptivas relacionadas con la sexualidad. Al ser el problema comunicacional del proyecto un problema relacional entre dos grupos (personas con y sin diversidad funcional motora), se consideró pertinente tomar en cuenta una metodología de interaprendizaje como estrategia transversal en todas las actividades del proyecto.

Según Daniel Prieto (2005), “la condición humana, la posibilidad de humanización de cada una y cada uno de nosotros está signada por el aprendizaje. Y desde un comienzo, en el aprendizaje hay siempre otro. Ganamos en humanización, nos volvemos seres humanos, a través de otros seres humanos“ (p. 24). Así, el autor enfatiza que el proceso de aprendizaje de una persona implica necesariamente el interaprendizaje y este tiene un elemento sustantivo: la comunicación. Además, menciona que en un contexto donde no hay comunicación, existen menos impulsos de interaprendizaje, lo cual favorece a la consolidación de grupos hegemónicos en nuestra sociedad.

Por otro lado, también se utilizaron imágenes disruptivas durante la ejecución de las actividades presenciales y durante el diseño de las publicaciones digitales en Instagram. En líneas generales, el diseño disruptivo utilizado se describe por la utilización de imágenes de frutas y verduras que hacían referencia a los genitales femeninos y masculinos. En principio, el objetivo era armar una estética muy ligada a la sexualidad, y, con ello, generar un contexto

más evidente que acompañen a los mensajes de cada gráfica. Sin embargo, en el proceso práctico (la ejecución de dos actividades), esta estética disruptiva y erótica también sirvió como “gancho” que llamó la atención del público objetivo.

9.2. Ruta estratégica y Proceso de Cambio

En la presente tabla se muestra la ruta estratégica propuesta por el proyecto junto al proceso de cambio de los dos públicos.

Tabla 2: Ruta estratégica y Proceso de cambio

Ruta estratégica			Proceso de cambio	
E1: Desarrollando una mirada que valide todos los cuerpos en su diversidad.	E2: Gestionando narrativas basadas en experiencias de jóvenes con diversidad motriz.	E3: Gestionando conocimientos sobre sexualidad diversa desde un enfoque no capacitista.	PO1: Estudiantes de 18 a 26 años de la PUCP sin diversidad funcional.	PO2: Estudiantes de 18 a 26 años de la PUCP con diversidad motriz.
Estado inicial:			PO1 cree que las personas con diversidad funcional pueden ser asexuales y/o incapaces de tener sexo	PO2 reconoce los estereotipos que sus compañeros han interiorizado sobre su sexualidad y tiene baja autoestima corporal.
				PO2 trabaja la autoestima corporal y la relación con sus cuerpos.
			PO1 reconoce la existencia de los estereotipos de la sociedad hacia las PCDM en el ámbito sexual.	
			PO1 se expresa con su cuerpo a través del arte y reflexiona y conoce sobre la diversidad de cuerpos.	PO2 se expresa con su cuerpo a través del arte y reivindica su identidad corporal.

			PO1 reconoce los estereotipos interiorizados hacia las PCDM en el ámbito sexual.	
			PO1 y PO2 reconocen que la sexualidad es diversa.	
			PO1 conoce diversas prácticas sexuales no hegemónicas desde una visión no capacitista.	PO2 conoce diversas prácticas sexuales no hegemónicas desde una visión no capacitista.
			PO1 comparte espacios de dialogo sobre sexo con personas con diversidad motriz y evidencia la falsedad de los estereotipos.	PO2 comparte espacios de dialogo sobre sexo con personas sin diversidad funcional y expresa la falsedad de los estereotipos.
Estado final:			PO1 tiene una visión no capacitista de la sexualidad y reconoce a todas las personas como seres que viven su sexualidad.	PO2 es percibido como igual en el ámbito sexo-afectivo por sus compañeros sin diversidad funcional y evidencia avances en su autoestima física.

Fuente: Elaboración propia

9.3. Resultados esperados

En base a la relación entre la ruta estratégica y proceso de cambio de los dos públicos objetivos, el proyecto establece los siguientes resultados esperados:

Estrategia 1 - Desarrollando una mirada que valide todos los cuerpos en su diversidad:

1, Los estudiantes con diversidad motriz y sin diversidad funcional de la PUCP aceptan y normalizan los cuerpos en su diversidad.

Estrategia 2 - Gestionando narrativas basadas en experiencias de jóvenes con diversidad motriz:

2. Los estudiantes sin diversidad funcional desmitifican los estereotipos hacia las personas con diversidad motriz en el ámbito sexual.

Estrategia 3 - Gestionando conocimientos sobre sexualidad diversa desde un enfoque no capacitista:

3. Las y los estudiantes de la PUCP con diversidad motriz y sin diversidad funcional tienen un alto interés por experimentar la sexualidad desde una visión no capacitista y más allá de las prácticas hegemónicas.

10. Ejecución de Actividades

A continuación, se presenta el desarrollo de las tres estrategias y las actividades correspondientes.

- **Estrategia 1: Desarrollando una mirada que valide todos los cuerpos en su diversidad.**

Tabla 3: Actividad 1

Actividad 1: Sesión de mindfulness para el autocuidado y conexión con el cuerpo	
Objetivo	Fomentar prácticas de autocuidado y conexión con el cuerpo en estudiantes con diversidad motriz.
Público objetivo	Estudiantes de 18 a 26 años de la PUCP con diversidad motriz.
Breve descripción	Espacio guiado por una especialista en mindfulness y salud mental, que propone a los participantes una mirada introspectiva sobre la percepción que tienen de sus propios cuerpos. A lo largo de 5 semanas, se busca crear un ambiente seguro, de contención y de relajación, desconectado del entorno y de la rutina, para “dialogar con nuestros cuerpos” de manera personal, a través de ejercicios físicos, sensoriales y emocionales.
Metodología	Sesión 1 - Reconocimiento del cuerpo (meditaciones de escaneo corporal) a

	<p>través de los sentidos y el arte.</p> <p>Sesión 2 - Prácticas simbólicas de agradecimiento al cuerpo.</p> <p>Sesión 3 y 4 - Práctica del perdón y reconciliación con el cuerpo.</p> <p>Sesión 5: - Prácticas para establecer compromisos simbólicos para el cuidado del cuerpo.</p>
--	---

Fuente: Elaboración propia

Tabla 4: Actividad 2

Actividad 2: Intervención fotográfica: "Diversidad de los cuerpos"	
Objetivo	Representar la diversidad de cuerpos de las y los alumnos con y sin diversidad funcional.
Público objetivo	Estudiantes de 18 a 26 años de la PUCP con y sin diversidad funcional.
Breve descripción	<p>Mediante proyectos fotográficos, los participantes expresarán su identidad corporal bajo una de las siguientes temáticas: Desnudos, Inseguridades, Autoestima, Identidad.</p> <p>Cada proyecto fotográfico reflejará la visión de cada persona respecto al tema, lo cual será esencial para construir un espacio de reflexión sobre la diversidad corporal entre todos los participantes.</p>
Metodología	<ul style="list-style-type: none"> - Convocatoria y selección: Se buscará que un 40% de participantes sean alumnos sin diversidad funcional, 30% alumnos con diversidad motriz y 30% alumnos con otro tipo de diversidad funcional. - Sentando las bases: Sesiones teórico- prácticas sobre fotografía de autorretratos. - Producción: 6 semanas de diseño de propuesta y constante asesoría. - Presentación: Exposición abierta en murales ubicados en el Tontódromo de la PUCP.

