

Relación entre satisfacción sexual, ansiedad y prácticas sexuales⁷

Olga Rosalba Rodríguez Jiménez⁸
Universidad Nacional de Colombia, Bogotá (Colombia)

Recibido: 16/3/2010 Aceptado: 15/05/2010

Resumen

Objetivo: se presentan los resultados de la investigación llevada a cabo con el objetivo de explorar las relaciones existentes entre satisfacción sexual, ansiedad y prácticas sexuales. **Método:** la muestra estuvo conformada por 1.869 personas de la ciudad de Bogotá-Colombia, a quienes se les aplicaron tres instrumentos: una escala de satisfacción sexual, la escala de ansiedad manifiesta de Taylor y un cuestionario de prácticas sexuales. **Resultados:** se encontraron asociaciones positivas entre ansiedad y satisfacción sexual. con relación a las características sociodemográficas, se encuentran diferencias en satisfacción a partir de las características como el género, tener pareja sexual estable, la orientación sexual, la importancia de amor en las prácticas sexuales, la religión que se profesa, el estado civil y el no tener hijos o no estar seguro de tenerlos, todas estas relaciones evidencian asociación positiva en relación con el disfrute de la vida sexual. **Conclusión:** los instrumentos cuentan con la fiabilidad y validez que permiten dar cuenta de la relación entre las variables consideradas en el estudio.

Palabras clave: sexualidad, comportamiento sexual, ansiedad, sexología, evaluación en salud.

Abstract

Objective. To present the results of research carried out with the purpose of exploring the relationship between sexual satisfaction, anxiety and sexual practices. **Method.** The sample was made up of 1869 persons from the city of Bogotá, Colombia, to whom three instruments were applied: a sexual satisfaction scale, the Taylor manifest anxiety scale, and a questionnaire on sexual practices. **Results.** Positive associations were found between anxiety and sexual satisfaction. With respect to socio-demographic characteristics, differences in sexual satisfaction were found based on characteristics such as gender, having a stable sexual partner, sexual orientation, the importance of love in sexual practices, religion, marital status and not having children or not sure about having them – all these relationships indicate a positive association with having an enjoyable sex life. **Conclusion.** The instruments are sufficiently reliable and valid to enable to give an account of the variables contemplated in the study. .

Key words: sexuality, sexual behavior, anxiety, sexology, health evaluation.

Resumo

Objetivo. Apresentam- se os resultados da investigação levada a cabo com o objetivo de explorar as relações existentes entre satisfação sexual, ansiedade e práticas sexuais. **Método.** A amostra foi conformada

⁷ Investigación financiada por la División de Investigaciones de la Universidad Nacional de Colombia – Grupo de Métodos e instrumentos de Investigación en Salud.

⁸ Correspondencia: orrodriquezj@unal.edu.co

por 1869 pessoas da Cidade de Bogotá-Colômbia, a quem lhes aplicaram três instrumentos: uma escala de satisfação sexual, a escala de ansiedade manifesta de Taylor e um questionário de práticas sexuais. Resultados. Se encontraram associações positivas entre ansiedade e satisfação sexual. Em relação às características sócio demográficas, se encontram diferenças em satisfação a partir das características como o gênero, ter parceira(o) sexual estável, a orientação sexual, a importância do amor nas práticas sexuais, a religião que se professa, o estado civil e o não ter filhos ou não estar seguro de tê-los, todas estas relações evidenciam associação positiva em relação com o prazer da vida sexual. Conclusão. Os instrumentos contam com a confiabilidade e validade que permitem dar conta da relação entre as variáveis consideradas no estudo.

Palavras chave: sexualidade, conduta sexual, ansiedade, sexologia, avaliação da saúde.

Introducción

Las investigaciones sobre satisfacción sexual se han centrado, en su mayoría, en establecer su relación con el funcionamiento sexual físico (Heiman *et al.*, 2007; Ramezanzadeh, Aghasa, Jafarabadi y Zayeri, 2007; Steinke y Wright, 2006) y con los aspectos afectivos y emocionales de la pareja (Yeh, Lorenz, Wickrama, Elder y Conger, 2006, Byers y Macneil, 2006; Arias-Galicia, 1989; Case, 1999; Parish, Luo, Stolzenberg, Laumann, Farrer y Pan, 2007). De manera complementaria a estas aproximaciones y en la búsqueda de un mayor conocimiento de las variables cuya relación con la satisfacción sexual ha sido reconocida, como es el caso de las prácticas sexuales y de los estados de ánimo, este estudio busca explorar las relaciones existentes entre satisfacción sexual, el estado emocional denominado ansiedad y el diverso repertorio de prácticas sexuales. Se encamina en la misma línea de los trabajos realizados por Kinsey (1967), Kinsey y Echague (1954), Kinsey, Pomeroy y Martin (1949), Hite (1976), Pietropinto y Simenauer (1978), Masters, Johnson y Kolodny (1985), Rodríguez y Hernández (2005), en los cuales se reconoce la satisfacción sexual en relación con diversas prácticas sexuales y el bienestar emocional. En este último estudio, los autores reportan: primero, una correlación positiva entre la cantidad de prácticas sexuales fantaseadas y realizadas, y un indicador de riesgo para enfermedades e infecciones de transmisión sexual; una correlación negativa entre el nivel de bienestar sexual manifiesto y el mismo indicador de riesgo; finalmente, una correlación negativa entre el nivel de bienestar sexual manifiesto y la cantidad de prácticas sexuales fantaseadas y realizadas.

