

11226
19.52



Universidad Nacional Autónoma de México

FACULTAD DE MEDICINA
División de Estudios de Posgrado
Departamento de Medicina General Familiar y Comunitaria

" SEXUALIDAD EN ADULTOS "

Correlación entre; conocimientos, variedad de conducta
y satisfacción sexual.

T E S I S

Para obtener el Diploma Universitario de
Especialidad en

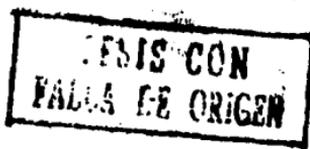
MEDICINA GENERAL FAMILIAR

presenta

DR. GABRIEL GARZA GONZALEZ



ISSSTE México, D. F.



Febrero de 1987



UNAM – Dirección General de Bibliotecas Tesis Digitales Restricciones de uso

DERECHOS RESERVADOS © PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN TOTAL O PARCIAL

Todo el material contenido en esta tesis está protegido por la Ley Federal del Derecho de Autor (LFDA) de los Estados Unidos Mexicanos (México).

El uso de imágenes, fragmentos de videos, y demás material que sea objeto de protección de los derechos de autor, será exclusivamente para fines educativos e informativos y deberá citar la fuente donde la obtuvo mencionando el autor o autores. Cualquier uso distinto como el lucro, reproducción, edición o modificación, será perseguido y sancionado por el respectivo titular de los Derechos de Autor.

I N D I C E

INTRODUCCION	1
- Antecedentes Históricos	2
- Definición	6
- Educación Sexual	9
- Religión y Sexualidad	17
- Aspectos Sociales de la Sexualidad	18
- Variedad de Conducta Sexual	21
- Satisfacción Sexual	25
PROBLEMA	36
JUSTIFICACION	39
OBJETIVOS	41
MATERIAL Y METODO	42
PROCESAMIENTO DE LA INFORMACION	46
RESULTADOS	48
CONCLUSIONES	77
ANEXO	81
BIBLIOGRAFIA	85

INTRODUCCION:

La presente investigación trata sobre aspectos de la sexualidad en adultos, los cuales tienen pareja heterosexual y un mínimo de vida conyugal de dos años.

Se estudió el nivel de conocimientos sobre sexualidad de estas personas, así como la variedad de conducta sexual y el grado de satisfacción sexual, indagándose si entre estas variables existe alguna relación.

También se investigaron algunas variables socio-demográficas que pudieran influir en la sexualidad de estos adultos como son: la edad, escolaridad, religiosidad, etc., asimismo se buscó si estas variables se relacionan con las variables antes mencionadas.

Se incluye una revisión documental acerca de algunos puntos sobre sexualidad, los cuales son importantes para darnos una idea de los aspectos históricos, sociales, religiosos, etc., así como los aspectos propios de la pareja como la variedad de la conducta sexual y la satisfacción sexual, lo cual puede traer alteraciones en el área sexual de la vida conyugal.

Este estudio se realizó a derechohabientes de la clínica del ISSSTE Gustavo A. Madero, durante los meses de noviembre y diciembre de 1986.

ANTECEDENTES HISTORICOS

Los últimos doscientos años pueden considerarse como un período durante el cual ha habido lucha intermitente, pero a menudo intensa sobre la justificación de los propósitos sexuales, y la determinación de qué conducta sexual es aprobada o desaprobada. Esta lucha ha tenido varias etapas y ha habido lapsos de cambio rápido y otros de evolución más lenta (1).

