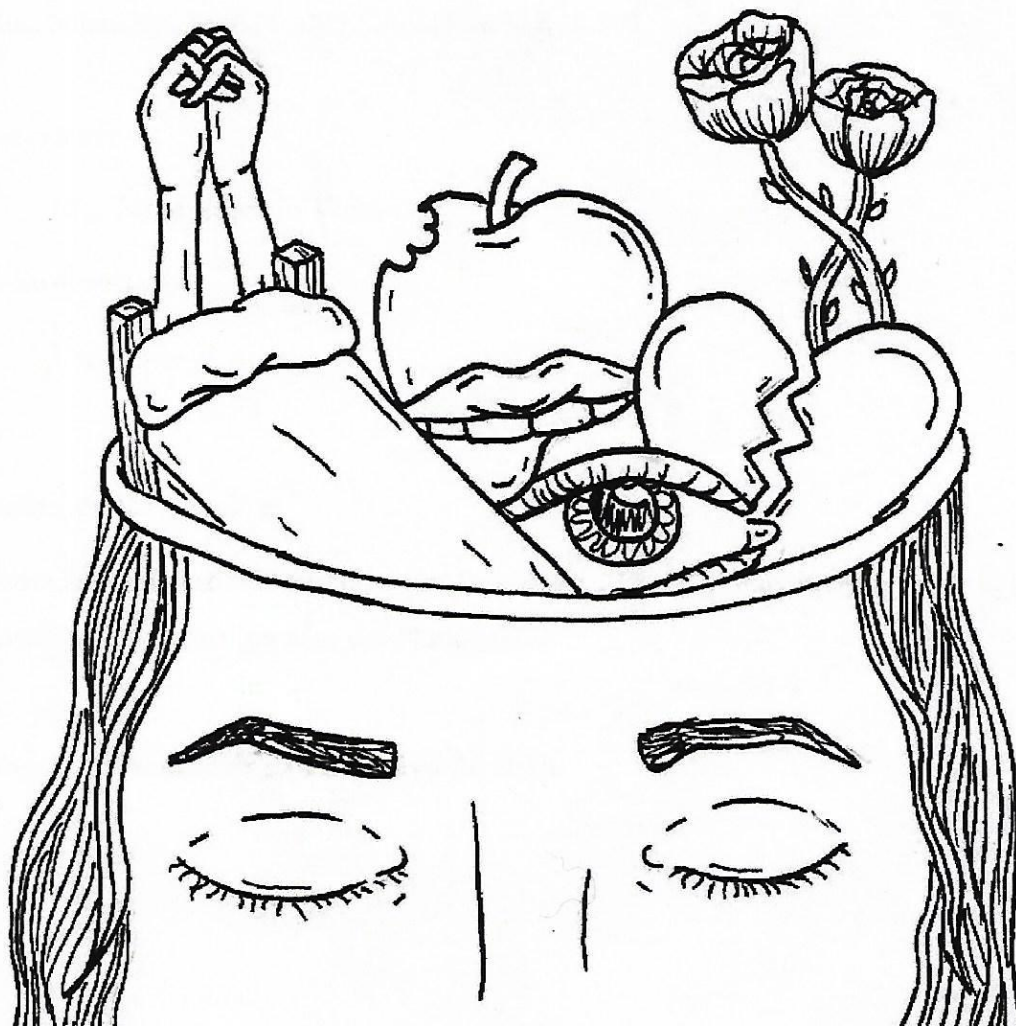


SATISFACCIÓN SEXUAL Y ACTITUD ANTE LA SEXUALIDAD

SEBASTIAN GULIN/ GISELE ECHEVARRIA





UNIVERSIDAD NACIONAL
de MAR DEL PLATA
.....
FACULTAD DE PSICOLOGÍA

PROYECTO DE INVESTIGACIÓN - REQUISITO CURRICULAR

PLAN DE ESTUDIOS O.C.S 143/89

Satisfacción sexual y actitud ante la sexualidad:

Estudio comparativo en adultos marplatenses en pareja y solteros

NOMBRE Y APELLIDO DE LOS ALUMNOS:

Gulin, Sebastián. Mat. N° 08922/09

Echevarria, Gisele. Mat. N° 09437/10

CÁTEDRA O SEMINARIO DE RADICACIÓN:

Cátedra Instrumentos de Exploración Psicológica I - de la Facultad de Psicología de la Universidad Nacional de Mar del Plata.

SUPERVISOR: Mg. Jorge Eduardo Visca

CO-SUPERVISOR: Esp. Galarza, Aixa L.

TITULO DEL PROYECTO: *Satisfacción sexual y actitud ante la sexualidad: Estudio comparativo en adultos marplatenses en pareja y solteros.*

DESCRIPCIÓN RESUMIDA:

La satisfacción sexual ha sido declarada como un derecho sexual por distintas organizaciones internacionales. Existe evidencia empírica que plantea la relación estrecha entre la salud general y la satisfacción sexual.

El presente trabajo tiene como objetivo analizar y comparar la relación entre satisfacción sexual y actitud sexual en adultos solteros y con pareja de la ciudad de Mar del Plata. Se trata de un estudio de tipo descriptivo-correlacional, con un diseño no experimental y transversal de grupos contrastados. Se trabajará con una muestra incidental no probabilística (n = 150) de adultos de ambos géneros de la ciudad de Mar del Plata, con edades comprendidas entre 18 y 65 años. Se implementará un protocolo de evaluación que incluirá un registro de datos básicos y 2 medidas de autoinforme: la Nueva Escala de Satisfacción sexual (NSSS) y la Encuesta de Opinión Sexual.

Se considera un estudio pionero en nuestra ciudad que permitirá aportar al conocimiento sobre la satisfacción sexual en población adulta de la ciudad de Mar del Plata y generar nuevas líneas de investigación.

PALABRAS CLAVE: Satisfacción Sexual– Actitud Sexual – Adultos marplatenses.

DESCRIPCIÓN DETALLADA:

MOTIVOS Y ANTECEDENTES:

La salud sexual constituye uno de los focos de atención de las organizaciones vinculadas a la promoción de la salud y el desarrollo humano. En particular, la Asociación Mundial de Salud Sexual (WAS), así como también la Organización Mundial de la Salud (OMS) y la Organización Panamericana de la Salud (OPS), han declarado los derechos sexuales en el año 1999, definiéndolos como derechos humanos fundamentales y universales. Entre los mismos se encuentran la libertad sexual, la autonomía, integridad y seguridad sexual del cuerpo, la privacidad sexual, la equidad sexual, el placer sexual, la expresión sexual emocional, la libre asociación sexual, la toma de decisiones reproductivas, libres y responsables, la información basada en conocimiento científico, la educación sexual integral y la atención de la salud sexual.

Hasta hace unos años, el interés institucional y académico por los derechos sexuales se había focalizado en lo que se denomina *derechos sexuales negativos* -aquellos que refieren a la ausencia de enfermedades de transmisión sexual y la reproducción-, en detrimento de los *derechos sexuales positivos*, los cuales hacen referencia a las condiciones propicias necesarias para la expresión de la diversidad, la salud y el placer sexual. Desde la Asociación Mundial de la Salud Sexual (2008) el objetivo radica en lograr un equilibrio en las áreas de promoción, prevención y tratamiento entre los derechos sexuales positivos y negativos. En este sentido y siguiendo el espíritu de este viraje, en los últimos años se ha incrementado considerablemente el interés científico-académico sobre el placer y la satisfacción sexual (ver revisión Sánchez-Fuentes, Santos-Iglesias & Sierra, 2014).

Existe evidencia empírica que plantea que la satisfacción sexual es un elemento esencial del bienestar individual tanto físico como psicológica (Byers & Rehman, 2014; Carroble, Gámez-Guadix & Almendros, 2011, Field, et al., 2013; Higgins, et al., 2011; Sánchez-Fuentes, Salinas & Sierra, 2016). La satisfacción sexual constituye un componente subjetivo y psicológico central en la experiencia sexual. Se define como la respuesta afectiva que resulta de las evaluaciones que hace la persona de su relación sexual, en función de la percepción del cumplimiento de las necesidades y expectativas sexuales tanto propias, como de la pareja (Byers, Demmons & Lawrance, 1998). Como se puede observar en esta definición, la satisfacción sexual está vinculada a tener pareja, congruente con la visión

clásica o tradicional que concibe el sexo pensado como una práctica que solo se puede realizar entre al menos dos personas. Esto queda de manifiesto, además, en el hecho de que la mayoría de los instrumentos de medición que evalúan este constructo lo hacen en pareja. En este sentido existen numerosas investigaciones de satisfacción sexual y su relación con la calidad y estabilidad en las relaciones (Byers & Rehman, 2014; Byers, Demmons & Lawrance, 1998; Christopher & Sprecher, 2000; Young & Luquis, 1998; Young, Denny, Young & Luquis, 2000). Se plantea que a mayor satisfacción en las relaciones de pareja es mayor la satisfacción sexual de las personas que integran esas parejas (Byers, 2005; Henderson et al., 2009; Sánchez-Fuentes, Santos-Iglesias, Byers & Sierra, 2015; Sánchez-Fuentes & Sierra, 2015).

En los últimos años ha surgido un modelo teórico (ver revisión Sánchez-Fuentes, Santos-Iglesias & Sierra, 2014; Sánchez-Fuentes, Salinas & Sierra, 2016) que complejiza las definiciones clásicas conceptualizando a la satisfacción sexual como un constructo multideterminado. Siguiendo el modelo ecológico de Bronfenbrenner (1987), proponen organizar las distintas variables asociadas a la satisfacción sexual en diferentes niveles: *microsistema* (factores individuales), en las que incluyen características socio-demográficas, personalidad, estado de salud físico y psicológico, y actitudes sexuales, *mesosistema* (factores interpersonales) que aluden al funcionamiento sexual, asertividad sexual y relaciones de pareja), *exosistema* (factores sociales y familiares), entre las que se encuentran apoyo social, ingreso económico anual y parentalidad), y *macrosistema* (valores y creencias culturales) tales como la ideología política y las prácticas religiosas.

Dentro de las variables individuales se destaca la *actitud hacia la sexualidad*, la cual puede definirse como la disposición aprendida a responder ante estímulos sexuales (Fisher, 1986, Fisher & Gray, 1988, Fisher, Byrne, White & Kelley, 1988), que se extiende desde un continuo que va desde el polo negativo (erotofobia) hasta el polo positivo (erotofilia). Así, los individuos erotofóbicos se caracterizarían por mostrar reacciones emocionales de desagrado ante los estímulos sexuales. En cambio, los erotofílicos manifestarían emociones placenteras y evaluaciones favorables ante la estimulación sexual, lo que incentivaría la búsqueda de este tipo de estímulos. Estudios previos han encontrado una relación positiva entre este constructo y la satisfacción sexual, planteando que mayor grado de apertura emocional hacia los estímulos sexuales mayor nivel de satisfacción sexual (Carpenter,

Nathanson & Kim, 2009; Hurlbert, Apt & Rabehl, 1993; Sánchez-Fuentes, Santos-Iglesias & Sierra, 2014; Sánchez-Fuentes, Salinas & Sierra, 2016)

Justificación del estudio

Si bien los estudios revisados sugieren relaciones entre actitud sexual y satisfacción sexual, en Argentina no se han realizado estudios que brinden evidencia empírica al respecto. Como así también no hay estudios en nuestro país que analicen la diferencia entre adultos con y sin pareja con respecto a la satisfacción sexual. De acuerdo a los datos que hemos recabado sobre la estrecha relación entre la salud general, -es decir, psicológica y física- y la salud sexual, consideramos relevante realizar un estudio local sobre la relación entre satisfacción sexual y la actitud sexual en adultos con y sin pareja en la ciudad de Mar del Plata.

