

**Muchas gracias por su colaboración**

En este estudio estamos tratando de conocer algunas de las experiencias sexuales de las mujeres de la ciudad de Zaragoza. Para ello necesitamos que rellene algunos cuestionarios.

En las preguntas se tratan aspectos de la vida privada de las personas. Somos conscientes de ello, por lo que **le garantizamos el anonimato y la máxima confidencialidad**. Es necesario que usted sea **completamente sincera y honesta** en sus respuestas, de lo contrario, este trabajo perdería su valor.

En relación con esta petición y según el artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal establece, se informa de lo siguiente:

- a. Los resultados extraídos de los datos obtenidos serán empleados única y exclusivamente con fines científicos y la difusión de los mismos se realizará a través de informes científicos y artículos de investigación publicados en revistas especializadas. En ningún caso se facilitará la identidad de ninguno de los participantes.
- b. Las preguntas planteadas son todas de carácter opcional, usted puede no responder en el caso de que así lo estime.
- c. Los datos obtenidos serán de utilidad para el avance científico en el campo de la sexualidad humana, la ampliación de conocimientos, así como el desarrollo de estrategias preventivas para experiencias sexuales disfuncionales.
- d. En todo momento, usted puede oponerse a facilitar los datos y ofrecer respuestas, incluso a detenerse en el proceso de respuesta si ya hubiese comenzado.
  - e. El responsable de la aplicación y tratamiento de los datos es Beatriz Julián Almarcegui, perteneciente a la Facultad de Psicología de la Universidad de Zaragoza. Campus de Teruel, s/n. 44003. Teruel (España). E-mail: 613436@unizar.es

Muchas gracias nuevamente por su colaboración y recuerde que, salvo el investigador, NADIE tendrá acceso a esta información, NADIE.

**Si está de acuerdo en participar, por favor, FIRME ESTA DECLARACIÓN**

Se me ha solicitado participar en un estudio para conocer las experiencias sexuales de las mujeres de la ciudad de Zaragoza.

He entendido que mi colaboración consiste en rellenar este cuadernillo de acuerdo a las instrucciones que figuran en él.

He entendido que la información es estrictamente confidencial y sólo será utilizada en este estudio. En ningún momento esta información será proporcionada a personas e instituciones ajenas al estudio.

He entendido que tengo el derecho explícito a retirarme del estudio si lo estimo oportuno.

Presto libremente mi conformidad para participar en el estudio

En Zaragoza, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

## ANEXO II. Hoja de autorización.

Desde la Universidad de Zaragoza se está llevando a cabo una investigación cuyos datos obtenidos serán de utilidad para el avance científico en el campo de la sexualidad humana, la ampliación de conocimientos, así como el desarrollo de estrategias preventivas para experiencias sexuales disfuncionales.

Consiste en una serie de cuestionarios donde se tratan temas de la vida privada de las personas. Por esta razón, los datos serán recogidos garantizando el **anonimato** de los participantes y la máxima **confidencialidad** de sus respuestas. Además, esta investigación está sujeta a la ley de Protección de Datos de Carácter Personal.

Los resultados extraídos serán empleados única y exclusivamente con fines científicos y no permitirán en ningún momento la identificación de los participantes. La difusión de los mismos se realizará a través de informes científicos y artículos de investigación publicados en revistas especializadas.

Las preguntas planteadas son todas de carácter opcional; se puede no responder en el caso de que así se estime.

Los responsables de la aplicación y tratamiento de los datos son: Beatriz Julián Almarcegui. Facultad de Psicología de la Universidad de Zaragoza. Campus de Teruel, s/n. 44003, Teruel (España). E-mail: [613436@unizar.es](mailto:613436@unizar.es) y Dr. Pablo Santos Iglesias. Facultad de Educación. C/ San Juan Bosco, 7. 50009, Zaragoza (España). E-mail: [psantos@unizar.es](mailto:psantos@unizar.es)

---

D./D<sup>a</sup>. \_\_\_\_\_ con D.N.I./pasaporte nº \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ por la presente **autorizo a** :

D/D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_ con D.N.I/ pasaporte nº \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ para participar en la investigación de la Universidad de Zaragoza y que sus datos sean utilizados con fines científicos como así declara.

