

## Intervención grupal en educación sexual con estudiantes: actitudes hacia la sexualidad, masturbación y fantasías sexuales

### Group intervention in sex education with students: attitudes towards sexuality, masturbation and sexual fantasies

Antonio Ruiz García<sup>1</sup>, Óliver Jiménez Jiménez<sup>2</sup>, María Araceli Ojeda Mora<sup>2</sup>,  
Miguel Ángel Rando Hurtado<sup>2</sup> y Lidia Martínez Suárez<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Universidad de Córdoba, España; <sup>2</sup>Universidad de Málaga, España

#### Resumen

La erotofilia se ha relacionado con mayor satisfacción sexual, mayores conductas de protección frente a las infecciones de transmisión sexual/virus de inmunodeficiencia humana (ITS/VIH), mayor uso del preservativo, etc. El objetivo ha sido determinar si una intervención breve en estudiantes universitarios es una opción eficaz para incrementar las actitudes positivas hacia la sexualidad, las actitudes y mitos hacia la masturbación, así como de las fantasías sexuales. Se ha realizado una intervención cuasiexperimental tipo pre-post-seguimiento en estudiantes universitarios (N=51). En la evaluación se emplearon la Encuesta Revisada de Opinión Sexual (EROS), el Cuestionario de Fantasías Sexuales (SFQ) y el Inventario de actitudes negativas hacia la masturbación (NAMI). Se han encontrado cambios estadísticamente significativos en EROS, SFQ y NAMI. Manteniéndose todos los cambios tras una evaluación de seguimiento, realizada tres meses después. Este tipo de intervención tiene una incidencia positiva sobre las fantasías sexuales, así como en las actitudes y mitos hacia la sexualidad y la masturbación.

Palabras clave: Actitudes hacia la masturbación, Intervención breve, Fantasías sexuales, Educación sexual, Erotofilia.

Cómo citar este artículo: Ruiz, A., Jiménez, O., Ojeda, M. A., Rando, M. A. y Martínez, F. L. (2019) Intervención grupal en educación sexual con estudiantes: actitudes hacia la sexualidad, masturbación y fantasías sexuales. *Escritos de Psicología*, 12, 30-37.

#### Abstract

Erotophilia has been associated with increased sexual satisfaction, increased protective behaviours against Sexually Transmitted Infections/Human Immunodeficiency Virus (STI/HIV), increased condom use, etc. The aim of this study was to determine whether a brief intervention in college students was an effective option for increasing positive attitudes toward sexuality, attitudes and myths about masturbation, and sexual fantasies. A quasi-experimental pre-post-follow-up intervention was conducted with university students (N=51). We administered the Revised Sexual Opinion Survey (EROS), the Sexual Fantasy Questionnaire (SFQ), and the Negative Attitudes Toward Masturbation Inventory (NAMI). Statistically significant changes were found in EROS, SFQ and NAMI scores. All changes were maintained at a follow-up assessment at 3 months. This type of intervention has a positive impact on sexual fantasies, attitudes and myths about sexuality and masturbation.

Keywords: Attitudes towards masturbation, Brief intervention, Sexual fantasies, Sexual education, Erotophilia.

## Introducción

El estudio de las actitudes (y sus componentes cognitivo, afectivo y conativo) como recurso para predecir la conducta de los individuos, es un clásico en la disciplina psicológica. Así mismo, y debido a la necesidad y ambigüedad terminológica referida al concepto de sexualidad, también han existido diversos intentos de predecir la conducta sexual a través del estudio de las actitudes hacia la sexualidad, esto debido a que las actitudes son disposiciones para comportarse y a que han mostrado que pueden ser una forma efectiva de predecir conductas (López y Fuertes, 1989), ya que estas han mostrado que pueden ser una forma efectiva de predecir conductas (Ajzen y Fishbein, 2005).

En lo relativo a las actitudes hacia la sexualidad ha proliferado una amplia variedad de conceptualizaciones y medidas. No obstante, esta amplitud no se corresponde con la escasez de definiciones explícitas de actitudes hacia la sexualidad de las que disponemos, y pese a esto, han surgido diferentes modelos conceptuales para la explicación de esta como son los de: permisividad sexual (Reiss, 1964), conservadurismo-liberalismo sexual (Hudson, Murphy y Nurius, 1983) y la dimensión erotofobia-erotofilia (Fisher, Byrne, White y Kelly, 1988; consultar Blanc y Rojas, 2017). Por su parte la permisividad sexual (Reiss, 1964) ha estado asociada al grado en que las personas aceptan con mayor facilidad una mayor variedad y tipos de comportamientos sexuales, como las relaciones fuera del matrimonio (pre y extramatrimoniales) o como las interacciones sexuales no maritales (Lottes y Kuriloff, 1994; citado por Blanc y Rojas, 2017).

