

**Descripción de la función sexual en varones entre 18 y 30 años en la Fundación Asperger de Venezuela (FUNDASPERVEN).**

*Description of sexual function in men between 18 and 30 years from the Asperger Foundation of Venezuela (FUNDASPERVEN).*

Jenny Marques, PhD<sup>1</sup>

holasexolologa@gmail.com

**Red Internacional de Investigación e Innovación**

**Resumen**

El presente artículo recopila desde una perspectiva interpretativa las ideas principales emanadas desde el proceso de investigación sobre la función sexual de un grupo de varones en edades de 18 a 30 años pertenecientes a la fundación Asperger de Venezuela (FUNDASPERVEN). Esta investigación se sustentó en la teoría de la variante fisiológica del sexo, la teoría cognitivo-conductual y el proceso de la función sexual. En cuanto a su metodología, la misma fue enfocada desde el campo del enfoque cualitativo, con un diseño no experimental, con un nivel de campo exploratorio y bajo una modalidad de proyecto especial dada la naturaleza del grupo abordado. Obteniéndose resultados que dilucidan y permiten entender el espectro de la sexualidad en las personas (varones) con la condición de Síndrome de Asperger, resaltando que los mismo son seres sexuados con una sexualidad despierta y funcional.

**Palabras claves:** sexualidad, habilidades sociales, deseo, estímulo, orientación sexo-afectiva, síndrome de asperger y socialización.

**Abstract**

This article compiles from an interpretive perspective the main ideas emanating from the research process on the sexual function of a group of men aged 18 to 30 belonging to the Asperger Foundation of Venezuela (FUNDASPERVEN). This research was based on the theory of the physiological variant of sex, the cognitive-behavioral theory and the process of sexual function. Regarding its methodology, it was approached from the field of qualitative approach, with a non-experimental design, with an exploratory field level and under a special project modality given the nature of the group addressed. Obtaining results that elucidate and allow us to understand the spectrum of sexuality in people (men) with the condition of Asperger's Syndrome, highlighting that they are sexual beings with an awake and functional sexuality.

**Keywords:** sexuality, social skills, desire, stimulation, sex-affective orientation, Asperger's syndrome and socialization.

**Fecha de Recepción:** 21-05-2022

**Fecha de Aceptación:** 10-06-2022

**Fecha de Publicación:** 07-07-2022

<sup>1</sup> Licenciada en Comunicación Social. Universidad Pontificia Católica Santa Rosa (UCSAR); Magister en Ciencias, Mención Orientación en Sexología, Centro de Investigaciones Psiquiátricas, Psicológicas y Sexológicas de Venezuela (CIPPSV); Doctora en Ciencias Conductuales (CIU). Miembro de la Red Internacional de Investigación e Innovación (Red-3I) <https://orcid.org/0000-0001-7048-0554>

## Introducción

La sexualidad se concibe como un aspecto central en la vida de las personas. La misma, fue definida durante muchos siglos desde un paradigma biologicista, por reducirse a la genitalidad y a la estandarización del binomio por las formas naturales y no naturales de la vida sexual. Pero, sin embargo, en la actualidad, se reconoce que la sexualidad no solo puede ser concebida desde lo biológico, ya que la misma abarca nuevas nociones que la determinan, tales como la identidad, los roles de género, el erotismo, el placer, la intimidad, la reproducción y la orientación sexo-afectiva como respuesta a los dinamismos de una sociedad que es cambiante y está en contantes movimientos paradigmáticos. Pero, la sexualidad como acto es una fuente de placer y de expresión emocional, ya que las personas como seres sexuados logran identificar sus gustos, sentimientos, conductas y deseos a través de su ejercicio.

Toda conducta sexual tiene un impacto en la vida del ser humano, aunque existen sociedades que establecen normas socioculturales que crean una conducta de cohibir e ignorar el acto sexual, lo cual también crea una huella significativa en la vida de cada individuo. Lo anterior, dilucida una realidad presente en nuestras sociedades, la mayoría de los individuos vive su cotidianidad (Piensan, sienten y actúan) sin discurrir sobre la importancia que tiene la sexualidad sobre sus vidas y sobre su medio de relación. Como se mencionó en el apartado anterior, los seres humanos somos seres sexuados, por lo cual la sexualidad es un aspecto de gran importancia para la manifestaciones y desenvolvimiento de la diversidad social, pero también, existe una realidad que no se puede obviar, y es que hay personas que por una circunstancia o condición tienen ausente y/o adormecida la sexualidad; esto se debe a que desde siempre se ha tenido el errado

concepto de que la sexualidad es asumida exclusivamente desde lo biológico (el acto del coito) y no desde lo emocional (el sentir).