Fuente: Elaboración propia

- **Estrategia 2: Gestionando narrativas basadas en experiencias de jóvenes con diversidad motriz.**

Tabla 5: Actividad 3

Actividad 3: Dinámica “Preguntas al paso”	
Objetivo	Visibilizar los estereotipos hacia las personas con diversidad motriz y generar reflexión al respecto.
Público objetivo	Estudiantes de 18 a 26 años de la PUCP sin diversidad funcional.
Breve descripción	La actividad "Preguntas al paso" consta en recorrer los espacios abiertos del campus de la PUCP e intervenir a estudiantes en modo de entrevista para recoger sus impresiones sobre situaciones y frases que evidencian los estereotipos de "asexualidad" y "incapacidad sexual" hacia las personas con diversidad motriz.
Metodología	<p>Al acercarse a los transeúntes en el tontódromo de la PUCP, el/la entrevistador/a presentará los/las participantes sus impresiones sobre los siguientes casos:</p> <p>1. El caso de "Diego"/"Sofía" un/a joven con diversidad motriz severa que usa una silla de ruedas para movilizarse. Diego/Sofía está decidido en crearse una cuenta de Tinder, pero no sabe si mostrar la silla de ruedas en su perfil o no.</p> <p>Pregunta a los participantes ¿Qué le aconsejarías? ¿Si Diego/Sofía decidiera no incluir la silla y hacer match con alguien, crees que cambiaría algo en la percepción sobre él si cuenta sobre su diversidad funcional?</p> <p>2. Diego/Sofía es un/a joven con diversidad motriz severa que asiste una charla sobre métodos anticonceptivos y salud sexual, al finalizar, el equipo organizador entrega diversos métodos anticonceptivos a todos los participantes, menos a él/ella.</p> <p>Pregunta a los participantes: ¿Por qué crees que esto sucedió? ¿Si fueras tú la persona encargada de entregar los anticonceptivos, le hubieras entregado? ¿Crees que Sofía/Diego se enfrentan a estas situaciones con frecuencia?</p>

Fuente: Elaboración propia

Tabla 6: Actividad 4

Actividad 4: Diversexo: Espacio interactivo en la red social Instagram	
Objetivo	Desmitificar los estereotipos sobre la sexualidad de las personas con diversidad física motora desde lo edu-comunicacional
Público objetivo	Estudiantes de 18 a 26 años de la PUCP sin diversidad funcional.
Breve descripción	<p>Difusión de frases testimoniales y estereotipos en espacios físicos y virtuales.</p> <p>Se trabajará en una campaña comunicacional que va a recopilar frases o textos cortos potentes y convertirlos en stickers para que posteriormente, sean pegados en lugares estratégicos de la PUCP (baños, bancas, escaleras, pisos donde hay confluencia de personas, fotocopias, paraderos cercanos a PUCP). Estos stickers van a ir acompañados de un código QR en la parte inferior que los direcciona a un página de Instagram denominada “diversexo.pe”, en donde se contará el propósito detrás de estos stickers con el fin de que el público se haga preguntas, reflexione y cuestione la existencia de estereotipos alrededor de la sexualidad de personas con diversidad física-motora.</p>
Metodología	<p>Etapas:</p> <p>Etapas 1: Se realizará una campaña de intriga mediante la difusión de preguntas y frases disruptivas sobre sexualidad a través de frutas usualmente vinculadas al sexo en RRSS. Asimismo, estas frases serán difundidas en formato de stickers en espacios públicos externos a la universidad que las y los alumnos frecuentan con un código QR que los dirija a la página de Instagram, así como en formato digital en las mismas publicaciones.</p> <p>Etapas 2: A través de historias de Instagram se busca conocer la percepción del público objetivo respecto a la sexualidad diversa, con el fin de fomentar el diálogo, la interacción y la reflexión, respondiendo a los comentarios directamente, así como a través de post de Instagram.</p> <p>Etapas 3: Una vez se cuente con los highlights más importantes del público que ha dejado su opinión a través de comentarios y encuestas en las historias, se irá compartiendo contenido con el propósito de desmitificar estereotipos, así como también informar de manera divertida y concisa sobre sexualidad diversa. Por ejemplo, se usarán recursos como memes, gifs, clips de series conocidas, una paleta de colores encendida, así como un lenguaje divertido y juvenil para captar la atención y promover la reacción del público.</p> <p>Además, se va a invitar a que personas con diversidad motriz respondan de forma creativa a los comentarios que reflejen y/o reproduzcan estereotipos sobre cómo viven la sexualidad.</p>

	<p>Etapa 4:</p> <p>Con el propósito de medir el aprendizaje del contenido que se ha ido difundiendo en la cuenta de Instagram, así como conocer si hubo un cambio de percepciones, se publicarán historias con encuestas y caja de preguntas. Se hará un re-posteo, junto a un mensaje de refuerzo, de las reflexiones del público con el fin de compartirlo con todos los seguidores e incrementar el número de respuestas.</p> <p>Finalmente, se realizará un en vivo con una especialista en sexualidad con conocimientos en diversidad funcional, así como a personas con diversidad funcional para que compartan sus experiencias y reflexiones sobre la importancia de promover una sexualidad diversa y libre.</p>
--	---

Fuente: Elaboración propia

- **Estrategia 3: Gestionando conocimientos sobre sexualidad diversa desde un enfoque no capacitista**

Tabla 7: Actividad 5

Actividad 5: Taller “Comunicación y Sexualidad”	
Objetivo	Fomentar espacios de encuentro y diálogo sobre sexualidad entre personas con diversidad motriz y sin diversidad funcional para desmitificar estereotipos en torno al ámbito sexual.
Público objetivo	Estudiantes de 18 a 26 años de la PUCP con diversidad motriz y sin diversidad funcional.
Breve descripción	Taller participativo y de interaprendizaje donde las y los participantes propondrán mitos relacionados a la sexualidad con los que se sienten identificados y buscarán desmitificarlos a través del diálogo en grupo. Asimismo, a lo largo de las intervenciones se vincularán estos mitos con la falta de un enfoque diverso al hablar de y practicar la sexualidad. Luego de plantear que la sexualidad es diversa, las y los participantes dialogarán sobre “las fijas de la comunicación” al tener prácticas sexuales para no caer en actitudes que nieguen la diversidad de las personas.
Metodología	<p>Dinámica rompehielo 1: Preguntones (En parejas)</p> <p>¿Cuál es tu nombre?</p> <p>¿Cuál fue tu primer hotmail?</p> <p>¿Qué es lo más raro que sabes hacer?</p> <p>¿Con qué personaje ficticio te identificas (o cuál es tu favorito)?</p> <p>¿Si tuvieras un superpoder cuál sería y porqué?</p>

	<p>Las y los participantes rotan de pareja.</p> <p>Se preguntan uno al otro: Si pudieras elegir donde estar, qué ver, qué escuchar y que comer, ahora mismo? Dónde estarías? ¿Qué verías? ¿Qué escucharías? y qué estarías comiendo?</p> <p>Mitos y verdades: sobre el sexo y la sexualidad Se entrega a las y los a participantes las “frutas” para escribir cada un@ un mito y una verdad sobre el sexo (que se les ocurra o con la que se identifican). Las vamos pegando en la pizarra. Se inicia el diálogo: ¿Qué opinan sobre X mito? ¿Ya los habías escuchado antes? ¿Consideras que el falso o no es falso? ¿Por qué?</p> <p>Se presenta el enfoque de sexualidad diversa a través del mensaje “la sexualidad es diversa y de tod@s”.</p> <p>Las fijas de la comunicación en el sexo Se crearán grupos de 3-4 personas y se distribuirán alrededor del salón. Se mostrará en la pantalla la pregunta ¿CUALES SON LAS FIJAS DE LA COMUNICACIÓN EN EL SEXO? (interpretar la pregunta como quieran).</p> <p>Cada equipo deberá dialogar sobre qué considera esencial para tener una buena comunicación antes, durante y/o después de un encuentro sexual. Tendrán 10 minutos para conversar al respecto. Se indicará a los equipos que posteriormente deberán compartir con los demás sus respuestas y presentarlo de las siguientes maneras:</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Escrito en papelógrafo ● Dibujo ● Actuación <p>Al momento de presentar sus respuestas se invitará a los demás grupos a dar sus opiniones. ¿Alguno quisiera comentar algo al respecto?</p>
--	---

Fuente: Elaboración propia

Tabla 8: Actividad 6

Actividad 6: “Placeres a la carta” Espacio para compartir sobre prácticas sexuales más allá del coito	
Objetivo	Fomentar el interés por una visión no capacitista de la sexualidad al revalorizar prácticas no hegemónicas.
Público objetivo	Estudiantes de 18 a 26 años de la PUCP con diversidad motriz y sin

	diversidad funcional.
Breve descripción	Se propone que un espacio seguro en la que las y los participantes con diversidad motriz y sin diversidad funcional puedan compartir sus experiencias e inquietudes respecto a las prácticas sexuales como masturbación, sexting, y se les puedan brindar recursos y elementos desde la gestión de conocimientos y el juego.
Metodología	<p>Se dividirá en 5 sesiones:</p> <p>Sesión 1: Autoconocimiento y masturbación</p> <p>En la primera sesión, se compartirá acerca de la masturbación, se hablará de su importancia, se realizará una dinámica de reconocimiento personal de las zonas erógenas de los cuerpos en su diversidad y se compartirán técnicas y juguetes. Se dará la posibilidad en todo momento de que lxs participantes puedan intervenir, compartir dudas y experiencias que tengan. Hacia el final de la sesión, se realizará una dinámica de participación y se hará el sorteo de vale de consumo en una sexshop.</p> <p>Sesión 2: Comunicación para el disfrute de todxs</p> <p>Durante la segunda sesión se cuestionarán algunos mitos o miedos respecto al sexo (ej. coito anal, no sentirse bien en el sexo, fingir orgasmos, pensar que el sexo es solo el coito vaginal, etc.). Se propiciará un ambiente seguro en el que validaremos las inseguridades, dudas, curiosidades, etc., respecto al sexo. Se hablará de la importancia de la comunicación al momento de entablar un vínculo sexual, de manera que se pueda lograr relaciones sexuales satisfactorias. Y se realizarán dinámicas para aprender a comunicar a nuestros vínculos sexuales o sexo-afectivos, nuestros gustos, preferencias, deseos, inquietudes, etc. Así como aprender a escuchar y validar los intereses, gustos del otro, resaltando la importancia del consentimiento.</p> <p>Sesión 3: Prácticas sexuales, juegos y recursos para el disfrute de todxs</p> <p>En la tercera sesión, se ahondará acerca de prácticas sexuales no necesariamente coitocéntricas y se compartirán algunas técnicas y recursos para explorar el placer en el sexo: (shibari, sexo tántrico, BDSM, etc.) cada una con sus beneficios, pero también riesgos y cuidados especiales. Se hablará, además, de juegos y juguetes sexuales que podemos emplear al momento de entablar relaciones sexuales. Como en cada sesión, se dará la posibilidad de que lxs participantes puedan intervenir, compartir dudas y experiencias que tengan. Hacia el final de la sesión, se les entregará a lxs participantes una guía kamasutra con enfoque en diversidad funcional y diversidad de cuerpos.</p>

