



**Universidad de Zaragoza**

Facultad de Ciencias Sociales y Humanas

Grado en Psicología

Teruel, 2016

**TRABAJO FIN DE GRADO**

**La sexualidad a lo largo de la vida: diferencias entre adultos jóvenes, adultos intermedios y adultos mayores.**

Alumna

Laura Calvera Gracia

Director

Ángel Castro Vázquez



Facultad de  
Ciencias Sociales  
y Humanas - Teruel  
**Universidad** Zaragoza



**Universidad**  
Zaragoza

# **La sexualidad a lo largo de la vida: diferencias entre adultos jóvenes, adultos intermedios y adultos mayores**

Laura Calvera Gracia y Ángel Castro Vázquez

*Universidad de Zaragoza*

## Resumen

La sexualidad es una de las áreas más importantes del ser humano. Por ello, el objetivo principal de la presente investigación fue demostrar que la sexualidad es un proceso vital presente, aunque de distinta forma, en todas las edades. La muestra fue dividida en tres grupos de edad (adultos jóvenes, adultos intermedios y adultos mayores) y se analizó la conducta sexual y el funcionamiento y satisfacción sexual para cada uno de los grupos. Los resultados obtenidos permitieron constatar el objetivo principal del estudio. En la discusión se comentan estos resultados y se pone de manifiesto la necesidad y utilidad de realizar este tipo de estudios, con el fin de enriquecer y complementar el conocimiento existente en este ámbito y construir una base sólida para la promoción de la salud sexual.

Palabras clave: Sexualidad, Funcionamiento sexual, Satisfacción sexual, Conducta sexual, Adultos jóvenes, Adultos intermedios, Adultos mayores.

## **Sexuality throughout life: differences between young, intermediate and senior adults**

### Abstract

Sexuality is one of the most important areas of human being. Therefore, the main objective of this study was to demonstrate that sexuality is a vital process present, although differently, in all ages. The sample was divided into three age groups (young adults, intermediate adults and seniors adults) and sexual behavior, sexual functioning and sexual satisfaction for each of the groups was analyzed. The results enable to evidence the main objective of this study. In the discussion, these results are mentioned as well as the need of this kind of studies, in order to enrich and complement the knowledge in this field and promote sexual health.

Keywords: Sexuality, Sexual functioning, Sexual satisfaction, Sexual behavior, Young adults, Intermediate adults, Senior adults.

La sexualidad es un elemento fundamental en nuestras vidas. La evolución humana ha generado que la sexualidad no sea un mero instrumento reproductivo, sino también un método de satisfacción del deseo, obtención de placer y de relación. Se trata de una construcción social, con un elemento natural y biológico, que va tomando forma a través de la interacción con distintos agentes socializadores, como la familia, o las amistades (Westheimer y Lopater, 2004). La Organización Mundial de la Salud (OMS; 2006) trata la sexualidad como un aspecto central del ser humano, presente a lo largo de la vida. Abarca el sexo, las identidades y los roles de género, el erotismo, el placer, la intimidad, la reproducción y la orientación sexual. Se vive y expresa a través de pensamientos, fantasías, deseos, creencias, actitudes, valores, conductas, roles y relaciones interpersonales. La sexualidad puede incluir todas estas dimensiones, aunque no todas se expresan siempre. Está influida por la interacción de factores biológicos, psicológicos, sociales, económicos, políticos, culturales, legales, históricos, religiosos y espirituales (OMS, 2006).

Las personas nacen como seres sexuales y sexuados y van aprendiendo a manifestar su sexualidad a lo largo de la vida pues, como función psicobiológica, acompaña a las diferentes etapas del crecimiento físico y mental de los seres humanos (Westheimer y Lopater, 2004). Por ello, se ha de tratar de entender la sexualidad e ir amoldándola a cada momento de la vida, para evitar la aparición de problemas asociados a ella (Westheimer y Lopater, 2004). Así, en los primeros años de vida, el niño crece y se van desarrollando los elementos que conforman su sexualidad. El niño explora su cuerpo y descubre su anatomía, acompañando ese descubrimiento con las sensaciones que le genera (Westheimer y Lopater, 2004). Kinsey, Pomeroy y Martin (1948) observaron que prácticamente todos los niños y alrededor del 20% de las niñas participan en algún tipo de juego sexual con niños de su misma edad, entendiendo ese juego como el tocar manualmente los genitales de otro niño, o mirar a otros mientras se desvisten (Friedrich et al., 1992).

En la adolescencia es cuando aparecen los caracteres sexuales secundarios, la relación entre la autoestima y la imagen corporal se vuelve especialmente importante y cuando se empieza a tener pareja y a experimentar con la sexualidad, primero a través de la masturbación (Robbins et al., 2011) y de las fantasías sexuales (Zubeidat, Ortega, Del Villar y Sierra, 2003) y luego a través de las experiencias sexuales compartidas (Manning, Giordano y Longmore, 2006). En esas primeras experiencias prima el placer y la acrobacia sexual, quedando en un segundo plano el tema de la reproducción. Tiene mucha relevancia, en esta etapa, la información que los adolescentes reciben a través de

diferentes medios, siendo especialmente importante la transmitida a través de familiares y amigos (Corona y Funes, 2015; Schouten, van den Putte, Pasman y Meeuwesen, 2007) y lo que aprenden a través de la observación (Bandura, 1982). Todo ello influirá de forma positiva o negativa, afectando a su sexualidad de una u otra manera (Westheimer y Lopater, 2004). En la adultez temprana, las relaciones de pareja se vuelven más serias y estables (Arnett, 2001). Ya no se trata de experimentar, sino que la sexualidad pasa a ser uno de los factores que motivarán la formación y mantenimiento de las relaciones de pareja, por lo que se es más selectivo con las parejas sexuales (Connolly y Goldberg, 1999). Además, existe una importancia de los sentimientos y se procura que el vínculo sea más estable (Rivera, Cruz y Muñoz, 2011; Shulman y Scharf, 2000).

La sexualidad, como necesidad interpersonal básica del ser humano, también está presente en la edad adulta y la vejez. Sin embargo, es común que a partir de cierta edad las personas inhiban su deseo sexual, presenten disfunciones, o incluso se abstengan de mantener relaciones sexuales (Kalra, Subramanyam y Pinto, 2011). Esto se debe más a prejuicios, mitos y desinformación que a problemas físicos realmente incapacitantes (Mares y Márquez, 2014; Roney y Kazer, 2015). Lo cierto es que se debe favorecer que la sexualidad siga estando activa en todas las edades, por todos los beneficios que conlleva (Choi, Jang, Lee y Kim, 2011). Durante la adultez media, la frecuencia de las relaciones sexuales podría decaer, debido a una mayor inversión de energía y tiempo en la carrera laboral, o el cuidado de los hijos (Brunner, 2008). Cuando éstos son mayores y abandonan el hogar es cuando suele darse un redescubrimiento de la pareja y un mejor entendimiento de la sexualidad (Gorchoff, John y Helson, 2008). Posteriormente, con la menopausia y la andropausia, puede existir una progresiva disminución del deseo y de la excitación sexual (Thornton, Chervenak y Neal-Perry, 2015), pudiendo verse influida esta situación por factores psicológicos, unidos incluso a cambios biológicos (Deeks y McCabe, 2001).

En la vejez, debido a los problemas de salud (e.g. hipertensión arterial, diabetes) y a los efectos colaterales de los medicamentos que se consumen (Haesler, Bauer y Fetherstonhaugh, 2016; Popeo, Sewell, Johnson y Abrams, 2014), la sexualidad puede resentirse y aparecer algunas dificultades, como la disfunción eréctil en el hombre y problemas relacionados con el orgasmo en la mujer, además de una disminución del deseo en ambos (Roney y Kazer, 2015). Sin embargo, y a pesar de todos los mitos y prejuicios existentes (Orozco y Rodríguez, 2006), hoy en día se observan personas que siguen manteniendo una vida sexual satisfactoria hasta edades avanzadas (Papaharitou et al., 2008; Wada, Clarke y Rozanova, 2015). Estudios realizados en países occidentales han demostrado que el ejercicio activo de la sexualidad en la vejez responde principalmente a

la necesidad afectiva que se mantiene en los seres humanos hasta el final de la vida (Murillo y Rapso, 2005). La práctica requiere un grado de excitación más intenso, será distinta, sin acrobacia sexual, pero con una alta carga de cariño, compromiso y sentimiento (Butler y Lewis, 1973).

Por todo ello y por el hecho de que cualquier persona, independientemente de su edad, tiene derecho a disfrutar de su sexualidad, se lleva a cabo este trabajo, en el que se quiere evaluar una serie de variables que pueden ir modificándose a lo largo de la vida y que pueden a la vez definir la sexualidad de las personas en cada etapa. Se desean evaluar variables sociodemográficas (e.g. sexo, edad, estado civil, relación de pareja, religiosidad), otras relacionadas con la conducta sexual (e.g. edad de inicio, número de parejas, frecuencia de relaciones sexuales, uso del preservativo y otros anticonceptivos, masturbación, uso de juguetes sexuales y páginas web, pornografía) y otras variables que se relacionan con el funcionamiento sexual (e.g. satisfacción sexual, excitación, deseo, frecuencia y satisfacción con el orgasmo, fantasías sexuales). Es importante señalar que no existen estudios que analicen la sexualidad de forma global a lo largo de la vida de las personas. Existen estudios parciales, que analizan aspectos como la masturbación (Herbenick et al., 2010; Oliver y Hyde, 1993; Sarnoff y Sarnoff, 1979) o las fantasías sexuales (Álvarez, Bauermeister y Villaruel, 2014; Gelfand, 2000; Kahr, 2008) en distintos grupos de edad, pero nunca con muestras de distintas edades y sin resultados comparativos.

