

## Propiedades psicométricas del Sexuality and the Mental Retardation Attitude Inventory (SMRAI) en estudiantes universitarios de Lima

### Psychometric properties of Sexuality and the Mental Retardation Attitude Inventory (SMRAI) in university student of Lima

Sergio A. Domínguez<sup>1a\*</sup> & Marlon Rimachi<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Universidad Inca Garcilaso de la Vega, Lima, Perú.

<sup>a</sup>Magíster en Psicología Clínica y de la Salud. Docente investigador de la Facultad de Psicología y Trabajo Social de la Universidad Inca Garcilaso de la Vega.

**Recibido:** 25-07-14

**Aprobado:** 27-04-15

#### \*Correspondencia

**Email:** [sdominguezmpcs@gmail.com](mailto:sdominguezmpcs@gmail.com)

#### Notas

Este trabajo forma parte del proyecto titulado "Actitudes hacia la sexualidad de las personas con discapacidad intelectual en estudiantes universitarios: influencia de las creencias segregadoras hacia la discapacidad y las actitudes hacia la sexualidad", realizado con el apoyo de la Facultad de Psicología y Trabajo Social de la Universidad Inca Garcilaso de la Vega

#### Citar Como:

Domínguez, S., & Rimachi, M. (2014). Propiedades psicométricas del Sexuality and the Mental Retardation Attitude Inventory (SMRAI) en estudiantes universitarios de Lima. *Propósitos y Representaciones*, 2(2), 77-120. doi: <http://dx.doi.org/10.20511/pyr2014.v2n2.61>

## Resumen

El objetivo fue analizar las propiedades psicométricas del *Sexuality and the Mental Retardation Attitude Inventory* (SMRAI) en una muestra de 144 estudiantes universitarios de la carrera de psicología de una universidad privada de Lima Metropolitana, del 2do al 9no ciclo, de los cuales 44 fueron varones (30.6%) y 100 mujeres (69.4%), con edades comprendidas entre 17 y 43 años (M: 21.9). El análisis factorial confirmatorio realizado revela que dicha prueba presenta una estructura de dos factores con índices de ajuste adecuados. Por otro lado, con relación a la confiabilidad del constructo mediante el coeficiente *Rho* se obtuvo un indicador de .80. Se concluye que la SMRAI cuenta con propiedades psicométricas adecuadas para implementarlo en estudios orientados a conocer más facetas de las actitudes hacia la sexualidad de las personas con discapacidad intelectual.

**Palabras clave:** Sexualidad, discapacidad intelectual, actitudes, validez, confiabilidad

## Summary

The aim was to analyze the psychometric properties of *Sexuality and the Mental Retardation Attitude Inventory* (SMRAI) in a sample of 144 psychology college students 2<sup>nd</sup> to the 9<sup>th</sup>, of a private university in Lima, of which 44 were males (30.6%) and 100 female (69.4%), aged between 17 and 43 years (average: 21.9). The confirmatory factor analysis conducted reveals that this test presents a two-factor structure with adequate fit indices. Furthermore, regarding the reliability of the construct using the coefficient *Rho*, an indicator of .804. was obtained. We conclude that the SMRAI has appropriate psychometric properties to be implemented in studies oriented to know more facets about attitudes towards the sexuality of people with intellectual disabilities.

**Key words:** Sexuality, intellectual disability, attitudes, validity, reliability.

## Introducción

La discapacidad intelectual (DI) hace referencia a las limitaciones significativas en el funcionamiento intelectual y en la conducta adaptativa, expresada en habilidades conceptuales, sociales y prácticas (Schalock, Luckasson & Shogren, 2007). Schalock (2010) hace énfasis además en cinco aspectos, concibiendo de manera multidimensional al ser humano, resaltando capacidades intelectuales, conducta adaptativa, salud, contexto en el que se desarrolla y la participación en este, ponderando en mayor medida el contexto (Dominguez, 2013).

Dicho contexto describe las condiciones interrelacionadas de la vida cotidiana de la persona, considerando que la DI está referida a una limitación en el funcionamiento de la persona, no a la limitación de la persona, siendo la disminución de desempeño consecuencia de la interacción de las capacidades limitadas de la persona en el ambiente en que vive (FEAPS, s.f.).

En este sentido, una integración exitosa de las personas con discapacidad intelectual (PCDI) se verá facilitada por conductas y actitudes de normalización de parte de las personas que no la tienen, tanto en las áreas social, laboral y familiar, lo cual incluye indudablemente la sexualidad (Katz & Lazcano, 2010). En la situación de DI el aspecto sexual no se ve afectado (Muntaner, 1995) y tienen las mismas necesidades de afecto que el resto de la población (Marten, 2006; López, 2006; Conod & Servais, 2010).

En este caso, la aplicación de los principios de *Normalización* a la sexualidad humana requiere el reconocimiento de las necesidades y derechos sexuales de las PCDI (Karelou, 2003), considerando que aquello es uno de los factores psicosociales más importantes en la vida del individuo (Kazukauskas & Lam, 2009). Mediante este reconocimiento se promovería en las PCDI conductas socialmente aceptables respetando la propia autonomía que lleven al individuo al desarrollo de un código sexual y social de acuerdo al contexto en el cual viven (Clark & O'Tole, 2003).

