

# **CIS**

Centro de Investigaciones Sociológicas

**INFORME METODOLÓGICO**  
**Encuesta Nacional de Salud Sexual**  
**Estudio n ° 2780**

## Índice

1. Introducción	3
2. Objetivos del estudio	4
2.1. Objetivos específicos	
3. Antecedentes	5
4. Cuestionario	6
4.1. Estudio piloto	7
5. Muestra	9
6. Trabajo de campo	10
6.1. Organización del trabajo de campo	10
6.2. Duración y desarrollo del trabajo de campo	11
6.2.1. Incidencias	11
6.2.2. Modo mixto de administración	13
7. Tratamiento de la información	16
7.1. Codificación, grabación y validación	16
7.2. Consideraciones para el análisis	16
Anexos	
1. Estructura detallada del cuestionario	19
2. Glosario	25

## **1. INTRODUCCIÓN**

El Observatorio de Salud de la Mujer (OSM), del Sistema Nacional de Salud, del Ministerio de Sanidad y Política Social, en colaboración con el Centro de Investigaciones Sociológicas (CIS), han realizado la primera Encuesta Nacional de Salud Sexual (ENSS). El objetivo de esta encuesta es obtener un primer diagnóstico de la situación a nivel estatal, de cara a la elaboración de una estrategia de salud sexual.

En colaboración con el Observatorio, han participado en la definición de los objetivos del estudio, de los contenidos y del enfoque, un grupo de personas expertas de distintas áreas: medicina, psicología, sexología, trabajo social, representantes de plataformas feministas, de gays, lesbianas y transexuales, así como responsables de las Consejerías de Sanidad de distintas Comunidades Autónomas.

La colaboración del CIS con el OSM se inició en enero de 2008. Entre los meses de febrero a marzo se acordaron las principales características de la encuesta. En sucesivas reuniones con el Observatorio y con el grupo de personas expertas que participan en él, se trabajó tanto en el enfoque de la encuesta, como en el contenido del cuestionario.

En octubre de 2008 se realizó un estudio piloto, y entre los meses de noviembre a enero de 2009 se realizó el trabajo de campo de la encuesta. A continuación se detallan los principales aspectos metodológicos del estudio.

## 2. OBJETIVOS DEL ESTUDIO

El Observatorio de Salud de la Mujer del Ministerio de Sanidad pretende obtener información relevante sobre distintos aspectos de la salud sexual de la población en España, de cara a la elaboración de una estrategia de salud sexual a nivel estatal.

La encuesta se enmarca en el Plan de Calidad del Sistema Nacional de Salud<sup>1</sup>, al promover el conocimiento sobre las desigualdades de género en la salud y el fortalecimiento del enfoque de género en las políticas de salud y el análisis de la salud sexual desde un enfoque de género. Por este motivo, todas las fases de la encuesta se diseñaron desde esta perspectiva.

### 2.1. OBJETIVOS ESPECÍFICOS

Los objetivos específicos del estudio son los que se detallan a continuación:

**O.E.1.-** Elaborar un diagnóstico sobre el tipo de información sexual que la población demanda, y los canales a través de los cuales les gustaría obtenerla.

**O.E.2.-** Conocer las experiencias sexuales de las personas entrevistadas. Específicamente, se desea conocer la magnitud y evolución de la violencia de género como problema de salud, con el objetivo de mejorar la prevención, la detección y la atención que ofrece el Sistema Nacional de Salud a las mujeres que están en riesgo o padecen violencia de género.

**O.E.3.-** Recoger información sobre el tipo de socialización sexual que reciben los hombres y las mujeres.

**O.E.4.-** Conocer distintos aspectos sobre la percepción del deseo sexual<sup>2</sup>.

**O.E.5.-** Analizar fuentes de satisfacción e insatisfacción sexual.

**O.E.6.-** Recoger información sobre el tipo de consultas que se realizan en relación a la salud sexual y a qué profesionales del ámbito socio-sanitario se acude para resolver estos problemas; así como valorar la calidad y/o satisfacción con las mismas.

---

<sup>1</sup> Para más detalle, consultar la cuarta estrategia del *Plan Nacional de Calidad para el sistema Nacional de Salud de 2006*:

<http://www.msc.es/organizacion/sns/planCalidadSNS/pdf/pncalidad/notaPrensa20060323TextoIntegro.pdf>

<sup>2</sup> Para dar cuenta de este objetivo se incluyó una pregunta abierta (nº 26) que recogía de manera literal las respuestas de las personas entrevistadas (véase libro de códigos).

### 3. ANTECEDENTES

Para el diseño de la ENSS, se revisaron los estudios realizados por el CIS así como otros estudios nacionales e internacionales relacionados con la sexualidad y/o salud desde distintas perspectivas.

En el marco de la encomienda de gestión con el Observatorio de Salud de la Mujer, a principios de 2008, el CIS realizó un estudio exploratorio a población española de 18 años y más, con una muestra de 1500, sobre *Actitudes y Comportamientos Sexuales*, mediante entrevista telefónica.

También se analizaron estudios del CIS (monográficos y también barómetros) que tratan sectorialmente algunos de los temas que se abordan en éste: violencia de género, actitudes y opiniones hacia la homosexualidad, etc., satisfacción con la pareja, o experiencias biográficas principalmente relacionadas con la fecundidad, etc., así como preguntas específicas en los estudios de juventud sobre relaciones sexuales.

Se estudiaron otras dos encuestas realizadas en España sobre salud y/o sexualidad por el Instituto Nacional de Estadística (INE). En primer lugar, la Encuesta Nacional de Salud (ENS) de año 2006, cuyo objetivo es proporcionar información necesaria sobre la salud de la población para poder planificar y evaluar las actuaciones en materia sanitaria. En segundo lugar, la Encuesta de Salud y Hábitos Sexuales INE (ESHS) de 2003, cuyo objetivo es recoger información periódica sobre comportamientos relevantes para la transmisión de la infección por VIH y otras enfermedades de transmisión sexual, entre la población de 18 y 49 años residente en España. El fin de este estudio era orientar el diseño o contribuir a la evaluación de las estrategias preventivas. Esta encuesta del INE combinó el modo de recogida de la información: una parte de las preguntas las realizaron los y las entrevistadoras; y otra parte, referida a cuestiones más personales, fue auto cumplimentada por las personas entrevistadas<sup>3</sup>.

También se revisaron algunos estudios realizados a población joven, como la Encuesta sobre Sexualidad en jóvenes de la Comunidad Valenciana del año 2000. Esta encuesta tenía como objetivo conocer cómo piensan y qué información tienen los jóvenes sobre sexualidad; recoger información sobre la experiencia personal y los conocimientos y actitudes de los jóvenes frente a los riesgos derivados de las relaciones sexuales. Esta encuesta también se realizó un cuestionario en dos partes, uno de ellos para cumplimentar en la intimidad.

Además, se consultaron estudios de otro países: la encuesta irlandesa sobre *Actitudes y los conocimientos sexuales*<sup>4</sup>; la británica: *Encuesta Nacional de de*

---

<sup>3</sup> La encuesta se realizó con entrevistas presenciales utilizando el sistema CAPI (*Computer Assisted Personal Interviewing*).

<sup>4</sup> Encuesta telefónica realizada a hombres y mujeres entre 18 años hasta 64 años. La muestra real es 7668 entrevistas.