En cuanto al constructo conservadurismo-liberalismo sexual, considerado como un continuo bipolar, situaría a personas que sienten que la expresión de su sexualidad ha de estar limitada y regulada estrictamente (conservadurismo) versus aquellas que sienten que la sexualidad debe ser vivida de forma abierta, sin restricciones y en total libertad (Hudson, Murphy y Nurius, 1983; citado por Blanc y Rojas, 2017).

En cuanto a la dimensión erotofobia-erotofilia (Fisher et al., 1988), esta puede definirse como la tendencia a responder ante los temas o cuestiones sexuales de forma positiva o negativa. Esta dimensión explica, recurriendo al paradigma del aprendizaje, cómo alguien puede llegar a tener una disposición positiva o negativa hacia la sexualidad, algo que mediatizará el propio comportamiento erótico y sexual (Gómez-Zapiain, 2013). De forma que podemos definirla como la “disposición aprendida a partir de la exposición particular a las restricciones y castigos relacionados con la sexualidad durante el proceso de socialización” (Fisher et al., 1988, p.123). Estos autores aportan evidencia relativa a que las personas erotofílicas y erotofóbicas se diferencian en que las primeras van a prestar más atención, procesan y recuerdan más información sexual o contraceptiva; van a anticipar en mayor medida la probabilidad de tener relaciones sexuales; adquieren en mayor medida métodos anticonceptivos; y, tienen una mayor capacidad para hablar con la pareja sexual sobre sexualidad en general, prácticas anticonceptivas en particular o usan de forma más consistente los métodos anticonceptivos. De hecho, se ha relacionado la erotofilia con personas con mayor satisfacción sexual, más abiertas a la actividad sexual y a las distintas conductas sexuales como por ejemplo, la masturbación (Ortega, Ojeda, Sutil y Sierra, 2005; Ruiz, Jiménez, Ojeda, Rando y Martínez, 2018; Ruiz, Ojeda, Jiménez, Rando y Martínez, 2016; Sierra, Perla y Gutiérrez-Quintanilla, 2010) o la conducta autoerótica, mayor número de contactos y de parejas sexuales (Fisher et al., 1988); la manifestación de emociones y evaluaciones favorables hacia la sexualidad y la búsqueda de estímulos sexuales (Zubeidat, Ortega, Villar y Sierra, 2003); o la relación con el debut sexual, por detrás de otras variables sociodemográficas como la edad, el sexo o la orientación sexual, influyendo más la erotofilia entre los no practicantes de religión, y los no heterosexuales (Bermúdez, Ramiro-Sánchez, y Ramiro, 2014). Además, las personas más erotofílicas, en sus relaciones de pareja, suelen establecer relaciones de apego seguro, disfrutan de la experiencia erótica, de la comunicación, y de la expresión de emociones positivas (Heras, Lara y Fernández-Hawrylak, 2016). También se ha encontrado una clara relación entre actitudes erotofílicas e implicarse en conductas sexuales que conllevan la protección mediante el uso, por ejemplo, del preservativo, hallándose una predisposición a la utilización de métodos anticonceptivos y poseer habilidades más eficaces para la prevención de infecciones de transmisión sexual (García-Vega, Menéndez, Fernández, y Rico, 2010; Reis, Ramiro, Matos, Diniz, y Simões, 2011; Sanders, Graham, Yarber, Crosby, Dodge, y Milhausen, 2006).

Por el contrario, aquellos que tienen actitudes más erotofóbicas van a aceptar peor la sexualidad en cualquiera de sus manifestaciones, tendiendo a mostrar emociones desagradables por los estímulos sexuales, valorándolos negativamente, y experimentando mayor culpabilidad, evitación y ansiedad sexual ante las mismas (Zubeidat et al., 2003); así como menor nivel de conocimiento en cuanto a los riesgos que conllevan ciertas conductas sexuales y estar menos predispuestos al uso de métodos contraceptivos (Heras et al., 2016). De hecho, en un estudio ya clásico, se encontró que hombres

erotofóbicos eran menos tendentes a utilizar condones que aquellos erotofílicos (Fisher, 1984; citado por Gómez-Zapiain, 1994). De forma que aquellos identificados como erotofóbicos van a relacionar lo sexual con peligro, con perjuicio, como algo que aboca a provocar dolor y sufrimiento, llegando incluso a la estigmatización de la sexualidad (Gómez-Zapiain, 2013). Asimismo la erotofobia ha sido también asociada a menor experiencia sexual, menor interés por lo erótico, menos fantasías sexuales y subestimar la posibilidad de relaciones sexuales, encontrándose estas más expuestas a conductas de riesgo dado que no habían previsto los encuentros sexuales y tampoco los recursos y métodos de protección adecuados (Gómez-Zapiain, 1994, 2013).