Entonces, las actitudes hacia la sexualidad de las personas juegan un rol fundamental. Estudios previos sobre actitudes hacia la sexualidad de las PCDI ponen en relieve que la sociedad en general desapueba que las personas con discapacidad intelectual se involucren en conductas sexuales específicas

(Marten, 2006). Estas creencias y actitudes negativas facilitan la formación de prejuicios y estereotipos negativos que las estigmatizan y excluyen, lo que tiene un efecto negativo en su calidad de vida (Kazukauskas & Lam, 2009) y obstaculiza su desarrollo personal (Antonak & Livneh, 2000; Watson, 1980). No obstante, si las PCDI fueran orientadas con una postura más abierta con relación a su sexualidad, podrían manifestarla de modo adecuado siguiendo las normas establecidas socialmente (Carrier, 2007).

Es preciso comprender las actitudes existentes ante la sexualidad de las PCDI, ya que el interjuego de sexualidad y discapacidad es muy complejo y no puede ser entendido sin prestar atención a las barreras (Marten, 2006).

### **Importancia de las actitudes de los universitarios.**

La universidad es una institución que le corresponde, en estrecha colaboración con las organizaciones e instituciones dedicadas al apoyo a las personas con algún tipo de discapacidad, desarrollar una formación básica eficiente, así como fomentar la investigación rigurosa y la transformación de los sistemas de atención. Todo esto se espera debido a que la universidad está llamada a desempeñar un papel decisivo para asegurar el principio de igualdad de oportunidades (Verdugo, 2003; Bausela, 2009). Además, de acuerdo con Morales, López, Charles, Tuero, y Mullet (2011) existe la necesidad de realizar un mayor número de investigaciones que contribuyan a la comprensión de las actitudes expresadas por la comunidad. Es por ello que en este trabajo se abordan las actitudes de los estudiantes universitarios hacia la sexualidad de las PCDI.

Las investigaciones indican que los universitarios presentan poca aceptación de las relaciones sexuales en PCDI (Scotti, Slack, Bowman & Morris, 1996). Del mismo modo, muestran actitudes desfavorables con relación a la capacidad de actuar con responsabilidad y hacer adecuadas elecciones personales por parte de las PCDI (Katz, Shemesh & Bizman, 2007).

En cuanto a los docentes, los profesores de educación especial desaprueban tales conductas (Wolfe, 1997) y con relación a los profesionales de la salud, evidencian un pobre entendimiento de las necesidades de las mujeres con DI, no informando acerca de procedimientos, instrumentación o empleando un lenguaje complejo que brinda a la PCDI una experiencia negativa (Stinson, Christian & Dotson, 2002). Por su parte, los profesionales

en rehabilitación reportan que no es su responsabilidad tratar esos tópicos o consideran que no es apropiado (Booth, Kendall, Fronek, Miller & Geraghty, 2003). Debe considerarse que estos profesionales alguna vez fueron estudiantes universitarios, por lo cual se hace necesaria una exploración de las actitudes hacia las personas con DI y su sexualidad.

A pesar de ello, tal como plantean Yazbeck, McVilly & Parmenter (2004), el estudio de las actitudes relacionadas con la integración a la sociedad de personas adultas con discapacidad intelectual es un área poco abordada por los investigadores, y más aún en el área de la sexualidad de personas con discapacidad intelectual, donde se tiene poco interés por parte de estos. Cabe resaltar que en Perú no se han hallado recientemente investigaciones publicadas sobre las actitudes hacia la sexualidad de personas con discapacidad. De forma preliminar se realizó un estudio acerca de las actitudes de los universitarios hacia las personas con discapacidad en las cuales se encontró que los estudiantes de psicología presentaban actitudes más favorables (Dominguez et al., 2014).

Además, no existen instrumentos que tengan las propiedades psicométricas adecuadas para evaluar este aspecto, considerando que las evidencias obtenidas de fuentes creíbles que emplean métodos confiables y válidos y basados en una teoría o base conceptual claramente articulada y con apoyo empírico, facilitarían la consideración de dichos hallazgos en los planes de desarrollo en la población objeto de estudio (Schalock, 2010). Es decir, a través del conocimiento de las actitudes de los universitarios se podrían implementar dentro de sus planes curriculares sesiones de sensibilización en temas de discapacidad a fin de poder facilitar a futuro la integración de las personas con discapacidad intelectual.

Es así, que en este estudio se utilizará el *Sexuality and the Mental Retardation Attitudes Inventory* (SMRAI) de Brantlinger (1983), que fue construido originalmente solo para profesionales de la salud, y que presentó en el estudio original un coeficiente de confiabilidad de .95. Posteriormente, Murray y Minnes (1994) y Holmes (1998) encontraron coeficientes *alfa* de Cronbach de .88 y .85 respectivamente. No obstante, no existen estudios en este contexto que hayan analizado este instrumento a pesar de haber sido utilizado en múltiples investigaciones sobre la temática (Albuquerque & Ramos, 2007;

Bazzo, Nota, Soresi, Ferrari, & Minnes, 2007; Holmes, 1998; Jorissen & Burkholder, 2013; Murray & Minnes, 1994; Plaute, Westling & Cizek, 2002; Yoot, Langdon & Garner, 2003) mas no se ha abordado específicamente en universitarios, a pesar de la importancia que posee ese grupo.

Entonces, el objetivo del presente trabajo es analizar las propiedades psicométricas del *Sexuality and the Mental Retardation Attitudes Inventory* (SMRAI) de Brantlinger (1983) en estudiantes universitarios de la carrera de psicología de una institución privada, ya que dentro de su formación académica como en el ejercicio profesional tratarán directamente con PCDI y es necesario conocer sus actitudes a fin de establecer planes de sensibilización en el tema.