Y para que así conste, firmo el presente,

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2013

Fdo:

A continuación encontrará una serie de cuestiones acerca de las relaciones de pareja. Queremos conocer su opinión acerca de las mismas, garantizándole que sus respuestas serán completamente anónimas y confidenciales, y serán utilizadas única y exclusivamente para los objetivos de esta investigación llevada a cabo por la Universidad de Zaragoza. Le rogamos que sea sincero/a en sus respuestas. Muchas gracias por su colaboración

Por favor, rellene la siguiente información (Marque con una X la opción correspondiente):

Sexo	Varón	<input type="checkbox"/>
	Mujer	<input type="checkbox"/>

Edad (Indique su edad en años)	<input type="checkbox"/>
--------------------------------	--------------------------

**\*\*Si actualmente no tiene pareja, por favor, responda a las siguientes preguntas en función de la última relación de pareja que mantuvo y que coincidiese con su desorden alimenticio\*\***

Edad de su pareja (Indique la edad de su pareja en años)	<input type="checkbox"/>
--	--------------------------

¿Cuánto tiempo lleva en su relación de pareja actual?	Años	<input type="checkbox"/>	Meses	<input type="checkbox"/>
---	------	--------------------------	-------	--------------------------

¿Cómo describiría su actual relación de pareja? (Señale todas las opciones que correspondan)	No mantengo una relación exclusiva con mi actual pareja	<input type="checkbox"/>
	Mantengo una relación exclusiva con mi actual pareja	<input type="checkbox"/>
	Vivo con mi actual pareja	<input type="checkbox"/>
	Casado con mi actual pareja	<input type="checkbox"/>

¿Tiene actividad sexual dentro de esa relación?	Sí	<input type="checkbox"/>
	No	<input type="checkbox"/>

Nivel de estudios completado	Sin estudios	<input type="checkbox"/>
	Educación Primaria	<input type="checkbox"/>
	Educación Secundaria	<input type="checkbox"/>
	Universitarios	<input type="checkbox"/>

¿Qué edad tenía cuando mantuvo su primera relación sexual (anal, oral o vaginal)?	<input type="checkbox"/>
---	--------------------------

¿Con cuántas parejas diferentes ha mantenido relaciones sexuales (anal, oral o vaginal)?	<input type="checkbox"/>
--	--------------------------

Ciudad de residencia	<input type="checkbox"/>
----------------------	--------------------------

¿Recibe en la actualidad algún tratamiento por trastornos sexuales?	Sí	<input type="checkbox"/>
	No	<input type="checkbox"/>

En caso afirmativo, indique el tipo de problema	<input type="checkbox"/>
---	--------------------------

¿Qué tipo de tratamiento está recibiendo?	Médico-farmacológico	<input type="checkbox"/>
	Psicológico	<input type="checkbox"/>
	Ambos	<input type="checkbox"/>

¿Está actualmente o ha estado diagnosticado/a de un desorden alimenticio?	Sí	<input type="checkbox"/>
	No	<input type="checkbox"/>

¿Cuál?	
--------	--

¿Desde hace cuánto tiempo está diagnosticado/a? (en meses)	<input type="checkbox"/>
--	--------------------------

¿Recibe en la actualidad algún tratamiento para ese desorden alimenticio?	Sí	<input type="checkbox"/>
	No	<input type="checkbox"/>

¿Qué tipo de tratamiento?	Médico-farmacológico	<input type="checkbox"/>
	Psicológico	<input type="checkbox"/>
	Ambos	<input type="checkbox"/>

En caso de estar recibiendo tratamiento farmacológico ¿Qué medicación está tomando?	
---	--

¿Está diagnosticado/a de alguna otra enfermedad o trastorno?	Sí	<input type="checkbox"/>
	No	<input type="checkbox"/>

¿Cuál/es?	
-----------	--

¿Toma algún tipo de anticonceptivo hormonal?	Sí	<input type="checkbox"/>
	No	<input type="checkbox"/>

¿Cuál?	
--------	--

¿Son regulares sus ciclos menstruales?	Sí	<input type="checkbox"/>
	No	<input type="checkbox"/>

¿Sufre amenorrea (ausencia de menstruación al menos en los últimos 3 meses)?	Sí	<input type="checkbox"/>
	No	<input type="checkbox"/>

## IEMSSQ

A continuación encontrará algunas preguntas acerca de sus relaciones sexuales con su pareja. Antes de responder es **muy importante** que lea con atención la siguiente información.

