Irene Díaz-Rodríguez

Dpto. de Psicología Evolutiva y de la Educación. Universitat de València Email: idiazro@alumni.uv.es

Mª Dolores Gil-Llario

Dpto. de Psicología Evolutiva y de la Educación. Universitat de València Email: dolores.gil@uv.es

Vicente Morell-Mengual

Dpto. de Psicología Evolutiva y de la Educación. Universitat de València Email: vicente.morell@uv.es

Pedro Salmerón-Sánchez

Dpto. de Psicología Básica, Clínica y Psicobiología. Universitat Jaume I Email: psalmero@uii.es

Estefanía Ruiz-Palomino

Dpto. de Psicología Básica, Clínica y Psicobiología. Universitat Jaume I Email: eruiz@uji.es

http://dx.doi.org/10.17060/ijodaep.2016.n1.v1.209

Fecha de Recepción: 11 Enero 2016 Fecha de Admisión: 15 Febrero 2016

RESUMEN

Las actitudes hacia la expresión sexual de las personas con discapacidad sexual por parte de la población general siguen siendo muy restrictivas. El objetivo de este estudio es analizar las actitudes hacia la sexualidad en un grupo de personas con y sin discapacidad intelectual. Se utiliza la Escala de Actitudes hacia la Sexualidad y un cuestionario sociodemográfico en una muestra de 729 personas divididas en dos subgrupos, 360 personas con DI y 369 personas sin DI. Los resultados revelan que el 6.1% de los sujetos con DI presentan actitudes conservadoras mientras que el 93.9% tienen actitudes moderadas. Por su parte, el 0.5% de los sujetos sin discapacidad presentan actitudes conservadoras, el 64% actitudes moderadas y el 35.5% actitudes liberales. A nivel global las personas sin DI poseen actitudes más liberales hacia la sexualidad que las personas con DI. Los resultados revelan que las personas con DI se aplican una autocensura en la vivencia de su sexualidad. Esta actitud interiorizada se fundamenta en los valores y en la moral imperante que exime a ciertas personas de la posibilidad de llevar a cabo ciertas prácticas o actitudes sexuales.

Palabras clave: discapacidad intelectual, sexualidad, actitudes

ABSTRACT

Attitudes toward sexual expression of the intellectual disabled by the general population are still very restrictive. The aim of this study is to analyze the attitudes towards sexuality in people with and without intellectual disabilities. We use the Attitudes Toward Sexuality Scale and a demographic questionnaire in a sample of 729 people divided in two groups, 360 people with ID and 369 people without ID. Results reveal that 6.1% of subjects with ID present conservative attitudes and 93.9% have moderate attitudes. In addition, 0.5% of the subjects without disabilities have conservative attitudes, 64% moderate attitudes and the 35.5% liberal attitudes. Globally, people without ID have more liberal attitudes towards sexuality than people with ID. The results reveal that people with ID apply self-censorship in the experience of their sexuality. This internalized attitude is based on the prevailing morality that exempts certain persons from the possibility to carry out some practices or sexual attitudes.

Keywords: intellectual disability, sexuality, attitudes

ANTECEDENTES

Según la Organización Mundial de la Salud (2006) la sexualidad es un aspecto central del ser humano, presente a lo largo de su vida, que abarca el sexo, la identidad y los roles de género, el erotismo y el placer. Esta dimensión puede expresarse de forma saludable y responsable o mediante conductas que ponen en riesgo la salud sexual. Según Salud Madrid (2008), la sexualidad responsable es aquella que practican las personas que han desarrollado una autonomía personal que les ha llevado a convertirse en personas responsables con capacidad para reflexionar sobre sus prácticas y los riesgos asociados si no se toman las medidas de precaución oportunas, así como de las consecuencias que estas prácticas pueden puedan tener sobre terceras personas.

En la actualidad diversos estudios revelan que la sexualidad está profundamente influenciada por las actitudes. Cabe destacar que las actitudes, las creencias y los valores hacia la sexualidad se elaboran y mantienen en el marco de la familia, los amigos, los grupos de referencia, la sociedad y la cultura, e influyen en la adopción de comportamientos sexuales de riesgo. Concretamente, la Teoría de la Acción Razonada de Fishbein y Ajzen (1975) ha sido aplicada al contexto de la sexualidad y la salud sexual (Espada y Quilés, 2002; Norris y Ford, 1995). Esta teoría postula que el antecedente inmediato de la conducta no es la actitud propiamente dicha, sino la intención conductual, de la cual dependerá la ejecución de la conducta. A su vez, la intencionalidad conductual está determinada por dos variables: una estrictamente individual referida a la actitud personal y otra de carácter social referida a las expectativas que el individuo percibe de su ambiente socio-cultural acuñada como norma subjetiva.