Esa carencia de investigaciones ha motivado la realización de este estudio, cuyo objetivo principal era constatar la existencia de la sexualidad y describir cómo es vivida por personas de entre 18 y 65 años. A través de la comparación, se intenta demostrar que los distintos elementos y variables que influyen en la sexualidad van cambiando a lo largo de la vida y que la sexualidad es un proceso vital que se da, aunque de distinta forma, en todas las edades.

## Método

### *Participantes*

La muestra estuvo compuesta por 286 personas de entre 18 y 65 años, de los que el 40,2% ( $n = 115$ ) eran varones y el 59,8% ( $n = 171$ ) mujeres. La edad media de los participantes fue de 29,67 años ( $DT = 11,42$ ). El 55,6% ( $n = 159$ ) de los participantes declaró no poseer ninguna filiación religiosa, en contra del 42,7% ( $n = 122$ ) que afirmó ser católico. En cuanto al estado civil, el 35% ( $n = 100$ ) eran solteros/as, el 35% ( $n = 100$ ) tenían pareja, el 24,5% ( $n = 70$ ) estaban casados o viviendo en pareja, un 3,8% ( $n = 11$ )

eran divorciados/as y un 1,7% ( $n = 5$ ) viudos/as. Por consiguiente, el 62,9% ( $n = 180$ ) de los participantes tenía pareja en el momento de cumplimentar el cuestionario. En relación a la importancia del sexo en sus vidas, se obtuvo una puntuación media global de 6,93 puntos ( $DT = 1,93$ ) en una escala donde el 1 era considerado nada importante y el 10 muy importante, siendo para las mujeres de 6,88 ( $DT = 1,88$ ) y para los hombres de 7,02 ( $DT = 2,01$ ). En lo referente a las razones por las cuales se mantienen relaciones sexuales, las más argumentadas fueron, por este orden, que te une más a tu pareja, que muestras el cariño/afecto a la otra persona, que te hace sentir bien, que satisface el deseo sexual propio y que satisface a la pareja.

Los participantes fueron divididos en tres grupos en función de su edad. Así, el primer grupo, adultos jóvenes, comprendido entre los 18 y 30 años, estuvo formado por 184 personas, de las cuales un 59,2% eran mujeres y un 40,8% hombres, donde la media de edad fue de 22,41 años ( $DT = 3,04$ ). El segundo, de adultos intermedios, entre los 31 y los 45 años, estuvo compuesto por 61 participantes (67,2% mujeres y 32,8% hombres), donde la media de edad fue de 36,20 años ( $DT = 3,77$ ). Por último, el tercer grupo, adultos mayores, entre los 46 y 65 años, fue compuesto por 41 personas, donde el 51,2% eran mujeres y un 48,8% hombres y donde la media de edad fue de 52,56 años ( $DT = 4,57$ ). En la Tabla 1, que se presenta a continuación, se pueden observar algunos datos sociodemográficos relevantes de los participantes.

Tabla 1. *Características sociodemográficas de la muestra*

<i>Variables</i>	<i>Jóvenes</i>	<i>Intermedios</i>	<i>Mayores</i>
<b>Religión</b>			
Católica (%)	38,0	45,9	58,5
Otra (%)	2,0	0	2,4
Ninguna (%)	59,8	54,1	39,0
<b>Estado civil</b>			
Soltero/a (%)	48,4	13,1	7,3
Con pareja (%)	47,3	16,4	7,3
Casado/a o viviendo en pareja (%)	4,3	57,4	65,9
Divorciado/a (%)	0	11,5	9,8
Viudo/a (%)	0	1,6	9,8
<b>Importancia sexo (M)</b>	7,02	7	6,44

### *Instrumentos*

*Cuestionario sociodemográfico.* Se preguntó a los participantes sobre sexo, edad, religiosidad, estado civil, si tienen pareja en el momento del estudio y, en caso afirmativo, la edad de ésta, duración de la relación y si residen en la misma ciudad, además de la importancia que le dan al sexo y las razones para tener relaciones sexuales.

*Cuestionario sobre conducta sexual.* Se elaboró un cuestionario para obtener información considerada relevante para esta investigación. En primer lugar, se preguntó a los participantes si habían tenido relaciones sexuales con penetración vaginal. Si la respuesta era afirmativa, se preguntaba por la edad de inicio del participante y de la pareja con quien inició la conducta sexual. Se consultó también su valoración acerca de su edad de inicio (adecuada, temprana o tardía), además de cuántas parejas sexuales y sentimentales habían tenido a lo largo de la vida y la frecuencia de actividad, deseo y pensamientos sexuales. A continuación, se preguntó por las relaciones sexuales en los tres meses previos (número de relaciones, uso del preservativo y, en caso de que no se hubiera utilizado en alguna ocasión, por qué motivo). Después, se consultó si se habían masturbado alguna vez y, en caso afirmativo, sobre la frecuencia y motivación de ésta. Y, más adelante, acerca del uso de juegues sexuales (si han usado alguna vez y opinión acerca de su uso) y por el uso de páginas web para tener relaciones sexuales (tanto para encontrar parejas esporádicas como estables y su opinión). Por último, se preguntó a los participantes si habían visionado pornografía, su frecuencia y opinión acerca de la misma.

*Funcionamiento sexual.* Se utilizó una traducción al castellano de la *Arizona Sexual Experiences Scale* (ASEX; McGahuey et al., 2000), en sus dos versiones, una para varones y otra para mujeres. Se trata de una escala de seis ítems, con cinco opciones de respuesta, en la que se evalúa el deseo sexual, la excitación, la lubricación vaginal/erección del pene, así como la capacidad para llegar al orgasmo, la satisfacción que éste supone y si sienten dolor en sus relaciones. Puntuaciones elevadas indican mayor disfunción sexual. Los autores de la escala original obtuvieron una alta consistencia interna de la escala, con un valor alfa de Cronbach de 0,90 (McGahuey et al., 2000). En el presente estudio se obtuvo una fiabilidad de 0,74 para hombres y 0,79 en mujeres.

*Satisfacción sexual en el ámbito privado.* Se utilizó una traducción al castellano de la *Global Measure of Sexual Satisfaction* (GMSEX; Lawrence, Byers y Cohen, 2011). Está compuesta por seis ítems, que se responden con una escala de 1 a 7. La puntuación total de la escala es la suma de la respuesta a cada uno de los ítems, entendiéndose que a más puntuación, mayor satisfacción. Las autoras de la versión original informaron de una consistencia interna de la escala de 0,90. En este estudio el valor alfa de Cronbach fue de 0,92.

*Fantasías sexuales.* Se evaluaron a través de dos vías. En primer lugar, se utilizó la adaptación española de la Escala de Wilson de Fantasías Sexuales (Sierra, Ortega y Zubeidat, 2006; Wilson, 1978). En ella se incluyen 24 ítems que se dividen en cuatro subescalas: fantasías sexuales exploratorias (dirigidas a experimentar actividades sexuales

que pueden ser consideradas promiscuas, como participar en una orgía), íntimas (prácticas sexuales más convencionales, dirigidas a la persona amada), impersonales (excitación con objetos inanimados, como con películas pornográficas) y fantasías sexuales sadomasoquistas. Se contesta a través de una escala tipo Likert, que va de *Nunca* a *A menudo* y en cada subescala se puede obtener una puntuación que va de 0 a 18. Los autores de la validación española informaron de una consistencia interna de 0,90 para la escala global y de entre 0,66 y 0,79 para las diferentes subescalas (Sierra, Ortega, Martín-Ortiz y Vera-Villarroel, 2004). En el presente estudio el valor alfa de Cronbach fue de 0,88 en la escala global y osciló entre 0,71 y 0,82 en las cuatro subescalas. Se utilizó también la validación española de la Escala de Fantasías Sexuales de Hurlbert y Apt (1993), realizada por Desvarieux, Salamanca, Ortega y Sierra (2005). Se trata de una escala formada por diez ítems que se responden a través de una escala tipo Likert de cinco puntos, que va de *Nunca* a *Siempre*. Las puntuaciones elevadas se asocian a actitudes positivas hacia las fantasías sexuales. Los autores de la validación española encontraron una fiabilidad de 0,85, muy similar a la de la escala original. En el presente estudio, se ha ratificado la adecuada fiabilidad de la escala al obtenerse un valor alpha de Cronbach de 0.91.

Todos los instrumentos utilizados en la investigación se pueden consultar en el Anexo de este trabajo.

