

UCUENCA

Universidad de Cuenca

Facultad de Ciencias Médicas

Maestría en Sexología

Tipos de fantasías sexuales y factores asociados en el personal de salud del Distrito Gualaceo-Chordeleg, 2023


Trabajo de titulación previo a la obtención del título de Magíster en Sexología

Autora:

Gabriela Paola Carchi Gómez

Director:

Lorena Elizabeth Mosquera Vallejo

ORCID:  ORCID: 0000-0001-7874-4200

Cuenca, Ecuador

2024-04-03

Resumen

Antecedentes: las fantasías sexuales (FS) son manifestaciones espontáneas, a las cuales no se ha dado la importancia que amerita, por tratarse un ámbito sexual estigmatizado y con una diversidad de tabús arraigados en la sociedad.

Objetivo: determinar los tipos de fantasías sexuales y factores asociados en el personal de salud del distrito Gualaceo – Chordeleg, 2023.

Métodos: estudio observacional, analítico y transversal. Participaron 210 profesionales de la salud del Distrito de Salud Gualaceo – Chordeleg, que cumplieron los criterios de inclusión. Se aplicó un formulario con la versión validada de la escala de Wilson de Fantasías Sexuales (SFQ). Los datos obtenidos fueron analizados en el programa SPSS versión 15. Se usó estadística descriptiva y diferencia de medianas por medio de la U de Mann Whitney. La información se presentó mediante tablas personalizadas.

Resultados: la fantasía exploratoria más frecuente fue el mantener un acto sexual con personas de raza diferente con un 19,5%; las FS íntimas, el 85,7% especificaron que el acto sexual en lugar distinto al dormitorio, fue la más común. Referente a las FS interpersonales, sobresalieron el contemplar imágenes o películas pornográficas, con el 54,8%; exhibirse provocativamente fue la fantasía sadomasoquista más relevante, con el 45.7%. Se observó relación estadística entre ser mujer y heterosexual, con el bajo nivel de FS.

Conclusiones: se presentaron diversas FS tanto exploratorias, íntimas, interpersonales y sadomasoquistas. Se encontró asociación estadística con el bajo nivel de FS y el hecho de ser mujer heterosexual.

Palabras clave del autor: sexualidad, salud sexual, fantasías sexuales, personal de salud, factores asociados



El contenido de esta obra corresponde al derecho de expresión de los autores y no compromete el pensamiento institucional de la Universidad de Cuenca ni desata su responsabilidad frente a terceros. Los autores asumen la responsabilidad por la propiedad intelectual y los derechos de autor.

Repositorio Institucional: <https://dspace.ucuenca.edu.ec/>

Abstract

Background: sexual fantasies (SF) are spontaneous manifestations, which have not been given the importance they deserve, as they are a stigmatized sexual area with a variety of taboos rooted in society.

Objective: determine the types of sexual fantasies and associated factors in health personnel in the Gualaceo – Chordeleg district, 2023.

Methods: observational, analytical and cross-sectional study. 210 health professionals from the Gualaceo – Chordeleg Health District participated, who met the inclusion criteria. A form was applied with the validated version of the Wilson Sexual Fantasies Scale (SFQ). The data obtained were analyzed in the SPSS version 15 program. Descriptive statistics and median differences were used using the Mann Whitney U. The information was presented using custom tables.

Results: the most frequent exploratory fantasy was having a sexual act with people of a different race with 19.5%; Of the intimate FS, 85.7% specified that the sexual act in a place other than the bedroom was the most common. Regarding interpersonal FS, viewing pornographic images or movies stood out, with 54.8%; Exposing oneself provocatively was the most relevant sadomasochistic fantasy, with 45.7%. A statistical relationship was observed between being a woman and heterosexual, with a low level of FS.

Conclusions: various FS were presented, both exploratory, intimate, interpersonal and sadomasochistic. A statistical association was found with the low level of FS and the fact of being a heterosexual woman.

Author Keywords: sexuality, sexual health, sexual fantasies, health personnel, associated factors



The content of this work corresponds to the right of expression of the authors and does not compromise the institutional thinking of the University of Cuenca, nor does it release its responsibility before third parties. The authors assume responsibility for the intellectual property and copyrights.

Institutional Repository: <https://dspace.ucuenca.edu.ec/>

Índice de contenido

1. Introducción	7
2. Planteamiento del problema	7
3. Justificación	10
4. Fundamento teórico	11
5. Hipótesis	14
6. Objetivos	14
6.1. Objetivo general.....	14
6.2. Objetivos específicos.....	14
7. Diseño metodológico	15
7.1. Diseño del estudio.	15
7.2. Área de estudio.....	15
7.3. Universo.	15
7.4. Muestra	15
7.5. Criterios de inclusión y exclusión	15
7.6. Variables.....	15
7.7. Método, técnicas, instrumentos y procedimientos para la recolección de la información.....	15
7.8. Plan de tabulación y análisis.....	16
7.9. Aspectos bioéticos.....	16
8. Resultados	17
9. Discusión	24
10. Conclusiones y recomendaciones	30
Referencias	31
Anexos	33

Dedicatoria

A mi esposo y a mis hijas Sofía y Victoria, quienes con su amor y palabras de aliento me animan a seguir avanzando en el conocimiento.

Agradecimiento

A todas las personas que colaboraron con la elaboración del presente trabajo de investigación; de manera especial agradezco a la Dra. Lorena Mosquera y Dra. Janeth Tapia por compartir sus conocimientos y destrezas a favor de esta investigación.

A todos los docentes que, con su sabiduría y apoyo, motivaron a desarrollarme como persona y profesional en la Universidad de Cuenca.

1. Introducción

La sexualidad es un aspecto complejo y diverso de la experiencia humana, que expresa una amplia gama de pensamientos, fantasías, deseos, creencias, actitudes, valores, conductas, prácticas, papeles y relaciones interpersonales [1]. Dentro de este espectro, las fantasías sexuales (FS), hacen referencia a pensamientos o imágenes capaces de provocar excitación en la persona, estas pueden estar basadas en la imaginación o historias reales, ya sean bizarras o realistas y surgen en situaciones sexuales, como el contacto sexual o la masturbación [2].

Las FS se consideran también como representaciones mentales de situaciones, escenarios o experiencias eróticas que pueden variar desde lo sutilmente sugerente hasta lo más extravagante, surgiendo de deseos ocultos, curiosidades o simplemente de la exploración mental y la creatividad. A menudo se reservan a la privacidad de cada persona, permitiendo que los individuos puedan explorar intrínsecamente su sexualidad de manera segura y controlada, sin que esto condicione necesariamente su conversión a una realidad palpable [2].

Las FS se encuentran en el DSM-5 formando parte del diagnóstico de disfuncionalidad, convirtiéndolas en un indicador de salud, de tal manera que la ausencia o disminución de pensamientos sexuales o eróticos, se traduce como uno de los criterios diagnósticos del deseo sexual hipoactivo en los varones o inhibición del trastorno del interés o excitación sexual en la mujer [1].

Pese a la importancia de las FS en la salud sexual y el campo de la sexualidad, existe muy poca información al respecto de la problemática planteada, por lo que en la presente investigación explotó información referente a los tipos de fantasías sexuales, así como sus factores asociados en el personal de salud del Distrito de Gualaceo-Chordeleg.

2. Planteamiento del problema

Pese a que la evolución de la sociedad ha permitido una visión más abierta sobre sexualidad, aprobando un interés cada vez más creciente por comprender y explorar los diferentes aspectos de la vida sexual humana, entre ellos las FS, que destacan por ser un tema de naturaleza personal, privado, intrigante y controvertido, las FS se encuentran

rodeadas por tabús y estigmatización, lo cual dificulta un abordaje integral e incluso la investigación científica en este aspecto de la sexualidad humana [3].

Por su parte, la era digital y la revolución tecnológica han permitido una desmesurada proliferación e incontenible accesibilidad a una amplia gama de material erótico y/o contenidos sexuales en medios digitales, lo cual ha introducido una multiplicidad de desafíos y cuestionamientos en la sociedad actual, generando un extenso debate sobre su impacto en la salud mental, sexual, relaciones interpersonales y aspectos éticos. Las FS no han quedado exentas de estos cambios significativos, introduciéndose nuevas dimensiones en la forma en las que las personas exploran y expresan sus deseos más íntimos, creando un terreno complejo y multifacético de exploración de la sexualidad humana [3].