*Cuando las personas piensan en sus relaciones sexuales con su pareja, la mayoría pueden dar ejemplos concretos sobre aspectos positivos o placenteros que les gustan: son **BENEFICIOS**. Asimismo, la mayoría de las personas también pueden dar ejemplos de aspectos negativos o nada placenteros que les disgustan en sus relaciones sexuales: son **COSTES**.*

*Por ejemplo, el sexo oral sería un **BENEFICIO** si usted cree que practica esta actividad sexual con la frecuencia “deseada” y la disfruta, pero podría ser un **COSTE** si a usted le gustaría practicarlo más a menudo o de forma menos frecuente de lo que lo hace, o si no lo disfruta.*

*Tenga en cuenta que estos elementos pueden ser beneficios y costes al mismo tiempo; por ejemplo, el sexo oral podría ser tanto un beneficio como un coste si lo disfruta cuando lo practica, pero le gustaría practicarlo más a menudo. De la misma forma, algunos de estos elementos podrían no ser ni un coste ni un beneficio en sus relaciones sexuales.*

A continuación encontrará una lista de beneficios y costes que muchas personas experimentan en sus relaciones sexuales. Por favor indique si cada uno de los enunciados es, de forma general, un **BENEFICIO** o un **COSTE** en sus relaciones sexuales con su pareja de la siguiente forma:

En cada uno de los enunciados señale con una X...

- **BEN**, si el enunciado representa un **BENEFICIO** en sus relaciones sexuales con su pareja
- **COS**, si el enunciado supone un **COSTE** en sus relaciones sexuales con su pareja
- **BEN** y **COS**, si el enunciado representa al mismo tiempo un **BENEFICIO** y un **COSTE**
- Si el enunciado no supone ni un **BENEFICIO** ni un **COSTE** no señale nada (déjelo en blanco)

Recuerde, si es algo positivo, placentero o “adecuado” es un **BENEFICIO**; si es negativo, nada placentero o sucede “muy poco o demasiado” es un **COSTE**.

		<b>BEN</b>	<b>COS</b>
1	Nivel de afectividad que usted y su pareja manifiestan durante sus relaciones sexuales		
2	Grado/nivel de intimidad emocional (sentimiento de cercanía, intercambio de sentimientos)		
3	Grado/nivel en que usted y su pareja hablan de sexo		
4	Variedad en las actividades sexuales, lugares u horas para practicar sexo		
5	Uso de juguetes sexuales por usted y su pareja		
6	Actividades sexuales realizadas por cada uno para excitar al otro		
7	Frecuencia con la que usted experimenta orgasmos		
8	Frecuencia con la que su pareja experimenta orgasmos		
9	Grado/nivel en el que usted y su pareja participan en actividades íntimas (conversaciones, abrazos, etc.) después del sexo		
10	Frecuencia de actividades sexuales		
11	Intimidad que usted y su pareja tienen para el sexo		
12	Sexo oral: grado en el que su pareja le estimula		
13	Sexo oral: grado en el que usted estimula a su pareja		
14	Sensaciones físicas que obtiene con las caricias o abrazos		
15	Sentimientos de malestar físico o dolor durante o después del sexo		
16	Grado/nivel en que se divierten usted y su pareja en los contactos sexuales		
17	Quién inicia los contactos sexuales		
18	Nivel de estrés/relajación que siente durante sus contactos sexuales		
19	Nivel en el que usted y su pareja manifiestan su disfrute durante los contactos sexuales		
20	Nivel de comunicación acerca de lo que les gusta o les disgusta en materia de sexo		