*actitudes sexuales y estilos de vida (NATSAL<sup>5</sup>); y el estudio francés sobre La sexualidad en Francia, prácticas género y salud<sup>6</sup>.*

#### 4. EL CUESTIONARIO

Como se ha visto anteriormente, para la elaboración de cuestionario definitivo, se analizaron los cuestionarios de los estudios relacionados tanto nacionales como internacionales. Asimismo, se realizó un estudio piloto (ver epígrafe 4.1) tras cuyo análisis y presentación en la jornada de formación (ver epígrafe 6), se incorporaron las modificaciones acordadas, y se incluyeron algunas precisiones de cara a facilitar la lectura y la aplicación del cuestionario.

El cuestionario se inició con preguntas de carácter general sobre fuentes de información en temas de salud sexual, introduciendo progresivamente las preguntas más sensibles, y haciendo una secuencia cronológica de las primeras experiencias sexuales<sup>7</sup>, a las habidas en los últimos doce meses. El cuestionario finaliza con preguntas sobre el estado de salud, general y sexual y la consulta a profesionales (véase estructura detallada del cuestionario en anexo 1).

Además de las variables sociodemográficas habituales en los estudios propios del CIS, se incluyeron una serie de variables de control propuestas por el OSM, consideradas esenciales para un análisis de la salud sexual desde un enfoque de género. Estas preguntas de control tienen que ver con el trabajo no remunerado, como realización de labores de cuidado de otras personas sin remuneración, y número de horas dedicadas a estas labores<sup>8</sup>; y preguntas sobre apoyo afectivo y personal, considerados como variables predictoras de salud y bienestar de las personas entrevistadas<sup>9</sup>.

La consecución de uno de los objetivos fundamentales de este estudio: diferenciar entre identidad sexual, orientación sexual y preferencias sexuales, se consideró que exigía una modificación de la formulación de la variable sexo, tal y como se pregunta habitualmente en los estudios del CIS<sup>10</sup>. En esta encuesta se preguntó por el sexo que figuraba en la partida de nacimiento de la persona entrevistada<sup>11</sup> y en el apartado dedicado a incidencias de la entrevista, se pidió

---

5 El método de recogida de la información de esta encuesta es cara a cara; con una parte autocumplimentada y también incorpora mediciones clínicas. El universo de estudio es mujeres y hombres de 16 a 44 años. La muestra real es de 12.110 entrevistas.

6 La última edición se realizó en 2006, a una muestra de 12.364 hombres y mujeres de 18 a 69 años residentes en Francia.

7 En este estudio se entiende relación sexual como el conjunto de prácticas y comportamientos que realizan dos o más personas, de igual o diferente sexo, en las que aparecen componentes de excitación y deseo sexual, con la finalidad de obtener placer sexual, que no tiene por qué concluir en coito. Véase glosario en anexo 1.

<sup>8</sup> Preguntas: 48,60, 61a, 65 y 66.

<sup>9</sup> Preguntas: 49 y 49a.

<sup>10</sup> Sexo: hombre /mujer / NC

<sup>11</sup>En las normas de campo se destacó la importancia de hacer esta pregunta tal y como aparece formulada (Pregunta nº 57), insistiendo en la diferencia sobre el modo habitual de preguntarla. Las tabulaciones por sexo que presenta el CIS son las que resultan del cruce por la pregunta p57.

a los entrevistadores y entrevistadoras que marcaran la cuota<sup>12</sup> de sexo por la que había hecho la entrevista.

Se incluyó un glosario de términos, entre el material de la red de campo (véase el anexo 2), para precisar algunos de los conceptos esenciales en el estudio, sobre los que se pregunta en el cuestionario.

Teniendo en cuenta el carácter íntimo y sensible de la mayoría de las preguntas, se optó por un método mixto de administración: una parte realizada exclusivamente por entrevistadores y entrevistadoras; y una parte auto administrada en papel. Este método fue testado en el estudio piloto, en el que se comprobó la utilidad de los cuestionarios autocumplimentados para conseguir una mayor sinceridad de las respuestas<sup>13</sup>.

#### **4.1. ESTUDIO PILOTO**

Antes de realizar la primera Encuesta Nacional de Salud Sexual, y dada las características de la misma respecto al enfoque, a la población de estudio, y al método mixto de administración de la entrevista, se realizó un estudio piloto con el objetivo de testar distintas cuestiones:

- o Aceptación de la entrevista y del tema de la encuesta
- o Testar el límite de edad superior de las personas a entrevistar.
- o Funcionamiento de la parte del cuestionario que debía ser auto cumplimentada por las personas entrevistadas.
- o Comprensión de las preguntas del cuestionario.
- o Duración media de las entrevistas.
- o Influencia del sexo del entrevistador o entrevistadora en función del sexo de la persona entrevistada.
- o Realizar un análisis de los resultados (expresadas en las frecuencias marginales para hombres y para mujeres) para redefinir el cuestionario final si fuese necesario.

El estudio piloto se dirigió a personas de 16 años y más, de ambos sexos, (españolas o extranjeras) residentes en España y el trabajo de campo del estudio piloto se realizó entre el 16 y el 24 de octubre.

La muestra diseñada fue de 348 entrevistas, con puntos de muestreo en 16 provincias y 36 municipios y con selección al azar una sección electoral en cada uno de ellos. Se consiguieron 332 entrevistas -un 95,4% de la muestra teórica-. La duración media de la entrevista fue de 32,63 minutos con una desviación típica de  $\pm 7,96$ .

El análisis de los informes de campo, así como el análisis de las tabulaciones por sexo, de los resultados del estudio permitieron diseñar el estudio definitivo (cuestionario, muestra, universo y modo de aplicación).

---

<sup>12</sup> Pregunta nº 82.

<sup>13</sup> Ver más adelante el epígrafe 6.2.2.

Uno de los objetivos del estudio piloto, como se ha dicho anteriormente, era sondear la aceptación del tema por parte de la población. La aceptación general fue positiva, tanto por parte de los entrevistadores y entrevistadoras como de la población entrevistada. En este estudio, la actitud de entrevistadores y entrevistadoras, y sus habilidades para la presentación del estudio fueron especialmente importantes, tanto por el tema como por la duración de la entrevista.

Las personas integrantes de la red de campo coincidieron en la importancia y la eficacia de la carta de presentación del estudio<sup>14</sup> en la fase piloto; mostrar el tema desde una perspectiva de salud, resultó fundamental para lograr la colaboración de las personas entrevistadas.

No se observaron influencias significativas del sexo de la persona que entrevistaba sobre la aceptación de la entrevistas ni sobre las respuestas, por lo que no se estimó necesario que los hombres entrevistasen a hombres, ni las a mujeres a mujeres.

Se comprobó una mayor resistencia a contestar a las entrevistas por parte de las personas mayores, que consideraban que no tenían nada que decir sobre el tema, al no mantener relaciones sexuales<sup>15</sup> en la actualidad (en 16 casos se abandonó la entrevistas a mitad del cuestionario). Aunque no se consiguiera en todos los casos, la experiencia de las personas de la red de campo, fue crucial a la hora de conseguir vencer estas resistencias.