	<p>Sesión 4: Sexting para el disfrute de todxs</p> <p>En la cuarta sesión, se compartirá sobre la práctica sexual de sexting, brindando a las y los participantes herramientas para realizarla de forma más segura. Primero se realizará una dinámica/ simulación donde a lxs participantes se les asignará un rol y tendrán que participar de una historia donde se visibilizará un caso en el que se comparten fotos sin consentimiento. A partir de la dinámica, se recogerán las opiniones y se reflexionará sobre la importancia del consentimiento y la confianza al momento de realizar esta práctica sexual. Se hablará de todas las posibilidades que brinda el sexting como una práctica placentera, pero también de los riesgos que conlleva. Posteriormente, se brindarán herramientas de autocuidado que lxs participantes pueden aplicar para hacer del sexting una práctica más segura y placentera.</p> <p>Sesión 5: Cuidados para el disfrute de todxs</p> <p>En la quinta sesión, se abordará los cuidados relacionados a la prevención de ITS y embarazos. Se hablará acerca de los principales métodos anticonceptivos, de la importancia del cuidado de la salud sexual y los chequeos preventivos. Como en cada sesión, se dará la posibilidad de que lxs participantes puedan intervenir, compartir dudas y experiencias que tengan. Se realizará una dinámica relacionada al uso de métodos anticonceptivos. Luego se realizará un bingo con preguntas para recoger las apreciaciones y aprendizajes de lxs participantes durante las 5 sesiones. Al final de la sesión, se entregarán a lxs participantes un kit con materiales para relaciones sexuales placenteras (menú de placeres a la carta, que reúne todas las prácticas antes vistas; guías donde se mencionen los pasos: autoconocimiento y masturbación, comunicación, explorar y probar y los cuidados).</p>
--	---

Fuente: Elaboración propia

Tabla 9: Actividad 7

Actividad 7: Feria “La sexualidad es diversa y para tod@s”	
Objetivo	Consolidar los aprendizajes y reflexiones promovidos por el proyecto a nivel Comunidad PUCP.
Público objetivo	Estudiantes de 18 a 26 años de la PUCP con diversidad motriz y sin diversidad funcional.
Breve descripción	Evento de cierre del proyecto, en el que junto a los participantes de las etapas anteriores se definirán los conocimientos y reflexiones que han considerado más valiosos y relevantes, para que sean compartidos a la

	<p>comunidad PUCP en formato de actividades lúdicas tipo feria. Frente al comedor central se encontrarán ubicados múltiples stands con diversas actividades.</p>
Metodología	<p>Serán cuatro stands, los cuales contarán con la participación de dos animadores por stand para invitar a participar a los estudiantes y guiar en las activaciones y juegos.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Ruleta de preguntas sobre anticonceptivos e ITS. 2. Trivia sobre consentimiento y sexualidad desde un enfoque diverso funcional. 3. Concurso tiro al blanco: derriba los mitos sobre las prácticas sexuales hegemónicas y estereotipos. 4. Panel con la exposición fotográfica de la actividad "Diversidad de los cuerpos" y los mensajes basados en historias de la actividad "Diversexo: Espacio interactivo en la red social Instagram". <p>Finalmente, se hará un sorteo de un kit fruti diverso a quienes registran su participación en algunas de las actividades de la feria con el fin de saber el alcance de la feria.</p>

Fuente: Elaboración propia

10. Ejecución de actividades

10.1 Cronograma de actividades

Ver Anexo 1

11. Actividades ejecutadas

Taller: Comunicación y Sexualidad

El taller de Comunicación y Sexualidad responde al objetivo 1 y 2 del proyecto, los cuales son “Romper con los estereotipos que tienen las y los estudiantes de la PUCP hacia las personas con diversidad motriz en el ámbito sexual” e “Incrementar en las y los estudiantes de la PUCP el interés por experimentar la sexualidad más allá de las prácticas hegemónicas”.

Este taller se realizó el jueves 24 de noviembre a las 2 p.m., horario de “Jueves cultural” dentro de la PUCP. Como se explicó anteriormente, esta actividad estaba diseñada para los dos públicos del proyecto (alumnos con diversidad motriz y sin diversidad funcional), sin embargo, los inscritos confirmados al taller con diversidad motriz no pudieron participar, por lo que el equipo tuvo que realizar cambios de último momento. De esta manera, al ser una metodología de interaprendizaje, esta no se pudo llevar a cabo al faltar una contraparte.

Más allá de los inconvenientes, se pudo encontrar algunos hallazgos que nutrieron nuestro diagnóstico y el perfil de los alumnos PUCP:

- **Los alumnos PUCP son un público que se caracteriza por tener conocimientos diversos y amplios sobre sexualidad.** Esto incluye higiene sexual, cuidado ante Enfermedades de Transmisión Sexual (ETS) y responsabilidad afectiva. Estos hallazgos resaltan lo importante que es mapear las características del público antes de diseñar las actividades para poder enfocar esfuerzos en los aspectos que realmente faltan en ese público (lo cual puede cambiar si el público pertenece a otra universidad).
- **El contenido cultural sirve como fuente de información.** En este caso, durante la actividad, al no tener la contraparte de alumnos con diversidad funcional (y por ende, no poder realizar el interaprendizaje), un participante del taller mostró su empatía ante el tema, citando episodios de una serie norteamericana llamada “Sex Education”,

donde actúa una persona con diversidad funcional. De esta manera, se encontró que contenidos de entretenimiento como una serie de televisión puede ser fuente de conocimiento y ayuda a mejorar el interrelacionamiento “horizontal” en la vida real. Este elemento se pudo haber mapeado durante el diagnóstico para diseñar algunas acciones comunicacionales en base a contenido cultural/entretenimiento que represente a personas con diversidad funcional y así mejorar la experiencia del proyecto.

- **Quieren hablar de sexualidad.** Al ser un tema tabú, varios de los participantes señalaron que hablar de sexualidad no es algo cotidiano en su vida diaria, incluso con sus amigos. Por ello, como en la parte de reflexión final, señalaron que es ideal que existan más espacios como este para que la comunidad PUCP pueda hablar de temas de sexualidad sin reproche y junto a personas que no son necesariamente su círculo cercano.
- **La diversidad funcional motriz es un aspecto transversal en la vida de cualquier persona.** Hubo un participante que contó que tuvo una fractura que no limitó su movilidad durante algunos meses, lo cual, según su testimonio, no generó limitaciones en su actividad sexual. Esto muestra que existen discapacidades temporales (como este caso), donde la persona experimenta limitaciones físicas que se pueden comparar con la de una persona con diversidad funcional motriz, con la diferencia que esta circunstancia es por tiempo limitado. Además, su testimonio también demuestra que todas las personas pueden tener un accidente y así ser considerados como parte de las personas con diversidad funcional motriz, hallazgo que refleja lo importante que es sensibilizar respecto al tema con cualquier público sin diversidad funcional.

Diversexo: Espacio interactivo en la red social Instagram

Se ejecutó la actividad “Diversexo: Espacio interactivo en la red social Instagram” dentro de la línea de las estrategias (II) Gestionando narrativas basadas en experiencias de jóvenes con diversidad motriz y (III) Gestionando conocimientos sobre sexualidad diversa desde un enfoque no capacitista, que responden a los objetivos específicos del proyecto (II) romper con los estereotipos que tienen las y los estudiantes de 18 a 26 años de la PUCP sin diversidad funcional hacia las personas con diversidad motriz en el ámbito sexual y (III) incrementar en las y los estudiantes de la PUCP con diversidad motriz y sin diversidad funcional el interés por experimentar la sexualidad desde una visión no capacitista y más allá de las prácticas hegemónicas.