Entre esas realidades de personas que se ven limitadas a asumir el rol de su sexualidad de manera libre y sin ataduras, tenemos a los individuos con el Trastorno del Espectro Autista<sup>2</sup> (TEA) donde se incluyen a los que padecen la condición del Síndrome de Asperger<sup>3</sup> (SA). Este tipo de persona, son individuos que viven con una sexualidad intrínseca y sin explorar, y aunque en ocasiones desean vivirla, no cuenta con una orientación y herramientas adecuadas para hacerlo.

Dicha condición, se clasifica como una situación neurobiológica que afecta tres áreas en la conducta de la persona, tales como: alteración cualitativa de la interacción social, patrones de comportamiento inflexibles y distorsiones en las habilidades del lenguaje, esta última se hace presente de manera significativa a través de un leve retraso en el lenguaje de la persona en el estado asperger. Además, esta condición es reconocida por acarrear con una serie de dificultades en la persona que la padece, ya que entorpece el desarrollo de sus habilidades sociales, tiene ausencia de la comprensión de los códigos sociales, con una conducta repetitiva y un lenguaje no acorde a su edad, pero, sin embargo, estos aspectos no están ligados con la ausencia o desinterés ante la posibilidad de vinculación afectiva y sexual con personas de su círculo cercano y de interés.

---

<sup>2</sup>Es una afección neurológica y de desarrollo que comienza en la niñez y dura toda la vida, esta condición afecta cómo una persona se comporta, interactúa con los otros y su entorno, se comunica y aprende.

<sup>3</sup> Es un trastorno del desarrollo producto de una alteración neurobiológica, el cual es catalogado como una conducta que forman parte de los trastornos del espectro autista, nombrado así en memoria de Hans Asperger, médico austriaco que lo descubrió gracias a sus estudios de neurología atípica con niños.

En tal sentido, a través del presente artículo, se tiene por objetivo el de reseñar lo que fue el estudio investigativo de la función sexual en las personas con TEA, para describir el cómo es su deseo, estímulo, respuesta y tiempo de funcionamiento sexual; elemento de los cuales no se tiene reseña por no encontrarse investigaciones sobre este tema en el grupo social estudiado. Por ello, dicha investigación tuvo la finalidad de describir la función sexual en un grupo de varones en un rango de 18 y 30 años que pertenecen a la Fundación Asperger de Venezuela<sup>4</sup> (FUNDASPERVEN) propiciando así, la construcción de una fuente de conocimiento con el cual se buscó de revelar sobre cómo es la función sexual de este grupo social en particular.

## Desarrollo

Como sabemos, la sociedad es concebidas como un tejido que está en constante cambios y transformaciones de sus grupos e instituciones, la mismas, se concibe como un escenario donde las personas desarrollan y establecen sus funciones cotidianas. Estas funciones, parte de la interacción, un concepto que constituye la necesidad de esquematizar lo que son las relaciones sociales para mantener las existentes e insertar opiniones y pensamientos que resguardan la estructura sociocultural constituida en el mismo entramado social.

Los seres humanos, como ya se mencionó, son seres sexuales, debido a factores biológicos, psicológicos, sociales y ambientales, lo cuales se

---

<sup>4</sup>Esta organización de carácter no gubernamental (ONG), se concibe como un ente que promueve diferentes herramientas para el desarrollo de habilidades sociales en personas Asperger, con énfasis en su entorno familiar y promoción la inclusión, comunicación y sociabilidad de las personas con esta condición. Sus objetivos como institución de asistencia se enfocan en la inserción, sociabilización, creación de grupos de apoyo y la incorporación de los padres y demás familiares en el proceso de intervención con las personas asperger.

presentan a lo largo de su desarrollo evolutivo. Por ende, la sexualidad humana está descrita y caracterizada por la genitalidad, el ejercicio de la función sexual, placer sexual, erotismo, sensualidad, pareja, enamoramiento, diversidad sexual y reproducción; e influenciada por la religión, cultura, valores, emociones, sentimientos, relaciones interpersonales, la educación y la salud de un contexto histórico definido. Es decir, somos seres que sentimos, percibimos, experimentamos e interactuamos con el entorno, tanto individual como socialmente, lo cual nos permite generar experiencias de vida para construir una identidad propia socioculturalmente hablando.