En cuanto al estudio de la erotofilia en población universitaria, encontramos escasas investigaciones. En el trabajo de Lameiras (1998) en estudiantes pre-universitarios (17-18 años) se encontró, empleando el instrumento *Sexual Opinion Survey* (SOS) (White, Fisher, Byrne y Kingma (1977); citado por Lameiras, 1998), que evalúa la dimensión erotofobia-erotofilia, que los chicos eran más erotofílicos que las chicas, y que esto estaba influido por la opción religiosa y ser practicantes o no, así mismo la orientación política con la que se identifican también parece tener alguna influencia aunque la relación no es tan clara. De este modo aquellos/as que se identificaban con partidos políticos de izquierdas y los que no se identificaban con ningún partido, mostraron actitudes más erotofílicas.

En relación con las actitudes sexuales (García-Vega, Rico y Fernández, 2017), evaluadas según la dimensión erotofobia-erotofilia empleando el instrumento *Sexual Opinion Survey* (SOS) (Carpintero y Fuertes, 1994, García-Vega, Fernández, y Rico, 2004; citado por García-Vega et al., 2017), los autores encontraron que los comportamientos sexuales dependían de forma estadísticamente significativa del grado de erotofilia. Junto a la evaluación del grado de erotofilia se empleó un inventario de conducta sexual (Hsu et al., 1994) donde se observó que las personas erotofílicas se implicaban más frecuentemente en conductas sexuales que aquellas tendentes a la erotofobia.

Por último, Blanc, Sayans-Jiménez, Ordoñez-Carrasco y Rojas (2018) emplearon una muestra de adultos jóvenes de entre 18 y 30 años aplicando el instrumento EROS (SOS revisado, Río-Olvera, López-Vega, Cabello-Santamaría, 2013), la escala de actitudes hacia las conductas sexuales (ASBS; Blanc, Ordoñez-Carrasco, Sayans-Jiménez y Rojas, 2016), y una *checklist* de experiencia sexual. Con esto pretendieron comprobar la capacidad predictiva diferencial de EROS y ASBS, como resultados encontraron que la capacidad predictiva de ASBS para la experiencia sexual fue mayor que la capacidad predictiva de SOS para la experiencia sexual en hombres y mujeres. Asimismo se observó que las mujeres adultas jóvenes tienen menor experiencia sexual (realizan menos variedad de conductas sexuales) porque tienen actitudes más negativas hacia las conductas sexuales en comparación a los hombres jóvenes. Si solo se usa el SOS, se podría concluir que el sexo como variable, por sí mismo predice la experiencia sexual. Sin embargo, el ASBS muestra que después de analizar el efecto de las actitudes hacia la conducta sexual, el sexo de los participantes no predice la experiencia sexual.

Finalmente, y a pesar de encontrar algunos estudios sobre erotofilia en edad adulta y universitarios, no se encuentran intervenciones de educación sexual orientadas para este colectivo. Por todo ello, el presente estudio, plantea determinar si una intervención breve es una opción eficaz para para: a) Incrementar actitudes positivas hacia sexualidad; b) Disminuir actitudes negativas hacia la masturbación; c) Incrementar las fantasías sexuales; y, d) Que los resultados se mantuvieran en el seguimiento.

En este estudio exploratorio se plantearon las siguientes hipótesis:

1. Se espera la disminución de erotofobia y homofobia; y el incremento de erotofilia, sexo no convencional y EROS total.
2. Se espera que se incrementen las fantasías sexuales exploratorias, íntimas, interpersonales, sadomasoquistas y SFQ total.
3. Se espera una reducción falsas creencias acerca de la naturaleza nociva de la masturbación, afectos negativos en experiencias personales con la masturbación, actitudes negativas hacia aspectos positivos de la masturbación y en el IANM total.
4. Se espera que los cambios producidos por la intervención se mantengan en el seguimiento.

## Método

### Participantes

Han participado en este estudio 51 estudiantes universitarios de distintas edades, sexo y orientación sexual. En su mayoría eran mujeres (68.6%) y la orientación sexual predominante fue la heterosexual (88.2%). La muestra fue obtenida por muestreo casual o incidental. Los participantes estaban matriculados en un curso de extensión universitaria en psicología clínica en el que participaban los autores como docentes.

**Tabla 1**

Resumen de actividades realizadas en los talleres, indicando tipo de ejercicio, nombre, actividad, y breve descripción de las mismas

