



ORIGINALES

Formación en sexología y su influencia en las actitudes de las enfermeras hacia la sexualidad

Sexology training and its influence on nurses' attitudes toward sexuality

Juncal Balbona Rodríguez¹
Enrique Oltra Rodríguez²
Ana Belén Carmona Rubio³
María Úbeda Canteras⁴

¹ MSc. Enfermera especialista en Salud Mental, sexóloga. Red de Salud Mental de Álava, País Vasco, España. juncalbr@gmail.com

² PhD. Enfermero especialista en Enfermería familiar y comunitaria, sexólogo. Facultad de Enfermería de Gijón, Asturias, España.

³ MSc. Licenciada en Psicología, sexóloga. Universidad Camilo José Cela. Madrid. España.

⁴ PhD. Doctora en Inmunología. Universidad Internacional de la Rioja, Logroño, España.

<https://doi.org/10.6018/eglobal.568661>

Recibido: 3/05/2023

Aceptado: 12/08/2023

RESUMEN:

Introducción: Tener unas actitudes tolerantes hacia la sexualidad, junto con la formación en sexología son aspectos clave para favorecer el abordaje de la sexualidad en la práctica profesional de las enfermeras. Por ello, el objetivo principal de este estudio fue comprobar si recibir formación en sexología durante los estudios de Grado en Enfermería influye sobre las actitudes hacia la sexualidad del alumnado.

Método: Se realizó un estudio caso-control en 127 estudiantes de la Facultad de Enfermería de Gijón, dividiendo a la muestra en función de si habían recibido o no formación específica en sexología. Para medir dichas actitudes se utilizó una versión adaptada al castellano del Trueblood Sexual Attitude Questionnaire (TSAQ), analizándose los datos mediante el programa SPSS.

Resultados: Existen diferencias estadísticamente significativas ($p=0,015$) entre la puntuación media total obtenida en el TSAQ por los estudiantes que sí habían recibido formación en sexología ($6,53 \pm 0,81$) comparada con los que no ($6,13 \pm 1,06$). De igual modo, las actitudes de las personas integrantes de ambos grupos son más liberales para los comportamientos ajenos ($7,53 \pm 0,76$ frente a $7,25 \pm 1,06$) que para los propios ($5,54 \pm 1,03$ frente a $5,00 \pm 1,28$), respectivamente.

Conclusiones: Se verifica que recibir formación en sexología se relaciona con la tenencia de unas actitudes hacia la sexualidad más liberales. Sólo un 24,8% de las Facultades de Enfermería españolas ofertan asignaturas específicas en sexología.

Palabras clave: Actitudes, sexualidad, enfermería, sexología, educación.

ABSTRACT:

Background: Sexology training and a tolerant attitude towards sexuality are key for nurses to be able to approach the topic appropriately at work. Therefore, the main goal of this study is to determine whether sexology training as part of the nursing degree affects students' attitudes towards sexuality.

Method: A case-control study was performed on 127 students and postgraduates from Facultad de Enfermería de Gijón, dividing the sample in two groups according to their attendance to specific sexology training. The attitudes were assessed using a translated version of Trueblood Sexual Attitude Questionnaire, and data analysis was performed using SPSS software.

Results: There are statistically significant differences ($p= 0.015$) between the mean total score from the group that had received the training (6.53 ± 0.81) and the mean total score from the group that hadn't (6.13 ± 1.06). Attitudes from members of both groups were more open towards other people's behaviour (7.53 ± 0.76 versus 7.25 ± 1.06) than towards their own (5.54 ± 1.03 versus 5.00 ± 1.28), respectively.

Conclusions: It is verified that receiving sexology training correlates with more liberal attitudes towards sexuality. Only 24.8% of nursing faculties in Spain offer specific sexology courses.

Key words: Attitudes, sexuality, nursing, sexology, education.

INTRODUCCIÓN

Las actitudes pueden definirse como un conjunto de creencias, sentimientos y tendencias a actuar, que tiene un componente mental o cognoscitivo (prejuicios positivos o negativos), emocional o afectivo (reacción de aceptación o rechazo) y comportamental (inclinación a actuar de una forma u otra)^(1,2).

La investigación sobre las actitudes hacia la sexualidad se ha encuadrado en dos líneas principales, la del conservadurismo-liberalismo y la erotofobia-erotofilia. La primera es la que se utiliza con más frecuencia en los estudios sobre actitudes hacia la sexualidad y se focaliza en el componente mental de las actitudes⁽³⁾.

Se consideran actitudes más conservadoras o tradicionales aquellas poco tolerantes, que tienden a limitar y regular la expresión de la sexualidad, al mismo tiempo que aceptan y reafirman las tradiciones, normas sociales y opiniones socialmente mayoritarias sobre la sexualidad. Por el contrario, las actitudes más liberales o progresistas son más tolerantes, pues apuestan por una expresión de la sexualidad libre, sin restricciones, además de por la autonomía y libertad sexual de las personas^(1,3,4).

Existen múltiples factores que influyen en la determinación o definición de las actitudes hacia la sexualidad, entre los que la sociedad o moral social figura como uno de los más influyentes. Además, destacan el género y el sexo, el entorno familiar, la educación sexual o formación en sexología, las creencias religiosas, la experiencia sexual y el consumo de pornografía⁽⁴⁻⁸⁾.

Respecto al estudio de las actitudes hacia la sexualidad, y concretamente en el colectivo de la población universitaria, cabe señalar que se han realizado investigaciones con objetivos muy distintos, que también han utilizado instrumentos de medición muy variados⁽³⁾.

El estudio de las actitudes hacia la sexualidad en el ámbito de los y las estudiantes de enfermería ha sido casi inexistente hasta los últimos años, a pesar de la estrecha relación existente entre el rol de cuidado desempeñado en esta profesión a lo largo del ciclo vital de las personas y la inexorable presencia de la sexualidad en cada una de las etapas del mismo^(9,10).

Por lo general, los estudios realizados en diferentes países reflejan que los y las estudiantes de enfermería suelen poseer unas actitudes hacia la sexualidad predominantemente liberales o erotofílicas, que habitualmente tienden a serlo más a medida que se fortalece la educación sexual o reciben formación en sexología; y esto, a su vez, contribuye al abordaje de la sexualidad en la práctica profesional de las enfermeras^(4,7,11,12).