### *Procedimiento*

Los participantes fueron seleccionados a través de un muestreo no aleatorio. Se contactó con ellos a través de las redes sociales, enviando la información sobre un estudio acerca de experiencias y actitudes sobre la sexualidad de la población española y pidiendo su colaboración para participar en el mismo. En ese mensaje se advertía de la voluntariedad de su participación y se adjuntaba el enlace a la plataforma donde estaba alojada la encuesta ([https://docs.google.com/forms/d/1qHOhsWhQHidTRKp2\\_UPGBb9Aa8whveLzjvxVnnTDUw/viewform?usp=send\\_form](https://docs.google.com/forms/d/1qHOhsWhQHidTRKp2_UPGBb9Aa8whveLzjvxVnnTDUw/viewform?usp=send_form)). Una vez que los participantes accedían a la encuesta, en primer lugar se mostraba el consentimiento del participante y una breve descripción del estudio. Se hizo presente, además, que los participantes no podrían ser reconocidos por sus respuestas, garantizándose en todo momento el anonimato y la confidencialidad de sus respuestas. Una vez finalizado el cuestionario, se ofreció la posibilidad de contactar con la responsable del estudio en caso de que quisieran recibir información sobre los resultados, indicando que esos datos se almacenaban en una base de datos distinta de la de sus respuestas, lo que imposibilitaba su

identificación. También se utilizó el formato papel para un mejor acceso a personas de entre 46 y 65 años. En estos casos, los cuestionarios fueron cumplimentados individualmente o en grupos pequeños, bajo la supervisión del investigador principal. Se obtuvo en todos los casos el consentimiento informado de los participantes.

### *Análisis de datos*

Se utilizó el paquete estadístico IBM SPSS versión 20.0 para analizar los datos recogidos. Se realizaron análisis descriptivos y de frecuencias de las variables evaluadas y análisis de correlaciones bivariadas de Pearson para evaluar la relación entre las variables estudiadas.

## **Resultados**

### *Análisis descriptivo de la conducta sexual*

En primer lugar, se realizó un análisis de frecuencias para conocer las características principales de la conducta sexual de los participantes. El 94,8% ( $n = 271$ ) de los participantes manifestó haberse masturbado, con una frecuencia media de dos a cuatro veces a la semana (26,6%), cuyo principal motivo era la obtención de placer (61,2%), seguido de ser considerada una alternativa para satisfacer el deseo sexual (51,7%). El 95,5% ( $n = 273$ ) de los participantes había mantenido relaciones sexuales con penetración vaginal, cuya edad media de inicio fue de 17,68 años ( $DT = 3,14$ ), siendo ésta calificada por un 64% ( $n = 183$ ) de la muestra como adecuada. Se registró una media de cuatro parejas sexuales y dos parejas sentimentales, aunque lo más habitual fue tener una única pareja sexual (19,4%;  $n = 53$ ) y una única pareja sentimental (39,6%;  $n = 108$ ). Tanto la frecuencia de actividad sexual, como la del deseo y pensamientos sexuales, fueron de dos veces por semana (41,3%, 49,3% y 42,3% respectivamente). En los tres meses previos a la cumplimentación del cuestionario, el 81,5% ( $n = 233$ ) de los participantes había mantenido relaciones sexuales con penetración vaginal, donde un 35,6% de los participantes utilizó el preservativo en todas ellas, frente a un 42,9% que no hizo uso en ninguna de ellas debido a, por este orden, el uso de otros anticonceptivos, la reticencia al uso del preservativo y la búsqueda de un embarazo.

En segundo lugar, se analizaron las mismas frecuencias en base a los tres grupos de edad evaluados, para constatar diferencias (véase Tabla 2). Así, los adultos intermedios fueron quienes manifestaron una edad media de inicio de las relaciones sexuales más tardía, así como un mayor número de parejas tanto sexuales como sentimentales.

Tabla 2. Diferencias en las conductas sexuales en función del grupo de edad.

Variables	Jóvenes	Intermedios	Mayores
Masturbación			
Sí (%)	94,0	98,4	92,7
No (%)	6,0	1,6	7,3
Relaciones sexuales			
Sí (%)	93,5	98,4	100
No (%)	6,5	1,6	0
Edad inicio (DT)	16,94 (2,51)	19,00 (4,13)	18,85 (2,88)
Valoración Edad inicio			
Adecuada	63,0	62,3	70,7
Temprana	15,2	13,1	9,8
Tardía	15,2	23,0	19,5
Parejas sexuales (M)	3,95	4,63	3,85
Parejas sentimentales	1,98	2,73	1,95
Relaciones penetración vaginal			
Sí (%)	79,3	86,9	82,9
No (%)	14,1	11,5	17,1
Uso preservativo			
En todas ellas	43,8	26,43	14,7
En parte de ellas	26,7	17,01	5,9
En ninguna de ellas	29,5	56,56	79,4

Los adultos jóvenes e intermedios revelaron una mayor frecuencia de masturbación, siendo ésta de dos a cuatro veces a la semana, coincidiendo los tres grupos en que el principal motivo era la obtención de placer, seguido por ser una alternativa para satisfacer el deseo sexual. Atendiendo al número de parejas sexuales y sentimentales, a pesar de que la media global ronda en torno a las cuatro y dos respectivamente, lo más habitual en los tres grupos fue tener una única pareja sexual y sentimental. Los jóvenes justificaron el no uso del preservativo por el uso de otros métodos anticonceptivos (e.g. pastillas anticonceptivas, aro vaginal, DIU, parches) y de la confianza hacia la pareja. Los adultos intermedios manifestaron no eyacular en el interior de la pareja y su desagrado hacia el preservativo, además de la búsqueda de un embarazo y los mayores no lo consideraban necesario debido a que no les hacía falta protegerse de un embarazo (e.g. vasectomía, menopausia). Con respecto a la frecuencia sexual, tanto los adultos mayores como los intermedios afirmaron tener actividad sexual (i.e. masturbación, relaciones sexuales) más de una vez al mes pero menos de dos veces por semana, a diferencia de los adultos jóvenes, quienes revelaron una frecuencia de más de dos veces por semana. Si existía coincidencia en el número de veces que se desea tener relaciones sexuales, siendo ésta de más de dos veces por semana. Los adultos jóvenes e intermedios afirmaron tener pensamientos sexuales más de dos veces por semana, una frecuencia mayor que la de los adultos mayores.

### *Uso de juguetes sexuales, páginas web y consumo de pornografía*

El 43,7% ( $n = 125$ ) de los participantes había utilizado alguna vez un juguete sexual y, de éstos, el 80% ( $n = 100$ ) compró el juguete o bien para uso propio (17,6%;  $n = 22$ ) o bien para sus relaciones sexuales (56,0%;  $n = 70$ ), o para ambos casos (26,4%;  $n = 33$ ). Del restante 56,3% ( $n = 161$ ), un 71,4% ( $n = 115$ ) admitió que le gustaría hacer uso de un juguete sexual alguna vez en su vida. Este tipo de recurso sexual fue valorado como complemento de las relaciones sexuales, de ayuda para romper la monotonía y como una buena forma de estimular. En cuanto al uso de páginas web, un 11,9% ( $n = 34$ ) de los participantes hizo uso de este recurso para encontrar relaciones serias y un 16,4% ( $n = 47$ ) para relaciones sexuales esporádicas. Este tipo de páginas web (e.g. Badoo, e-darling, Meetic) fueron consideradas como medios para buscar parejas sexuales en vez de parejas sentimentales. En lo referente a la pornografía, el 91,3% ( $n = 261$ ) de los participantes afirmó su consumo, coincidiendo los tres grupos en una frecuencia de una a tres veces al año.

Tras estos análisis de la muestra en su conjunto, se procedió al análisis por grupos de edad para poder comparar resultados y averiguar si existen diferencias en estas variables. Los resultados obtenidos pueden observarse en la Tabla 3.

Tabla 3. *Diferencias en el uso de juguetes sexuales, páginas web y consumo de pornografía en función del grupo de edad.*

Variables	Jóvenes	Intermedios	Mayores
Juguetes sexuales			
Uso			
Sí (%)	38,0	65,6	36,6
Compra (%)	77,1	84,9	80,1
Modo uso			
Propio	22,8	5,01	26,8
En rel.sexuales	51,5	64,9	53,3
Ambas	25,7	30,0	19,9
No (%)	62,0	34,4	63,4
Gustaría usar (%)	74,5	71,7	57,7
Páginas web			
Relaciones esporádicas	15,8	18,0	17,1
Relaciones sentimentales	12,5	9,8	12,2
Pornografía			
Sí (%)	89,7	93,4	95,1
No (%)	10,3	6,6	4,9

Tras obtener estos resultados, se procedió al análisis de las opiniones que los grupos evaluados tienen sobre las variables anteriores. Así, los juguetes sexuales fueron considerados por los tres grupos como un complemento de las relaciones sexuales y una

ayuda para romper con la monotonía. La única diferencia fue que tanto los adultos intermedios como los jóvenes añadieron que los juguetes sexuales son una buena forma de estimular y, además, estos últimos los consideraban una buena forma de conocer lo que les gusta y estimula. Por otro lado, las páginas web fueron consideradas por los adultos jóvenes como útiles para pasar el rato o encontrar relaciones sexuales esporádicas. Los adultos intermedios las evaluaron como útiles, por este orden, para encontrar pareja sexual esporádica, pasar el rato y encontrar pareja. Y, por último, los adultos mayores afirmaron que este tipo de páginas eran útiles para encontrar sexo esporádico o una pareja. Para terminar, los tres grupos coincidieron en que la pornografía era un buen excitante. Tanto los adultos intermedios como los mayores coincidieron también en el visionado de pornografía junto a su pareja antes del acto sexual, a diferencia de los jóvenes, quienes manifestaron considerar la pornografía como un aliciente para aumentar el interés en saber más sobre el sexo y una ayuda para mejorar las prácticas sexuales.