Por satisfacción sexual se entiende la percepción subjetiva de bienestar, ajuste y agrado por el ejercicio

sexual (Briñez Horta, 2003, citado por Lawrance y Byers, 1995; Pinney, Gerrard, y Denney, 1987, citados por Alvarez, Honold, y Millán, 2005). En este sentido, Hurlbert y Apt (1994, citados por Offman y Matheson, 2005) afirman que la satisfacción sexual es la respuesta afectiva que surge de las evaluaciones del individuo de su relación sexual a partir de la percepción del cumplimiento de las necesidades y expectativas sexuales tanto propias, como de la pareja. Por su parte, Ortiz, R. y Ortiz H. (2003) definen la satisfacción sexual como el cumplimiento de un deseo erótico, el haber satisfecho una pasión, el aplacar un sentimiento o el sentirse amada o amado. En este marco, suele dividirse la satisfacción sexual en física, cuando remite a la interacción erótica placentera, y emocional, cuando se refiere a la alegría por la estabilidad de la relación (Haavio-Mannila y Kontula, 1997). En este estudio, se entiende por satisfacción sexual el nivel de agrado, bienestar y ajuste presentado frente a una interacción sexual.

La ansiedad es una respuesta emocional compleja, fruto de la interacción entre factores individuales y situaciones específicas, la cual tiene su expresión a través de un patrón variable de respuestas cognitivas, fisiológicas y motoras (Martínez-Sánchez, Cano-Vindel, Castillo, Sánchez, Ortiz y Gordillo del Valle, 1995). Steinke y Wright (2006) encuentran que la ansiedad se asocia de forma negativa con la satisfacción sexual, en particular con la fase de excitación, con la cual tiene un efecto adverso (Chambless y Lifshitz, 1984 y Kaplan, 1974 citados por Van-Minnen y Kampman, 2000); hallazgo que no resulta determinante, dado que se encuentran estudios en los cuales se concluye que la ansiedad facilita o no afecta la excitación (Hoon *et al.*, 1977; Laan *et al.*, 1993-1995 y Palace y Gorzalka, 1990, citados por

Van-Minnen y Kampman, 2000). Las investigaciones señalan también que algunas mujeres con trastornos de ansiedad presentan disfunción sexual, así la ansiedad se asocia de manera negativa con la activación sexual subjetiva, y de manera positiva con la activación sexual fisiológica (Bradford y Meston, 2006; Van-Minnen y Kampman, 2000). Leary y Dobbins (1983) señalan que las personas ansiosas, quienes subestiman sus capacidades para tener interacciones sexuales, generan con mayor facilidad estados de autocrítica cuando interactúan con el otro sexo, anticipan como negativas las consecuencias de una situación y se auto-reprochan con mayor frecuencia por no haber actuado correctamente en una interacción con alguien del otro sexo.

El estudio de la satisfacción sexual remite a la diversidad sexual, entendida como la comprensión de las interacciones sexuales enmarcadas en contextos socio-culturales específicos. La diversidad sexual, expresada en función del comportamiento sexual, implica las interacciones entre el individuo, su entorno y su imaginación, originando las respuestas fisiológicas que configuran la llamada respuesta sexual. Esta variabilidad conductual está referida a prácticas como caricias, besos, penetraciones, felación, exhibicionismo y vouyerismo. Estas se relacionan con la satisfacción en función de la frecuencia de su realización y de qué tanto las mismas permiten alcanzar el orgasmo (Parish *et al.*, 2007), el uso de materiales sexuales, la variación de posiciones y el bienestar emocional. En este sentido, se señalan también diferencias en relación con el género. Lawrance y Byers (1995) encuentran reducción en la satisfacción sexual de las mujeres cuando eran obligadas a aumentar la frecuencia y la variedad de prácticas sexuales. Respecto al uso del condón en las prácticas sexuales, Auslander, Rosenthal, Fortenberry, Biro, Bernstein y Zimet (2007) señalan que en adolescentes afecta de manera positiva la satisfacción.

Al igual que los estados emocionales y las prácticas sexuales, la satisfacción sexual se encuentra asociada con las características, las emociones y las conductas de la pareja (Haavio-Manila y Kontula, 1997; Yela, 2006 y Waite y Joyner, 2001, citados por Barrientos, 2003), la intimidad compartida (Vernon, 2005), el cubrimiento de necesidades y expectativas sexuales (Ortiz y Ortiz, 2003; Case, 1999) y el tipo de

amor (Gonzaga, Turner, Keltner, Campos y Altemus, 2006). Así por ejemplo, conflictos no resueltos con la pareja, el desamor y la distancia emocional se asocian con baja satisfacción sexual. La historia sexual personal referida al tiempo de la primera experiencia sexual (Haavio-Mannila y Kontula, 1997); las características de los intercambios sexuales y el entendimiento de las preferencias sexuales, en particular para las mujeres (Byers, 2005) se asocian también con una mayor satisfacción sexual.

De otra parte, se evidencia afectación de la satisfacción en función de variables sociodemográficas, tales como el nivel académico o la edad; así Acuña y Ceballos (2005) reportan que a mayor nivel académico se encuentra un mayor nivel de satisfacción sexual. Respecto a la edad, Impett y Tolman (2006) encuentran que en adolescentes las creencias positivas sobre su propia sexualidad y las motivaciones de acercamiento hacia el sexo predicen una mayor satisfacción sexual. Otras variables, tales como las creencias religiosas (Haavio-Mannila y Kontula, 1997; Laumann *et al.*, 1994, citados por Barrientos, 2003), la discapacidad (Kedde y van Berlo, 2006) o el concepto de género (Nobre y Pinto-gouveia, 2006) también se han estudiado en relación con la satisfacción sexual.