Pese a ello, se refleja la persistencia de cierto grado de homofobia o lgtbifobia en el colectivo de estudiantes de enfermería, que se relaciona con el vínculo entre el cuidado y la religión cristiana, así como con el perfil de estudiante de enfermería, siendo tradicionalmente éste el de mujer caucásica, heterosexual, cristiana y de clase social media-alta^(11,13-15).

Cabe destacar, como homólogo al presente, el estudio realizado por Rodríguez, Camacho y Ríos en estudiantes de enfermería de una universidad colombiana, en el que se utilizó el Trueblood Sexual Attitude Questionnaire para medir sus actitudes hacia la sexualidad. Sus resultados, en la línea de lo expuesto, revelaron que los y las estudiantes tenían unas actitudes más liberales hacia comportamientos relacionados con la heterosexualidad, el sexo comercial y la pornografía y el autoerotismo; y actitudes más conservadoras o erotofóbicas hacia comportamientos relacionados con la variabilidad y diversidad sexual y la homosexualidad^(4,15).

Respecto a la formación en sexología durante los estudios de Enfermería y pese a que se supone necesario que los y las profesionales de enfermería integren la sexualidad humana en su formación para poder brindar una atención de calidad a sus pacientes, a los que deben saber entender de manera holística; ésta suele brillar por su ausencia o, en la gran mayoría de ocasiones, disfrazarse para tratar únicamente aquello relativo a la anatomía genital, la reproducción, el embarazo y el parto; además de ser abordada desde un enfoque de neutralidad, prohibiciones y asexualización^(4,16-18).

De hecho, ya en un estudio realizado en 1994 tanto estudiantes como el profesorado de una Escuela Universitaria de Enfermería de Alicante entendían la sexología como una materia de alta importancia dentro de sus estudios⁽¹⁹⁾. No obstante, en el Plan de Estudios del Grado en Enfermería de la gran mayoría de universidades de nuestro país, la sexología suele ser abordada de manera transversal a lo largo de diversas asignaturas y, en el caso de figurar como una asignatura completa e independiente, suele entrar dentro de las denominadas “optativas”.

Concretamente en el curso 2017/2018, momento de realización del presente estudio, de los 113 Grados en Enfermería ofertados en España, en tan sólo un 24,8% (28) de ellos se impartía una asignatura explícita o independiente de sexología, de los cuales un 75% (21) eran centros públicos y el 25% (7) restante, privados; siendo, además, sus guías docentes muy heterogéneas.

OBJETIVOS

Objetivo general

El objetivo general del estudio fue comprobar si recibir formación en sexología durante los estudios de Grado en Enfermería tiene influencia sobre las actitudes hacia la sexualidad del alumnado de la Facultad de Enfermería de Gijón.

Objetivos específicos

Como objetivos específicos se plantearon:

- Observar las diferencias sociodemográficas entre el alumnado que sí recibió formación en sexología y el que no.
- Conocer las actitudes hacia la sexualidad del alumnado que compuso la muestra.
- Averiguar si otras variables como el sexo, la edad, tener pareja, la ideología política o las creencias religiosas influyen en las actitudes hacia la sexualidad del alumnado.

MATERIAL Y MÉTODO

Diseño, población a estudio y características

Se realizó un estudio caso-control en la Facultad de Enfermería de Gijón (Universidad de Oviedo, España) en el periodo comprendido entre los meses de septiembre de 2017 y junio de 2018.

La población a estudio estaba compuesta por 310 personas. Como criterios de inclusión se consideró el haber finalizado los estudios en el curso académico 2013/2014 y posteriores, o estar cursando el 4º curso del Grado en Enfermería en el momento del estudio (curso 2017/2018). Como criterios de exclusión se consideró el cursar estudios universitarios previos a la implantación del Plan Bolonia (Diplomatura en Enfermería) y el haber recibido formación significativa en sexología fuera de los estudios de Grado para evitar posibles factores disgregadores a la hora de dividir la muestra.

Variables a estudio

La variable “actitudes hacia la sexualidad” fue considerada como variable dependiente del estudio.

La variable “formación en sexología”, determinada por el haber cursado o no la asignatura optativa “Sexualidad Humana” impartida en el 4º curso del Grado en Enfermería de la Facultad de Enfermería de Gijón, fue la utilizada como criterio de distribución de la muestra. Así, la muestra quedó clasificada en los grupos “caso” (personas que habían cursado la asignatura Sexualidad Humana) y “control” (personas que no habían cursado dicha asignatura).

Otras variables sociodemográficas analizadas fueron “edad”, “sexo”, “orientación sexual”, “ideología política”, “creencias religiosas”, “situación sentimental” y “situación académica”.

Instrumentos de medición

Para la medición de las variables independientes se realizó un cuestionario *ad-hoc* y para la variable dependiente se utilizó el *Trueblood Sexual Attitude Questionnaire* o TSAQ, considerado el más adecuado teniendo en cuenta el objetivo de la investigación y la población a estudio⁽³⁾.

El TSAQ fue originalmente redactado en inglés y diseñado por Trueblood, Hannon y Hall⁽²⁰⁾ y posteriormente revisado por Hannon, Hall, Gonzalez y Cacciapaglia⁽²¹⁾. Su finalidad es medir el cambio de actitud de las personas que reciben formación sobre sexología o sexualidad humana, en temas relacionados con el comportamiento sexual que comúnmente son impartidos en dicha formación.

Consta de 80 ítems divididos en dos escalas “actitudes hacia el comportamiento sexual propio” (40 ítems) y “actitudes hacia el comportamiento sexual ajeno” (40 ítems). Los ítems de cada escala se subdividen, a su vez, en cinco subescalas: “autoerotismo”, “heterosexualidad”, “homosexualidad”, “variabilidad y diversidades sexuales” y “sexo comercial y pornografía”.