Las FS se definen como aquellas representaciones mentales que tienen como tema principal el bienestar sexual [4]. Leitenberg y Henning, conceptualizan a las FS como “pensamientos que posean algún significado erótico o sexual para la persona” [5]. Por su parte, Wilson, las expone como “una historia elaborada, un pensamiento que surge repentinamente o una mezcla de imágenes que aparecen de manera caótica. El contenido puede ser bizarro o realista. Puede incluso no ser sexual y provocar excitación. La fantasía puede ocurrir espontáneamente, puede ser desencadenada voluntariamente, o generada por otros pensamientos, sentimientos o información sensorial” [5].

Aunque se evidencia una gran variabilidad de conceptos o contextualizaciones teóricas sobre las FS, existe una falta de claridad en cuanto o cómo se desarrollan, que factores influyen en su contenido y frecuencia, y su influencia en la satisfacción sexual y emocional de las personas, además de su relación con las disfunciones sexuales. Al respecto se han planteado varios instrumentos para su valoración, uno de los más populares la Escala de Wilson de Fantasías Sexuales (SFQ), que presenta la ventaja que además de informar acerca de la frecuencia de las fantasías sexuales, nos permite conocer el tipo de fantasías que presenta una persona. Dicho instrumento validado en la versión española en el 2006 [6], se encuentra dividido en 4 subescalas, la subescalas de fantasías exploratorias, íntimas, impersonales y sadomasoquistas [3].

La utilidad de las FS ha sido demostrada en algunos estudios donde se evidencia una relación directamente proporcional, donde a mayor número de experiencias sexuales es

mayor el número de fantasías sexuales y viceversa [7]. Uno de los objetivos de las FS, es estimular el deseo sexual y su abolición podría desencadenar disfunciones sexuales, por ejemplo la falta de FS es un criterio diagnóstico en el deseo sexual hipoactivo en el hombre y un trastorno de la excitación sexual en la mujer [2].

Las FS también forman parte esencial de la terapia sexual, donde el abordaje terapéutico inicia con una indagación sobre las actitudes del paciente hacia las mismas, para posteriormente considerar la capacidad de fantasear, así como el tipo o su contenido [8], además resulta importante utilizar las FS como herramienta de reducción de la ansiedad y de mejora de la vida sexual [6].

En última instancia, el planteamiento de la problemática radica en la necesidad de comprender desde un visión integral y pragmática las FS, considerando factores individuales, sociales y culturales de los participantes, además de explorar los tipos de FS. Al abordar este tema desde un punto de vista sexológico, con mente abierta y enfoque científico, es posible fomentar una conversión constructiva que permita al personal de salud explorar su sexualidad de manera saludable y sin tapujos.

Fuentes et al. [9], año 2022, Chile, en un análisis con 440 estudiantes, observaron que la promiscuidad fue la fantasía exploratoria más frecuente en 53,06% de participantes, seguido de mantener un acto sexual con alguien de diferente raza con el 41,72%; en cuanto a las fantasías íntimas, el practicar el coito con una pareja amada se identificó en el 88,63% de los casos; las fantasías interpersonales, en el 73,47% el contemplar imágenes o películas pornográficas, seguida de utilizar objetos estimuladores con el 54,73%; las fantasías sadoomasoquistas, las más común fue exhibirse provocativamente con el 57,69%, seguido del atar a alguien con el 44,90%.

Raya et al. [2], 2017, en su investigación en jóvenes españoles, observaron que participación en una orgía en el 86,06%, fue la fantasía exploratoria más frecuente; estos autores, concluyeron que en cuanto a las fantasías íntimas las más frecuentes fueron acto sexual en un lugar distinto al dormitorio con el 94,71%, practicar el coito con la pareja amada con el 86,06%, ser masturbado hasta el orgasmo por tu pareja con el 83,17%.

Di Mauro et al. [10], año 2021, en 12590 italianos, observaron que referente a las fantasías íntimas, el ser masturbado hasta el orgasmo por su pareja obtuvo un 93,9%,

seguido del sexo oral activo con el 89,7%; las fantasías interpersonales más comunes fueron utilizar objetos estimuladores con el 97%, seguido de contemplar imágenes o películas pornográficas con el 88,7%.

El personal de salud juega un papel crucial en la promoción de la salud sexual y reproductiva de las personas, por lo que se requieren personas competentes que puedan brindar adecuada asesoría a los pacientes, de manera que ellos puedan disfrutar de relaciones sexuales seguras y saludables. No obstante, este grupo de profesionales no está exento a la exposición de mitos o creencias erróneas sobre temas de sexualidad, lo cual puede tener un impacto negativo en sus pacientes. En este contexto, en la revisión de la literatura, se constató nula información sobre las fantasías sexuales en el personal de salud. Por lo que se ha planteado la pregunta de investigación planteada para la presente investigación es ¿Cuáles son los tipos de fantasías sexuales y factores asociados en el personal de salud del Distrito Gualaceo – Chordeleg durante el 2023?

3. Justificación

Actualmente los estudios sobre fantasías sexuales son muy escasos, por lo que poner en evidencia esta problemática, permitirá poner en contexto el ámbito científico de las fantasías sexuales, además de abrir campo al debate y a intervenciones sexológicas más abiertas, amigables y lúdicas que brinden mejores resultados en cuanto a promoción de salud.

En el campo social la investigación sobre fantasías sexuales es relevante en virtud a que permite desterrar estigmas y tabús, eliminar estereotipos y fomentar la comprensión inclusiva y tolerante en torno a las diversas expresiones sobre sexualidad, hechos de los que incluso el personal de salud no están exentos. Por otro lado, se contribuirá a generar una mayor comprensión de la mente humana respecto a la cotidianeidad de las fantasías sexuales, como uno de los aspectos básicos en la vida de las personas.

Los beneficiarios fueron los trabajadores de la salud del Distrito Gualaceo – Chordeleg, pues se promovió la promoción de la salud sexual, ya que al retroalimentar los resultados de esta investigación, dichos profesionales no solo podrían evidenciar los tipos de fantasías sexuales más comunes, sino además podrían estimularse en buscar un análisis más profundo sobre el estudio de la sexualidad, para poder brindar un

asesoramiento y apoyo adecuado a sus pacientes, estimulándolas a desarrollar relaciones sexuales satisfactorias y seguras.

Los resultados serán difundidos a través de una charla al personal de salud del Distrito Gualaceo – Chordeleg, al mismo tiempo que se difundirá en la plataforma de investigación de la Universidad de Cuenca.

La investigación contó con los recursos necesarios para que la factibilidad de la misma, por lo cual pudo aplicarse de manera satisfactoria, siendo referente para nuevas investigaciones en cuanto a fantasías sexuales y sexualidad en general.

Además, esta investigación se encuentra dentro de la línea de investigación de la Universidad de Cuenca en su capítulo de Salud Sexual y reproductiva; y dentro de la línea de investigación de la Maestría de Sexología en aspectos Psico-biológicos de la sexología.

4. Fundamento teórico

Siendo seres sexuados la manera de expresarnos es a través de la sexualidad humana. [5]. La Organización Mundial de la Salud, en el año 2006, reconoce que las fantasías sexuales son una de las diversas manifestaciones de la sexualidad. Es así que en un estudio de Moyano y Sierra indican que casi el 100% de los individuos ha percibido alguna fantasía sexual de forma satisfactoria y deleitable en el transcurso de su vida, y el 80% expresa que ha percibido una fantasía sexual de manera negativa o repulsiva en algún momento [11].

Como se puede evidenciar las fantasías sexuales están presentes en la sexualidad humana, sin embargo, no se ha dado la importancia que amerita en lo referente a cómo actúan en la salud sexual y esto debido a los tabús de la sociedad acerca de la sexualidad y también por falta de investigación en este campo. Es por esto que incluso no hay un concepto definido, iniciado desde un sentido etimológico, el término fantasía proviene del griego “phantasos” que significa sinónimo de fantasma, mostrarse, aparecer, manifestarse, es por eso que incluso en ocasiones este término se utiliza como sinónimo de imaginación y se confunde con lo onírico y el mundo de los sueños [8].

En 1978, para Wilson, las fantasías sexuales “puede ser una historia elaborada, un pensamiento que surge repentinamente o una mezcla de imágenes que aparecen de manera caótica. El contenido puede ser bizarro o realista. Puede incluso no ser sexual y provocar excitación. La fantasía puede ocurrir espontáneamente, puede ser desencadenada voluntariamente, o generada por otros pensamientos, sentimientos o información sensorial” [12]. En este mismo año McCauley y Swann refieren las fantasías sexuales son “pensamientos o ideas durante la actividad sexual”. Ellis y Symons, años más tarde en 1990, destaca que la fantasía sexual es autodefinida por la persona [13]. Leitenberg y Henning en 1995; las definen como “pensamientos que posean algún significado erótico o sexual para la persona” [14] y, por su parte, Plaud y Bigwood (1997) las describen como una “experiencia privada en que la imaginación de una actividad sexual deseable con una pareja es sexualmente excitante para el individuo” [15].