La actividad buscaba desmitificar los estereotipos sobre la sexualidad de las personas con diversidad física motora desde lo edu-comunicacional, a través de contenido reflexivo e informativo y del interaprendizaje sobre la sexualidad diversa. La etapa de intriga buscaba dirigir al público objetivo sin diversidad funcional a la cuenta de Instagram “Diversexo” a través de stickers de frutas con frases disruptivas basados en testimonios de jóvenes con diversidad motriz. Se tomó el concepto gráfico de frutas y verduras por la connotación sexual de estas en las redes sociales. Estos mensajes fueron pegados en espacios públicos como paraderos donde transitan alumnos de la universidad y también fueron publicados en la cuenta de Instagram para generar cuestionamiento e invitarlos a interactuar en las historias de la página.

En la segunda etapa se produjeron y publicaron historias de Instagram (IG) con preguntas que las y los seguidores debían responder a través de herramientas tipo encuesta y caja de preguntas. Esta interacción cuestionaría la visión capacitista de la sexualidad, así como permitiría recoger información sobre el antes y después de entre

las etapas 2 y 3 de la actividad. Sin embargo, las respuestas de las y los participantes en su totalidad mostraron tener una visión no-capacitista de la sexualidad.

Esto llevó a considerar la posibilidad de que su interacción esté influenciada por el “deber ser” por diversos motivos. En primer lugar, la formulación de preguntas y respuestas permitía deducir cuál era la respuesta “correcta”. Asimismo, el nombre “Diversexo” y slogan “El frutifantástico es divertido y diverso” evidenciaban la postura de la cuenta, que podría ser adoptada por los participantes al interactuar. Finalmente, se encontró que los participantes solo expresaban su postura en las preguntas cerradas con alternativas de respuestas para marcar, más omitían las preguntas abiertas donde el propósito era que justifiquen y/o desarrollen sus respuestas anteriores.

En la última etapa ejecutada, se subieron tres publicaciones en formato carrusel con mensajes que desmitifican los estereotipos de asexualidad e incapacidad sexual identificados en el diagnóstico y, por lo tanto, mostraban la contraparte de la visión capacitista de la sexualidad: la sexualidad diversa y para todas y todos.

Finalmente, con el fin de evaluar la recepción de los mensajes y generar una secuencia de diálogo con los seguidores, se volvieron a publicar las preguntas abiertas que no fueron respondidas en la etapa 2:

Historia de IG 7

Pregunta:

“Las personas con discapacidad no tienen sexo” Hablemos con confianza

Opciones de respuesta:

(Caja de respuestas libres)

Historia de IG 8

Pregunta:

SEXO + DISCAPACIDAD: ¿Dudas? ¿Opiniones? ¿Pensamientos?

Opciones de respuesta:

(Caja de respuestas libres)

Sin embargo, estas preguntas no fueron respondidas, a pesar de que los seguidores interactuaban activamente con “me gustas” y comentarios en las publicaciones de la cuenta. Es así, que la última etapa no fue concretada y no hubo la oportunidad de responder de vuelta a los seguidores y construir un diálogo como fue planteado.

A continuación se presenta el objetivo central de la actividad ejecutada y el contenido de esta:

Tabla 11: Guía de contenido de la actividad 1

Actividad ejecutada 1: “Diversexo: Espacio interactivo en la red social Instagram”				
Objetivo	Etapas	Tipo de contenido	Descripción	Copy
Desmitificar los estereotipos sobre la sexualidad de las personas con diversidad física motora desde lo edu-comunicacional	1. Intriga	Posts con preguntas disruptivas acerca de la sexualidad, presentados a través de frutas usualmente vinculadas al sexo en redes sociales.	<p>Post 1: ¿El placer sexual se ve limitado por mi cuerpo?</p> <p>Hablemos de placer y de cuerpos...¡corre a nuestras historias!</p> <p>Post 2: La gente cree que el sexo no es para mí.</p>	<p>Copy post 1: ¿El placer sexual se ve limitado por el cuerpo?</p> <p>Te esperamos en nuestras historias. 🔥💥🍌</p> <p>#sexualidad #diversidad</p> <p>Copy post 2: 🍆 ¿Quién dijo que no era para mí?</p>

			<p>¿Las personas con discapacidad física-motriz sienten placer sexual? ¡Conversemos en las historias!</p> <p>Post 3: ¿Si no hay coito no hay sexo?</p> <p>Hablemos con confianza. Te esperamos en nuestras historias...</p>	<p>Te esperamos en nuestras historias. 🔥💥🤪</p> <p>#sexo #diversidad</p> <p>Copy post 3: 🍎 ¿El delicioso es sinónimo a coito?</p> <p>Te esperamos en nuestras historias. 🔥💥🤪</p> <p>#sexualidad #sexofrases</p>
2. Interacción con el público	<i>Historias de IG</i> que indaguen sobre la percepción del público respecto a la sexualidad	<p>Utilización del <i>hashtag</i> #HablemosConConfianza</p> <p><u>Historia de IG 1</u></p> <p>Pregunta: ¿Todos los cuerpos pueden disfrutar del sexo?</p> <p>Opciones de respuesta:</p> <ul style="list-style-type: none"> - No, algun@s no tienen sensibilidad/motricidad - Sí, todos los cuerpos pueden sentir placer sexual - La verdad tengo mis dudas. ¿Podrán? <p><u>Historia de IG 2</u></p> <p>Pregunta: ¿Son los genitales el único camino hacia el orgasmo?</p> <p>Opciones de respuesta:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Pos me enseñaron que sí. - Obviah que no es el único camino <p><u>Historia de IG 3</u></p> <p>Pregunta: ¿Sexo = penetración?</p>		

		<p>Opciones de respuesta:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Yes - No <p><u>Historia de IG 4</u></p> <p>Pregunta: “Las personas con discapacidad no tienen sexo”</p> <p>Opciones de respuesta: (Caja de respuestas libres)</p> <p><u>Historia de IG 5</u></p> <p>Pregunta: SEXO + DISCAPACIDAD: ¿Dudas? ¿Opiniones? ¿Pensamientos?</p> <p>Opciones de respuesta: (Caja de respuestas libres)</p> <p><u>Historia de IG 6</u></p> <p>Pregunta: ¿Sabes qué es el paraorgasmo?</p> <p>Opciones de respuesta:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Sí - No 	
3. Educativa	Posts desmitificando estereotipos e informando sobre sexualidad	<p>Post 4:</p> <p>Slide 1: “Paraorgasmo ¿Para qué?”</p> <p>Slide 2: ¿Alguna vez pensaste que se puede tener un orgasmo a través de estímulos no convencionales?</p> <p>Slide 3: Ahora lo sabes</p> <p>Slide 4: Los genitales no son los únicos protagonistas en la experiencia orgásmica</p> <p>Slide 5: La sexualidad entra por todos lados. Por la vista, lo auditivo, el olfato, el</p>	<p>Copy post 4:</p> <p>Quizá lo has tenido en más de una ocasión y no lo sabías o puede que recién lo conozcas 😊</p> <p>Sea como sea, les deseamos de todo ♥ ¡muchos para-orgasmos en sus vidas! 💧 😊</p> <p>Copy post 5:</p> <p>🚩 Si alguna vez pensaste que sexo y discapacidad no iban en una sola oración, te contamos que no eres la única persona. 🐾</p>

			<p>gusto, la imaginación y mucho más... ASÍ QUE ANÍMATE A PARA-ORGASMEAR</p> <p>Slide 6: ¿Paraorgasmo para quiénes? ¡Para tod@s!</p> <p>Post 5: Slide 1: ¿S3x0 y discapacidad?</p> <p>Slide 2: ¿También te has preguntado cómo tienen el frutifantástico quienes tienen discapacidad motriz?</p> <p>Slide 3: Pues, teniéndolo.</p> <p>Slide 4: El s3x0 es s3xo. Es placer. Es diverso y para tod@s.</p> <p>Post 6: Slide 1: El s3x0 es s3x0 porque es diverso.</p> <p>Slides 2-7: Meme sobre diversas preferencias al practicar el sexo.</p>	<p>Por mucho tiempo la sociedad nos ha hecho disociar estas dos palabras gracias a miles de prejuicios. Lo cierto es que todos vivimos nuestra sexualidad de forma diversa y es muy importante reconocernos como seres sexuados (considerando todas las orientaciones sexuales), ya que todos tenemos los mismos derechos sexuales y merecemos acceder a ellos, ¿sí o no? 🗣️</p> <p>El sexo es divertido, diverso y de todos, su riqueza está en las distintas formas de sentir placer, cercanía, amor y pasión. 😊</p> <p>Copy post 6: ¿Quién dijo que el sexo no era tan diverso y divertido? 🙄👉</p> <p>En gustos y colores, no han escrito los autores 💜💙💚💛🧡❤️</p>
4. Evaluación	Historias que permitan medir un cambio de percepción sobre la sexualidad.	<p>Historia de IG 7</p> <p>Pregunta: “Las personas con discapacidad no tienen sexo”</p> <p>Opciones de respuesta: (Caja de respuestas libres)</p> <p>Historia de IG 8</p> <p>Pregunta: SEXO + DISCAPACIDAD: ¿Dudas? ¿Opiniones? ¿Pensamientos?</p>		

			Opciones de respuesta: (Caja de respuestas libres)	
--	--	--	--	--

Fuente: Elaboración propia

En cuanto a esta última etapa, a continuación presentamos los hallazgos y lecciones. En primer lugar, las frases disruptivas en las frutas (stickers y fotos publicadas en diversos grupos) y el lenguaje juvenil a través de memes cumplió exitosamente su objetivo de llamar la atención de los jóvenes para que sigan la cuenta de Instagram e interactúen con el contenido.

