



**Facultad de Psicología y Logopedia**  
Universidad de La Laguna

# **SEXUALIDAD Y DISCAPACIDAD INTELECTUAL: una revisión teórica.**

**Trabajo de Fin de Grado de Psicología**

Cristina Acosta López

**Tutorizado por Juan Ignacio Capafons Bonet**

**Carmen Dolores Sosa Castilla**

**Curso Académico 2021/2022**

# Índice

|                                  | <i>Páginas</i> |
|----------------------------------|----------------|
| Resumen .....                    | 1              |
| Abstract.....                    | 2              |
| Introducción .....               | 3              |
| Método .....                     | 8              |
| Resultados .....                 | 14             |
| Discusión .....                  | 23             |
| Conclusiones.....                | 28             |
| Referencias bibliográficas ..... | 29             |
| Anexos .....                     | 38             |

## Resumen

A lo largo de la historia, la sexualidad de las personas con discapacidad intelectual (DI) ha sido descuidada, estigmatizada y tratada como tabú. Sin embargo, en los últimos años parece que esta ha despertado el interés profesional, publicándose investigaciones que intentan abarcar las conductas sexuales del colectivo. La presente revisión teórica tiene como objetivos examinar la evidencia científica disponible sobre la educación, conocimientos, experiencias y actitudes en materia de sexualidad que poseen las personas con DI en los niveles leve o moderado. Así como ahondar en las actitudes hacia la conducta sexual de las personas con discapacidad intelectual leve o moderada que presentan padres de personas con DI, profesionales que trabajan con personas con DI y la población general. Para ello se ha llevado a cabo una búsqueda sistemática en las bases de datos electrónicas Punto Q, PsycInfo y PsycArticles, incluyendo un total de 13 estudios. Los resultados sugieren que la mayoría de personas con discapacidad intelectual leve o moderada han experimentado diversas prácticas sexuales, pero poseen conocimientos deficientes en la materia. Sin embargo, estas personas junto con sus padres parecen no mostrar una visión del todo positiva hacia la vivencia sexual de este colectivo mientras que los profesionales y el resto de la población se muestran mucho más liberales.

*Palabras clave:* discapacidad intelectual, sexualidad, actitudes, educación sexual, experiencias sexuales

## **Abstract**

Throughout history, the sexuality of people with Intellectual disability (ID) has been neglected, stigmatized and treated as taboo. However, in recent years it seems that it has awakened professional interest, and research has been published that attempts to cover the sexual behaviors of this group. The present theoretical review aims to examine the available scientific evidence on the education, knowledge, experiences and attitudes on sexuality of people with mild to moderate levels of ID. As well as to delve into the attitudes towards sexual behavior of people with mild or moderate intellectual disabilities presented by parents of people with ID, professionals working with people with ID and the general population. To this end, a systematic search was carried out in the electronic databases Point Q, PsycInfo and PsycArticles, including a total of 13 studies. The results suggest that the majority of people with mild or moderate ID have experienced various sexual practices, but possessing poor sexual knowledge. However, these people, together with their parents, do not seem to have a completely positive view of the sexual experience of this group, while professionals and the rest of the population are much more liberal towards it.

*Keywords:* intellectual disability, sexuality, attitudes, sex education, sexual experiences

## 1. Introducción

La concepción de la discapacidad intelectual se ha modificado a lo largo de los años, siendo mayormente su trayectoria una historia de segregación e integración lenta y desigual (Forrai, 2020; OMS, 2011). En la actualidad, las perspectivas imperantes reconocen a este trastorno como una interacción compleja entre factores médicos, sociales, ambientales y políticos, mientras que a nivel social se observa una mayor apertura cultural y laboral hacia las personas con discapacidad intelectual. No obstante, este avance parece no haberse experimentado en el ámbito sexual (Álvarez et al., 2019; Morell et al., 2017; OMS, 2011).

De manera reciente, la sexualidad de las personas con discapacidad intelectual (DI) ha despertado el interés profesional y público (Parchomiuk, 2012), hecho que conlleva a nuestra sociedad a enfrentarse al acto de comprender y aceptar a las personas con DI como seres no asexuales y, por tanto, sexuales (Fader & Ballan, 2011).

La discapacidad intelectual es un trastorno del neurodesarrollo que se caracteriza por presentar ciertas limitaciones significativas tanto en el funcionamiento intelectual como en la conducta adaptativa en los dominios conceptual, social y práctico (APA, 2013; DSM-V). Estas manifestaciones no permiten la consecución de la independencia personal y la responsabilidad social por parte de las personas con DI, además de impedir el funcionamiento de ciertas actividades de la vida diaria (APA, 2013). Pese a ello, el interés tanto por las relaciones amorosas como por el sexo se mantiene intacto (Phasha & Runo, 2017).

Este trastorno tiende a ocurrir en el 2-3% de la población general, mostrando una prevalencia mayor en el nivel leve frente al severo de siete a diez veces más (Gopalan, 2022). Si bien, en todos sus niveles, el entorno y el enfoque social hacia la discapacidad intelectual parecen ser decisivos para que las personas con DI consigan un correcto desarrollo y desenvolvura en la sociedad (Mena & Martínez, 2019).

Enfoques como el Modelo Social de la Diversidad Funcional, nacido en torno a los años 60 en EEUU (Wehmeyer, 2005), persiguen un cambio de

perspectiva hacia una óptica menos individual y más social, consiguiendo así ciertas modificaciones en materia de atención biopsicosocial, inserción, interacción social, calidad de vida y actitudes. A día de hoy, estos cambios han logrado mejorar las vidas de las personas con discapacidad intelectual, considerándose cada vez más una educación sexual dirigida a este colectivo (Banks et al., 2016; Forrai, 2020; Mona et al., 2017; Velarde, 2012).

Tradicionalmente, las conductas sexuales de las personas con DI han sido negadas y sometidas a una considerable estigmatización. Incluso, este colectivo ha sido valorado como no apto para la libre expresión de su vivencia sexual (Díaz et al., 2016; Esmail et al., 2010; Wings, 2014).

Como sabemos la sexualidad es un derecho de los seres humanos, además de un aspecto central en su ciclo vital. Abarca el sexo, los roles de género, la identidad, el placer, la intimidad, la reproducción, el erotismo y la orientación sexual, pudiendo ser expresada a través de pensamientos, fantasías, deseos, creencias, actitudes, valores, conductas, prácticas, papeles y relaciones interpersonales (Cuskelly & Gilmore, 2007; Morell et al., 2017; OMS, 2006). Con todo, la sexualidad será responsable cuando la persona tenga la capacidad para reflexionar sobre sus actos, riesgos ante la ausencia de medidas de precaución, así como consecuencias sobre personas ajenas, o por el contrario pondrá en riesgo la salud sexual (Díaz et al., 2016).

La Convención Internacional de los Derechos de las Personas con Discapacidad ha determinado el derecho de ejercer una vida sexual plena en las personas con DI (Charles et al., 2011; Olavarrieta et al., 2013). Sin embargo, existe un gran abismo entre el reconocimiento de este y su puesta en acción (Rojas et al., 2016).

El ámbito sexual dentro de la discapacidad intelectual, ha sido tanto olvidado como discriminado, estando siempre marcado por actitudes negativas, mitos, estereotipos y falsas creencias sin ningún sustento científico. Esto ha llevado a coartar el derecho a la libre expresión de la sexualidad (Franco et al., 2012; Kempton & Kahn, 1991; Olavarrieta et al. 2013) y a considerar la discapacidad y la sexualidad como un doble tabú clínico (Clemency et al., 2016). Ahora bien, las personas con DI tienen las mismas necesidades a nivel afectivo-

sexual que el resto (Borawska et al., 2017; Cobo, 2012; Egholm, 2015) y experimentan emociones sexuales y deseo tanto físico como emocional. De esta manera, la sexualidad también forma parte de sus vidas e incide en su salud física y mental (Cruz & Cabezón, 2006; Egholm, 2015; Font & Martínez, 2005; García, 2000; Gutiérrez, 2010).

La gran mayoría de personas que conforman este colectivo en sus niveles leve y moderado, señalan un gran interés en el sexo. Afirmando el deseo de mantener relaciones sexuales y de poder comunicarse de forma más libre acerca de tópicos como el vínculo afectivo y la parentalidad (Baines et al., 2018; Gil et al., 2017). Aunque se haya sostenido esta clara motivación, a las personas con DI se les otorga menos información en esta materia y los apoyos que se les facilitan son insuficientes, teniendo por tanto muchos menos conocimientos sobre sexualidad y salud sexual en comparación con sus iguales sin discapacidad. Diferencia que conlleva a presentar ciertos malentendidos e interacciones sexuales insatisfactorias, al igual que problemas de identidad sexual (Chrastina, 2020; Forrai, 2020; Jahoda & Pownall, 2014). Una posible influencia de estas carencias pueden ser las actitudes y el comportamiento que la sociedad presenta hacia las conductas sexuales de los adultos con DI (Cuskelly & Gilmore, 2007).

Las actitudes hacia la sexualidad de las personas con DI son cada vez más óptimas y liberales (Christian et al., 2001; Cuskelly & Bryde, 2004; Cuskelly & Gilmore, 2007; Laffert et al., 2012; Rohleder & Swartz, 2009), pero siguen siendo menos positivas que las que se poseen hacia las personas sin discapacidad (Sankhla & Theodore, 2015). En ellas influyen factores como el grupo de pertenencia, el grado de discapacidad, las características demográficas, la edad, el nivel de educación, religión, género, el aspecto evaluado y la cercanía hacia este colectivo (Charles et al., 2011). Así, aún se mantienen por parte mayoritaria de la sociedad una visión de las personas con DI como seres asexuales o “niños eternos” (Fitzgerald & Withers, 2011; Wings, 2014), lo que demuestra la tendencia infantilizar o dessexualizar su conducta y una postura sobreprotectora (Gaspar & Gliden, 2001; Gutiérrez, 2010; Rushbrooke et al., 2014; Valenti & Dura, 1996). Mientras que otras consideraciones señalan la visión hacia colectivo como personas con conductas

sexuales incontrolables, impulsivas, peligrosas y agresivas (Aunos & Feldman, 2002).

Por otro lado, tanto los padres como los profesionales de apoyo son totalmente esenciales en el desarrollo de la sexualidad y autopercepción de las personas con DI (Szollos & McCabe, 1995). Detectándose que estos están cada vez más abiertos a la expresión de la identidad sexual, pero continúan reconociendo ciertas limitaciones (Brown & McCann, 2018). Las reacciones habituales de estas personas próximas al colectivo procuran ser conversadoras, reguladoras y restrictivas, con cierta tendencia a favorecer las amistades más que las relaciones sexuales y a evitar el dialogo sobre temas de ámbito sexual por temor a la excitación, impulsos sexuales o futuras consecuencias negativas (Evans et al., 2009; Frawley & Wilson, 2016; Navarro, 2012; Rohleder, 2010). Por todo ello, se ha evidenciado que las actitudes de los familiares y cuidadores como las de la sociedad son esenciales, provocando efectos traumáticos cuando son inapropiadas (Charitou et al., 2021; Hingsburger & Tough, 2002).

Otras problemáticas de salud sexual dentro de la discapacidad intelectual son los abusos sexuales, los embarazos no deseados y las enfermedades de transmisión sexual. Las personas de este colectivo presentan un mayor riesgo de ser abusado sexualmente, con una incidencia de hasta tres veces mayor que sus iguales sin discapacidad (Reiter et al., 2007; Van Berlo et al., 2011), sobretudo en el nivel de discapacidad intelectual moderado y entre las mujeres (Baladerian et al., 2013; Eastgate et al., 2011; McCarthy, 1996; Stoffelen et al., 2013; Yacoub & Hall, 2009). No obstante, el riesgo de embarazo no deseado o de padecer una enfermedad sexual parece poder ser evitado mediante una adecuada educación sexual (Isler et al., 2009).

Como puede inferirse son muchos los obstáculos a los que se enfrenta la plena normalización de las necesidades sexuales de las personas con DI. Debido a la relevancia de estos problemas, se requiere de manera urgente la revisión de la literatura pertinente y el fomento de la investigación para comprender en profundidad estas limitaciones y necesidades, desarrollando así intervenciones basadas en evidencias que promuevan la salud sexual y la libre expresión de su sexualidad (Bartholomew et al., 2011). Además, resulta fundamental el adecuado desarrollo profesional para educar en sexualidad a este colectivo,

puesto que es particularmente importante informar y concienciar ante el propósito de evitar consecuencias negativas (Isler et al. 2009; Maia et al., 2015).