Los tipos de fantasías sexuales se clasifican en fantasías exploratorias hace referencia a aquellos elementos que están relacionados con la variedad sexual; fantasías íntimas se refiere al disfrute sexual con un número limitado de parejas sexuales; fantasías impersonales se relacionan con el interés por los fetiches, ropa y otras representaciones sexuales que son indirectas; fantasías sadomasoquistas se caracterizan por la excitación provocando o padeciendo dolor, por ejemplo, incorporando actividades como ataduras [6,7].

La subescala de fantasías exploratorias tiene una fiabilidad de ($\alpha = 0.77$), la de fantasías íntimas una fiabilidad ($\alpha = 0.84$), la subescala de fantasías impersonales muestra una fiabilidad de ($\alpha = 0.73$), y la de fantasías sadomasoquistas tiene una fiabilidad de ($\alpha = 0.75$) [6,7].

Factores asociados

Varios estudios exponen que aspectos de carácter sociodemográficos como sexo, edad, religión se han asociado con las fantasías sexuales, demostrando que los hombres de manera general tienen más fantasías, que con el aumento de la edad disminuye la frecuencia de fantasías y quienes se identifican con la religión cristiana suelen inhibir sus fantasías sexuales evidenciándose en una menor frecuencia [3]. Orellana et al [5], año 2020, España, en su estudio sobre FS en estudiantes universitarios, determinaron que el 72,20% presentaban creencias religiosas católicas.

En cuanto a la edad, Nimbi et al., [16], año 2023, Italia, observaron que de 1773 encuestados la media de edad de personas con fantasías sexuales fue 29 años. Todaro et al., [17], año 2018, Argentina, determinaron que entre los grupos de mujeres con rangos de edad entre los 25-35 años y 35-46 años, mostraron diferencias significativas ($p=0,005$) con niveles más altos de FS.

En general, en hombres el contenido de las fantasías sexuales incluye una variedad de temas, suelen ser más explícitos y visuales, más actividades sexuales en grupo, en comparación con las fantasías de las mujeres. Por el contrario, las mujeres experimentan con mayor frecuencia fantasías caracterizadas por contener una menor variedad de actividades sexuales, involucrar intimidad y romanticismo y frecuentemente con un menor número de parejas sexuales [13].

Así también Raya et al; en el año 2017, nos indican que estudiaron 192 varones y 208 mujeres (18 a 26 años), señalando que el promedio de edad en la cual se inician las fantasías sexuales es de 13,5 años (mujeres: 14,3 y hombres: 12,7), concluyeron en la diferenciación del número de fantasías sexuales entre ambos sexos ($t = -2,062$; $p < 0,05$), se presentaron diferencias estadísticas en el grupo de mujeres. Se evidenció que las mujeres tienen mayor promedio de fantasías sexuales en comparación con los hombres; así también se halló mayor proporción de fantasías sexuales en jóvenes bisexuales que en jóvenes de heterosexuales.

Nimbi et al., [16], año 2023, Italia, en una investigación en 1773 participantes, concluyeron que el 62,32% de participantes que experimentó FS fueron mujeres. Sánchez et al., [18], año 2021, España, en un análisis en 106 personas, determinaron que las FS se presentaron en un 69,8% fueron mujeres.

Lehmiller (2018) menciona en su estudio; que comprendió a más de cuatro mil individuos de 18 a 87 años, englobando a todas las identidades sexuales; nos dice que el 61% informó que pensaba en hacer 'gangbangs' cuyo significado es un tipo particular de orgia que consiste en varios hombres que tienen relaciones sexuales con una mujer sucesivamente; el 89% en realizar tríos y el 74% sobre orgías, pese a que los hombres tenían una tendencia mayor a presentar estas fantasías sexuales, gran parte de las mujeres también indicaron poseer cada uno de estos deseos; así mismo solo el 7% de los participantes dijeron que piensan en tener sexo con personas famosas mientras que el 51% explicó que lo hacen con frecuencia con su pareja actual [19].

Fuentes et al. [9], año 2022, Chile, identificaron que 90,68% eran heterosexuales; Raya et al., [20], año 2017, un superioridad de FS en el grupo de jóvenes con orientación bisexual respecto a los heterosexuales ($f = 9,607$; $p < 0,05$). Di Mauro et al. [10], año 2021, en 12.590 italianos encuestados, determinaron que el 80,6% de la población que presentó FS eran heterosexuales.

5. Hipótesis

Las fantasías sexuales se reducen con la edad, son menos frecuentes en mujeres, adeptos a religión católica, con antecedentes de abuso sexual y orientación sexual heterosexual.

6. Objetivos

6.1. Objetivo general: determinar los tipos de fantasías sexuales y factores asociados en el personal de salud del distrito Gualaceo – Chordeleg, 2023.

6.2. Objetivos específicos:

- Caracterizar al grupo de estudio según: edad, sexo, estado civil, residencia, nivel de instrucción, religión.
- Identificar las características sexuales del grupo de estudio según: orientación sexual, edad de inicio de prácticas sexuales, número de compañeros sexuales, tipo de actividad sexual y antecedente de abuso sexual
- Determinar los tipos de fantasías sexuales.
- Determinar la asociación entre tipos de fantasías sexuales con la edad, sexo, religión, orientación sexual y antecedente de abuso sexual.

7. Diseño metodológico

7.1. **Diseño del estudio:** observacional, analítico y transversal.

7.2. **Área de estudio:** Distrito de salud Gualaceo- Chordeleg, perteneciente a la provincia del Azuay, durante el periodo febrero a junio del 2023.

7.3. **Universo:** 239 trabajadores de la salud pertenecientes al Distrito Gualaceo – Chordeleg.

7.4. **Muestra:** muestreo censal

7.5. **Criterios de inclusión y exclusión:**

7.5.1. **Inclusión:** personal de salud, con cualquier tipo relación laboral con el Distrito de Salud Gualaceo – Chordeleg, que firmen el consentimiento informado.

7.5.2. **Exclusión:** formularios con datos incompletos y el personal que no se encuentre el laborando durante el proceso de recolección de datos.

7.6. Variables

7.6.1. Descripción de variables

Variables socio-demográficas: edad, sexo, estado civil, residencia, nivel de instrucción, religión

Variables sexológicas: orientación sexual, inicio de prácticas sexuales, numero de compañeros sexuales, tipo de actividad sexual y antecedente de abuso sexual

Variable dependiente: fantasías sexuales

Variables independientes: edad, sexo, religión, orientación sexual y antecedente de abuso sexual.

7.6.2. Operacionalización de las variables (anexo A)

7.7. Método, técnicas, instrumentos y procedimientos para la recolección de la información

7.7.1. Método: observacional

7.7.2. Técnica: encuesta.

7.7.3. Instrumento: se aplicó un formulario elaborado por la autora, que incluyó dos secciones, en la primera, se recogieron variables socio-demográficas y sexuales, y en la segunda, la versión validada en castellano del Sex Fantasy Questionnaire o Escala de Wilson de Fantasías Sexuales (SFQ-2006) [21] (anexo B), este instrumento consta de 4 subescalas formadas por 6 ítems

cada una, con una escala tipo likert, ordenadas de la siguiente manera: pregunta 1 a la 6, corresponde a fantasías exploratorias; 7 a la 12 las íntimas; 13 a la 18 correspondieron a las impersonales y de la 19 a la 24 sadomasoquistas.

7.7.4. **Control de calidad de la información:** previa a la aplicación del formulario de datos se realizó una prueba piloto con 30 personas del Hospital Vicente Corral Moscoso.

7.7.5. **Procedimiento:** en primera instancia, se solicitó autorización para la consecución del proyecto a todas las autoridades pertinentes; posteriormente, se realizó una prueba piloto del instrumento de estudio, finalmente se aplicó el cuestionario a la población objeto de la investigación.

7.8. **Plan de tabulación y análisis:** se utilizó estadística descriptiva. Se realizó una prueba de normalidad debido a que la variable dependiente fue numérica, se consideró oportuno la identificación de la distribución de la curva de normalidad de la población, observándose una distribución no normal, por lo que se aplicó pruebas no paramétricas, correspondiendo a la U de Mann Whitney, con diferencia de medianas, para definir la asociación de variables se tomó en consideración el valor de p (<0.05).