Tipo de ejercicio	1. Tarea de Autoconocimiento Actividades	2. Tarea de Educación sexual Actividades	Breve descripción
Presentación	Nombre, afición, última vez que se masturbó y qué fantasía empleó y presentación del compañero al grupo.	Nombre y zona erógena	1. Escoger una pareja del grupo, una vez elegida se dan las instrucciones de la actividad. 2. Presentar y conocer la variabilidad de zonas erógenas.
Creencias		Busca a alguien que...	Buscar gente en el grupo que piense que los mitos de la plantilla son verdad. Aclarar los mitos y breve explicación de los modelos sociosexuales.
Auto-conocimiento	Dibujar silueta mano y escribir 5 actividades sexuales preferidas	Dibujar órganos sexuales	1. Pensar en las actividades que nos gusten, luego el folio se deja en un lado del aula. 2. Reflexionar acerca de cómo seguimos teniendo la sexualidad muy centrada en los genitales y en el coito. Anatomía sexual.
Distensión	Bailar con globo en pareja		Propiciar contacto físico con baile y relajar al grupo.
Ruptura	El gatito		En grupo completo sentado en círculo, empezando por el docente expresar afecto a naturaleza dándole un beso al gato y después al compañero con beso donde se le dio al gato.
Confianza	Repetir figuras corporales con el contacto del cuerpo con el cuerpo. Colocar pegatinas por el cuerpo con manos -todo el cuerpo- y retirarlas después con la boca.	Caricias en los brazos expresando distintas emociones.  Placereado*	1. Proporcionar contacto físico con otros. 2. Expresar emociones a través del tacto, con los ojos tapados. Ampliar el concepto de sexualidad y reflexionar sobre cómo influyen las emociones en la manera de vivir el placer y la sexualidad.
Discusión	Coger otro dibujo mano distinto al propio y leerla en privado: ¿Cómo nos hemos sentido?, ¿Qué nos ha costado más hacer y por qué?	Puesta en común y resumen de contenidos	1 y 2. Resumen del taller incluyendo las opiniones, perspectivas del grupo, miedos, dudas, etc.
Cierre	Abrazo final uno a uno diciéndole al otro cómo se ha sentido con esa persona.	Agradecimientos	

(\*) Esta técnica también denominada como focalización sensorial (Navarro y Climent, 2013) se aplicó realizándose caricias mutuas por turnos en cara, hombros y cuello.

## Instrumentos

Se emplearon cuestionarios para medir actitudes, mitos y fantasías sexuales, que se detallan a continuación.

*Encuesta revisada de opinión sexual* (EROS; Río-Olvera et al., 2013). Es un instrumento que permite la evaluación de las actitudes hacia la sexualidad en términos del constructo erotofobia-erotofilia en población adulta. Una mayor puntuación en una u otra escala denotaba una mayor erotofobia y una mayor erotofilia, respectivamente, y viceversa. Esta escala consta de 20 ítems que se responden empleando una escala tipo Likert (1 totalmente en desacuerdo-7 totalmente de acuerdo). Este instrumento posee una fiabilidad elevada ( $\alpha = 0.85$ ).

*Inventario de actitudes negativas hacia la masturbación* (IANM; Abramson y Mosher, 1975; Mosher, 1998; adaptación al español de Sierra et al., 2010). Está formado por 30 ítems en escala de tipo Likert (1 totalmente falso-5 totalmente verdadero). La puntuación total oscila entre 30 y 150 puntos. Puntuaciones elevadas denotan mayor presencia de actitudes negativas hacia la masturbación. Consta de una escala total ( $\alpha = 0.61$ ) y 3 subescalas, que son Afecto negativo en experiencias personales con la masturbación ( $\alpha = 0.85$ ), Actitudes negativas hacia aspectos positivos de la masturbación ( $\alpha = 0.76$ ); y Falsas creencias acerca de la naturaleza nociva de la masturbación ( $\alpha = 0.61$ ).

*Cuestionario de Fantasías Sexuales* (SFQ) (Eysenck y Wilson, 1981; adaptación española de Sierra, Ortega, Martín-Ortiz y Vera-Villaruel, 2004). Consta de 32 reactivos en escala tipo Likert (0-Nunca y 3-A menudo) agrupados en cuatro tipos de fantasías sexuales (o factores): exploratorias, íntimas, impersonales y sadomasoquistas (valores  $\alpha = 0.66$  y  $0.79$ ); y una escala total ( $\alpha = .90$ ).

## Procedimiento

La muestra fue obtenida por muestreo casual o incidental. Los participantes estaban matriculados en un curso de extensión universitaria en psicología clínica en el que participaban los autores como docentes. La evaluación pre se realizó antes de comenzar el primer taller (taller de autoconocimiento sexual) y post tras finalizar el segundo (taller de educación sexual). Ambas se realizaron en formato papel y lápiz. Tres meses después de finalizar la intervención se realizó una evaluación de seguimiento mediante cuestionario en línea. Este seguimiento se realizó recurriendo a la utilidad Formularios Google Docs, el cual se insertó en el campus virtual del curso. Previamente se había avisado a los participantes de su presencia, y de la invitación a su cumplimentación.