Este estudio se enmarca en la Ley Nacional N°26.150 “Programa Nacional de Educación Sexual Integral, se entiende que es avalada la importancia de investigaciones de este tipo ya que en la misma se declara la importancia de la enseñanza y el derecho a recibir información por parte de los educandos de Educación Sexual Integral, entendiéndolo a ésta como “*la que articula aspectos biológicos, psicológicos, sociales, afectivos y éticos*”, donde se asegure la transmisión de “*conocimientos pertinentes , precisos, confiables y actualizados*”.

Objetivo general

Analizar y comparar la relación entre satisfacción sexual y actitud sexual en adultos solteros y con pareja de la ciudad de Mar del Plata.

Objetivos específicos

- a) Identificar el grado de satisfacción sexual autopercebida y actitud sexual en la muestra bajo estudio.
- b) Analizar la relación entre las dimensiones de satisfacción sexual y actitud sexual.
- c) Comparar el grado de satisfacción sexual en adultos solteros y con pareja.
- d) Establecer el efecto diferencial sobre las variables bajo análisis según la edad y el género.

Hipótesis

Las personas que refieren apertura hacia las actividades sexuales (erotofilia) informarán mayor grado de satisfacción sexual, con independencia de que estén en pareja o solteras.

MÉTODO Y TÉCNICAS

Diseño y tipo de estudio

No experimental. Estudio descriptivo y correlacional, transversal, de grupos contrastados.

Participantes

Se trabajará con una muestra incidental no probabilística de $n = 150$ adultos de ambos géneros de la ciudad de Mar del Plata, con edades comprendidas entre 18 y 65 años. En este estudio se considerará adulto en pareja a aquellas personas que informen estar en una relación de pareja estable independientemente de la duración de la misma. Soltero serán aquellas personas que no informen estar en una relación estable.

Instrumentos

Se implementará un protocolo de evaluación que incluirá un registro de datos básicos y 2 medidas de autoinforme:

- *Registro de datos básicos*: información sociodemográfica, género y datos específicos sobre sexualidad (orientación, situación amorosa, satisfacción con la relación)
- *Nueva Escala de Satisfacción sexual* (NSSS- Stulhofer, Busko & Brouillard, 2010). Adaptación y validación española (Strizzi, Fernández-Agis, Alarcón-Rodríguez & Parrón-Carreño, 2016).
- *Encuesta de Opinión Sexual* (Fisher, Byrne, White & Kelley, 1988). Adaptación y validación española de una versión breve del Sexual Opinion Survey (Vallejo-Medina, Reina Granados & Sierra, 2014).

Procedimiento

Se administrará en forma colectiva el protocolo de evaluación en un único encuentro por cada grupo de aproximadamente 20 minutos de duración. Luego se procederá a la elaboración de la base de datos con el paquete estadístico SPSS 20 y se realizarán los análisis estadísticos correspondientes.

En todos los casos la participación será voluntaria, confidencial y bajo consentimiento informado, del cual recibirán una copia. Durante todo el proceso de investigación se atenderá a las pautas éticas establecidas por FePRA (2013) y la Declaración de Helsinki (WMA,

2014). Toda la información derivada será utilizada con fines exclusivamente científicos bajo la Ley Nacional 25.326 de Protección de los Datos Personales.

Fuentes a emplear

Se utilizarán fuentes primarias, siendo estas las respuestas de los participantes a los instrumentos administrados; y fuentes secundarias en cuanto a literatura científica referida a la temática, como revistas especializadas, libros y bases de datos (*Redalyc, S-Cielo, ScienceDirect, Dialnet, Medline, PsychInfo, ElSevier, MinCyT, ResearchGate, etc.*).

Lugar de realización del trabajo

Este estudio se realizará en la ciudad de Mar del Plata, con el aval de la Facultad de Psicología de la UNMDP. Estará radicado en la cátedra Instrumentos de Exploración Psicológica I.

Cronograma de actividades

ACTIVIDADES/MESES	1	2	3	4	5	6	7
1. Revisión y actualización bibliográfica y elaboración del marco teórico							
2. Gestiones y selección de la muestra							
3. Capacitación para la recolección de datos							
4. Administración del protocolo de evaluación							
5. Elaboración y carga de la base de datos							
6. Análisis e interpretación de los resultados							
7. Redacción del informe final							

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Bronfenbrenner, U. (1987). *La ecología del desarrollo humano*. Barcelona: Paidós.
- Byers, E.S. (2005). Relationship satisfaction and sexual satisfaction: A longitudinal study of individuals in long-term relationships. *Journal of Sex Research, 42*, 113-118.
- Byers, E.S., Demmons, S., & Lawrance, K. (1998). Sexual satisfaction with dating relationships: A test of the interpersonal exchange model of sexual satisfaction. *Journal of Social and Personal Relationships, 15*, 257-267.
- Byers, E. S., & Rehman, U. S. (2014). Sexual well-being. In D. Tolman & L. Diamond (Eds.), *APA Handbook of Sexuality and Psychology* (pp. 317–337). Washington, DC: APA books.
- Carpenter, L. M., Nathanson, C. A., & Kim, Y. J. (2009). Physical women, Emotional men: Gender and sexual satisfaction in midlife. *Archives of Sexual Behavior, 38*, 87–107.
- Carrobles, J. A., Gámez-Guadix, M., & Almendros, C. (2011). Funcionamiento sexual, satisfacción sexual y bienestar psicológico y subjetivo en una muestra de mujeres españolas. *Anales de Psicología, 27*(1), 27-34.
- Christopher, F., & Sprecher, S. (2000). Sexuality in marriage, dating, and other relationships: a decade review. *Journal of Marriage and the Family, 62*, 999-1017
- Field, N., Mercer, C. H., Sonnenberg, P., Tanton, C., Clifton, S., Mitchell, K. R., & Johnson, A. (2013). Associations between health and sexual lifestyles in Britain: Findings from the third National Survey of Sexual Attitudes and Lifestyles (Natsal-3). *Lancet, 13*, 62222-9. DOI: 10.1016/S0140-6736
- Fisher, W. A. (1986). A psychological approach to human sexuality: The sexual behaviour sequence. In D. Byrne, & K. Kelley (Eds.), *Alternative approaches to the study of sexual behavior*. Hillsdale: Lawrence Erlbaum Associates.
- Fisher, W. A., & Gray, J. (1988). Erotophobia-erotophilia and sexual behavior during pregnancy and postpartum. *Journal of Sex Research, 25*, 379-396.
- Fisher, W. A., Byrne, D., White, L. A., & Kelley, K. (1988). Erotophobia-erotophilia as a dimension of personality. *Journal of Sex Research, 25*, 123-151.
- Henderson, A. W., Lehavot, K., & Simoni, J.M. (2009). Ecological models of sexual satisfaction among lesbian/bisexual and heterosexual women. *Archives of Sexual Behavior, 38*, 50–65.

- Higgins, J. A., Mullinax, M., Trussell, J., Davidson, J. K., & Moore, N. B. (2011). Sexual satisfaction and sexual health among university students in the United States. *American Journal of Public Health, 101*, 1643-1654.
- Hurlbert, D. F., Apt, C., & Rabehl, S. M. (1993). Key variables to understanding female sexual satisfaction: An examination of women in nondistressed marriages. *Journal of sex & marital therapy, 19*(2), 154-165.
- Panamerican Health Organization. (2000). *Promotion of Sexual Health: Recommendations for Action*. Washington, DC: Organización Panamericana de la Salud.
- Sánchez-Fuentes, M., Santos-Iglesias, P., & Sierra, J. (2014). A systematic review of sexual satisfaction. *International Journal of Clinical and Health Psychology, 14*, 67–75.
- Sánchez-Fuentes, M. M., & Sierra, J. C. (2015). Sexual satisfaction in a heterosexual and homosexual Spanish sample: The role of sociodemographic characteristics, health indicators, and relational factors. *Sexual and Relationship Therapy, 30*, 226–242.
- Sánchez-Fuentes, M. M., Santos-Iglesias, P., Byers, E. S., & Sierra, J. C. (2015). Validation of the Interpersonal Exchange Model of Sexual Satisfaction Questionnaire (EMSSQ) in a Spanish sample. *Journal of Sex Research, 52*, 1028–1041.
- Sánchez-Fuentes, M., Salinas, J.M., & Sierra, J.C. (2016). Use of an Ecological Model to Study Sexual Satisfaction in a Heterosexual Spanish Sample. *Archives of sexual behavior, 45*(8), 1973-1988.
- Strizzi, J., Fernández-Agis, I., Alarcón-Rodríguez, R., & Parrón-Carreño, T. (2016). Adaptation of the New Sexual Satisfaction Scale-Short Form into Spanish. *Journal of Sex & Marital Therapy, 42*(7), 579-588.
- Štulhofer, A., Buško, V., & Brouillard, P. (2010). Development and bicultural validation of the new sexual satisfaction scale. *Journal of Sex Research, 47*(4), 257-268.
- Vallejo-Medina, P., Reina Granados, M., & Sierra, J. C. (2014). Propuesta y validación de una versión breve del Sexual Opinion Survey en población española. *Revista Internacional de Andrología, 12*(2), 47-54.
- World Health Organization. (2006). *Defining Sexual Health: Report of a technical consultation on sexual health*. 28 al 31 de enero del 2002, Ginebra, Suiza: WHO.

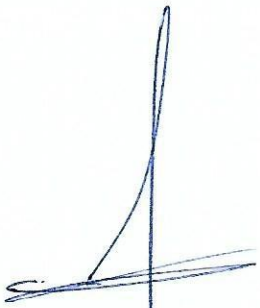
Recuperado el 28 de marzo del 2007 de <http://www.who.int/reproductive-health/publications/sexualhealth/index.html>

World Association for Sexual Health (2008). *Salud Sexual para el Milenio: Declaración y Documento Técnico*. Minneapolis, MN, USA, World Association for Sexual Health.

Young, M., Denny, G., Young, T., & Luquis, R. (2000). Sexual satisfaction among married women. *American Journal of Health Studies*, 16, 73-84.

Young, M., & Luquis, R. (1998). Correlates of sexual satisfaction in marriage. *Canadian Journal of Human Sexuality*, 7, 115-127.

Este Informe Final corresponde al requisito curricular de Trabajo de Investigación y como tal es propiedad exclusiva de los alumnos Echevarria Gisele y Gulin Sebastián de la Facultad de Psicología de la Universidad Nacional de Mar del Plata y no puede ser publicado en un todo o en sus partes o resumirse, sin el previo consentimiento escrito de los autores.