En definitiva, las personas con DI tienen las mismas necesidades sexuales que la población general, sin embargo, estas han sido descuidadas, estigmatizadas y tratadas como tabú, lo que resalta la necesidad de investigación y desarrollo de este ámbito.

Los objetivos de la presente revisión teórica (RS) son examinar la evidencia científica sobre la educación, conocimientos, experiencias y actitudes en materia de sexualidad que poseen las personas con DI en los niveles leve o moderado. Así como ahondar, mediante el material científico, en las actitudes hacia la conducta sexual de las personas con discapacidad intelectual leve o moderado que presentan padres de personas con DI, profesionales que trabajan con personas con DI y, más generalmente, el resto de la población. Es preciso señalar que se ha optado por niveles leves o moderados debido a que las características que esta población muestra son más compatibles con la posibilidad de desarrollar su sexualidad.

Se plantean por tanto las siguientes preguntas:

- ¿Cuáles son las actitudes que presentan las personas con discapacidad intelectual leve o moderada hacia su sexualidad?

- ¿Cuáles son las actitudes hacia la conducta sexual de las personas con DI leve o moderada que presenta la población general, padres de personas con DI y profesionales que trabajan con personas con DI?

- ¿Cómo se aborda la educación sexual en personas con DI leve o moderada?

¿Cuáles son los conocimientos sobre sexualidad que poseen las personas con DI leve o moderada?

- ¿Cuáles son las experiencias sexuales que poseen las personas con DI leve o moderada?

## **2. Método**

Se ha llevado a cabo una revisión teórica en torno a estudios que analizan los conocimientos, experiencias, actitudes y educación en materia de sexualidad que poseen las personas con DI en los niveles leve o moderado. Así como las actitudes hacia la conducta sexual de las personas con discapacidad intelectual leve o moderada que presentan padres de personas con DI, profesionales que trabajan con personas con DI y población general. Para ello la búsqueda se ha basado principalmente en profundizar en las vivencias e información en materia sexual que tienen las personas con DI leve o moderada, las características y necesidades en educación sexual y las actitudes que se presentan hacia la conducta sexual de las personas con DI leve o moderada, ya sea por parte de padres, profesionales, población general o las propias personas con este trastorno.

Para la realización de esta revisión se ha seguido las directrices marcadas por La Declaración PRISMA (Moher et al., 2009), al igual que las indicaciones del artículo titulado “*Standars on how to develop and report systematic reviews in Psychology and Health*” (Perestelo, 2013) sobre cómo realizar una revisión sistemática.

### **Búsqueda y criterios de elegibilidad**

El comienzo de la búsqueda de información para esta revisión ha sido en marzo del 2022 y finalizó en mayo del mismo año. Utilizando como recurso para la realización de esta función el Punto Q, un portal electrónico de búsqueda de información científica de la Universidad de La Laguna. Además, de las bases de datos APA PsycInfo y APA PsycArticles.

La estrategia de búsqueda utilizada para esta revisión se basó en una selección de términos que engloban: (1) La cuestión en la que queremos focalizarnos: “Sexualidad” y (2) El trastorno objetivo: “Discapacidad Intelectual”. Buscándose estos de manera conjunta de la siguiente manera: “Sexualidad y Discapacidad Intelectual” o “Sexuality and intellectual disability”. Añadiendo también otros campos más específicos referentes a los objetivos de este trabajo como son: “Educación sexual” o “Sexual education” y “Actitudes hacia la sexualidad” o “Attitudes towards sexuality”. Cabe señalar que todas estas

palabras claves fueron buscadas tanto en el título como en el resumen en cada una de las bases de datos. La estrategia de búsqueda completa se encuentra en el Anexo 1.

Las restricciones aplicadas se basaron en limitar la búsqueda a publicaciones de los últimos seis años que debían de presentarse en inglés o español, disponiendo de estos recursos en línea y tratándose de capítulos de libros, artículos o tesis de carácter científico.

### **Proceso de selección**

Como resultado de los diferentes criterios de búsqueda y elegibilidad se generaron un total de 776 estudios, lo que supone una gran cantidad de material para analizar. Debido a este motivo y con el fin de poder manejar los estudios hallados de una forma eficaz y organizada, se examinó los títulos de cada uno de los materiales para excluir aquellos que estuvieran duplicados y se registraron los restantes en una hoja de Microsoft Excel. Elimínándose por tanto de primeras 32 materiales duplicados, por lo que resultaron como posibles estudios a incluir 744.

A través de la hoja de cálculo de Microsoft Excel se expusieron por columnas los diferentes datos que podían aportar estos artículos y demás materiales (Base de datos, año de publicación, nombre de los autores y título). Una vez registrada esta información, se comprobó si los estudios resultantes recogían los criterios de inclusión o de exclusión previamente acordados para esta revisión. Para ello, fue necesario la exploración tanto de los títulos como de los resúmenes y aquellos materiales en los que se presentaban dudas pasaban a una segunda revisión en mayor profundidad hasta llegar a una resolución aclaratoria.

Los criterios de inclusión empleados fueron: (1) Estudios publicados originalmente en inglés o español, (2) Publicaciones del año 2016 en adelante, (3) Investigaciones de carácter científico con relevancia respecto a los objetivos de la presente revisión, (4) Estudios abarcan la discapacidad intelectual sobre todo en sus niveles leve o moderado, (5) Estudios con población mayoritariamente adolescente y adulta y (6) Autores identificados correctamente, con información coherente y bien argumentada.

Mientras que los criterios de exclusión fueron: (1) Investigaciones cuya población objeto de estudio son únicamente personas con discapacidad intelectual profunda o grave, (2) Libros o reseñas y (3) Estudios que no abarquen los ámbitos de interés, población u objetivos de esta revisión.

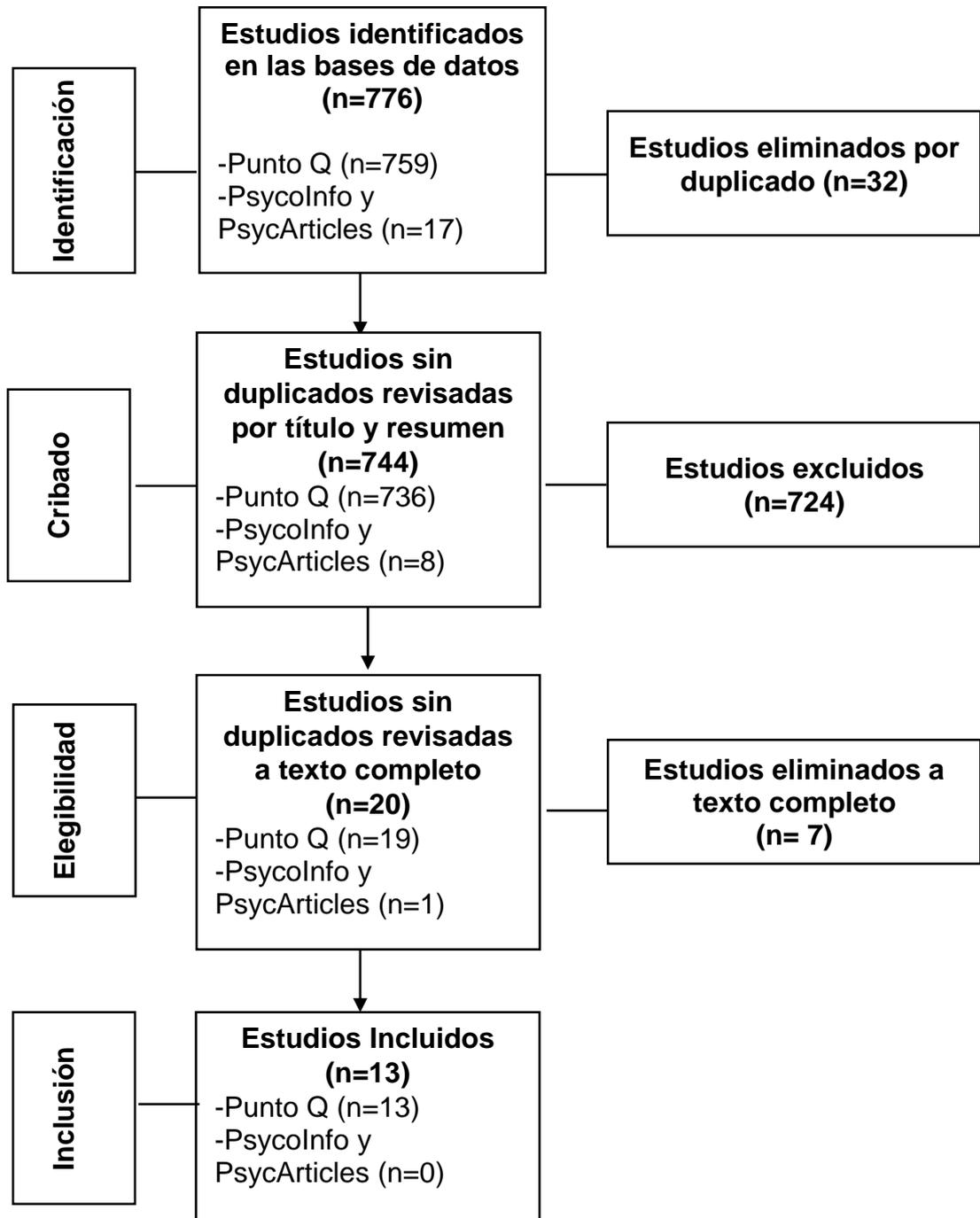
Posteriormente, en dicha hoja de Excel se añadió una nueva columna donde se mostró la causa de la inclusión de los diferentes estudios en esta revisión teórica (*ver Anexo 2-Tabla 1*) y se eliminaron los datos de aquellos materiales que fueron excluidos. De esta manera, se pudo diferenciar cuales eran las posibles fuentes de la información.

En definitiva, tras la eliminación de los estudios replicados se concluyó con 744 estudios, que después de detectar si cumplían los criterios de inclusión o exclusión acabaron siendo 20 publicaciones potencialmente válidas (12 en inglés y 8 en español), puesto que 724 quedaron fuera de esta revisión.

A continuación, se pasó a una lectura completa y en profundidad de los artículos seleccionados, con la que se eliminaron 7 de los 20 estudios resultantes. Por lo tanto, se extrajo la información de 13 estudios que se ajustaron a los objetivos marcados en esta revisión teórica. Pero antes fue preciso observar si estos poseían sesgos o constaban de una gran calidad metodológica.

**Figura 1**

*Diagrama de flujo de la revisión sistemática de la literatura*



## **Valoración crítica y evaluación de sesgos**

Para la evaluación de los posibles riesgos de sesgos y la propia calidad metodológica de los diferentes estudios incluidos en esta revisión teórica, se ha utilizado el instrumento CASP (Critical Appraisal Skills Programme, 2017). El cual consiste en una checklist compuesta por 10 ítems distribuidos en función de 3 secciones, respondiéndose a los mismos con tres alternativas de respuesta: “Sí”, “No” o “No lo dice” (*ver Anexo 3- Tabla 2*).

La primera sección abarca desde el ítem 1 al 6, valorando con estos si los estudios son realmente válidos. Por otro lado, la siguiente sección, donde se incluyen los ítems 7, 8 y 9, se relaciona con los resultados que poseen los estudios incluidos en términos de precisión y alcance, y en la última sección mediante un solo ítem (10) se evalúa si los resultados de los estudios son útiles y aplicables.

Mediante este instrumento y la valoración crítica de los diferentes estudios se pudo detectar la ausencia de sesgos y la alta calidad metodológica que poseen las distintas investigaciones. Lo que significa que estos materiales muestran una adecuada descripción de los objetivos y elección de la metodología, un diseño de investigación y estrategias de selección apropiados con los objetivos, un análisis de datos riguroso, una declaración clara de los hallazgos, una relación adecuada entre investigador y población objetivo, información que aborda correctamente la temática y consideración de aspectos éticos y confidencialidad.

No obstante, los estudios Benito (2019), Fernández et al. (2020), Lanchas (2019) y Tamas et al. (2019) no recogen de manera explícita el haber tenido en cuenta los aspectos relacionados con la ética.

## **Análisis y síntesis de la evidencia**

Las diferentes características de los 13 estudios incluidos en esta revisión teórica fueron plasmadas en una hoja de cálculo de la herramienta Microsoft Excel (*ver Anexo 4-Tabla 3*).

