



Cuestionario de Función Sexual del Hombre: FSH

Iniciales: _____ Edad: _____ años

¿Ha tenido usted actividad sexual durante las últimas 4 semanas?

Nota informativa: La actividad sexual puede ser en **pareja o mediante estimulación sexual propia**, incluyendo caricias, juegos sexuales, masturbación o relaciones sexuales con penetración.

SÍ NO Lea las respuestas posibles y marque sólo una.

1. SU INTERÉS O DESEO DE REALIZAR ALGÚN TIPO DE ACTIVIDAD SEXUAL HA SIDO:

- Muy bajo o nulo (1)*
- Bajo (2)*
- Normal (3)*
- Alto o muy alto (4)*

2. ¿SU CONFIANZA EN ALCANZAR LA ERECCIÓN DURANTE LA ACTIVIDAD SEXUAL HA SIDO?

- Muy baja o nula (1)*
- Baja (2)*
- Normal (3)*
- Alta o muy alta (4)*

3. EN SUS RELACIONES SEXUALES ¿HAN TENIDO SUS ERECCIONES LA DUREZA SUFICIENTE PARA LOGRAR LA PENETRACIÓN?

- Nunca o casi nunca (1)*
- Algunas veces (hasta la mitad de las veces) (2)*
- La mayoría veces (más de la mitad de las veces) (3)*
- Casi siempre - Siempre (4)*
- No ha habido actividad sexual (0)*

4. ¿HA SIDO CAPAZ DE MANTENER LA ERECCIÓN HASTA FINALIZAR LA RELACIÓN SEXUAL?

- Casi siempre - Siempre (4)*
- La mayoría de veces (más de la mitad de las veces) (3)*
- Algunas veces (hasta la mitad de las veces) (2)*
- Nunca o casi nunca (1) Si eligió esta opción señale las causas (una o más):*
 - a) *Erección insuficiente*
 - b) *Sentir dolor*
 - c) *Problemas sexuales de la pareja*
 - d) *Otras causas (indicar) _____*
- No ha habido actividad sexual (0)*

5. ¿EYACULÓ USTED ANTES DE DESEARLO DURANTE LA ACTIVIDAD SEXUAL?

- Casi siempre - Siempre (1)*
- La mayoría de veces (más de la mitad de las veces) (2)*
- Algunas veces (hasta la mitad de las veces) (3)*
- Nunca o casi nunca (4)*
- No ha habido actividad sexual (0)*

6. ¿HA NOTADO EXCESIVO RETRASO O INCAPACIDAD PARA EYACULAR EN SUS RELACIONES SEXUALES?

- Casi siempre-siempre (1)*
- La mayoría de veces (más de la mitad de las veces) (2)*
- Algunas veces (hasta la mitad de las veces) (3)*
- Nunca o casi nunca (4)*
- No ha habido actividad sexual (0)*

7. ¿HA SENTIDO INQUIETUD O MIEDO ANTE LA IDEA O POSIBILIDAD DE TENER ACTIVIDAD SEXUAL?

- Mucha (1)*
- Bastante (2)*
- Algo (3)*
- Nada (4)*

8. ¿CUANTAS VECES HA SIDO USTED QUIEN HA DADO LOS PASOS INICIALES PARA PROVOCAR UN ENCUENTRO SEXUAL?

- Nunca o casi nunca (1)*
- Algunas veces (hasta la mitad de las veces) (2)*
- La mayoría de veces (más de la mitad de las veces) (3)*
- Casi siempre - Siempre (4)*

9. ¿SE HA SENTIDO CONFIADO PARA COMUNICAR A SU PAREJA LO QUE LE GUSTA O DESAGRADA EN SUS ENCUENTROS SEXUALES?

- Nunca o casi nunca (1)*
- Algunas veces (hasta la mitad de las veces) (2)*
- La mayoría de veces (más de la mitad de las veces) (3)*
- Casi siempre – Siempre (4)*

10. ¿CUANTAS VECES HA TENIDO ACTIVIDAD SEXUAL EN LAS ÚLTIMAS 4 SEMANAS?

- 1-4 veces (1)*
- De 5 a 8 veces (2)*
- De 9 a 12 veces (3)*
- Más de 12 veces (4)*
- No ha habido actividad sexual (0). Si eligió esta respuesta indique el motivo (una o más respuestas):*
 - a) Falta de deseo o interés*
 - b) Inseguridad o miedo a no responder sexualmente de manera adecuada*
 - c) Dolor o molestias durante la actividad sexual*
 - d) Problemas sexuales de la pareja*
 - e) Otros motivos (describir): _____*

11. DURANTE LAS ÚLTIMAS 4 SEMANAS SU NIVEL DE SATISFACCIÓN SEXUAL HA SIDO:

- Muy bajo o nulo (1)*
- Bajo (2)*
- Normal (3)*
- Alto o muy alto (4)*

12. ¿LE HA SUCEDIDO ALGÚN ACONTECIMIENTO EN LAS ÚLTIMAS 4 SEMANAS QUE HAYA PODIDO INFLUIR EN SU VIDA SEXUAL?:

- SI*
- NO*

Si ha respondido SÍ, por favor descríballo brevemente: _____

¿Cuánto cree que ha influido dicho acontecimiento en su vida sexual?:

- Mucho*
- Algo*
- Nada*

Sánchez-Sánchez F, Ferrer-Casanova C, Ponce-Buj B, Sipán-Sarrión Y, Jurado-López AR, San Martín-Blanco C, Tijeras-Úbeda MJ, Pascual Regueiro N. Diseño y validación del Cuestionario de Función Sexual del Hombre, FSH, Medicina de Familia. SEMERGEN 2020; 46 (7): 441-447. <https://doi.org/10.1016/j.semerg.2019.12.005>.

Información pormenorizada sobre el uso de este cuestionario, adquiriendo el libro "Cuestionario de Función Sexual del Hombre, FSH. Instrucciones de uso", en <https://www.cuestionariosdesalud.com/>, secciones "CUESTIONARIOS" y "MIS LIBROS"