Como se ha mostrado, el estado de la investigación en el tema señala distintas relaciones entre la satisfacción sexual y los aspectos emocionales, como la ansiedad; los aspectos conductuales, como las prácticas sexuales, o los aspectos demográficos, como la edad. Este estudio tuvo como propósito explorar tales relaciones en una muestra colombiana. Para ello, se diseñaron y adaptaron instrumentos que incluyeron de manera importante aspectos afectivos de la satisfacción sexual, un rango amplio de interacciones sexuales, aspectos sociodemográficos relacionados con la sexualidad, y manifestaciones propias de la ansiedad. Estudios en esta línea contribuyen a aportar evidencias en el tema de salud sexual, en tanto las relaciones entre las variables pueden dar cuenta de estados emocionales que pueden servir de plataforma cognitiva para la puesta en riesgo de la salud. Esto, en concordancia con lo propuesto en la Conferencia Internacional sobre la Población y el Desarrollo (CIPD), celebrada en 1994, en la cual se señala como fundamental comprender los aspectos que intervienen en la toma de decisiones

saludables, dado que la salud sexual es un aspecto relevante en tanto influye en todo el periodo vital.

Método

Diseño

Para cumplir con los objetivos del trabajo, se llevó a cabo un estudio cuantitativo de tipo exploratorio-descriptivo.

Participantes

Los instrumentos se aplicaron a 2.369 personas de la ciudad de Bogotá-Colombia, de este total y luego de realizar la depuración de la información, se consolida una muestra final de 1.869 personas.

La edad promedio fue 24,84, con una desviación de 7,99, una edad mínima de 14 años y máxima de 60. La distribución por grupo de edad se puede apreciar en la Tabla 1.

Tabla 1. Distribución de la muestra por edad

Edad	%
14	0,11
15-44	94,35
Mayores de 45	4,00
No reportan	1,55

El mayor porcentaje de personas está entre 15 y 44 años, edad en la que se encuentra la población que reporta mayor actividad sexual y la cual evidencia menor reserva en el reporte de su comportamiento sexual.

La distribución por sexo fue del 52 % femenino, 47 % masculino y 1% intersexual, y por orientación sexual: 3,6% homosexual, 4,0% bisexual 90,9% heterosexual, 1,5% otro. En cuanto al estrato social, el 24,2% de las personas pertenecen a los estratos 1 y 2, el 71,1% a los estratos 3 y 4 y el 4,45 % a los 5 y 6 (en orden ascendente de 1 a 6 esta nomenclatura corresponde a estrato bajo-bajo, bajo, medio-bajo, medio, medio-alto y alto). En esta muestra el 56,8% profesa la religión católica, el 29,7% no profesa ninguna religión y en menor porcentaje la religión cristiana no católica 9%, y otras, cuyo porcentaje es inferior a 4%. En relación con el estado civil, el 76,5% reportó ser soltero, el 10,7% estar en unión

libre y el 9,2% casado; los estados viudo y separado reportan porcentajes inferiores al 4%, el 22,9% de la muestra reporta tener hijos.

Instrumentos

Escala de satisfacción sexual: consta de 39 afirmaciones, con una escala de respuesta que va desde siempre hasta nunca. Para la calificación, se asigna un valor de 1 a 4, según la relación con la satisfacción; 22 afirmaciones tienen relación inversa. El puntaje final se plantea con relación a los factores encontrados con el análisis psicométrico del instrumento.

La escala inicial estaba conformada por 57 afirmaciones, construidas a partir de la revisión de la literatura y de una encuesta aplicada vía Web a 100 personas, en las cuales se indaga por la concepción de satisfacción sexual y las evidencias que permitirían calificar de satisfactorio un intercambio sexual. Esta primera versión del instrumento fue revisada por expertos de la Sociedad Latinoamericana de Sexología, y expertos colombianos, estos últimos con experticia también en la elaboración de instrumentos. La segunda versión, constituida por 45 afirmaciones, fue aplicada a una muestra de 65 personas, y luego de realizar un análisis psicométrico y de otros aspectos relacionados con la comprensión y redacción, se configura el instrumento aplicado en la presente investigación, la prueba evalúa los siguientes aspectos: 1. Comunicación, 2. Concepciones y creencias sobre la sexualidad. 3. Valoración de las prácticas, 4. Características de la interacción, y 5. Reacciones emocionales frente a lo sexual.

Escala de ansiedad manifiesta de Taylor (Taylor, 1953), esta escala mide la ansiedad-rasgo. Cada una de las frases fue comparada con las formuladas en la nueva versión del MMPI-2, dado que en esta versión se adaptó el lenguaje, la escala consta de 50 ítems que se responde como falso y verdadero.

Cuestionario de prácticas sexuales, modificado de su versión original, de Rodríguez y Hernández (2001), se compone de dos partes: 1. Aspectos sociodemográficos, relacionados con el comportamiento sexual, con 15 preguntas. 2. Prácticas sexuales con 25 prácticas. En la segunda parte, se pregunta, además, por la frecuencia de la práctica, que va desde diaria hasta una vez en la vida.

Procedimiento

Los instrumentos se aplicaron a una única muestra de 2.369 personas de la ciudad de Bogotá, durante un periodo de cuatro meses, en cinco universidades, un parque Metropolitano y dos centros comerciales.

Las variables satisfacción sexual y ansiedad fueron medidas con escalas de autorreporte; y en el caso de las prácticas sexuales, con un cuestionario también de autorreporte.

Los tres instrumentos fueron aplicados simultáneamente. A todos los participantes se les comentó el objetivo del estudio: “este es un estudio para conocer las relaciones entre la ansiedad, la satisfacción sexual y las prácticas sexuales, si usted desea colaborar le solicitamos diligenciar estos instrumentos de manera anónima e individual. Cada uno se diligencia en un tiempo promedio de 30 minutos. Si desea conocer los resultados le facilitamos el código del cuestionario para que los consulte a través de internet en la página *Web* de la institución que adelanta la investigación”. “Al diligenciar los instrumentos asumimos que nos da su consentimiento para utilizar esta información en la investigación, siempre con el compromiso de garantizar la confidencialidad y el uso académico de la misma”.