La utilización de la parte auto cumplimentada del cuestionario resultó compleja en algunos casos, y fue necesario que entrevistadoras y entrevistadores, formularan directamente todas las preguntas, en detrimento de la confidencialidad de las respuestas. Esto fue así especialmente entre en las personas de más edad y las de un nivel de formación más bajo y/o con dificultades para la lectura.

Dada la buena aceptación general del estudio piloto, a pesar de las dificultades señaladas, se decidió no limitar la edad de las personas a entrevistar en el diseño de la muestra de la encuesta: es decir, se optó por entrevistar a población residente de 16 años y más, con un diseño de muestra mixto (como se verá a en el epígrafe siguiente)

El estudio piloto puso de manifiesto la necesidad de planificar un trabajo de campo largo y complejo para la realización de la encuesta, tanto por la duración de la entrevistas, como por lo materiales necesarios para realizarla.

---

<sup>14</sup> Firmada en el estudio piloto por la Presidenta del CIS. En ellas se presentaba el objetivo general del estudio y la colaboración del CIS con el Ministerio de Sanidad. También se incluyó un número de teléfono gratuito en el que podían recibir información añadida sobre el estudio (ver documento nº 6)

<sup>15</sup>En el sentido que cada persona diera a este concepto, y no necesariamente tal y como son definidas en este estudio.



## 5. MUESTRA

La ENSS es de ámbito nacional, y se realizó a población residente de ambos sexos de 16 años y más.

El tamaño de la muestra se estableció en 10.000 entrevistas con un diseño no proporcional para el cruce de las variables sexo y tramos de edad, tal como se detalla en la siguiente tabla.

Tabla nº 1.- Muestra de la ENSS

Edades	Muestra diseñada			Muestra realizada			Errores de muestreo		
	Hombres	Mujeres	Total	Hombres	Mujeres	Total	Hombres	Mujeres	Total
16-24 años	801	797	1.598	781	778	1.559	3,58	3,59	2,53
25-34 años	868	857	1.725	865	854	1.719	3,40	3,42	2,41
35-44 años	858	851	1.709	849	851	1.700	3,43	3,43	2,43
45-54 años	826	826	1.652	810	820	1.630	3,51	3,49	2,48
55-64 años	798	803	1.601	781	776	1.557	3,58	3,59	2,53
65 y más	833	882	1.715	828	857	1.685	3,48	3,42	2,44
<b>TOTAL</b>	<b>4.984</b>	<b>5.016</b>	<b>10.000</b>	<b>4.914</b>	<b>4.936</b>	<b>9.850</b>	<b>1,43</b>	<b>1,42</b>	<b>1,01</b>

Este diseño posibilita el análisis para el conjunto de la muestra, y también por separado para cada sexo, grupos de edad, o para el cruce de sexo y edad.

Para tratar la muestra conjuntamente, o para cada sexo, son de aplicación los siguientes coeficientes de ponderación<sup>16</sup> (tabla nº 2):

Tabla nº 2.- Coeficientes de ponderación de la ENSS

Edades	Coeficientes de ponderación	
	Hombres	Mujeres
16-24 años	0,7995	0,7650
25-34 años	1,1934	1,1294
35-44 años	1,1493	1,0954
45-54 años	0,9570	0,9449
55-64 años	0,7731	0,8164
65 y más	0,9915	1,3039

El procedimiento de muestreo utilizado fue: polietápico, estratificado por conglomerados, con selección de las unidades primarias de muestreo (municipios) y de las unidades secundarias (secciones) de forma aleatoria proporcional, y de las unidades últimas (individuos) por rutas aleatorias y cuotas de sexo y edad.

<sup>16</sup> La muestra es autoponderada en cada uno de los cruces definidos por sexo y tramos de edad.

Los estratos se han formado por el cruce de las 17 comunidades autónomas con el tamaño de hábitat, dividido en 7 categorías: menor o igual a 2.000 habitantes; de 2.001 a 10.000; de 10.001 a 50.000; de 50.001 a 100.000; de 100.001 a 400.000; de 400.001 a 1.000.000, y más de 1.000.000 de habitantes.

Para un nivel de confianza del 95,5% (dos sigmas), y  $P = Q$ , el error real es de  $\pm 1,01\%$  para el conjunto de la muestra y en el supuesto de muestreo aleatorio simple (los errores de muestreo por sexo y grupos de edad pueden verse en la tabla nº 2).

## **6. TRABAJO DE CAMPO**

### **6.1. ORGANIZACIÓN DEL TRABAJO DE CAMPO**

Los días 7 y 8 de noviembre de 2008 se realizó una jornada de formación con los coordinadores y coordinadoras provinciales de la red de campo del CIS, en Madrid.

Los objetivos de estas jornadas fueron:

- Dar a conocer de manera precisa los objetivos de la Encuesta Nacional de Salud, así como de sus antecedentes;
- Sensibilizar a la red en los temas de salud sexual desde una perspectiva de género;
- Poner en común los resultados del estudio piloto;
- Lectura detallada del cuestionario definitivo del estudio y resolución de dudas;
- Normas de campo para la aplicación del estudio definitivo (procedimiento de aplicación e incidencias);

El contenido detallado de las sesiones:

- 1) Presentación y bienvenida
- 2) Antecedentes y objetivos de la Encuesta Nacional de Salud Sexual
- 3) La salud sexual desde un enfoque de género
- 4) Presentación de los resultados del estudio piloto ENSS
- 5) Lectura detalla del cuestionario de Salud Sexual
- 6) El papel de la red de campo en la Encuesta Nacional de Salud Sexual.  
Procedimiento de aplicación del estudio e incidencias

Las sesiones fueron grabadas en video como material formativo para la red de campo que participó en el estudio.

## 6.2. DURACIÓN Y DESARROLLO DEL TRABAJO DE CAMPO

El trabajo de campo se llevó a cabo entre el 17 de noviembre y el 29 de enero de 2009, y se realizaron un total de 9850 entrevistas (sobre una muestra teórica de 10.000), a población residente de ambos sexos de 16 años y más.

Como ya se había puesto de manifiesto en el estudio piloto, la acogida del estudio fue buena tanto por parte de las personas entrevistadas como por el equipo de que realizó el trabajo de campo. La presentación del estudio se hacía con una carta firmada por el Secretario General de Sanidad del Ministerio de Sanidad, y en ella se hacía referencia al objetivo principal del estudio, se solicitaba la colaboración de las personas seleccionadas y se incluía un teléfono de información gratuito para consultar cualquier duda sobre el estudio.

En el trabajo de campo participaron un total de 227 entrevistadores y entrevistadoras. El promedio de entrevistas realizadas por entrevistador fue de 43,4 y la duración media fue de 30,75 minutos (+ 9,023).

Se realizó una supervisión del 100% de las entrevistas en todas las provincias de la muestra (un total de 52) para comprobar el estricto seguimiento de las rutas, así como de las cuotas de sexo y edad.

El 17,4% de las entrevistas (n=1698), fueron objeto de inspección telefónica, para comprobar que las entrevistas se habían realizado, que cumplían con la cuota de sexo y edad y que estaban realizadas dentro de los límites de la sección.

El 41,7% de las entrevistas se realizaron dentro del hogar, mientras que en un estudio convencional esto ocurre en un 18% de las entrevistas<sup>17</sup>. Se incrementaron notablemente el número de entrevistas que se realizaron dentro de las viviendas de las personas entrevistadas, debido a las especiales características del estudio (duración, tema, método mixto de administración, documentación empleada como cuestionarios para autocumplimentación, sobres, carta, etc.).