Gulin Sebastián
DNI 92841397



Gisele Melisa Echevarría
36610947

Los que suscriben manifiestan que el presente Informe Final ha sido elaborado por los alumnos Echevarria Gisele, matrícula: 09437/10 y Gulin Sebastián, matrícula: 08922/09 conforme los objetivos y el plan de trabajo oportunamente pautado, aprobando en consecuencia la totalidad de sus contenidos, a los 10 días del mes de mayo del año 2018.

 Jose Eduardo
VISCA

.....
Firma y aclaración
Supervisor


 Aixa L. Galarza
PROFESORA ADJUNTA
Instrumentos de Exploración
Psicológica I
Facultad de Psicología - UNMDP

.....
Firma y aclaración
Co-Supervisora

Informe de Evaluación del Supervisor y Co-Supervisora

La estudiante Echevarria Gisele se ha desempeñado de manera adecuada durante el transcurso de la investigación realizada. Ha demostrado interés en la temática, lo que permitió obtener como resultado un informe final de calidad, con un grado de elaboración importante para la instancia de aprendizaje que significa.

El estudiante Gulin Sebastián se ha desempeñado de manera adecuada durante el transcurso de la investigación realizada. Ha demostrado interés en la temática, lo que permitió obtener como resultado un informe final de calidad, con un grado de elaboración importante para la instancia de aprendizaje que significa.



Jorge Eduardo
viscas

.....
Firma y aclaración

Supervisor



.....
Firma y aclaración

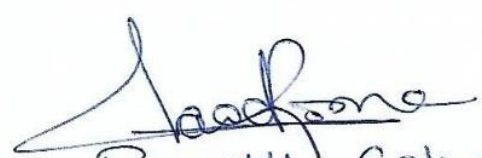
Co-Supervisora

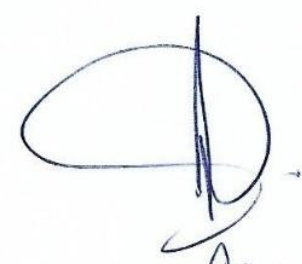
Aixa L. Galarza
PROFESORA ADJUNTA
Instrumentos de Exploración
Psicológica I
Facultad de Psicología - UNMBB

Atento al cumplimiento de los requisitos prescriptos en las normas vigentes, en el día de la fecha se procede a dar aprobación al Trabajo de Investigación presentado por los alumnos Echevarria Gisele, matrícula: 09437/10 y Gulin Sebastián, matrícula: 08922/09.

Firma y aclaración de los miembros integrantes de la Comisión Asesora:


Jorge
VISCA


~~Romina Colaco~~
ROMINA COLACO.


Ana
Colaco

Fecha de aprobación: 1/6/18 Acta 5348
Calificación: 9 (nueve)

SATISFACCIÓN SEXUAL Y ACTITUD ANTE LA SEXUALIDAD: ESTUDIO COMPARATIVO EN ADULTOS MARPLATENSES EN PAREJA Y SOLTEROS

MARCO TEÓRICO

A lo largo de la historia de la humanidad la concepción sobre *salud sexual* se ha ido modificando sustancialmente. Las primeras acepciones del constructo surgieron hacia finales del siglo XIX, cuando se consideraba a la sexualidad como una problemática inherente a la salud desde una mirada patologizante (Giami, 2012). Los conocimientos científicos de esta época se enfocaban en lo que hoy se conoce como *derechos sexuales negativos*, que aluden al control de las enfermedades de transmisión sexual y la salud reproductiva, limitándose por lo tanto a la reducción de los factores de riesgo.

A partir de la década del '70 comenzaron a delinearse otras perspectivas en consonancia con el viraje hacia un abordaje integral de la salud/enfermedad que se estaba produciendo en las ciencias de la salud (Rodríguez Cabrera, Sanabria Ramos, Constreras Palú & Perdomo Cáceres, 2013). La concepción de la salud sexual fue incorporando conceptos como placer, seguridad, bienestar psicológico, y la definición tradicional se fue ampliando hacia un enfoque positivo y salugénico que incorpora los *derechos sexuales positivos*. Esto se consolidó hacia finales de la década de los '90, cuando la Asociación Mundial para la Salud Sexual (WAS acrónimo en inglés, fundada en 1978) publicó la Declaración de los Derechos Sexuales, estableciéndolos como parte del derecho a la salud y, por lo tanto, de los derechos humanos. Los derechos humanos son aquellos principios universales que son protectores de la dignidad humana y promotores de la justicia, la igualdad, la libertad y la vida misma, sin distinción o discriminación alguna. Siendo la protección de la salud un derecho en ellos contenido, es dable entender que los derechos sexuales sean considerados derechos humanos. Es así que la WAS (2008), con el apoyo de la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2006) y la Organización Panamericana de la Salud (OPS, 2000) redefinieron los alcances de la salud sexual como una expresión libre y responsable de las capacidades sexuales que promueven el bienestar personal y social, que alude a un estado de bienestar físico, mental y social en relación con la sexualidad y la experiencia de relaciones sexuales placenteras y seguras, libres de toda coacción, discriminación y violencia.

Esta nueva perspectiva ha tenido un importante impacto institucional y académico. En distintos países se han implementado políticas públicas que apuntan a reconocer los derechos sexuales como parte de la salud de todas las personas. En la última década en Argentina se promulgaron leyes de avanzada como la Ley N° 26.150 de Educación Sexual Integral (2006), la Ley N° 26.618 de Matrimonio Igualitario (2010), y la Ley N° 26.743 de Identidad de Género (2013). También está vigente el Programa Nacional de Salud Sexual y Procreación Responsable. En relación al campo académico-científico se ha incrementado considerablemente el interés por generar investigaciones sobre los derechos sexuales positivos (Parker et al., 2004). Uno de los tópicos que más atención ha recibido es la satisfacción sexual (Sánchez-Fuentes, Santos-Iglesias & Sierra, 2014). Hay disponible evidencia empírica que ubica a la satisfacción sexual como un elemento esencial del bienestar individual físico y psicológico (Byers & Rehman, 2014; Carrobbles, Gámez-Guadix & Almendros, 2011; Field, et al., 2013; Higgins, Mullinax, Trussell, Davidson & Moore, 2011; Sánchez-Fuentes, Salinas & Sierra, 2016; Scott, Sandberg, Harper & Miller, 2012).

No existe en la literatura científica una definición unívoca sobre satisfacción sexual (SS). Una de las más antiguas y utilizadas es la de Pinney, Gerard & Danney (1987), quienes la conciben como la evaluación subjetiva de agrado o desagrado que realiza una persona respecto a su vida sexual. En la misma línea y probablemente la concepción que ha logrado mayor consenso en las últimas décadas es la de Byers, Demmons & Lawrance (1998), que la definen como la respuesta afectiva que surge de la valoración de los aspectos positivos y negativos vinculados a las propias relaciones sexuales, en función de la percepción del cumplimiento de las necesidades y expectativas sexuales tanto propias, como de la pareja.

A pesar del consenso, estas definiciones han recibido críticas de algunos modelos actuales debido a que no contemplan variables importantes para comprender la satisfacción sexual (Ahumada, Lütgges, Molina & Torres, 2014; Carpenter, Nathanson & Kim, 2009; Henderson, Lehavot & Simoni, 2009; Sánchez-Fuentes et al., 2016). Estas perspectivas actuales toman como referencia el modelo ecológico de Bronfenbrenner (1987), a partir del cual se entiende que el estudio de la satisfacción sexual debe abarcar e integrar diferentes dimensiones en una estructura compuesta por cuatro subsistemas en interrelación: microsistema, mesosistema, exosistema y macrosistema. El primero de ellos, el *microsistema*, contiene características individuales como son las socio-demográficas, la personalidad, el estado de salud físico y

psicológico, y la actitud sexual. Es claramente uno de los niveles más estudiados. Se han hallado evidencias empíricas sobre la relación entre la SS y diferentes factores como depresión (Mosack et al., 2011; Scott et al., 2012); enfermedades crónicas físicas (Althof et al., 2010; Sözeri-Varma, Kalkan-Oguzhanoglu, Karadağ & Özdel, 2011); género y edad, aunque con resultados contradictorios (Sánchez-Fuentes et al., 2014; Young, Denny, Young & Luquis, 2000). Una variable particularmente interesante que se ha investigado es la actitud ante la sexualidad, es decir la predisposición a responder de manera favorable (erotofilia) o desfavorable (erotofobia) hacia distintos estímulos de contenido sexual, y cómo se relaciona con la probabilidad de percibir mayor o menor SS (Carpenter et al., 2009; Carrobles et al., 2011; Hurlbert, Apt & Rabehl, 1993). Esto se retomará más adelante, dado que constituye el objetivo de la presente investigación.

El siguiente, es el *mesosistema* o de factores interpersonales, que aluden al funcionamiento sexual, asertividad sexual y relaciones de pareja. Al igual que el primer nivel, también es uno de los más estudiados, sobre todo lo relativo al impacto que el vínculo interpersonal reviste en la SS (Byers, 2005; Henderson et al., 2009; Sanchez-Fuentes et al., 2016). Se plantea que a mayor satisfacción a nivel de la pareja, mayor es la satisfacción sexual de las personas que la integran (Sánchez-Fuentes, Santos-Iglesias, Byers & Sierra, 2015; Sánchez-Fuentes & Sierra, 2015). Además, hay investigaciones que indican que a mayor duración de la pareja y con exclusividad sexual, mayor grado de satisfacción sexual (Byers & Rehman, 2014; Christopher & Sprecher, 2000; Young et al., 2000). Sin embargo, según un estudio que se realizó en población colombiana quienes tuvieron relaciones con parejas ocasionales, estando o no en pareja estable, informaron mayor grado de satisfacción sexual, que aquellos que habían tenido relaciones solamente con una pareja estable (Rodríguez Jiménez, 2010).

El tercer nivel es el *exosistema* y se refiere a factores sociales y familiares, entre las que se encuentran apoyo social, ingreso económico anual y parentalidad. Pedersen & Blekesaune (2003) informan que a mayor grado de contacto social, incluyendo el aporte de las redes sociales, mayor es el grado de satisfacción y salud sexual percibido. Respecto a la parentalidad hay consenso en que es un factor que tiende al descenso de la satisfacción sexual, puntualmente en el período posterior al embarazo y en la crianza de hijos jóvenes (Ahlborg, Dahlöf & Hallberg, 2005). Un estudio llevado a cabo en una muestra española reveló que un nivel socioeconómico bajo se traducía en menor nivel de satisfacción sexual (Ruiz-Muñoz et al., 2013).

Y por último, el *macrosistema*, que alude a valores y creencias culturales, incorpora aspectos como la ideología política y las prácticas religiosas en tanto factores que impactan en la satisfacción sexual. En este caso, si bien existen disensos sobre la influencia de la religión, muchos estudios han hallado que el comportamiento sexual suele traer aparejadas sensaciones de culpabilidad y tendencias a la representación negativa de la sexualidad (Davidson, Moore & Ullstrup, 2004). Por otro lado, en los casos en que la ideología política se inclina por cosmovisiones de corte liberal y no conservadora, se asocia a un mayor nivel de apertura hacia lo sexual y, por ende, de satisfacción sexual (Del Río-Olvera, López-Vega & Cabello-Santamaría, 2013; Sierra, Ortega & Gutiérrez-Quintanilla, 2008).