21	Capacidad/incapacidad para tener un hijo		
22	Grado/nivel en que participan en juegos o fantasías sexuales		
23	Sensaciones durante y después de los contactos sexuales con su pareja		
24	Grado/nivel de consideración de su pareja hacia sus gustos, necesidades o sentimientos		
25	Trato de su pareja (verbal y físico) cuando practican sexo		
26	Practicar sexo cuando no le apetece		
27	Practicar sexo cuando a su pareja no le apetece		
28	Grado/nivel en el que confía en su pareja		
29	Grado/nivel en el que su pareja confía en usted		
30	Método de protección (contra las infecciones de transmisión sexual o el embarazo) que usan		
31	Grado/nivel en que hablan de los métodos de protección (contra las infecciones de transmisión sexual o el embarazo) y los utilizan		
32	Grado/nivel de comodidad que sienten el uno con el otro		
33	Grado/nivel o forma en que su pareja le convence para tener contactos sexuales		
34	Grado/nivel en que usted y su pareja discuten después de un contacto sexual		
35	Grado/nivel en el que usted y su pareja son una pareja exclusiva (p.ej., sólo mantienen relaciones sexuales entre ustedes)		
36	Tiempo que pasan practicando actividades sexuales		
37	Su facilidad para tener un orgasmo		
38	Facilidad de su pareja para tener un orgasmo		
39	Grado/nivel en que su relación sexual de pareja refleja o rompe los roles sexuales estereotipados (la forma en que se supone que hombres y mujeres deben comportarse sexualmente)		
40	Respuesta de su pareja a sus propuestas de inicio de actividad sexual		
41	Estar desnudo delante de su pareja		
42	Estar su pareja desnuda delante de usted		
43	Grado/nivel en que su pareja habla a otras personas sobre la vida sexual de ustedes		
44	Grado/nivel en que leen o ven material sexual explícito (relatos eróticos, vídeos pornográficos)		
45	Satisfacer/tratar de satisfacer a su pareja		
46	Grado/nivel en que las relaciones sexuales con su pareja le hacen sentir seguro en su relación		
47	Grado/nivel de excitación que usted alcanza		
48	Grado/nivel de espontaneidad en su vida sexual		
49	Grado/nivel de control que siente durante/después de sus contactos sexuales		
50	Grado/nivel en que participa en actividades sexuales que le disgustan pero que gustan a su pareja		
51	Grado/nivel en que participa en actividades sexuales que le gustan pero que disgustan a su pareja		
52	Preocupación acerca de que usted o su pareja se contagien el uno al otro con una infección de transmisión sexual		
53	Grado/nivel en que se considera usted capaz de satisfacer sexualmente a su pareja		
54	Grado/nivel en que usted y su pareja practican sexo o juegos anales		
55	Habilidad de su pareja para satisfacerle sexualmente		
56	Grado/nivel en que piensa que su pareja se siente físicamente atraída por usted o le desea sexualmente		
57	Grado/nivel en que se siente físicamente atraído por su pareja o la desea sexualmente		
58	Grado/nivel en que usted y su pareja son sexualmente compatibles (están de acuerdo en lo que les gusta/disgusta sexualmente)		

*Cuando las personas piensan en sus relaciones sexuales de pareja la mayoría puede hacerlo en forma de **BENEFICIOS** y **COSTES** de esas relaciones sexuales. Los beneficios son aspectos positivos o placenteros de la relación sexual (lo que les gusta); los costes son aspectos negativos o no placenteros (lo que no les gusta).*

1. Piense en los beneficios que ha obtenido en las relaciones sexuales con su pareja en los últimos 3 meses. ¿En qué grado/nivel han sido beneficiosas sus relaciones sexuales con su pareja?

Nada beneficiosas...	1	2	3	4	5	6	7	8	9	... Muy beneficiosas
----------------------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----------------------

2. La mayoría de las personas tienen expectativas acerca de lo beneficiosas que "esperan que sean" sus relaciones sexuales. En relación con estas expectativas pueden pensar que sus relaciones sexuales son

más, menos o igual de beneficiosas de lo que "esperan". Basándose en sus propias expectativas acerca de lo beneficiosas que "espera que sean" sus relaciones sexuales con su pareja, ¿en qué grado/nivel son beneficiosas sus relaciones sexuales en comparación con estas expectativas?

Mucho menos beneficiosas de lo que espera ...	1	2	3	4	5	6	7	8	9	... Mucho más beneficiosas de lo que espera
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

3. ¿Cómo es el nivel de beneficios que obtiene en sus relaciones sexuales con su pareja en comparación con el nivel de beneficios que obtiene su pareja?