La información fue depurada para verificar la correcta lectura óptica y el correcto diligenciamiento de los instrumentos. Posteriormente, se realizó el análisis de fiabilidad de los instrumentos. Para la Escala de satisfacción sexual, se llevó a cabo un análisis factorial exploratorio, y luego de decidir el número de factores a extraer empleando el método de análisis paralelo, se procedió a efectuar la extracción de los factores y a asignar la calificación de acuerdo con los factores definidos. Con el cuestionario

de prácticas sexuales se realizaron estadísticas descriptivas y agrupación de las prácticas de acuerdo con la frecuencia. Se estableció la asociación entre las variables haciendo uso de la prueba t y Anova de un factor con, contrastes post hoc con la prueba de Tukey. Todo el procesamiento se realizó con el programa SPSS V. 15.

Resultados

Escala de satisfacción sexual

Los descriptivos del análisis de ítems se presentan en la Tabla 2. Para la escala se encuentra un coeficiente de fiabilidad Alfa de Cronbach de 0,92.

Tabla 2. Descriptivos correlación Ítem-Escala

Descriptivos	Valor
Media	0,57
Desviación estándar	0,15
Mínimo	0,28
Máximo	0,92

El análisis factorial, realizado por componentes principales y rotación oblicua, permite apreciar que las correlaciones entre los factores son superiores a 0.3 (véase Tabla 3), por lo que se considera que los factores están relacionados y una solución oblicua es la más adecuada. El análisis paralelo (véase Figura 1) señala tres factores a retener. Sin embargo, dado que en este último factor no se puede definir claramente, se retienen sólo dos factores que fueron denominados: reacción emocional y comunicación. Las afirmaciones que hacen parte de cada uno de éstos y los pesos en cada factor se presentan en la Tabla 4.

Tabla 3. Matriz de correlaciones entre factores

Factores	1	2	3	4	5	6	7	8
1	1,00							
2	0,21	1,00						
3	0,37	0,33	1,00					
4	0,18	0,38	0,23	1,00				
5	0,15	0,21	0,41	0,19	1,00			
6	0,38	0,13	0,32	0,10	0,28	1,00		
7	0,27	0,38	0,31	0,27	0,22	0,22	1,00	
8	0,33	0,22	0,23	0,13	0,14	0,21	0,17	1,00

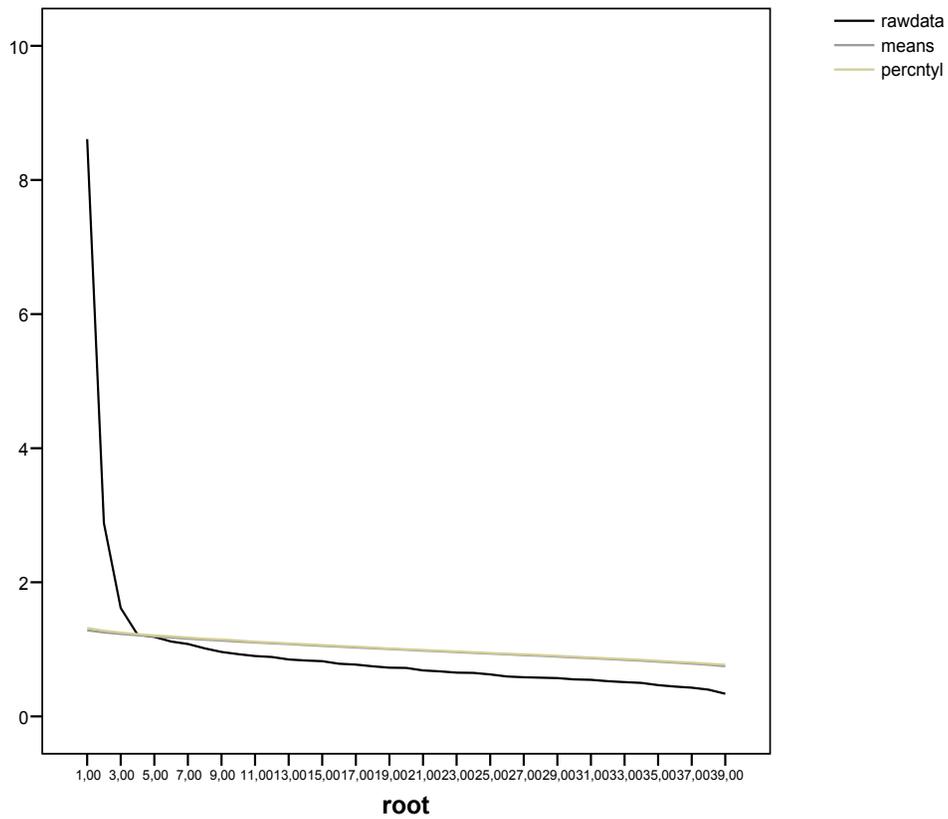


Figura 1. Gráfico del método de análisis paralelo

El primer factor, denominado reacción emocional, corresponde a las afirmaciones relacionadas con las emociones y sentimientos que expresa la persona en torno a sus relaciones sexuales. Estas emociones surgen antes, durante y después de mantener la relación sexual. Algunas emociones y sentimientos a los que se refieren los ítems son: soledad, frustración, tristeza, miedo, duda, amor.