Una de las dimensiones que en los últimos años ha generado interés científico es la *actitud sexual* (AS), particularmente en lo que refiere a su influencia sobre la SS (Sánchez-Fuentes et al., 2016). Como se mencionó anteriormente, se la define como la predisposición a responder de manera favorable o desfavorable hacia distintos estímulos de contenido sexual. Autores pioneros en el tema (Fisher, Byrne, White & Kelley, 1988) la conceptualizan como un constructo bipolar. En un extremo ubican la *erotofobia* -reacciones emocionales de desagrado ante los estímulos sexuales, evaluándolos negativamente, lo que conduce a la evitación- y en el otro polo, la *erotofilia* -vivencia de emociones placenteras y valoraciones positivas ante la estimulación sexual, lo que incentiva la búsqueda de este tipo de estímulos-.

Diferentes estudios sostienen que existe una asociación moderada que indica que una mayor tendencia erotofílica se asocia con un grado de satisfacción sexual más elevado (Carrobles et al., 2011; Hurlbert et al., 1993; Sierra, Zubeidat, Carretero-Dios & Reina, 2003; Smith, Becker, Byrne & Przybyla, 1993; Zubeidat, Ortega, & Sierra, 2004). Sin embargo, pareciera que esta asociación entre AS y SS es diferente según el género. Los autores del modelo ecológico de SS hallaron que en el caso de los varones la AS no predice ni tiene efectos directos sobre la satisfacción sexual, sino que habría un efecto indirecto que indica que mayor erotofilia impacta sobre la percepción de un buen funcionamiento sexual, la cual influye en la SS. En cambio, en el caso de las mujeres si se registró el efecto directo de la actitud sexual sobre la satisfacción sexual. Otro estudio previo que analizó los correlatos de la satisfacción sexual en mujeres, encontró que la asertividad sexual, la percepción de cercanía y la erotofilia estaban más asociadas con la SS, que los aspectos de la respuesta sexual en sí misma -frecuencia de la actividad sexual, consistencia orgásmica o niveles altos de excitación y deseo sexual- (Hurlbert et

al., 1993). Estas diferencias de género entre varones y mujeres pueden ser explicadas a partir de los roles de género tradicionales, tal como propone la teoría de los guiones sexuales (McCormick, 1987, 2010). Por ejemplo, esta teoría plantea que a las mujeres se les ha enseñado a ser pasivas sexualmente y codificar los intercambios emocionales con la pareja como recompensas sexuales, mientras que los aspectos físicos (como el orgasmo por ejemplo) son percibidos como un costo sexual. En cambio, los varones han sido histórica y culturalmente habilitados para ser activos en su sexualidad, darle una importancia fundamental a los aspectos del funcionamiento durante las relaciones sexuales (deseo, excitación y orgasmo), en detrimento de los aspectos relacionales. Si se tienen en cuenta los profundos cambios que están ocurriendo a nivel mundial respecto a los roles de género tradicionales, resulta interesante interrogarse cómo esto impacta en la sexualidad.

Considerando lo expuesto hasta aquí, se trata claramente de temáticas de relevancia que requieren la atención académica. Una búsqueda bibliográfica en la región latinoamericana evidencia que la investigación es acotada. Si bien en nuestro país se ha avanzado en materia de políticas públicas, los estudios empíricos sobre el tema son llamativamente escasos. Por ello, la presente investigación se propuso como objetivo general el análisis de la relación entre satisfacción sexual y actitud hacia la sexualidad en adultos solteros y con pareja de la ciudad de Mar del Plata. Como hipótesis de base se planteó que las personas que refieran mayor apertura hacia las actividades sexuales (erotofilia) informarán mayor grado de satisfacción sexual, con independencia de que estén en pareja o solteras. Concretamente se definieron cuatro objetivos específicos: 1) Identificar el grado de satisfacción sexual autopercibida y actitud sexual en la muestra bajo estudio; 2) Analizar la relación entre las dimensiones de satisfacción sexual y actitud sexual; 3) Comparar el grado de satisfacción sexual en adultos solteros y con pareja; y 4) Establecer el efecto diferencial sobre las variables bajo análisis según la edad y el género.

MÉTODO

Diseño y tipo de estudio

No experimental. Estudio descriptivo y correlacional, transversal, de grupos contrastados.

Participantes

Se trabajó con una muestra incidental no probabilística de $n = 147$ adultos, con edades comprendidas entre 18 y 64 años ($M_{\text{edad}} = 29.88$; $DS = 10.69$). El 68.7% informó estar trabajando al momento de la evaluación. En cuanto antecedentes educativos, el 1.4% informó estudios primarios, el 18.5% estudios secundarios, el 19.2% estudios terciarios y el 61.6% universitarios. Un poco más de un tercio (38.8%) refirió tener creencias religiosas. Del total de participantes, el 30.1% posee al menos un hijo.

En cuanto a género y sexo, el 34.7% se describió como varón y el 65.3% como mujer. No emergieron otras categorías. En lo que respecta a la orientación sexual, el 87.7% manifestó ser heterosexual, el 8.2% bisexual, el 3.4% homosexual, 0.7% pansexual y ninguno asexual. Una persona no respondió.

En lo que refiere a la situación relacional, el 23.8% informó estar soltero sin ningún tipo de relación, el 17.7% informó tener una relación casual, el 29.3% pareja estable sin convivencia, y el 29.3% estar en conviviendo con una pareja estable. Del total que informó estar con una pareja estable (con/sin convivencia) el 90.6% expresó sentirse entre bien y muy bien con su pareja ($M_{\text{añospareja}} = 6.60$; $DS=9.2$). Solamente un 14.1% refirió estar casado.

Instrumentos

Se implementó un protocolo de evaluación que incluyó un registro de datos básicos y dos medidas de autoinforme:

- ✓ *Registro de datos básicos.* Indaga información sociodemográfica como edad, ciudad, trabajo, antecedentes educativos y creencias religiosas. También se preguntaron aspectos vinculados al género autopercebido, sexo biológico, orientación sexual, situación de pareja, satisfacción con la relación y prácticas sexuales. A su vez, se recabaron datos generales sobre el estado de salud tanto a

nivel psicológico (si ha estado o está bajo tratamiento psicológico y el motivo de consulta), como a nivel físico (enfermedades, intervenciones quirúrgicas y consumo de fármacos).

- ✓ *Nueva Escala de Satisfacción sexual* NSSS (Stulhofer, Busko & Brouillard, 2011; adaptación y validación española de Strizzi, Fernández-Agis, Alarcón-Rodríguez & Parrón-Carreño, 2016). El NSSS-S se compone de dos subescalas de la satisfacción sexual. La subescala individual rastrea hábitos personales, sentimientos y percepciones respecto a la satisfacción sexual (por ejemplo, ítem 1. *La calidad sexual de mis orgasmos*). La subescala interpersonal recaba datos acerca de las actividades sexuales y del intercambio emocional con la pareja (por ejemplo, ítem 8. *La apertura emocional de mi compañero/a durante la relación sexual*). Se compone de 12 afirmaciones (6 reactivos cada uno), con una escala de respuesta tipo Likert de 5 opciones, que varían de *Para nada satisfecho* (1 punto) a *Muy satisfecho* (5 puntos).

La NSSS-S en su versión en inglés ha mostrado tener propiedades psicométricas robustas y estables, en comparación a otras escalas que evalúan satisfacción sexual (Mark, Herbenick, Fortenberry, Sanders & Reece, 2014). La adaptación española de Strizzi et al. (2016) empleó un diseño con diferentes muestras (población general, universitarios y colectivo LGBTQ) y presenta resultados satisfactorios de validez de constructo y predictiva, así como una confiabilidad de 0.92.

- ✓ Encuesta de Opinión Sexual SOS-6 (Fisher et al., 1988). Adaptación y validación española de una versión breve del Sexual Opinion Survey (Vallejo-Medina, Reina Granados & Sierra, 2014). El instrumento evalúa de manera unidimensional el continuo erotofobia-erotofilia. Consiste en 6 afirmaciones referidas a conductas y fantasías sexuales, con una escala de respuesta tipo Likert de 7 puntos según grado de acuerdo, oscilando desde *Totalmente en desacuerdo* (1 punto) a *Totalmente de acuerdo* (7 puntos). Presenta adecuada validez de contenido, de constructo y externa, además de indicadores de fiabilidad.

Procedimiento

En primer lugar, se realizaron los contactos y las gestiones necesarias en diferentes lugares como la Facultad de Psicología, centros de actividades deportivas y entidades

bancarias, para buscar voluntarios adultos que quisieran participar del estudio. Mientras tanto los tesistas realizaron una capacitación para la recolección de los datos, de manera de garantizar la uniformidad en las condiciones de administración, anticipar y ejercitar las respuestas a diferentes situaciones que se pudieran presentar. El protocolo de evaluación se administró tanto en forma individual como colectiva en un encuentro con una duración de aproximadamente 20 minutos. Finalmente se procedió a la elaboración de la base de datos con el paquete estadístico SPSS 20 y se realizaron los análisis correspondientes detallados en el apartado siguiente.

En todos los casos la participación fue voluntaria, confidencial y bajo consentimiento informado. Durante todo el proceso de investigación se atendieron a las pautas éticas establecidas por FePRA (2013), la Ley N°11.044 del Ministerio de Salud de la Provincia de Buenos Aires y la Declaración de Helsinki (WMA, 2014). Toda la información derivada es utilizada con fines exclusivamente científicos bajo la Ley Nacional N°25.326 de Protección de los Datos Personales.

Análisis de datos

Para el objetivo (1) se utilizó estadística descriptiva (frecuencias, porcentajes y medidas de tendencia central). Para responder al objetivo (2) se calcularon las correlaciones r de Pearson entre las dimensiones de los dos instrumentos de medida empleados. Para los objetivos (3) y (4) se aplicaron pruebas de diferencia de medias. Para ello fue necesario organizar grupos comparativos. En el caso del objetivo (3), se realizaron dos análisis: Primero se consideró como “soltero” todo participante que informara no estar en una relación estable con o sin convivencia y se aplicó el estadístico Prueba t de Student. En segundo lugar, se utilizaron las 4 categorías indagadas –soltero, con relaciones casuales, en pareja sin convivencia y en pareja conviviendo-, y se aplicó ANOVA. En el caso del objetivo (4), para analizar el efecto del género, solamente se establecieron dos grupos -masculino y femenino-, dado que ninguno de los participantes se describió en otra categoría. Debido a la baja variabilidad de la muestra en términos de edad, no fue posible conformar grupos para contrastar a nivel estadístico.

RESULTADOS

Objetivo 1. Grado de satisfacción sexual autopercebido y actitud sexual

Se realizó el cálculo de las puntuaciones medias de las dos dimensiones operacionalizadas en la medida de satisfacción sexual (tabla 1), hallándose que los participantes en su conjunto han informado un nivel elevado de satisfacción sexual, al tomar como referencia los valores informados por Strizzi et al. (2016) y Santos Pechorro et al., (2016). Un análisis por género muestra que esta tendencia se mantiene, tanto en satisfacción individual como interpersonal.

Tabla 1.