Mis beneficios son mucho mayores...	1	2	3	4	5	6	7	8	9	... Los beneficios de mi pareja son mucho mayores
-------------------------------------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

4. Piense ahora en los costes que han tenido sus relaciones sexuales con su pareja en los últimos 3 meses. ¿En qué grado/nivel han sido costosas sus relaciones sexuales con su pareja?

Nada costosas...	1	2	3	4	5	6	7	8	9	... Muy costosas
------------------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	------------------

5. La mayoría de las personas tienen expectativas acerca de lo costosas que "esperan que sean" sus relaciones sexuales. En relación con estas expectativas pueden pensar que sus relaciones sexuales son más, menos o igual de costosas de lo que "esperan". Basándose en sus propias expectativas acerca de lo costosas que "espera que sean" sus relaciones sexuales con su pareja, ¿en qué grado/nivel son costosas sus relaciones sexuales en comparación con esas expectativas?

Mucho menos costosas de lo que espera...	1	2	3	4	5	6	7	8	9	... Mucho más costosas de lo que espera
--	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

6. ¿Cómo es el nivel de costes que tiene en sus relaciones sexuales con su pareja en comparación con el nivel de costes de su pareja?

Mis costes son mucho mayores...	1	2	3	4	5	6	7	8	9	... Los costes para mi pareja son mucho mayores
---------------------------------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

7. De forma general, ¿cómo describiría su relación sexual con su pareja? (responda a las cinco escalas)

1. Muy mala...	1	2	3	4	5	6	7	... Muy buena
----------------	---	---	---	---	---	---	---	---------------

2. Muy poco placentera...	1	2	3	4	5	6	7	... Muy placentera
---------------------------	---	---	---	---	---	---	---	--------------------

3. Muy negativa...	1	2	3	4	5	6	7	... Muy positiva
--------------------	---	---	---	---	---	---	---	------------------

4. Muy insatisfactoria...	1	2	3	4	5	6	7	... Muy satisfactoria
---------------------------	---	---	---	---	---	---	---	-----------------------

5. Muy poco valiosa...	1	2	3	4	5	6	7	... Muy valiosa
------------------------	---	---	---	---	---	---	---	-----------------

8. De forma general, ¿cómo describiría su relación de pareja? (responda a las cinco escalas)

6. Muy mala...	1	2	3	4	5	6	7	... Muy buena
----------------	---	---	---	---	---	---	---	---------------

7. Muy poco placentera...	1	2	3	4	5	6	7	... Muy placentera
---------------------------	---	---	---	---	---	---	---	--------------------

8. Muy negativa...	1	2	3	4	5	6	7	... Muy positiva
--------------------	---	---	---	---	---	---	---	------------------

9. Muy insatisfactoria...	1	2	3	4	5	6	7	... Muy satisfactoria
---------------------------	---	---	---	---	---	---	---	-----------------------

10. Muy poco valiosa...	1	2	3	4	5	6	7	... Muy valiosa
-------------------------	---	---	---	---	---	---	---	-----------------



## AAS

Por favor, lea cada una de las siguientes afirmaciones e indique la medida en que describen sus sentimientos acerca de sus relaciones amorosas. Por favor, piense en todas sus relaciones (pasadas y presentes) y responda en función de cómo se siente generalmente en ellas. Si nunca ha estado involucrado en una relación romántica responda según cómo cree que se sentiría si lo estuviera.

Por favor, utilice la siguiente escala y coloque el número correspondiente del 1 al 5 en el espacio vacío a la derecha de cada afirmación:

No es característico de mí				Totalmente característico de mí
1	2	3	4	5

1. Me resulta relativamente fácil intimar con una persona	
2. Me resulta difícil depender de otras personas	
3. A menudo me preocupa que mis parejas realmente no me quieran	
4. Creo que otras personas son reacias a intimar tanto como a mí me gustaría	
5. Me siento bien dependiendo de otros	
6. No me preocupa que la gente intime mucho conmigo	
7. Creo que la gente nunca está ahí cuando la necesitas	
8. Me siento un poco incómodo intimando con otras personas	
9. A menudo me preocupa que mis parejas no quieran estar conmigo	
10. Cuando muestro mis sentimientos a otros, tengo miedo de que ellos no sientan lo mismo por mí	
11. A menudo me pregunto si mis parejas realmente se preocupan por mí	
12. Me siento cómodo teniendo relaciones íntimas con otras personas	
13. Me siento incómodo cuando alguien está muy unido emocionalmente a mí.	
14. Sé que la gente estará ahí cuando les necesite.	
15. Quiero intimar con otras personas pero me preocupa que me hagan daño.	
16. Me resulta difícil confiar en los demás completamente.	
17. Mis parejas románticas a menudo quieren estar emocionalmente más unidos a mí de lo que a mí me gusta.	
18. No estoy seguro de que pueda confiar siempre en que la gente va a estar ahí cuando la necesite.	

## SAS

Esta escala está diseñada para evaluar algunos aspectos de las relaciones sexuales con su pareja. No es una prueba, por lo tanto no existen respuestas correctas ni incorrectas. Por favor responda a cada afirmación de forma honesta y precisa, seleccionando un número de los que siguen

0 = Nunca

1 = A veces (en un 25% de las ocasiones, aproximadamente)

2 = La mitad de las veces (en un 50% de las ocasiones, aproximadamente)

3 = Casi siempre (en un 75% de las ocasiones, aproximadamente)

4 = Siempre

	Nunca	A veces	La mitad de las veces	Casi siempre	Siempre
1. Inicio las relaciones sexuales con mi pareja cuando lo deseo	0	1	2	3	4
2. Le indico a mi pareja que me toque los genitales cuando así lo deseo	0	1	2	3	4
3. En vez de indicarle lo que quiero a mi pareja, espero a que me toque los genitales	0	1	2	3	4
4. En vez de indicarle lo que quiero a mi pareja, espero a que acaricie mi cuerpo	0	1	2	3	4
5. Le indico a mi pareja que me estimule los genitales con su boca cuando así lo deseo	0	1	2	3	4
6. Espero a que mi pareja inicie el acercamiento sexual, como por ejemplo acariciar mi cuerpo	0	1	2	3	4
7. Si mi pareja me presiona, cedo y le beso, incluso si ya le he dicho que no	0	1	2	3	4
8. Si mi pareja lo desea, estimulo sus genitales con mi boca, incluso cuando no me apetece	0	1	2	3	4
9. Me niego a dejar que mi pareja acaricie mi cuerpo si no lo deseo, incluso cuando insiste	0	1	2	3	4
10. Tengo relaciones sexuales si mi pareja lo desea, incluso cuando no me apetece	0	1	2	3	4
11. Si he dicho que no, no dejo que mi pareja me toque los genitales aunque me presione	0	1	2	3	4
12. Me niego a tener sexo si no me apetece, incluso si mi pareja insiste	0	1	2	3	4
13. Si a mi pareja no le gusta usarlos, tengo relaciones sexuales sin condón o barrera de látex, incluso aunque yo prefiera utilizarlos	0	1	2	3	4
14. Si mi pareja insiste, tengo relaciones sexuales sin utilizar condón o barrera de látex, incluso aunque yo no quiera	0	1	2	3	4
15. Cuando tengo relaciones sexuales con mi pareja me aseguro de utilizar condón o barrera de látex	0	1	2	3	4
16. Si mi pareja así lo desea, tengo relaciones sexuales sin condón o barrera de látex	0	1	2	3	4
17. Insisto en usar condón o barrera de látex cuando quiero, incluso aunque mi pareja prefiera no usarlos	0	1	2	3	4
18. Me niego a tener relaciones sexuales si mi pareja no quiere utilizar condón o barrera de látex	0	1	2	3	4

## CAS

Por favor, marque con una X la alternativa que mejor describe su grado de acuerdo con cada una de las afirmaciones que se muestran a continuación.

Item	De acuerdo	Ligeramente de acuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	Ligeramente en desacuerdo	En desacuerdo
1. Soy una buena pareja sexual					
2. Considero que mis habilidades sexuales son muy buenas					
3. En el sexo soy mejor que la mayoría de la gente					
4. A veces tengo dudas sobre mi capacidad sexual					
5. Tengo falta de confianza en mis encuentros sexuales					
6. Me considero una pareja sexual muy buena					
7. Me definiría como una pareja sexual mala					
8. Tengo mucha confianza en mí mismo como pareja sexual					
9. No tengo mucha confianza en mis habilidades sexuales					
10. A veces dudo sobre mi capacidad sexual					

## EDI-2

Debe contestar a las frases que se proponen. En cada frase responda si lo que se dice le ocurre a usted. Por favor, conteste a todas las frases con sinceridad.