Los talleres de sexualidad tuvieron una duración de 2 horas cada uno, repartidas en dos días contiguos. Se emplearon dinámicas de grupo que incluían interacciones de dos, tres y cuatro participantes, así como del grupo al completo, para que de manera experiencial pudieran trabajarse dichos objetivos. Se trabajó el contacto físico mediante el baile y contacto físico directo del cuerpo con caricias y juegos que fomentaban el contacto; anatomía sexual y zonas erógenas; actividades, gustos y fantasías sexuales; mitos sexuales mediante discusiones; y, finalmente, puestas en común de las percepciones, opiniones, fantasías y miedos que surgieron en los grupos (Tabla 1).

## Resultados

Para comprobar si existen diferencias pre y post de los talleres, así como en el seguimiento a los 3 meses, se ha realizado una prueba *t* para muestras relacionadas con un criterio de relevancia de  $p < .05$ .

El análisis muestra diferencias estadísticamente significativas para: EROS Erotofobia [ $t(46) = 2.74$ ;  $d = 0.4$ ;  $p < 0.05$ ], siendo la media de Erotofobia mayor tras los talleres; EROS Erotofilia [ $t(46) = 1.82$ ;  $d = 0.27$ ;  $p < 0.05$ ], siendo la media de EROS Erotofilia mayor en el posttest; SFQ Fantasías íntimas [ $t(46) = 2.69$ ;  $d = 0.39$ ;  $p < 0.05$ ], siendo la media de SFQ Fantasías íntimas mayor tras la intervención; SFQ Fantasías sadomasoquistas [ $t(46) = 3.33$ ;  $d = 0.48$ ;  $p < 0.001$ ], siendo la media de SFQ Fantasías sadomasoquistas mayor en el posttest; SFQ Total [ $t(46) = 4.45$ ;  $d = 0.65$ ;  $p < 0.001$ ], siendo la media de SFQ Total mayor en el posttest; IANM Actitudes negativas hacia la masturbación [ $t(46) = -2.85$ ;  $d = 0.41$ ;  $p < 0.05$ ], siendo la media de IANM Actitudes negativas hacia la masturbación mayor en el pretest; IANM Falsas creencias acerca de la naturaleza nociva de la masturbación [ $t(46) = -3.12$ ;  $d = 0.46$ ;  $p < 0.005$ ], siendo la media de IANM Falsas creencias acerca de la naturaleza nociva de la masturbación menor tras los talleres; IANM Afectos negativos en experiencias personales con la masturbación y en la escala total de este mismo cuestionario [ $t(46) = -1.9$ ;  $d = 0.28$ ;  $p < 0.05$ ], siendo la media de IANM Afectos negativos en experiencias personales con la masturbación y en la escala total de este mismo cuestionario menor tras los talleres IANM Total [ $t(46) = -3.70$ ;  $d = 0.54$ ;  $p < 0.001$ ], siendo la media de IANM Total menor tras los talleres. Sin embargo, no muestran cambios significativos para: EROS Homofobia [ $t(46) = 1.14$ ;  $d = .16$ ;  $p = .25$ ]; EROS Sexo no convencional [ $t(46) = .23$ ;  $d = .03$ ;  $p = .81$ ]; EROS Total [ $t(46) = .38$ ;  $d = .50$ ;  $p = .70$ ]; SFQ Fantasías exploratorias [ $t(46) = 1.41$ ;  $d = .20$ ;  $p = .16$ ]; Fantasías interpersonales [ $t(46) = .74$ ;  $d = .10$ ;  $p = .46$ ].

En el seguimiento realizado 3 meses después de finalizar la intervención, se empleó un cuestionario en línea, que respondieron 37 personas. Tras el análisis de los datos, los resultados obtenidos no encontraron diferencias significativas en los resultados como era esperable, manteniéndose los cambios después de la finalización de la intervención.

**Tabla 2**  
Estadísticos descriptivos antes (pretest), tras la intervención (posttest) y en el seguimiento

Variables	Pretest		Posttest		Seguimiento	
	M	SD	M	SD	M	SD
Erotofobia	51.3	7.33	52.8*	7.60	51.56	8.28
Erotofilia	28.88	5.37	29.51*	4.18	30.16	4.41
Homofobia	10.85	4.07	10.74	4.13	11.48	3.63
Sexo no convencional	10.85	4.07	10.74	4.13	11.48	3.63
EROS Total	54.21	8.50	53.80	7.97	56.70	8.52
Fantasías exploratorias	8.08	4.37	8.95	4.75	9.48	4.72
Fantasías íntimas	17.36	4.74	19.17*	5.78	17.13	4.30
Fantasías interpersonales	5.21	3.40	5.44	3.74	5.29	3.15
Fantasías sadomasoquistas	6.83	4.63	8.57**	5.4	8.35	4.91
SFQ Total	37.47	13.86	42.45**	14.45	40.27	14.05
Actitudes negativas <sup>1</sup>	20.87	4.66	18.94*	4.65	19.37	5.39
Falsas creencias <sup>2</sup>	16.40	5.00	14.47*	4.59	13.81	3.36
Afectos negativos <sup>3</sup>	11.40	4.33	10.55*	3.60	11.18	5.09
IANM Total	52.89	11.26	48.31**	10.09	48.54	10.83