Grado de satisfacción sexual y actitud sexual

	NSSS						SOS-6	
	<i>Individual</i>		<i>Interpersonal</i>		<i>Total</i>		<i>Actitud sexual</i>	
	M	DE	M	DS	M	DE	M	DE
Mujeres n = 95	4.16	.64	3.96	.80	4.06	.68	30.60	7.65
Varones n = 52	4.26	.45	3.95	.49	4.10	.41	34.38	5.34
Total n = 147	4.20	.58	3.96	.71	4.09	.60	31.93	7.13
Rango	1-5		1-5		1-5		7-42	

Nota. NSSS = Nueva Escala de Satisfacción Sexual; SOS-6 = Encuesta de Opinión Sexual-6.

En cuanto a la dimensión erotofobia-erotofilia medida por la Encuesta de Opinión Sexual SOS-6, si se consideran los puntajes percentilares ofrecidos por Vallejo-Medina et al. (2014), los valores obtenidos en este estudio se encuentran dentro del rango promedio (entre P25 y P75). Por otro lado, se puede observar que los varones han obtenido un valor promedio mayor, respecto a las mujeres, lo que era esperado en función de los estudios previos. Esto se analiza con mayor profundidad en el objetivo 4.

Objetivo 2. Correlaciones entre satisfacción sexual y actitud sexual.

Para analizar las relaciones entre las variables bajo estudio se estimaron las correlaciones bivariadas r de Pearson entre la medida de SS y la Encuesta de Opinión Sexual (tabla 2).

Tabla 2.

Asociaciones entre satisfacción sexual y actitud hacia la sexualidad

		Mujeres		Varones	
		NSSS		NSSS	
		Individual	Interpersonal	Individual	Interpersonal
NSSS	Interpersonal	.80**	-	.54**	-
SOS-6	Actitud sexual	.31**	.21**	n.s.	n.s.

Nota. NSSS = Nueva Escala de Satisfacción Sexual; SOS-6 = Encuesta de Opinión Sexual-6.

** $p < 0.01$.

Como se puede observar, tanto para varones como para mujeres, la satisfacción individual está asociada positivamente con el grado de satisfacción interindividual. Sin embargo, la magnitud de esta asociación es claramente más débil para los varones. Por otro lado, solamente en el caso de las participantes que se definieron como mujeres se constataron asociaciones moderadas positivas entre el grado de SS informado y la actitud hacia la sexualidad.

Objetivo 3. Satisfacción sexual en adultos solteros y con pareja.

Como primer paso se establecieron los grupos comparativos de manera dicotómica. Se consideró “soltero” a todo participante que informara no estar en una relación estable, con o sin convivencia. De esta manera se conformaron dos grupos: soltero (sin

relación estable) y en pareja (con/sin convivencia). Luego, se aplicó el estadístico Prueba *t* de Student de diferencia de medias, para estimar si la situación relacional presentaba algún efecto diferencial en el grado de satisfacción sexual. Como se puede observar en la tabla 3, los participantes del grupo pareja informaron significativamente más satisfacción a nivel interpersonal, lo cual era esperable, y también más satisfacción individual.

Tabla 3.

Diferencias significativas por situación de pareja

Variables	<i>M</i> (ds)	<i>t</i>
NSSS	Individual S = 24.49 (4.04) P = 25.70 (3.00)	-2.09*
	Interpersonal S = 22.62 (4.55) P = 24.56 (3.88)	-2.78**

Nota. S = Soltero (n = 61); P = Pareja (n = 86). NSSS = Nueva Escala de Satisfacción Sexual.

* $p < 0.05$; ** $p < 0.01$.

Para indagar más en profundidad este resultado, se repitió el análisis considerando cuatro grupos -soltero sin ningún tipo de relación, en una relación casual, en pareja estable sin convivencia y en pareja estable con convivencia- y se aplicó ANOVA. Los análisis muestran que las personas solteras informaron significativamente menos satisfacción que el resto de los grupos (satisfacción individual $F = 4.18$; $p = .007$; satisfacción interpersonal $F = 6.24$; $p = .001$). Es decir, estar en una relación sexual, sea casual o estable, impacta positivamente en el grado de satisfacción sexual.

Objetivo 4. Efecto diferencial según género

Se analizó el efecto diferencial del género sobre las variables satisfacción sexual y actitud sexual. Para generar los grupos a contrastar se consideraron las categorías ofrecidas a los participantes del estudio para describirse: femenino, masculino, transgénero, otros. En función de esto, se establecieron dos grupos -masculino y femenino-, dado que ninguno de los participantes se describió en otra categoría por fuera de las dos mencionadas.

Los resultados hallados (tabla 4) muestran una diferencia significativa en la dimensión erotofobia-erotofilia operacionalizada en la escala SOS-6, que indica que los varones se describieron significativamente más erotofílicos que las mujeres. Estos resultados son consistentes con los obtenidos en otros estudios. Al analizar con mayor detalle, se puede observar que la diferencia la aportan los ítems 1, 2, 3 y 6, lo cuales hacen referencia a la masturbación, mirar contenido sexual como videos, películas y libros, fantasear con tener una relación sexual con penetración y sentir excitante la experiencia de bañarse con una persona que genera atracción.

No se hallaron diferencias significativas en la variable satisfacción sexual.

Tabla 4.

Diferencias significativas por género

Variables	M (ds)	<i>t</i>
SOS-6 Actitud sexual	M = 30.60 (7.65) V = 34.38 (5.34)	-3.50**

Nota. SOS-6 = Encuesta de Opinión Sexual. M = Mujeres; V = Varones.

* $p < 0.05$; ** $p < 0.01$.

DISCUSIÓN

El objetivo de este estudio fue analizar la relación entre satisfacción sexual y actitud sexual en adultos solteros y con pareja de la ciudad de Mar del Plata. En primer lugar, se analizó a nivel descriptivo el grado de satisfacción sexual. Los resultados obtenidos indican que los participantes presentaron valores adecuados de satisfacción sexual. Si se compara con otros estudios realizados en Croacia y Estados Unidos (Stulhofer et al., 2010; 2011), España (Strizzi et al., 2016), y Brasil (Santos Pechorro et al., 2016) se observa que la tendencia de resultados se mantiene, si bien impresionan algo más elevados los valores argentinos y brasileros.

Al analizar con mayor profundidad el contenido de las dimensiones de la SS, se observa que los aspectos más importantes a la hora de valorar el grado de satisfacción a nivel individual fueron particularmente el estado de ánimo posterior al acto sexual, la calidad de los orgasmos y el funcionamiento sexual del cuerpo. En cuanto a la satisfacción sexual interpersonal, lo que emergió como más relevante es que el compañero sexual haya alcanzado el orgasmo durante la relación. Esto es válido tanto para mujeres como para varones, ya que no se hallaron diferencias significativas en las dimensiones de la SS. La ausencia del efecto diferencial del género se ha corroborado en otras investigaciones (McClelland, 2011; Santos-Iglesias et al., 2009; Strizzi et al., 2016), pero continua siendo un tema controversial en la literatura científica. En este sentido, los datos sugieren que tanto en mujeres como varones el grado de satisfacción sexual percibido está ligado a cuestiones de desempeño y rendimiento sexual, donde el orgasmo propio y de la pareja se toma como indicador del grado de satisfacción alcanzado. Esto indica que el modelo sexual genitocéntrico sigue permaneciendo como predominante en nuestra sociedad occidental, cuestión que se ve con mayor claridad en los motivos de consulta psicológica más frecuentes en el campo sexológico. Básicamente se trata de ansiedades y preocupaciones relacionadas con la performance, por ejemplo, el grado de control del reflejo eyaculatorio en los varones y la dificultad de lograr el orgasmo en las mujeres (Basson, Wierman, Van Lankveld & Brotto, 2010; Heiman, 2002; McMahon et al., 2004).

Asimismo la ausencia de diferencias de género sobre el grado de satisfacción sexual pareciera romper con la teoría de los guiones sexuales (Lawrance & Byers, 1995; McCormick, 1987, 2010; Petersen & Hyde, 2010), la cual plantea que los varones le dan

mayor importancia a los aspectos del funcionamiento (deseo, excitación y orgasmo) en las relaciones sexuales. Mientras que las mujeres codifican más frecuentemente los intercambios emocionales con la pareja como recompensas sexuales, mientras que los aspectos físicos como el orgasmo son valorados como un costo sexual. Así, los resultados hallados en este trabajo podrían ser explicados por el cambio cultural que se está produciendo principalmente en los roles de género tradicionales, en este caso en el ámbito de las relaciones sexuales. Pareciera que las nuevas generaciones tienen actitudes y expresiones sexuales tendientes hacia un modelo sexual más igualitario (Santos-Iglesias, Sierra & Vallejo-Medina, 2013).

Sin embargo, al analizar la relación entre los aspectos interpersonal e individual de la satisfacción sexual, se observa que, si bien para ambos géneros están asociadas positivamente entre sí, como hallaron Strizzi, et al. (2016), la magnitud de dicha asociación es claramente más fuerte para las mujeres. Es decir, pareciera que para los varones el grado de satisfacción sexual interpersonal tiene menos impacto sobre la satisfacción individual. Por un lado, se podría argumentar que, aunque se está construyendo un modelo sexual igualitario entre los géneros, todavía es fuerte la creencia heteronormativa de que la satisfacción sexual de la mujer es dada a partir del placer masculino. Investigaciones anteriores sugieren que la satisfacción sexual en las mujeres puede predecirse mejor por factores relacionales (cercanía emocional con la pareja), que por cuestiones estrictamente sexuales como puede ser cantidad de orgasmos, grado de lubricación vaginal, frecuencia de relaciones sexuales, etc. (Hurlbert et al., 1993; Lawrance & Byers, 1995; Lawrance, Taylor & Byers, 1996). Incluso, los modelos contemporáneos circulares de respuesta sexual femenina hacen énfasis en que la intimidad emocional con el *partenaire* es el motor central para el logro de la excitación sexual, aparición del deseo sexual y para la posterior satisfacción sexual de la mujer (Basson, 2001). No obstante, para complejizar aún más la discusión, existen estudios actuales que están cuestionando estos planteamientos, al sostener que la intimidad emocional también sería un factor central en la satisfacción sexual de los varones (Carpenter, et al., 2009; Stulhofer, Ferreira & Landripet, 2014). Este punto es una línea de estudio interesante para seguir analizando qué peso tiene la intimidad emocional en la satisfacción sexual en ambos géneros y si está cambiando respecto a los estándares clásicos. Claramente es un momento sociohistórico en el que los roles de género tradicionales están siendo repensados y transformados.

En cuanto a la actitud sexual, es decir, la predisposición a responder de manera favorable (erotofilia) o desfavorable (erotofobia) hacia distintos estímulos de contenido sexual, los resultados hallados se ubican en el promedio (Vallejo-Medina et al., 2014). Los varones han obtenido un valor medio mayor respecto a las mujeres, lo que era esperado en función de investigaciones anteriores (del Río-Olvera et al., 2013; Dosch, Belayachi & Van der Linden, 2016; Santos-Iglesias et al., 2013; Vallejo-Medina, et al., 2014). Se puede observar que los ítems de la escala que adquieren mayor diferencia entre varones y mujeres son los relacionados con la masturbación, ver contenido sexual (videos, películas, libros) y el uso de fantasías explícitas (p.e. penetración). Considerando la teoría de los guiones sexuales (McCormick, 1987, 2010), esto se podría explicar desde el matiz de la socialización sexual de cada género, ya que históricamente el varón ha tenido más permisos para poder disfrutar de ciertos tipos de prácticas, tales como la masturbación y la posibilidad de utilizar la mente como medio para obtener placer sexual. Aunque estos mandatos lentamente se están modificando a nivel cultural, continúan existiendo prejuicios hacia este tipo de prácticas si las realiza una mujer, a quien históricamente se le ha enseñado a ser pasiva sexualmente (Sierra et al., 2008; Vallejo-Medina et al., 2014).