7.9. Aspectos bioéticos

- Aprobación por la Comisión académica de la Maestría de Sexología, Comité de Bioética en Investigación de la Universidad de Cuenca y aprobación del director Distrital de Salud Gualaceo – Chordeleg.
- Firma del consentimiento informado.
- La confidencialidad del estudio, se garantizó por medio de la codificación de los formularios y las matrices de datos.
- La autora declara no presentar conflictos de interés.
- La investigación fue autofinanciada por la autora de los datos.

8. Resultados

Tabla 1: características socio-demográficas

		n	%
		(210)	(100)
Edad ¹	< 20 años	2	1,0
	20 a 39 años	170	81,0
	40 a 64 años	38	18,1
Sexo	Hombre	69	32,9
	Mujer	141	67,1
Estado civil	Soltero	98	46,7
	Casado	83	39,5
	Viudo	1	0,5
	Unión libre	16	7,6
	Divorciado	12	5,7
Residencia	Urbano	184	87,6
	Rural	26	12,4
Instrucción	Primaria	1	0,5
	Secundaria	21	10,0
	Superior	143	68,1
	Posgrado	45	21,4
Religión	Católico	183	87,1
	Evangélico	4	1,9
	Testigo de jehová	1	0,5
	Otros	22	10,5

Edad ¹: mediana 31 años

Participaron 210 personas, observándose que 8 de cada 10 fueron categorizadas como adultos jóvenes, 7 de cada 10 eran mujeres de instrucción superior, 5 de cada 10 estaban solteros/as, 9 de cada 10 vivían en áreas urbanas y profesaban la religión católica (tabla 1).

Tabla 2: características sexuales

		n (210)	% (100)
Orientación Sexual	Heterosexual	203	96,7
	Homosexual	1	0,5
	Bisexual	5	2,4
	Otras	1	0,5
Edad inicio vida sexual ¹	10 a 13 años	3	1,4
	14 a 16 años	41	19,5
	17 a 19 años	78	37,1
	≥20 años	88	41,9
Parejas sexuales	Ninguna pareja sexual	10	4,8
	Un compañero/a sexual	56	26,7
	2 a 10 compañeros	133	63,3
	11 a 20 compañeros	8	3,8
	>20 compañeros	3	1,4
Tipo de actividad sexual	Sin actividad sexual	10	4,8
	Oral	1	0,5
	Vaginal	84	40,0
	Combinadas	115	54,8
Antecedentes de abuso sexual	Sí	16	7,6
	No	194	92,4

Edad inicio vida sexual ¹: mediana 18 años

La mayoría de participantes se identificaron como heterosexuales, además 4 de cada 10 encuestados indicaron que la edad de inicio de vida sexual se dio en la etapa de adulto joven y en igual proporción en la adolescencia tardía. Referente al número de compañeros sexuales 6 de cada 10 especificaron un rango de 2 a 10 parejas y más de la mitad refirió un tipo combinado de actividad sexual. Finalmente, 16 personas de un total de 210 indicaron poseer historial de abuso sexual (tabla 2).

Tabla 3: tipos de fantasías exploratorias

		n (210)	% (100)
1. Participación en una orgía	Nunca	166	79,0
	Rara vez	29	13,8
	A veces	10	4,8
	A menudo	5	2,4
2. Actividad homosexual	Nunca	189	90,0
	Rara vez	12	5,7
	A veces	4	1,9
	A menudo	5	2,4
3. Intercambio de parejas	Nunca	175	83,3
	Rara vez	18	8,6
	A veces	13	6,2
	A menudo	4	1,9
4. Promiscuidad	Nunca	152	72,4
	Rara vez	38	18,1
	A veces	14	6,7
	A menudo	6	2,9
5. Acto sexual con otras dos personas	Nunca	156	74,3
	Rara vez	31	14,8
	A veces	17	8,1
	A menudo	6	2,9
6. Actos sexual con alguien de diferente raza	Nunca	146	69,5
	Rara vez	41	19,5
	A veces	15	7,1
	A menudo	8	3,8

Llama la atención que al menos 7 de cada 10 participantes especificaron nunca haber experimentado fantasías exploratorias, y de aquellos que si la refirieron la más común fue el mantener un acto sexual con personas de raza diferente con un 19,5%, seguido de la promiscuidad en 18,1% y la participación de una orgía con el 13,8%, todas en una escala tipo Likert fueron alusivas a fantasías que se han presentado en raras ocasiones (tabla 3).

Tabla 4: tipos de fantasías íntimas

	n (210)	% (100)
7. Practicar un coito con una pareja amada	Nunca	36 17,1
	Rara vez	26 12,4
	A veces	49 23,3
	A menudo	99 47,1
8. Practicar el coito con alguien conocido, pero que no han tenido relaciones sexuales	Nunca	106 50,5
	Rara vez	51 24,3
	A veces	35 16,7
	A menudo	18 8,6
9. Sexo oral activo	Nunca	73 34,8
	Rara vez	57 27,1
	A veces	56 26,7
	A menudo	24 11,4
10. Acto sexual en lugar distinto al dormitorio	Nunca	30 14,3
	Rara vez	38 18,1
	A veces	82 39,0
	A menudo	60 28,6
11. Ser desnudado/a	Nunca	35 16,7
	Rara vez	46 21,9
	A veces	73 34,8
	A menudo	56 26,7
12. Ser masturbado hasta el orgasmo por tu pareja	Nunca	59 28,1
	Rara vez	62 29,5
	A veces	55 26,2
	A menudo	34 16,2

Las fantasías íntimas, a diferencia de las exploratorias, fueron vividas con mayor proporción por los participantes del estudio, en este contexto, el acto sexual en lugar distinto al dormitorio fue referido como la fantasía íntima más frecuente en un 85.7% de los casos, seguida de ser desnudado y practicar coito una pareja amada con el 83,3% y 82.9% respectivamente, porcentajes distribuidos en cada pregunta como rara vez, a veces y a menudo según la valoración de la escala de Likert (tabla 4).

Tabla 5: fantasías impersonales

		n (210)	% (100)
13. Observar el acto sexual de otros	Nunca	158	75,2
	Rara vez	39	18,6
	A veces	11	5,2
	A menudo	2	1,0
14. Sentirse excitado por el látex o el cuero	Nunca	174	82,9
	Rara vez	26	12,4
	A veces	8	3,8
	A menudo	2	1,0
15. Contemplar imágenes o películas pornográficas	Nunca	95	45,2
	Rara vez	73	34,8
	A veces	36	17,1
	A menudo	6	2,9
16. Utilizar objetos estimuladores	Nunca	129	61,4
	Rara vez	37	17,6
	A veces	33	15,7
	A menudo	11	5,2
17. Sentirse excitado por la seda o las pieles	Nunca	165	78,6
	Rara vez	29	13,8
	A veces	12	5,7
	A menudo	4	1,9
18. Utilizar prendas de vestir del sexo opuesto	Nunca	189	90,0
	Rara vez	12	5,7
	A veces	6	2,9
	A menudo	3	1,4

Las fantasías impersonales que sobresalieron con mayor frecuencia el contemplar imágenes o películas pornográficas, pues el 54,8% de encuestados refirió el haber presentado este tipo de fantasías en raras ocasiones, a veces o a menudo (tabla 5).

Tabla 6: fantasías sadomasoquistas

		n (210)	% (100)
19. Ser azotado o golpeado en el trasero	Nunca	142	67,6
	Rara vez	31	14,8
	A veces	28	13,3
	A menudo	9	4,3
20. Atar a alguien	Nunca	142	67,6
	Rara vez	32	15,2
	A veces	29	13,8
	A menudo	7	3,3
21. Ser atado	Nunca	151	71,9
	Rara vez	30	14,3
	A veces	20	9,5
	A menudo	9	4,3
22. Exhibirse provocativamente	Nunca	114	54,3
	Rara vez	42	20,0
	A veces	39	18,6
	A menudo	15	7,1
23. Obligar a alguien a hacer algo	Nunca	173	82,4
	Rara vez	18	8,6
	A veces	16	7,6
	A menudo	3	1,4
24. Ser obligado a hacer algo	Nunca	176	83,8
	Rara vez	22	10,5
	A veces	10	4,8
	A menudo	2	1,0

Exhibirse provocativamente fue la fantasía sadomasoquista más común, pues el 45.7% de participantes, el 20% indicó que la presentó rara vez y un 18.6% a veces (tabla 6).