Cada ítem se puntúa mediante una escala tipo Likert de 9 puntos, siendo 1 “completamente en desacuerdo” y 9 “completamente de acuerdo”. Las puntuaciones se interpretan desde la perspectiva del conservadurismo-liberalismo, por lo que obtener puntuaciones más altas en total o en cada una de las subescalas indica una actitud más liberal o tolerante y obtener puntuaciones más bajas, una actitud más conservadora o intolerante.

El cuestionario TSAQ fue traducido al español de América y validado en Colombia por Rodríguez et al.⁽¹⁵⁾ pero no está adaptado al castellano. Por ello, se decidió realizar una adaptación lingüística y cultural mediante el método Delphi de consenso⁽²²⁾ contactando con un grupo de 13 personas expertas en diferentes ámbitos (sexología, filología hispánica, enfermería y psicología) relacionados con la temática del cuestionario, obteniendo así un cuestionario adaptado al castellano (Anexo 1) utilizado en la presente investigación y al que se le realizaron las pruebas psicométricas pertinentes (Tabla 1).

Tabla 1. Fiabilidad de las diferentes versiones del TSAQ

Versión	Escala*	Alfa de Cronbach
Inglés (original)	A	0,93
	B	0,96
	A+B	0,97
Español de América	A	0,94
	B	0,95

	A+B	0,96
Castellano	A	0,91
	B	0,92
	A+B	0,94

*A = Escala de "Actitudes hacia el comportamiento sexual propio"; B = escala de "Actitudes hacia el comportamiento sexual ajeno".

Consideraciones éticas

Para poder contactar con las y los estudiantes y graduadas/os se envió un escrito al Decano de la Facultad, solicitando el acceso a la información necesaria para la investigación del alumnado de cuarto curso del Grado desde el curso 2013/2014 hasta el 2017/2018. De este modo, se solicitó información (nombre, apellidos y dirección de correo electrónico) del alumnado matriculado en cada curso completo, así como específicamente en la asignatura de Sexualidad Humana durante los años especificados.

Una vez obtenida y procesada la información, se realizaron, en el periodo de un mes, dos envíos del cuestionario vía email al total de 310 personas que componían la población a estudio. En el email se proporcionó información sobre la investigación y el cuestionario a cumplimentar. Se especificó que la participación era voluntaria, que la cumplimentación del cuestionario implicaba la conformidad con la participación en el estudio y que los datos obtenidos eran confidenciales y anonimizados. La duplicidad de resultados se evitó mediante un aviso en un segundo envío para que toda aquella persona que ya hubiera cumplimentado el cuestionario no volviese a hacerlo. No obstante, se realizó un análisis de duplicidad de datos en la base de datos final, no detectando ningún caso.

El cuestionario TSAQ se reprodujo en la plataforma Formularios de Google (Google Forms) y se envió el enlace de acceso al mismo a todas las personas integrantes de la población a estudio.

Las respuestas se recibieron de forma anónima, por lo que a la hora de elaborar la base de datos no fue necesario extremar las precauciones que obliga la Ley Orgánica de Protección de Datos de Carácter Personal (1999) para el almacenamiento y tratamiento de datos personales, ni las modificaciones establecidas por el Reglamento Europeo de Protección de Datos, en vigor desde el 25 de mayo de 2018.

Tratamiento estadístico de los datos

El análisis de datos y análisis psicométrico del cuestionario se realizó utilizando el programa SPSS (Statistical Package for the Social Sciences), versión 23.0. Se realizó un análisis descriptivo e inferencial (bivariante y multivariante) de los datos. Los datos se expresan como media \pm desviación estándar (DE). La significación estadística se determinó para todo valor de $p < 0,05$ y se utilizaron diferentes estadísticos de contraste, en función de las características de los datos a analizar.

RESULTADOS

Muestra

Del total de 310 personas que componían la población diana, 127 (40,97%) completaron el cuestionario y, por tanto, compusieron la muestra del estudio.

Se analizó la muestra en función de la variable “formación en sexología”, obteniendo un total de 70 personas que habían cursado la asignatura optativa “Sexualidad Humana” (componentes del grupo “caso”) y 57 que no la habían cursado (componentes del grupo “control”).

El resto de las características de la muestra (total y distribuida por grupos) se expone en la Tabla 2.

Tabla 2. Características sociodemográficas de la muestra

Variables sociodemográficas		Muestra		
		Total (127 personas)	Personas con formación en sexología (70 personas)	Personas sin formación en sexología (57 personas)
Edad (en años)		25,8 ± 6,12	24,37 ± 5,62	27,54 ± 6,3
Sexo	Hombre	16 (12,60%)	10 (14,29%)	6 (10,53%)
	Mujer	111 (87,40%)	60 (85,71%)	51 (89,47%)
Situación académica	Estudiante	28 (22,05%)	16 (22,86%)	12 (21,05%)
	Graduada/o	99 (77,95%)	54 (77,14%)	45 (78,95%)
Orientación sexual	Heterosexual	119 (93,70%)	63 (90%)	56 (98,25%)
	Homosexual	4 (3,15%)	3 (4,29%)	1 (1,75%)
	Bisexual	4 (3,15%)	4 (5,71%)	-
Situación sentimental (pareja)	No	38 (29,92%)	20 (28,58%)	18 (31,58%)
	Sí, convivencia	25 (19,69%)	11 (15,71%)	14 (24,56%)
	Sí, no convivencia	64 (59,39%)	39 (55,71%)	25 (43,86%)
Ideología política	Ninguna	38 (29,92%)	18 (25,71%)	20 (35,09%)
	Izquierda	59 (46,45%)	39 (55,72%)	20 (35,09%)
	Centro	21 (16,54%)	8 (11,43%)	13 (22,81%)
	Derecha	9 (7,09%)	5 (7,14%)	4 (7,01%)

Creencias religiosas	No	80 (62,99%)	47 (67,15%)	33 (57,90%)
	Sí, no practicante	40 (31,50%)	19 (27,14%)	21 (36,84%)
	Sí, practicante	7 (5,51%)	4 (5,71%)	3 (5,26%)

Puntuaciones medias totales

Las puntuaciones medias obtenidas en el cuestionario TSAQ mostraron una diferencia estadísticamente significativa ($p=0,015$) entre las y los estudiantes, siendo aquellas/os que recibieron formación en sexología las/los que obtuvieron valores más altos (Tabla 3) y, por tanto, tenían actitudes hacia la sexualidad más liberales o tolerantes.