<sup>1</sup>Actitudes negativas hacia aspectos positivos de la masturbación; <sup>2</sup>Falsas creencias acerca de la naturaleza nociva de la masturbación; <sup>3</sup>Afectos negativos en experiencias personales con la masturbación; \* $p < .05$ ; \*\* $p < .001$

## Discusión

La educación sexual sigue siendo una asignatura pendiente en nuestra sociedad, y las carencias educativas en este sentido llegan al ámbito universitario y a la etapa adulta en general. Por ello, plantear este tipo de intervenciones breves con adultos, que además muestran resultados satisfactorios en el caso de las variables evaluadas de actitudes hacia la sexualidad, actitudes y mitos hacia la masturbación y fantasías sexuales es de interés para la mejora de la satisfacción sexual en estas personas como se ha mostrado en el presente artículo, lo cual es algo relevante. Esto tiene especial importancia en lo referente a la prevención de infecciones de transmisión sexual/virus de la inmunodeficiencia humana (ITS/VIH), mejora de las relaciones de intimidad, etc. entre las personas, ya que, la sexualidad es una condición que acompaña al ser humano inseparablemente durante toda su existencia, y así va evolucionando a partir de las propias experiencias como una dimensión central en la formación de la identidad.

La sexualidad, el modo de ser sexuado, es imprescindible a largo de cada una de las etapas vitales y abarca diferentes realidades no quedando limitada a ninguna de ellas (la reproducción, la afectividad y la comunicación); siendo, además, la sexualidad, fuente de equilibrio y de armonía en la forma de ser persona, su personalidad, de cada individuo donde acontecen el amor y las actitudes positivas hacia uno mismo y los demás, expresándose a través de diferentes variantes interindividuales, culturales e históricas. Por lo que, las formas de experimentar y vivenciar la sexualidad son múltiples no existiendo unas mejores que otras en términos absolutos (López, 2005). De este modo, plantearse realizar este tipo de intervenciones, también en la vida adulta, debería ser de interés para seguir potenciando, acompañando y mejorando el conocimiento y autoconocimiento de la sexualidad ya que esta es inagotable e inacabada, porque estamos siempre en proceso de su construcción. Para esto, fomentar las actitudes positivas hacia la sexualidad o erotofilia es una manera de conseguirlo, por las implicaciones con respecto a la satisfacción sexual, conductas de prevención y protección, etc. como comentamos con anterioridad.

En el presente trabajo se han encontrado cambios con significación estadística en los cuestionarios en algunas de sus subescalas y en escalas totales. Concretamente, y siguiendo las hipótesis planteadas, hemos encontrado lo que a continuación se expone.

Para la hipótesis 1 hemos encontrado incrementos en las subescalas de erotofobia y erotofilia de forma estadísticamente significativa. No encontrando cambios significativos en homofobia, sexo no convencional ni EROS total. Por tanto, esta hipótesis se ha cumplido parcialmente.

Para la hipótesis 2 se ha producido un incremento de las fantasías sexuales habiéndose encontrado cambios estadísticamente significativos en Fantasías íntimas, sadomasoquistas y en SFQ total que valora fantasías sexuales en general, habiéndose cumplido la hipótesis de forma parcial ya que las Fantasías exploratorias e interpersonales no han resultado ser estadísticamente significativas aunque hayan aumentado.

En la hipótesis 3, se produce una disminución estadísticamente significativa en Falsas creencias acerca de la naturaleza nociva de la masturbación, de los Afectos negativos en experiencias personales con la masturbación, en actitudes negativas hacia aspectos positivos de la masturbación y en IANM total. Con lo cual se cumple la hipótesis planteada.

Por último, en la hipótesis 4, encontramos que no se produjeron cambios estadísticamente significativos en el seguimiento realizado a tres meses. Cumpliéndose también lo esperado.

Por lo tanto, parece que tras una intervención breve mediante talleres de educación sexual esta se muestra eficaz en disminuir las actitudes negativas hacia la masturbación e incrementar las fantasías sexuales, aunque en este último caso no se haya cumplido la hipótesis 2 de forma completa. Sin embargo, para la hipótesis 1, se encuentran resultados dispares en cuanto al incremento de las actitudes positivas hacia la sexualidad, evaluadas mediante el cuestionario EROS, donde se encuentra incremento en la subescala erotofilia y al mismo tiempo también en la de erotofobia. Este es un resultado contradictorio e inesperado. Cabría pensar que para incrementar la erotofilia o actitudes positivas pudiera ser necesario realizar una intervención más compleja y extensa que aborde aspectos relacionados con este constructo de una manera más específica. En el seguimiento realizado a los tres meses, hipótesis 4, se ha encontrado que los cambios se mantenían tiempo después de la intervención realizada.