## **Método**

Es una investigación instrumental, destinada a la adaptación y estudio de las propiedades psicométricas de un test (Ato, López, & Benavente; 2013; Montero & León, 2007)

### **Participantes.**

Se consideró una muestra intencional de 144 estudiantes universitarios de la carrera de psicología de una universidad privada de Lima Metropolitana del 2do al 9no ciclo, de los cuales 44 fueron varones (31%) y 100 mujeres (69%), con edades comprendidas entre 17 y 43 años ( $M: 21.9$ ). Cabe mencionar que el 87% de los estudiantes estuvo entre los 17 y 25 años de edad, y el 75% entre 2do y 6to ciclo.

### **Instrumento.**

El *Sexuality and the Mental Retardation Attitudes Inventory* (Brantlinger, 1983) es un instrumento compuesto por 40 reactivos tipo Likert que evalúa las actitudes de los profesionales que proveen servicios a individuos con discapacidades del desarrollo acerca de la sexualidad de esos individuos. La prueba original contiene ítems referidos a la sexualidad en general, e ítems que se aplican específicamente a personas con discapacidades del desarrollo. Está graduado en cinco puntos (1=*Muy de acuerdo*; 2=*De acuerdo*; 3=*Ni de acuerdo ni en desacuerdo*; 4=*En desacuerdo*; 5=*Muy en desacuerdo*). Para el presente trabajo se analizarán las dos subescalas específicas que

abordan la sexualidad de las personas con discapacidad intelectual (Anexo A): Subescala Derechos Sexuales de la PCDI (1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 13, 16, 18, 19, 21, 22) y Subescala Estereotipos de la sexualidad de la PCDI (9, 10, 11, 12, 14, 15, 17, 20), mas no las referidas a la sexualidad en general.

### **Procedimiento.**

Se realizó la traducción del instrumento por dos psicólogos con dominio del idioma inglés. Posteriormente, se adaptaron los ítems, enfocándolos en estudiantes universitarios reemplazando el término “*retardo mental*” por “*discapacidad intelectual*” y quitando las referencias a *residencias especiales*. Seguidamente, algunos reactivos fueron redactados en dos preguntas, tanto referidas a varones como a mujeres, a fin de poder equilibrar este aspecto y minimizar las tendencias de respuesta.

El ítem “*Las mujeres con discapacidad intelectual son más promiscuas que las demás mujeres*” fue replicado para varones de este modo: “*Los varones con discapacidad intelectual son más promiscuos que los demás varones*”. Del mismo modo, el ítem “*La mayoría de adultos con retraso mental buscaran algún tipo de placer sexual*” fue replicado en dos ítems diferenciados según sexo (“*La mayoría de varones adultos con discapacidad intelectual buscan placer sexual de alguna forma*” y “*La mayoría de mujeres adultas con discapacidad intelectual buscan placer sexual de alguna forma*”).

Seguidamente, se realizó una prueba piloto con cinco estudiantes que reunían las características de la población objetivo, y que posteriormente no formarían parte del estudio, a fin de poder garantizar la comprensión de los reactivos.

Al momento de administrar los instrumentos; se les informó a los participantes el objetivo de la investigación y se garantizó la confidencialidad de los resultados. El instrumento fue administrado por un solo evaluador, aclarándose las dudas de los estudiantes cuando ellos lo requerían.

El análisis factorial confirmatorio se realizó con el programa EQS v.6.1. Se aplicó el método de máxima verosimilitud (MV), ya que aún con indicadores asimétricamente distribuidos ha mostrado ser un método adecuado para obtener cargas factoriales (Beauchel & Herzberg, 2006).

Asimismo, se usaron los *indicadores de ajuste absoluto* más usados en investigación (Dominguez, 2014; Hair, Anderson, Tatham & Black, 2005; Manzano & Zamora, 2010; Schreiber, Stage, King, Nora & Barlow, 2006) tales como el *Índice de Aproximación de la Raíz de Cuadrados Medios del Error (RMSEA)*, el *Índice de Ajuste Comparativo (CFI)* y el  $\chi^2$  (chi-cuadrado). La prueba general de bondad de ajuste  $\chi^2$  fue calculada aplicándose un ajuste por el efecto de la falta de normalidad de las variables (Satorra & Bentler, 1994; SB- $\chi^2$ ). En la fase de evaluación a posteriori, las posibles re-especificaciones se hicieron sobre una base empírica (derivado de los estadísticos) y una base racional (Merino & Kumar, 2013). Se estudiaron dos modelos:

- Un modelo de dos factores ortogonales (M1): Subescala Derechos Sexuales de la PCDI y Subescala Estereotipos de la Sexualidad de la PCDI independientes.
- Un modelo de dos factores oblicuos (M2): Subescala Derechos Sexuales de la PCDI y Subescala Estereotipos de la Sexualidad de la PCDI relacionadas.

Finalmente, la confiabilidad del constructo fue evaluada mediante el coeficiente *Rho*.

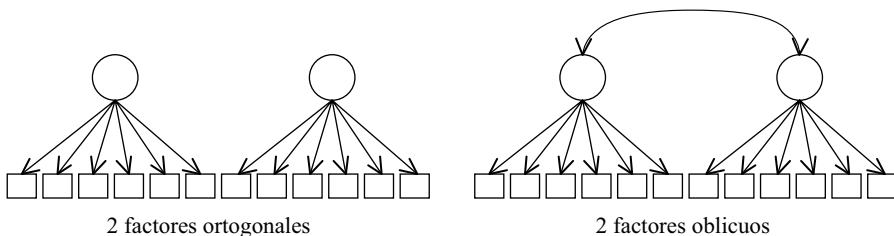


Figura 1. Representación esquemática de los modelos estudiados.