Por otro lado, al analizar la relación entre SS y AS según género emergieron resultados distintos. En este sentido la actitud sexual afecta el grado de satisfacción sexual percibido por las mujeres, pero en los varones pareciera no tener un efecto. Esto contradice los hallazgos de investigaciones previas (Carrobbles et al., 2011; Hurlbert et al., 1993; Sierra et al., 2003; Smith et al., 1993; Zubeidat et al., 2004), y son consonantes con los aportados por el modelo ecológico de la satisfacción sexual de Sánchez-Fuentes et al. (2016). Si bien originalmente los autores plantearon un solo modelo general, al someterlo a prueba debieron elaborar *path* separados por género. En el caso de los varones la actitud sexual no predice ni tiene efectos directos sobre la satisfacción sexual. Lo que hallaron es un efecto indirecto que indica que la dimensión erotofilia-erotofobia impacta sobre la percepción de un buen funcionamiento sexual, lo que influye en la satisfacción sexual percibida; es decir, hallaron un efecto mediado. Siguiendo con el análisis desde la teoría de los guiones sexuales, como se mencionó anteriormente, los varones han sido educados de manera tal que el desempeño sexual es lo más importante de su sexualidad (McCormick, 1987, 2010; Petersen & Hyde, 2010). Así, por ejemplo, cuando la preocupación por el funcionamiento es excesiva es usual que aparezcan síntomas de ansiedad y evitación de encuentros sexuales, es decir

erotofobia. En cambio, en el modelo de las mujeres existe un efecto directo de la AS sobre la SS. Los autores explican que las mujeres al ser ubicadas en un rol pasivo estarían menos pendientes de los aspectos de su funcionamiento sexual.

En función de estos resultados, la hipótesis de trabajo que afirmaba que las personas que refieran apertura hacia las actividades sexuales (erotofilia) informarían mayor grado de satisfacción sexual solo se ha confirmado en el caso de las mujeres. Los datos obtenidos son consistentes con los aportados por Sánchez Fuentes et al. (2016). De esta forma, la actitud ante la sexualidad no tiene incidencia directa en la satisfacción sexual en los varones.

Por último, se analizó si el hecho de estar en pareja impacta en el grado de SS percibido. Los datos obtenidos indican que las personas solteras sin ningún tipo de relación informaron significativamente menos satisfacción que las personas con pareja estable o con parejas casuales. Estos resultados son parcialmente consistentes con estudios anteriores que consideran que el hecho de estar en pareja estable permite lograr lazos de confianza en los cuales la comunicación frecuente y fluida permite un entendimiento mayor de las necesidades de la pareja e impacta en la satisfacción sexual (Byers & MacNeil, 2006; Byers & Rheman, 2014; Sánchez-Fuentes & Sierra, 2015; Strizzi, et al. 2016). Asimismo, en el modelo ecológico de satisfacción sexual (Sánchez-Fuentes et al., 2016) la satisfacción en la relación de pareja predijo SS tanto en varones como en mujeres, aunque con diferente magnitud. En los resultados que aquí se presentan resulta llamativo que las personas con relaciones casuales no hayan reportado menos SS que quienes están en relaciones estables. Sin embargo, no se cuenta con información suficiente para analizar la naturaleza y características de dichas relaciones casuales. En este punto, cabe preguntarse qué se entiende por *relación casual*, ya que es posible que quienes se ubicaron en esta categoría estuvieran haciendo referencia a situaciones diversas que pueden implicar cierto vínculo afectivo, como por ejemplo estar en los inicios de una relación, o tener relaciones sexuales frecuentemente con la misma persona. Se considera que puede ser un aspecto interesante para profundizar en próximas investigaciones, ya que el modelo de relación de pareja tradicional, al igual que los roles de género, está transitando importantes modificaciones en la generaciones actuales.

La presente investigación cuenta con una serie de limitaciones. Desde el punto de vista metodológico, la primera alude a los instrumentos de medida utilizados, ya que no se cuenta con adaptaciones argentinas. Si bien las escalas cuentan con una revisión

idiomática para garantizar la correcta comprensión de los reactivos en el medio local, son necesarios estudios de validez de contenido, de constructo y de criterio. En segundo lugar, la muestra con la que se trabajó fue relativamente pequeña y no estuvo balanceada con respecto a la edad, por lo que no se pudo cumplir con uno de los objetivos planteados. En tercera instancia, el alcance de este estudio es descriptivo-correlacional, lo que está justificado debido a su carácter preliminar, pero es necesario que se continúen los análisis aquí expuestos en investigaciones con alcance explicativo y con muestras más diversificadas.

A pesar de las limitaciones señaladas, se considera que este estudio constituye un aporte hacia la comprensión de la satisfacción sexual en nuestro contexto, dada la escasez de investigaciones en el tema en la región. Los resultados obtenidos, si bien preliminares, permiten establecer un punto de partida sólido para profundizar la investigación en estos temas. Particularmente resultan interesantes las líneas de análisis que se desprenden de este estudio en cuanto a los cambios culturales sobre roles de género y los modelos de pareja que están ocurriendo a escala mundial, y cómo esto afecta el ámbito de las relaciones sexuales.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Ahlborg, T., Dahlof, L., & Hallberg, L. (2005). Quality of the intimate and sexual relationship in the first-time parents six months after deliver. *Journal of Sex Research*, 42(2), 167-174. DOI 10.1080/00224490509552270.
- Ahumada, S., Lüttges, C., Molina, T. & Torres, S. (2014). Satisfacción sexual: revisión de los factores individuales y de pareja relacionados. *Revista Hospital Clínico Universidad de Chile*, 25, 278-284.
- Althof, S. E., Buvat, J., Gutkin, S. W., Belger, M., Stothard, D. R., & Fugl-Meyer, A. R. (2010). Sexual satisfaction in men with erectile dysfunction: Correlates and potential predictors. *Journal of Sexual Medicine*, 7(1), 203-215. DOI 10.1111/j.1743-6109.2009.01554.x.
- Basson, R. (2001). Female sexual response: The role of drugs in the management of sexual dysfunction. *Obstetrics and Gynecology*, 98(3), 350-352.
- Basson, R., Wierman, M.E., Van Lankveld, J., & Brotto, L. (2010). Summary of the recommendations on sexual dysfunctions in women. *Journal of Sexual Medicine*, 7, 314-326. DOI 10.1111/j.1743-6109.2009.01617.
- Bronfenbrenner, U. (1987). *La ecología del desarrollo humano*. Barcelona: Paidós.
- Byers, E. S. (2005). Relationship satisfaction and sexual satisfaction: A longitudinal study of individuals in long-term relationships. *Journal of Sex Research*, 42(1/2), 113-118. DOI 10.1080/00224490509552264
- Byers, E. S., Demmons, S., & Lawrance, K. (1998). Sexual satisfaction with dating relationships: A test of the interpersonal exchange model of sexual satisfaction. *Journal of Social and Personal Relationships*, 15(2), 257-267.
- Byers, E. S., & Macneil, S. (2006). Further validation of the interpersonal exchange model of sexual satisfaction. *Journal of Sex & Marital Therapy*, 32(5), 3-69. DOI 10.1080/00926230500232917.
- Byers, E. S., & Rehman, U. S. (2014). Sexual well-being. In D. Tolman & L. Diamond (Eds.), *APA Handbook of Sexuality and Psychology* (pp. 317-337). Washington, DC: APA books.

- Carpenter, L. M., Nathanson, C. A., & Kim, Y. J. (2009). Physical women, Emotional men: Gender and sexual satisfaction in midlife. *Archives of Sexual Behavior*, 38, 87–107. DOI 10.1007/s10508-007-9215-y
- Carrobbles, J. A., Gámez-Guadix, M., & Almendros, C. (2011). Funcionamiento sexual, satisfacción sexual y bienestar psicológico y subjetivo en una muestra de mujeres españolas. *Anales de Psicología*, 27(1), 27-34.
- Christopher, F., & Sprecher, S. (2000). Sexuality in marriage, dating, and other relationships: a decade review. *Journal of Marriage and the Family*, 62(4), 999-1017. DOI 10.1111/j.1741-3737.2000.00999.x
- Davidson, J.K., Moore, N.B., Ullstrup, K.M. (2004). Religiosity and sexual responsibility: Relationships of choice. *American Journal of Health Behavior*, 28(4), 335–346.
- Del Río-Olvera, F. J, López Vega, D. J., & Cabello Santamaría, F. (2013). Adaptación del cuestionario Sexual Opinion Survey: Encuesta Revisada de Opinión Sexual. *Revista Internacional de Andrología*, 11(1), :9-16..
- Dosch, A., Belayachi, S., & Van der Linden, M. (2016). Implicit and explicit sexual attitudes: How are they related to sexual desire and sexual satisfaction in men and women? *Journal of Sex Research*, 53(2), 251-264. DOI 10.1080/00224499.2014.1003361.
- Field, N., Mercer, C. H., Sonnenberg, P., Tanton, C., Clifton, S., Mitchell, K. R., & Johnson, A. (2013). Associations between health and sexual lifestyles in Britain: Findings from the third National Survey of Sexual Attitudes and Lifestyles (Natsal-3). *Lancet*, 13, 62222-9. DOI [10.1016/S0140-6736](https://doi.org/10.1016/S0140-6736)
- Fisher, W. A., Byrne, D., White, L. A., & Kelley, K. (1988). Erotophobia-erotophilia as a dimension of personality. *Journal of Sex Research*, 25(1), 123-151. DOI 10.1080/00224498809551448
- Giami, A. (2012). Sexual Health: The Emergence, Development, and Diversity of a Concept. *Annual Review of Sex Research*, 13(1), 1-5. DOI 10.1080/10532528.2002.10559801.