De acuerdo con la Organización Mundial de la Salud (OMS), la sexualidad humana se define como un aspecto central del ser humano, a lo largo de su vida. Es decir, se manifiesta a través de múltiples dimensiones tales como el pensamiento, la fantasía, las creencias, los valores, las prácticas, deseos, actitudes e interacciones interpersonales; siendo esto un aspecto que está determinado por varios factores como el biológico, psicológico, económicos y políticos de la vida cotidiana del Hombre. Es decir, de acuerdo con lo estipulado por dicho organismo, todas las personas, incluyendo a aquellas que tienen una condición de discapacidad, son seres que se ven determinados por la sexualidad como una esfera que define cada elemento en nuestra existencia.

Por otro lado, en relación a la condición del SA, Según lo indagado en la investigación mencionada y proceso anteriores, en Venezuela, en cifras arrojadas por la Sociedad Venezolana para Niños y Adultos Autistas (SOVENIA, 2014), se conoció que “para el año 1970, existía 1 persona con TEA por cada 2000 casos; en el año 1990, se incrementó a 1 de cada 500; en el año 2000, siguió la ruta ascendente, 1 por cada 150 nacimientos y para

el 2014, 1 por cada 64”. Lo anterior, supone un aumento significativo de esta población a lo largo de la historia hasta nuestros días, aunque no se cuenta con datos referenciales contextualizados sobre el número exacto de personas en Venezuela con la condición del TEA.

Un aspecto de gran importancia para entender esta condición es que las personas que lo padecen son seres que sienten y perciben su realidad de manera distinta, por lo cual, en muchas realidades por su estilo diferente son objetos de rechazo, abandono y humillación por el desconocimiento que existe sobre lo que es la misma condición en sí misma. Ya que, al existir una desinformación sobre lo que implica ser una persona con SA, desde las diferentes esferas de la estructura societal no se cuentan con espacios y políticas que se direccionen atender y a compartir a la colectividad sobre esta realidad latente en nuestra sociedad.

Por otro lado, pero con relación a lo anteriormente expuesto, toda sociedad se conforma de instituciones, y una de estas es la familia, medio primario para la socialización y construcción de las nociones de una persona sobre su entorno sociocultural. Pero, debemos comprender que tenemos realidades familiares que, por la misma dinámica social y la desinformación, no cuentan con las herramientas adecuadas para albergar una persona con SA. Ya que, como lo menciona J. M. Rodríguez en su trabajo de investigación doctoral sobre las habilidades sociales basado en la orientación de la conducta en la fundación asperger<sup>5</sup>, cuando surge en la institución familia una persona con TEA, existen dos posibles escenarios para hacerle frente a esta situación, la primera es que tiene la necesidad de guiar y reforzar las conductas socialmente aceptadas, obviando la

---

<sup>5</sup> Marques (2020)

condición de la persona con la conducta diferente por no saber cómo actuar, y la segunda, buscan de comprender para aceptar y ayudar al integrante con la condición para que se adapte a su medio de interacción social sin dificultad.

Pero, un elemento al cual muchas familias y sectores en general obvian cuando asisten a esta población es la sexualidad, por concebirse socialmente la idea errónea de que las personas con discapacidad no tienen necesidades de naturaleza sexual. Y esta confusión se genera por que asume que las personas con TEA por ser diferentes son carentes e incapaces de sentir atracción y deseo por tocarse y tocar a otras personas. Por ello, las familias y demás especialista deben comprender que como seres sexuados que somos todos, incluyendo a las personas con TEA, se debe estar preparados para entender y saber actuar antes las primeras expresiones de necesidad sexual de esta población. Porque las muestras de cariño, los abrazos y besos son conductas sanas, normales y aceptadas, que las personas con TEA deben observar en su entorno, a fin de que la entiendan y adopten en su comportamiento social y sexual. Rodríguez (2020) citando a Hijosa, 2014.