Tabla 3. Puntuaciones medias totales TSAQ

Muestra	Puntuación total (media \pm DE)
Total	6,35 \pm 0,95
Personas con formación en sexología	6,53 \pm 0,81*
Personas sin formación en sexología	6,13 \pm 1,06

* $p<0,05$

Análisis de homogeneidad de grupos

La edad fue la única variable sociodemográfica que resultó estadísticamente significativa ($p=0,003$) en el análisis de homogeneidad, siendo superior en los y las estudiantes que no cursaron la asignatura "Sexualidad Humana" (27,54 \pm 6,3 años, frente a 27,54 \pm 6,3 años en los y las estudiantes que sí cursaron la asignatura).

Relación con las variables sociodemográficas

Se analizó la relación de la puntuación media obtenida en el cuestionario (dividida según escalas, subescalas y puntuación total) con las diferentes variables sociodemográficas del total de la muestra, siendo las creencias religiosas y la ideología política las únicas variables en las que se encontraron diferencias estadísticamente significativas.

Respecto a las creencias religiosas (Tabla 4), las personas que afirmaron no tenerlas poseían unas actitudes hacia la sexualidad significativamente más liberales en comparación con aquellas que se definieron como creyentes y no practicantes de alguna religión ($p=0,034$). Concretamente en aspectos relacionados con la homosexualidad ($p=0,015$), la diversidad sexual ($p=0,01$) y el comportamiento sexual propio ($p=0,005$).

Además, también tenían actitudes significativamente más liberales que aquellas personas que se definieron como creyentes y practicantes de alguna religión, aunque únicamente en lo relativo a la diversidad sexual ($p=0,01$) y el comportamiento sexual propio ($p=0,034$).

Tabla 4. Puntuaciones medias según la variable “creencias religiosas” en el total de la muestra

Ítems TSAQ (subescala, escala o total)	Creencias religiosas		
	No creyentes	Creyentes no practicantes	Creyentes y practicantes
Autoerotismo	7,29 ± 0,98	6,69 ± 1,43	6,16 ± 1,43
Heterosexualidad	6,28 ± 0,66	6,04 ± 0,75	5,74 ± 0,93
Homosexualidad	7,05 ± 1,15	6,23 ± 1,39 ^(a)	5,24 ± 2,36
Variabilidad y diversidades sexuales	6,77 ± 1,15	6,01 ± 1,23 ^(b)	4,80 ± 1,15 ^(b)
Sexo comercial y pornografía	5,51 ± 1,14	5,40 ± 1,13	4,83 ± 1,90
Actitudes hacia el comportamiento sexual propio	5,58 ± 1,08	4,89 ± 1,09 ^(c)	4,46 ± 1,71 ^(c)
Actitudes hacia el comportamiento sexual ajeno	7,58 ± 0,58	7,26 ± 1,00	6,25 ± 2,09
Total	6,58 ± 0,73	6,07 ± 0,97 ^(d)	5,36 ± 1,85

^(a) Se obtuvo una $p=0,005$ mediante el Test de Kruskal-Wallis. El test post hoc de Dunn apreció diferencias entre “No creyentes” y “Creyentes no practicantes” ($p=0,015$).

^(b) Se obtuvo una $p=0,001$ mediante el Test de Kruskal-Wallis. El test post hoc de Dunn apreció diferencias en la comparación del grupo “No creyentes” con el resto de grupos ($p=0,01$ en ambos casos).

^(c) Se obtuvo una $p=0,001$ mediante ANOVA. El Test de Tukey apreció diferencias entre “No creyentes” y “Creyentes no practicantes” ($p=0,005$) y “No creyentes” y “Creyentes y practicantes” ($p=0,034$).

^(d) Se obtuvo una $p=0,015$ mediante el Test de Kruskal-Wallis. El test post hoc de Dunn apreció diferencias entre “No creyentes” y “Creyentes no practicantes” ($p=0,034$).

En relación con la ideología política (Tabla 5), las personas que se identificaron con una ideología de izquierda resultaron tener actitudes hacia la sexualidad significativamente más liberales que aquellas que se identificaron con una ideología de derecha ($p=0,021$). Concretamente en aspectos relacionados con la homosexualidad ($p=0,009$), la diversidad sexual ($p=0,017$) y el comportamiento sexual propio ($p=0,032$).

Además, también tenían actitudes significativamente más liberales que aquellas personas que se identificaron con una ideología política de centro ($p=0,021$), concretamente en lo relativo a la homosexualidad ($p=0,011$) y el comportamiento sexual propio ($p=0,040$).

Tabla 5. Puntuaciones medias según la variable “ideología política” en el total de la muestra

Ítems TSAQ (subescala, escala o total)	Ideología política			
	Ninguna	Izquierda	Centro	Derecha
Autoerotismo	6,80 ± 1,43	7,33 ± 0,92	7,01 ± 1,09	6,17 ± 2,63
Heterosexualidad	5,99 ± 0,71	6,32 ± 0,65	6,18 ± 0,70	5,94 ± 1,05
Homosexualidad	6,81 ± 1,21	7,09 ± 1,20 ^(a)	6,07 ± 1,16	5,01 ± 2,14
Variabilidad y diversidades sexuales	6,29 ± 1,27	6,87 ± 1,13 ^(b)	6,03 ± 1,21	5,03 ± 1,96
Sexo comercial y pornografía	5,60 ± 1,12	5,47 ± 1,20	5,39 ± 0,82	4,67 ± 1,85
Actitudes hacia el comportamiento sexual propio	5,18 ± 1,19	5,66 ± 1,06 ^(c)	4,93 ± 0,96	4,29 ± 1,48
Actitudes hacia el comportamiento sexual ajeno	7,41 ± 0,78	7,57 ± 0,64	7,34 ± 0,80	6,44 ± 2,11
Total	6,30 ± 0,90	6,62 ± 0,73 ^(d)	6,13 ± 0,80	5,37 ± 1,76

(a) Se obtuvo una $p=0,001$ mediante el Test de Kruskal-Wallis. El test post hoc de Dunn apreció diferencias entre “Izquierda” y “Centro” ($p=0,011$) e “Izquierda” y “Derecha” ($p=0,009$).