*Características de los estudios:*

a) Autores y año de publicación

b) Objetivos del estudio

c) Características de la muestra

-Personas con DI leve o moderada / Padres de personas con DI / Profesionales que trabajan con personas con DI / Población general

-Nivel de discapacidad intelectual: Leve/Moderada/Grave/Profunda

-Edad

-Sexo

d) Instrumentos

*Área dentro de los objetivos:*

a) Actitudes

-De las personas con DI leve o moderada

-De los profesionales que trabajan con personas con DI

-De padres de personas con DI

-Población general

c) Educación sexual y conocimientos en materia de sexualidad

d) Experiencias sexuales

### **3. Resultados**

La revisión teórica incluye finalmente un total de 13 estudios, pudiéndose encontrar los datos descriptivos de estos materiales en el anexo recogido como Anexo 4-Tabla 3.

En general, del total de estudios incluidos en el presente trabajo, 6 se encuentran en lengua inglesa y 7 en español. Las muestras que abarcan se basan en padres de personas con DI, profesionales/ cuidadores de personas con DI, personas con DI o población general, todos ellos con rango de edades muy variados. Es preciso señalar, que el grado de discapacidad intelectual presentado en las muestras es principalmente leve o moderado, sin embargo, en un caso se abarcó además el grave (Belén et al., 2021).

En los distintos materiales el tamaño muestral es diverso, siendo el mínimo de 3 personas (Benito, 2019) mientras que el máximo es de 454 personas (Nicola et al., 2020). Sin embargo, en todos los estudios se incluyeron tanto mujeres como hombres, detectándose en ciertos casos algunas desigualdades en relación a la mayor frecuencia de un género frente al otro en las muestras.

En relación a la metodología, se observa heterogeneidad entre los diferentes materiales utilizándose en algunos casos la metodología cualitativa mientras que otros se basan en la cuantitativa. Los instrumentos utilizados son principalmente entrevistas semiestructuras, análisis de contenido o escalas/cuestionarios para medir actitudes sexuales, percepción sexual, comportamiento sexual o información sociodemográfica. Y, por último, las áreas en las que se enfocan los materiales son fundamentalmente educación sexual, conocimientos en materia de sexualidad, actitudes hacia la sexualidad, o experiencias sexuales.

La información extraída de los diferentes estudios incluidos se presenta por medio de 3 tablas, con las que se busca organizar y sintetizar los resultados más destacables en función de los objetivos propuestos en el presente trabajo. La tabla 1 recoge los resultados de las investigaciones basadas en las actitudes hacia la sexualidad de personas con DI leve o moderada, mancándose divisiones internas según se trate de actitudes mostradas por padres de personas con DI,

profesionales/cuidadores de personas con DI, población general o personas que presenten discapacidad intelectual. Por otro lado, en las restantes tablas se apunta a resultados que encuadran la educación sexual y conocimientos en materia de sexualidad (Tabla 2) y las experiencias sexuales de las personas con DI leve o moderada (Tabla 3).

**Tabla 1***Actitudes hacia la sexualidad de personas con DI*

| <b>Estudios</b>                | <b>Resultados</b>  |
|--------------------------------|--|
| <b>Benito (2019)</b>           | <b>Padres de personas con DI (demás familiares) y Profesionales que trabajan con el colectivo</b> <ul style="list-style-type: none"><li>●Las familias son conscientes de lo fundamental que es su papel para que las personas con DI desarrollen su sexualidad, mostrando así un gran interés e implicación. No obstante, algunos padres y profesionales presentan muchos tabús y desconocen los derechos sexuales de estas personas, llegando incluso en ocasiones a vulnerarlos.</li><li>●La práctica más apoyada por estos es la masturbación.</li></ul>  |
| <b>Díaz et al. (2016)</b>      | <b>Padres de personas con DI</b> <ul style="list-style-type: none"><li>●Parte de los padres de personas con DI (53,7%) están en desacuerdo con que sus hijos tengan una relación sentimental porque ellos no pueden (37,1%) o porque está mal visto (21,7%).</li></ul>   |
| <b>Fernández et al. (2020)</b> | <b>Personas con DI</b> <ul style="list-style-type: none"><li>●La mayoría de las personas que presentan este trastorno poseen actitudes conservadoras (36,4%) o moderadas (55,3%) hacia su conducta sexual. Sin encontrar diferencias significativas en función del género, edad o grado de discapacidad. No obstante, apoyan más las prácticas de menor intimidad frente al sexo vaginal u oral.</li></ul> <b>Padres de personas con DI</b> <ul style="list-style-type: none"><li>●Mayoritariamente los padres tienen actitudes hacia la conducta sexual de las personas con DI moderadas (49%) o conservadoras (49%), siendo los padres frente a las madres los que muestran actitudes más conservadoras hacia besos y caricias.</li></ul> <b>Personas con DI y Padres de personas con DI-Hacia conducta sexual de personas con DI</b> <ul style="list-style-type: none"><li>●Las personas con DI tienen actitudes más liberales que los padres en relación a besos, caricias o sexo oral, a excepción del sexo vaginal donde ambos muestran actitudes parecidas. A pesar de ello, las practicas más apoyadas por estos son las que requieren de menor intimidad.</li></ul> |
| <b>Morell et al. (2020)</b>    | <b>Personas con DI</b> <ul style="list-style-type: none"><li>●La mayoría de las personas con DI poseen actitudes hacia su conducta sexual moderadas/conservadoras, encontrándose que de manera no significativa las mujeres son más liberales en cuanto a besos, caricias y sexo oral mientras que los hombres lo son ante el sexo vaginal. Sin embargo, en ambos casos las prácticas de menor intimidad son las que presentan mayor apoyo.</li></ul>  |

---

**Profesionales que trabajan con personas con DI**

- Los profesionales presentan fundamentalmente actitudes liberales (85%) hacia la sexualidad de personas con DI. No obstante, las mujeres son más liberales que los hombres hacia el sexo oral y vaginal.

**Personas con DI y Profesionales que trabajan con el colectivo-*Hacia conducta sexual de personas con DI***

- Las personas con DI presentan actitudes más liberales que los profesionales hacia el sexo vaginal en personas con este trastorno, pero estos son más liberales hacia el sexo oral, caricias y besos.

---

**Neuman (2021)****Profesionales y Padres de personas con DI**

- Los padres y profesionales reconocen el derecho a la sexualidad por parte de las personas con DI, viéndolo como algo natural. Pero, muestran preocupaciones hacia el abuso y daño sexual. Por otro lado, ambos rechazan la paternidad de estas personas, pero ven necesario la educación sexual.

---

**Nicola et al. (2020)****Personas con DI**

- Las personas con DI presentan mayormente actitudes moderadas y conservadoras hacia la sexualidad de su colectivo.

**Población general**

- La población general presenta esencialmente actitudes moderadas (71,1%) hacia la sexualidad de las personas con DI, seguidas de liberales (18,7%).

**Personas con DI y Población general-*Hacia conducta sexual de personas con DI***

- La población general presenta actitudes más liberales que las personas con DI hacia la sexualidad de este colectivo, sobretodo en relación a besos y caricias. Ahora bien, en relación al sexo se muestra incluso más conservadora que las personas con este trastorno.

---

**Tamas et al. (2019)****Padres, profesionales y población general-*Hacia conducta sexual de personas con DI***

- En general, todos ellos poseen actitudes relativamente positivas hacia la sexualidad de las personas con DI. La población general es la más liberal en esta materia frente a los padres que son los más conservadores. Sin embargo, estos resultados varían en función de la dimensión que se trate y del género de las personas con DI.
  - En cuanto a la dimensión de autocontrol, los profesionales poseen actitudes menos liberales que el resto y los más liberales son los padres, pero solo en el caso de hombres con DI. Mientras que, en la dimensión de derechos sexuales, crianza y comportamiento sexual la población general tiene actitudes más liberales tanto en hombres como mujeres (aunque más en el caso de las mujeres).
  - En relación al género, los padres tienen una actitud más liberal en sexualidad hacia hombres que hacia mujeres con DI y, al contrario, la población general es más liberal si se trata de mujeres que de hombres con DI.
-

**Tabla 2***Educación sexual y conocimientos en materia de sexualidad de las personas con DI leve o moderado*

| <b>Estudios</b>                | <b>Resultados</b>  |
|--------------------------------|--|
| <b>Benito (2019)</b>           | <p><b>Educación sexual</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● Las personas con DI muestran interés hacia la educación sexual.</li> <li>● Los profesionales señalan que la educación sexual que poseen las personas con DI es insuficiente y básicamente centrada en los genitales y en la prevención de riesgos sexuales, pero consideran que el acceso a la misma es difícil debido a los recursos económicos y educativos necesarios. Aun así, estos ven necesario trabajar en educación sexual abarcando más ámbitos, adaptándola a las capacidades individuales de cada persona con DI y formando a padres o a profesionales.</li> <li>● Algunas familias rechazan el acceso de las personas con DI a la educación sexual.</li> </ul>  |
| <b>Caballero et al. (2018)</b> | <p><b>Educación sexual</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● Los profesionales (97,7%), personas con DI (90,5%) y padres (76,2%) consideran beneficiosa la educación sexual en personas con DI.</li> <li>● Existe un bajo grado de acuerdo sobre si los conocimientos sexuales de las personas con DI son adecuados y suficientes (35,9%). Las personas con DI y los profesionales son los que más coinciden al valorarlos positivamente (58,2%) seguido de los padres y profesionales (54,2%) mientras que los padres y personas con DI manifiestan un escaso grado de acuerdo (36,7%). Sin embargo, todos coinciden en el beneficio de la educación sexual (74,7%) sobre todo las personas con DI y los profesionales que trabajan con ellos (88,5%).</li> </ul> <p><b>Conocimientos sexuales</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● Los profesionales son los que mejor valoran (83,6%) los conocimientos sexuales que poseen las personas con DI, seguido de las propias personas con este trastorno (63,6%) y finalmente los padres de personas con DI (58,8%).</li> </ul> |
| <b>Díaz et al. (2016)</b>      | <p><b>Educación sexual</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● La mayoría de las personas con DI afirman haber tenido preguntas sobre sexualidad en algún momento (100%) y desean querer hablar más sobre el tema (74,2%). Ante el abordaje de las conductas sexuales estas personas tienden a recurrir fundamentalmente a profesionales o educadores (56,3%). Además, estos últimos son las principales fuentes de información y educación sexual (41%), seguidos de otros familiares (20,4%). Mientras que los padres son los que menos otorgan información (2,56%).</li> </ul> <p><b>Conocimientos sexuales</b></p>  |

- 
- Las mujeres con DI parecen tener niveles más altos de conocimientos sobre prácticas y educación sexual. No obstante, la mayoría de personas con este trastorno tanto hombres como mujeres conocen los diferentes métodos anticonceptivos (87,4%) siendo el más utilizado por ellos los condones (59%).
- 

**Gil-Llario et al. (2017)**

**Educación sexual recibida**

- La mayoría de personas con DI recibieron información sobre sexualidad en algún momento (98,9%), principalmente por parte de familiares que no son sus padres (35,7%), educadores (23,9%) y padres (21,1%). Gran parte de este colectivo ha preguntado alguna vez sobre sexualidad (94,2%), pero parecen querer hablar con más frecuencias sobre el tema (89,4%).