Parea investigaciones futuras sería necesario incrementar la muestra de la intervención así como contar con un grupo de control y/o lista de espera, o de intervención alternativa con los que constatar si los cambios producidos tras la aplicación del programa de educación sexual son debidos a la intervención realizada y no a otras posibles influencias. Así como también sería interesante realizar seguimientos a más largo plazo, donde comprobar si estos cambios producidos se mantienen o se modifican posteriormente.

Finalmente, sería importante destacar de este trabajo su aportación, pese a las limitaciones ya manifestadas, al campo de estudio de la sexualidad y la educación sexual, puesto que no se encuentran en la actualidad estudios o trabajos relacionados con esta temática.

### Referencias

1. Abramson, P. R., y Mosher, D. L. (1975). Development of a measure of negative attitudes toward masturbation. *Journal of Consulting and Clinical Psychology*, 43, 485-490. <https://doi.org/10.1037/h0076830>
2. Ajzen, I., y Fishbein, M. (2005). The influence of attitudes on behavior. In D. Albarracín, B. T. Johnson, y M. P. Zanna (Eds.), *The handbook of attitudes* (pp. 173-221). Mahwah, NJ: Erlbaum.
3. Bermúdez, M.P., Ramiro-Sánchez, T., y Ramiro, M.T. (2014). Capacidad predictiva de la erotofilia y variables sociodemográficas sobre el debut sexual. *Revista Iberoamericana de Psicología y Salud*, 5, 55-70.
4. Blanc, A. y Rojas, A.J. (2017). Instrumentos de medida de actitudes hacia la sexualidad: Una revisión bibliográfica sistemática. *Revista Iberoamericana de Diagnóstico y Evaluación Psicológica (RIDEP)*, 43, 17-32. [https://doi.org/10.21865/ridep43\\_17](https://doi.org/10.21865/ridep43_17)
5. Blanc, A., Ordóñez-Carrasco, J.L., Sayans-Jiménez, P., y Rojas, A. (2016). Test-retest reliability and validity evidence of an updated measure of attitudes toward sexual behaviours. *Paper presented at the VII International Conference on Sexology Research*, Almería, Spain
6. Blanc, Sayans-Jiménez, Ordoñez-Carrasco y Rojas (2018). Comparison of the Predictive Capacity of the Erotophobia–Erotophilia and the Attitudes Toward Sexual Behaviors in the Sexual Experience of Young Adults. *Psychological Reports*, 121, 815-830. <https://doi.org/10.1177/0033294117741141>
7. Carpintero, E., y Fuertes, A. (1994). Validación de la versión castellana del “Sexual Opinion Survey” (SOS) [Validation of the Spanish version of “Sexual Opinion Survey” (SOS)]. *Cuadernos de Medicina Psicosomática*, 31, 52-62.
8. Eysenck, H. J. y Wilson, G. D. (1981). *Psicología del sexo*. Barcelona: Herder.
9. Fisher, H.E. (1984). *El contrato sexual: La evolución de la conducta humana*. Barcelona: Argos Vergara.
10. Fisher, H.E., Byrne, D., White, L.A., y Kelley, L. (1988). Erotophobia-Erotophilia as a dimension of personality. *The Journal of Sex Research*, 25, 123-151. <https://doi.org/10.1080/00224498809551448>
11. García-Vega, E., Fernández, P., y Rico, R. (2004). The sexual opinion survey (SOS). Revisión de las características psicométricas transcurrida una década desde su traducción [The sexual opinion survey (SOS). Review of the psychometric characteristics a decade after its translation]. *Revista de Metodología de las Ciencias Sociales y de la Salud, suppl.*, 269-275.
12. García-Vega, E., Menéndez, E., Fernández, P., y Rico, R. (2010). Influencia del sexo y del género en el comportamiento sexual de una población adolescente. *Psicothema*, 22, 606-612.
13. Gómez-Zapiain, J. (1994). Sexualidad y personalidad. En J. M. Zumalabe (Dir.), *Cuadernos de extensión universitaria. La formación de la personalidad* (pp.75-82). Bilbao: Servicio Editorial Universidad del País Vasco.
14. Gómez-Zapiain, J. (2013). Las actitudes hacia la sexualidad. En *Psicología de la Sexualidad* (pp. 35-53). Madrid: Alianza Editorial.
15. Heras, D., Lara, F., y Fernández-Hawrylak, M. (2016). Evaluación de los efectos del Programa de Educación Sexual SOMOS sobre la experiencia sexual y las actitudes hacia la sexualidad de adolescentes. *Revista de Psicodidáctica*, 21, 321-337. <https://doi.org/10.1387/revpsicodidact.14300>
16. Hsu, B., Kling, A., Kessler, C., Knapke, K., Diefenbach, P., y Elias, J. E. (1994). Gender differences in sexual fantasy and behavior in a college population: A ten-years replication. *Journal of Sex y Marital Therapy*, 20, 103-118. <https://doi.org/10.1080/00926239408403421>
17. Hudson, W. W., Murphy, G. J., y Nurius, P. S. (1983). A short-form scale to measure liberal versus conservative orientations toward human sexual expression. *Journal of Sex Research*, 19, 258-272. <https://doi.org/10.1080/00224498309551186>
18. Lameiras, M. (1998). El estudio de la sexualidad en jóvenes en españoles. *Interação em Psicologia*, 2, 133-161. <https://doi.org/10.5380/psi.v2i1.7651>
19. López, F. y Fuertes, A. (1989). *Para comprender la sexualidad*. Navarra: Verbo Divino.
20. López, F. (2005). *La educación sexual*. Madrid: Biblioteca Nueva.
21. Lottes, I. L., y Kuriloff, P. J. (1994). Sexual socialization differences by gender, Greek membership, ethnicity, and religious background. *Psychology of Women Quarterly*, 18, 203-219. <https://doi.org/10.1111/j.1471-6402.1994.tb00451.x>