#### *Funcionamiento sexual, satisfacción sexual y fantasías sexuales*

El funcionamiento sexual fue evaluado a través de la escala ASEX (McGahuey et al., 2000) obteniendo una puntuación media global de 13,36 ( $DT = 3,47$ ), donde cinco fue la puntuación mínima y treinta la máxima. Se ha de tener en cuenta que mayor puntuación implica un peor funcionamiento sexual. Es interesante señalar que las puntuaciones más elevadas se obtuvieron en el orgasmo, siendo ésta de 3,11 ( $DT = 1,13$ ), seguido del deseo ( $M = 2,95$ ;  $DT = 0,99$ ), la excitación ( $M = 2,80$ ;  $DT = 1,46$ ), la satisfacción sexual ( $M = 2,20$ ;  $DT = 0,99$ ), la lubricación ( $M = 1,58$ ;  $DT = 1,87$ ) y, en último lugar, la erección, con una puntuación media de 0,85 ( $DT = 1,18$ ). La satisfacción sexual en el ámbito privado, evaluada a través de la escala GMSEX (Lawrance et al., 2011), reveló una puntuación media de 26,77 puntos ( $DT = 8,02$ ), siendo cinco la puntuación mínima y 35 la máxima.

En lo referente a las fantasías sexuales, la escala de Wilson (Sierra et al., 2006; Wilson, 1978) mostró una puntuación global de 21,96 ( $DT = 11,19$ ), siendo la puntuación mínima cero y la máxima 58. Atendiendo a cada una de las subescalas, se obtuvo una mayor puntuación media en las fantasías sexuales íntimas ( $M = 10,77$ ;  $DT = 4,05$ ), seguidas de las fantasías sexuales exploratorias ( $M = 4,62$ ;  $DT = 3,97$ ), las fantasías sadomasoquistas ( $M = 3,61$ ;  $DT = 3,84$ ) y las fantasías sexuales impersonales ( $M = 2,88$ ;  $DT = 3$ ). La Escala de Fantasías Sexuales de Hurlbert y Apt (Desvarieux et al., 2005), utilizada para averiguar la actitud positiva hacia los pensamientos sexuales, reveló una puntuación media de 23,81 ( $DT = 8,92$ ), siendo cero la puntuación mínima y cuarenta la máxima. Se debe tener en cuenta que mayor puntuación denota una actitud más positiva hacia este tipo de pensamientos sexuales. La frecuencia global que manifestaron los

participantes acerca de este tipo de pensamientos sexuales fue de una o dos veces a la semana.

Una vez analizadas las puntuaciones medias de la muestra en cada una de las variables evaluadas, se procedió al análisis de las mismas en función de los grupos de edad en los que se divide la muestra, para conocer así las diferencias existentes (véase Tabla 4). De esta forma, quedó plasmado que fueron los adultos intermedios quienes manifestaron menores problemas de erección, a diferencia de las mujeres pertenecientes a este mismo grupo, que fueron quienes más problemas revelaron en cuanto a la lubricación vaginal. Fueron los adultos jóvenes quienes mayores problemas denotaron en cuanto a la capacidad para alcanzar el orgasmo y quienes manifestaron una puntuación global menor en satisfacción sexual. En cambio, los adultos jóvenes manifestaron una mayor frecuencia de fantasías sexuales, siendo las fantasías íntimas las más frecuentes en los tres grupos evaluados. En lo que a actitudes positivas hacia las fantasías sexuales se refiere, los adultos mayores mostraron menos actitudes positivas hacia este tipo de pensamientos.

*Tabla 4. Diferencia en funcionamiento sexual, satisfacción sexual y fantasías sexuales en función del grupo de edad.*

Variables	Jóvenes M (DT)	Intermedios M (DT)	Mayores M (DT)
<b>Funcionamiento sexual</b>			
Deseo	2,71 (0,81)	3,26 (1,18)	3,54 (1,12)
Excitación	2,79 (1,66)	2,80 (1,01)	2,85 (1,01)
Erección	0,84 (1,14)	0,72 (1,21)	1,12 (1,28)
Lubricación	1,51 (2,01)	1,84 (1,49)	1,54 (1,68)
Orgasmo	3,18 (1,18)	2,98 (1,12)	2,98 (0,88)
Satisfacción sexual	2,14 (1,01)	2,21 (0,95)	2,44 (0,95)
Puntuación global	12,96 (3,08)	13,82 (4,12)	14,46 (3,85)
<b>Satisfacción sexual</b>			
Puntuación global	27,48 (7,78)	25,51 (8,11)	25,49 (8,72)
<b>Fantasías sexuales</b>			
Escala de Wilson			
Fantasías exploratorias	4,54 (3,79)	5,59 (4,57)	3,56 (3,58)
Fantasías íntimas	11,32 (3,74)	10,33 (4,16)	8,98 (4,68)
Fantasías impersonales	2,83 (3,07)	3,31 (3,10)	2,51 (2,48)
Fantasías sadomasoquistas	4,20 (4,00)	3,13 (3,67)	1,68 (2,37)
Puntuación global	22,99 (10,92)	22,36 (12,01)	16,76 (9,83)
Escala de Hurlbert y Apt.			
Puntuación total	24,77 (8,75)	23,61 (8,61)	19,46 (9,18)

### *Análisis de la relación entre las variables evaluadas*

En la Tabla 5 se muestran los resultados de los distintos análisis de correlación de Pearson realizados entre distintas variables de interés para el estudio, relacionadas tanto con aspectos sociodemográficos como con la conducta sexual y el funcionamiento, la satisfacción y las fantasías sexuales. Por destacar algunos resultados, se encontró que el nivel de religiosidad estaba relacionado de forma negativa y estadísticamente significativa con el número de parejas sexuales, las fantasías sexuales y el consumo de pornografía, de tal manera que a mayor importancia de la religión, menor número de parejas, menor frecuencia de pensamientos sexuales y menor consumo de pornografía. La duración de la relación de pareja correlacionó positivamente con la edad de inicio en las relaciones sexuales y con el uso del preservativo y de modo inverso con la frecuencia y el deseo de actividad sexual, así como con la frecuencia de masturbación. La importancia que se da al sexo estaba vinculada positivamente con el número de parejas sexuales, la frecuencia y el deseo de actividad sexual y la frecuencia de pensamientos sexuales, así como con un mayor uso de juguetes sexuales, mayor satisfacción y mejor funcionamiento sexual. El número de parejas sexuales, por su parte, se relacionó de forma positiva con el uso del preservativo, con una mayor frecuencia de fantasías sexuales, con la masturbación y el uso de juguetes sexuales. El uso del preservativo tuvo una relación negativa con la frecuencia de masturbación y positiva con el uso de juguetes sexuales.

En cuanto a la masturbación y al uso de juguetes sexuales, se encontró una relación negativa con la disfunción sexual y positiva con la satisfacción y las fantasías sexuales. El uso de páginas web para la búsqueda de relaciones sexuales esporádicas y de relaciones sentimentales correlacionó de forma negativa con la satisfacción sexual y positiva con las fantasías sexuales. Por su parte, el funcionamiento sexual se relacionó negativamente con la satisfacción sexual y con las actitudes hacia las fantasías sexuales y positivamente con la edad (a mayor edad, más disfunciones sexuales). La satisfacción sexual se relacionó de forma inversa con la frecuencia de fantasías sexuales y de forma directa con la actitud positiva hacia ellas, además de con la edad. Por último, el consumo de pornografía correlacionó positivamente con la frecuencia con la que se desea tener actividad sexual, el número de pensamientos sexuales, la masturbación, el uso de juguetes sexuales y el uso de páginas web para buscar relaciones sexuales esporádicas, al contrario que el funcionamiento sexual, que correlacionó negativamente.

Estos y otros resultados se pueden observar en la Tabla 5, que se presenta en la página siguiente.

Tabla 5. Coeficientes de correlación de Pearson entre las variables evaluadas.

	Imp. Relig.	T. Pareja	Imp.Sexo	Edad vag.	Nº Pare. Sex.	Frec.Act.Sex.	Frec. Deseo	Frec.Pen. sex.	Uso preserv.	Frec. Mastur.	Uso Jug. Sex	Pág. Rel.Exp.	Pág.Rel.Sent.	ASEX	GMSEX	CFSW	HISF	Grup. Edad
T. Pareja	0,11																	
Imp. Sexo	0,08	-0,11																
Edad vag.	0,04	0,23**	0,05															
Nº Pare. Sex.	0,14*	-0,21**	0,22***	-0,33***														
Frec.Act.Sex.	-0,11	-0,39***	0,25***	-0,11	0,2**													
Frec. Deseo	-0,003	-0,31***	0,34***	-0,14*	0,21***	0,49***												
Frec.Pen.Sex.	-0,16*	-0,34***	0,32***	-0,03	0,22***	0,41***	0,67***											
Uso preserv.	-0,01	0,33***	0,09	-0,02	0,22***	0,05	-0,04	-0,05										
Frec. Mastur.	-0,1	-0,23**	0,11	0,02	0,13*	0,35***	0,37***	0,45***	-0,27**									
Uso Jug.Sex.	-0,08	0,1	0,21***	0,04	0,12*	-0,004	-,002	0,02	0,18**	-0,1								
Pág.Rel.Esp.	0,04	0,26***	0,09	-0,15*	0,28***	0,07	0,18**	0,18**	0,003	0,16**	0,06							
Pág.Rel.Sen	0,03	-0,09	0,05	-0,05	0,14*	0,13*	0,03	0,08	0,06	0,15*	0,05	0,30***						
ASEX	0,04	0,17*	-0,29***	0,13*	-0,08	-0,26***	-0,43***	-0,4***	0,05	-0,22***	-0,46	-0,05	-0,01					
GMSEX	-0,02	-0,13	0,35***	-0,12*	-0,02	0,08	-0,01	-0,09	-0,04	-0,17**	-0,02	-0,09	-0,05	-0,23**				
CFSW	-0,13*	-0,26**	0,16**	-0,07	0,22***	0,26***	0,31***	0,44***	-0,03	0,29***	0,17**	0,20**	0,13*	-0,21**	-0,09			
HISF	-0,2**	-,269***	0,27***	-0,03	0,11	0,14*	0,23***	0,39***	-0,01	0,22***	0,18**	0,08	0,03	-0,36***	0,13*	0,48***		
Grup. Edad	0,06	0,77***	-0,09	0,28***	0,03	-0,15*	-0,25***	-0,24***	0,34***	-0,27***	0,07	0,02	-0,02	0,16**	-0,11	-0,17**	-0,19**	
Pornografía	-0,15*	0,07	0,02	-0,02	0,07	0,03	0,16**	0,19**	-0,01	0,2**	0,1*	0,14*	0,8	-0,19**	0,2	0,21**	0,23**	0,08

\*p< 0,05; \*\*p< 0,01; \*\*\*p≤ 0,001.