**Conocimientos sexuales**

- La mayoría de las personas con DI poseen información sobre los anticonceptivos (95,3%), aunque no se sabe si dichos conocimientos son adecuados, y señalan utilizarlos de forma regular (95,8%). Estos conocimientos parecen ser otorgados mayoritariamente por educadores del centro (98,3%).
- 

**González et al. (2018)**

**Educación sexual**

- Los programas de educación sexual en personas con DI son efectivos generando cambios de magnitud moderada en los grupos de intervención, sobretodo en relación a conductas inapropiadas y tomas de decisiones. Sin embargo, se ha detectado resultados más óptimos cuando los grupos de participantes están formados por personas de un solo sexo, los profesionales que imparten los programas poseen una mayor formación, la duración de las sesiones va entre 40 y 45 minutos y las publicaciones que fundamentan los programas han sido realizadas entre 2000 y 2009. La edad, el nivel de CI y el país parecen no influir.
- 

**Kammes et al. (2020)**

**Educación sexual**

- Los padres consideran que la educación sexual que poseen sus hijos con DI es insuficiente puesto que o no reciben o es muy poca, sintiendo estos la necesidad de complementarla.
  - Los padres sienten que son las mejores personas para brindar educación sexual a sus hijos con y sin DI en edad escolar, señalando que con ambos se comunican de igual manera (54%) y tratan los mismos temas (51%). Sin embargo, en realidad cuando los hijos presentan discapacidad intelectual estos muestran un papel más intensivo, con mayor reparo y control en relación a la educación sexual. En estos casos los padres se centran en temas como salud reproductiva o evitar el abuso, esperan más tiempo para hablar de sexualidad, se preocupan más por el tipo de información que dar y la capacidad de integrarla, boquean o desaconsejan relaciones sexuales más veces, ven un mayor número de barreras en el desarrollo sexual, se preocupan con mayor frecuencia acerca de prácticas inapropiadas y desean que otros les ayuden en esta tarea de educar.
-

|                                |   |
|--------------------------------|---|
| <b>Lanchas (2019)</b>          | <p><b>Educación sexual</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● Hay programas dirigidos al desarrollo afectivo sexual de las personas con DI, pero no todas las entidades intervienen en esta materia poniendo antes como prioridad otros aspectos. No obstante, la mayoría de centros creen necesario este tipo de intervenciones, pero los padres no demandan que se trabaje en esta área e incluso, cuando se disponen de programas afectivo sexuales, muestran poca implicación y resistencia.</li> <li>● Las personas con DI expresan más emociones, situaciones y sentimientos cuando se implementa un programa de este tipo y sus padres se muestran más favorables a esta educación una vez ellos participan.</li> </ul>  |
| <b>Nicola et al. (2020)</b>    | <p><b>Educación sexual</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● Parte de las personas con DI (56,94%) consideran no ser capaces de utilizar el preservativo de forma correcta o no están seguro de si son o no capaces (29,52%). Por otro lado, la población general de edad más joven tiende a poseer dudas de si son o no capaces, mientras que las personas de mayor edad consideran a este colectivo no capaz de usar los preservativos correctamente.</li> </ul>   |
| <b>Schaafsma et al. (2016)</b> | <p><b>Educación sexual</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● La mayoría de personas con DI han recibido educación sexual, siendo esta tratada en un número escaso de sesiones. Las personas a las que suelen acudir como fuente de información sexual son los cuidadores (20%) mientras que los padres o amistades no parecen ser un apoyo en este tema.</li> <li>● La educación sexual que poseen las personas con DI no es adecuada, por lo que se considera desarrollar habilidades en relación a la sexualidad, abordar más temas como las redes sociales, la parentalidad o la diversidad sexual, tener los educadores un marco teórico con objetivos claros y expandir la duración a varias sesiones con refuerzos.</li> </ul> <p><b>Conocimientos sexuales</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● Los conocimientos que poseen las personas con DI en materia de sexualidad engloban el sexo seguro, los anticonceptivos y las ITC. Sin embargo, estos conocimientos son totalmente superficiales y deficientes, tratándose en ocasiones de información incorrecta o incompleta.</li> </ul> |

**Tabla 3***Experiencias sexuales de las personas con DI leve o moderado*

| <b>Estudios</b>                 | <b>Resultados</b>   |
|---------------------------------|---|
| <b>Benito (2019)</b>            | <p><b>Rol sexual</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>●Las personas con DI tienen un rol sobre su sexualidad generalmente pasivo a voluntad de familiares y profesionales a los que acuden.</li></ul> <p><b>Relaciones sexuales</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>●La vida sexual de las personas con Di se basa mayormente en la masturbación.</li></ul> <p><b>Abuso sexual</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>●Las personas con DI tienen dificultades para identificar el abuso, puesto que tienen un concepto poco definido de su intimidad.</li></ul>  |
| <b>Díaz et al. (2016)</b>       | <p><b>Atracción sexual</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>●Todas las personas con DI se han sentido atraídos por alguien, sin embargo, las fantasías sexuales han sido experimentadas por un menor número de personas (41%).</li></ul> <p><b>Relaciones sentimentales</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>●La gran mayoría de personas con DI han tenido una relación sentimental alguna vez en su vida (94,4%), siendo las mujeres principalmente las que no han tenido pareja. No obstante, a gran parte de este colectivo (70,4%) le gustaría tenerla.</li></ul> <p><b>Masturbación</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>●La masturbación es la práctica sexual más realizada, sobre todo en hombres, siendo la edad más frecuente de inicio los 15 años.</li></ul> <p><b>Relación sexual</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>●Todas las personas con DI han compartido besos y caricias con otras personas, y una parte mayoritaria ha tenido relaciones sexuales (73,3%). El sexo vaginal es el más experimentado por estas personas (67,9%), sobretodo en hombres, seguido del oral (59%) y finalmente el anal (12,8%).</li></ul> <p><b>Abusos sexuales</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>●Una parte de las personas con DI han manifestado haber padecido abusos sexuales (11,5%).</li></ul> |
| <b>Gil-Llario et al. (2017)</b> | <p><b>Atracción sexual</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>●La mayoría de personas con DI (97,8%) han sentido atracción sexual y han tenido fantasías sexuales (88,3%).</li></ul>   |

---

**Relaciones sentimentales**

- Gran parte de las personas con DI (96,4%) han tenido pareja, les ha gustado alguien (87,8%) o les gustaría tener pareja (78,6%).

**Relaciones sexuales**

- Casi todas las personas con DI han tenido relaciones sexuales (84,2%), mayormente mujeres y personas de 38 a 55 años. Sin embargo, las prácticas más frecuentes son los besos y las caricias (99,2%) seguido del sexo vaginal (84,4%) y sexo oral (80,3%). La práctica sexual menos realizada es el sexo anal, siendo más experimentada por mujeres que por hombres.

**Abuso sexual**

- Cierta parte de las personas con DI denuncian haber padecido abusos sexuales, más en el caso de las mujeres (9,4%) que en el de los hombres (2,8%).

---

**Schaafsma et al. (2016)****Relaciones sentimentales**

- Las personas con DI manifiestan la necesidad de encontrar pareja, en su mayoría para dejar de estar solos.

**Relaciones sexuales**

- La mayoría de las personas con DI informan de haber tenido relaciones sexuales, algunos de ellos sin utilizar métodos anticonceptivos.

**Abuso sexual**

- Una cierta parte de las personas con DI señalan haber padecido abusos sexuales (20%) y contactos inapropiados (5%).
-

#### 4. Discusión

Los principales objetivos de esta revisión teórica son conocer mediante la evidencia científica las actitudes, conocimientos, educación y experiencias en materia de sexualidad que presentan las personas con discapacidad intelectual leve o moderada. Así como, ahondar en las actitudes hacia las conductas sexuales de las personas con DI que poseen la población general, padres de personas con DI y profesionales que trabajan con este colectivo.

Con respecto a las actitudes que poseen las personas con DI leve o moderado hacia su sexualidad, se ha evidenciado que presentan generalmente actitudes conservadoras y moderadas (Fernández et al., 2020; Morell et al., 2020; Nicola et al., 2020), por lo que su visión acerca de la vivencia sexual no es del todo liberal y no aceptan completamente las prácticas sexuales. A pesar de ello, apoyan más los besos y caricias que el sexo vagina u oral (Fernández et al., 2020; Morell et al., 2020).

Aun así, parecen ser más tolerantes que la población general y sus cuidadores ante la idea de que personas de su colectivo mantengan sexo vaginal (Morell et al., 2020; Nicola et al., 2020). E incluso, son más liberales que sus padres al plantearles que personas con este trastorno se den besos, caricias o sexo oral (Fernández et al. 2020). En definitiva, las personas con DI no gozan de una total aceptación de su expresión sexual, pero ante determinadas prácticas tienen actitudes más abiertas y positivas que parte de su entorno.

En cuanto a las actitudes hacia la conducta sexual de las personas con discapacidad intelectual leve o moderado que presentan padres de personas con DI, profesionales que trabajan con personas con DI y la población general se han obtenido conclusiones muy diversas.

En relación a los padres, las investigaciones parecen estar de acuerdo en que presentan actitudes moderadas y conservadoras hacia la sexualidad de sus hijos con DI (Benito, 2019; Díaz et al., 2016; Fernández et al., 2020; Neuman, 2021; Tamas et al., 2019), pero muestran contradicciones ante las prácticas sexuales más apoyadas por los mismos. Fernández et al. (2020) señalan que tienden a tolerar más las caricias y los besos frente a Benito (2019) que apuesta por la masturbación.

Los resultados acerca de las actitudes de los profesionales no parecen ser tan claros, apuntando en ocasiones a una visión totalmente liberal del sexo (Morell et al., 2020), mientras que en otros casos se mantienen actitudes mayoritariamente moderadas por la existencia de una visión positiva mezclada con ciertos tabúes, miedos y vulneraciones (Benito, 2019; Neuman, 2021). Lo mismo ocurre con la población general, donde en algunos casos se destaca una actitud generalmente moderada (Nicola et al., 2020), mientras que en otros parece que son los más liberales ante la idea del sexo en personas con DI leve o moderada (Tamas et al., 2019).

En síntesis, la población general y los profesionales parecen mostrarse más abiertos y tolerantes ante la idea del libre disfrute sexual de las personas con DI que sus padres y el propio colectivo. No obstante, las personas con discapacidad intelectual pueden estar experimentando un cierto avance hacia pensamientos más liberales, al mostrarse más abiertos que su entorno hacia determinadas prácticas sexuales, mientras que sus padres aún parecen continuar percibiendo a sus hijos como “niños eternos”.

En referencia a la educación sexual, parece que la mayoría de personas con DI leve o moderada han recibido en algún momento de su vida información sobre el tema (Gil-Llario et al., 2017; Kammes et al., 2020; Schaafsma et al., 2016). Sin embargo, esta se presenta de manera insuficiente e inadecuada (Kammes et al., 2020; Lanchas, 2019; Nicola et al., 2020; Schaafsma et al., 2016).

Los temas que se tratan abarcan la salud y los riesgos sexuales (Benito, 2019; Díaz et al., 2016; Kammes et al., 2020;), siendo estos conocimientos transmitidos por los profesionales que trabajan con personas con DI y familiares que no son sus padres (Díaz et al., 2016; Gil-Llario et al., 2017; Lanchas, 2019; Schaafsma et al., 2016). Sus progenitores tienden a ser los menos que educan en sexualidad, aunque Kammes et al. (2020) señalan que son precisamente estos quienes desempeñan la enseñanza sexual.

Por otro lado, la educación en sexualidad es comúnmente considerada como beneficiosa y necesaria (Benito, 2019; Caballero et al., 2018; Lanchas, 2019; González et al., 2018; Lanchas, 2019) e incluso las propias personas con

DI señalan un gran interés hacia la misma (Benito, 2019; Díaz et al., 2016; Gil-Llario et al., 2017;). Aun así, según ciertos estudios los padres de personas con DI presentan reparo y resistencia hacia la transmisión de conocimientos sexuales (Benito, 2019; Lanchas, 2019; Kammes et al., 2020; Schaafsma et al., 2016).

Los conocimientos en materia de sexualidad que poseen las personas con DI leve o moderado van muy en la línea con la educación que han recibido. La mayoría posee información en relación a las ITC y los métodos anticonceptivos, pero esta es superficial, deficiente y nada competente (Díaz et al., 2016; Gil-Llario et al., 2017; Nicola et al., 2020; Schaafsma et al., 2016). En cambio, los profesionales y las propias personas con DI consideran que el saber del colectivo en la materia de sexualidad es apto (Caballero et al., 2018).

Por todo ello, parece que, aunque la educación sexual en personas con DI se considera necesaria, esto no queda reflejado en la enseñanza y los conocimientos que las personas con DI leve o moderado han recibido acerca de la sexualidad.

Por último, parece que generalmente las personas con DI leve o moderado mantienen múltiples experiencias sexuales. Los estudios apuntan a que la mayoría de estas personas han sentido atracción sexual por alguien, han tenido pareja sentimental y han mantenido relaciones sexuales. Las prácticas más realizadas son principalmente los besos y caricias seguido del sexo vaginal, mientras que el sexo oral y el anal son las que menos se han llevado a cabo (Díaz et al., 2016; Gil-Llario et al., 2017; Schaafsma et al., 2016). No obstante, Benito (2019) niega estas afirmaciones y precisa que el acto sexual más realizado es la masturbación. Por otra parte, en relación a las fantasías sexuales se han encontrado contradicciones. Gil-Llario et al. (2017) muestran que estas han sido experimentadas por gran parte de las personas con DI, pero Díaz et al. (2016) indican que no son tan frecuentes. Cabe añadir, que una cierta parte de este colectivo ha experimentado abusos sexuales (Benito, 2019; Díaz et al., 2016; Gil-Llario et al., 2017; Schaafsma et al., 2016).