Tabla 7: asociación variables sociodemográficas y fantasías sexuales

		Fantasías sexuales				U Mann Whitney
		Bajo nivel		Alto nivel		
		n	%	n	%	
Edad	≥40 años o más	26	12,4	12	5,7	0,20
	≤39 años	98	46,7	74	35,2	
Sexo	Mujer	88	41,9	53	25,2	0,03
	Hombre	36	17,1	33	15,7	
Religión	Católica	112	53,3	71	33,8	0,10
	Otras	12	5,7	15	7,1	
Orientación sexual	Heterosexual	124	59,0	79	37,6	<0,001
	Otros	0	0,0	7	3,3	
Antecedentes de abuso sexual	Sí	5	2,4	11	5,2	0.09
	No	119	56,7	75	35,7	

Se observó que el 41,9% de mujeres presentaron bajos niveles de fantasías sexuales en comparación a los hombres quienes solo mostraron una frecuencia del 17,1%, evidenciándose una asociación estadísticamente significativa ($p < 0.05$) (tabla 7).

Referente a la orientación sexual, el 59% de heterosexuales presentaron un bajo nivel de fantasías sexuales ($p < 0.05$), esta relación también mostró diferencias estadísticas (tabla 7).

9. Discusión

El término fantasía sexual (FS), hace referencia a imágenes mentales de índole sexual cuyo papel es facilitar el impulso y la experiencia sexual. Por lo tanto, las FS influyen en el comportamiento sexual y reflejan experiencias pasadas, siendo un componente central en el estudio sistemático de la identidad sexual y la sexualidad [22].

En el presente estudio participaron 210 personas, el grupo etario con mayor frecuencia correspondió a personas entre los 20 a 39 años de edad con el 81%, la proporción de mujeres fue del 67,1%, 87,6% residían en áreas urbanas, 68,1% tenían una instrucción educativa superior, 46,7% de estado civil solteros y un 87,1% profesaban la religión católica. El 31,7% refirió que el inicio de vida sexual se dio en la adolescencia tardía, un

63,3% de encuestados tuvieron entre 2 a 10 compañeros sexuales, identificando que el tipo de actividad sexual que practicaban comúnmente era la combinada en el 54,8% de los casos.

La presente investigación luego de la aplicación del formulario de fantasías sexuales, indagó respecto al tipo de fantasías sexuales en los encuestados, explorando las fantasías exploratorias, íntimas, impersonales y sadomasoquistas.

Las fantasías exploratorias, se consideran una expresión fascinante de la imaginación erótica humana, pues ofrecen a las personas un escenario libre de prejuicios, permitiéndoles explorar deseos y emociones, que muchas veces pueden ser inalcanzables en la vida real. Este tipo de fantasías fomentan la autoexploración y la creatividad, siendo más habituales en hombres que en las mujeres, e incluyen diversos y nuevos elementos del ámbito sexual, como por ejemplo relaciones sexuales con otras personas incluso de diferentes razas, participación en grupos bisexuales u orgías, entre otras [23,24].

En referencia al tipo de fantasía sexuales, la mayor parte de participantes indicaron nunca haber experimentado fantasías sexuales exploratorias, sin embargo, se observó que en aquellos que, si la presentaron, un 19,5% imaginó mantener un acto sexual con personas de raza diferente, el 18,1% la promiscuidad y el 13,8% la participación en una orgía. Contrario con lo expuesto por Fuentes et al. [9], año 2022, Chile, quienes realizaron la aplicación del cuestionario de fantasías sexuales de Wilson (WSFQ), en 440 estudiantes, observando que las la promiscuidad fue la fantasía exploratoria más frecuente en 53,06%, seguido de mantener un acto sexual con alguien de diferente raza con el 41,72%. Por su parte, Raya et al. [2], año 2017, en su estudio que tuvo como objetivo determinar las principales fantasías sexuales en jóvenes españoles, en 400 adultos jóvenes observaron que participación en una orgía en el 86,06%, fue la fantasía exploratoria más frecuente.

Las fantasías sexuales íntimas, consideradas como aquellas que se practican principalmente con la pareja y tienden a variar del lugar de realización del acto sexual con el fin de obtener una elevada excitación, además incorporan variaciones sexuales que no son habituales dentro de la relación, son las más comunes en hombres y mujeres, probablemente por ser las más aceptadas [23,24]. En este contexto, en esta investigación se identificaron que las fantasías íntimas más frecuentes incluyeron el acto

sexual en un lugar distinto al dormitorio con el 85,7%, seguido del ser desnudado con el 83,3% y practicar el coito con una pareja amada con el 82,9%. Concordando con lo expuesto Raya et al. [2], año 2017, investigación que tuvo como objetivo determinar las principales fantasías sexuales en jóvenes españoles, indicando así que de los tipos de fantasías íntimas las más frecuentes fueron acto sexual en un lugar distinto al dormitorio con el 94,71%, practicar el coito con la pareja amada con el 86,06%, ser masturbado hasta el orgasmo por tu pareja con el 83,17%.

Contrariamente, Di Mauro et al. [10], año 2021, en su análisis que tuvo como objetivo recopilar información sobre los hábitos y comportamientos sexuales de 12590 italianos, concluyeron que de las fantasías íntimas, la más frecuente fue ser masturbado hasta el orgasmo por su pareja con el 93,9%, seguido del sexo oral activo con el 89,7%. Por su parte, Fuentes et al. [9], año 2022, Chile, observó tras la aplicación del cuestionario de fantasías sexuales de Wilson (WSFQ), en 440 estudiantes, que las fantasías íntimas más frecuentes fue el practicar el coito con una pareja amada en el 88,63% de los casos.

Referente a las fantasías impersonales, entendiéndose como aquellas donde se alcanza la excitación a través de imágenes, juguetes o fetiches, dando un escaso valor a los sentimientos [23,24]. Se observó que el tipo más frecuente de fantasías interpersonales, fue contemplar imágenes o películas pornográficas en el 54,8% de encuestados. Concordando con lo expuesto por Fuentes et al. [9], año 2022, Chile, autores que tras la aplicación del cuestionario de fantasías sexuales de Wilson (WSFQ), en 440 estudiantes, concluyeron que de las fantasías interpersonales, las más frecuente fue contemplar imágenes o películas pornográficas con el 73,47%, seguida de utilizar objetos estimuladores con el 54,73%. Por su parte, según lo expuesto por Di Mauro et al., [10], año 2021, quienes evidenciaron que luego de recopilar información en 12590 italianos sobre los hábitos y comportamientos sexuales, las fantasías interpersonales más comunes fueron utilizar objetos estimuladores con el 97%, seguido de contemplar imágenes o películas pornográficas con el 88,7%.

Las fantasías sadoomasoquistas, son aquellas que están basadas en actos reales o simulados en las que el sufrimiento físico o psicológico de la persona genera excitación [23,24]. Al respecto, los encuestados refirieron que el exhibirse provocativamente fue la fantasía sadoomasoquista más frecuente con el 45,7%, seguido del atar a alguien con el 32,4%. Concordando con lo expuesto por Fuentes et al., [9], año 2022, Chile, quienes luego de la aplicación del cuestionario de fantasías sexuales de Wilson (WSFQ), en 440

estudiantes, indicaron que de las fantasías sadomasoquistas, las más frecuente fue exhibirse provocativamente con el 57,69%, seguido del atar a alguien con el 44,90%.

Las fantasías sexuales son aspectos personales y privados de la sexualidad humana, cuya relación con la edad es un tema complejo, dinámico y multidimensional, pues evolucionan en función a las etapas de la vida, desarrollo sexual, madurez emocional, influencias culturales, relaciones sociales y las circunstancias personales, factores que podrían influir en la forma en que las personas experimentan y expresan sus fantasías a lo largo de las diferentes edades [25] [26].

En el análisis de la presente investigación se identificó que el 35,4% de participantes menores de 39 años presentaron un alto nivel de fantasías sexuales, sin encontrar asociación estadística ($p > 0,05$). Datos que coinciden con el estudio de Nimbi et al., [16], año 2023, Italia, autores que concluyeron que de 1773 encuestados media de edad presentaron de personas con fantasías sexuales fue 29 años. Por su parte, Todaro et al., [17], año 2018, Argentina, determinaron que entre los grupos de mujeres (100) cuyas edades fluctuaban entre los 25-35 años y 35-46 años, mostraron diferencias significativas ($p = 0,005$) con niveles más altos de fantasías sexuales.