Nota: Imp. Relig. = cómo de religioso se considera; T. Pareja= tiempo de duración con la pareja; Imp. Sexo = importancia sexo en la vida; Edad vag. = edad primera relación vaginal; Nº Pare.Sex. = número de parejas sexuales; Frec.Act.Sex. = Frecuencia de actividad sexual (masturbación, relaciones sexuales); Frec. Deseo = Frecuencia con la que se desea tener relaciones sexuales; Frec.Pen.Sex = Frecuencia con la que se tienen pensamientos sexuales; Uso preserv. = Relaciones en las que se utiliza preservativo; Frec. Mastur. = Frecuencia de la masturbación; Uso Jug.Sex.= Uso de juguetes sexuales; Pág.Rel.Esp. = Usar páginas web para buscar relaciones sexuales esporádicas; Pág.Rel.Sen = Usar páginas web para buscar relaciones sentimentales/de pareja; ASEX = funcionamiento sexual; GMSEX = satisfacción sexual en ámbito privado; CFSW = contenido de las fantasías sexuales; HISF = actitud positiva hacia las fantasías sexuales; Grup. Edad = Grupos de edad en los que se divide la muestra.

## Discusión

La sexualidad es una de las áreas más importantes para el desarrollo del ser humano, debido a la influencia que tiene para el bienestar de la persona (Westheimer y Lopater, 2004). Por ello, es fundamental profundizar en su estudio, con el fin de enriquecer y complementar el conocimiento existente en este ámbito y construir una base sólida para la promoción de la salud sexual. Por eso, el objetivo de este estudio era constatar que la sexualidad es un proceso vital presente a lo largo de toda la vida, así como describir cómo es vivida en cada etapa, detectando las diferencias en su expresión y en algunas variables relacionadas. A la vista de los resultados obtenidos, se puede constatar la existencia de muchas diferencias, tanto en la expresión de la sexualidad como en la valoración que cada uno de los grupos realiza sobre su funcionamiento y satisfacción sexual.

En primer lugar se analizó la conducta sexual, prestando atención tanto a la conducta solitaria (i.e. masturbación) como a las relaciones diádicas. En lo referente a la masturbación, se encontró que son los adultos intermedios los que más la llevan a cabo, con una frecuencia de dos a cuatro veces por semana. En este grupo se encontró una frecuencia sexual de más de una vez al mes pero menos de dos veces por semana y un deseo de más de dos veces por semana. Estos resultados se pueden explicar porque en esta etapa de la vida la persona dedica muchas energías a la carrera profesional y al cuidado de los hijos, lo que puede implicar una reducción en la frecuencia sexual (Brunner, 2008), utilizándose la masturbación para satisfacer ese deseo (Gerressu, Mercer, Graham, Wellings y Johnson, 2008). Los adultos jóvenes también recurren con frecuencia a la masturbación, pero con el fin de obtener placer, lo que puede explicarse por la juventud de la muestra y su experimentación sexual (Robbins et al., 2011).

En cuanto a las relaciones sexuales diádicas, la edad media de inicio más elevada la presentaron los adultos intermedios, de 19 años, superior en más de dos años a la de los adultos jóvenes, lo que indica un descenso en la edad del debut sexual, como expresaron Vega, Robledo, García e Izquierdo (2012). La edad de inicio de los adultos mayores estuvo también en torno a los 19 años. Los adultos intermedios mostraron un mayor número de parejas sexuales y sentimentales, así como una mayor actividad sexual que los otros dos grupos. A pesar de estos resultados, lo más habitual en los participantes era tener una sola pareja sexual y sentimental. Estos datos podrían apoyar la idea de una sociedad monógama (Bauch y McElreath, 2016), aunque otros estudios explican que el mantener relaciones sexuales con una sola pareja hace que uno se sienta menos vulnerable a las ITS (Torres, Walker, Gutiérrez y Bertozzi, 2006). Respecto al uso del preservativo en las relaciones sexuales, fueron los adultos jóvenes quienes más lo

utilizaban, aunque el uso era bajo, lo que les pone en situación de vulnerabilidad ante las ITS y los embarazos no deseados. Los adultos intermedios y mayores hacen menos uso del preservativo, por considerarlo innecesario o bien porque confían en su pareja y no creen que puedan contraer una ITS. También se adujeron otras razones, como que no se eyaculaba en el interior de la mujer, que se estaba buscando un embarazo, o que la mujer se encontraba en la menopausia o el hombre se había realizado una vasectomía.

Se analizó también el uso de juguetes sexuales, de internet y el consumo de pornografía. En cuanto al primero de esos aspectos, el mayor uso de juguetes se encontró en los adultos intermedios y puede deberse a que, parejas de mediana edad, al abandonar los hijos el hogar, llevan a cabo un redescubrimiento de la pareja y la sexualidad (Gorchoff et al., 2008). Los adultos mayores mostraron un mayor uso de juguetes para uso propio, quizás debido a la aparición de las primeras dificultades y disfunciones sexuales y la necesidad de satisfacerse (Roney y Kazer, 2015). Las páginas web son más utilizadas para la búsqueda de relaciones esporádicas por los adultos intermedios y mayores, probablemente porque son vistas como un medio seguro y confidencial para conseguir intimidad, o bien que sean un buen recurso para que divorciados, viudos y solteros encuentren a otras personas que estén buscando lo mismo, además de ser un medio mucho más cómodo (Dutton, 2013). Los adultos mayores fueron también los que más uso hacían de la pornografía (Giménez, Gómez, Ballester y Gil, 2010), coincidiendo con los adultos intermedios en ser utilizado con la pareja antes del acto sexual (Gorchoff et al., 2008; Wada et al., 2015), a diferencia de los jóvenes, quienes lo utilizan para aumentar su interés por el sexo y mejorar su desempeño sexual (Westheimer y Lopater, 2004).

A la hora de analizar el funcionamiento y la satisfacción sexual, se ha encontrado relación con los problemas sexuales, como era de esperar, de tal manera que a mejor funcionamiento, menos problemas y más satisfacción. El orgasmo es una de las principales áreas de problemas, sobre todo en las mujeres, como muestran también O'Sullivan y Majerovich (2008). Los datos permiten apuntar que el peor funcionamiento sexual de los adultos mayores podría venir causado por la aparición de problemas y disfunciones (Haesler et al., 2016; Roney y Kazer, 2015), lo que provoca un malestar creciente en sus vidas y disminuye su satisfacción sexual. Las fantasías sexuales se relacionan con estos constructos (Zubeidat et al., 2003), estando más presentes en los adultos jóvenes, quienes las utilizan principalmente para la experimentación y obtención de placer, relacionándose con la masturbación (Zubeidat et al., 2003).

Los resultados obtenidos son interesantes a la hora de conocer las diferencias en la sexualidad en función de la edad de las personas, pero han de interpretarse con algunas limitaciones del estudio. Por ejemplo, sería conveniente contar con una muestra más amplia de participantes en cada uno de los grupos evaluados, para poder realizar análisis más concluyentes y extraer conclusiones generalizables. También se podrían incluir otras variables de interés, como la orientación sexual, el origen cultural, o variables como la asertividad sexual o el historial de ITS. En cuanto a la metodología y análisis de resultados, se podrían realizar otro tipo de análisis estadísticos que permitieran establecer las diferencias reales y significativas entre los grupos evaluados y las variables que pueden actuar como predictoras de ciertos aspectos interesantes de la sexualidad. Por último, se puede afirmar que los estudios que permiten comparar cómo es la sexualidad en distintas etapas de la vida son útiles, debido a su presencia durante todo el ciclo vital, a pesar de los mitos y prejuicios existentes. Estudios como el que aquí se presenta permiten constatar que todas las personas, independientemente de su edad, siguen disfrutando de la sexualidad, aunque de distinta forma y que ésto seguramente supone una mejora de su bienestar.