(b) Se obtuvo una $p=0,002$ mediante el Test de Kruskal-Wallis. El test post hoc de Dunn apreció diferencias entre “Izquierda” y “Derecha” ($p=0,017$).

(c) Se obtuvo una $p=0,005$ mediante el Test de Kruskal-Wallis. El test post hoc de Dunn apreció diferencias entre “Izquierda” y “Centro” ($p=0,040$) e “Izquierda” y “Derecha” ($p=0,032$).

(d) Se obtuvo una $p=0,021$ mediante el Test de Kruskal-Wallis. El test post hoc de Dunn apreció diferencias entre “Izquierda” y “Centro” ($p=0,034$) e “Izquierda” y “Derecha” ($p=0,027$).

Relación con las escalas del TSAQ

Se analizó la relación entre las puntuaciones medias de los diferentes ítems del cuestionario que evalúan las actitudes hacia el comportamiento sexual propio (escala y subescalas), y las actitudes hacia el comportamiento sexual ajeno (escala y subescalas) obtenidas por el total de los y las participantes.

En general, los y las participantes mostraron actitudes hacia la sexualidad significativamente más liberales respecto a los comportamientos sexuales ajenos que los propios ($p<0,001$). Concretamente, en lo relativo al autoerotismo ($p<0,001$), la homosexualidad ($p<0,001$), la diversidad sexual ($p<0,001$) y el sexo comercial y pornografía ($p<0,001$). En la Tabla 6 se muestran las puntuaciones medias obtenidas.

Tabla 6. Puntuaciones medias respecto a comportamientos sexuales propios (A) y ajenos (B) en el total de la muestra

Subescala	Puntuación (media ± DE)	
	A	B
Autoerotismo*	6.31 ± 1.53*	7.76 ± 1.24
Heterosexualidad	6.19 ± 1.16	6.15 ± 0.60
Homosexualidad*	4.81 ± 2.14*	8.57 ± 1.11
Variabilidad y diversidades sexuales*	5.00 ± 1.73*	7.85 ± 1.31
Sexo comercial y pornografía*	4.20 ± 1.21*	6.68 ± 1.50
Total*	5,30 ± 1,17*	7,40 ± 0,91

*T de Student, $p < 0,05$.

Relación con la formación en sexología

Se analizó la relación entre las puntuaciones en las diferentes escalas y subescalas del cuestionario obtenidas por los y las estudiantes que habían cursado la asignatura “Sexualidad Humana” y las/los que no.

Respecto a las escalas del cuestionario, los y las estudiantes que recibieron formación en sexología mostraron actitudes significativamente más liberales hacia los comportamientos sexuales propios ($p=0,009$) que aquellas/os que no la recibieron (Tabla 7).

Tabla 7. Puntuaciones medias según escalas del TSAQ en relación con la formación en sexología

Escala	Puntuación (media ± DE)	
	Personas con formación en sexología	Personas sin formación en sexología
Actitudes hacia el comportamiento sexual propio	5,54 ± 1,03*	5,00 ± 1,28
Actitudes hacia el comportamiento sexual ajeno	7,53 ± 0,76	7,25 ± 1,06

*T de Student, $p < 0,05$.

Respecto a las subescalas del cuestionario, los y las estudiantes que recibieron formación en sexología obtuvieron puntuaciones significativamente más altas (Tabla 8) en aspectos relacionados con la heterosexualidad ($p=0,033$) y la diversidad sexual ($p=0,004$), que aquellas/os que no la recibieron.

Tabla 8. Puntuaciones medias según subescalas del TSAQ en relación con la formación en sexología

Subescala	Puntuación (media ± DE)	
	Personas con formación en sexología	Personas sin formación en sexología
Autoerotismo	7,21 ± 1,12	6,82 ± 1,45
Heterosexualidad	6,29 ± 0,69*	6,02 ± 0,73
Homosexualidad	6,84 ± 1,27	6,51 ± 1,53
Variabilidad y diversidades sexuales	6,73 ± 1,20*	6,05 ± 1,43
Sexo comercial y pornografía	5,60 ± 1,09	5,24 ± 1,27

*T de Student, $p < 0,05$.

Respecto al análisis de las puntuaciones medias en las subescalas dentro de cada escala, se evidenció que los y las estudiantes que habían cursado la asignatura “Sexualidad Humana” obtuvieron puntuaciones significativamente más altas en lo relativo al autoerotismo ($p=0,038$), la heterosexualidad ($p=0,019$) y la diversidad sexual ($p=0,002$) en los comportamientos sexuales propios (Tabla 9).

Tabla 9. Puntuaciones medias en las diferentes subescalas que componen la escala “Actitudes hacia el comportamiento sexual propio” en relación con la formación en sexología

Subescala	Puntuación (media ± DE)	
	Personas con formación en sexología	Personas sin formación en sexología
Autoerotismo	6,56 ± 1,29*	6,00 ± 1,74
Heterosexualidad	6,41 ± 1,13*	5,92 ± 1,16
Homosexualidad	5,01 ± 2,13	4,55 ± 2,14
Variabilidad y diversidades sexuales	5,42 ± 1,62*	4,48 ± 1,74
Sexo comercial y pornografía	4,32 ± 1,21	4,05 ± 1,21

No se encontraron diferencias estadísticamente significativas en la percepción de los y las estudiantes sobre los mismos aspectos valorados hacia el comportamiento sexual ajeno.

Perfil del alumno que cursa la asignatura “Sexualidad Humana”

Se realizó un análisis multivariante (ANOVA) para conocer el perfil del alumnado que elegía cursar la asignatura optativa de “Sexualidad Humana”, resultando que tanto la edad ($p=0,003$) y la orientación sexual ($p=0,028$) condicionaban de forma significativa dicha elección.

Se observó (modelo logístico binario, prueba de Wald) que a menor edad y teniendo una orientación sexual diferente a la heterosexualidad (homosexualidad, bisexualidad) aumentaban las probabilidades de elegir cursar dicha asignatura.