Las actitudes hacia la sexualidad humana han estado siempre relacionadas con la moral imperante en cada época (Sierra, Rojas, Ortega & Marín, 2007). Determinados comportamientos sexuales son valorados de diferente modo según son realizados por hombres, mujeres, homosexuales, personas con discapacidad intelectual, etc. En este sentido, las personas con discapacidad intelectual han sido tradicionalmente consideradas como personas no aptas para la expresión libre su sexualidad, mantener relaciones afectivo-sexuales o vivir en pareja (Díaz, Gil, Ballester, Morell y Molero, 2014). El objetivo de la educación afectivo-sexual implementada en este colectivo ha consistido únicamente en relegar esta dimensión a un segundo plano intentando controlar sus impulsos sexuales de forma represiva (López, Navarro y Torrico, 2010). Aunque poco a poco va aumentando el reconocimiento de su sexualidad (Kerbage y Richa, 2011), las actitudes hacia la expresión sexual de las personas con discapacidad sexual por parte de la población general siguen siendo muy restrictivas (Evans, McGuire, Healy y Carley, 2009; Franco, Cardoso y Neto, 2012). En la actualidad no disponemos de estudios que describan las actitudes que las propias personas con discapacidad

intelectual tienen hacia la sexualidad. Por ello, el presente estudio tiene como objetivo, por un lado, evaluar las actitudes hacia la sexualidad en un grupo de personas con y sin discapacidad intelectual y por otro, averiguar si existen diferencias significativas en función del grupo.

MÉTODO

Participantes

La muestra estuvo constituida por 729 personas divididas en dos subgrupos, 360 personas con discapacidad intelectual y 369 personas sin discapacidad intelectual. El grupo de personas con discapacidad está compuesto por 180 hombres y 180 mujeres con edades comprendidas entre los 19 y los 55 años (M = 39.97; DT = 10.50). El 41.1% de los participantes presentan discapacidad intelectual leve y 58.90% una discapacidad intelectual moderada. El 33.3% vive en una vivienda tutelada, el 33.3% vive en un centro residencial y el 33.3% vive con su familia. El grupo de personas sin discapacidad está compuesto por 166 hombres y 203 mujeres con edades comprendidas entre los 18 y los 60 años (M = 26.17; DT = 7.03).

Los participantes de ambas muestras fueron reclutados mediante muestreo incidental no aleatorio, tratando de compensar diversas características sociodemográficas como la edad, el género, el grado de discapacidad y el lugar de residencia. Los criterios de inclusión para las personas con discapacidad intelectual fueron: poseer certificado de discapacidad intelectual leve o moderada, contar con suficientes competencias verbales para poder responder los cuestionarios y tener capacidad para dar su consentimiento libremente. Los criterios de inclusión para las personas sin discapacidad intelectual fueron: residir en España y poseer un buen dominio del español.

Instrumentos

ATSS. Escala de Actitudes hacia la Sexualidad (Fisher y Hall, 1988; versión española de Diéguez, López, Sueiro y López, 2005). Instrumento compuesto por 28 reactivos (por ejemplo, «el aborto debería ser aceptado cuando una mujer está convencida de que es su mejor decisión» o «el coito premarital entre la gente joven es inaceptable para mí») que evalúan actitudes positivas o negativas hacia diferentes aspectos centrales de la sexualidad. Se contesta mediante una escala tipo Likert con cinco opciones de respuesta que van desde 1 «completamente en desacuerdo» a 5 «completamente de acuerdo». La puntuación total se calcula sumando los puntos asignados en cada ítem, obteniendo un valor que oscila entre 28 y 140. Una mayor puntuación indica actitudes más liberales hacia la sexualidad. La adaptación española presenta un coeficiente de fiabilidad alfa de Cronbach de .84. En el presente estudio se obtiene un alfa de Cronbach de .83.

Procedimiento

Para recoger la muestra de personas con discapacidad intelectual se contactó con algunos psicólogos y/o directores de diversos centros residenciales proporcionándoles información sobre el estudio que nos disponíamos a desarrollar. Tras obtener los permisos oportunos de la Junta Directiva se procedió a la evaluación.