En resumen, las personas con DI leve o moderado parecen no mostrar una postura totalmente abierta hacia la experimentación de su sexualidad. Sin embargo, esto contrasta con el motivado interés general que se posee hacia la

materia y las múltiples prácticas sexuales realizadas, pudiendo indicar esto un cierto avance hacia actitudes más liberales. También, sus padres presentan una escasa tolerancia hacia que sus hijos mantengan relaciones sexuales, lo que va en la línea con el rechazo y la escasa transmisión de información sexual (aunque ciertas investigaciones apuntan lo contrario). Finalmente, la población general y los profesionales son las personas que más aceptan el libre disfrute sexual de este colectivo. Hecho que concuerda con el papel fundamental de los profesionales como principal fuente de información sexual. Sin embargo, a pesar de esta actitud liberal aún se detectan ciertos miedos.

Por todo lo comentando, parece que, aunque se observa una percepción más positiva hacia la conducta sexual de las personas con discapacidad intelectual leve o moderada, su sexualidad sigue presentando algunos mitos, prejuicios y tabúes. Esto, dificulta el garantizar los derechos sexuales y la igualdad de condiciones en materia de sexualidad. No obstante, el reconocimiento e interés general por la educación sexual permite tener esperanza hacia una mejora en este ámbito.

### **Limitaciones**

Una de las principales limitaciones es que no se realizó una búsqueda mayor utilizando otras bases de datos, ni se escogió un rango de años de publicación más amplio, habiendo por tanto descartado estudios más longevos y presentando un número insuficiente de estudios.

Por otra parte, solo se consideró la inclusión de estudios en inglés y español, por lo que es posible que se hayan omitido investigaciones en otros idiomas que incluyeran datos de interés para la presente revisión.

Cabe considerar, que tal vez las estrategias de búsqueda fueron muy poco precisas y que los objetivos que se plantearon en esta revisión son muy amplios.

Asimismo, se señalan las limitaciones relacionadas con el número reducido de las muestras de ciertos estudios incluidos y la no contemplación de los países donde fueron realizados y sus respectivas situaciones sociales-políticas, todo ello complica la competencia de los resultados obtenidos, su generalización y conclusiones. Además, es posible que dichos materiales

presentaran desigualdades en relación a las prácticas sexuales consideradas, así como que no tuvieran en cuenta ciertas características importantes de la muestra en relación a la sexualidad, como puede ser la religión.

Por último, otra limitación a destacar es la no definición de actitudes “moderadas”, “conservadoras” o “liberales” por parte de ciertos estudios. Así como que, puede parecer que se ha utilizado una misma muestra de personas con DI leve o moderado en distintos artículos, no siendo esto indicado en ninguno de ellos.

### **Retos futuros**

En primer lugar, se precisa seguir investigando acerca de la sexualidad de las personas con DI para poseer conocimientos precisos acerca de los avances o carencias que puede presentar esta materia.

Importante también, idear planes de mejoras y programas de educación afectivo-sexual que tengan en cuenta las evidencias científicas y se adapten a las actitudes-necesidades de las personas con DI.

Esta revisión teórica ha permitido detectar que este colectivo posee ciertos conocimientos sexuales, pero son totalmente escasos y deficientes. Por ello, parece adecuado ampliar y mejorar la educación sexual transmitida, hecho que podría llevar a modificar sus actitudes, así como a disminuir el abuso sexual.

Como hemos visto, los padres no se muestran tolerantes hacia las conductas sexuales de las personas con DI, pudiendo ser necesario trabajar los miedos que les puede generar esta temática y ampliar la educación sexual para ellos.

Finalmente, es fundamental formar en sexualidad a las profesionales que trabajan con las personas con DI porque estos parecen ser las principales fuentes de información sexual de este colectivo. Por lo que si mejorar su formación, puede que también mejoren los conocimientos sexuales de estas personas.

## **5. Conclusiones**

La mayoría de las personas con DI leve o moderado parecen haber mantenido diversas prácticas sexuales a lo largo de su vida. Sin embargo, sus actitudes hacia la sexualidad no son del todo positivas y sus conocimientos en esta materia son inadecuados. A pesar de ello, en general se observa un avance hacia una visión más liberal de las conductas sexuales de este colectivo, excepto en el caso sus padres que aún muestran cierto rechazo.

## Referencias bibliográficas

- Álvarez, I., Vega, V., Spencer, H., González, F., & Arriagada, R. (2019). Adultos chilenos con discapacidad intelectual: creencias, actitudes y percepciones parentales sobre su autodeterminación. *Siglo Cero Revista Española sobre Discapacidad Intelectual*, 50(2), 51. <https://doi.org/10.14201/scero20195025172>
- American Psychological Association. (2013). Guidelines for psychological practice in health care delivery systems. *American Psychologist*, 68(1), 1– 6. <http://dx.doi.org/10.1037/a0029890>
- Asociación Americana de Discapacidad intelectual y Discapacidades del desarrollo. (2011). *Discapacidad intelectual: Definición, clasificación y sistemas de apoyo*. Madrid: Alianza Editorial.
- Aunos, M., & Feldman, M. A. (2002). Attitudes towards Sexuality, Sterilization and Parenting Rights of Persons with Intellectual Disabilities. *Journal of Applied Research in Intellectual Disabilities*, 15(4), 285–296. <https://doi.org/10.1046/j.1468-3148.2002.00135.x>
- Baines, S., Emerson, E., Robertson, J., & Hatton, C. (2018). Sexual activity and sexual health among young adults with and without mild/moderate intellectual disability. *BMC Public Health*, 18(1). <https://doi.org/10.1186/s12889-018-5572-9>
- Baladerian, N., Coleman, T. F., & Stream, J. (2013) Abuse of people with disabilities: Victims and their families speak out: A report on the 2012 National Survey on Abuse of People with Disabilities. Spectrum Institute Disability and Abuse Project. Retrieved from <http://www.disabilityandabuse.org/survey/>
- Banks, J., McCoy, S., Frawley, D., Kingston, G., Shevlin, M., & Smyth, F. (2016). Special Classes in Irish Schools Phase 2: A Qualitative Study. Dublin: Economic and Social Research Institute (ESRI) Research Series.
- Bartholomew, LK, Parcel, GS, Kok, G., Gottlieb, NH & Fernández, ME (2011) Planning Health Promotion Programs: An Intervention Mapping Approach (3.<sup>a</sup> ed.). San Francisco, CA: Jossey-Bass.
- Benito Salcedo, L. (2019). El rol de la persona con diversidad funcional intelectual en la educación sexual y la vivencia de la sexualidad. *Indivisa*, (19), 223-242.
- Borawska-Charko, M., Rohleder, P. & Finlay, W. M. L. (2017). The sexual health knowledge of people with intellectual disabilities: A review. *Sexuality Research and Social Policy*, 14(4), 393-409. doi: 10.1007/s13178-016-0267-4
- Brice, R. (2022, April 26). *CASP CHECKLISTS*. CASP - Critical Appraisal Skills Programme. <https://casp-uk.net/casp-tools-checklists/>

- Brown, M., & McCann, E. (2018). Sexuality issues and the voices of adults with intellectual disabilities: A systematic review of the literature. *Research in Developmental Disabilities*, 74, 124–138. <https://doi.org/10.1016/j.ridd.2018.01.009>
- Caballero-Gascón, L., Giménez-García, C., & Gil-LLario, M. D. (2018). Congruencia en conocimientos y educación afectivo-sexual en personas con DI. *International Journal of Developmental and Educational Psychology. Revista INFAD de Psicología.*, 1(1), 63. <https://doi.org/10.17060/ijodaep.2018.n1.v1.1158>
- Charitou, M., Quayle, E., & Sutherland, A. (2021). Supporting Adults with Intellectual Disabilities with Relationships and Sex: A Systematic Review and Thematic Synthesis of Qualitative Research with Staff. *Sexuality and Disability*, 39(1), 113–146. <https://doi.org/10.1007/s11195-020-09646-z>
- Charles Cavazos, D., López Ramírez, E., Tuero Martínez, Z., Mullet, E., & Morales Martínez, G. (2011). Actitudes hacia la sexualidad de las personas con discapacidad intelectual. *Ciencia UANL*, 15(4), 436-444.
- Chrastina, J., & Večeřová, H. (2018). Supporting Sexuality in Adults with Intellectual Disability—A Short Review. *Sexuality and Disability*, 38(2), 285–298. <https://doi.org/10.1007/s11195-018-9546-8>
- Christian, L., Stinson, J., & Dotson, L.A. (2001). Staf values regarding the sexual expression of women with developmental disabilities. *Sex. Disabil.* 19(4), 283–291
- Clemency Cordes, C., Cameron, R. P., Mona, L. R., Syme, M. L., & Coble-Temple, A. (2016). Perspectives on disability within integrated healthcare.
- Cobo, C. (2012). Protocolo sobre relaciones interpersonales y sexualidad en personas con discapacidad intelectual, trastornos del espectro autista y otras discapacidades con déficit cognitivo usuarias de centros residenciales. Recuperado de [http://www.juntadeandalucia.es/export/drupaljda/Personas\\_Discapacidad\\_Protocolo\\_sobre\\_relaciones\\_int erpersonales\\_y\\_sexualidad\\_pdint.pdf](http://www.juntadeandalucia.es/export/drupaljda/Personas_Discapacidad_Protocolo_sobre_relaciones_int erpersonales_y_sexualidad_pdint.pdf)
- Correa, A. B., Castro, N., & Barrada, J. R. (2021). Attitudes Towards the Sexuality of Adults with Intellectual Disabilities: A Systematic Review. *Sexuality and Disability*, 40(2), 261–297. <https://doi.org/10.1007/s11195-021-09719-7>
- Cruz Martín-Romo, C. D. L., & Lázaro Cabezón, Ó. (2006). Apuntes de educación sexual: sobre la sexualidad de niños y niñas con discapacidad.

- Cuskelly, M., & Bryde, R. (2004). Attitudes towards the sexuality of adults with an intellectual disability: *parents, support staff, and a community sample*. *Journal of Intellectual & Developmental Disability*, 29(3), 255–264. <https://doi.org/10.1080/13668250412331285136>
- Cuskelly, M., & Gilmore, L. (2007). Attitudes to Sexuality Questionnaire (Individuals with an Intellectual Disability): *Scale development and community norms*. *Journal of Intellectual & Developmental Disability*, 32(3), 214–221. <https://doi.org/10.1080/13668250701549450>
- Díaz Rodríguez, I. M., Gil Llario, M. D., Ballester Arnal, R., Morell Mengual, V., & Molero Mañes, R. J. (2016). Conocimientos, comportamiento y actitudes sexuales en adultos con discapacidad intelectual. *International Journal of Developmental and Educational Psychology. Revista INFAD de Psicología.*, 3(1), 415. <https://doi.org/10.17060/ijodaep.2014.n1.v3.519>
- Eastgate, G., van Driel, M.L., Lennox, N., & Scheermeyer, E. (2011) Women with intellectual disabilities: a study of sexuality, sexual abuse and protection skills. *Aust. Fam. Physician* 40, 226–230.
- Egholm, A. (2015): Nurses' attitudes and beliefs towards discussing sexuality with patients.
- Esmail, S., Darry, K., Walter, A., & Knupp, H. (2010). Attitudes and perceptions towards disability and sexuality. *Disability and rehabilitation*, 32(14), 1148-1155. doi: 10.3109/09638280903419277
- Fader Wilkenfeld, B., & Ballan, M. S. (2011). Educators' Attitudes and Beliefs Towards the Sexuality of Individuals with Developmental Disabilities. *Sexuality and Disability*, 29(4), 351–361. <https://doi.org/10.1007/s11195-011-9211-y>
- Fernández García, O., Gil Llario, M. D., Morell Mengual, V., & Gil Juliá, B. (2020). Comparación entre las actitudes de las personas con discapacidad intelectual hacia la conducta sexual y las de sus padres. *Revista INFAD de Psicología. International Journal of Developmental and Educational Psychology.*, 1(1), 497–506. <https://doi.org/10.17060/ijodaep.2020.n1.v1.1808>
- Fitzgerald, C., & Withers, P. (2011). 'I don't know what a proper woman means': what women with intellectual disabilities think about sex, sexuality and themselves. *British Journal of Learning Disabilities*, 41(1), 5–12. <https://doi.org/10.1111/j.1468-3156.2011.00715.x>
- Font, J. & Martínez, A. (2005). L'avaluació de la sexualitat: l'Escala de Coneixements, Experiències i Necessitats Sexuals per a Persones amb Discapacitat Intel·lectual. *Suports: Revista Catalana D'educació Especial i Atenció a La Diversitat*, 9(2), 73-83.