Factores influyentes en el total de la puntuación obtenida

Se analizó (modelo multivariante, método de selección paso a paso con $p < 0,001$ y R^2 ajustado de 25,27%) qué factores poseían mayor influencia sobre la puntuación total obtenida en el cuestionario TSAQ, obteniendo que el hecho de recibir formación en sexología ($p = 0,009$), ser hombre ($p = 0,049$), tener pareja y convivir con ella ($p < 0,001$) y tener una ideología política de centro ($p = 0,003$), izquierda ($p < 0,001$) o no tener ideología política concreta ($p < 0,001$) se relacionaba con obtener puntuaciones más altas en el cuestionario, es decir, tener actitudes hacia la sexualidad más liberales o tolerantes.

DISCUSIÓN

El presente estudio refleja que los y las estudiantes de enfermería que compusieron la muestra presentaban, por lo general, unas actitudes hacia la sexualidad liberales, erotofílicas o tolerantes.

A la hora de analizar y comparar los resultados obtenidos en este estudio respecto a otros, cabe señalar que existen multitud de factores que pueden influir en ellos (época o año de realización, la cultura o país, disparidad en los instrumentos de medida utilizados, diferencias entre la formación en sexología recibida etc.). Pese a ello, y destacando la investigación realizada por Rodríguez et al.⁽¹⁵⁾, considerada como de referencia para la presente, los resultados de ambos estudios reflejan que los y las estudiantes de enfermería que reciben formación en sexología tienen unas actitudes hacia la sexualidad más liberales que aquellos que no, siendo éstas más tolerantes hacia comportamientos ajenos que propios.

Respecto a otras variables estudiadas, es importante mencionar la influencia de las creencias religiosas en las actitudes hacia la sexualidad. En este estudio se ha obtenido que las personas son más liberales, erotofílicas o tolerantes cuando no se tienen creencias religiosas, en concordancia con lo obtenido en otros^(7,11).

En cambio, es necesario destacar que en otras investigaciones se ha obtenido que los hombres tienen unas actitudes hacia la sexualidad más erotofílicas que las mujeres^(6,8), mientras que en la presente, a pesar de que los hombres han obtenido puntuaciones medias más altas que las mujeres ($6,61 \pm 1,22$ frente a $6,30 \pm 0,90$) sus diferencias no han resultado estadísticamente significativas. Esto puede explicarse desde la desigual distribución de hombres y mujeres en la muestra, dado que el colectivo de estudiantes de enfermería está compuesto fundamentalmente por mujeres.

Respecto al instrumento de evaluación de las actitudes hacia la sexualidad utilizado en este estudio, el TSAQ, cabe destacar que las puntuaciones sobre la fiabilidad o consistencia interna (coeficiente Alfa de Cronbach) de la adaptación realizada sobre el mismo, muestran, por lo general, poca variabilidad respecto a las obtenidas en la

validación del cuestionario original⁽²¹⁾ y su traducción validada al español del América⁽¹⁵⁾.

Como limitaciones del estudio se reconoce la falta de investigación en el ámbito y en población de características similares. Respecto a las características de la investigación, se plantea la posibilidad de que el hecho de escoger cursar la asignatura optativa “Sexualidad Humana” pudiera ser un sesgo si se presupone que dichas personas poseen unas actitudes hacia la sexualidad previas más tolerantes o liberales; sabiendo además que la formación recibida es propia de la Facultad de Enfermería de Gijón, ya que no existe una regulación en el plan de estudios del Grado en Enfermería a nivel nacional. Por otra parte, se tiene en cuenta el hecho de que seleccionar una amplia población diana en la que la gran mayoría (77,95%) ya había finalizado sus estudios de grado ha impedido realizar pre-test y post-test. Como posible amenaza a la validez externa del estudio, que la participación haya sido por intencionalidad y no por aleatorización.

Como futuras líneas de investigación se propone estudiar la relación entre las actitudes hacia la sexualidad, la formación en sexología recibida durante los estudios de Grado en Enfermería y su traducción o aplicación en la práctica profesional diaria en el trato con el paciente y el abordaje de su sexualidad. También, teniendo en cuenta las limitaciones del presente estudio, el llevar a cabo un estudio prospectivo con posibilidad de realizar un pre-test y post-test y comparando estudiantes de las diferentes facultades donde se imparte formación específica en sexología. Por otra parte, se considera enriquecedor abrir esta línea de investigación a la formación de otros profesionales sanitarios.

CONCLUSIONES

Se concluye que recibir formación en sexología se relaciona con la tenencia de unas actitudes hacia la sexualidad más liberales, erotofílicas y tolerantes que en el caso de no recibirla.

Además de por la formación, dichas actitudes pueden verse influidas por las creencias religiosas (siendo más liberales, erotofílicas o tolerantes cuando no se tienen) y por la ideología política (siendo más liberales, erotofílicas o tolerantes cuando se tiene una ideología política de izquierda, frente a ninguna, de centro o de derecha).

La formación en sexología ofertada durante los estudios de Grado en Enfermería en las múltiples universidades del territorio español es escasa, optativa y poco consensuada.

REFERENCIAS

1. Nóvoa Pérez MI, López Castedo A, Sueiro Domínguez E. Cambios en las actitudes sexuales. Estudio preliminar. Actas do X Congreso Internacional Galego-Português de Psicopedagogía. Braga: Universidade do Minho; 2009.
2. López Sánchez F, Fuertes A. Para comprender la sexualidad. 2ª ed. Navarra: Editorial Verbo Divino; 1989.