Para recoger la muestra de personas sin discapacidad se contactó, vía correo electrónico, con diversas asociaciones españolas ofreciéndoles información sobre el estudio que nos disponíamos a desarrollar y solicitándoles su colaboración. Estas asociaciones divulgaron, a través de sus páginas web y/o sus redes sociales, un texto que contenía una breve explicación sobre el estudio y un enlace que remitía a los cuestionarios online. Cuando el participante accedía a la encuesta *online* se le proporcionaba una información más detallada sobre los objetivos del estudio y sobre el tratamiento estadístico de la información proporcionada, y se obtenía su consentimiento informado.

Análisis de datos

Se emplearon estadísticos descriptivos y pruebas t de Student para muestras independientes. Todos los análisis estadísticos se realizaron con el programa IBM SPSS Statistics 22.

RESULTADOS

El 6.39% de las personas con discapacidad intelectual (en adelante DI) y el 59.34% de las personas sin discapacidad obtienen puntuaciones superiores a la puntuación media obtenida por el conjunto de la muestra analizada (M = 86.49 y D T = 16.97) sobre una puntuación máxima de 140 puntos. A efectos interpretativos hemos considerado tres rangos de puntuación (actitudes sexuales conservadoras, de 28 a 65 puntos; actitudes sexuales moderadas de 66 a 102 puntos; y actitudes sexuales liberales de 103 a 140 puntos), según este criterio el 6.1% de los sujetos con DI presentan actitudes conservadoras y el 93.9% actitudes moderadas. Por su parte, el 0.5% de los sujetos sin discapacidad presentan actitudes conservadoras, el 64% actitudes moderadas y el 35.5% actitudes liberales (ver Figura 1).

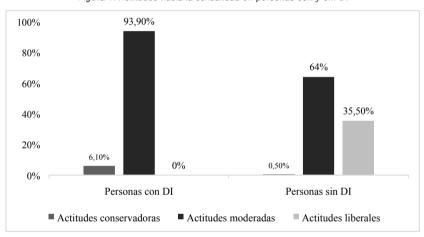


Figura 1. Actitudes hacia la sexualidad en personas con y sin DI

Los análisis estadísticos realizados en función de la presencia o ausencia de DI revelan que las personas sin DI presentan actitudes más liberales hacia la sexualidad que las personas con DI (t = 22.072; p = .001). En personas con DI el ítem con mayor media es el siete «abrazar y besar a una persona de otro sexo forma parte del natural proceso de crecimiento de las/os jóvenes» (M = 3.41; DT = 1.28) y el ítem con menor media es el dieciocho «la educación sexual es peligrosa» (M = 2.08; DT = .84). En personas sin discapacidad el ítem con mayor media es el quince «la educación sexual es necesaria tanto en la familia como en la escuela» (M = 4.60; DT = .81) y el ítem con menor media es el ocho «las caricias que estimulan sexualmente alguna parte del cuerpo o todo él, son una conducta inmoral al menos que sea con la persona con la que se está casado/a» (M = 2.84; DT = 1.80).

A su vez, cabe destacar que solo existen cuatro ítems en los que no se aprecian diferencias estadísticamente significativas, el ítem 9 «el coito premarital entre la gente joven es inaceptable para mí» (t = .346; p = .730), ítem 12 «una persona que se contagia de una enfermedad de trasmisión sexual tiene exactamente lo que se merece» (t = 1.316; p = .190), ítem 14 «el coito sólo debe darse entre personas que están casadas entre sí» (t = -1.915; p = .057) e ítem 16 «si un/a joven se masturba puede sufrir malas consecuencias» (t = .734; p = .465)