- Forrai, J. (2020). Fogytékkel élők szexuális egészségpolitikája, szempontjai és problémái sexual - Health policy, aspects and problems of people with disabilities. *Magyar Tudomány*, 181(3), 314-328. doi: 10.1556/2065.181.2020.3.4
- Franco, D. G., Cardoso, J. & Neto, I. (2012). Attitudes towards affectivity and sexuality of people with intellectual disability. *Sexuality and Disability*, 30(3), 261-287. doi: 10.1007/s11195-012-9260-x
- Frank, K., & Sandman, L. (2019). Supporting Parents as Sexuality Educators for Individuals with Intellectual Disability: The Development of the Home B.A.S.E Curriculum. *Sexuality and Disability*, 37(3), 329–337. <https://doi.org/10.1007/s11195-019-09582-7>
- Frawley, P., & Wilson, N. J. (2016). Young People with Intellectual Disability Talking About Sexuality Education and Information. *Sexuality and Disability*, 34(4), 469–484. <https://doi.org/10.1007/s11195-016-9460-x>
- García, J. (2000). Educación sexual y afectiva en personas con minusvalías psíquicas. Cádiz: Asociación Lejeune.
- García, M. & Dios del Valle, R. (2002). Discapacidad psíquica y educación sexual. Asturias: FEAPS
- García, M. (2005). Concepto actual de discapacidad intelectual. *Psychosocial Intervention*, 14(3), 255-276.
- Gaspar, L. & Glidden, L. (2001). Sexuality education for adults with developmental disabilities: *Education and Training in Mental retardation and Developmental Disabilities*, 36(2), 172-177.
- Gil-Llario, M. D., Morell-Mengual, V., Ballester-Arnal, R. & Díaz-Rodríguez I. (2017). The experience of sexuality in adults with intellectual disability. *Journal of Intellectual Disability Research*, 62(1), 72-80. doi: 10.1111/jir.12455
- González, C., Fernández-Sogorb, A., Sanmartín, R., Vicent, M., Granados, L., & García-Fernández, J. M. (2018). Efficacy of Sex Education Programs for People with Intellectual Disabilities: A Meta-Analysis. *Sexuality and Disability*, 36(4), 331–347. <https://doi.org/10.1007/s11195-018-9545-9>
- Gopalan, R. T. (2022). Intellectual Disability (ID): An Overview from History, Terminology, and Classification to Recent Trends. *Research Anthology on Physical and Intellectual Disabilities in an Inclusive Society*, 1-12.
- Gutiérrez, B. (2010). Habilidades sociosexuales: En personas con discapacidad intelectual. Madrid: Pirámide.

- Healy, E., McGuire, B. E., Evans, D. S., & Carley, S. N. (2009). Sexuality and personal relationships for people with an intellectual disability. Part I: *service-user perspectives*. *Journal of Intellectual Disability Research*, 53(11), 905–912. <https://doi.org/10.1111/j.1365-2788.2009.01203.x>
- Hingsburger, D., & Tough, S. (2002). Healthy Sexuality: Attitudes, Systems, and Policies. *Research and Practice for Persons with Severe Disabilities*, 27(1), 8–17. <https://doi.org/10.2511/rpsd.27.1.8>
- Isler, A., Tas, F., Beytut, D., & Conk, Z. (2009). Sexuality in Adolescents with Intellectual Disabilities. *Sexuality and Disability*, 27(1), 27–34. <https://doi.org/10.1007/s11195-009-9107-2>
- Jahoda, A., & Pownall, J. (2014). Sexual understanding, sources of information and social networks; the reports of young people with intellectual disabilities and their non-disabled peers. *Journal of Intellectual Disability Research*, 58(5), 430–441. <https://doi.org/10.1111/jir.12040>
- Kammes, R. R., Douglas, S. N., Maas, M. K., & Black, R. S. (2020). Parental Support for Sexuality Education and Expression Among Adults with an Intellectual Disability. *Sexuality and Disability*, 38(4), 669–686. <https://doi.org/10.1007/s11195-020-09659-8>
- Kempton, W., & Kahn, E. (1991). Sexuality and people with intellectual disabilities: *A historical perspective*. *Sexuality and Disability*, 9(2), 93–111. <https://doi.org/10.1007/bf01101735>
- Lafferty, A., McConkey, R., & Simpson, A. (2012). Reducing the barriers to relationships and sexuality education for persons with intellectual disabilities. *Journal of Intellectual Disabilities*, 16(1), 29–43. <https://doi.org/10.1177/1744629512438034>
- Lanchas Martín, C. (2019). Diversidad funcional y desarrollo afectivo-sexual en personas adultas desde la perspectiva de la educación social. *Educación Y Futuro Digital*, (19), 5-36.
- Maia, A.C.B., Reis-Yamauti, V.L.D., Schiavo, R.D.A., Capellini, V.L.M.F., & Valle, T.G.M.D. (2015). Teacher opinions on sexuality and sexual education of students with intellectual disability. *Estud. Psicol.* 32(3), 427–435. <https://doi.org/10.1590/0103-166X2015000300008>
- Manor-Binyamini, I., & Schreiber-Divon, M. (2019). Parental Perceptions of the Sexuality of *Adolescents with Intellectual Disabilities*. *Sexuality and Disability*, 37(4), 599–612. <https://doi.org/10.1007/s11195-019-09586-3>
- McCarthy, M. (1996). The sexual support needs of people with learning disabilities: *A profile of those referred for sex education*. *Sexuality and Disability*, 14(4), 265–279. <https://doi.org/10.1007/bf02590099>

- Medina-Rico, M., López-Ramos, H., & Quiñonez, A. (2017). Sexuality in *People with Intellectual Disability: Review of Literature*. *Sexuality and Disability*, 36(3), 231–248. <https://doi.org/10.1007/s11195-017-9508-6>
- Mena-Chávez, N. P. & Martínez-Herrera, J. L. (2019). Factores que dificultan el desarrollo de las personas con síndrome de down de la zona conurbada de Guadalupe y Zacatecas. *IBN SINA*, 10(1), 15-15.
- Moher, D., Liberati, A., Tetzlaff, J., & Altman, D. G. (2009). Preferred Reporting Items for Systematic Reviews and Meta-Analyses: *The PRISMA Statement*. *PLoS Medicine*, 6(7), e1000097. <https://doi.org/10.1371/journal.pmed.1000097>
- Mona, L. R., Cameron, R. P., & Clemency Cordes, C. (2017). Disability culturally competent sexual healthcare. *American Psychologist*, 72(9), 1000–1010. <https://doi.org/10.1037/amp0000283>
- Morell Mengual, V., Gil Llario, M. D., Fernández García, O., Gil Juliá, B., & Nicola, Y. (2020). ¿Hay diferencias entre las actitudes hacia la conducta sexual que tienen las personas con discapacidad intelectual y las de los profesionales que trabajan con ellos? *Revista INFAD de Psicología. International Journal of Developmental and Educational Psychology.*, 2(1), 71–82. <https://doi.org/10.17060/ijodaep.2020.n1.v2.1822>
- Morell-Mengual, V., Gil-Llario, M. D., Díaz-Rodríguez, I., & Caballero-Gascón, L. (2017). Actitudes de padres, profesionales y población general hacia la sexualidad de las personas con discapacidad física e intelectual. *International Journal of Developmental and Educational Psychology*, 4(1), 173-183. doi: 10.17060/ijodaep.2017.n1.v4.1040
- Navarro, Y. (2012). Percepción de la sexualidad en una muestra de personas con discapacidad intelectual: aportaciones para la elaboración de programas de educación sexual de calidad. *Revista semestral del Col·legi Oficial de Psicòlegs de la Comunitat Valenciana*, 103, 15-29.
- Neuman, R. (2021). Supporting People with Intellectual and Developmental Disabilities in Their Adult Aspiration for Sexual Relationships and Parenthood. *Sexuality Research and Social Policy*, 19(2), 599–609. <https://doi.org/10.1007/s13178-021-00574-x>
- Nicola Piris, Y., Gil Llario, M. D., Morell Mengual, V., & Fernández García, O. (2020). Actitudes hacia la sexualidad de las personas con discapacidad intelectual: ¿difiere la población general de las propias personas con discapacidad intelectual? *Revista INFAD de Psicología. International Journal of Developmental and Educational Psychology.*, 2(1), 83–92. <https://doi.org/10.17060/ijodaep.2020.n1.v2.1811>

- Olavarrieta, S., Darín, L., Suárez, P., Tur, N., Besteiro, B. & Gómez-Jarabo, G. (2013). Actitudes hacia la sexualidad, esterilización, maternidad/paternidad y habilidades de crianza de personas con discapacidad intelectual: un estudio preliminar. *Siglo Cero*, 44 (4), 55-69.
- Organización Mundial de la Salud. (2011) Informe mundial sobre discapacidad. Ginebra, Suiza: Autor
- Parchomiuk, M. (2012). Specialists and Sexuality of Individuals with Disability. *Sexuality and Disability*, 30(4), 407–419. <https://doi.org/10.1007/s11195-011-9249-x>
- Peláez, A., Martínez, B. & Leonhardt, M. (2009). Maternidad y discapacidad. Madrid: Ediciones Cinca
- Perestelo-Pérez, L. (2013). Standards on how to develop and report systematic reviews in Psychology and Health. *International Journal of Clinical and Health Psychology*, 13(1), 49–57. [https://doi.org/10.1016/s1697-2600\(13\)70007-3](https://doi.org/10.1016/s1697-2600(13)70007-3)
- Phasha, T. N., & Runo, M. (2017). Sexuality Education in Schools for Learners with Intellectual Disabilities in Kenya: Empowerment or Disempowerment? *Sexuality and Disability*, 35(3), 353–370. <https://doi.org/10.1007/s11195-017-9480-1>
- Reiter S., Bryen D. N. & Shachar I. (2007) Adolescents with intellectual disabilities as victims of abuse. *Journal of Intellectual Disabilities* 11, 371–87. <https://doi.org/10.1177/1744629507084602>.
- Rohleder, P. (2010). Educators' ambivalence and managing anxiety in providing sex education for people with learning disabilities. *Psychodynamic Practice*, 16(2), 165–182. <https://doi.org/10.1080/14753631003688100>
- Rohleder, P., & Swartz, L. (2009). Providing sex education to persons with learning disabilities in the era of HIV=AIDS: Tensions between discourses of human rights and restriction. *Journal of Health Psychology*, 14, 601–610. doi:10.1177=1359105309103579
- Rojas-Pernia, S., Haya-Salmón, I., & Lázaro-Visa, S. (2016). Necesidades afectivo-sexuales en personas con discapacidad intelectual. Claves para construir propuestas formativas desde la experiencia subjetiva
- Rushbrooke, E., Murray, C., & Townsend, S. (2014). The Experiences of Intimate Relationships by People with Intellectual Disabilities: A Qualitative Study. *Journal of Applied Research in Intellectual Disabilities*, 27(6), 531–541. <https://doi.org/10.1111/jar.12091>

- Sankhla, D. & Theodore, K. (2015). British Attitudes Towards Sexuality in Men and Women with Intellectual Disabilities: *A Comparison Between White Westerners and South Asians. Sexuality and Disability, 33*(4), 429-445. <https://doi.org/10.1007/s11195-015-9423-7>
- Schaafsma, D., Kok, G., Stoffelen, J. M. T., & Curfs, L. M. G. (2014). Identifying Effective Methods for Teaching Sex Education to Individuals With Intellectual Disabilities: A Systematic Review. *The Journal of Sex Research, 52*(4), 412–432. <https://doi.org/10.1080/00224499.2014.919373>
- Schaafsma, D., Kok, G., Stoffelen, J. M. T., & Curfs, L. M. G. (2016). People with Intellectual Disabilities Talk About Sexuality: Implications for the Development of Sex Education. *Sexuality and Disability, 35*(1), 21–38. <https://doi.org/10.1007/s11195-016-9466-4>
- Schalock, R.L. (2009). La nueva definición de discapacidad intelectual, los apoyos individuales y los resultados personales. En Verdugo, Nieto, Jordán de Urríes y Crespo, Mejorando resultados personales para una vida de calidad, pp.69-94.
- Stoffelen, J., Kok, G., Hospers, H., & Curfs, L. M. G. (2013). Homosexuality among people with a mild intellectual disability: an explorative study on the lived experiences of homosexual people in the Netherlands with a mild intellectual disability. *Journal of Intellectual Disability Research, 57*(3), 257–267. <https://doi.org/10.1111/j.1365-2788.2011.01532.x>
- Szollos, A. & McCabe, M. (1995). The sexuality of people with mild intellectual disability: Perceptions of clients and caregivers. *Australia and New Zealand Journal of Developmental Disabilities, 20*(3), 205-222. <https://doi.org/10.1080/07263869500035561>
- Tamas, D., Brkic Jovanovic, N., Rajic, M., Bugarski Ignjatovic, V., & Peric Prkosovacki, B. (2019). Professionals, Parents and the General Public: Attitudes Towards the Sexuality of Persons with Intellectual Disability. *Sexuality and Disability, 37*(2), 245–258. <https://doi.org/10.1007/s11195-018-09555-2>
- Valenti-Hein, D. & Dura, J.R. (1996). Sexuality and sexual development. Manual of diagnosis and professional practice in mental retardation. Washington: American Psychological Association.
- Van Berlo W., De Haas S., Van Oosten N., Van Dijk L., Brants S., Tonnon S. et al. (2011) Beperkt weerbaar. Een onderzoek naar seksueel geweld bij mensen met een lichamelijke, zintuiglijke of verstandelijke beperking [Sexual violence among individuals with a physical, sensory, or intellectual disability]. Rutgers WPF, Utrecht.
- Velarde-Lizama, V. (2012). Los modelos de la discapacidad: un recorrido histórico. REV- *Revista Empresa y Humanismo, 15*(1).