La intersección entre el género y las fantasías sexuales, es otro aspecto que sin duda alguna que ha evolucionado con el tiempo, la construcción social, normas sociales, percepciones y estereotipos de género, cuya sinergia han ilustrado una estructura compleja e intrigante entre la identidad de género y la imagen erótica, generando ciertas limitaciones en las personas, para que puedan explorar sus deseos o fantasías. En este contexto, históricamente las mujeres se han visto restringidas en el goce de su sexualidad, no obstante, en la actualidad este escenario ha mostrado cambios relevantes dado el empoderamiento femenino, que ha abierto caminos para que las féminas puedan disfrutar de un sexo sin tapujos, demostrando que las fantasías sexuales no son netamente pensamientos de los hombres, sino que también las mujeres son capaces de experimentarlas, aunque en muchas ocasiones no puedan expresarlas [27].

En la presente investigación se evidenció que el 41,9% de las mujeres presentaron bajos niveles de fantasías sexuales, en contraste con un 17,1% de varones, identificándose una relación estadísticamente significativa con las fantasías sexuales ($p < 0,05$). De igual manera Raya et al. [2], año 2017, realizó un estudio que tuvo como objetivo determinar

las principales fantasías sexuales en jóvenes españoles, demostrando que se hallaron diferencias significativas con el número de fantasías sexuales que presentaban ambos sexos ($t = -2,062$; $p < 0,05$), siendo la media mayor en mujeres. Resultados congruentes con las conclusiones de Nimbi et al., [16], año 2023, Italia, en su estudio sobre FS en 1773 participantes, concluyendo que el 62,32% de la población que las experimentó fueron mujeres. De igual manera Sánchez et al., [18], año 2021, España, realizaron un estudio que tuvo como objetivo comprender la relación de la actividad, satisfacción y fantasías sexuales en 106 personas, determinando que el 69,8% fueron mujeres.

La tensión entre lo espiritual y lo profano se torna palpable y cobra gran significancia cuando se aborda el campo de las FS, pues la religión condiciona las expresiones humanas sexuales, sin embargo, dada la amplia gama de doctrinas, algunas adoptan posturas muy restrictivas y limitan la expresión sexual, pudiendo considerar a las FS como prácticas inmorales o pecaminosas, que de presentarse podrían generar en las personas una sensación de culpa, vergüenza o conflictos internos que van en contra de sus enseñanzas religiosas; en cambio, otras corrientes son más abiertas e inclusivas, y consideran a las FS como una práctica humana natural, propia de la imaginación, sin aplicar un visión punitiva en sus adeptos [28]. En el ámbito religioso, el 53,3% que refirieron pertenecer a la religión católica presentaron bajos puntajes de FS, sin embargo, no se encontró significancia estadística ($p > 0,05$). Al respecto, Orellana et al. [29], año 2020, España, en su estudio sobre FS en estudiantes universitarios, con 223 participantes, determinaron que el 72,20% presentaban creencias religiosas católicas. En la división de la muestra según las creencias religiosas, se encontraron diferencias significativas en las fantasías de tipo exploratorias ($p \text{ valor} = 0,004$). En este tipo de fantasías los participantes sin creencias religiosas alcanzaron una puntuación mayor que los participantes con creencias religiosas. Sin embargo, no se encontraron diferencias en los otros tipos de fantasías.

Otro factor planteado en esta investigación fue la orientación sexual, sustentada en el hecho de que podría impactar en las FS, ya que es un aspecto que se encuentra estrechamente relacionado con la identidad y el deseo sexual, sobre todo en personas que enfrentan discriminación o son estigmatizadas por sus preferencias sexuales. Además, las FS son especialmente importantes en las diferentes orientaciones sexuales, pues podrían ser un refugio para expresar sus deseos de manera segura y sin juicio [30].

Referente a la orientación sexual, el 59% de heterosexuales presentaron un bajo nivel de fantasías sexuales con una asociación estadística ($p < 0.001$). Así también Di Mauro et al. [10], año 2021, realizaron un estudio que tuvo como objetivo recopilar información sobre los hábitos y comportamientos sexuales de 12.590 italianos, determinando que el 80,6% de la población que presentó fantasías sexuales eran heterosexuales. Igualmente, Fuentes et al. [9], año 2022, Chile, realizó la aplicación del cuestionario de fantasías sexuales de Wilson (WSFQ), en 440 estudiantes, determinando que el 90,68% eran heterosexuales. Contrariamente, Raya et al. [2], año 2017, realizó un estudio que tuvo como objetivo determinar las principales fantasías sexuales en jóvenes españoles y se encontró una media significativamente superior en el grupo de jóvenes con orientación bisexual respecto a los heterosexuales ($f = 9,607$; $p < 0,05$).

Por último, en cuanto al factor de antecedente de abuso sexual se sustenta en que este podría provocar FS desagradables por sus víctimas por ser una experiencia negativa en la sexualidad [1]. En la presente investigación se evidenció que el 7,6% de los participantes tuvieron un antecedente de abuso sexual, de las cuales el 5,2% tuvieron nivel alto de FS, sin embargo, no hubo asociación estadística con un valor p de 0.09. Contrariamente, en el estudio de Shulman et al. [31], año 2006, realizado en 261 mujeres donde se encontró una asociación estadística entre fantasías sexuales acerca de ser forzadas o ser sumisas sexualmente con un valor $p < 0.001$.

Es importante mencionar que una de las limitaciones más importantes del estudio se presentó al momento de recopilar los datos, pues hubo cierta renuencia de los participantes en el registro de la información solicitada en los formularios. Por lo que del total del universo de 239 participantes ingresaron 210 participantes que cumplían criterios de inclusión y exclusión. Por otro lado, el campo de la sexualidad, es un capítulo de la ciencia que requiere mayor exploración, debido a que se pudo evidenciar amplias restricciones en la búsqueda y recopilación de los artículos para contrastar los resultados del estudio.

Los resultados de esta investigación son de relevancia en el campo de la salud, pues contribuye a una comprensión más completa y matizada de la sexualidad humana, con implicaciones que abarcan no solo las relaciones interpersonales del personal de salud que participó en el estudio, sino también a proveer información actualizada, clara y de buena calidad respecto a la problemática en mención.

10. Conclusiones y recomendaciones

10.1. Conclusiones

- Participaron 210 profesionales de la salud, la mayoría mujeres, adultos jóvenes, solteros, residentes en áreas urbanas y de religión católica.
- La mayoría de participantes se identificaron como heterosexuales, casi la mitad indicaron que la edad de inicio de vida sexual se dio en la etapa de adulto joven; 6 de cada 10 especificaron tener entre de 2 a 10 parejas y más de la mitad refirió un tipo combinado de actividad sexual.
- La fantasía exploratoria más frecuente fue el mantener un acto sexual con personas de raza diferente; de las FS íntimas, la que más resaltó fue el mantener un acto sexual en lugar distinto al dormitorio; referente a las FS impersonales, sobresalieron el contemplar imágenes o películas pornográficas; exhibirse provocativamente fue la fantasía sadomasoquista más relevante.
- Se encontró asociación estadísticamente significativa con un bajo nivel de fantasías sexuales a las mujeres y el hecho de ser heterosexual.

10.2. Recomendaciones

- Se recomienda crear espacios de atención sexológica, con personal calificado y con experiencia en el campo, que atiendan a profesionales de la salud.
- Aunque la investigación contó con la participación de personal de salud, y como se mencionó dentro de las limitaciones del estudio, se presentó cierta renuencia en las respuestas de las preguntas sobre fantasías sexuales, por lo que se sugiere fomentar espacios de diálogo abierto y constructivo, como conferencias académicas, mesas redondas, talleres o congresos sobre temas referentes con sexualidad humana, además de la participación en investigaciones de campo sobre esta temática realizadas por dichos profesionales, para estimular la publicación de artículos en revistas indexadas.