Sin embargo, ya que se identificó que los participantes no expresaron abiertamente sus opiniones en las preguntas abiertas, se sugiere que las etapas de la actividad estén más distanciadas una de la otra. Además, se considera que el logo, nombre y eslogan de la cuenta no se relacionen con sexualidad, para así evitar respuestas del “deber ser” en las etapas 1 y 2. Es decir, es ideal no darle pistas a los usuarios respecto a que la cuenta se relaciona con diversidad funcional.

11.1. Propuesta de material

Gráficos 10: Producto



Fuente: Elaboración propia

Gráficos 11: Logos



Fuente: Elaboración propia

Gráfico 12: Stickers/post disruptivos



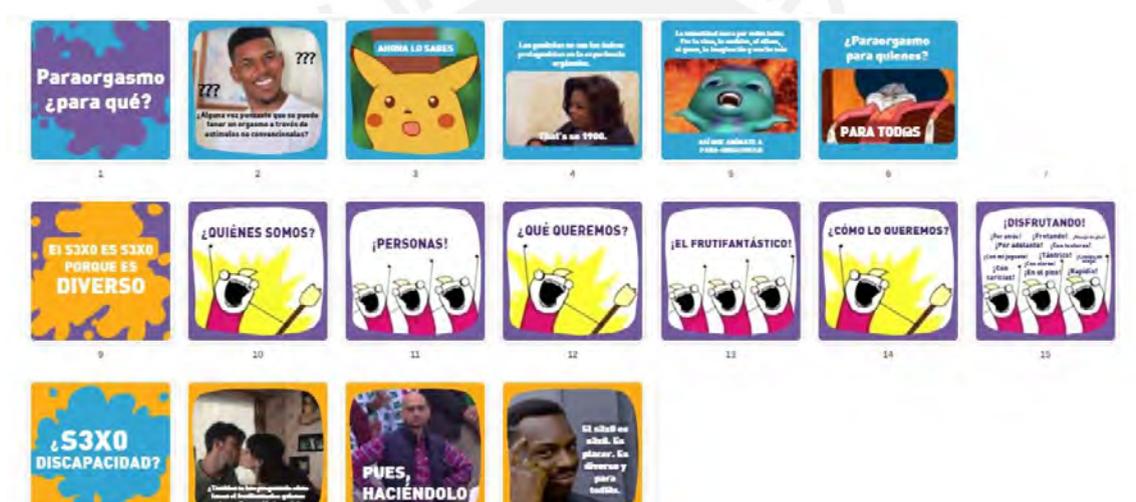
Fuente: Elaboración propia

Gráfico 13: Espacio en redes sociales



Fuente: Elaboración propia

Gráfico 14: Posts en formato carrusel



Fuente: Elaboración propia

12. Sostenibilidad

Se ha pensado en la sostenibilidad del proyecto “Diversexo” a través del cumplimiento de los siguientes criterios:

- **Replicable a otras casas de estudio**

Si bien es cierto, que para replicar el proyecto en otros centros de estudio es necesario hacer un diagnóstico previo, las actividades han sido elaboradas de tal manera que se pueden adaptar según los intereses, las necesidades y el contexto del público de estudiantes. Además,

no se comenzaría desde cero, ya que también se contará con un manual de lecciones aprendidas en el recorrido del proyecto en la PUCP, así como oportunidades de mejora para garantizar el éxito de la implementación del proyecto en otras casas de estudio tanto universitarias como técnicas.

- **Compromiso de los aliados**

El proyecto cuenta con la participación de organizaciones tanto internas como externas de la PUCP que se interesen en abordar y brindar espacios para hablar de la sexualidad diversa en las diferentes fases y objetivos del proyecto. Por ejemplo, se tiene mapeado hacer alianzas estratégicas con colectivas feministas como Manuela Ramos y organizaciones que promuevan las ESI como Sin Tabúes e INPPARES con el propósito de validar las fichas de actividades, así como brindar retroalimentación y guía constante en las actividades que requieren de la participación de expertos. Asimismo, se mantendrá consulta constante con especialistas en psicología para contención y asesoramiento al abordar temas sensibles como la valoración y aceptación de los cuerpos. Desde el ámbito académico, también es importante trabajar con organizaciones de estudiantes y organizaciones dirigidas a promover el bienestar en estudiantes como la DAES.

- **Condiciones favorables para el proyecto**

Los supuestos para la implementación exitosa del proyecto, se han dividido según los objetivos específicos que se quieren alcanzar.

- **Objetivo específico 1:** *Fomentar en las y los estudiantes de 18 a 26 años de la PUCP con diversidad motriz y sin diversidad funcional la aceptación y normalización de los cuerpos en su diversidad.*

S1: Hay interés en los estudiantes en aprender sobre el amor propio y el amor al cuerpo, por lo que les gustaría participar del proyecto.

S2: No es un tema nuevo porque existen talleres e iniciativas impulsados en la universidad por alumnos que fomentan el autocuidado y el body positive.

S3: Establecer contacto con estudiantes con y sin diversidad motriz de PUCP y mantener el vínculo a lo largo del proyecto

- **Respecto al objetivo específico 2:** Romper con los estereotipos que tienen las y los estudiantes de 18 a 26 años de la PUCP sin diversidad funcional hacia las personas con diversidad motriz en el ámbito sexual.

S4: Las autoridades brindan un espacio para que estudiantes participantes del proyecto puedan expresar su corporalidad a través del arte

S5: Las autoridades de la universidad nos brinda el permiso para intervenir en el campus

S6: Los estudiantes con diversidad motriz tienen interés en participar de los espacios para la deconstrucción de estereotipos.

- **Respecto al objetivo específico 3:** *Incrementar en las y los estudiantes de la PUCP con diversidad motriz y sin diversidad funcional el interés por experimentar la sexualidad desde una visión no capacitista y más allá de las prácticas hegemónicas.*

S7: Las y los estudiantes con y sin diversidad motriz tienen curiosidad sobre el tema de sexualidad.

S8: Las y los estudiantes con y sin diversidad motriz buscan espacios para hablar y expresarse sobre la sexualidad

S9: Las autoridades conceden los permisos correspondientes para el desarrollo de las actividades de este objetivo.

S10: Los especialistas en género y discapacidad tienen interés en aliarse con el equipo del proyecto para guiar y absolver inquietudes.

- **Mapeo de Riesgos y Propuesta de Control de Riesgos**

El primer riesgo identificado es que el proyecto no consiga establecer un contacto constante con las y los estudiantes con diversidad motriz de la PUCP, dada que esta es una población dispersa dentro del campus. Para prevenir y mitigar el riesgo, proponemos:

- Establecer alianzas con múltiples organizaciones que trabajen con personas con diversidad funcional dentro de la universidad, de modo que apoyen la convocatoria e implementación de las acciones del proyecto.
- Implementar estrategias simultáneas para acercarnos al público y generar a partir de ellas una base de datos de estudiantes PUCP con diversidad motriz, a los cuales se invitará constantemente a las actividades del proyecto orientadas a esta población.

El segundo riesgo identificado es que se lleguen a reproducir estereotipos o acciones capacitistas por parte de las y los facilitadores en la ejecución del proyecto. Ante esta situación, identificamos como propuesta de control de riesgos:

- Contar con personas con diversidad funcional como parte del equipo tanto en el diseño de las actividades como durante la ejecución de estas.
- Trabajar de forma participativa en el diseño y ejecución del proyecto con personas con diversidad funcional.
- Validar las actividades del proyecto con estudiantes PUCP con diversidad motriz.

- Contar con la asesoría y validación del proyecto por parte de especialistas en sexualidad y en diversidad funcional.
- Contar con facilitadoras/es sensibilizadas/os y deconstruidas/os en ambos temas para cada actividad.