El segundo factor, denominado comunicación, corresponde a las afirmaciones que dan cuenta del

proceso de interacción con la pareja, lo cual implica hacer planes con el otro y conversar, en general, da cuenta de los estilos de interacción verbal y no verbal.

Seis afirmaciones fueron eliminadas de la escala, teniendo en cuenta una de estas tres situaciones: no presentaban peso en los factores, reportaron peso en un factor no relacionado con lo que buscaba medir o el peso estaba en el factor 3, no definido.

Tabla 4. Análisis factorial de la Escala de satisfacción sexual

Afirmaciones	Reacción Emocional	Comunicación
Me importa el placer de la persona con la que tengo relaciones sexuales		0,35
Considero que mis experiencias sexuales son muy placenteras		0,54
Me incomoda manifestar placer	0,45	
En el momento de mis prácticas sexuales me inquieta no alcanzar el orgasmo rápidamente	0,45	
Después de una relación sexual evito el contacto con la persona con quien estuve	0,40	
En la relación sexual finjo tener un orgasmo para que la otra persona se sienta bien	0,45	
Me considero buen(a) amante		0,54
Cuando tengo relaciones sexuales el movimiento con la otra persona es sincronizado		0,50
He llorado por la inconformidad generada durante mis relaciones sexuales	0,53	
Después de mis prácticas sexuales tengo un profundo sentimiento de soledad	0,52	
Converso con la otra persona acerca de lo que nos produce placer		0,50
Mis relaciones sexuales son apasionadas		0,66
Siento temor de decirle a la otra persona lo que me gusta sexualmente	0,41	
Mis parejas me definen como buen(a) amante		0,46
Prolongo mi excitación hasta que la otra persona alcance el orgasmo		0,37
Me siento culpable luego de tener una experiencia sexual	0,62	
Me reprocho algunas de mis experiencias sexuales	0,45	
Con mi pareja cumplimos nuestras expectativas al tener una relación sexual		0,55
Cuando estoy sexualmente con mi pareja siento una profunda conexión		0,64
Me entiendo con las personas con quienes tengo relaciones sexuales		0,55
En mis relaciones sexuales logro desinhibirme por completo		0,45
Considero que mis relaciones sexuales son muy creativas		0,61
Después de una relación sexual tengo una sensación de plenitud		0,62
En mis relaciones sexuales suelo concentrarme en la penetración descuidando otros aspectos	0,37	
He notado poco interés hacia mis relaciones sexuales	0,43	
Me involucro con todos mis sentidos cuando tengo una relación sexual		0,48
Pienso en otras cosas cuando tengo una práctica sexual	0,43	
Cuando tengo una relación sexual espero que pronto se acabe	0,59	
Suelo preguntarme por qué accedí a tener una relación sexual con alguien	0,54	
Luego de una relación sexual siento como si no hubiera ocurrido	0,51	
Cuando amo tanto a las personas con las que me relaciono sexualmente me obligo a realizar lo que no deseo para satisfacerle	0,49	
Cuando tengo relaciones sexuales cada cual lleva su propio ritmo	0,34	
Después de mis prácticas sexuales sonrío plácidamente		0,52

Escala de ansiedad manifiesta de Taylor

El resumen del análisis de ítems y del análisis de fiabilidad se presenta en la Tabla 5. Se hallan para esta escala cuatro ítems con correlaciones ítem-escala negativas. Sin embargo, estos ítems no fueron eliminados para conservar la escala original.

Tabla 5. Descriptivos y confiabilidad de la escala de ansiedad manifiesta

Descriptivos	Valor
Media	0,35
Desviación estándar	0,11
Mínimo	-0,27
Máximo	0,54
Alfa de Cronbach	0,74

Cuestionario de prácticas sexuales

Las prácticas sexuales se agruparon en tres grandes categorías: las prácticas muy frecuentes, frecuentes y poco frecuentes. Se encuentran como prácticas muy frecuentes acariciar, besar, morder, emitir o escuchar sonidos derivados de encuentros genitales, rozar, escuchar o emitir palabras picantes,

penetrar o ser penetrada vaginalmente. Se encuentran como prácticas frecuentes sexo oral, masturbación, nuevas posibilidades en los encuentros genitales, escuchar o hacer relatos de contenido sexual en forma verbal o escrita, hacer u observar striptease, bailar o ver bailar una pieza en particular, oír algún tipo de música y recordar experiencias sexuales. Las prácticas poco frecuentes incluyen penetrar o ser penetrado(a) analmente, beso negro (beso anal), introducción de dedos en el ano, desnudarse de forma sorpresiva ante otros u otras o que me desnuden sorpresivamente, ver o que me vean en encuentros genitales, desnudarme u observar a otros desnudos o desnudas en escenarios cotidianos, acceder a material visual de desnudos en encuentros sexuales, involucrar objetos en los encuentros genitales, poseer alguna prenda en particular y tener encuentros genitales con más de dos personas.

Relación entre variables

Se encuentran correlaciones positivas y significativas entre los dos factores de la escala de satisfacción sexual con la ansiedad y las prácticas sexuales. En todos los casos, a pesar de ser significativas las asociaciones, se reportan coeficientes de correlación que explican porcentajes bajos de varianza, como se aprecia en la Tabla 6.

Tabla 6. Correlaciones entre prácticas sexuales, satisfacción sexual y ansiedad

Variables	Reacción emocional	Comunicación
Practicas muy frecuentes	0,17	0,24
Practicas frecuentes	0,08	0,07
Practicas no frecuentes	0,11	0,03
Ansiedad	0,37	0,17

Todas las correlaciones son significativas al nivel 0.01.