- Verdugo, M.A. (2003) Historia de la clasificación internacional del funcionamiento de la discapacidad y de la salud (CIF): Un largo camino recorrido. *Revista Siglo Cero*, 34(1), 20-26.
- Wehmeyer, M. L. (2005). Self-Determination and Individuals with Severe Disabilities: Re-Examining Meanings and Misinterpretations. *Research and Practice for Persons with Severe Disabilities*, 30(3), 113–120. <https://doi.org/10.2511/rpsd.30.3.113>
- Winges-Yanez, N. (2014). Why All the Talk About Sex? An Autoethnography Identifying the Troubling Discourse of Sexuality and Intellectual Disability. *Sexuality and Disability*, 32(1), 107–116. <https://doi.org/10.1007/s11195-013-9331-7>
- World Health Organization. (2006). Sexual health document series. Defining sexual health. Report of a technical consultation on sexual health, 28–31 January 2002. Geneva, Switzerland: WHO Press
- Yacoub, E., & Hall, I. (2009). The sexual lives of men with mild learning disability: a qualitative study. *British Journal of Learning Disabilities*, 37(1), 5–11. <https://doi.org/10.1111/j.1468-3156.2008.00491.x>

## **Anexos**

### **Anexo 1. Estrategias de búsqueda**

#### **Punto Q**

((“Sexualidad y Discapacidad Intelectual”) OR (“Sexuality and intellectual disability”) AND (“Educación sexual”) OR (“Sexual education”) AND (“Actitudes hacia la sexualidad”) OR (“Attitudes towards sexuality”)) **Filtro:** año de publicación (2016-2022), idioma (inglés y español), recursos en línea y tipo de recurso (artículos, capítulos de libros y tesis).

#### **PsycInfo y PsycArticles**

((“Sexualidad y Discapacidad Intelectual”) OR (“Sexuality and intellectual disability”) AND (“Educación sexual”) OR (“Sexual education”) AND (“Actitudes hacia la sexualidad”) OR (“Attitudes towards sexuality”)) **Filtro:** año de publicación (2016-2022), idioma (inglés y español), acceso abierto y tipo de recurso (artículos, capítulos de libros y tesis).

## Anexo 2

**Tabla 1**

*Características de los estudios posibles a ser incluidos (sin lectura completa)*

| <b>BASE DE DATOS</b> | <b>AUTORES Y AÑO</b>      | <b>TÍTULO</b>  | <b>MOTIVO DE INCLUSIÓN</b>  |
|----------------------|---------------------------|--|---|
| Punto Q              | Alexander y Taylor (2017) | Pleasure, sex, prohibition, intellectual disability, and dangerous ideas.  | En inglés<br>Personas con DI leve y moderado<br>En el año 2017<br>Artículo científico<br>Acorde a los objetivos Información coherente y bien argumentada  |
| Punto Q              | Benito (2019)             | El rol de la persona con diversidad funcional intelectual en la educación sexual y la vivencia de la sexualidad. | En español<br>Personas con DI leve y moderado<br>En el año 2019<br>Artículo científico<br>Acorde a los objetivos Información coherente y bien argumentada |
| Punto Q              | Caballero et al. (2018)   | Congruencia en conocimientos y educación afectivo-sexual en personas con DI.                                     | En español<br>Personas con DI leve y moderado<br>En el año 2018<br>Artículo científico<br>Información coherente y bien argumentada                        |
| Punto Q              | Díaz et al. (2016)        | Conocimientos, comportamiento y actitudes sexuales en adultos con discapacidad intelectual.                      | En español<br>Personas con DI leve y moderado<br>En el año 2016<br>Artículo científico<br>Acorde a los objetivos Información coherente y bien argumentada |

|         |                          |   |   |
|---------|--------------------------|---|---|
| Punto Q | Ditchman et al. (2017)   | The Impact of Culture on Attitudes Toward the Sexuality of People Intellectual Disabilities.  | En inglés<br>En el año 2017<br>Artículo científico<br>Acorde a los objetivos Información coherente y bien argumentada   |
| Punto Q | Fernández et al. (2020)  | Comparación entre las actitudes de las personas con discapacidad intelectual hacia la conducta sexual y las de sus padres.              | En español<br>Personas con DI leve y moderado<br>En el año 2020<br>Artículo científico Información coherente y bien argumentada                                 |
| Punto Q | Frank y Sandman (2019)   | Supporting Parents as Sexuality Educators for Individuals with Intellectual Disability: The Development of the Home B.A.S.E Curriculum. | En inglés<br>En el año 2019<br>Artículo científico<br>Acorde a los objetivos Información coherente y bien argumentada   |
| Punto Q | Gil-Llario et al. (2017) | The experience of sexuality in adults with intellectual disability.   | En inglés<br>En el año 2017<br>Personas con DI leve, moderado y grave<br>Artículo científico<br>Acorde a los objetivos Información coherente y bien argumentada |
| Punto Q | González et al. (2018)   | Efficacy of Sex Education Programs for People with Intellectual Disabilities: A Meta-Analysis.  | En inglés<br>En el año 2018<br>Artículo científico<br>Acorde a los objetivos Información coherente y bien argumentada   |
| Punto Q | Gutiérrez et al. (2021)  | Evidences of an Implemented Training Program in Consensual and Responsible  | En inglés<br>Personas con DI leve y moderado<br>En el año 2021  |

|         |                          |  |   |
|---------|--------------------------|--|---|
|         |                          | Sexual Relations for People with Intellectual Disabilities.  | Artículo científico<br>Acorde a los objetivos Información coherente y bien argumentada  |
| Punto Q | Kammes et al. (2020)     | Parental Support for Sexuality Education and Expression Among Adults with an Intellectual Disability.  | En inglés<br>En el año 2020<br>Artículo científico<br>Acorde a los objetivos Información coherente y bien argumentada           |
| Punto Q | Lanchas (2019)           | Diversidad funcional y desarrollo afectivo-sexual en personas adultas desde la perspectiva de la educación social.   | En español<br>En el año 2019<br>Artículo científico<br>Acorde a los objetivos Información coherente y bien argumentada          |
| Punto Q | López (2019)             | Proyecto afectivo - sexual para personas con discapacidad intelectual.   | En español<br>En el año 2019<br>Artículo científico<br>Acorde a los objetivos Información coherente y bien argumentada          |
| Punto Q | Manor y Schreiber (2019) | Parental Perceptions of the Sexuality of people with Intellectual Disabilities.  | En inglés<br>En el año 2019<br>Artículo científico<br>Acorde a los objetivos Información coherente y bien argumentada           |
| Punto Q | Morell et al. (2020)     | ¿Hay diferencias entre las actitudes hacia la conducta sexual que tienen las personas con discapacidad intelectual y las de los profesionales que trabajan con ellos?. | En español<br>Personas con DI leve y moderado<br>En el año 2020<br>Artículo científico Información coherente y bien argumentada |

|                          |                         |  |   |
|--------------------------|-------------------------|--|---|
| Punto Q                  | Neuman (2021)           | Supporting People with Intellectual and Developmental Disabilities in Their Adult Aspiration for Sexual Relationships and Parenthood.                            | En inglés<br>En el año 2021<br>Artículo científico<br>Acorde a los objetivos Información coherente y bien argumentada                                     |
| Punto Q                  | Nicola et al. (2020)    | Actitudes hacia la sexualidad de las personas con discapacidad intelectual: ¿difiere la población general de las propias personas con discapacidad intelectual?. | En español<br>Personas con DI leve y moderado<br>En el año 2020<br>Artículo científico<br>Acorde a los objetivos Información coherente y bien argumentada |
| Punto Q                  | Parchomiuk (2022)       | Sexuality of People with Intellectual Disabilities: A Proposal to use the Positive Sexuality Model.  | En inglés<br>En el año 2022<br>Artículo científico<br>Acorde a los objetivos Información coherente y bien argumentada                                     |
| Punto Q                  | Schaafsma et al. (2016) | People with Intellectual Disabilities Talk About Sexuality: Implications for the Development of Sex Education.   | En inglés<br>Personas con DI leve y moderado<br>En el año 2016<br>Artículo científico<br>Acorde a los objetivos Información coherente y bien argumentada  |
| PsycoInfo y PsycArticles | Tamas et al. (2019)     | Professionals, Parents and the General Public: Attitudes Towards the Sexuality of Persons with Intellectual Disability   | En inglés<br>Personas con DI leve y moderado<br>En el año 2019<br>Artículo científico<br>Acorde a los objetivos Información coherente y bien argumentada  |

### Anexo 3

**Tabla 2**

*Evaluación de riesgos de sesgos y calidad metodológica (Mediante el instrumento CASP)*

| ITEMS/<br>ESTUDIOS              | SECCIÓN A                               |                                |   |  |   |   | SECCION B  | SECCIÓN C   |  |                        |
|---------------------------------|---|--------------------------------|---|--|---|---|--|---|--|------------------------|
|                                 | 1-¿Está claro el objetivo del estudio ? | 2-¿La metodología es adecuada? | 3-¿Fue el diseño de la investigación apropiado para abordar el objetivo/ los objetivos? | 4-¿Fue la estrategia de selección adecuada a los objetivos/ el objetivo? | 5¿Fueron los datos recopilados de una manera que abordaron el tema? | 6-¿Se ha considerado adecuada la relación entre el investigador y la población objetivo-participantes ? | 7-¿Se ha tenido en cuenta las cuestiones éticas? | 8-¿Fue el análisis de datos suficientemente riguroso? | ¿Hay una declaración clara de los hallazgos? | ¿Es válido el estudio? |
| <b>Benito (2019)</b>            | SÍ                                      | SÍ                             | SÍ  | SÍ   | SÍ  | SÍ  | No lo sé   | SÍ  | SÍ   | SÍ                     |
| <b>Caballero et al. (2018)</b>  | SÍ                                      | SÍ                             | SÍ  | SÍ   | SÍ  | SÍ  | SÍ   | SÍ  | SÍ   | SÍ                     |
| <b>Díaz et al. (2016)</b>       | SÍ                                      | SÍ                             | SÍ  | SÍ   | SÍ  | SÍ  | SÍ   | SÍ  | SÍ   | SÍ                     |
| <b>Fernández et al. (2020)</b>  | SÍ                                      | SÍ                             | SÍ  | SÍ   | SÍ  | SÍ  | No lo sé   | SÍ  | SÍ   | SÍ                     |
| <b>Gil-Llario et al. (2017)</b> | SÍ                                      | SÍ                             | SÍ  | SÍ   | SÍ  | SÍ  | SÍ   | SÍ  | SÍ   | SÍ                     |
| <b>González et al. (2018)</b>   | SÍ                                      | SÍ                             | SÍ  | SÍ   | SÍ  | SÍ  | SÍ   | SÍ  | SÍ   | SÍ                     |

|                                |    |    |    |    |    |    |          |    |    |    |
|--------------------------------|----|----|----|----|----|----|----------|----|----|----|
| <b>Kammes et al. (2020)</b>    | SÍ       | SÍ | SÍ | SÍ |
| <b>Lanchas (2019)</b>          | SÍ | SÍ | SÍ | SÍ | SÍ | SÍ | No lo sé | SÍ | SÍ | SÍ |
| <b>Morell et al. (2020)</b>    | SÍ       | SÍ | SÍ | SÍ |
| <b>Neuman (2021)</b>           | SÍ       | SÍ | SÍ | SÍ |
| <b>Nicola et al. (2020)</b>    | SÍ       | SÍ | SÍ | SÍ |
| <b>Schaafsma et al. (2016)</b> | SÍ       | SÍ | SÍ | SÍ |
| <b>Tamas et al. (2019)</b>     | SÍ | SÍ | SÍ | SÍ | SÍ | SÍ | No lo sé | SÍ | SÍ | SÍ |