- Heiman, J. R. (2002). Sexual dysfunction: Overview of prevalence, etiological factors, and treatments. *Journal of Sex Research*, 39(1), 73-78. DOI 10.1080/00224490209552124.
- Henderson, A. W., Lehavot, K., & Simoni, J.M. (2009). Ecological models of sexual satisfaction among lesbian/bisexual and heterosexual women. *Archives of Sexual Behavior*, 38(1), 50–65. DOI 10.1007/s10508-008-9384-3.
- Higgins, J. A., Mullinax, M., Trussell, J., Davidson, J. K., & Moore, N. B. (2011). Sexual satisfaction and sexual health among university students in the United States. *American Journal of Public Health*, 101(9), 1643-1654. DOI 10.2105/AJPH.2011.300154.
- Hurlbert, D. F., Apt, C., & Rabehl, S. M. (1993). Key variables to understanding female sexual satisfaction: An examination of women in nondistressed marriages. *Journal of Sex & Marital Therapy*, 19(2), 154-165. DOI 10.1080/00926239308404899.
- Lawrance, K., & Byers, E. S. (1995). Sexual satisfaction in long-term heterosexual relationships: The Interpersonal Exchange Model of Sexual Satisfaction. *Personal Relationships*, 2(4), 267-285. DOI 10.1111/j.1475-6811.1995.tb00092.x
- Lawrance, K., Taylor, D., & Byers, E. S. (1996). Differences in men's and women's global, sexual, and ideal-sexual expressiveness and instrumentality. *Sex Roles*, 34(5/6), 337-357. DOI 10.1007%2FBF01547806
- Mark, K., Herbenick, D., Fortenberry, J. D., Sanders, S., & Reece, M. (2014). A Psychometric Comparison of Three Scales and a Single-Item Measure to Assess Sexual Satisfaction. *Journal of Sex Research*, 51(2), 159-169. DOI 10.1080/00224499.2013.816261
- McClelland, S. I. (2011). Who is the “Self” in self reports of sexual satisfaction? Research and policy implications. *Sexuality Research and Social Policy*, 8, 304-320. DOI 10.1007/s13178-011-0067-9.
- McCormick, N. B. (1987). Sexual Scripts: Social and therapeutic implications. *Sexual & Marital Therapy*, 2(1), 3-27. DOI 10.1080/02674658708407734
- McCormick, N. B. (2010). Sexual Scripts: Social and therapeutic implications. *Sexual and Relationship Therapy*, 2(1), 96-120. DOI 10.1080/14681990903550167.

- McMahon C. G., Abdo, C., Incrocci, L., Perelman, M., Rowland, D., Waldinger, M., & Cheng Xin, Z. (2004). Disorders of Orgasm and Ejaculation in Men. *Journal of Sexual Medicine*, 1(1), 58-65. DOI 10.1111/j.1743-6109.2004.10109.x
- Mosack, V., Steinke, E., Wright, D., Walker, C., Medina, M., Moser, D., & Chung, M., (2011). Effects of Depression on Sexual Activity and Sexual Satisfaction in Heart Failure. *Dimensions of Critical Care Nursing*, 30(4), 218-225. DOI 10.1097/DCC.0b013e31821b7f63.
- Panamerican Health Organization. (2000). *Promotion of Sexual Health: Recommendations for Action*. Washington, DC: Organización Panamericana de la Salud.
- Parker, R., di Mauro, D., Filiano, B., Garcia, J., Muñoz-Laboy, M., & Sember, R. (2004). Global Transformations and Intimate Relations in the 21st Century: Social Science Research on Sexuality and the Emergence of Sexual Health and Sexual Rights Frameworks. *Annual Review of Sex Research*, 15(1), 362-398.
- Pedersen, W., & Blekesaune, M. (2003). Sexual satisfaction in young adulthood: Cohabitation, committed dating or unattached life. *Acta Sociologica*, 46(3), 179-193.
- Petersen, J. L., & Hyde, J. S. (2010). A meta-analytic review of research on gender differences in sexuality: 1993 to 2007. *Psychological Bulletin*, 136(1), 21-38. DOI 10.1037/a0017504.
- Pinney, E. M., Gerard, M., & Denney, N. W. (1987). The Pinney Sexual Satisfaction Inventory. *Journal of Sex Research*, 23, 233-242. DOI 10.1080/00224498709551359.
- Rodríguez Cabrera, A., Sanabria Ramos, G., Contreras Palú, M. E., & Perdomo Cáceres, B. (2013). Educational strategy on sexual and reproductive health promotion aimed at adolescents and university young people. *Revista Cubana de Salud Pública*, 39(1), 161-174.
- Rodríguez Jiménez, O. R. (2010). Relación entre satisfacción sexual, ansiedad y prácticas sexuales. *Pensamiento Psicológico*, 7(14), 41-2.
- Ruiz-Muñoz, D., Wellings, K., Castellanos-Torres, E., Álvarez-Dardet, C., Casals-Cases, M., & Pérez, G. (2013). Sexual health and socioeconomic-related factors in

Spain. *Annals of Epidemiology*, 23(10), 620-628. DOI 10.1016/j.annepidem.2013.07.005.

Sánchez-Fuentes, M., Salinas, J.M., & Sierra, J.C. (2016). Use of an Ecological Model to Study Sexual Satisfaction in a Heterosexual Spanish Sample. *Archives of Sexual Behavior*, 45(8), 1973-1988. DOI 10.1007/s10508-016-0703-9

Sánchez-Fuentes, M. M., Santos-Iglesias, P., Byers, E. S., & Sierra, J. C. (2015). Validation of the Interpersonal Exchange Model of Sexual Satisfaction Questionnaire (EMSSQ) in a Spanish sample. *Journal of Sex Research*, 52(9), 1028–1041. DOI 10.1080/00224499.2014.989307.

Sánchez-Fuentes, M., Santos-Iglesias, P., & Sierra, J. (2014). A systematic review of sexual satisfaction. *International Journal of Clinical and Health Psychology*, 14, 67–75. DOI 10.1016/S1697-2600(14)70038-9.

Sánchez-Fuentes, M. M., & Sierra, J. C. (2015). Sexual satisfaction in a heterosexual and homosexual Spanish sample: The role of sociodemographic characteristics, health indicators, and relational factors. *Sexual and Relationship Therapy*, 30(2), 226–242. DOI 10.1080/14681994.2014.978275.

Santos Pechorro, P., Monteiro Pascoal, P., Neves Jesus, S., Almeida, A. I., Soares Figueiredo, C., & Vieira, R. X. (2016). Propriedades psicométricas da versão portuguesa da Nova Escala de Satisfação Sexual—versão curta. *Revista Internacional de Andrología*, 14(3), 94-100. DOI 10.1016/j.androl.2016.04.006

Santos-Iglesias P, Sierra JC, Vallejo-Medina P. Predictors of sexual assertiveness: The role of sexual desire, arousal, attitudes, and partner abuse. *Archives of Sexual Behavior*, 42(6), 1043-1052. DOI 10.1007/s10508-012-9998-3.

Scott, V. C., Sandberg, J. G., Harper, J. M., & Miller, R. B. (2012). The impact of depressive symptoms and health on sexual satisfaction for older couples: Implications for clinicians. *Contemporary Family Therapy*, 34, 376-390.

Sierra, J. C., Ortega, V., & Gutiérrez-Quintanilla, J. R. (2008). Encuesta de Opinión Sexual: Fiabilidad, validez y datos normativos de una versión reducida en muestras salvadoreñas. *Revista Mexicana de Psicología*, 25(1), 139-150.

- Sierra, J. C., Zubeidat, I., Carretero Dios, H., & Reina, S. (2003). Estudio psicométrico preliminar del Test del Deseo Sexual Inhibido en una muestra española no clínica. *International Journal of Clinical and Health Psychology*, 3(3), 489-504.
- Smith, E. R., Becker, M. A., Byrne, D., & Przybyla, D. P. (1993). Sexual attitudes of males and females as predictors of interpersonal attraction and marital compatibility. *Journal of Applied Social Psychology*, 23(13), 1011-1034. DOI 10.1111/j.1559-1816.1993.tb01019.x.
- Sözeri-Varma, G., Kalkan- Oguzhanoglu, N., Karadağ, F., & Özdel, O. (2011). The effect of hysterectomy and/or oophorectomy on sexual satisfaction. *Climacteric*, 14(2), 275-281. DOI 10.3109/13697137.2010.532251.
- Strizzi, J., Fernández-Agis, I., Alarcón-Rodríguez, R., & Parrón-Carreño, T. (2016). Adaptation of the New Sexual Satisfaction Scale-Short Form into Spanish. *Journal of Sex & Marital Therapy*, 42(7), 579-588. DOI 10.1080/0092623X.2015.1113580.
- Štulhofer, A., Buško, V., & Brouillard, P. (2010). Development and bicultural validation of the New Sexual Satisfaction Scale. *Journal of Sex Research*, 47(4), 257-268. DOI 10.1080/00224490903100561.
- Štulhofer, A., Buško, V., & Brouillard, P. (2011). The New Sexual Satisfaction Scale and Its Short Form. In T.D. Fisher, C. M. Davis, W. L. Yarber, & S. L. Davis, S. L (Eds), *Handbook of sexuality-related measures* (3rd Edition) (pp. 530-533). New York: Routledge.
- Stulhofer, A., Ferreira, L. C., & Landripet, I. (2014). Emotional intimacy, sexual desire, and sexual satisfaction among partnered heterosexual men. *Sexual and Relationship Therapy*, 29(2), 229-244. DOI 10.1080/14681994.2013.870335.
- Vallejo-Medina, P., Granados, M. R., & Sierra, J. C. (2014). Propuesta y validación de una versión breve del Sexual Opinion Survey en población española. *Revista Internacional de Andrología*, 12, 47-54. DOI 10.1016/j.androl.2013.04.004.
- World Association for Sexual Health (2008). *Salud Sexual para el Milenio: Declaración y Documento Técnico*. Minneapolis, MN, USA, World Association for Sexual Health.

- World Health Organization. (2006). *Defining Sexual Health: Report of a technical consultation on sexual health*. 28 al 31 de enero del 2002, Ginebra, Suiza: WHO. Recuperado el 28 de marzo del 2007 de <http://www.who.int/reproductive-health/publications/sexualhealth/index.html>
- Young, M., & Luquis, R. (1998). Correlates of sexual satisfaction in marriage. *Canadian Journal of Human Sexuality*, 7(2), 115-127.
- Young, M., Denny, G., Young, T., & Luquis, R. (2000). Sexual satisfaction among married women. *American Journal of Health Studies*, 16, 73-84.
- Zubeidat, I., Ortega, V., & Sierra, J.C. (2004). Evaluación de algunos determinantes del deseo sexual: estado emocional, actitudes hacia la sexualidad y fantasías sexuales. *Análisis y Modificación de Conducta*, 30(129), 105-128.

ANEXO

- Modelo de Consentimiento Informado utilizado
- Registro de datos
- Protocolo de evaluación



CONSENTIMIENTO INFORMADO

Recibí información sobre la investigación “*Satisfacción sexual y actitud ante la sexualidad: Estudio comparativo en adultos marplatenses en pareja y solteros*” que están realizando los estudiantes Sebastián Andrés Gulin (Mat. 8922/09) y Gisele Melisa Echevarría (Mat. 9437/10) bajo la supervisión del docente Mg. Jorge Eduardo Visca, como tesis de grado para la Facultad de Psicología de la UNMDP. Me brindaron una explicación adecuada sobre en qué consiste mi participación en el estudio, me explicaron que puedo dejar de responder si en algún momento así lo considero y me garantizaron que los datos que brinde serán tratados de manera confidencial en el marco de la Ley Nacional de Protección de los Datos Personales N°25.326 y las pautas éticas establecidas por la Declaración de Helsinki.

Asimismo, manteniendo mi derecho a la privacidad e intimidad, acepto que los datos que se deriven de esta investigación puedan ser utilizados para su divulgación científica. Por lo tanto, expreso mi aceptación a participar voluntaria y libremente en este estudio al firmar esta constancia a modo de CONSENTIMIENTO INFORMADO.