Como sabemos, las personas con TEA presentan dificultades al momento de iniciar su sexualidad por carecer de habilidades sociales para establecer enlaces con otras personas, además, se le suma la carencia de información oportuna sobre que es la sexualidad, por lo cual, terminan adoptando ideas erróneas permeadas por premisas religiosas que obtienen de sus padres, representantes y demás miembros de su entorno, propiciando estados de confusiones que llevan a que la persona con esta condición se cohíban y rechacen su sexualidad por considerarla un acto mal visto e insano.

Igualmente, tenemos que, por la falta de información sobre este aspecto, las personas con TEA no son capaces de comprender las normas y reglas socialmente establecidas, lo cual pueden incurrir en acciones como desnudarse y tocarse en público; y en caso extremo tocar a desconocidos. Además, al carecer de herramientas para la socialización, una persona con esta condición es propenso a sufrir rechazos y abusos físicos que lo llevarían a renunciar y a no ejercer su sexualidad, lo cual es un efecto muy común por existir un desconocimiento sobre el aspecto de la sexualidad en las personas con TEA. Es por ello, que es oportuno el estudio del proceso de la función sexual en las personas con TEA, especialmente, en aquellas que tienen la condición Síndrome de Asperge, para conocer e indagar sobre cómo es su sexualidad o deseo sexual, situaciones de estímulos sexuales, respuestas sexuales y tiempo de funcionamiento sexual, premisas que sustentan y direccionan la investigación realizada por J. M. Rodríguez, develando así, un aspecto poco estudiado sobre la población asperger.

Como ya se mencionó, la presente investigación desarrollada por Rodríguez fue un estudio centrado en un grupo de varones en un rango de edad de 18 y 30 años de la Fundación Asperger de Venezuela (FUNDASPERVEN). A los mismo, se le realizó una serie de preguntas y pruebas a fin de develar la función sexual del grupo abordado. Cabe destacar, que esta investigación nace como una respuesta ante la ausencia de estudios validos sobre la sexualidad en grupos de personas con el SA; lo cual, supone una limitación desde el área de la salud mental y otras áreas profesionales, por existir un desconocimiento sobre como las personas con esta condición conciben su sexualidad y la de los demás.



En cuanto a la problemática, J. M. Rodríguez busco de determinar el cómo es la función sexual en varones con edades diferentes con SA; dilucidando en el grupo sobre como conciben el deseo, la estimulación, su capacidad de respuesta y funcionamiento sexual; a fin de obtener un conocimiento confiable y oportuno sobre la concepción de la sexualidad en una población vulnerable, lo cual establecería nociones claras para su comprensión y abordaje desde diferentes áreas de acción e intervención social. Igualmente, esta investigación tiene un beneficio directo con los miembros cercanos (padres, madres, parejas y profesionales que apoyan a la fundación) que conviven con las personas con SA, por ofrecer una información con rigor científico sobre la función sexual de esta población. Desde el punto de vista metodológico, este producto investigativo permitió establecer un instrumento para el levantamiento de información en torno a la función sexual en una población poco estudiada, y a su vez, es un proceso que puede ser adaptado para abordar otras poblaciones semejantes. En cuanto a lo social, es una investigación con un aporte significativo, por contribuir en la construcción de nociones y elementos claros en torno a la sexualidad de esta población en particular. Ya que, gracias a esta investigación se logró describir la función sexual y se brindó a las diferentes áreas de asistencias, el conocimiento necesario para abordar y brindar intervenciones oportunas a fin de generar un estado de bienestar en la población de la Fundación Asperger de Venezuela (FUNDASPERVEN).

## **Conclusión**

A continuación, analizaremos a modo de cierre la relevancia e impacto de la investigación realizada por J. M. Rodríguez en un grupo de varones de 18 a 30 años de la fundación FUNDASPERVEN, lográndose describir a través

de dicho estudio la función sexual de los mismos, a fin de establecer parámetros sustentados para orientarlos a ellos, sus familias y sociedad en general, subrayando la importancia de la sexualidad en el proceso de desarrollo evolutivo y sociocultural de todos los individuos.