## Resultados

Para obtener evidencias de validez se realizó un análisis factorial confirmatorio. Antes de dicho procedimiento, se llevó a cabo un análisis de estadísticos descriptivos y de puntajes extremos, así como la inspección de la matriz de correlaciones Pearson a fin de descartar la existencia de multicolinealidad. Con relación al análisis descriptivo de los ítems (tabla 1) se constata que la mayoría de estos presentan indicadores de asimetría y curtosis adecuados, dentro del



rango +/- 1.5 (Pérez & Medrano, 2010; Ferrando & Anguiano-Carrasco, 2010). La normalidad multivariada en los presentes datos se evaluó con el coeficiente de Mardia (1970), el cual fue 48.45 ( $Z = 14.72$ ). Dicho resultado puede considerarse adecuado y no pone seriamente en riesgo las estimaciones basadas en el método máxima verosimilitud, considerando que estuvo debajo del valor 70 (Rodríguez & Ruiz, 2008). Al reespecificar el modelo, el coeficiente de Mardia fue de 38.73 ( $Z = 12.68$ ), considerado adecuado también.

### Tabla 1

*Sexuality and the Mental Retardation Attitude Inventory: Estadísticos descriptivos.*

Item	M	DE	A	C
Item 1	3.56	1.14	-.49	-.48
Item 2	3.28	1.06	-.33	-.43
Item 3	3.26	1.15	-.17	-.73
Item 4	3.22	.99	-.46	.03
Item 5	3.15	1.08	-.19	-.27
Item 6	3.96	1.06	-1.18	1.11
Item 7	3.76	1.07	-.80	.15
Item 8	3.66	1.07	-.62	-.25
Item 9	3.24	.93	-.14	.356
Item 10	3.00	1.06	-.32	-.30
Item 11	2.91	.94	.18	-.05
Item 12	3.29	1.13	-.39	-.56
Item 13	3.45	1.06	-.63	-.07
Item 14	3.26	.88	-.04	.55
Item 15	2.74	.90	.12	.24
Item 16	3.74	1.01	-.46	-.33
Item 17	3.45	.88	-.22	.40
Item 18	3.01	1.13	.17	-.61
Item 19	3.52	.99	-.45	.12
Item 20	2.98	.87	.36	.30
Item 21	3.56	.96	-.55	.23
Item 22	3.74	1.02	-.86	.512

*Nota:* M: Media, DS: Desviación Estándar, A: Asimetría, C: Curtosis

### **Análisis factorial confirmatorio.**

En base a los resultados mostrados en la tabla 2, los índices de ajuste obtenidos de cada uno de los modelos trabajados dan información sobre el grado de ajuste indican que los datos no se ajustan a los modelos estudiados (M1 y M2), ya que en ambos el ajuste es pobre y en el segundo el ajuste no es del todo satisfactorio.

En tal sentido, teniendo en cuenta la mejora del instrumento en términos estructurales, fueron retirados los ítems 1, 2, 10, 13, 16, 17, 18, 19, 20 y 21 debido a que no aportan significativamente a la solución factorial. Además, se conservó solamente el modelo de dos factores ortogonales, ya que la correlación entre factores fue casi nula ( $r = -.046$ ). Es así, que el modelo reespecificado presenta un mejor ajuste, cercano a los límites considerados como adecuados. .

**Tabla 2**

*Índices de Ajuste de los Modelos de 2 Factores del Sexuality and the Mental Retardation Attitude Inventory.*

Modelo	SB- $\chi^2$	gl	CFI	RMSEA	IC 90% RMSEA
Dos factores ortogonales	409.61*	188	.636	.091	[.079; .102]
Dos factores oblicuos	409.48*	187	.634	.091	[.079; .103]
Dos factores ortogonales- reespecificado	104.86*	54	.867	.081	[.057; .104]

\* $p < .01$

**Tabla 3**

*Cargas Factoriales del modelo de dos factores ortogonales del Sexuality and the Mental Retardation Attitude Inventory.*

Item	F <sub>1</sub>	F <sub>2</sub>	R <sup>2</sup>
Item 3	.610		.372
Item 4	.371		.137
Item 5	.602		.362
Item 6	.706		.498
Item 7	.726		.527
Item 8	.791		.626
Item 22	.633		.401
Item 9		.645	.416
Item 11		.599	.359
Item 12		.500	.250
Item 14		.867	.752
Item 15		.460	.212

*Nota:* F1: Derechos sexuales; F2: Estereotipos.

### **Confiabilidad.**

Por último, la confiabilidad del constructo mediante el coeficiente *Rho* (Fornell & Larker, 1981), del cual se obtuvo un indicador de .804 para el modelo de dos factores ortogonales.

Por último, se evaluó el grado de asociación entre los ítems que conforman la prueba y el test (Elosua, 2003), y se retuvieron aquellos que obtuvieron una correlación ítem-test mayor de .20 (Kline, 1995). Ante ello, todos los reactivos resultantes presentan dicha característica.

**Tabla 4**

Análisis de Ítems del Sexuality and the Mental Retardation Attitude Inventory.

DS	Rit	E	rit
Item 3	.486	Item 9	.441
Item 4	.338	Item 11	.522
Item 5	.520	Item 12	.367
Item 6	.566	Item 14	.636
Item 7	.551	Item 15	.350
Item 8	.656		
Item 22	.518		

*Nota:* DS: Derechos sexuales; E: Estereotipos

## Discusión

El objetivo de la investigación fue analizar las propiedades psicométricas *del Sexuality and the Mental Retardation Attitude Inventory* en estudiantes universitarios, usando para ello el análisis factorial confirmatorio.