## Referencias

- Álvarez, C., Bauermeister, J.A. y Villarruel, A.M. (2014). Sexual communication and sexual behavior among young adult heterosexual Latinos. *Journal of the Association of Nurses in AIDS Care*, 25, 577-588.
- Arnett, J. (2001). Conceptions of the transition to adulthood: Perspectives from adolescence to midlife. *Journal of Adult Development*, 8, 133-143.
- Bandura, A. (1982). *Teoría del Aprendizaje Social*. Madrid: Espasa-Calpe.
- Bauch, C.T. y McElreath, R. (2016). Disease dynamics and costly punishment can foster socially imposed monogamy. *Nature Communications*, 7, 1-14.
- Brunner, B.L. (2008). *Low-sex marriages*. Londres: ProQuest.
- Butler, R.N. y Lewis, M.I. (1973). *Aging and mental health: Positive psychosocial approaches*. Nueva York: CV Mosby.
- Choi, K.B., Jang, S.H., Lee, M.Y. y Kim, K.H. (2011). Sexual life and self-esteem in married elderly. *Archives of Gerontology and Geriatrics*, 53, 17-20.
- Connolly, J. y Goldberg, A. (1999). Romantic relationship in adolescence: the role of friends and peers in their emergence and development. En W. Furman, B.B. Brown y C. Feiring (Eds.), *The Development of Romantic Relationships in Adolescence* (pp. 266-290). Nueva York: Cambridge University Press.
- Corona, H.F. y Funes, D.F. (2015). Abordaje de la sexualidad en la adolescencia. *Revista Médica Clínica Las Condes*, 26, 74-80.
- Deeks, A.A. y McCabe, M.P. (2001). Sexual function and the menopausal woman: The importance of age and partner's sexual function. *Journal of Sex Research*, 38, 219-225.
- Desvarieux, A.R., Salamanca, Y., Ortega, V. y Sierra, J.C. (2005). Validación de la versión en castellano del Hurlbert Index of Sexual Fantasy: Una medida de actitud hacia las fantasías sexuales. *Revista Mexicana de Psicología*, 22, 529-539.
- Dutton, W.H. (2013). *The Oxford Handbook of Internet Studies*. Oxford: OUP Oxford.
- Friedrich, W.N., Grambsch, P., Damon, L., Hewitt, S.K., Koverola, C., Lang, R.A., ... Broughton, D. (1992). Child Sexual Behavior Inventory: normative and clinical comparisons. *Psychological Assessment*, 4, 303.
- Gelfand, M.M. (2000). Sexuality among older women. *Journal of Women's Health and Gender-based Medicine*, 9, 15-20.
- Gerressu, M., Mercer, C.H., Graham, C.A., Wellings, K. y Johnson, A.M. (2008). Prevalence of masturbation and associated factors in a British national probability survey. *Archives of Sexual Behavior*, 37, 266-278.

- Giménez, C., Gómez, S., Ballester, R. y Gil, B. (2010). Consumo de material pornográfico en jóvenes españoles. Diferencias en función de la edad, sexo y orientación sexual. *Anuario de Sexología*, 12, 9-15.
- Gorchoff, S.M., John, O.P. y Helson, R. (2008). Contextualizing change in marital satisfaction during middle age: An 18-year longitudinal study. *Psychological Science*, 19, 1194-1200.
- Haesler, E., Bauer, M. y Fetherstonhaugh, D. (2016). Sexuality, sexual health and older people: A systematic review of research on the knowledge and attitudes of health professionals. *Nurse Education Today*, 40, 57-71.
- Herbenick, D., Reece, M., Schick, V., Sanders, S.A., Dodge, B. y Fortenberry, J.D. (2010). Sexual behavior in the United States: results from a national probability sample of men and women aged 14-94. *Journal of Sexual Medicine*, 7, 255-265.
- Hurlbert, D.F. y Apt, C. (1993). Female sexuality: A comparative study between women in homosexual and heterosexual relationships. *Journal of Sex and Marital Therapy*, 19, 315-327.
- Kahr, B. (2008). *Who's been sleeping in your head? The secret world of sexual fantasies*. Nueva York: Basic Books.
- Kalra, G., Subramanyam, A. y Pinto, C. (2011). Sexuality: Desire, activity, and intimacy in the elderly. *Indian Journal of Psychiatry*, 53, 300.
- Kinsey, A.C., Pomeroy, W.B., y Martin, C.E. (1948). *Sexual behavior in the human male*. Philadelphia: Saunders.
- Lawrance, K., Byers, E.S. y Cohen, J. (2011). Interpersonal exchange model of Sexual Satisfaction Questionnaire. En T.D. Fisher, C.M. Davis, W.L. Yarber y S. Davis (Eds.), *Handbook of sexuality-related measures* (pp. 98-113). Nueva York: Routledge.
- Manning, W.D., Giordano, P.C. y Longmore, M.A. (2006). Hooking up: The relationship contexts of "nonrelationship" sex. *Journal of Adolescent Research*, 21, 459-483.
- Mares, I.O. y Márquez, D.D.R. (2014). Prejuicios y actitudes hacia la sexualidad en la vejez. *Psicología y Ciencia Social*, 8, 12-23.
- McGahuey, C.A., Gelenberg, A.J., Laukes, C.A., Moreno, F.A., Delgado, P.L., McKnight, K.M., ... Manber, R. (2000). The Arizona Sexual Experience Scale (ASEX): Reliability and validity. *Journal of Sex and Marital Therapy*, 26, 25-40.
- Murillo, A., y Rapso, M. (2005). Sexualidad en las personas mayores. *Familia y Persona de Edad Mayor*. Red de Estudios de la Vejez. Puerto Rico.
- Oliver, M.B. y Hyde, J.S. (1993). Gender differences in sexuality: A meta-analysis. *Psychological Bulletin*, 114, 29-43.

- Organización Mundial de la Salud (2006). *Defining sexual health: Report of a technical consultation on sexual health*. Ginebra: Organización Mundial de la Salud.
- Orozco, I. y Rodríguez, D. (2006). Prejuicios y actitudes hacia la sexualidad en la vejez. *Psicología y Ciencia Social*, 8, 3-10.
- O'Sullivan, L.F. y Majerovich, J. (2008). Difficulties with sexual functioning in a sample of male and female late adolescent and young adult university students. *The Canadian Journal of Human Sexuality*, 17, 109-121.
- Papaharitou, S., Nakopoulou, E., Kirana, P., Giaglis, G., Moraitou, M. y Hatzichristou, D. (2008). Factors associated with sexuality in later life: An exploratory study in a group of Greek married older adults. *Archives of Gerontology and Geriatrics*, 46, 191-201.
- Popeo, D.M., Sewell, D.D., Johnson, K.K. y Abrams, J.M. (2014). Addressing sex and sexuality with older adults: An opportunity to learn and practice effective communication techniques. *The American Journal of Geriatric Psychiatry*, 22, s5-s6.
- Rivera, D., Cruz, C. y Muñoz, C. (2011). Satisfacción en las relaciones de pareja en la adulterz emergente: el rol del apego, la intimidad y la depresión. *Terapia Psicológica*, 29, 77-83.
- Robbins, C.L., Schick, V., Reece, M., Herbenick, D., Sanders, S.A., Dodge, B. y Fortenberry, J.D. (2011). Prevalence, frequency, and associations of masturbation with partnered sexual behaviors among US adolescents. *Archives of Pediatrics and Adolescent Medicine*, 165, 1087-1093.
- Roney, L. y Kazer, M.W. (2015). Geriatric sexual experiences: The seniors tell all. *Applied Nursing Research*, 28, 254-256.
- Sarnoff, S. y Sarnoff, I. (1979). *Sexual excitement/sexual peace: The place of masturbation in adult relationships*. Nueva York: Henry Holt and Company.
- Schouten, B.C., van den Putte, B., Pasman, M. y Meeuwesen, L. (2007). Parent-adolescent communication about sexuality: The role of adolescents' beliefs, subjective norms and perceived behavioral control. *Patient Education and Counseling*, 66, 75-83.
- Shulman, S. y Scharf, M. (2000). Adolescent romantic behaviors and perceptions: age-related differences and links with family and peer relationships. *Journal of Research on Adolescence*, 10, 99-118.
- Sierra, J.C., Ortega, V., Martín Ortiz, J.D. y Vera-Villarroel, P. (2004). Propiedades psicométricas del Cuestionario de Wilson de Fantasías sexuales. *Revista Mexicana de Psicología*, 21, 37-50.

- Sierra, J.C., Ortega, V. y Zubeidat, I. (2006). Confirmatory factor analysis of a Spanish version of the Sex Fantasy Questionnaire: Assessing gender differences. *Journal of Sex and Marital Therapy*, 32, 137-159.
- Thornton, K., Chervenak, J. y Neal-Perry, G. (2015). Menopause and sexuality. *Endocrinology and Metabolism Clinics of North America*, 44, 649-661.
- Torres, P., Walker, D.M., Gutierrez, J.P. y Bertozzi, S.M. (2006). Estrategias novedosas de prevención de embarazo e ITS/VIH/SIDA entre adolescentes escolarizados mexicanos. *Salud Pública de México*, 48, 308-316.
- Vega, E.G., Robledo, E.M., García, P.F. e Izquierdo, M.C. (2012). Sexualidad, anticoncepción y conducta sexual de riesgo en adolescentes. *International Journal of Psychological Research*, 5, 79-87.
- Wada, M., Clarke, L.H. y Rozanova, J. (2015). Constructions of sexuality in later life: Analyses of Canadian magazine and newspaper portrayals of online dating. *Journal of Aging Studies*, 32, 40-49.
- Westheimer, R. y Lopater, S. (2004). *Human sexuality: A Psychosocial Perspective*. Baltimore, MD: Lippincot Williams and Wilkins.
- Wilson, G.D. (1978). *The Secrets of Sexual Fantasy*. Londres: Dent.
- Zubeidat, I., Ortega, V., Del Villar, C. y Sierra, J.C. (2003). Un estudio sobre la implicación de las actitudes y fantasías sexuales en el deseo sexual de los adolescentes. *Cuadernos de Medicina Psicosomática y Psiquiatría de Enlace*, 67, 71-78.