### 6.2.1 Incidencias

Las dificultades para establecer contacto, es decir, el número medio de intentos para conseguir una entrevista, fueron mayores en este estudio que en un barómetro; el número medio de incidencias por entrevista fue de 24,17, aproximadamente cinco intentos más que en un barómetro<sup>18</sup>.

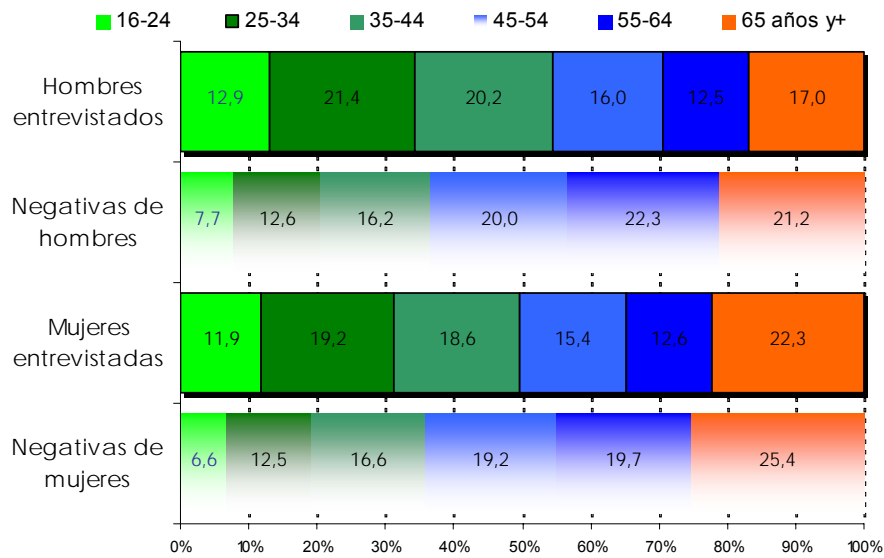
Se consideró necesario recoger información detallada de las negativas, para conocer el perfil de quienes no respondieron. El 57% de las negativas corresponden a mujeres, y las reticencias a contestar a la entrevista son más habituales entre las personas de más edad, principalmente a partir de los 45 años, y a partir de los 65, especialmente entre las mujeres (ver gráfico 1).

---

<sup>17</sup> Dato correspondiente al barómetro de marzo de 2008, en el que se incluyó esta pregunta: estudio nº 2758.

<sup>18</sup> La media de incidencias en el barómetro de noviembre de 2008 fue de: 19,6

Gráfico 1.- Comparación entre la estructura por sexo y edad de las personas que realizaron la entrevista y las que se negaron a hacerla



Fuente: CIS estudio nº 2780 noviembre 2008-enero 2009  
Elaboración propia

## 6.2.2. MODO MIXTO DE ADMINISTRACIÓN

El cuestionario incluyó dos preguntas<sup>19</sup> referidas al modo de cumplimentación de las preguntas relativas a las primeras relaciones sexuales<sup>20</sup> y a las relaciones sexuales en los últimos doce meses<sup>21</sup>, para posibilitar el análisis de las respuestas teniendo en cuenta el modo de cumplimentación de las preguntas de estos bloques (ver tabla 3).

Tabla 3. **Modo de administración de las preguntas sobre primeras relaciones sexuales (cuadernillo 1) y relaciones sexuales en los últimos doce meses (cuadernillo 2), según sexo de la personas entrevistada<sup>22</sup>**

	Cuadernillo1	Cuadernillo 2		
		Hombre	Mujer	
Auto cumplimentado íntegramente por la persona entrevistada	46,6	45,9	46,8	46,1
Lo lee el/la entrevistador/a y lo cumplimenta la persona entrevistada	3,9	4,5	3,2	3,9
Cumplimentado por entrevistador/a	46,6	45,9	46,7	46,2
Una parte auto cumplimentada y otra no	1,1	1,2	1,1,	1,0
Negativa expresa a contestar esta parte	1,7	2,5	2,3	2,8
<b>Total</b>	100	100	100	100
(N)	(4914)	(4936)	(4941)	(4936)

Fuente: CIS estudio nº 2780 noviembre 2008-enero 2009

Elaboración propia

El análisis de los resultados de las preguntas sobre el modo de administración (ver gráficos de 2 a 5) ponen de relieve que no hay diferencias entre hombres y mujeres al optar por un modo u otro de administración; y que la variable que más incide en este aspecto es la edad y en segundo lugar, el nivel de estudios.

<sup>19</sup> A cumplimentar por entrevistadores y entrevistadoras

<sup>20</sup> De la pregunta 10 a la 22f

<sup>21</sup> De la pregunta 27 a la 42b

<sup>22</sup> Se trata del sexo que figura en la partida de nacimiento.

Gráfico 2.- Modo de cumplimentación de bloque de preguntas sobre "Primeras relaciones sexuales", según sexo y edad -ENSS 2008/09-

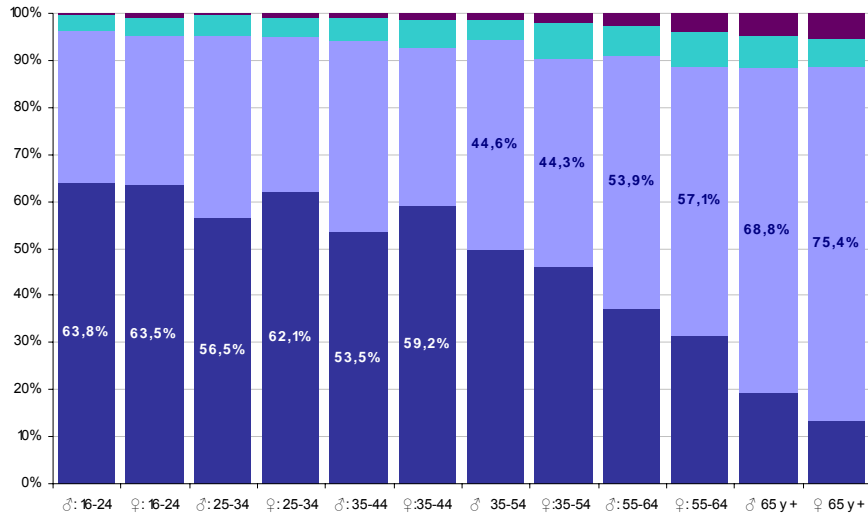
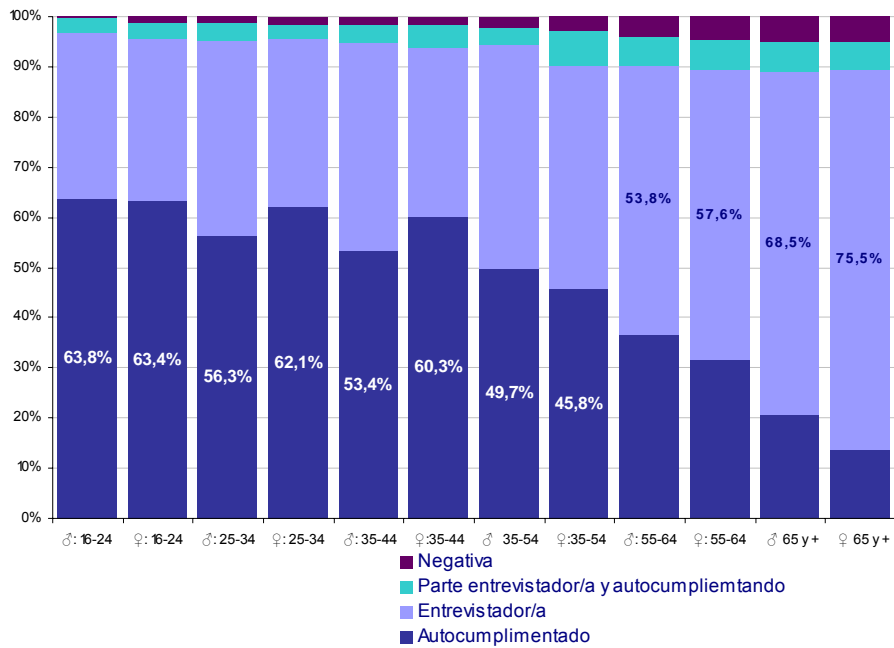