Se comenzó con la aplicación del análisis factorial confirmatorio, ya que vino guiado una teoría previa que indicaba qué constructo representaba cada ítem (Ferrando & Anguiano-Carrasco, 2010; Pérez-Gil, Chacón & Moreno, 2000). Además, a este procedimiento se le considera una aproximación fuerte a la validación del constructo (Messick, 1995; Pérez-Gil et al., 2000).

Con relación al análisis realizado, los resultados indican que los datos se ajustan, aunque no de forma totalmente satisfactoria al modelo de dos factores ortogonales. En cuanto al CFI, aunque los valores cercanos a uno indican en qué medida el modelo especificado es mejor que el modelo nulo (Hair et al., 2005; Manzano & Zamora, 2010), son aceptados valores por encima de .80 (Hu & Bentler, 1998). En cuanto al RMSEA se espera un valor menor a .05 para indicar que el ajuste es bueno, e incluso pueden aceptarse valores hasta .10, pero es deseable un indicador cercano a cero (Ferrando & Anguiano-Carrasco, 2010; Formiga, Rique, Camino, Mathias & Medeiros, 2011; Sánchez & Sánchez, 1998). Por otro lado, la mayoría de las cargas factoriales fueron mayores a .50, una magnitud que se considera adecuada en una variedad de contextos de la investigación psicológica (Beaducel & Herberg, 2006).

Ante ello, a pesar de los cambios realizados a la escala, la estructura propuesta tiene relación con los planteamientos preliminares de Brantlinger (1983) ya que el constructo propuesto sobre actitudes hacia la sexualidad puede considerarse como compuesto por los dos factores, ya mencionados con anterioridad.

Por último, con respecto a la confiabilidad del constructo mediante el coeficiente *Rho* se obtuvo un indicador de .804, lo cual supera a .70 como límite mínimo para considerar confiable un constructo (Hair et al., 2005).

Se puede agregar que si bien algunos de los ítems fueron eliminados en base a criterios empíricos, esto le da mayor fortaleza empírica y conceptual al instrumento ya que los ítems conservados están más orientados a las creencias y pueden ser trabajados de forma más directa. Como aspecto adicional a tener en cuenta, al tener solo 12 ítems, la hace una versión más manejable tanto por parte de los investigadores, como de los docentes que dicten cursos relacionados a la temática de la sexualidad en discapacidad.

Con respecto a la fortaleza conceptual considerada anteriormente, las subescalas resultantes, *Estereotipos de la Sexualidad de la PCDI* y *Derechos Sexuales de la PCDI*, están en consonancia con los prejuicios y creencias más frecuentes en las personas sin discapacidad con respecto a las personas con discapacidad intelectual, entre los que figuran los siguientes: *las PCDI no tienen necesidades sexuales o deseos, son sexualmente peligrosos o son incapaces de ser sexualmente responsables*. Del mismo modo, se cree que *no son capaces de enamorarse y expresar amor, que no buscan satisfacción emocional y que no están interesados en casarse o tener hijos* (Karellou, 2003). También se piensa que *todos los deficientes mentales son iguales o que las personas con deficiencia mental tienen una sexualidad exacerbada* (Ballester, 2005).

Con relación a ello, se sabe que las bases de los mitos existentes son encontradas en el planteamiento de Wright (1983, en Katz et al, 2000) sobre el *fenómeno de propagación*, mediante el cual a partir de una característica se infieren las demás cualidades de la persona. En el caso de las PCDI, involucra pensar que la disminución en su capacidad intelectual está íntimamente ligada con su desarrollo sexual. Es decir, no hay desarrollo cognitivo, por lo tanto,

no hay desarrollo de la sexualidad. Otra postura indica que los prejuicios surgirían de factores sociales, emocionales y cognitivos (Myers, 1995)

Por el contrario, lo que se conoce es que, aunque el individuo tenga un retraso en el desarrollo, la manifestación de sus características sexuales tienen lugar (Ballester, 2005; Conod & Servais, 2010; López, 2006; Marten, 2006; Muntaner, 1995; Navarro & Hernández, 2012), ya que en las personas con discapacidad intelectual se presenta un interés general en las relaciones sexuales que no difiere en gran medida del observado en la población general, aunque su actividad sexual es menor que las personas con otras discapacidades y la población general (Conod & Servais, 2010). Si bien la respuesta sexual es similar a la de sus pares sin DI, la forma cómo la persona con discapacidad intelectual la conduce es la que puede generar problemas debido a las dificultades para abstraer conceptos vinculados a la sexualidad como las diferencias sexuales, reproducción, etc. (Ballester, 2005).

En base a ello, puede decirse que mientras más se conozcan los aspectos relevantes de la sexualidad de las personas con discapacidad intelectual, se le podrá prestar mayor atención al desarrollo psicosexual del joven con discapacidad intelectual y cómo prepararlos para ser adultos sexualmente responsables (Wehman, 1992, en Katz et al., 2000), a fin de ayudarlos a interactuar de forma más adaptativa con las demás personas, permitiendo así su inclusión a diversos grupos e incrementando su calidad de vida (Conod & Servais, 2010), ya que la participación social, las amistades y el bienestar emocional son componentes centrales de esta (Ward, Bosek & Trimble, 2010).