Firma del supervisor responsable

Firma del participante

Copia para el participante



CONSENTIMIENTO INFORMADO

Recibí información sobre la investigación “*Satisfacción sexual y actitud ante la sexualidad: Estudio comparativo en adultos marplatenses en pareja y solteros*” que están realizando los estudiantes Sebastián Andrés Gulin (Mat. 8922/09) y Gisele Melisa Echevarría (Mat. 9437/10) bajo la supervisión del docente Mg. Jorge Eduardo Visca, como tesis de grado para la Facultad de Psicología de la UNMDP. Me brindaron una explicación adecuada sobre en qué consiste mi participación en el estudio, me explicaron que puedo dejar de responder si en algún momento así lo considero y me garantizaron que los datos que brinde serán tratados de manera confidencial en el marco de la Ley Nacional de Protección de los Datos Personales N°25.326 y las pautas éticas establecidas por la Declaración de Helsinki.

Asimismo, manteniendo mi derecho a la privacidad e intimidad, acepto que los datos que se deriven de esta investigación puedan ser utilizados para su divulgación científica. Por lo tanto, expreso mi aceptación a participar voluntaria y libremente en este estudio al firmar esta constancia a modo de CONSENTIMIENTO INFORMADO.

Firma del supervisor responsable

Firma del participante



UNIVERSIDAD NACIONAL
DE MAR DEL PLATA

¿De qué se trata este estudio? Buscamos analizar la relación entre el grado de satisfacción sexual y la actitud hacia la sexualidad en adultos de la ciudad de Mar del Plata, y establecer comparaciones según se encuentren solteros y en pareja.

- **¿Por qué es necesario hacer esto?** Actualmente, la satisfacción sexual es reconocida por los organismos de salud nacionales e internacionales como un elemento esencial del bienestar individual tanto físico como psicológico. Sin embargo, en Argentina no se han realizado estudios que brinden evidencia empírica al respecto, ni que analicen la diferencia entre adultos con y sin pareja. Es así que, en el marco de la Ley Nacional N°26.150 Programa Nacional de Educación Sexual Integral, consideramos necesario llevar a cabo este tipo de estudios en el contexto local.

- **¿En qué consiste mi participación?** Tu participación consiste en responder un conjunto de cuestionarios autoadministrables, de manera **confidencial y voluntaria**. La actividad tendrá una duración de aproximadamente 30 minutos y te recordamos que eres **libre de dejar de responder** si en algún momento así lo deseas.

Se garantiza que **tus datos personales y tu identidad nunca serán revelados** y los datos obtenidos solo serán utilizados con fines exclusivamente científicos, cumpliendo con las pautas éticas que regulan los procedimientos de investigación científica estipulados por la Declaración de Helsinki, la Ley 11.044 del Ministerio de Salud de la Provincia de Buenos Aires y la Ley Nacional de Protección de Datos Personales N° 25.326

Por cualquier consulta relacionada con esta investigación comunicarse con: Mg. Jorge Eduardo Visca jorgeeduardovisca@gmail.com

- Facultad de Psicología, UNMdP. Funes 3250. 7600 Mar del Plata, Buenos Aires, Argentina

REGISTRO DE DATOS BÁSICOS

EDAD:	CIUDAD DE ORIGEN:				
¿TRABAJAS? SI NO	Si tu respuesta es sí: ¿Cómo te sentís con tu trabajo?				
Entusiasmado/a	Satisfecho/a	Conforme	Aburrido/a	Cansado/a	Estresado/a
¿TENÉS HIJOS? SI NO	Si tu respuesta es SI:		¿Conviven con vos? SI NO		
ANTECEDENTES EDUCATIVOS (marcá la opción más abarcativa, aunque no hayas finalizado)					
Estudios primarios		Estudios secundarios		Estudios terciarios	
				Estudios universitarios	
¿TENÉS CREENCIAS RELIGIOSAS? SI NO	Si tu respuesta es SI, ¿cuál es tu religión? _____				
	¿Con qué frecuencia realizás prácticas religiosas?				
Diariamente		Semanalmente		Mensualmente	
				Nunca	

GÉNERO AUTOPECIBIDO	Femenino	Masculino	Transgénero		
Si no te sentís identificado/a en ninguna opción, ¿cuál sería tu respuesta?					
ORIENTACIÓN	Asexual	Homosexual	Bisexual	Heterosexual	Pansexual
Si no te sentís identificado/a en ninguna opción, ¿cuál sería tu respuesta?					
SEXO BIOLÓGICO	Mujer	Hombre	Intersexual		

¿CÓMO ES TU SITUACIÓN DE PAREJA? (solo se puede elegir una opción, aquella que más represente tu situación)						
Estoy soltera/o, sin ningún tipo de relación			Tengo una relación casual (o más de una)			
Estoy en pareja estable conviviendo			Estoy en pareja estable sin convivencia			
SI CONTESTASTE QUE TENÉS PAREJA ESTABLE (con o sin convivencia):						
¿Cuánto tiempo hace que están juntos? _____ años						
¿Estás casado/a con esta persona?		SI	NO			
¿Cómo te sentís con esta relación?		Muy mal	Mal	Regular	Bien	Muy bien

RESPECTO A TU SALUD:

ANTECEDENTES MÉDICOS

Marcá con una X si padecés o has padecido alguno/s de los problemas médicos que se listan a continuación:

- | | | | |
|-------------------------------|--------------------------------|-------------------------------|--------------------|
| Hipertensión arterial | Hipotiroidismo | Mal de Parkinson | Cáncer |
| Diabetes | Hipertiroidismo | Esclerosis múltiple | Hiperprolactinemia |
| Lesiones de la médula espinal | Síndrome metabólico (Obesidad) | Accidentes cerebro-vasculares | |
| Infecciones urinarias | Otros _____ | | |

¿Has sufrido alguna enfermedad de transmisión sexual? SI NO

Si tu respuesta es SI, ¿cuál/es? _____

¿Has tenido alguna intervención quirúrgica? SI NO

Si tu respuesta es SI, ¿cuál/es? _____

HOMBRES ¿Sufrís alguno de los siguientes problemas? SI NO

- | | | | |
|-------------|-----------------------|------------|---|
| Prostatitis | Problemas de próstata | Varicocele | Hipogonadismo masculino (deficiencia de testosterona) |
|-------------|-----------------------|------------|---|

¿Desde cuándo? _____

MUJERES ¿Sufrís alguno alguno de los siguientes problemas? SI NO

- | | |
|---------------------------|---------------|
| Deficiencia de estrógenos | Endometriosis |
|---------------------------|---------------|

Mencionar cualquier dificultad relacionada con el ciclo menstrual y ovárico

¿Desde cuándo? _____

EN CUANTO AL USO DE FÁRMACOS

¿En los últimos 6 meses has tomado algún tipo de fármacos? SI NO

Si tu respuesta es SI, ¿cuál/es?

- | | | | | |
|--|--------------------------------------|---|----------------------------------|---------------------------|
| Antidepresivos (p.e. Fluoxetina, Sertralina) | Ansiolíticos (p.e. Alplax, Rivotril) | Antipsicóticos (p.e. Risperidona, Quetiapina) | Antihipertensivos (p.e. Lotreal) | Pastillas anticonceptivos |
|--|--------------------------------------|---|----------------------------------|---------------------------|

Otros: _____

¿Por qué razón/es tomaste ese fármaco? _____

ANTECEDENTES PSICOLÓGICOS

¿Has estado o estás en tratamiento psicológico? SI NO

Si tu respuesta es SI:

¿Cuál fue el motivo de consulta? _____

SEXUALIDAD

A continuación te presentamos una lista de posibles prácticas sexuales. Marcá con una X las que realizas habitualmente en tu vida sexual:

Besos	Caricias	Sexo oral	Fantasías, pensamientos, imágenes sexuales
Masturbación solitaria		Masturbación en pareja	Prácticas BDSM
Penetración vaginal	Penetración anal	Otras: _____	

¿Con qué frecuencia tenés actividad sexual solo/a y/o en pareja?

Más de 3 veces a la semana	2-3 veces a la semana	1 vez a la semana	2-3 veces al mes	1 vez al mes	5-6 veces al año	Menos de 6 veces al año	Otra
----------------------------	-----------------------	-------------------	------------------	--------------	------------------	-------------------------	------

A continuación vas a encontrar preguntas sobre pensamientos, sentimientos y situaciones vinculadas a la vida sexual de las personas. En caso de no tener un compañero/a sexual actualmente, respondé considerando en el/la último/a que tuviste.

Algunas recomendaciones:

- ✓ *Por favor, LEÉ CADA ÍTEM DETENIDAMENTE y tratá de responder con la MAYOR ESPONTANEIDAD Y SINCERIDAD POSIBLE.*
- ✓ *NO HAY RESPUESTAS CORRECTAS O INCORRECTAS. La mejor respuesta será la mejor describa tu propia experiencia.*
- ✓ *Es importante que contestes según las indicaciones que se dan en cada caso y respetando el orden en el que se presentan.*
- ✓ *Ante cualquier inquietud que tengas, no dudes en consultarnos.*

GRACIAS POR TU PARTICIPACIÓN

Nueva Escala de Satisfacción sexual NSSS
(Stulhofer, Busko & Brouillard, 2010; Adaptación española Strizzi et al, 2016)

Te pedimos que indiques tu nivel de satisfacción con cada una de las siguientes afirmaciones.	Para nada satisfecho	No satisfecho	Neutro	Satisfecho	Muy satisfecho
1. La calidad de mis orgasmos					
2. Mi desinhibición y entrega al placer sexual durante mis relaciones sexuales					
3. La manera en la que reacciono sexualmente ante mi compañero/a sexual					
4. El funcionamiento sexual de mi cuerpo					
5. Mi estado de humor después de la actividad sexual					
6. El placer que proporciono a mi compañero/a					
7. El equilibrio entre lo que doy y lo que recibo en el sexo					
8. La apertura emocional de mi compañero/a durante la relación sexual					
9. La habilidad de mi compañero/a sexual para llegar al orgasmo					
10. La creatividad sexual de mi compañero/a sexual					
11. La variedad de mis actividades sexuales					
12. La frecuencia de mi actividad sexual					

Encuesta de Opinión Sexual SOS-6

(Fisher et al., 1988; Adaptación española versión breve Vallejo-Medina et al., 2014).

A continuación encontrarás una serie de afirmaciones sobre diferentes aspectos de la sexualidad. Por favor, marca tu grado de desacuerdo/acuerdo con cada una de ellas teniendo en cuenta que:

1 = totalmente en desacuerdo y 7 = totalmente de acuerdo

Las restantes opciones son posiciones intermedias.

1. Bañarse desnudo/a con una persona que me atrae sexualmente podría ser una experiencia excitante	1	2	3	4	5	6	7
2. La masturbación puede ser una experiencia excitante	1	2	3	4	5	6	7
3. Me resulta excitante pensar en tener una relación sexual coital	1	2	3	4	5	6	7
4. Puede ser una experiencia excitante acariciar mis genitales	1	2	3	4	5	6	7
5. No me agrada tener sueños sexuales	1	2	3	4	5	6	7
6. No siento ninguna curiosidad por el material de contenido sexual (libros, películas, videos)	1	2	3	4	5	6	7