Tabla 1. Medias, desviaciones típicas y pruebas t en la ATSS

	Sin DI		Con DI		- t
	M	DT	M	DT	τ
1. Los lugares nudistas deberían ser declarados completamente ilegales	2.95	1.77	2.32	1.05	5.881***
2. El aborto debería ser aceptado cuando una mujer está convencida de que es su mejor decisión	4.22	1.17	2.47	1.13	20.589***
3. A toda persona que vaya a tener una conducta coital, se le debería dar información y consejo sobre anticoncepción	4.59	.74	2.35	1.14	31.509***
4. Las madres y los padres de las/os menores de 18 años que vayan a un centro de planificación familiar para obtener un anticonceptivo, deberían ser informadas/os	3.51	1.41	2.44	1.12	11.420***
5. Nuestro gobierno debería ser más duro contra la pornografía (para prevenir su distribución)	2.85	1.47	2.49	1.35	3.439***
6. La prostitución debería ser legalizada	3.32	1.36	2.57	1.22	7.784***
7. Abrazar y besar a una persona de otro sexo forma parte del natural proceso de crecimiento de las/os jóvenes	4.21	.99	3.41	1.28	9.490***
8. Las caricias que estimulan sexualmente alguna parte del cuerpo o todo él, son una conducta inmoral a menos que sea con la persona con la que se está casado/a	2.84	1.80	2.59	1.21	2.221*
9. El coito premarital entre la gente joven es inaceptable para mí	2.87	1.90	2.83	1.34	.346
10. El coito entre personas jóvenes no casadas es aceptable para mí si hay afecto entre ellas y si ambas están de acuerdo	4.32	1.10	3.36	1.25	10.908***
11. La conducta homosexual es una forma aceptable de preferencia sexual	4.37	1.15	3.18	1.20	13.679***
12. Una persona que se contagia de una enfermedad de trasmisión sexual tiene exactamente lo que se merece	2.98	1.71	2.83	1.30	1.316
13. La conducta sexual de una persona es cosa suya y nadie debe hacer juicios de valor sobre ella	4.42	.92	2.84	1.27	19.127***
14. El coito sólo debe darse entre personas que están casadas entre sí	2.95	1.93	3.18	1.30	-1.915
15. La educación sexual es necesaria tanto en la familia como en la escuela	4.60	.81	2.89	1.33	20.966***
16. Si un/a joven se masturba puede sufrir malas consecuencias	2.88	1.89	2.79	1.35	.734
17. Tener fantasías sexuales es desaconsejable para las personas jóvenes	2.90	1.88	2.64	1.32	2.170*
18. La educación sexual es peligrosa	2.89	1.90	2.08	.84	7.515***

19. Las fantasías sexuales son muy normales entre las personas jóvenes	4.43	.88	2.55	1.26	23.305***
20. Las/os jóvenes que se masturban llevan a cabo una conducta natural y normalmente saludable	4.51	.77	2.74	1.36	21.660***
21. La juventud no debería en ningún caso tener acceso a la pornografía	2.91	1.36	2.28	1.13	6.810***
22. Las/os jóvenes son, en general, muy irresponsables	2.96	1.30	2.70	1.36	2.662**
23. Está bien la libertad que tienen las personas jóvenes hoy día	3.36	1.04	2.64	1.29	8.274***
24. En general, tengo buena opinión de las/os jóvenes de hoy	3.13	1.10	2.86	1.41	2.873**
25. Es bueno que las/os jóvenes puedan acceder con libertad a los materiales pornográficos	3.04	1.24	2.71	1.33	3.452***
26. La mayoría de las personas jóvenes son responsables	2.96	1.07	2.78	1.35	1.923
27. Las/os jóvenes tienen hoy demasiada libertad	3.04	1.22	2.41	1.25	6.934***
28. La juventud de hoy me merece mala opinión	3.01	1.37	2.75	1.28	2.713**
ATSS TOTAL	97.05	17.24	75.68	6.91	22.072***

^{*}p<.05; **p<.01; ***p<.001

DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES

El objetivo de este estudio es analizar las actitudes hacia la sexualidad en un grupo de personas con y sin discapacidad intelectual. La muestra evaluada presenta en su mayoría actitudes moderadas-liberales, no obstante dichas actitudes varían en función de la presencia o ausencia de discapacidad intelectual. La mayor parte de las personas sin discapacidad intelectual poseen actitudes sexuales más liberales hacia la masturbación, las fantasías sexuales, la educación sexual y la libertad individual para experimentar la sexualidad libremente. No obstante estas personas presentan actitudes sexuales más conservadoras en relación al endurecimiento legislativo de la pornografía, a las relaciones sexuales prematrimoniales y a la ilegalización de las zonas nudistas. Este resultado es congruente con diversos estudios previos que determinan actitudes favorables hacia la sexualidad general (Twenge, Sherman y Wells, 2015) y concretamente en las relaciones sexuales prematrimoniales y al consumo de pornografía (Wright, 2015).

Una gran parte de las personas con discapacidad intelectual poseen actitudes sexuales liberales hacia las relaciones sexuales prematrimoniales consentidas por ambas partes o hacia la homosexualidad. A su vez este colectivo presenta actitudes sexuales más conservadoras en relación a las zonas nudistas, la educación sexual o al consumo de pornografía. Si bien no tenemos constancia de estudios similares con los que comparar nuestros resultados podemos inferir que estas actitudes más conservadoras son producto de la visión que la población general tiene acerca de la sexualidad de las personas con discapacidad intelectual (Evans et al., 2009) y del modo conservador con el que se les ha proporcionado educación afectivo-sexual (López et al., 2010). Los resultados obtenidos en las personas con DI pueden estar influenciados por la edad. En este sentido, las personas con DI más jóvenes han tenido mayor oportunidad de recibir educación sexual que las personas con DI más mayores. Además las personas mayores con DI son de una generación en la que, al igual que la población general, ha imperado una visión muy conservadora de la sexualidad. Por tanto la educación afectivo-sexual recibida por estas personas ha sido prácticamente nula relegando esta

dimensión a un segundo plano e intentando controlar sus impulsos sexuales de forma represiva (Franco at al., 2012).