Gráfico 3.- Modo de cumplimentación de bloque de preguntas sobre "Relaciones sexuales en los últimos doce meses", según sexo y edad - ENSS 2008/09-



Fuente: CIS estudio nº 2780 noviembre 2008-enero 2009  
Elaboración propia

Gráfico 4.- Modo de cumplimentación de bloque de preguntas sobre "Primeras relaciones sexuales" según nivel de estudios -ENSS 2008/2009. Mujeres

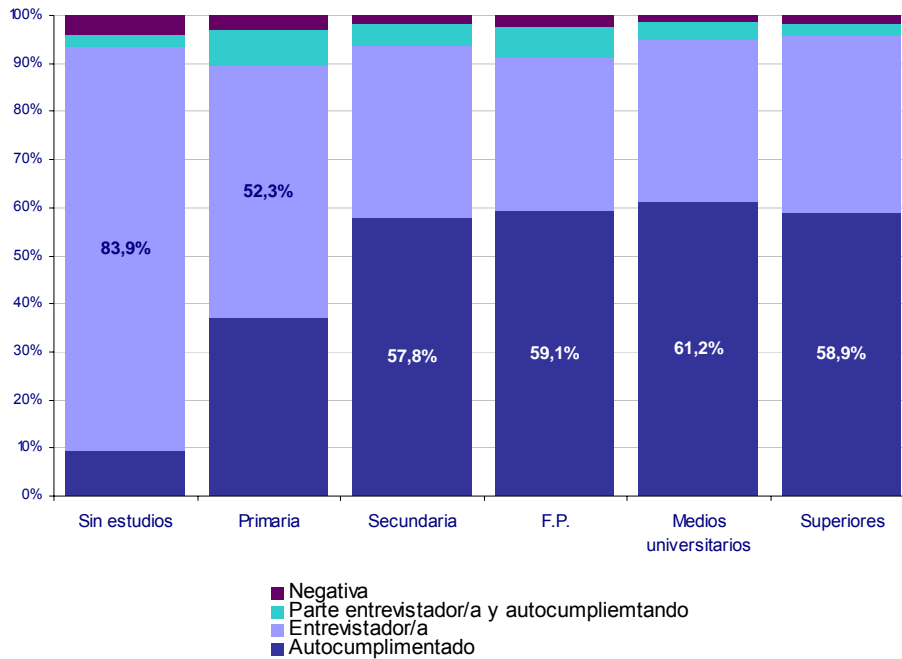
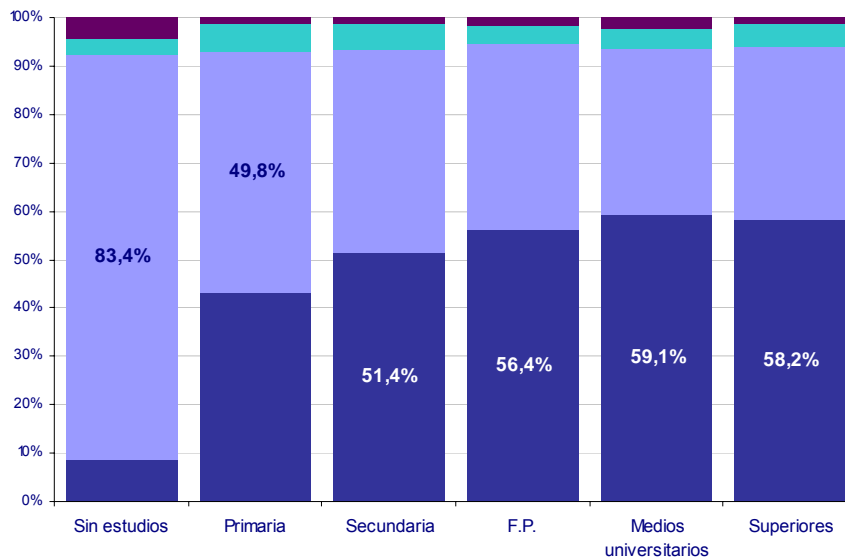


Gráfico 5.- Modo de cumplimentación de bloque de preguntas sobre "Primeras relaciones sexuales" según nivel de estudios -ENSS 2008/2009. Hombres



Fuente: CIS estudio nº 2780 noviembre 2008-enero 2009  
Elaboración propia

## 7. TRATAMIENTO DE LA INFORMACIÓN

### 7.1 CODIFICACIÓN, GRABACIÓN Y VALIDACIÓN

A la recepción de los cuestionarios, el CIS procedió a la revisión, codificación<sup>23</sup> y grabación de los mismos.

Una vez grabados los datos, en el proceso validación se detectaron inconsistencias relativas a la aplicación y modo de administración del cuestionario que fueron depuradas<sup>24</sup>, para garantizar la calidad de los datos.

### 7.2. CONSIDERACIONES PARA EL ANÁLISIS

En este apartado se incluyen algunas consideraciones relevantes de cara a la lectura, análisis y presentación de los datos de la encuesta, que tienen que ver con el modo de administración del cuestionario, así como con las dificultades de comprensión por parte de las personas entrevistadas de algunos de los términos utilizados y la polisemia de algunos de ellos.

Estas cuestiones han sido constatadas en las distintas fases del estudio: en el desarrollo del trabajo de campo, en el proceso de codificación y supervisión, así como en la validación y tabulación de los datos.

Como se ha mencionado anteriormente, el objetivo la Encuesta de Salud Sexual, era considerar las *relaciones sexuales en sentido amplio*: desde un enfoque no androcéntrico ni coitocentrista. Si bien esta es la idea que rige tanto el diseño como el contenido y los conceptos que se abordaron en el cuestionario, las personas a las que se entrevista, responden a partir de su propia concepción de la relación sexual, independientemente de cuál sea la definición<sup>25</sup> de la que parte el estudio y de que ésta forme parte de la formulación de algunas de las preguntas.

En relación a la *trayectoria de la primera o recientes relaciones*, se ha constatado que, debido a la longitud del cuestionario, pueden perderse las referencias temporales por las que se está preguntando y se conteste pensando en las relaciones que ha mantenido a lo largo de su vida.