El tercer riesgo identificado es que al trabajar en una institución universitaria, existen normas institucionales y sociales que pueden dificultar la implementación del proyecto. Como estrategia de control de riesgos proponemos:

- Validar las actividades con las instancias de la universidad y ser flexibles en la aplicación de las actividades para que puedan ser adaptadas de acuerdo a los requerimientos de la universidad.
- Gestionar los permisos correspondientes con la universidad con anticipación.
- Identificar aliados estratégicos en el ámbito académico PUCP para tener respaldo (profesoras/es, autoridades, administrativas/os)
- De ser necesario, evaluar la posibilidad de ejecutar algunas de las actividades fuera del campus.

El cuarto riesgo identificado es que grupos conservadores anti-derechos puedan tergiversar la intención del proyecto en la esfera pública. Frente a este riesgo, el proyecto propone:

- Contar con un protocolo de comunicación que contenga un comunicado explicando el propósito del proyecto; así como un plan de prensa para responder en medios afines y aprovechar para visibilizar la problemática.

- **Indicadores para monitorear el cumplimiento**

Asimismo, se cuenta con una tabla de indicadores para identificar el nivel de cumplimiento de los objetivos en diferentes etapas del proyecto y hacer los cambios necesarios correspondientes.



Tabla 10: Matriz de indicadores de cumplimiento de resultados

Lógica de intervención	Metas	Indicadores verificables objetivamente	Definición del indicador	Medio de verificación	Supuestos
Fin Desarrollar relaciones interpersonales horizontales entre estudiantes con y sin diversidad motriz sin lugar a estereotipos sobre sexualidad.					
Propósito Fomentar en las y los estudiantes con diversidad motriz y sin diversidad funcional de la PUCP que la sexualidad es diversa, para romper con los estereotipos del ámbito sexo-afectivo que reproducen relaciones interpersonales capacitistas.					-

<p>Resultados</p> <p>1) Los estudiantes con diversidad motriz y sin diversidad funcional de la PUCP aceptan y normalizan los cuerpos en su diversidad.</p>	<p>Meta N°1: El 60% de estudiantes con y sin diversidad motriz cuestionan los estándares de belleza de la sociedad respecto a los cuerpos al semestre del proyecto.</p> <p>Meta N°2: El 40% de estudiantes con y sin diversidad motriz interiorizan que los cuerpos son diversos y válidos.</p> <p>Meta N°3: El 30% de estudiantes con diversidad motriz tienen una autopercepción positiva de su cuerpo a la mitad del proyecto.</p>	<p>Indicador N°1: % de estudiantes de la PUCP con y sin diversidad motriz que cuestionan los estándares de belleza impuestos por la sociedad.</p> <p>Indicador N°2: % de estudiantes con y sin diversidad que todos los cuerpos son diversos y válidos.</p> <p>Indicador N°3: % de estudiantes de la PUCP con diversidad motriz tiene una autopercepción positiva de su cuerpo.</p>	<p>Definición N°1: Expresan a través del lenguaje escrito y oral su disconformidad con los estándares de belleza.</p> <p>Definición N°2: a) Expresan a través del lenguaje escrito y oral que los cuerpos son diversos y válidos.</p> <p>Definición N°3: a) Hablan con naturalidad sobre sus cuerpos. b) Realizan prácticas de autocuidado, agradecimiento, de amor propio, entre otras. c) Voluntariamente expresan su corporalidad a través de la fotografía y otras formas de expresión en espacios generados por el proyecto.</p>	<p>- Informe sobre la participación y discursos de los estudiantes en las actividades destinadas a este objetivo.</p> <p>- Encuestas de entrada y de salida</p> <p>- Observación no participante</p>	<p>- Hay interés en los estudiantes en aprender sobre el amor propio y el amor al cuerpo, por lo que les gustaría participar del proyecto.</p> <p>- No es un tema nuevo porque existen talleres e iniciativas en la universidad, por parte de los alumnos, que fomentan el autocuidado y el body positive.</p> <p>- Logramos establecer contacto con estudiantes con y sin diversidad motriz de PUCP</p> <p>- Las autoridades brindan un espacio para que estudiantes participantes del proyecto puedan expresar su corporalidad a través del arte</p>
---	---	--	--	--	--

<p>2) Los estudiantes sin diversidad funcional desmitifican los estereotipos hacia las personas con diversidad motriz en el ámbito sexual.</p>	<p>Meta N°4: Al semestre del proyecto, 60% de estudiantes sin diversidad motriz identifican los estereotipos existentes sobre personas con diversidad funcional en el ámbito sexual.</p> <p>Meta N°5: Al finalizar el proyecto, el 50% de estudiantes tienen una actitud negativa hacia la reproducción de estereotipos sobre las personas con diversidad motriz en el ámbito sexual.</p> <p>Meta N°6: A la mitad del proyecto, el 30% de estudiantes sin diversidad motriz expresan y argumentan su desacuerdo frente a situaciones o discursos en donde se reproducen estos estereotipos.</p>	<p>Indicador N°4: % de estudiantes sin diversidad motriz que identifican los estereotipos existentes sobre personas con diversidad funcional en el ámbito sexual .</p> <p>Indicador N°5: % de estudiantes que tienen una actitud negativa hacia la reproducción de estereotipos sobre las personas con diversidad motriz en el ámbito sexual.</p> <p>Indicador N°6: % de estudiantes sin diversidad motriz que expresan y argumentan su desacuerdo frente a situaciones o discursos en donde se reproducen estos estereotipos.</p>	<p>Definición N°4: Describen los estereotipos existentes: “que no pueden tener sexo” “que no necesitan vivir su sexualidad”, “que no son atractivos en ese ámbito”, “viven su propia sexualidad”, entre otros.</p> <p>Definición N°5: a) No reproducen estos estereotipos tanto en espacios dentro y fuera del proyecto b) Se comprometen voluntariamente a no reproducir estos estereotipos</p> <p>Definición N°6: a) Rechazan verbalmente y de forma escrita que sus vínculos cercanos o personal de la universidad reproduzca estos estereotipos b) Emplean argumentos lógicos para cuestionar los</p>	<p>-Cuestionario (escala de likert, preguntas semiestructuradas)</p> <p>- Experimentos sociales generados por el proyecto para determinar si rechazan estos estereotipos y reaccionan frente a su reproducción.</p> <p>-Entrevistas a las coordinadoras del proyecto para conocer percepción</p>	<p>- Las autoridades de la universidad nos brinda el permiso para intervenir en el campus</p> <p>- Los estudiantes con diversidad motriz tienen interés en participar de los espacios para la deconstrucción de estereotipos.</p>
--	--	---	--	--	---

			estereotipos <i>c)</i> Sensibilizan a sus compañeros para que no reproduzcan los estereotipos		
3) Las y los estudiantes de la PUCP con diversidad motriz y sin diversidad funcional tienen un alto interés por experimentar la sexualidad desde una visión no capacitista y más allá de las prácticas hegemónicas.	<p>Meta N°7: Al primer año del proyecto, el 60% de las y los estudiantes con y sin diversidad física motora conocen sobre la sexualidad diversa.</p> <p>Meta N°8: Al segundo año del proyecto, el 50% de las y los estudiantes con y sin diversidad física motora tienen más apertura a hablar sobre sexo y sexualidad con sus entornos de confianza.</p> <p>Meta N°9: Al tercer año del proyecto, el 40% de estudiantes con y sin diversidad motriz participan de acciones,</p>	<p>Indicador N°7: % de alumnos/as con y sin diversidad físico motriz de la PUCP conocen sobre la sexualidad diversa.</p> <p>Indicador N°8: % de estudiantes con y sin diversidad motriz que consultan y se informan sobre sexualidad diversa y prácticas sexuales no hegemónicas.</p> <p>Indicador N°9: % de estudiantes con y sin discapacidad motriz que participan de acciones, actividades o talleres sobre sexualidad con enfoque en</p>	<p>Definición N°7: <i>a)</i> Conocen qué es el paraorgasmo, erotismo, diversidad de placeres, consentimiento, derechos sexuales, prevención, sexting, comunicación en el sexo.</p> <p>Definición N°8: <i>a)</i> Consulta por más información en el chatbot, así como en otras plataformas y recursos que brinda el proyecto</p> <p>Definición N°9: <i>a)</i> Los estudiantes con y sin diversidad motriz participan constantemente en los espacios del proyecto</p>	<p>-Cuestionario con preguntas semiestructuradas para saber qué tanto conocen los conceptos enseñados</p> <p>-Cuestionario para saber interés en la sexualidad diversa (escala de likert)</p> <p>- Informes sobre el nivel de participación de los estudiantes en las actividades y talleres que brinda el proyecto</p> <p>-Entrevistas a las coordinadores del</p>	<p>- Las y los estudiantes con y sin diversidad motriz tienen curiosidad sobre el tema de sexualidad.</p> <p>-Las y los estudiantes con y sin diversidad motriz buscan espacios para hablar y expresarse sobre la sexualidad</p> <p>- Las autoridades conceden los permisos correspondientes para el desarrollo de las actividades de este objetivo.</p> <p>-Los especialistas en género y discapacidad tienen interés en aliarse con el equipo del proyecto para guiar y absolver inquietudes en las actividades.</p>

	actividades o talleres sobre sexualidad con enfoque en la diversidad.	la diversidad.	b) Las y los estudiantes con y sin diversidad motriz interactúan e intervienen con aportes constantemente en las actividades del proyecto	proyecto para conocer percepción	
--	---	----------------	--	----------------------------------	--