Al realizar las asociaciones entre las variables, de acuerdo con la información sociodemográfica relacionada con la satisfacción sexual, se encuentran diferencias estadísticamente significativas para los dos factores de la escala de satisfacción sexual, a saber:

Para el factor de reacción emocional, se encuentran diferencias significativas para las variables: 1. Orientación sexual ($F_{3,1811} = 8.53, p < 0.01$, potencia = 0.99), con diferencias entre heterosexuales y bisexuales o con otra orientación, siendo menor la puntuación para los heterosexuales. 2. Actividad

sexual actual ($F_{5,1824} = 15.70$, $p < 0.01$, potencia=0.99), se encuentran diferencias entre quienes reportan tener relaciones sólo con una pareja estable y los grupos que no tienen relaciones desde hace un año, tienen relaciones con una pareja estable, y además parejas ocasionales o sólo con parejas ocasionales, con menor puntaje para quienes reportan tener relaciones sólo con una pareja estable. 3. La importancia asignada al amor en las prácticas sexuales: ($F_{2,1839} = 18.97$, $p < 0.01$, potencia=1), con diferencias entre quienes consideran que el amor es nada, poco o muy importante en sus prácticas sexuales, siendo mayor el puntaje en este factor para quienes asignan ninguna importancia al amor. 4. Tener hijos ($F_{2,1854} = 8.09$, $p < 0.01$, potencia=0.95), las diferencias se encuentran entre quienes no están seguros de tener hijos con quienes dicen o no tenerlos, teniendo en promedio menor puntaje estos dos últimos grupos.

Para el factor de comunicación de la escala de satisfacción sexual, en las variables: 1. sexo (mujer-hombre) ($t(1858) = -4.44$, $p < 0,01$), siendo mayor el puntaje para los hombres. 2. Orientación sexual ($F_{3,1811} = 5.46$, $p < 0.01$, potencia 0.94), siendo la diferencia entre los grupos de heterosexuales y el de bisexuales, con una mayor puntuación de los bisexuales. 3. Religión ($F_{5,1851} = 4.36$, $p < 0.01$, potencia 0.97), con diferencias entre quienes profesan la religión cristiana católica y los que no profesan ninguna religión, estos últimos tienen en promedio un mayor puntaje. 4. Estado civil ($F_{5,1850} = 5.70$, $p < 0.01$, potencia 0.99), evidenciando la diferencia entre los estados de unión libre y soltero, teniendo estos últimos en promedio un mayor puntaje. 5. Actividad sexual actual ($F_{5,1824} = 40.24$, $p < 0.01$, potencia 0.99), siendo las diferencias entre quienes no tienen relaciones genitales desde hace 1 año, con quienes mantienen relaciones sólo con su pareja estable y con su pareja estable y además ocasionales, tiene mayores puntajes en promedio quienes no tienen relaciones desde hace un año. 6. La importancia de amor ($F_{2,1839} = 46.78$, $p < 0.01$, potencia=1), la diferencia se encuentra entre quienes consideran que el amor es muy importante en las relaciones y quienes les asignan poca o ninguna importancia, estos dos últimos tienen en promedio más puntos en este factor. 7. Tener hijos ($F_{2,1854} = 15.81$, $p < 0.01$, potencia=1), quienes no tienen hijos presentan un

puntaje promedio mayor que quienes sí los tienen o no están seguros de tenerlos, para este último grupo se encuentra que tienen un puntaje más alto respecto a quienes tienen hijos.

Discusión

La investigación realizada encuentra relaciones de interés entre la satisfacción sexual, la ansiedad, algunas prácticas sexuales y las variables sociodemográficas relacionadas con el comportamiento sexual; en particular las referidas a las diferencias significativas encontradas entre los dos factores de la escala de satisfacción y algunas de las variables incluidas en el estudio.

En relación con la escala de satisfacción sexual, los resultados permiten concluir que el instrumento es fiable y cuenta con evidencia de validez relacionada con el constructo, la cual debe seguir siendo explorada. Es importante enriquecer la definición de los factores encontrados, en particular el denominado comunicación, de hecho, autores como Haavio-Manila y Kontula (1997) consideran que las parejas que mantienen comunicación de alta calidad sobre el sexo, tienen a menudo mayor satisfacción que aquellas parejas con baja comunicación, hallazgo que también resalta Byers (2005).

A partir de los resultados de la escala, se puede complementar la definición presentada de satisfacción sexual, así se definiría como el nivel de agrado, bienestar y ajuste presentado frente a una interacción sexual que se evidencia a través de las reacciones emocionales frente a la interacción sexual y la comunicación verbal y no verbal con la pareja.

Respecto a la relación entre la ansiedad y el factor de reacción emocional, que indica que a mayor ansiedad mayor puntaje en este factor y por ende mayor satisfacción, es un resultado que se encuentra en la misma dirección de la planteada por Van Minnen y Kampman (2000). Ellos señalan que la ansiedad puede tener o no un efecto positivo en el proceso de excitación sexual, y en dirección contraria a lo planteado por Steinke y Wright, (2006) para quienes la correlación entre estas dos variables es negativa. Por lo anterior, es necesario continuar indagando acerca de esta relación, en particular, precisando la interacción sexual específica y con ello la ansiedad más como estado que como rasgo. Es posible que

la asociación encontrada guarde relación con la activación fisiológica propia de la ansiedad como estado, y que se encuentra correlacionada de manera positiva con la activación sexual fisiológica (Bradford y Meston, 2006) y con la estabilidad emocional que permite tener un mejor control de los aspectos emocionales involucrados en una interacción sexual, permitiendo con ello un mayor disfrute del encuentro sexual y una mayor satisfacción.