Los análisis estadísticos específicos realizados en función de la presencia o ausencia de discapacidad intelectual sugieren que la población general presenta actitudes más liberales hacia la sexualidad que las personas con discapacidad intelectual. Cabe destacar que las personas con discapacidad intelectual se aplican una autocensura que les excluye a sí mismos de la vivencia de una sexualidad sana y normativa. Esta actitud interiorizada se fundamenta en los valores y en la moral imperante que exime a ciertas personas de la posibilidad de llevar a cabo ciertas prácticas o actitudes sexuales (Sierra et al., 2007). La mayor parte de las personas con DI evaluadas viven en contexto residencial o en viviendas tuteladas, al ser este un entorno con más restricciones y con mayor control que el contexto familiar estas personas han interiorizado unas normas más conservadoras que han influido en sus actitudes hacia la sexualidad.

AGRADECIMIENTOS

Esta investigación ha sido realizada gracias a un proyecto de investigación financiado por el Programa Estatal de I+D+i Orientada a los Retos de la Sociedad del Ministerio de Economía y Competitividad (Proyecto PSI2014-53546-R).

REFERENCIAS

- Ajzen, I. y Fishbein, M. (1980). Understanding attitudes and predicting social behavior. Englewood Cliffs, N.J.: Prentice-Hall.
- Díaz, I., Gil, M. D., Ballester, R., Morell, V. y Molero, R. (2014). Conocimientos, comportamiento y actitudes sexuales en adultos con discapacidad intelectual. *International Journal of Developmental and Educational Psychology*, 1(3), 415-422.
- Diéguez, J.L., López, A., Sueiro, E. y López, F. (2005). Propiedades psicométricas de la escala de actitudes hacia la sexualidad (ATSS) ampliada. *Cuadernos de medicina psicosomática y psiquiatría de enlace, 74*, 46-56.
- Espada, J. P. y Quilés, M. J. (2002). *Prevenir el sida: Guía para padres y educadores*. Madrid: Pirámide.
- Evans, D.S., McGuire, B.E., Healy, E. y Carley, SN. (2009). Sexuality and personal relationships for people with an intellectual disability. Part II: Staff and family carer perspectives. *Journal of Intellectual Disability Research*, *53*, 913–921.
- Fisher, T.D. y Hall, R.G. (1988). A Scale for the Comparison of the Sexual Attitudes of Adolescents and their Parents. *The Journal of Sex Research*, *24*(1), 90-100.
- Franco, D.G., Cardoso, J. y Neto, I. (2012). Attitudes Towards Affectivity and Sexuality of People with Intellectual Disability. *Sexuality and Disability*, *30*(3), 261–287.
- Kerbage H. y Richa S. (2011) Abord de la vie affective et sexuelle des déficients intellectuels (An approach to the sexual and emotional life of people with intellectual disability). *Neuropsychiatrie de l'Enfance et de l'Adolescence*, 59, 478-483.
- López, M., Navarro, Y. y Torrico, E. (2010) Programa de intervención psicosexual en personas con discapacidad intelectual. *Educación y Diversidad*, *4*, 75-92.
- Norris, A. y Ford, K. (1995). Condom use by lowincome African American and Hispanic youth with a weil-known partner: Integrating the health belief model, theory of reasoned action, and the construct accesibility model. *Journal of Applied Social Psychology*, *25*(20), 1801-1830.
- Sierra, J.C., Rojas, A., Ortega, V. y Marín, J.D. (2007). Evaluación actitudes sexuales machistas en universitarios: primeros datos psicométricos de las versiones españolas de la Double Standard Scale (DSS) y de la Rape Supportive Attitude Scale (RSAS). *International Journal of Psychology*

and Psychological Therapy, 7(1), 41-60.

Twenge, J.M., Sherman, R.A. y Wells, B.E. (2015). Changes in American Adults' Sexual Behavior and Attitudes, 1972–2012. *Archives of Sexual Behavior*, 44(8), 2273–2285.

Wright, P. J. (2015). Americans' Attitudes Toward Premarital Sex and Pornography Consumption: A National Panel Analysis. *Archives of Sexual Behavior*, 44(1), 89–97.