Entre los elementos (hallazgos) resaltante tenemos lo siguiente: La edad promedio de los participantes era de 24 años, el 87% de los entrevistados eran solteros, 56,7% vivía en situación de dependencia laboral, 46,7% eran practicantes de la religión católica y 46,7% eran estudiante de alguna carrera universitaria. En relación con las variantes abordadas en la investigación, tenemos: en el deseo sexual, el 80% de los participantes manifestó que siempre tienen deseo y un 23%, intermitente con correspondencia al tiempo que le dan ganas de tener relaciones sexuales. Pero en relación con la situación de estímulo sexual, se obtuvo que un 80% manifiesta atracción sexual hacia las mujeres y un 73% ejerce la masturbación, lo que indica que la mayoría de la muestra realiza el auto ejercicio de la función sexual. En cuanto al método para la estimulación utilizado, se encontró que 56,7% lo hace observando a su pareja, 53,3% escuchando frases sexuales, un 53,3% se estimula al besar, chupar o morder, 66,7% al acariciar, 63% con fantasías sexuales y un 53,3% al recordar experiencias eróticas vividas. Con relación a las frecuencias del ejercicio sexual, un 60% manifestó que es Excesivamente baja, esto se puede atribuir a la falta de habilidades sociales que tienen las personas con SA para interactuar en su entorno.

En cuanto a la respuesta sexual, tenemos que 66,7% siente que cuando esta excitado y el 76,6% afirma que cuando están excitados tienen relaciones sexuales con otra persona. Un 60% manifiesta que siente orgasmos durante el acto sexual y un 66,7% indican que luego de la eyaculación

pierden la erección, en cuanto al aspecto cognitivo-conductual, tenemos que un 76,7% siente placer al tener relaciones sexuales y un 60% ve necesario que exista un vínculo afectivo para tener relaciones sexuales. Y, por último, el tiempo de funcionamiento sexual, aquí se obtuvo que un 50% dura mucho en el acto sexual y un 70% se siente conforme con su tiempo de duración.

Lo anteriormente descrito, da por sentado que la condición de SA no supone una limitación en el ejercicio de la función sexual de una persona con esta condición, ya que, como seres sexuados, los mismos sienten deseo sexual ante una situación de estímulo y tienen una respuesta con un tiempo de funcionamiento operativo, que les resulta placentero y satisfactorio.

Aunque, es válido acotar que debido a que las personas con SA son, en su mayoría, carentes de habilidades para la interacción social por no establecer vínculos afectivos e interaccionales, teniendo entre sus consecuencias la baja frecuencia sexual, lo cual es un factor que representa una limitación para el ejercicio de la función sexual de los jóvenes abordados. Cabe destacar, que, con base a estos resultados obtenidos, se evidencio que el origen de que una persona con SA no ejerza su sexualidad se sustenta por las deficiencias en la interacción social existentes en los mismos, y es por eso que se ve necesario trabajar esta área de las habilidades sociales (comunicación asertiva, empatía y relaciones interpersonales) en este grupo para lograr su desarrollo en el libre ejercicio de la función sexual y para la conformación de una relación de pareja.

Otro elemento relevante, es que desde el aspecto cognitivo-conductual (lo afectivo), se considera necesario darles a conocer el Enfoque B: amor, función sexual y reproducción (Bianco, 1978), debido a que como lo expone J. M. Rodríguez, son elementos que pueden y no combinarse según sea la

relación de vínculo de una persona con otra, es decir, aclarar este punto permitiría abrir en este grupo un abanico de nociones referenciarles para tener una conducta sexual con una visión de decisión personal (individual) para tener una relación o acto sexual con otra persona, lo cual supone, que no necesariamente debe tener un vínculo de naturaleza afectivo. Esto se debe, por el hecho de que los jóvenes aquí abordados tienden a vincularse primero afectivamente con otra persona (hombre o mujeres) para poder tener el ejercicio de la función sexual.

Por consiguiente, a modo general, solo con la formación e información adecuada, se puede esclarecer y derribar las concesiones erradas sobre que las personas con alguna discapacidad o condición no tienen ni deben ejercen su sexualidad por ser diferentes. Se debe entender, que como seres sexuados que somos todos, tenemos necesidades de naturaleza sexual, y con los casos de los jóvenes varones con SA de la FUNDASPERVEN, se valida este postulado, ya que gracias al estudio realizado se demuestra que el deseo, la estimulación y la respuesta sexual está presente en esta población, es decir, tanto el auto ejercicio como el ejercicio de la función sexual es un aspecto funcional en sus vidas; siendo un elemento que toda colectividad debe saber para integrar esta visión dentro del esquema societal de la cotidianidad del ser humano.