En el proceso de preparación, formación, organización, puesta en marcha, y realización del trabajo de campo, se advierte una permanente confusión a la hora de designar a los hombres y a las mujeres transexuales; por este motivo los porcentajes para estas categorías se presentan agrupados en las tabulaciones ("hombre/mujer transexual").

---

<sup>23</sup> Consultar el libro de códigos.

<sup>24</sup> Si se desea información más detallada dirigirse a: [investigación@cis.es](mailto:investigación@cis.es)

<sup>25</sup> En el estudio se define **relación sexual** como: "conjunto de prácticas y comportamientos que realizan dos o más personas, de igual o diferente sexo, en las que aparecen componentes de excitación y deseo sexual, con la finalidad de obtener placer sexual, que no tiene por qué concluir en coito".



Respecto a las preguntas sobre violaciones y relaciones sexuales en contra de su voluntad, a tenor de la información recogida en campo, las personas entrevistadas no siempre diferencian entre estos tipos de abusos sexuales.

Las opciones de respuesta a la pregunta sobre el *sexo de las personas por las que se siente atraída* la persona entrevistada (su *propio sexo y/o del otro sexo*), ha generado confusión.

Hay que leer con precaución los datos referidos a la *transmisión de enfermedades de transmisión sexual*. Se advierten incongruencias y/o falta de información en las preguntas sobre método de prevención de embarazo y métodos de prevención de enfermedades: se utiliza un método por su función anticonceptiva y no se le atribuye una función de prevención de enfermedades de transmisión sexual.

Se recomienda la lectura y análisis de los datos teniendo en cuenta el modo de cumplimentación de la entrevista<sup>26</sup> (véase la tabla 1). Si bien la parte auto cumplimentada ha posibilitado una mayor intimidad a la hora de responder, también ha favorecido la no respuesta parcial.

Las tabulaciones que se presentan están desagregadas por sexo<sup>27</sup> y por el resto de las variables de clasificación.

---

<sup>26</sup> Variables control 1 y control 2 en la matriz de datos.

<sup>27</sup> Pregunta nº 57.

**ANEXOS:**

## ANEXO 1 ESTRUCTURA DETALLADA DEL CUESTIONARIO

A continuación se incluye de manera detallada la estructura del cuestionario<sup>28</sup>, en función de los objetivos específicos del estudio según el OSM.

BLOQUE	OBJETIVOS ESPECÍFICOS	PREGUNTA
<b>INFORMACIÓN SEXUAL</b>	<b>O. E.1.  Elaborar un diagnóstico sobre la información sexual demandada</b>	<b>P1</b> ¿Cree Ud. que la información sobre sexualidad de la que dispone es... <b>P.2</b> Si hubiese podido elegir, ¿a través de quién le hubiese gustado recibir información acerca de la sexualidad? <b>P.3</b> ¿Y, en general, sobre qué temas le hubiese gustado recibir más información? <b>P.4</b> ¿Hasta qué punto cree Ud. que la información que ha recibido le ha sido útil para desenvolverse con su sexualidad?

---

<sup>28</sup> Algunas preguntas responden a varios objetivos

BLOQUE

OBJETIVOS  
ESPECÍFICOS

PREGUNTA

EXPERIENCIAS  
SEXUALES:

O. E. 2.

Primeras  
experiencias

Conocer las  
experiencias  
sexuales de la  
población

Experiencia a lo largo de la vida

- P.10** Entre las siguientes prácticas que aparecen a continuación, ¿podría decirme cuáles realizó en **su primera relación sexual**?
- P.10a** ¿Cuál es el **motivo principal** por el que no ha tenido relaciones sexuales?
- P.11** ¿Qué edad tenía Ud. aproximadamente cuando tuvo **esta primera** relación sexual?
- P.12** La persona con la que mantuvo su primera relación sexual era....su pareja...
- P.13** La persona con la que tuvo su primera relación sexual era....
- Hombre, mujer, hombre transexual...
- P.14** ¿Recuerda si en aquella primera relación sexual utilizó Ud. o su pareja alguna protección para evitar un embarazo?
- P.14a** ¿Cuál o cuáles?
- P.15** ¿Y utilizó Ud. o su pareja alguna protección para evitar el posible contagio de alguna enfermedad de transmisión sexual, VIH/SIDA o hepatitis?
- P.15a** ¿Cuál o cuáles?
- P.16** ¿Cuál de las siguientes situaciones describe mejor **los motivos que** le llevaron a esa primera relación sexual?
- P.17** ¿Y cuál de entre los dos **sentimientos** que le voy a leer, definiría mejor su estado de ánimo después de su primera relación sexual?
- P.18** Pensando ahora en las relaciones sexuales a lo largo de su vida, han sido....
- P.22** ¿Alguna vez a lo largo de su vida...
- Ha pagado por mantener relaciones sexuales
  - Le han pagado por mantener relaciones sexuales
  - Ha sufrido abusos sexuales y/o violaciones
  - Ha mantenido relaciones sexuales contra su voluntad
- P.22a** La persona a la que pagó por mantener relaciones sexuales era
- P.22b** La persona que le pagó por mantener relaciones sexuales era...
- P.22c** La persona que abusó sexualmente y/o la violó era....
- P.22e** La persona con la que mantuvo relaciones sexuales contra su voluntad era...
- Hombre, mujer, hombre transexual, mujer transexual, otra respuesta
- P.22d** ¿Qué relación tenía con esta persona...
- P.22f** ¿Qué relación tenía con la persona con la que mantuvo relaciones sexuales contra su voluntad?
- Pareja estable, pareja ocasional, Ex pareja, Familiar, conocido/a, desconocido/a
- P.23** A continuación, ¿podría expresar si está Ud. muy de acuerdo, bastante, poco o nada de acuerdo con las siguientes afirmaciones?

## BLOQUE

## OBJETIVOS ESPECÍFICOS

## PREGUNTA

Relaciones sexuales durante los últimos doce meses

- P.27** ¿Podría decirme qué prácticas sexuales ha realizado Ud. en los últimos doce meses?
- P.27a** ¿Cuál es el motivo principal por el que no ha tenido relaciones sexuales durante los últimos doce meses?
- P.29** ¿Y con qué frecuencia ha mantenido relaciones sexuales en los últimos doce meses?
- P.31** . Durante este tiempo (los últimos doce meses), ¿cuál de entre los dos sentimientos que voy a leerle, definirían mejor su estado de ánimo después de mantener relaciones sexuales?
- P.32** ¿Con *cuántas personas* ha mantenido relaciones sexuales durante los últimos doce meses?
- P.33** ¿La persona o personas con la/s que ha mantenido relaciones sexuales durante los últimos doce meses era/n...
- P.34** ¿Y en general, en las relaciones sexuales que mantiene con su pareja estable, siente Ud. ....
- P.36** ¿Qué edad tiene su pareja?
- P.37** ¿Con qué frecuencia ha usado métodos anticonceptivos en las relaciones sexuales con su pareja estable en los últimos doce meses?
- P.37a** ¿Cuál o cuáles suele utilizar?
- P.37b** ¿Y quién decide o decidió el uso de este/os métodos?
- P.38** ¿Y con qué frecuencia ha usado métodos para prevenir el contagio de enfermedades de transmisión sexual, VIH/SIDA o hepatitis, en las relaciones sexuales con su pareja estable?
- P.38a** ¿Cuál o cuáles?
- P.38b** ¿Y quién decide el uso de este/os métodos para prevenir enfermedades de transmisión sexual?
- P.40** Pensando en la última vez que ha mantenido relaciones sexuales con una pareja esporádica u ocasional, ¿ha sentido Ud...
- P.41** ¿Y en esta última ocasión que mantuvo relaciones sexuales con su pareja esporádica u ocasional, utilizaron algún método anticonceptivo?
- P.41a** ¿Cuál o cuáles?
- P.41b** ¿Y quién decidió el uso de este/os métodos?
- P.42** ¿Y esta última vez que mantuvo relaciones sexuales con su pareja esporádica u ocasional, utilizaron algún método para prevenir enfermedades de transmisión sexual, VIH/SIDA o hepatitis?
- P.42a** ¿Cuál o cuáles?
- P.42b** ¿Y quién decidió el uso de este/os métodos para prevenir enfermedades de transmisión sexual?
- P.52** En la actualidad, ¿tiene Ud. una pareja estable, es decir, mantiene una relación afectiva y/o sexual, en la que existe un compromiso y/o comparten un proyecto en común?