Dado el bajo porcentaje de varianza, puede afirmarse que las correlaciones entre la satisfacción y las prácticas sexuales se deben más a un efecto del tamaño de la muestra, que a una asociación importante entre las variables. Así, de cara a nuevas investigaciones, puede resultar provechoso indagar sobre la relación positiva que se encuentra entre el factor de reacción emocional y las prácticas muy frecuentes o no frecuentes; y entre el factor de comunicación con las prácticas frecuentes.

De otra parte, se plantea la posibilidad de que estas bajas correlaciones se expliquen por la escala de respuesta empleada en el cuestionario de prácticas sexuales, teniendo en cuenta que la frecuencia de la práctica sexual no necesariamente guarda relación con la satisfacción (Barrientos, 2003). Esto se debe a que, aunque una práctica se realice con poca frecuencia, ésta puede generar un nivel de satisfacción alto, por lo que será necesario replantear la forma de indagar esta relación y hacer estudios más específicos con sólo algunas de las prácticas.

En relación con las variables sociodemográficas, se encuentra que la importancia del amor, la orientación sexual, el estado actual de interacción sexual, la religión que se profesa, el estado civil y el tener o no hijos, además del sexo, son relevantes para la satisfacción sexual. De esta manera, no atribuirle importancia al amor, tener orientación bisexual, no profesar ninguna religión, ser de sexo masculino, ser soltero(a), tener relaciones de pareja ocasionales o adicionales a la pareja estable y no tener hijos o no estar seguro de tenerlos, evidencia una diferencia positiva en la satisfacción sexual, que se traduce en un mayor puntaje en los factores de la escala que la miden, frente a quienes consideran poco o muy importante el amor en la interacción sexual, son de orientación heterosexual, profesan la religión católica, ser de sexo femenino, tienen

relaciones con una pareja estable, conviven en unión libre y tienen hijos. Estos hallazgos pueden estar en relación con que estas características estén asociados con pensamientos, actitudes y comportamientos que permiten ejercer una sexualidad “más liberal”, con menos temores, culpas o demás factores psicológicos que afectan la vida sexual y que, acorde con la Organización Mundial de la Salud [OMS] constituye uno de los elementos que permiten alcanzar una sexualidad saludable (Álvarez, Honold, y Millán, 2005).

Con relación a la importancia del amor, en esta investigación, contrario a lo que plantea Haavio-Manila y Kontula (1997) y Barrientos (2003), se encuentra que marca diferencias en la satisfacción cuando se le asigna poca importancia. Los cambios socioculturales que se han producido en una década pueden dar razón de esta diferencia; igual se considera que el tema del papel del amor en las relaciones sexuales y su relación con la satisfacción debe ser motivo de una investigación en sí misma, tal y como lo reporta el estudio realizado por Gonzaga *et al.* (2006).

En futuras investigaciones se espera ampliar y consolidar más las evidencias que apoyen la validez del instrumento de satisfacción sexual, se sugiere su uso en distintas poblaciones que presenten disfunciones sexuales y trastornos de ansiedad. Se espera también establecer la validez convergente del instrumento. Para medir la relación entre ansiedad y satisfacción sexual se sugiere utilizar un instrumento que dé cuenta de ansiedad-estado, más que ansiedad rasgo para acercarse de manera más puntual a la relación entre la situación y la respuesta sexual.

Reconocimientos

La autora reconoce y agradece la participación de Edwar Hernández en la definición de los aspectos conceptuales del estudio, la adaptación de los instrumentos y la elaboración del inventario de satisfacción sexual. También agradece la participación de Catheryne Lancheros, quien se desempeñó como asistente de investigación.