## Referencias

Alzate, H. (1987). *Sexualidad Humana*. Bogotá. Editorial: Temis.

Asociación Mundial de Sexología Medica- AMSM. (2014). *Manual de Diagnóstico de las Enfermedades en Sexología*. (3a ed). Caracas: CIPV

Asperger México, A.C. (2016). *¿Cuántas personas están afectadas por el síndrome de asperger?* [Documento en línea]. Disponible:

<http://www.asperger.org.mx/#!untitled/ccwo>. [Consulta: 2022, febrero 26].

Atwood, T. (2003) *El Síndrome de Asperger: una guía para padres y profesionales*. Editorial: Jessica Kingsley Publishers. Londres, Inglaterra.

Bejerot, S. y Eriksson, JM. (2014) *Sexuality and gender role in autism spectrum disorder: a case control study*. Department of Clinical Neuroscience, Karolinska Institutet, Stockholm, Sweden.

Bianco et al. (2010). *Manual de Técnicas Sexuales. Técnicas aplicables en el tratamiento de las enfermedades en sexología médica*. Caracas: Vlangel.

Bianco, F. (1978). *Sexología Clínica*. Caracas: Centro de Investigaciones Psiquiátricas, Psicológicas y Sexológicas de Venezuela.

Bianco, F. (1991). *Sexología. Definición y Concepto. Teoría de la Variante Fisiológica del Sexo y su Función*. Caracas: CIPV.

Brizendine, L. (2010). *El cerebro masculino*. Cuarta edición. Editorial: RBA Libros. España.

Centro de Investigaciones Psiquiátricas, Psicológicas y Sexológicas de Venezuela. (1991). *Formación de actitudes del terapeuta I (FAT I), formación de actitudes del orientador I (FAO I)*. Caracas: CIPPSV

Cererols, R. (2014). *Descubrir el asperger*. Editorial: Pairal. España.

Colmenares, J. (2011) *Abordaje cognitivo conductual de los docentes hacia los niños y niñas con Síndrome de Asperger*. CIPPSV. Venezuela.

Declaración Universal de los Derechos Sexuales (2014). *Asociación Mundial para la Salud Sexual (WAS)*.

Dubin, N. (2009). *Asperger Syndrome and Anxiety*. Editorial: Jessica Kingsley Publishers. Londres, Inglaterra.

Fernández, S. (2014) *Adolescentes con Síndrome de Asperger: familia y educación sexual*. Universidad de la Coruña. España.

Fundación Asperger de Venezuela. FUNDASPERVEN. (2016) *Síndrome de asperger*. [Documento en línea]. Disponible: [http://www.fundasperven.org.ve/p/asperger\\_3336.html](http://www.fundasperven.org.ve/p/asperger_3336.html). [Consulta: 2022, enero 6].

Hernández, R., Fernández, C. y Baptista, P. (2014). *Metodología de la investigación* (5a. ed). México DF: Mc Graw Hill.

Hijosa, Laura (2014). *¿Cómo guiar la sexualidad de un hijo con autismo?* [Documento en línea]. Disponible: <http://www.laopinion.com/2014/04/02/como-guiar-la-sexualidad-de-un-hijocon-autismo/>. [Consulta: 2022, 25 de febrero]

Kinsey, A., Martin, C. y Pomeroy, W. (1948) *Comportamiento sexual del hombre*. Editorial: W.B. Saunders Company, USA.

Ley para las Personas con Discapacidad. (2009). Gaceta Oficial de la República Bolivariana de Venezuela, 38.598, enero 5, 2007.

Marques, J. (2020). *Modelo de desarrollo de habilidades sociales basado en la orientación de la conducta en la fundación asperger*. Caribbean International University.

Moncada, L (2014) *Manejo de las conductas no operativas por parte de los padres de hijos con autismo*. CIPPSV. Venezuela.

Organización Mundial de la Salud (1992). *Clasificación Internacional de Enfermedades*. CIE 10. (10ma edic.). Estados Unidos.

Rathus, S., Nevid, J., & Rathus, L. F. (2005). *Sexualidad Humana*. Madrid: Person Prentice Hall.

Shibley, J y DeLamater, J. (2006). *Sexualidad humana*. México: Mc GrawHill.