Referencias

- [1] Moyano C. Fantasías y pensamientos sexuales: Revisión conceptual y relación con la salud sexual 2014;25.
- [2] Raya Güimil D, Ibáñez Nava C, Martínez Navarro I, Salmerón Sánchez P, Ballester-Arnal R. Principales fantasías sexuales en jóvenes españoles y diferencias en función de variables sociodemográficas 2017. <https://doi.org/10.6035/AgoraSalut.2017.4.32>.
- [3] Giusto D, Pastorino C. La Sexualidad en la era digital: vulnerabilidades en juguetes sexuales inteligentes 2021.
- [4] Broncano Champe WJ, Lopéz Gambini LG. Evidencias psicométricas del cuestionario de fantasías sexuales de Wilson en universitarios de Chimbote, 2020. Repositorio Institucional - UCV 2021.
- [5] Orellana González A. Estudio de las fantasías sexuales en una muestra de universitarios españoles 2021.
- [6] Sierra JC, Ortega V, Zubeidat I. Confirmatory factor analysis of a Spanish version of the sex fantasy questionnaire: assessing gender differences. *J Sex Marital Ther* 2006;32:137–59. <https://doi.org/10.1080/00926230500442318>.
- [7] Manrubia Barrionuevo M de G. Fantasías eróticas, satisfacción sexual y de pareja en función del tiempo en la relación 2018.
- [8] Mejía Lozano PD. Adaptación y validación de la versión española del Hurlbert index of sexual fantasy (HISF) y el cuestionario de fantasías sexuales de Wilson (WSFQ). 2020.
- [9] Fuentes JAF. Propiedades psicométricas del cuestionario de fantasías sexuales de Wilson (WSFQ) aplicado a estudiantes de carreras del área de la salud pertenecientes a una universidad tradicional chilena. Universidad de Concepción, 2022.
- [10] Di Mauro M, Russo GI, Polloni G, Tonioni C, Giunti D, Cito G, et al. Sexual Behaviour and Fantasies in a Group of Young Italian Cohort. *J Clin Med* 2021;10:4327. <https://doi.org/10.3390/jcm10194327>.
- [11] Bejarano Cueva AA, Rojas Ramírez LE. Evidencia psicométricas de la escala de sexual Cognitions checklist (SCC) en universitarios de Nuevo Chimbote. Repositorio Institucional - UCV 2022.
- [12] Wilson GD. *The Secrets of Sexual Fantasy*. Dent; 1978.
- [13] Ellis BJ, Symons D. Sex differences in sexual fantasy: An evolutionary psychological approach. *Journal of Sex Research* 1990;27:527–55. <https://doi.org/10.1080/00224499009551579>.
- [14] Leitenberg y Henning. Sexual fantasy. Scribd n.d. <https://es.scribd.com/document/364339688/Leitenberg-Henning-1995-Sexual-Fantasy> (accessed October 4, 2023).
- [15] Plaud JJ, Bigwood SJ. A multivariate analysis of the sexual fantasy themes of college men. *J Sex Marital Ther* 1997;23:221–30. <https://doi.org/10.1080/00926239708403927>.
- [16] Nimbi FM, Galizia R, Fontanesi L, Soyman S, Jannini EA, Simonelli C, et al. Sexual Desire and Erotic Fantasies Questionnaire: Validation of the Erotic Fantasy Inventory Scale (SDEF3) in Italian Adults. *Healthcare (Basel)* 2023;11:880. <https://doi.org/10.3390/healthcare11060880>.
- [17] Todaro AE. Fantasías sexuales en mujeres entre 25 y 55 años con hijos y sin hijos. Universidad Interamericana, 2018.

- [18] Sánchez-Sánchez LC, Rodríguez MFV, García-Montes JM, Petisco-Rodríguez C, Fernández-García R. Mindfulness in Sexual Activity, Sexual Satisfaction and Erotic Fantasies in a Non-Clinical Sample. *Int J Environ Res Public Health* 2021;18:1161. <https://doi.org/10.3390/ijerph18031161>.
- [19] Lehmiller JJ. *Tell Me What You Want: The Science of Sexual Desire and How It Can Help You Improve Your Sex Life*. 2018.
- [20] Raya Güimil D, Ibáñez Nava C, Martínez Navarro I, Salmerón Sánchez P, Ballester Arnal R. Principales fantasías sexuales en jóvenes españoles y diferencias en función de variables sociodemográficas. *AgoraSalut* 2017;IV:303–11. <https://doi.org/10.6035/AgoraSalut.2017.4.32>.
- [21] Sierra JC, Ortega V, Zubeidat I. Confirmatory factor analysis of a Spanish version of the Sex Fantasy Questionnaire: Assessing gender differences. *Journal of Sex & Marital Therapy* 2006;32:137–59.
- [22] Tortora C, D'Urso G, Nimbi FM, Pace U, Marchetti D, Fontanesi L. Sexual Fantasies and Stereotypical Gender Roles: The Influence of Sexual Orientation, Gender and Social Pressure in a Sample of Italian Young-Adults. *Front Psychol* 2019;10:2864. <https://doi.org/10.3389/fpsyg.2019.02864>.
- [23] Moreno IVM, Méndez LJS, Rincón LFV, Clavijo HJA. *Fantasías sexuales , más allá de un limite: agresores sexuales*. Universidad Católica de Colombia, 2018.
- [24] Moyano N. FANTASIES AND SEXUAL COGNITIONS: CONCEPTUAL REVIEW AND RELATION TO SEXUAL HEALTH. *Revista puertorriqueña de psicología* 2014;25.
- [25] Borrego P. *Fantasías Sexuales ¿Qué Son Y Por Qué Ocurren? ¿Son Iguales Al Deseo Sexual?* 2021. <https://www.psicodifusion.com/fantasias-sexuales-que-son-y-por-que-ocurren-son-iguales-al-deseo-sexual/> (accessed July 15, 2023).
- [26] Calero Yera E, Rodríguez Roura S, Trumbull Jorlen A. Abordaje de la sexualidad en la adolescencia. *Humanidades Médicas* 2017;17:577–92.
- [27] Montas A. Fantasías sexuales femeninas: tipología, actitudes y contenidos. *Revista de sexología* 2019;8:13–25.
- [28] Lopez A. Sexualidad y religión. *Revista InDependientes* 2017;1.
- [29] Orellana A. *Estudio de las fantasías sexuales en una muestra de universitarios españoles*. Universidad de Salamanca, 2020.
- [30] Klimenko O, Restrepo BNC, Mercado MMN. Correlación del deseo sexual y disposición a fantasías sexuales con control inhibitorio y planificación cognitiva en jóvenes colombianos. *CES Psicología* 2021;14:94–116. <https://doi.org/10.21615/cesp.5512>.
- [31] Shulman, J. Home, S. Guilty or not? A path model of women's sexual force fantasies. *Journal of Sex Research*, 2006;43: 368-377.

Anexos

Anexo A: Operacionalización de variables

	DEFINICIÓN	DIMENSIÓN	INDICADOR	ESCALA
Edad	Periodo de tiempo comprendido desde el nacimiento hasta la fecha de la entrevista	Tiempo	Años cumplidos	Numérica
Sexo	Sexo biológico con la que nace una persona		Fenotipo	Hombre Mujer Intersexual
Estado civil	Grado de vínculo entre 2 personas determinado por la ley	Vínculo entre 2 personas	Tipo de Vínculo	Soltero Casado Viudo Unión libre Divorciado
Residencia Habitual	Es la parroquia urbana o rural según designio de la municipalidad en la que vive el último año	Parroquia	Tipo de Parroquia	de Urbana Rural
Nivel de Instrucción	Nivel de estudios formal que tiene una persona	Educación	Periodos académicos	Primaria Secundaria Superior Postgrado
Religión	Sistema de creencias, costumbres y símbolos establecidos en torno a una idea de la divinidad o de lo sagrado	Espiritual	Tipo de religión	Católico Evangélico Testigos de Jehová Otros
Inicio de Prácticas sexuales	Edad en la cual tuvo su primera relación	Sexual	Años	Numérica

	sexual de cualquier tipo			
Numero de compañeros sexuales	Número de personas con las que ha mantenido relaciones sexuales de cualquier tipo	Sexual	Número	Numérica
Tipo de actividad sexual	Experiencia sexual por diferentes partes del cuerpo	Sexual	Tipo	Oral Vaginal Anal Combinadas
Orientación sexual	Dirección de la atracción erótica o emocional en función de su sexo o género	Orientación sexual	Tipo	Heterosexual Homosexual Bisexual Transgénero Transexual Travestismo Intersexual Otras
Antecedente de abuso sexual	Antecedente de ser víctima de abuso sexual en cualquier etapa de su vida	Antecedente	Tipo de Antecedente	Sí No
Fantasías sexuales	hacen referencia a cualquier pensamiento o imagen capaz de provocar excitación en la persona. Pueden estar basadas en historias reales o responder a elaboraciones imaginarias, ya sean bizarras o realistas. Surgen en situaciones sexuales,	Tipo de fantasía sexual; exploratoria, intimas, impersonales, sadomasoquistas	Tipo de fantasía sexual; exploratoria, intimas, impersonales, sadomasoquistas	0 Nunca 1 Rara vez 2 a veces 3 a menudo

como la
masturbación
o las
relaciones
sexuales,
aunque
también
durante
situaciones
sin
connotación
sexual

Anexo B: Instrumento para recolección de información

**UNIVERSIDAD DE CUENCA
FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS
POSGRADOS DE CIENCIAS MEDICAS
MAESTRIA DE SEXOLOGIA**

Tipos de fantasías sexuales y factores asociados en el personal de salud del Distrito Gualaceo-Chordeleg, 2023.