Item	Nunca	Pocas veces	A veces	A menudo	Casi siempre	Siempre
1. Creo que mi estómago es demasiado grande	0	1	2	3	4	5
2. Pienso que mis muslos son demasiado gruesos	0	1	2	3	4	5
3. Creo que mi estómago tiene el tamaño adecuado	0	1	2	3	4	5
4. Me siento satisfecha con mi figura	0	1	2	3	4	5
5. Me gusta la forma de mi trasero	0	1	2	3	4	5
6. Creo que mis caderas son demasiado anchas	0	1	2	3	4	5
7. Creo que el tamaño de mis muslos es adecuado	0	1	2	3	4	5
8. Creo que mi trasero es demasiado grande	0	1	2	3	4	5
9. Creo que mis caderas tienen el tamaño adecuado	0	1	2	3	4	5

A continuación se presenta una serie de cuestiones sobre sucesos que pueden haber ocurrido **desde que cumpliste los 14 años**. Recuerda que tus respuestas son totalmente anónimas, por tanto, te pedimos que respondas con total sinceridad.

0 = nunca

1 = 1 vez

2 = 2 veces

3 = 3 veces

4 = 4 veces

5 = 5 ó más veces

	Nunca	1 vez	2 veces	3 veces	4 veces	5 o más veces
1. ¿Alguna vez has consentido actividades sexuales (caricias, besos, morreos) cuando no querías porque estabas agobiada por los continuos argumentos y presiones de un hombre?	0	1	2	3	4	5
2. ¿Alguna vez has tenido actividades sexuales (caricias, besos, morreos) cuando no querías porque un hombre utilizó su posición de autoridad (jefe, profesor tutor de campamento, supervisor) para obligarte?	0	1	2	3	4	5
3. ¿Alguna vez has tenido actividades sexuales (caricias, besos, morreos) cuando no querías porque un hombre te amenazó o empleó algún tipo de fuerza física (torcerte el brazo, sujetarte, etc.) para obligarte?	0	1	2	3	4	5
4. ¿Alguna vez te ha pasado que un hombre haya intentado tener un coito sexual (ponerse encima tuyo, intentar introducir el pene) cuando tú no querías, por medio del uso de amenazas o usando algún grado de fuerza (torciéndote el brazo, sujetándote, etc.), pero <b>NO</b> hubo coito?	0	1	2	3	4	5
5. ¿Alguna vez te ha pasado que un hombre intentara tener un coito sexual (ponerse encima tuya, intentara meterte el pene) cuando tú no querías, dándote alcohol o drogas, pero <b>NO</b> hubo coito?	0	1	2	3	4	5
6. ¿Alguna vez has consentido un coito sexual cuando no querías porque te encontrabas agobiada por los continuos argumentos y presión de un hombre?	0	1	2	3	4	5
7. ¿Alguna vez has tenido un coito sexual cuando no querías porque un hombre usó su posición de autoridad (jefe, profesor, tutor de campamento, supervisor) para obligarte?	0	1	2	3	4	5
8. ¿Alguna vez has tenido un coito sexual cuando no querías porque un hombre te dio drogas o alcohol?	0	1	2	3	4	5
9. ¿Alguna vez has tenido un coito sexual cuando no querías porque un hombre te amenazó o empleó algún tipo de fuerza física (torcerte el brazo, sujetarte, etc.) para obligarte?	0	1	2	3	4	5
10. ¿Alguna vez has tenido actos sexuales (coito anal o bucal, o penetraciones con objetos distintos de un pene) cuando no querías porque un hombre te amenazó o empleó algún tipo de fuerza física (torcerte el brazo, sujetarte, etc.) para obligarte?	0	1	2	3	4	5

**HA FINALIZADO**

**¡MUCHAS GRACIAS POR SU COLABORACIÓN!**