3. Blanc Molina A, Rojas Tejada AJ. (2017). Instrumentos de medida de actitudes hacia la sexualidad: una revisión bibliográfica sistemática. *Revista Iberoamericana de Diagnóstico y Evaluación Psicológica*. 2017;1(43):17-32. doi: 10.21865/RIDEP43_17
4. Guerra VM, Gouveia VV, Sousa DM, Lima TJ, Freires LA. Sexual liberalism-conservatism: the effect of human values, gender, and previous sexual experience. *Arch Sex Behav*. 2012;41(4):1027-1039. doi: 10.1007/s10508-012-9936-4.
5. Braithwaite SR, Coulson G, Keddington K, Fincham FD. (2015). The influence of pornography on sexual scripts and hooking up among emerging adults in college. *Arch Sex Behav*. 2015;44(1):111-123. doi: 10.1007/s10508-014-0351-x.
6. Larrañaga E, Yubero S, Yubero M. Influencia del género y del sexo en las actitudes sexuales de estudiantes universitarios españoles. *Summa Phicológica UST*. 2012;9(2):5-13. doi: 10.18774/summa-vol9.num2-89.
7. Moral de la Rubia J. Religión, significados y actitudes hacia la sexualidad: un enfoque psicosocial. *Revista Colombiana de Psicología*. 2010;19(1):45-59.
8. Saeteros Hernández RC, Pérez Piñero J, Sanabria Ramos G. Vivencias de la sexualidad en estudiantes universitarios. *Revista Cubana de Salud Pública*. 2013;39(5):915-928.
9. Guerra Ordoñez JA, Gutiérrez Sánchez G, Ávila Alpírez H, Vázquez Galindo L, García García P, Guerra Rodríguez GM. Actitudes hacia la sexualidad en estudiantes de enfermería. *Rev Paraninfo Digital*. 2015;22.
10. Benton CP. Sexual health attitudes and beliefs among nursing faculty: A correlational study. *Nurse Educ Today*. 2021;98:104665. doi: 10.1016/j.nedt.2020.104665.
11. Zambrano Plata GE, Escalante Hernández HE. Grado de homofobia en estudiantes de enfermería de una universidad pública en Colombia. *Revista Ciencia y Cuidado*. 2013;10(2):115-126.
12. Tugut N, Golbasi Z. Sexuality assessment knowledge, attitude, and skill of nursing students: an experimental study with control group. *International Journal of Nursing Knowledge*. 2017;28(3):123-130. doi: 10.1111/2047-3095.12127.
13. Lim FA, Hsu R. Nursing students' attitudes toward lesbian, gay, bisexual, and transgender persons: an integrative review. *Nursing Education Perspectives*. 2016;37(3):144-152. doi: 10.1097/01.NEP.0000000000000004.
14. Güdül Öz H, Balci Yangin H, Ak Sözer G. Attitudes and beliefs of nursing students toward sexual healthcare: A descriptive study. *Perspect Psychiatr Care*. 2022;58(1):266-272. doi: 10.1111/ppc.12780.
15. Rodríguez Gázquez MA, Camacho Dimaté NJ, Jaramillo Ortiz LC, Ríos Osorio YLA. Actitudes hacia la sexualidad de estudiantes de enfermería menores de 20 años de una universidad colombiana. *Avances en Enfermería*. 2015;33(1):38-46. doi: 10.15446/av.enferm.v33n1.48189.
16. Sehnem GD, Ressel LB, Frescura Junges C, Machado da Silva F, Nunes Barreto C. A sexualidade na formação acadêmica do enfermeiro. *Escola Anna Nery*. 2013;17(1):90-96. doi: 10.1590/S1414-81452013000100013
17. Sung SC, Huang HC, Lin MH. Relationship between the knowledge, attitude, and self-efficacy on sexual health care for nursing students. *Journal of Professional Nursing*. 2015;31(3):254-261. doi: 10.1016/j.profnurs.2014.11.001
18. Alonso-Martínez L, Heras-Sevilla D, Charilaou L, Puente-Alcaraz J, Fernández-Hawrylak M. Diferentes actitudes hacia la sexualidad entre estudiantes de Enfermería de primero y cuarto curso. *Enferm. glob*. 2022;21(65): 473-503. doi: 10.6018/eglobal.474821.

19. Pérez Cañaveras RM, De Juan Herrero J. Importancia de las asignaturas y materias del currículum en la formación de los profesionales de enfermería. *Enfermería Científica*. 1994;(142-143):69-72.
20. Trueblood K, Hannon R, Hall DS. Development and validation of a measure of sexual attitudes. Presentado en Annual Conference of the Society for the Scientific Study of Sexuality; 1998. Western Region, Honolulu.
21. Hannon R, Hall D, González V, Cacciapaglia H. Revision and reliability of a measure of sexual attitudes. *Electronic Journal of Human Sexuality*. 1999;2.
22. Varela Ruiz M, Díaz Bravo L, García Durán R. Descripción y usos del método Delphi en investigaciones del área de la salud. *Inv Ed Med*. 2012;1(2):90-95.

ANEXOS

Anexo 1

Se adjunta la versión del **Trueblood Sexual Attitude Questionnaire (TSAQ)** adaptada al castellano, utilizada como instrumento para llevar a cabo el presente estudio.

ACTITUDES O CONDUCTAS SEXUALES ACEPTABLES EN UNO/A MISMO/A

A continuación, deberás responder a los siguientes ítems sobre actitudes o conductas sexuales que consideres más o menos aceptables en ti mismo/a, significando el 1 “completamente en desacuerdo o completamente inaceptable” y el 9 “completamente de acuerdo o completamente aceptable” en la escala Likert que aparece a continuación:

1	2	3	4	5	6	7	8	9
Completamente en desacuerdo								Completamente de acuerdo
1. Encuentro que la masturbación es una práctica sexual aceptable si en ese momento no tengo pareja								
2. Tendría relaciones sexuales con mi pareja antes del matrimonio								
3. Tendría sexo oral con una persona de mi mismo sexo								
4. Vería pornografía con mi pareja para aprender nuevas técnicas sexuales								
5. Podría estar involucrado en más de una relación sexual al mismo tiempo								
6. Vería aceptable vestir ropa del otro sexo, si me resultara sexualmente excitante								
7. Es aceptable para mí ser bisexual								
8. Grabarme en video junto a mi pareja durante la actividad sexual es aceptable si esto me excita								
9. No debería existir censura a los materiales con contenido sexual porque quiero tener libertad para disfrutarlos								
10. Considero aceptable resultarle atractivo a miembros del mismo sexo, así como a miembros del sexo opuesto								
11. Encontraría aceptable infringir dolor a otra persona con su consentimiento, si fuera sexualmente excitante								
12. Encuentro aceptable observar a otras personas durante su actividad sexual								
13. Personalmente creo que es aceptable pensar o fantasear con la actividad sexual								
14. Creo que practicaría sexo más frecuentemente si viera pornografía								
15. Tendría relaciones sexuales solamente con fines reproductivos, no por placer								
16. Me parece aceptable fantasear con otra persona cuando tengo relaciones sexuales con mi pareja								
17. Vendería mis servicios sexuales por dinero								
18. Disfrutaría siendo dominado en una relación sexual								
19. Usaría la actividad sexual para mi propio placer								
20. Disfrutaría teniendo el rol dominante en una relación sexual								
21. Si conviviese con mi pareja, me masturbaría como una forma aceptable de escape sexual								
22. Consideraría aceptable que un miembro de mi mismo sexo se me insinuara								
23. Vería pornografía para mejorar mis relaciones sexuales								
24. Participaría en un espectáculo de carácter sexual por dinero								
25. Tendría relaciones sexuales con una persona de mi mismo sexo								
26. Usaría la pornografía (revistas, vídeos, libros) para excitarme sexualmente								
27. Sólo tendría relaciones sexuales con mi pareja								
28. Encontraría aceptable recibir una llamada de contenido erótico si me resultase excitante								
29. Mantendría toqueteos mutuos con una persona de mi mismo sexo								
30. Tendría relaciones homosexuales								
31. Participaría en sexo grupal (3 o más personas con consentimiento)								
32. Tendría relaciones sexuales con una persona del sexo opuesto el mismo día que nos conociéramos								
33. Si no tuviera pareja, me masturbaría como un medio para liberar la energía sexual								
34. Tendría relaciones sexuales solamente si quiero a mi pareja								
35. Aceptaría ejercer la prostitución								
36. Considero aceptable que me atraigan personas de mi mismo sexo								
37. Practicaría sexo oral con alguien del sexo opuesto								
38. No vería pornografía porque es dañino								
39. Tendría sexo anal con una persona del sexo opuesto								
40. Aunque esté manteniendo una relación sexual, creo que es aceptable fantasear con otra persona								

ACTITUDES O CONDUCTAS SEXUALES ACEPTABLES EN OTRAS PERSONAS

A continuación, deberás responder a los siguientes ítems sobre actitudes o conductas sexuales que consideres más o menos aceptables en otras personas, significando el 1 “completamente en desacuerdo o completamente inaceptable” y el 9 “completamente de acuerdo o completamente aceptable” en la escala Likert que aparece a continuación:

1	2	3	4	5	6	7	8	9	
Completamente en desacuerdo									Completamente de acuerdo

41. Es aceptable que otras personas tengan relaciones sexuales con más de una pareja
42. Es aceptable que mientras otras personas tienen relaciones sexuales con su pareja, fantaseen con alguien más
43. Es aceptable que otras personas usen la pornografía (revistas, vídeos, libros) para excitarse sexualmente
44. Es aceptable que otras personas tengan sexo oral con alguien de su mismo sexo
45. Es aceptable que otras personas recibiesen una llamada de contenido erótico si les resultase excitante
46. Es aceptable que otras personas piensen o fantaseen con la actividad sexual
47. Es aceptable que otras personas ejerzan la prostitución
48. Es aceptable que otras personas participen en espectáculos sexuales por dinero
49. Es aceptable que otras personas se masturben como medio para liberar energía sexual cuando no tienen pareja
50. Es aceptable que otras personas vean pornografía para mejorar sus relaciones sexuales
51. Otras personas no deberían ver pornografía porque es dañino
52. Es aceptable que otras personas se graben en vídeo durante la relación sexual con su pareja, si esto los excita
53. Es aceptable que otras personas practiquen sexo en grupo (3 o más personas con consentimiento)
54. Es aceptable que a otras personas les atraigan personas del mismo sexo o del sexo opuesto
55. Es aceptable que otras personas se insinúen a personas de su mismo sexo
56. Es aceptable que otras personas disfruten siendo dominadas en una relación sexual
57. Es aceptable que otras personas practiquen sexo anal con personas del sexo opuesto
58. Es aceptable si otras personas ven pornografía con su pareja para aprender nuevas técnicas sexuales
59. Es aceptable que otras personas tengan relaciones sexuales con una persona del sexo opuesto que acaban de conocer
60. Creo que otras personas tendrían sexo más a menudo si vieran pornografía
61. Es aceptable que otras personas tengan sexo con alguien de su mismo sexo
62. Es aceptable que otras personas tengan relaciones homosexuales
63. Es aceptable que otras personas que conviven con su pareja se masturben como un medio de escape de la energía sexual
64. Es aceptable que otras personas se vistan con ropa del otro sexo, si les resultara sexualmente excitante
65. Es aceptable que otras personas se sientan atraídas por miembros de su mismo sexo
66. Es aceptable que otras personas utilicen la actividad sexual para su propio placer
67. Es aceptable que otras personas tengan relaciones sexuales con su pareja antes de casarse
68. Cuando otras personas estén manteniendo una relación sexual, creo que es aceptable que fantaseen con alguien más
69. Es aceptable que otras personas practiquen sexo oral con alguien del sexo opuesto
70. Es aceptable que otras personas sólo tengan relaciones sexuales con la pareja que quieren
71. Es aceptable que otra persona se masturbe como un escape de la energía sexual cuando no tiene pareja
72. Es aceptable que otras personas sólo tengan relaciones sexuales para reproducirse, no por placer
73. Es aceptable que otra persona infrinja dolor a otra con su consentimiento, si ambas lo encuentran sexualmente excitante
74. Es aceptable que otras personas participen en toqueteos mutuos con una persona de su mismo sexo
75. Es aceptable que otras personas sean bisexuales
76. Es aceptable que otras personas disfruten teniendo el rol dominante en una relación sexual
77. Es aceptable que otras personas sólo tengan relaciones sexuales con su pareja
78. Es aceptable que una persona observe a otras durante su actividad sexual
79. Es aceptable que otras personas piensen que no debería existir censura a los materiales con contenido sexual porque quieran tener libertad para disfrutarlos
80. Es aceptable que otras personas vendan sus servicios sexuales por dinero

ISSN 1695-6141

© [COPYRIGHT](#) Servicio de Publicaciones - Universidad de Murcia