Formulario N _____ Fecha: _____

Favor conteste las siguientes preguntas y marque con una x según corresponda:

CARACTERISTICAS SOCIODEMOGRAFICAS

- 1) Edad: ____ años cumplidos
- 2) Sexo:
 1. Hombre ____
 2. Mujer ____
 3. Intersexual ____
- 1) Estado civil:
 1. Soltero ____
 2. Casado ____
 3. Viudo ____
 4. Unión libre ____
 5. Divorciado ____
- 2) Residencia:
 1. Urbano ____
 2. Rural ____
- 3) Nivel de Instrucción:
 1. Primaria ____
 2. Secundaria ____
 3. Superior ____
 4. Postgrado ____
- 4) Religión:
 1. Católico ____
 2. Evangélico ____
 3. Testigos de Jehová ____
 4. Otros ____

CARACTERISTICAS SEXUALES

- 5) Orientación sexual:
 1. Heterosexual ____
 2. Homosexual ____
 3. Bisexual ____

- 4. Transgénero _____
 - 5. Transexual _____
 - 6. Travestismo _____
 - 7. Intersexual _____
 - 8. Otras _____
- 6) ¿Usted ha iniciado vida sexual penetrante? 1. Sí____ 2. No ____

En caso de su respuesta negativa pase a la pregunta 12, caso contrario continúe con el cuestionario

- 7) Edad de inicio de prácticas sexuales de cualquier tipo: _____ años
- 8) Número de compañeros/as sexuales: _____
- 9) Tipo de actividad sexual:
 - 1. Oral: _____
 - 2. Vaginal: _____
 - 3. Anal: _____
 - 4. Combinadas: _____
- 10) ¿Alguna vez ha sido víctima de abuso sexual? 1. Si _____ 2. No _____

A continuación, favor conteste el siguiente formulario encerrando en un círculo según corresponda en cuanto a la frecuencia que usted tiene fantasías sexuales, SIN NECESIDAD DE HABER REALIZADO ACTOS SEXUALES siendo:

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

Versión validada en castellano del Sex Fantasy Questionnaire o Escala de Wilson de Fantasías Sexuales (SFQ)

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 oral activo.	0	1	2	3
10.- Acto sexual en lugar distinto al dormitorio (ej.: cocina).	0	1	2	3
11.- Ser desnudado/a	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 látex o el cuero	0	1	2	3
15.- Contemplar imágenes o películas pornográficas	0	1	2	3
16.- Utilizar objetos estimuladores (ej.: vibrador)	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

Anexo C: Consentimiento informado

FORMULARIO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

UNIVERSIDAD DE CUENCA
 FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS
 POSGRADOS DE CIENCIAS MEDICAS
 MAESTRIA DE SEXOLOGIA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Título de la investigación: “Tipos de fantasías sexuales y factores asociados en el personal de salud del Distrito Gualaceo – Chordeleg, 2023. “

	Nombres completos	# de cédula	Institución a la que pertenece
Autora de tesis	Gabriela Paola Carchi Gómez	0104654983	Maestrante de Sexología

¿De qué se trata este documento?

Usted está invitado(a) a participar en este estudio que se realizará en el Distrito Gualaceo-Chordeleg y va dirigido para el personal de salud. En este documento llamado "consentimiento informado" se explica las razones por las que se realiza el estudio, cuál será su participación y si acepta la invitación. También se explica los posibles riesgos, beneficios y sus derechos en caso de que usted decida participar. Después de revisar la información en este Consentimiento y aclarar todas sus dudas, tendrá el conocimiento para tomar una decisión sobre su participación o no en este estudio. No tenga prisa para decidir. Si es necesario, lleve a la casa y lea este documento con sus familiares u otras personas que son de su confianza.

Introducción

Las fantasías sexuales forman parte de las diversas manifestaciones de la sexualidad humana, además sirve como indicador de salud sexual por lo que su estudio es importante para promoción de salud sexual, desde un enfoque positivo.

Las fantasías sexuales dentro de algunos de sus conceptos pueden definirse como una historia elaborada, un pensamiento que surge repentinamente o una mezcla de imágenes que aparecen de manera caótica. El contenido puede ser bizarro o realista. Puede incluso no ser sexual y provocar excitación. La fantasía puede ocurrir espontáneamente, puede ser desencadenada voluntariamente, o generada por otros pensamientos, sentimientos o información sensorial.

Se ha escogido al personal de salud para este estudio debido a la confianza, mayor sinceridad y disposición de participar en temas de sexualidad.

Objetivo del estudio

Determinar los tipos de fantasías sexuales y factores asociados en el personal de salud del distrito Gualaceo – Chordeleg, 2023.

Descripción de los procedimientos

Previa aprobación del comité de la Maestría de Sexología, comité de Bioética en investigación de la Salud del Centro de Posgrados de la Universidad de Cuenca, aprobación del Director Distrital de Salud Gualaceo – Chordeleg. Selección de personal participante previo cumplimiento de los criterios de inclusión y exclusión. Firma del consentimiento informado. A los participantes seleccionados se les recogerá los datos según un formulario por entrevista directa y se aplicara el instrumento que es la versión validada en castellano del Sex Fantasy Questionnaire o Escala de Wilson de Fantasías Sexuales (SFQ).

Riesgos y beneficios

El estudio no genera daño físico, pero puede generar alguna implicación psicológica debido a recuerdos que pudieran ser positivos o negativos dependiendo de cada participante. Los datos obtenidos de este estudio serán únicamente revisados por la autora, directora, asesor y autoridades pertinentes de la universidad. La confidencialidad del estudio será garantizada durante el desarrollo, presentación de resultados y hasta la finalización del presente estudio. Es posible que este estudio no traiga beneficios directos a usted. Pero al final de esta investigación, la información que genera, puede aportar beneficios a los demás.

Otras opciones si no participa en el estudio

La participación en este estudio será gratuita, teniendo la opción de retirarse del estudio en cualquier momento. Este estudio no tendrá conflicto de interés.

Derechos de los participantes (debe leerse todos los derechos a los participantes)

Usted tiene derecho a:

- 1) Recibir la información del estudio de forma clara;
- 2) Tener la oportunidad de aclarar todas sus dudas;
- 3) Tener el tiempo que sea necesario para decidir si quiere o no participar del estudio;
- 4) Ser libre de negarse a participar en el estudio, y esto no traerá ningún problema para usted;
- 5) Ser libre para renunciar y retirarse del estudio en cualquier momento;
- 6) Recibir cuidados necesarios si hay algún daño resultante del estudio, de forma gratuita, siempre que sea necesario;
- 7) Tener acceso a los resultados de las pruebas realizadas durante el estudio, si procede;
- 8) El respeto de su anonimato (confidencialidad);
- 9) Que se respete su intimidad (privacidad);
- 10) Recibir una copia de este documento, firmado y rubricado en cada página por usted y el investigador;
- 11) Tener libertad para no responder preguntas que le molesten;
- 12) Estar libre de retirar su consentimiento para utilizar o mantener el material biológico que se haya obtenido de usted, si procede;
- 13) Contar con la asistencia necesaria para que el problema de salud o afectación de los derechos que sean detectados durante el estudio, sean manejados según normas y protocolos de atención establecidas por las instituciones correspondientes;
- 14) Usted no recibirá ningún pago ni tendrá que pagar absolutamente nada por participar en este estudio.

Información de contacto

Si usted tiene alguna pregunta sobre el estudio por favor llame al siguiente teléfono 0984943883 que pertenece a la Autora Gabriela Paola Carchi Gómez o envíe un correo electrónico a Gabriela.carchig@ucuenca.edu.ec

Consentimiento informado

Comprendo mi participación en este estudio. Me han explicado los riesgos y beneficios de participar en un lenguaje claro y sencillo. Todas mis preguntas fueron contestadas. Me permitieron contar con tiempo suficiente para tomar la decisión de participar y me entregaron una copia de este formulario de consentimiento informado. Acepto voluntariamente participar en esta investigación.

Nombres completos del/a participante

Firma del/a participante

Fecha

Nombres completos del testigo (si aplica)

Firma del testigo

Fecha

Nombres completos del/a investigador/a

Firma del/a investigador/a

Fecha