Se debe tener en cuenta que los hallazgos presentados no son concluyentes debido a algunas limitaciones, como el tamaño reducido de la muestra, por lo cual se sugiere replicar la investigación en muestras de mayor envergadura. Del mismo modo, ante la ausencia de estudios realizados con este instrumento psicológico en estudiantes universitarios, la posibilidad de contraste de los resultados se ve reducida, por lo cual la utilidad del presente estudio es la de sentar precedente en cuanto a un instrumento que permita explorar este aspecto tan específico de las actitudes hacia las PCDI: su sexualidad.

A pesar de los inconvenientes, los resultados obtenidos alientan a seguir investigando dicho instrumento con relación a otros constructos, así como

implementarlo en estudios orientados a conocer más facetas acerca de las actitudes hacia la sexualidad de las personas con discapacidad intelectual por parte de la población general, así como de estudiantes de otras carreras cuya probabilidad de tratar directamente con PCDI sea elevada.

## Referencias

- Albuquerque, M. & Ramos, S. (2007). A sexualidade na deficiência mental profunda—Um estudo descritivo sobre atitudes de pais e profissionais. *Revista Psicologia*. Recuperado de: <http://www.psicologia.pt/artigos/textos/A0367.pdf>
- Antonak, R. & Livneh, H. (2000). Measurement of attitudes towards persons with disabilities. *Disability and Rehabilitation*, 22 (5), 211-224.
- Ato, M., López, J. & Benavente, A. (2013). Un sistema de clasificación de los diseños de investigación en psicología. *Anales de Psicología*, 29 (3), 1038-1059.
- Ballester, I. (2005). El desarrollo de la sexualidad en la deficiencia mental. *Revista Interuniversitaria de Formación del Profesorado*, 19 (3), 327-343.
- Bausela, E. (2009). Actitudes hacia la discapacidad: estudio de algunas propiedades psicométricas en una muestra de universitarios mexicanos. *Revista Iberoamericana de Educación*, 49 (6), 1-10.
- Bazzo, G., Nota, L., Soresi, S., Ferrari, L. & Minnes, P. (2007). Attitudes of Social Service Providers towards the Sexuality of Individuals with Intellectual Disability. *Journal of Applied Research in Intellectual Disabilities*, 20 (2), 110-115.
- Beaducel, A., & Herberg, P. Y. (2006). On the performance of maximum likelihood versus means and variance adjusted weighted least squares estimation in CFA. *Structural Equation Modeling: A Multidisciplinary Journal*, 13 (29), 186-203.
- Booth, S., Kendall, M., Fronek, P., Miller, D. & Geraghty, T. (2003). Training the interdisciplinary team in sexuality rehabilitation following spinal cord injury: A need assessment. *Sexuality and Disability*, 21 (4), 249-261.
- Brantlinger, E. (1983). Measuring variation and change in attitudes of residential care staff towards the sexuality of mentally retarded persons. *Mental Retardation*, 21 (1), 17-22.

- Carrier, S. (2007). Understanding social and professional integration as an adjustment process: contribution to a theory of coadaptation. *Intellectual and Development Disabilities*, 45 (1), 10-22.
- Clark, L. & O'Tole, M. (2003). Intellectual impairment and sexual health: information needs. *British Journal of Nursery*, 16 (3), 154-156.
- Confederación Española de Organizaciones a favor de las Personas con Discapacidad Intelectual (FEAPS) (s.f.). *Discapacidad intelectual*. Recuperado de: [http://www.feaps.org/biblioteca/documentos/di\\_di.pdf](http://www.feaps.org/biblioteca/documentos/di_di.pdf), el día 05.02.11, 4:18 p.m.
- Conod & Servais (2010). Vida sexual en personas con discapacidad intelectual. En: Katz, G., Rangel, G. & Lazcano, E. (Eds.). *Discapacidad Intelectual (pp. 183-197)*. México D.F.: McGrawHill.
- Dominguez, S. (2013). *Calidad de vida según taller formativo: ocupacional o laboral, en personas adultas con discapacidad intelectual* (Tesis de maestría). Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Lima, Perú.
- Dominguez, S. (2014). Análisis Psicométrico de la *Escala de Bienestar Psicológico para Adultos* en estudiantes universitarios de Lima: un enfoque de ecuaciones estructurales. *Psychologia: Avances en la disciplina*, 8 (1), 23-31.
- Dominguez, S., Villegas, G., Bocanegra, K., Aquije, D., Castillo, A., Dulanto, N., Llontop, C. & Rimachi, M. (2014). Actitudes hacia las personas con discapacidad en una muestra de estudiantes universitarios de Lima Metropolitana. *Revista Peruana de Psicología y Trabajo Social*. 5 (1), 37-60.
- Elosua, P. (2003). Sobre la validez de los tests. *Psicothema*, 15 (2), 315-321.
- Ferrando, P.J. & Anguiano-Carrasco, C. (2010). El análisis factorial como técnica de investigación en psicología. *Papeles del Psicólogo*, 31 (1), 18-33.
- Fornell, C., & Larcker, D. F. (1981). Evaluating structural equation models with unobservable variables and measurement error. *Journal of Marketing*, 18, 39-50.
- Hair, J., Anderson, R., Tatham, R., & Black, W. (2005). *Análise Multivariada de dados*. Porto Alegre: Bookman.