Fuente: Elaboración propia



13. Lecciones aprendidas

En base a la experiencia y hallazgos encontrados durante la ejecución del piloto del proyecto, el equipo ejecutor identificó los siguientes aprendizajes:

- **Tener aliados es clave, más aún para un tema poco abordado.** Abordar un proyecto de sexualidad y discapacidad es retador debido a que es difícil encontrar especialistas con expertise en ambos temas, por lo que realizar alianzas con colectivos o instituciones expertas es clave para idear las estrategias y actividades integrales que puedan interseccionar ambos temas de forma coherente y responsable.
- **La validación constante es importante para diseñar un mejor proyecto.** El público objetivo del proyecto es el centro de todo. Por ello, es necesario validar cada etapa con ellos, sobre todo cuando falta poco para llevar lo planeado a la acción.
- **La estructura de las actividades no está “escrita en piedra”.** La estructura de las actividades del proyecto debe ser flexible, pues las circunstancias externas al mismo pueden cambiar de un momento a otro. Además, por más que en el diseño de las actividades se ha diseñado un orden “ideal”, este debe cambiar si la dinámica del momento lo requiere.
- **El proceso de diagnóstico y ejecución no es lineal.** Todo proyecto es un proceso de “idas y venidas”. Este caso no es la excepción, pues en el transcurso del mismo se tuvo que ajustar algunos aspectos del proyecto y volver varias veces a los resultados del diagnóstico para consolidar el objetivo comunicacional de todo lo planteado. La prueba y error es bienvenida, pues así se generan aprendizajes y se mejora la

propuesta del proyecto.

- **La neutralidad es clave durante la interacción con el público.** Un aprendizaje importante durante la ejecución de las primeras actividades fue que la neutralidad es nuestra mejor aliada. Esto quiere decir que, pese a que el equipo puede tener una postura acerca de algún tema del proyecto, esto no puede ser visible frente a la audiencia porque puede influenciar sus respuestas y producir sesgos de información.

Asimismo, desde nuestro rol como estudiantes de comunicación para el desarrollo, nos llevamos importantes aprendizajes.

- Es importante tener una comprensión profunda del público con el cual se pretende trabajar en cualquier proyecto, y si bien el aporte bibliográfico y de los especialistas brinda una mirada importante sobre cómo es cierto público, la mejor forma de aproximarse es interactuando directamente con este. Asimismo, no basta con acercarse, es importante que el equipo que busque intervenir en un grupo de personas desarrolle capacidades y habilidades para establecer conversaciones/espacios de intercambio que realmente despierten el interés, generen sentido de pertenencia y de apertura para que puedan compartir de forma intencionada sus propias experiencias, cuestionamientos y pensamientos.
- Como todo profesional, el rol es anteponerse ante cualquier riesgo que pueda surgir en todo proyecto y buscar todos los mecanismos disponibles para lograr los objetivos comunicacionales. Esto aún más si la problemática que se está abordando resulta compleja o poco explorada. Desde nuestra experiencia, los temas de sexualidad y diversidad funcional resultaron un gran desafío, debido no solo a la carencia

información disponible, sino también a las barreras socio-culturales instauradas en la sociedad.

- En relación al párrafo anterior, ante proyectos de gran envergadura, la interdisciplinariedad y la sensibilidad de abordaje de un equipo es clave. Si bien el problema planteado era comunicacional, las estrategias y acciones para mitigarlo requieren del soporte constante de expertos en psicología, sexualidad y diversidad funcional motriz.
- Por último, es importante recordar el rol significativo de los comunicadores para el desarrollo en la generación de espacios de intercambio horizontales que promuevan la interpelación, la reivindicación y el aprendizaje en comunidad. Por más sencillo que parezca, gran parte de los estereotipos identificados en los jóvenes sin diversidad funcional se debían a un vacío de conocimiento y a los pocos espacios existentes para intercambiar de temas y experiencias de sexualidad en confianza. Por ello, es valioso ir derribando estereotipos a través del intercambio de saberes.

14. Referencias bibliográficas

Arias, W., Cahuana, M., Ceballos, K. & Rivera, R. (2019). *Influencia de la familia sobre la resiliencia en personas con discapacidad física y sensorial de Arequipa, Perú.*

<https://www.scielo.cl/pdf/rchnp/v57n2/0717-9227-rchnp-57-02-0118.pdf>

Carrión S. (2020). *Estudiantes PUCP ganan financiamiento para implementar proyecto digital de educación sexual para jóvenes.*

<https://puntoedu.pucp.edu.pe/orgullo-pucp/estudiantes-pucp-ganan-financiamiento-para-proyecto-de-educacion-sexual-integral/>

CONADIS (5 de junio de 2021). *Política Nacional Multisectorial en Discapacidad para el Desarrollo al 2030.*

<https://www.gob.pe/institucion/conadis/informes-publicaciones/1952667-politica-nacional-multisectorial-en-discapacidad-para-el-desarrollo-al-2030>

Defensoría del Pueblo (16 de octubre 2021). *Defensoría del Pueblo: Estado peruano debe luchar contra la discriminación estructural existente contra las personas con discapacidad.*

<https://www.defensoria.gob.pe/defensoria-del-pueblo-estado-peruano-debe-luchar-contra-la-discriminacion-estructural-existente-contra-las-personas-con-discapacidad/#:~:text=Gran%20parte%20de%20la%20poblaci%C3%B3n,as%C3%AD%20como%20precariedad%20y%20pobreza.>

Díaz, J. (2019). *Discapacidad en el Perú: Un análisis de la realidad a partir de datos estadísticos.* Revista Venezolana de Gerencia, vol. 24, núm. 85, 2019 Universidad del Zulia, Venezuela.

<https://www.redalyc.org/journal/290/29058864014/29058864014.pdf>

Dilo Sin Paltas (s./f.). *¡Bienvenid@ a Dilo Sin Paltas!*

<https://dilosinpaltas.com/>

- Feijoo, N. (2019). *Autoestima y satisfacción sexual en personas con discapacidad visual en la ciudad de Tumbes*. Tesis para optar la licenciatura en Psicología
<https://repositorio.untumbes.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12874/1918/TESIS%20-%20FEIJOO%20CORONADO.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Fernández, M. (2010). *La discapacidad mental o psicosocial y la Convención sobre los Derechos de las Personas con Discapacidad*. Dfensor: Revista de derechos humanos.
https://cdhcm.org.mx/wp-content/uploads/2014/05/dfensor_11_2010.pdf
- Fundación Eguía-Careaga Fundazioa. (2012). *Buenas prácticas en la atención a personas con discapacidad*. Vivir mejor. Afectividad y sexualidad.
<https://www.sis.net/documentos./f.icha/199383.pdf>
- Gob.pe (5 de junio 2021), Política Nacional Multisectorial en Discapacidad para el Desarrollo al 2030. Documento de Gestión.
<https://www.gob.pe/institucion/conadis/informes-publicaciones/1952667-politica-nacional-multisectorial-en-diversidad-funcional-para-el-desarrollo-al-2030>
- Hernández, R., Fernández, C, y Baptista, P. (1997). *Metodología de la investigación*. México DF: Mc Graw Hill Interamericana.
- Ponsa, M., Sánchez, E., Botella, L. (2018). *SALUD SEXUAL DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD FÍSICA: EDUCACIÓN SEXUAL*.
<https://www.redalyc.org/journal/3498/349856428004/>
- Prieto, D. (2005). *El interaprendizaje como clave de la educomunicación*.
<https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/6549550.pdf>
- Ricoy, C. (2006). *Contribución sobre los paradigmas de investigación*. Revista del Centro de Educación. <https://www.redalyc.org/pdf/1171/117117257002.pdf>
- Sexualidad y Discapacidad (s./f.). *Construyendo sexualidades*
<https://sexualidadydiscapacidad.es/proyectos/construyendo-sexualidades/>

Toboso, M. (2017). *Afrontando el capacitismo desde la diversidad funcional*.