BLOQUE	OBJETIVOS ESPECÍFICOS	PREGUNTA
<b>IDENTIDAD DE GÉNERO Y OPCIONES SEXUALES</b>	<p><b>O. E. 3.</b></p> <p><b>Recoger información sobre el tipo de socialización sexual de hombres y mujeres</b></p>	<p><b>P.6</b> Le voy a leer una serie de frases relacionadas con la sexualidad, me gustaría que me dijera si está Ud. muy de acuerdo, bastante de acuerdo, poco o nada de acuerdo con cada una de ellas.</p> <p><b>P.7</b> ¿Cuál de las siguientes afirmaciones se aproxima más a sus vivencias sexuales?</p> <p><b>P.8</b> En la actualidad ¿la sexualidad ocupa un lugar muy importante, bastante, poco o nada importante en su vida?</p> <p><b>P.9</b> En algún momento de su vida, ¿se ha sentido discriminado/a, no se le ha permitido hacer algo, se le ha molestado o le han hecho sentirse inferior por alguna de las siguientes causas?</p> <p><b>P.13</b> La persona con la que tuvo su primera relación sexual era.... (Hombre, mujer, hombres transexual...)</p> <p><b>P.21</b> ¿Con cuál de las siguientes afirmaciones se siente Ud. más identificado/a?</p> <p><b>P.22a</b> La persona a la que pagó por mantener relaciones sexuales era</p> <p><b>P.22b</b> La persona que le pagó por mantener relaciones sexuales era....</p> <p><b>P.22c</b> La persona que abusó sexualmente y/o la violó era....</p> <p><b>P.22e</b> La persona con la que mantuvo relaciones sexuales contra su voluntad era...</p> <p><b>P.39</b> ¿Y esta/s pareja/s esporádica/s u ocasionales son.....</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Hombre, mujer , hombre transexual, mujer transexual, otra respuesta</li> </ul> <p><b>P.25</b> Aquí tiene una lista de motivos por los que la gente mantiene relaciones sexuales. ¿Cuál de ellos es más importante para Ud., en su caso concreto, en primer lugar? ¿en segundo lugar? ¿en tercer lugar?</p> <p><b>P.28</b> En general, en sus relaciones sexuales, ¿con qué frecuencia: siempre, casi siempre, algunas veces o nunca....</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Toma la iniciativa en las relaciones sexuales</li> <li>• La penetración es el objetivo final de su actividad sexual</li> <li>• Trata de satisfacer los deseos de su pareja por encima de los propios</li> <li>• Reprime e inhibe sus deseos y placer sexual</li> <li>• Piensa en fantasías e imágenes seductoras para aumentar su deseo y excitación</li> <li>• Toma algún medicamento, alcohol, u otro tipo de sustancias para estimularse sexualmente</li> <li>• Usa juguetes eróticos para favorecer sus relaciones</li> <li>• Piensa "que se acabe cuanto antes "</li> </ul> <p><b>P.35</b> ¿Y su pareja estable es....?</p> <p><b>P.49</b> ¿Cuál de las dos frases siguientes <b>se aproxima más</b> a su forma de ser?- Busca la aventura y el riesgo...</p> <p><b>P.49a</b> ¿Y entre las dos siguientes? Le gusta tomar sus propias decisiones</p>

BLOQUE	OBJETIVOS ESPECÍFICOS	PREGUNTA
EROTISMO Y DESEO SEXUAL	O. E. 4.	<p><b>P.24</b> ¿En qué medida conoce Ud. las posibilidades de su cuerpo para recibir y proporcionar placer?</p> <p><b>P.25</b> Aquí tiene una lista de motivos por los que la gente mantiene relaciones sexuales. ¿Cuál de ellos es más importante para Ud. en su caso concreto, en primer lugar? ¿en segundo lugar? ¿en tercer lugar?</p> <p><b>P.26</b> ¿Qué características físicas, de la personalidad, o materiales, hacen que Ud. desee sexualmente a otra(s) persona(s)? <i>PREGUNTA ABIERTA, RESPUESTA ESPONTÁNEA</i></p> <p><b>P.28</b> En general, en sus relaciones sexuales, ¿con qué frecuencia: siempre, casi siempre, algunas veces o nunca....</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Trata de satisfacer los deseos de su pareja por encima de los propios</li> <li>• Reprime e inhibe sus deseos y placer sexual</li> <li>• Piensa en fantasías e imágenes seductoras para aumentar su deseo y excitación</li> <li>• Toma algún medicamento, alcohol, u otro tipo de sustancias para estimularse sexualmente</li> <li>• Usa juguetes eróticos para favorecer sus relaciones</li> <li>• Piensa "que se acabe cuanto antes</li> </ul>
	Conocer distintos aspectos sobre la percepción del deseo sexual	<p><b>P.30</b> ¿Y le gustaría mantener relaciones.....(frecuencia)</p> <p><b>P.31</b> Durante este tiempo (los últimos doce meses), ¿cuál de entre los dos sentimientos que voy a leerle, definirían mejor su estado de ánimo <u>después</u> de mantener relaciones sexuales?</p> <p><b>P.4</b> Hasta qué punto cree Ud. que la información que ha recibido le ha sido útil para desenvolverse con su sexualidad?</p> <p><b>P.19</b> ¿Y en qué medida le producen satisfacción en su vida sexual (o le producían cuando tenía relaciones) cada una de las siguientes prácticas?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Ver espectáculos, películas, leer revistas, libros de contenido erótico o pornográfico</li> <li>• Desnudar a su pareja</li> <li>• Que su pareja le desnude</li> <li>• ..etc.</li> </ul>
SATISFACCIÓN E INSATISFACCIÓN SEXUAL	O. E. 5.	<p><b>p.20.</b> En conjunto, ¿en qué medida está satisfecho/a con la vida sexual que ha tenido?</p> <p><b>P.31</b> Durante este tiempo (los últimos doce meses), ¿cuál de entre los dos sentimientos que voy a leerle, definirían mejor su estado de ánimo <u>después</u> de mantener relaciones sexuales? (satisfacción/insatisfacción)</p> <p><b>P.40</b> Pensando en la última vez que ha mantenido relaciones sexuales con una pareja esporádica u ocasional, ¿ha sentido Ud. ....</p> <p><b>P.43</b> ¿En algún momento de su vida se ha sentido preocupado/a por su vida sexual?</p> <p><b>P.43a</b> ¿Cuándo?</p> <p><b>P.43b</b> ¿Por qué motivo/s?</p> <p><b>P.46</b> En la actualidad, ¿padece alguno de los siguientes trastornos o enfermedades que voy a leerle?</p> <p><b>P.46b</b> ¿Y le impide disfrutar de sus relaciones sexuales?</p> <p><b>P.47</b> ¿Toma algún tipo de medicación de manera continuada, todos o casi todos los días?</p> <p><b>P.47a</b> ¿Cuál o cuáles?</p>
	Analizar posibles fuentes de satisfacción e insatisfacción sexual.	