- Holmes, M. (1998). An evaluation of staff attitudes towards the sexual activity of people with learning disabilities. *The British Journal of Occupational Therapy*, 61 (3), 111-115
- Hu, L. & Bentler, P. (1998). Fit indices in covariance structure modeling: Sensivity to underparameterized model misspecification. *Psychological Methods*, 3 (4), 424-453.
- Jorissen, S. & Burkholder, G. (2013). New Measures to Assess Attitudes and Intended Behaviors of Paid Caregivers toward Sexuality of Adults with Developmental Disabilities. *Disability Studies Quarterly*, 33 (3).  
*Recuperado de*: <http://dsq-sds.org/article/view/1771/3258>
- Karellou, J. (2003). Laypeople's attitudes towards the sexuality of people with learning disabilities in Greece. *Sexuality and Disability*, 21 (1), 65-84.
- Katz & Lazcano (2010). Sexualidad en sujetos con discapacidad intelectual. Propuesta de intervención educativa para padres y orientadores de países en vías de desarrollo. En: Katz, G., Rangel, G. & Lazcano, E. (Eds.). *Discapacidad Intelectual (pp. 199-222)*. México D.F.: McGrawHill.
- Katz, S., Shemesh, T. & Bizman, A. (2000). Attitudes of university students towards sexuality of persons with mental retardation and persons with paraplegia. *The British Journal of Developmental Disabilities*, 46 (2), 109-117.
- Kazukauskas, K. & Lam, C. (2009). Sex education of adolescents with intellectual disability and sexuality: Knowledge, attitudes, and level of comfort among certified rehabilitation counselors. *Rehabilitation counseling bulletin*, 54 (1), 15-25.
- Kline, P. (1995). *The handbook of psychological testing*. Londres: Routledge.
- López, F. (2006). La educación sexual de personas con discapacidad. *Siglo Cero*, 37 (1), 5-22.
- Manzano, A. & Zamora, S. (2010). *Sistema de ecuaciones estructurales: una herramienta de investigación*. México D.F.: Centro Nacional de Evaluación para la Educación Superior.
- Mardia, K. (1970). Measures of multivariate skewness and kurtosis with applications. *Biometrika*, 57, 519-530.

- Marten, K. (2006). *Sex life and sexuality of individuals with developmental disabilities; A critical review of the literature*. University of Wisconsin-Stout. Recuperado de: <http://www2.uwstout.edu/content/lib/thesis/2006/2006martenk.pdf>, el 03.01.13.
- Merino, C. & Kumar, R. (2013). Validación estructural del R-SPQ-2F: un análisis factorial confirmatorio. *Revista Digital de Investigación en Docencia Universitaria (RIDU)*, 7(1), 111-127.
- Montero, O. & León, I. (2007). A guide for naming research studies in Psychology. *International Journal of Clinical and Health Psychology*, 7 (3), 847-862.
- Muntaner, J. (1995). *La sociedad frente al deficiente mental*. Madrid: Narcea.
- Morales, G., López, E., Charles, D., Tuero, Z. & Mullet, E. (2011). Actitudes hacia la sexualidad de las personas con discapacidad intelectual. *Ciencia UANL*, 14 (4), 436-444.
- Murray, J. & Minnes, P. (1994). Staff attitudes towards the sexuality of persons with intellectual disability. *Australia and New Zeland Journal of Developmental Disabilities*, 19 (1), 45-52.
- Myers, D. (1995). *Psicología social*. Madrid: McGraw-Hill.
- Navarro, N. & Hernández, A. (2012). Influencia de las actitudes de los padres ante la educación sexual y la discapacidad intelectual. *Psicología y Salud*, 22 (2), 195-203.
- Pérez, E. & Medrano, L. (2010) Análisis Factorial Exploratorio: Bases Conceptuales y Metodológicas. *Revista Argentina de Ciencias del Comportamiento*, 2 (1), 58-66.
- Plaute, W, Westling, D & Cizek, B. (2002). Sexuality Education for Adults with Cognitive Disabilities in Austria: Surveys of Attitudes and the Development of a Model Program. *Research and Practice for Persons with Severe Disabilities*, 27 (1), 58-68.
- Rodríguez, M., & Ruiz, M. (2008). Atenuación de la asimetría y de la curtosis de las puntuaciones observadas mediante transformaciones de variables: Incidencia sobre la estructura factorial. *Psicológica*, 29, 205-227.
- Satorra, A., & Bentler, P. (1994). Corrections to test statistics and standard errors in covariance structure analysis. In A. von Eye & C. C. Clogg (Eds.), *Latent variables analysis: Applications for developmental research* (pp. 399-419). Thousand Oaks, CA: Sage.