## Anexo

### Anexo 1. Modelo de cuestionario

#### **Consentimiento Informado**

Desde la Universidad de Zaragoza estamos tratando de conocer algunos aspectos relacionados con las experiencias y actitudes sobre la sexualidad de la población española. Para ello, necesitamos que rellene algunos cuestionarios, lo que le llevará aproximadamente diez minutos, en los que se le preguntará por algunos aspectos relacionados con su sexualidad. Esta información nos permitirá mejorar nuestro conocimiento sobre las conductas sexuales y las razones por las que se llevan a cabo.

Somos conscientes de que algunas de las preguntas tratan aspectos de su vida privada, por esta razón garantizamos su anonimato y que sus respuestas serán completamente confidenciales. En cumplimiento de la ley de protección de datos, no se le pedirá ningún tipo de información que nos permita identificarle (nombre, iniciales, etc.). Además, se le asignará un código que no permitirá su identificación. Tenga en cuenta que su participación es completamente voluntaria, si en algún momento siente la necesidad de abandonar el estudio, puede hacerlo sin problema. Es necesario que usted sea completamente sincero y honesto a la hora de responder, 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. La responsable de la aplicación y tratamiento de los datos es Dña. Laura Calvera Gracia (666360@unizar.es), de la Universidad de Zaragoza.

Si está de acuerdo en participar, por favor, DÉ SU CONFORMIDAD A ESTA DECLARACIÓN:

- He recibido y leído la información sobre el estudio.
- He podido hacer preguntas sobre el estudio y he recibido suficiente información sobre el mismo.
- Comprendo que mi participación es voluntaria.
- Comprendo que puedo retirarme del estudio cuando quiera, sin tener que dar explicaciones y sin ningún tipo de consecuencia negativa.

Presto libremente mi conformidad para participar en el estudio.

Sí

No

## Cuestionario Sociodemográfico

**Sexo**       Varón       Mujer

**Edad (Indique su edad en años)** \_\_\_\_\_ años

**En una escala del 1 al 10, donde 1 sería nada y 10 extremadamente, indique cómo de religioso se considera:** \_\_\_\_\_

**En caso de considerarse religioso, sea practicante o no, indique a qué religión pertenece:**  
\_\_\_\_\_

**Estado Civil:**

- Soltero/a
- Con pareja
- Casado/a o viviendo en pareja
- Divorciado/a
- Viudo/a

**¿Mantiene en la actualidad una relación de pareja?**       Sí       No

\* En caso de que SÍ, **¿cuál es la edad de su pareja?** \_\_\_\_\_ años

\* En caso de que SÍ, **¿cuánto tiempo lleva con su pareja?** \_\_\_\_ años \_\_\_\_ meses

\* En caso de que SÍ, **¿reside en la misma ciudad que su pareja?**  Sí  No

**En una escala del 1 al 10, siendo 1 nada importante y 10 muy importante, ¿cómo de importante considera que es el sexo en su vida?**

1       2       3       4       5       6       7       8       9       10

**¿Cuáles son las razones que encuentra para tener relaciones sexuales? (Puede marcar todas las opciones que deseé)**

- Es bueno para la salud
- Te une más a tu pareja
- Te ayuda a sentirte más hombre/mujer
- Alcanzar un orgasmo
- Por puro placer
- Satisfacer mi deseo sexual
- Me hace sentir bien
- Practicar nuevas posturas y técnicas
- Adicción
- Mostrar mi cariño/afecto a la otra persona
- Me relaja/desestresa
- Para realizar una fantasía
- Presumir de mi experiencia sexual
- Aumentar el número de parejas sexuales
- Para dominar a otra persona
- Obtener algún beneficio (económico, social...)
- Para percibir cariño
- Mantener a la pareja cerca
- Satisfacer a mi pareja
- Otras: \_\_\_\_\_

## CUESTIONARIO SOBRE CONDUCTA SEXUAL

A continuación se le realiza una serie de preguntas sobre las características fundamentales de su conducta sexual. Recuerde que no hay respuestas correctas ni incorrectas, sólo deseamos conocer su experiencia. Responda con sinceridad a las siguientes cuestiones.

**1. Las primeras cuestiones hacen referencia a las relaciones sexuales con penetración vaginal.**

**¿Ha tenido relaciones sexuales con penetración vaginal?**  Sí  No

\*En caso de que haya contestado SÍ:

**¿A qué edad tuvo su primer contacto sexual con penetración vaginal? \_\_\_\_\_ años**

**¿Qué edad tenía la otra persona? \_\_\_\_\_ años**

**Con respecto a esta edad de inicio, ¿cómo considera que fue?**

- Adecuada  Temprana  Tardía

**A lo largo de su vida, ¿con cuántas personas distintas ha tenido relaciones sexuales con penetración vaginal?**

- 0     1     2     3     4     5-6     7-9     10-19     20 o más

**¿Cuántas de esas parejas sexuales han sido parejas sentimentales? \_\_\_\_\_**

**2. Las siguientes cuestiones hacen referencia a la frecuencia de sus relaciones sexuales:**

**¿Con qué frecuencia tiene actividad sexual (relaciones sexuales, masturbación) en la actualidad?**

- Nunca
- Raramente (menos de 1 vez al mes)
- Algunas veces (más de 1 vez al mes, pero menos de 2 veces por semana)
- A menudo (más de 2 veces por semana)
- Cada día

**¿Con qué frecuencia desea tener relaciones sexuales?**

- Nunca
- Raramente (menos de 1 vez al mes)
- Algunas veces (más de 1 vez al mes, pero menos de 2 veces por semana)
- A menudo (más de 2 veces por semana)
- Cada día

**¿Con qué frecuencia tiene actualmente pensamientos sexuales (pensar en tener actividad sexual)?**

- Nunca
- Raramente (menos de 1 vez al mes)
- Algunas veces (más de 1 vez al mes, pero menos de 2 veces por semana)
- A menudo (más de 2 veces por semana)
- Cada día

**3. Ahora, piense en los últimos 90 días (3 meses) y conteste a la siguiente pregunta:  
¿Ha tenido relaciones sexuales con penetración vaginal en los últimos 90 días (3 meses)?**

Sí     No

\*En caso de que haya contestado que SÍ:

**¿En cuántas de esas relaciones sexuales usasteis el preservativo?**

- En todas ellas
- En parte de ellas
- En ninguna de ellas

\* En caso de que NO haya sido EN TODAS ELLAS, no porque....(puede marcar varias opciones):

- Tomo anticonceptivos y con eso no quedaré embarazada
- Tomo anticonceptivos y confío en mi pareja
- Mi pareja tiene hecha la vasectomía y no creo que haga falta
- Tengo un DIU
- Tengo ligadas las trompas
- No teníamos preservativos
- Me dijo que pararía antes de llegar a eyacular
- Mi pareja no eyaculó en mi interior
- Mi pareja y/o yo somos estériles
- Me obligó mi pareja
- Yo no quise
- No me gusta hacerlo con preservativo
- No le gusta a mi pareja hacerlo con preservativo
- Otros: \_\_\_\_\_

**4. Las siguientes cuestiones hacen referencia a la masturbación. Por favor, sea lo más sincero posible.**

**¿Se ha masturbado alguna vez?  Sí  No**

\*En caso de que haya contestado SÍ:

**¿Con qué frecuencia?**

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Una vez en mi vida                | <input type="checkbox"/> De una a tres veces al año        |
| <input type="checkbox"/> De una a tres veces al mes        | <input type="checkbox"/> Una vez a la semana               |
| <input type="checkbox"/> De dos a cuatro veces a la semana | <input type="checkbox"/> De cinco a seis veces a la semana |
| <input type="checkbox"/> Siete o más veces a la semana     |  |

**¿Cuál es el motivo por el cual se masturba? Puede marcar varias opciones.**

- Placer
- Distracción en mis horas libres.
- Me excita.
- Me divierte
- Me da placer.
- Satisface mi apetito sexual
- Medio para evadir los problemas.
- Es mi alternativa para satisfacer mi deseo sexual cuando no puedo tener relaciones sexuales
- Otros: \_\_\_\_\_

**5. Las siguientes cuestiones hacen referencia al uso de juguetes sexuales.**

**¿Ha usado alguna vez algún juguete sexual?  Sí  No**

\*En el caso de que usted haya respondido que SÍ:

**¿Ha comprado algún juguete sexual?  Sí  No**

**¿Cómo usa el juguete?**

- Para uso propio
- En mis relaciones sexuales
- Ambas

\* En el caso de que haya respondido que NO:

**¿Le gustaría utilizar algún juguete alguna vez?  Sí  No**

**¿Cuál es su opinión sobre los juguetes sexuales? Puede marcar varias opciones.**

- te ayudan a sentirte satisfecho
- ayudan a romper la monotonía
- son una alternativa a la masturbación
- son una obscenidad
- eso es solo para hombres
- son para pervertidos
- son una buena forma de estimular
- son una forma de conocer qué me gusta y estimula
- pueden ser un complemento de las relaciones sexuales
- No vería bien que mi pareja utilizara alguno
- No aceptaría usar un juguete sexual
- No usaría un juguete sexual con mi pareja
- Otros: \_\_\_\_\_

**6. Las siguientes cuestiones hacen referencia al uso de páginas web.**

**¿Alguna vez ha utilizado una página web para tener relaciones esporádicas?**

- Sí
- No

**¿Alguna vez ha utilizado una página web para tener relaciones serias?**

- Sí
- No

**¿Qué opina acerca de las páginas web (badoo, e-darling, meetic...), que se anuncian como un método para encontrar pareja? Puede marcar varias opciones:**

- sirven para sexo esporádico
- sirven para encontrar pareja
- sirven para pasar el rato
- sirven para buscar amigos
- son para pervertidos
- son para gente fea
- Otros: \_\_\_\_\_

**7. Las siguientes cuestiones hacen referencia a la pornografía.**

**¿Ha visto alguna vez pornografía?**       Sí       No

\*En caso de que SÍ:

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Una vez en mi vida                | <input type="checkbox"/> De una a tres veces al año        |
| <input type="checkbox"/> De una a tres veces al mes        | <input type="checkbox"/> Una vez a la semana               |
| <input type="checkbox"/> De dos a cuatro veces a la semana | <input type="checkbox"/> De cinco a seis veces a la semana |
| <input type="checkbox"/> Siete o más veces a la semana     |  |

**¿Qué opina sobre la pornografía? Puede marcar varias opciones.**

- La pornografía me resulta placentera.
- La pornografía es una buena distracción en mis horas libres.
- La pornografía me excita.
- La pornografía me da placer.
- La pornografía aumenta mi interés en saber más sobre sexo.
- El visionado de pornografía ayuda a mejorar las prácticas sexuales.
- La pornografía me atrae.
- La pornografía me hace sentir más seguro de mí mismo.
- La pornografía ayuda a perder prejuicios hacia el sexo.
- La pornografía es un medio para evadir los problemas.
- Veo o he visto alguna vez pornografía con mi pareja antes del acto sexual
- Veo o he visto alguna vez pornografía con mi pareja durante el acto sexual
- Me gustaría ver pornografía con mi pareja
- La pornografía es mi alternativa para satisfacer mi deseo sexual cuando no puedo tener relaciones sexuales
- Otros: \_\_\_\_\_

## ASEX

Para cada uno de los siguientes ítems indica tu nivel **GLOBAL** durante la **ÚLTIMA SEMANA**, incluyendo **HOY**.

1.- ¿Cómo de fuerte (intenso) es tu deseo sexual?

1 Extremadamente fuerte (intenso)	2 Muy fuerte (intenso)	3 Algo fuerte (intenso)	4 Algo débil	5 Muy débil	6 Ningún deseo sexual
---	------------------------------	----------------------------------	--------------------	-------------------	-----------------------------

2.- ¿Con qué facilidad logras excitarte sexualmente?

1 Extremadamente fácil	2 Muy fácil	3 Algo fácil	4 Algo difícil	5 Muy difícil	6 Nunca me excito
------------------------------	----------------	-----------------	----------------------	---------------------	----------------------

3.- (**SOLO PARA HOMBRES**) ¿Con qué facilidad puedes conseguir y mantener una erección?

1 Extremadamente fácil	2 Muy fácil	3 Algo fácil	4 Algo difícil	5 Muy difícil	6 Nunca
------------------------------	----------------	-----------------	----------------------	---------------------	------------

4.- (**SOLO PARA MUJERES**) ¿Con qué facilidad se humedece (lubrica) tu vagina durante las relaciones sexuales?

1 Extremadamente fácil	2 Muy fácil	3 Algo fácil	4 Algo difícil	5 Muy difícil	6 Nunca
------------------------------	----------------	-----------------	----------------------	---------------------	------------

5.- ¿Con qué facilidad puedes lograr un orgasmo?

1 Extremadamente fácil	2 Muy fácil	3 Algo fácil	4 Algo difícil	5 Muy difícil	6 Nunca consigo un orgasmo
------------------------------	----------------	-----------------	----------------------	---------------------	-------------------------------------

6.- ¿Cómo de satisfactorios son tus orgasmos?

1 Extremadamente satisfactorios	2 Muy satisfac- toria- rios	3 Algo satisfac- toria- rios	4 Algo insatisfac- toria- rios	5 Muy insatisfac- toria- rios	6 No puedo conseguir orgasmos
---------------------------------------	---	--	--	---	--

GMSEX

Ahora, piense en su actual relación de pareja (si no tiene, conteste en función de su relación con su anterior pareja y, si no la ha tenido, conteste en función de cómo cree que sería su relación con una pareja).

De forma general, ¿cómo describiría su relación sexual con su pareja?

Muy mala	<input type="checkbox"/>	Muy buena	<input type="checkbox"/>					
Muy poco placentera	<input type="checkbox"/>	Muy placentera	<input type="checkbox"/>					
Muy negativa	<input type="checkbox"/>	Muy positiva	<input type="checkbox"/>					
Muy insatisfactoria	<input type="checkbox"/>	Muy satisfactoria	<input type="checkbox"/>					
Muy poco valiosa	<input type="checkbox"/>	Muy valiosa	<input type="checkbox"/>					

#### **8. Las últimas cuestiones hacen referencia a las fantasías sexuales.**

**Indique la frecuencia con la que ha tenido pensamientos sexuales:**

- Nunca he tenido este pensamiento
  - He tenido este pensamiento una o dos veces en mi vida
  - He tenido este pensamiento algunas veces al año
  - He tenido este pensamiento una o dos veces al mes
  - He tenido este pensamiento una o dos veces a la semana
  - He tenido este pensamiento diariamente
  - He tenido (tengo) este pensamiento de forma frecuente durante el día

## CFSW

Indique la frecuencia con la que usted tiene fantasías acerca de cada uno de los siguientes temas; tenga en cuenta la escala de frecuencia que aparece a continuación.

- 0 = Nunca
- 1 = Rara vez
- 2 = A veces
- 3 = A menudo

	Nunca	Raras veces	A veces	A menudo
1. Participación en una orgía	0	1	2	3
2. Actividad homosexual	0	1	2	3
3. Intercambio de parejas	0	1	2	3
4. Promiscuidad	0	1	2	3
5. Acto sexual con otras dos personas	0	1	2	3
6. Acto sexual con alguien de diferente raza	0	1	2	3
7. Practicar un coito con una pareja amada	0	1	2	3
8. Practicar un coito con alguien conocido, pero con el que no se han tenido relaciones sexuales	0	1	2	3
9. Sexo bucal activo	0	1	2	3
10. Acto sexual en lugar distinto al dormitorio (ej. cocina)	0	1	2	3
11. Ser desnudado	0	1	2	3
12. Ser masturbado hasta el orgasmo por su pareja	0	1	2	3
13. Observar el acto sexual de otros	0	1	2	3
14. Sentirse excitado por el caucho o el cuero	0	1	2	3
15. Contemplar imágenes o películas obscenas	0	1	2	3
16. Utilizar objetos estimuladores (ej. vibradores)	0	1	2	3
17. Sentirse excitado por la seda o las pieles	0	1	2	3
18. Utilizar prendas de vestir del sexo opuesto	0	1	2	3
19. Ser azotado o golpeado en el trasero	0	1	2	3
20. Atar a alguien	0	1	2	3
21. Ser atado	0	1	2	3
22. Exhibirse provocativamente	0	1	2	3
23. Obligar a alguien a hacer algo	0	1	2	3
24. Ser obligado a hacer algo	0	1	2	3

## HISF

A continuación encontrará algunas afirmaciones sobre las fantasías sexuales. Por favor, asigne a cada una de ellas la frecuencia con la que usted experimenta cada una de ellas teniendo en cuenta los criterios siguientes.

- 0 = Nunca
- 1 = Raras veces
- 2 = Algunas veces
- 3 = Casi siempre
- 4 = Siempre

	Nunca	Raras veces	Algunas veces	Casi siempre	Siempre
1. Considero sanas las fantasías sexuales	0	1	2	3	4
2. Disfruto con las fantasías sexuales	0	1	2	3	4
3. Me agrada compartir mis fantasías sexuales con mi pareja	0	1	2	3	4
4. Disfruto de mis fantasías sexuales cuando me masturbo	0	1	2	3	4
5. Me excito fácilmente cuando pienso en el sexo	0	1	2	3	4
6. Me divierte escuchar las fantasías sexuales de mi pareja	0	1	2	3	4
7. Los pensamientos sexuales entran en mi mente con facilidad	0	1	2	3	4
8. Creo que las fantasías sexuales incrementan el apetito sexual	0	1	2	3	4
9. Me excitaban las fantasías sexuales de mi pareja	0	1	2	3	4
10. Disfruto usando mis fantasías sexuales durante las relaciones sexuales	0	1	2	3	4

Gracias por su colaboración. Si quiere recibir información acerca de los resultados obtenidos de la investigación, puede enviar un e-mail a: [laurita\\_utb@hotmail.com](mailto:laurita_utb@hotmail.com)  
Por supuesto, el correo electrónico que utilice para ponerse en contacto será almacenado en una base de datos diferente a la de la investigación, garantizando así su anonimato.