<https://www.dilemata.net/revista/index.php/dilemata/article/view/412000450/772>



15. Anexos

Anexo 1: Cronograma

Acceder a través del siguiente enlace:

<https://docs.google.com/spreadsheets/d/1PSugAsJcCZO2d7e9BglQzdPcEoz-Eu2s/edit?usp=sharing&ouid=103415937468542926478&rtpof=true&sd=true>

Anexo 2: Mapa de actores - matriz de influencia

Acceder a través del siguiente enlace:

<https://miro.com/app/board/uXjVPblzeNk=?moveToWidget=3458764532805736718&cot=14>

Anexo 3: Mapa de actores - matriz de relacionamiento

Acceder a través del siguiente enlace:

<https://miro.com/app/board/uXjVPblzeNk=?moveToWidget=3458764536502896558&cot=10>

Anexo 4: Guía de preguntas para personas con diversidad funcional

Introducción

Buenos días/tardes/noches, soy _____ estudiante universitaria de Comunicación para el Desarrollo de la PUCP. La presente entrevista tiene como objetivo recabar información para nuestro proyecto sobre sexualidad en jóvenes con discapacidad física. Queríamos conversar contigo para conocer sus experiencias y sentar las bases de nuestro proyecto. (Si bien estamos aprendiendo bastante del tema conversando con

especialistas, literatura, este proyecto es por y para las personas con discapacidad física así que lo más importante es saber la perspectiva directa, por lo que buscamos que nos ayudes a co-construir el proyecto en la etapa en la que estamos (investigación). La información obtenida será totalmente anónima y empleada exclusivamente para fines académicos y si es que hay alguna pregunta que no quisieras responder puedes decírnoslo con confianza.

Preguntas generales

1. Cuéntame sobre ti, ¿qué edad tienes? ¿A qué te dedicas?
2. ¿Y qué haces en tu día a día? ¿Y en tus tiempos libres./fines de semana?
3. ¿Con quién (más) vives?

Discapacidad

4. Voy a hacerte algunas preguntas acerca de tu discapacidad. Por favor, mantenme informada acerca si no te sientes cómoda/o o segura/o con esta información que compartes
5. Cuéntanos sobre tu discapacidad (¿Desde cuándo la tienes?)
6. Sabemos que hay grados de discapacidad, ¿Qué grado de discapacidad tienes? (Nula, Leve, Moderada, Severa, Muy grave)
7. En relación a tu discapacidad, ¿nos puedes contar acerca de las dificultades y barreras a las que te enfrentas en tu día a día? ¿De qué manera consideras que tu discapacidad restringe que te desenvuelvas de mejor manera cuando: a) te relacionas con otros, b) te enamoras, c) buscas una relación, d) otros...?

Familia

8. ¿Cómo es la relación con tu familia?
9. ¿Con quién sueles pasar más tiempo? ¿Por qué?

10. ¿En tus decisiones del día a día, ¿Qué rol cumplen Cómo son tus padres./f.amiliares contigo en cuanto a tus decisiones del día a día? (busquen que se establezcan diferencias entre padres y familia extendida)
11. ¿Consideras que tu familia ha influido en algunas decisiones sobre tu relación con amigos o pareja ? -¿De qué forma? ¿Cuánto te afecta que se dé esta situación? ¿Cómo quisieras que sea esta relación?

Asistencia y relaciones

12. ¿Has necesitado o necesitas asistencia de otra persona? ¿En qué situaciones necesitas asistencia, en cuáles te sientes autónomo/a?¿Por qué? ¿Has intentado hacerlo sol@?
13. ¿Te has sentido enamorado/a de otra persona?¿Has tenido enamorado/a? ¿O algún otro tipo de relación amorosa? (amorosa, casual, otro)?
14. En las salidas/citas ¿Como hacen con la asistencia? (las personas con discapacidad física son sólo aquellas que tienen problemas motores en los miembros inferiores que les dificulta moverse? ¿Qué pasa con las que han perdido miembros superiores?

Historia/Caso

-Ejemplo de Luisa (mujeres):

Luisa va en 4to ciclo de la universidad y tiene discapacidad física moderada (incluir más información sobre la discapacidad para permitir visualizar mejor a la persona). Durante su tiempo en la U, ha hecho muchos amigos y amigas, pero no se siente cómoda cuando algún chico muestra interés hacia ella. Le cuesta creer que ella es atractiva y que algún chico quiera salir con ella. Siempre le dice a sus amigas que “seguro tiene malas intenciones” y mejor no hacerse muchas ilusiones.

-Ejemplo Diego (hombres):

Diego va en 4to ciclo de la universidad y tiene discapacidad física moderada. Durante su tiempo en la U, ha hecho muchos amigos y amigas, pero le ha pasado que cuando conoce una chica, ella solo quiere amistad. Le cuesta creer que es atractivo y que alguna chica quiera salir con él. Siempre le dice a sus amigos “seguro me va a friendzonear, mejor no me hago ilusiones”.

16. ¿Alguna vez has estado en una situación similar? ¿Le ha pasado a algún amigo?
¿Cómo fue?

17. ¿Cómo crees que Luisa/Diego se ha sentido luego de lo que pasó? ¿Qué te hizo pensar?

18. ¿Qué le aconsejarías a Luisa/Diego?

Sexualidad

19. Desde tu experiencia ¿Qué se dice sobre la sexualidad de las personas con discapacidad? ¿Tienes alguna anécdota al respecto?

20. ¿Cómo haces para enfrentar los estereotipos/prejuicios sobre tu sexualidad? ¿Te has enfrentado a esta situación? ¿Cómo enfrentaste esas situaciones?

21. ¿Qué se dice sobre la vida sexual y afectiva de lxs JCDF? ¿Qué opinas al respecto?

22. ¿Has tenido acceso a educación sexual? ¿Cómo aprendiste sobre educación sexual?
¿Te hablaron de ello en el colegio? ¿Y tu familia te habló al respecto?

23. ¿Qué te hubiera gustado aprender sobre educación sexual? ¿Sobre qué tema de la sexualidad te gustaría aprender más?

20.5. Anexo 5: Guía de preguntas para especialistas

Introducción

Buenos días/tardes/noches, soy _____ estudiante universitaria de Comunicación para el Desarrollo de la PUCP. La presente entrevista tiene como objetivo recabar información para nuestro proyecto sobre sexualidad en jóvenes con discapacidad física. En ese sentido, contar con tu colaboración contribuiría a nuestro diagnóstico y posterior diseño de proyecto.

Cabe resaltar que la información obtenida será empleada exclusivamente para fines académicos. Agradecemos tu participación y siéntete libre de dar tu opinión abiertamente y explayarte todo lo que desees. Antes de comenzar, me gustaría preguntarte si puedo grabar esta entrevista. Esto se realizará únicamente para fines académicos, nadie más que mi grupo de trabajo y yo tendrá acceso a la grabación (esperar respuesta)

Secuencia de preguntas y repreguntas

-Datos generales:

1. Coméntanos brevemente ¿a qué te dedicas y cuál ha sido tu experiencia trabajando con PcD o temas relacionados con la discapacidad?
2. ¿A qué estereotipos se enfrentan las PCDF?
3. ¿A qué creencias se enfrentan las JCDF al tomar decisiones sobre su vida social/amorosa y cómo se podría afrontar?
4. ¿A qué tipos de violencia son más vulnerables las PCDF? (física, psicológica, sexual)

5. ¿Cuál es tu percepción sobre el ejercicio de derechos de las personas con discapacidad? (educación, salud, ...) ¿Cuál presenta más falencias?
6. ¿En qué aspectos de su vida se ven más limitados? / ¿Cuáles considera que son los principales desafíos de los JCDF para vivir su vida social o amorosa?
7. Desde tu experiencia, ¿los JCDF tienen acceso a educación sexual? ¿Cómo podría adaptarse la ESI a las PCDF?
8. ¿En qué aspectos de la vida los JCDF suelen ser más autónomos? ¿De qué depende el nivel de independencia/dependencia? ¿Qué cambios son necesarios para que puedan tener mayor autonomía?
9. ¿Qué rol tienen la familia y/o cuidadores, así como las amistades en la vida de las JCDF?
10. Desde su experiencia... ¿Cómo se auto perciben las PCDF en los diversos ámbitos de su vida privada y social?
11. Desde lo que conocen como especialistas, ¿cuáles son las diferencias más resaltantes entre las personas que tienen discapacidad física desde que nacieron a quienes la tienen por un accidente/enfermedad?
12. Desde su experiencia... ¿Ha trabajado o abordado DD.SS en proyectos o iniciativas dirigidas a personas con discapacidad?

En caso responda sí: ¿Cuéntenos cómo fue esta experiencia? ¿Qué estereotipos/prejuicios existen sobre la sexualidad en las PCDF? ¿Qué desafíos existen para que las pcd puedan gozar de sus DD.SS?