22. Navarro, Y. y Climent, J. A. (2013). Tratamiento cognitivo-conductual de un caso de trastorno de la erección adquirido. *Cuaderno de medicina psicosomática*, 105, 72-79.
23. Ortega, V., Ojeda, P., Sutil, F., y Sierra, J. C. (2005). Culpabilidad sexual en adolescentes: Estudio de algunos factores relacionados. *Anales de Psicología*, 21, 268-275.
24. Reis, M., Ramiro, L., Matos, M. G., Diniz, J. A., y Simões, C. (2011). Information and attitudes about HIV/AIDS in Portuguese adolescents: State of art and changes in a four-year period. *Psychothema*, 23, 260-266.
25. Reis, M., Ramiro, L., Matos, M. G., y Diniz, J. A. (2013). Nationwide survey of contraceptive and sexually transmitted infection knowledge, attitudes and skills of university students in Portugal. *International Journal of Clinical and Health Psychology*, 13(2), 127-137. [https://doi.org/10.1016/s1697-2600\(13\)70016-4](https://doi.org/10.1016/s1697-2600(13)70016-4)
26. Reiss, I. L. (1964). The Scaling of Premarital Sexual Permissiveness. *Journal of Marriage and Family*, 26, 188-198. <https://doi.org/10.2307/349726>
27. Río-Olvera, F.J., López-Vega, D.J., y Cabello-Santamaría, F. (2013). Adaptación del cuestionario Sexual Opinion Survey: Encuesta Revisada de Opinión Sexual. *Revista Internacional de Andrología*, 11(1), 9-16. <https://doi.org/10.1016/j.androl.2012.09.003>
28. Ruiz, A., Jiménez, O., Ojeda, M.A., Rando, M.A., y Martínez, F.L. (2018). Intervención grupal breve de educación sexual en estudiantes universitarios: un diseño cuasiexperimental. *XV Encuentro de Servicios Psicológicos y Psicopedagógicos*, Sevilla, España.
29. Ruiz, A., Ojeda, M.A., Jiménez, O., Rando, M.A., y Martínez, F.L. (2016). Intervención grupal breve mediante educación sexual, y su incidencia en las actitudes, mitos y fantasías sexuales en estudiantes universitarios. En A. López de la Llave (Coord.), *Sexología positiva: Placer, salud y bienestar* (pp. 353-357). Madrid: Universidad Nacional de Educación a Distancia (UNED).
30. Sanders, S. A., Graham, C. A., Yarber, W. L., Crosby, R. A., Dodge, B., y Milhausen, R. R. (2006). Women who put condoms on male partners: Correlates of condom application. *American Journal of Health Behavior*, 30, 460-466. <https://doi.org/10.5993/AJHB.30.5.2>
31. Sierra, J. C., Perla, F., y Gutiérrez-Quintanilla, R. (2010). Actitud hacia la masturbación en adolescentes: propiedades psicométricas de la versión española del Attitudes Toward Masturbation Inventory. *Universitas Psychologica*, 9, 531-542. <https://doi.org/10.11144/javeriana.upsy9-2.amap>
32. Sierra, J. C., Ortega, V., Martín-Ortiz, J. D. y Vera-Villaroel, P. (2004). Propiedades psicométricas del Cuestionario de Wilson de Fantasías Sexuales. *Revista Mexicana de Psicología*, 21, 1, 37-50.
33. White, L. A., Fisher, W. A., Byrne, D., Kingma, R. (1977). *Development and validation of a measure of affective orientation to erotic stimuli. The sexual opinion survey*. Chicago: Midwestern Psychological Association.
34. 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*, 67, 71-78.

RECIBIDO: 8 de mayo de 2019  
 MODIFICADO: 22 de julio de 2019  
 ACEPTADO: 26 de julio de 2019