Referencias

- Acuña, A. y Cevallos, M. P. (2005). Estudios sobre algunos aspectos del comportamiento sexual masculino. *Revista Urología Colombiana*, 14, 93-100.
- Álvarez, J. L., Honold, J. A. y Millán, P. (2005). ¿Qué hace una buena relación sexual?: percepción de un grupo de hombres y mujeres mexicanos y diseño de una escala autoaplicable para la evaluación de la satisfacción sexual. *Archivos Hispanoamericanos de Sexología*, 11, 91-110.
- Arias-Galicia, F. (1989). Una investigación sobre la escala de satisfacción marital. *Revista Latinoamericana de Psicología*, 3, 423-436.
- Auslander, B., Rosenthal, S., Fortenberry, D., Biro, F., Bernstein, D. y Zimet, G. (2007). Predictors of sexual satisfaction in an adolescent and college population. *Journal of Pediatric and Adolescent Gynecology*, 20, 25-28.
- Barrientos, J. (2003). Satisfacción sexual en Chile: una mirada desde la Psicología Social. (Resumen Tesis Doctoral). Escuela de Psicología Social. Universidad la Republica Sede ñuble- chillan. Recuperado el 28 enero, 2010, de http://www2.udec.cl/~erhetz/privada/sexualidad/unidad_01/satisfaccion_sexual_chile.pdf
- Bradford, A. y Meston, C.M. (2006). The impact of anxiety on sexual arousal in women. *Behaviour Research and Therapy*, 44, 1067-1077.
- Byers, S. (2005). Relationship satisfaction and sexual satisfaction: a longitudinal study of individuals in long-term relationships. *Journal of Sex Research*, 42, 113-118.
- Byers, S. y Macneil, S. (2006). Further validation of the interpersonal exchange model of sexual satisfaction. *Journal of Sex & Marital Therapy*, 32, 53-69.
- Case, L. (1999). Sexual expectations and their relationship to sexual and relationship satisfaction: A contribution to gender studies. *Journal of Multicultural Nursing & Health*, 5(3), 1-14. Recuperado el 19, enero, 2010, de http://findarticles.com/p/articles/mi_qa3919/is_199901/ai_n8840517/
- Chambless, D. y Lisfshitz, J. (1984). Self-reported sexual anxiety and arousal: the expanded sexual arousability inventory. *The Journal of Sex Research*, 20, 241-254.
- Gonzaga, G., Turner, R., Keltner, D., Campos, B. y Altemus, M. (2006). Romantic love and sexual desire in close relationships. *Emotion*, 6, 163-179
- Haavio-Manilla, E. y Kontula, O. (1997). Correlates of increased sexual satisfaction. *Archives of Sexual Behavior*, 26, 399-418.
- Heiman, J.R., Talley, D.R., Bailen, J.L., Oskin, T.A., Rosenberg, S.J., Pace C.R., Creanga, D.L. y Baveman, T. (2007). Sexual function and satisfaction in heterosexual couples when men are administered sildenafil citrate (Viagra) for erectile dysfunction: a multicentre, randomized, double – blind, placebo – controlled trial. *Journal of Obstetrics and Gynecology*, 114, 437-447
- Hite, S. (1976). *El Informe Hite: Estudio de la sexualidad femenina*. Bogotá: Plaza & Janés.
- Impett, E. A. y Tolman, D. L. (2006). Late adolescent girls' sexual experiences and sexual satisfaction. *Journal of Adolescent Research*, 21, 628-644.
- Kedde, H. y Berlo, W. (2006). Sexual satisfaction and sexual self images of people with physical disabilities in the Netherlands. *Sexuality and Disability*, 24, 53-68.
- Kinsey, A. (1967). *Desviaciones funcionales de la sexualidad*. Buenos Aires: Editorial Escuela.
- Kinsey, A. y Echague, J. P. (1954). *Conducta sexual de la mujer*. Buenos Aires: Editorial Médico Quirúrgica.
- Kinsey, A., Pomeroy, W. B. y Martin, C. E. (1949). *Conducta sexual del varón*. México D. F.: Interamericana.
- Lawrance, K. y Byers, E. S. (1995). Sexual satisfaction in long-term heterosexual relationships: The interpersonal exchange model of sexual satisfaction. *Personal Relationships*, 2, 267-285.
- Leary, M. y Dobbins, S. (1983). Social anxiety, sexual behavior, and contraceptive use. *Journal of Personality and Social Psychology*, 45, 1347-1354.
- Martínez-Sánchez, F., Cano-Vindel, A., Castillo, J., Sánchez, J., Ortiz, B., y Gordillo del Valle, E. (1995). Una escala reducida de ansiedad basada en el inventario de situaciones y respuestas de ansiedad (I.S.R.A.): un estudio exploratorio. *Anales de Psicología*, 11, 97-104.

- Masters, W., Johnson, V. y Kolodny, R. (1985). *La sexualidad humana*. Bogotá: Grijalbo.
- Nobre, P.J. y Pinto-Gouveia, J. (2006). Dysfunctional sexual beliefs as vulnerability factors for sexual dysfunction. *Journal of Sex Research*, 43, 68-75.
- Offman, A. y Matheson, K. (2005). Sexual compatibility and sexual functioning en intimate relationships. *The Canadian Journal of Human Sexuality*, 14, 31-39.
- Ortiz, R. M. y Ortiz, H. (2003). ¿La cultura determina la satisfacción sexual? Un estudio comparativo en mujeres y varones maduros desde la perspectiva de género. Universidad de Oriente. Santiago de Cuba. Recuperado 15 enero, 2010 de <http://www.uo.edu.cu/ojs/index.php/stgo/article/viewFile/1079/749>
- Parish, W.L., Luo, Y., Stolzenberg, R., Laumann, E.O., Farrer, G. y Pan, S. (2007). Sexual practices and sexual satisfaction: a population based study of chinese urban adults. *Archives of Sexual Behavior*, 36, 5–20.
- Pietropinto, A. y Simenauer, P. (1978). *El mito Masculino: Estudio de la Sexualidad en el Hombre*. Bogotá: Plaza & Janés.
- Ramezanzadeh, F., Aghasa, M., Jafarabadi, M. y Zayeri, F. (2007). Alterations of sexual desire and satisfaction in male partners of infertile couples. *Fertility and Sterility*, 85, 139-143.
- Rodríguez, O. y Hernández, E. (2005). Estudio exploratorio del comportamiento sexual de los estudiantes de la Universidad Nacional de Colombia –Sede Bogotá-. (Informe de investigación proyecto Campus como Espejo de la Dirección Nacional de Bienestar). Bogotá: Universidad Nacional de Colombia.
- Steinke, E. y Wriugh, D.W. (2006). The role of sexual satisfaction, age, and cardiac risk factors in the reduction of post-MI anxiety. *European Journal of Cardiovascular Nursing*, 5, 190 – 196.
- Van-Minnen, A y Kampman, M. (2000). The interaction between anxiety and sexual functioning: a controlled study of sexual functioning in women with anxiety disorders. *Sexual and Relationship Therapy*, 15, 47-57.
- Vernon, R. (2005). *Intimacy, Orgasm Likelihood of Both Partners, Conflict, and Partner Response Predict Sexual Satisfaction In Heterosexual Male and Female Respondents*. Thesis, Marshall University. Recuperado 15 enero, 2010, de <http://www.marshall.edu/etd/masters/haning-r-vernon-2005-ma.pdf>.
- Yeh, H., Lorenz F. O., Wickrama K.A.S., Elder, G. y Conger, R. (2006). Relationships among sexual satisfaction, marital quality, and marital instability at midlife. *Journal of Family Psychology*, 20, 339–343.
- Yela, C. (2006). The evaluation of lovesimplified version of the scales for yela's tetragonal model based on sternberg's model. *European Journal of Psychological Assessment*, 22, 21–27. DOI 10.1027/1015-5759.22.1.21