#### Anexo 4

**Tabla 3**

*Características de los estudios incluidos*

| <b>AUTORES Y AÑO</b>    | <b>OBJETIVOS</b>   | <b>MUESTRA</b>  | <b>INSTRUMENTOS</b>  | <b>ÁREA RELACIONADA</b>   |
|-------------------------|--|---|--|---|
| Benito (2019)           | -Identificar el rol de las personas con DFI en la vivencia de la sexualidad y la educación sexual actualmente  | <i>Familiares de personas con DI</i><br>n=3 (2 madres y 1 hermana de personas con discapacidad intelectual. Una de las madres tiene formación en sexología)<br><br><i>Profesionales que trabajan con personas con DI</i><br>n=4 (2 trabajadores sociales, una educadora y 1 sexólogo, todos ellos con experiencia en la discapacidad intelectual) | -Entrevista grupal semiestructurada  | Educación sexual y experiencias sexuales de las personas con DI |
| Caballero et al. (2018) | -Constatar la congruencia de los conocimientos que los usuarios tienen sobre sexualidad y la que los padres y profesionales les atribuyen<br>-Observar si hay congruencia entre la opinión de padres, profesionales y usuarios sobre | <i>Personas con DI leve o moderada</i><br>n=92 personas<br>-De 19 a 67 años (M=37.5; D.T.=9.72)<br>45.6% mujeres y 54.4% hombres<br>-Grado de discapacidad: leve (20,5%) y moderado (76,7%)   | -ECS. Escala de Comportamiento Sexual (Ballester & Morell, 2017).<br><br>En sus versiones para para padres (ECS-PA), profesionales (ECS- | Educación sexual de las personas con DI                         |

|                         |  |   |  |  |
|-------------------------|--|---|--|--|
|                         | la necesidad de proveer/recibir educación afectivo-sexual  | <i>Padres de personas con DI (o tutores legales)</i><br>(n=92)<br><i>Profesionales que trabajan con personas con DI</i><br>(n=92)   | PR) y autoinforme del usuario (ECS-A).   |  |
| Díaz et al. (2016)      | -Describir diferentes aspectos del desarrollo afectivo sexual (comportamientos, actitudes y deseos) de un grupo de hombres y mujeres con un grado de discapacidad intelectual leve o moderado                          | <i>Personas con DI leve o moderada</i><br>n=78 personas<br>-De 18 a 55 años<br>-50% mujeres y 50% hombres<br>-Grado de discapacidad: Leve (53,3%) o moderada (46,2%)                            | - <i>Entrevista estructurada desarrollada ad hoc</i><br>Compuesta por 31 ítems que recoge información sobre orientación sexual e intereses sexuales, conocimientos sobre sexualidad, experiencias sexuales previas, prácticas realizadas, libertad en la toma de decisiones sexuales y búsqueda de información sexual. | Experiencias e intereses sexuales de las personas con DI   |
| Fernández et al. (2020) | -Analizar las actitudes hacia la conducta sexual de las personas con DI que poseen las personas que integran este colectivo como sus padres<br>-Comparar las actitudes de ambos grupos hacia la conducta sexual de las | <i>Personas con DI leve o moderada</i><br>n=360 personas<br>-180 mujeres y 180 hombres-<br>De 19 a 55 años<br>(M =39.97;DT = 15.50).<br>-Grado de discapacidad: leve (41,1%) y moderado (58,9%) | - <i>Cuestionario Ad-Hoc de Información Sociodemográfica</i><br>-ASEXDI. Escala de Actitudes hacia la sexualidad en personas   | Actitudes de las personas con discapacidad intelectual y padres hacia la sexualidad de personas con DI |

|                          |  |   |  |   |
|--------------------------|--|---|--|---|
|                          | <p>personas con DI en general y hacia diversas prácticas sexuales</p> <p>-Examinar la influencia que ejercen ciertos factores sociodemográficos sobre esas actitudes</p>                         | <p><i>Padres de personas con DI</i><br/>n=100 personas</p> <p>-50 mujeres y 50 hombres-<br/>-De 28 a 83 años<br/>-56% graduado escolar, 22% acabado secundaria, 10% estudios superiores y 12% no estudios</p> | <p>con discapacidad intelectual<br/>(Gil et al., en revisión).</p> <p>-POS. Escala de percepción sexual para personas con discapacidad intelectual<br/>(Scotti et al., 1996)</p> |   |
| Gil-Llario et al. (2017) | <p>-Describir y analizar diferentes áreas de la sexualidad en adultos con discapacidad intelectual leve o moderada.</p>  | <p><i>Personas con DI leve o moderada</i><br/>n=360 personas</p> <p>-180 hombres y 180 mujeres-<br/>-de 19 a 55 años-<br/>(M = 39,97; DT = 10,50)</p>   | <p>-CUSEXDI.<br/>Cuestionario sobre sexualidad para personas con discapacidad intelectual (Gil &amp; Díaz, 2013)</p>   | <p>Educación sexual y Experiencias/ intereses sexuales de las personas con DI</p> |
| González et al. (2018)   | <p>-Evaluar el grado de efectividad de los programas de educación sexual para personas con discapacidad intelectual y determinar qué variables moderadoras intervienen en dicha efectividad.</p> | <p>31 estudios independientes de educación sexual en personas con DI, a partir de 8 informes de investigación publicados entre 1988 y 2017</p>  | <p>Meta análisis</p>   | <p>Educación sexual de las personas con DI</p>                                    |
| Kammes et al. (2020)     | <p>-Examinar las actitudes y experiencias de los padres hacia la educación entre hijos con DI y sin DI</p>   | <p><i>Padres de personas con DI</i><br/>n=50 personas</p> <p>-4 hombres y 46 mujeres-<br/>de 40 a 76 años</p>   | <p>-ASQ-ID. Attitudes to Sexuality Questionnaire- Individuals with an Intellectual Disability</p>  | <p>Educación sexual de las personas con DI</p>                                    |

|                      |   |   |   |  |
|----------------------|---|---|---|--|
|                      |   | <i>Informan de sus hijos con DI (30 hombres y 20 mujeres de 18 a 33 años) y de sus hijos sin DI (38 hombres y 62 mujeres de 18 a 33 años)</i> | (Cuskelly & Bryde, 2004)<br><br>-Entrevistas <i>semiestructuradas</i> individualmente por teléfono o videoconferencia con los padres de personas con DI   |  |
| Lanchas (2019)       | -Analizar el desarrollo afectivo-sexual de las personas adultas con discapacidad intelectual y cómo las instituciones, sus familias y la sociedad actúan ante el mismo. | 6 profesionales de 5 entidades que trabajan con personas con DI (3 de ellas presenta un programa afectivo-sexual y las 2 restante no)         | <i>Entrevista que consta de 11 cuestiones:</i> Objetivos y contenidos del programa, duración, perfil de los usuarios, satisfacción de los mismos, actitudes de las familias al respecto, progreso de los usuarios tras la aplicación del programa y qué resistencias se han encontrado. | Educación sexual de las personas con DI  |
| Morell et al. (2020) | -Evaluar el grado de conservadurismo/ liberalismo respecto a las actitudes hacia la conducta sexual<br>-Detectar si existen diferencias entre las actitudes tienen las  | <i>Personas con DI leve o moderada</i><br>n=360 personas<br>-180 mujeres y 190 hombres<br>De 19 a 55 años<br>(M =39.97; DT = 15.50).          | - <i>Cuestionario Ad-Hoc de Información Sociodemográfica</i><br><br>-ASEXDI. Escala de Actitudes hacia la sexualidad en personas  | Actitudes de las personas con discapacidad intelectual y profesionales hacia sexualidad de las personas con DI |

|               |   |  |  |   |
|---------------|---|--|--|---|
|               | <p>personas con discapacidad intelectual y las de los profesionales que trabajan con ellos.</p>   | <p>-Edades más frecuentes de 40 a 49 y de 21 a 29 años<br/>         -Grado de discapacidad: leve (41,1%) y moderado (58,9%)<br/> <i>Profesionales que trabajan con personas con DI</i><br/>         n=100 personas<br/>         -50 hombres y 50 mujeres de 22 a 66 años<br/>         -Edades frecuentes de 36 a 51 años</p>   | <p>con discapacidad intelectual<br/>         (Gil et al., en revisión).<br/>         -POS. Escala de percepción sexual para personas con discapacidad intelectual<br/>         (Scotti et al., 1996; Díaz, 2017)</p> |   |
| Neuman (2021) | <p>-Examinar las actitudes y percepciones de roles de profesionales y padres de personas con DI para sugerir un marco a través del cual brindar un apoyo óptimo para las relaciones sexuales y la paternidad.</p> | <p><i>Padres de personas con DI leve o moderado</i><br/>         n=30 personas<br/>         -14 hombres y 16 mujeres<br/>         -De 49 a 91 años (M=61 años)<br/>         -13 padres tenían una hija con DI, 13 padres un hijo con DI, 4 padres tenían un hijo y 1 hija con DI<br/> <br/> <i>Profesionales que trabajan con personas con DI</i><br/>         n=40 personas<br/>         -16 hombres y 24 mujeres<br/>         -De 30 a 68 años (M=47 años)</p> | <p>-Entrevistas semiestructurada individuales y análisis de contenido temático</p>   | <p>Actitudes de padres y profesionales hacia la sexualidad de personas con DI</p> |

|                         |  |   |   |   |
|-------------------------|--|---|---|---|
| Nicola et al. (2020)    | -Comparar las actitudes hacia la sexualidad de las personas con discapacidad intelectual que tienen ellas mismas con las que tiene la población general                        | <p><i>Personas con DI leve o moderada</i><br/>n=360 personas De 19 a 55 años<br/>50% mujeres y 50% hombres<br/>-Grado de discapacidad: leve (41,1%) y moderado (58,9%)</p> <p><i>Población general</i><br/>n=454 personas De 20 a 82 años<br/>39.4% hombres y 60,6% mujeres<br/>2,6% no posee estudios, 18,7% graduado escolar, 24,7% educación secundaria y 54% educación superior</p> | <p>-ASEXDI. Escala de Actitudes hacia la sexualidad en personas con discapacidad intelectual (Gil et al., en revisión).</p> <p>-POS. Escala de percepción sexual para personas con discapacidad intelectual (Scotti et al., 1996)</p> | Actitudes de las personas con discapacidad y población general hacia la sexualidad de personas con DI |
| Schaafsma et al. (2016) | -Evaluar las perspectivas de las personas con discapacidad intelectual sobre varios temas relacionados con la sexualidad.  | <p><i>Personas con DI</i><br/>n=20 personas<br/>-10 hombres y 10 mujeres-<br/>-de 15 a 52 años</p>  | <p><i>Entrevistas semiestructuradas</i> sobre temas como: educación sexual, relaciones, sexo, redes sociales, paternidad y apoyo</p>  | Educación sexual y experiencias/<br>Intereses hacia la sexualidad                                     |
| Tamas et al. (2019)     | -Investigar las actitudes hacia la sexualidad de las personas con DI de los profesionales, padres de personas con DI y la población en general. Así como las influencias en el | <p><i>Padres de personas con DI</i><br/>n=38 personas<br/>-6 hombres y 29 mujeres-<br/>De 50,85 años edad media</p> <p><i>Profesionales que trabajan con personas con DI</i></p>  | -ASQ-ID. Cuestionario de Actitudes hacia la sexualidad en individuos con discapacidad   | Actitudes de padres, profesionales y población general hacia la sexualidad                            |

---

|  |  |  |                        |
|--|--|--|------------------------|
| desarrollo de la identidad sexual de este colectivo. | n=137 personas<br>40 hombres y 97 mujeres<br>De 41,62 años de edad media<br><i>Población general</i><br>n=165 personas<br>-100 mujeres y 65 hombre<br>-De 33,07 años de edad media | intelectual (Cuskelly & Gilmore, 2007)<br><br>- <i>Cuestionario sobre datos demográficos generales</i> | de las personas con DI |
|--|--|--|------------------------|

---