BLOQUE	OBJETIVOS ESPECÍFICOS	PREGUNTA
BUSQUEDAD DE AYUDA	O. E. 6.  Recoger información sobre el tipo de consultas y búsqueda de ayuda profesional en relación a la salud sexual	<p>P.5 Si tuviera que buscar asesoramiento y ayuda sobre su sexualidad....</p> <p><b>P.43 ¿En algún momento de su vida se ha sentido preocupado/a por su vida sexual?</b></p> <p>P.43c En esa ocasión ¿buscó ayuda sobre lo que pasaba?</p> <p>P.43d ¿A quién o a qué medios acudió en busca de ayuda?</p> <p>P.43e ¿Cuál era la especialidad del profesional o profesionales que consultó?</p> <p>P.43f ¿Y cuál fue su grado de satisfacción con el servicio o consulta?</p> <p>P.43g ¿En qué ámbito se realizó la consulta?</p> <p>P.43h ¿Y concretamente fue.....</p> <p>P.44 En los <u>últimos doce meses</u> ¿diría Ud. que su estado de salud ha sido muy bueno, bueno, regular, malo o muy malo?</p> <p>P.45 ¿Y diría Ud. que su estado de salud <u>en relación a su sexualidad</u> ha sido muy bueno, bueno, regular, malo o muy malo?</p>
SOCIODEMO-GRÁFICO	Clasificación y control	<p>P.48 Le voy a hacer unas preguntas sobre la frecuencia con que se producen las siguientes situaciones en su vida cotidiana.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Comparte las tareas domésticas con quienes vive</li> <li>• Dedicar tiempo a cuidarse y a sentirse bien</li> <li>• Colabora económicamente para el mantenimiento de su familia</li> <li>• Antepone el cuidado de los demás al suyo propio</li> <li>• Cuenta con personas que se preocupan de lo que le sucede</li> </ul> <p>Y resto de preguntas sociodemográficas y de control</p>



## ANEXO 2: GLOSARIO

A continuación se incluye el glosario que se facilitó a la red de campo para la realización del estudio definitivo:

**Deseo erótico:** atracción e interés sexual que permite que una persona inicie o responda a la actividad sexual, y le incite a buscar placer sexual.

**Discapacidad:** deficiencias físicas, mentales, intelectuales o sensoriales que a largo plazo supongan una barrera y puedan impedir a la persona con discapacidad su participación plena y efectiva en la sociedad, en igualdad de condiciones con las demás.

**Experiencia sexual:** es la historia de la biografía sexual de una persona.

**Fantasía sexual:** pensamientos o imágenes mentales con contenidos sexuales, que la persona considera eróticas, y que de forma voluntaria o involuntaria aparecen con el objetivo de estimular sentimientos o prácticas sexuales.

**Identidad sexual:** sentimiento de pertenencia a uno u otro sexo, es decir, el convencimiento de ser hombre o mujer, independientemente de cómo sea su sexo biológico o la apariencia de sus genitales.

**Identidad de género:** identificación de una persona como hombre o mujer en función de indicadores externos, como la conducta social, la vestimenta o el estilo de pelo. Es decir, la identificación que hace una persona con lo que la sociedad considera masculino o femenino.

**Orientación sexual:** hace referencia a la tendencia sexual o del deseo de cada persona, que puede dirigirse hacia mujeres, hombres o a ambos sexos.

**Opción sexual:** es una toma de posición respecto a la orientación sexual en un contexto social, más allá de la orientación del deseo y no necesariamente teniendo en cuenta la orientación. *Ejemplos:* a) un hombre que se siente atraído sexualmente por hombres o por mujeres pero que decide mantener relaciones sexuales sólo con mujeres, porque no se atreve a mantener relaciones sexuales con hombres por convicciones sociales o ideológicas; b) una mujer, que se siente atraída sexualmente por hombres y por mujeres, pero que decide mantener relaciones sexuales sólo con mujeres, porque considera que es una forma de oponerse a la sociedad machista y patriarcal.

**Pareja estable:** persona con la que se mantiene una relación afectivo-sexual, en la que existe un compromiso y /o comparten un proyecto común.

**Pareja esporádica:** persona con la que se mantiene una relación sexual o afectivo-sexual, en la que no existe un compromiso ni un proyecto en común.

**Relación sexual:** conjunto de prácticas y comportamientos que realizan dos o más personas, de igual o diferente sexo, en las que aparecen componentes de excitación y deseo sexual, con la finalidad de obtener placer sexual, que no tiene por qué concluir en coito.

**Sexualidad** (definición de la Organización Mundial de la Salud 1974): la sexualidad es una energía que motiva a buscar afecto, contacto, placer, ternura e intimidad. Influye en los pensamientos, sentimientos, acciones e interacciones, y por tanto influye en la salud física y mental

**Satisfacción sexual:** sentimiento positivo con el que se cumple el deseo, o se dan respuesta a las necesidades en materia sexual.

**Transexualidad:** designa a las personas que desean vivir y ser aceptadas como miembros del género opuesto. Puede ser que a esta aspiración se añada el deseo de modificar el propio cuerpo (mediante hormonas o cirugía) para hacerlo lo más parecido posible con el género preferido. *Ejemplo: Mujer Transexual* es una persona nació hombre (con genitales masculinos) y desea vivir y ser aceptada como una mujer y suele tener apariencia física de mujer.

## **PRACTICAS SEXUALES:**

**Coito:** penetración del pene estando erecto en la vaginal y/o en el ano.

**Cibersexo:** Experiencia virtual (a través de Internet) del intercambio de mensajes electrónicos de contenido erótico y/o pornográfico. Pueden realizarlo dos o más personas con el fin de estimular sus deseos y fantasías sexuales.

**Masturbación / Masturbación mutua:** estimulación o autoestimulación de los órganos genitales para proporcionar placer sexual, pudiendo llegar o no al orgasmo. En este estudio interesa la masturbación **como parte de una relación sexual**, es decir en presencia de otra u otras personas (y no como actividad sexual individual), sea la presencia física o a través de Internet

**Sexo vaginal:** introducción del pene o de un juguete sexual en la vagina de la pareja.

**Sexo oral:** estimulación de los genitales con la boca y la lengua (*cunnilingus* o *fellatio*).

**Sexo anal:** introducción del pene o un juguete sexual en el ano y el recto.

**Sexo en grupo:** varias personas, del mismo o distinto sexo, tienen distintas relaciones sexuales entre ellas al mismo tiempo.

**Prácticas sadomasoquistas:** prácticas sexuales pactadas en las que se obtiene placer y satisfacción causando y recibiendo dolor y/o humillación.