- Schalock, R. (2010). *Aplicaciones del paradigma de calidad de vida a las personas con discapacidad intelectual y del desarrollo. Aplicación del paradigma de calidad de vida*. VII Seminario de Actualización Metodológica en Investigación sobre Discapacidad SAID (pp. 11-18).
- Schalock, R., Luckasson, R. & Shogren, K. (2007). El nuevo concepto de retraso mental: comprendiendo el cambio al término discapacidad intelectual. *Siglo Cero*, 38(4), 5-20.
- Scotti, J., Slack, B., Bowman, A. & Morris, T. (1996). College student attitudes concerning the sexuality of persons with mental retardation: development of the perception of sexuality scale. *Sexuality and Disability*, 14 (4), 249-263.
- Schreiber, J., Stage, F., King, J., Nora, A. & Barlow, E. (2006). Reporting structural equation modeling and confirmatory factor analysis results: a review. *The Journal of Education Research*, 99 (6), 323-337.
- Stinson, J., Christian, L. & Dotson, L. (2002). Overcoming barriers to the sexual expression of women with developmental disabilities. *Research & Practice for Persons with Severe Disabilities*, 27 (1), 18-26.
- Verdugo, M. (2003). La concepción de discapacidad en los modelos sociales Verdugo, M.A.; Jordán de Urríes, F. B. (Coords.). *Investigación, innovación y cambio: V Jornadas Científicas de Investigación sobre personas con discapacidad*. (pp. 235-247) Salamanca: Amarú.
- Ward, K., Bosek, R. & Trimble, E. (2010). Romantic relationship and interpersonal violence among adults with developmental disabilities. *Intellectual and developmental disabilities*, 48 (2), 89-98.
- Watson, G. (1980). Sex education surveyed. *Sexual Education: Forward Trends*, 7 (3), 11-14.
- Wolfe, P. (1997). The influence of personal values on issues of sexuality and disability. *Sexuality and Disability*, 15 (2), 69-90.
- Yazbeck, M., McVilly, K. & Parmenter, T. (2004). Attitudes toward people with intellectual disabilities. An Australian perspective. *Journal of Disability and Policy Studies*, 15 (2), 97-111.
- Yoot, L., Langdon, P. & Garner, K. (2003). The Attitudes of Medium-Secure Unit Staff Toward the Sexuality of Adults with Learning Disabilities. *Sexuality & Disability*, 21 (2), 137-150.

## Anexo A: Encuesta de opiniones

### Datos personales:

Edad:                      Sexo: Masculino – Femenino

Ciclo de estudios:

En la encuesta que presentamos a continuación se utiliza el término de **Personas con Discapacidad Intelectual** para referirnos de manera general a todas aquellas personas que presentan limitaciones en el funcionamiento intelectual y en la conducta adaptativa [Antiguamente se les denominaba **personas con retardo mental**].

Su tarea consiste en opinar si está de acuerdo o no con cada una de las frases que se le van a presentar, teniendo en cuenta que:

- (a) No existen respuestas buenas o malas.
- (b) Conteste a todas las frases, incluso a aquellas que no se ajusten a sus circunstancias concretas.
- (c) En caso de duda entre varias opciones, señale aquella que se acerque más a su forma de pensar.
- (d) Lea con atención cada frase, pero no se detenga demasiado en señalar su respuesta.
- (e) Conteste con sinceridad. El cuestionario es totalmente confidencial y anónimo.
- (f) Marque con una equis (X) su respuesta.

Tiene algún tipo de contacto con *personas con discapacidad intelectual*?  
SI – NO

En caso afirmativo, señale por favor:

<b>Razón de contacto:</b>	<b>Frecuencia de contacto:</b>	<b>Calidad de contacto:</b>
Familiar _____	Muy frecuente _____	Muy Positivo: _____
Labora _____	Frecuente _____	Positivo: _____
Asistencial _____	Poco frecuente _____	Neutral: _____
Ocio/Amistad _____	Casi nula _____	Negativo: _____
Otras razones _____		Muy Negativo: _____

Si es familiar, especifique parentesco: \_\_\_\_\_

Los significados de las opciones son los siguientes:

MA. Muy de acuerdo    A .De acuerdo    NN. Ni acuerdo ni en desacuerdo  
D. En desacuerdo    MD. Muy en desacuerdo

	ENUNCIADO	MA	A	NN	D	MD
1	Deben de mantener apartados a los hombres y mujeres con discapacidad intelectual que han sido encontrados teniendo relaciones sexuales.					
2	Se debería detener a las personas con discapacidad intelectual que se estén masturbando.					
3	Las personas con discapacidad intelectual tienen el derecho de tener hijos.					
4	Los adolescentes con discapacidad intelectual necesitan tiempo para encontrarse con el sexo opuesto en privado.					
5	Debería ser permitida la homosexualidad entre personas con discapacidad intelectual.					
6	Las personas con discapacidad intelectual tienen el derecho a su propia vida sexual siempre y cuando no dañen o lastimen a otros.					
7	A las personas con discapacidad intelectual se les debe permitir conseguir o adquirir anticonceptivos cuando ellos lo deseen.					
8	Las personas con discapacidad intelectual tienen el derecho de tomar sus propias decisiones sobre su vida sexual.					
9	Los varones con discapacidad intelectual son más promiscuos que los demás varones.					
10	Las posiciones usadas en las relaciones sexuales nunca deben ser discutidas ni siquiera en respuesta a una pregunta de una persona con discapacidad intelectual.					
11	Las personas con discapacidad intelectual suelen tener impulsos sexuales más fuertes que los demás.					
12	Debería preocuparme que personas homosexuales con discapacidad intelectual puedan corromper a otras personas con discapacidad intelectual.					
13	Las personas con discapacidad intelectual deben tener algún lugar para sus comportamientos sexuales privados (masturbación).					

14	Las mujeres con discapacidad intelectual son más promiscuas que las demás mujeres.					
15	La mayoría de varones adultos con discapacidad intelectual buscan placer sexual de alguna forma.					
16	Se deben mantener hombres y mujeres con discapacidad intelectual tan separados como sea posible.					
17	Las personas con discapacidad intelectual tienen menos necesidad del sexo que otras personas.					
18	Deben existir residencias especiales para personas con discapacidad intelectual que se han casado.					
19	Se deben prohibir los comportamientos homosexuales de personas con discapacidad intelectual.					
20	La mayoría de mujeres adultas con discapacidad intelectual buscan placer sexual de alguna forma					
21	El gobierno debería pagar por métodos anticonceptivos para personas con discapacidad intelectual que son sexualmente activas.					
22	Los adultos con discapacidad intelectual tienen el derecho de tener relaciones sexuales si lo desean.					