Antes del siglo XVIII, casi todas las justificaciones de propósitos sexuales, incluso las apelaciones sexuales radicales, estaban basadas en valores religiosos. Los valores y guiones sexuales tradicionales de las culturas regionales coexistieron con el cristianismo hasta bien entrado el siglo XX. Las alternativas seculares a varios aspectos del punto de vista religioso o sagrado del mundo, habían empezado a surgir desde el Renacimiento; primero, de la astronomía y de las ciencias físicas, y después, de teorías de gobierno, de sociedad, de biología y del individuo. Las principales fuentes de secularización fueron las nuevas ciencias emergentes de la geología, la biología, la sociología, la política y la psicología. Cada una de ellas fue utilizada como apoyo para los limitados guiones sexuales ofrecidos por la doctrina religiosa o en el siglo XX como alternativa a esta última. Lo que era aprobado o desaprobado sexualmente no cambió mucho hasta fines del siglo XIX, cuando la aparición de otras fuentes de justificación competidoras ofrecieron nuevos propósitos para la sexualidad, así como nuevos y más amplios guiones para la conducta sexual en el

siglo XX.

Junto con el movimiento de lo sagrado a lo secular hubo otro, de las justificaciones colectivas de la conducta sexual a las personas. Este movimiento, que desarrolló un ímpetu importante a principios del siglo XX, se ha acelerado durante los últimos 30 años. A medida que las expresiones seculares se separaban por sí mismas de las sagradas, se convirtieron en nuevas fuentes de justificación colectiva de las prácticas sexuales, la sexualidad debía tener propósitos específicos porque era buena para; la nación-estado, la sociedad, la especie o la raza, o era buena para la salud mental. Estos planes colectivos parecen tener ahora menos atractivo, ya que lo que ha ocurrido en los últimos años y quizá a partir de la década de 1950, se ha dado la adopción de una perspectiva mucho más individual de la sexualidad. No se trata de sexualidad al servicio de algún conjunto de propósitos más importantes, sino más bien de sexualidad en términos de preferencia individual.

A medida que se ha ido de justificaciones sagradas a seculares, de propósitos colectivos a individuales, de guiones procreativos a recreativos, han cambiado las palabras que empleamos para describir lo aprobado y lo desaprobado. Las tradiciones religiosas usaron las palabras bueno, malo, virtud y vicio para discriminar entre el sexo aprobado y desaprobado. Cuando la imposición de diferencias entre sexo aprobado y desaprobado fue transferida a la nación-estado y su sistema judicial (penal), el sexo aprobado fue respetuoso de la ley, y el -

desaprobado delictuoso. La iglesia y la nación-estado estuvieron de acuerdo sobre qué guiones sexuales eran aprobados y cuales no lo eran, y la influencia de la nación-estado se manifestó en la batalla contra el sexo desaprobado. En el siglo XIX se apeló a la biología y a los biólogos, por lo general guardianes de lo que es "natural" para definir el margen entre lo bueno y lo malo del sexo. El lenguaje biológico de aprobación y desaprobación tuvo dos fases separadas; la salud y la preservación de la especie. El sexo que fuera contra la supervivencia de la especie o la salud del individuo era "degenerativo o inadaptativo" y el aprobado era "adaptativo o enaltecedor de la especie". Esta distinción produjo un grupo de personas llamadas degeneradas, y se llegó a defender la idea de que las mismas deberían ser esterilizadas, ya que podrían contaminar la herencia genética de la raza.

La biología, aliada con la nueva ciencia de la psicología, fue también utilizada para justificar determinados propósitos sexuales, esta combinación de lo biológico y lo psicológico produjo distinciones como normal y anormal, saludable y depravado o patológico. Hasta la década de 1920 y durante toda ella, los sociólogos infuidos por la idea de que la sociedad podría ser considerada como un organismo biológico, tendieron a utilizar palabras como desorganización social o patología social, para describir la sexualidad que ellos no aprobaban. Más tarde desarrollaron una amplia variedad de términos; el sexo bueno era funcional y apropiado, el malo disfuncional e inapropiado o desviado.

En los tiempos actuales hay diversos propósitos y justificaciones para la sexualidad, muchas veces pugnas públicas sobre los mismos y fi-

nalmente, numerosas posiciones acerca de cómo reaccionaríamos hacia -- las personas que están de acuerdo con los guiones sexuales distintos -- de los aprobados. Ninguno de los propósitos o justificaciones del sexo tradicional ha desaparecido, ni aún en las sociedades industriales a--vanzadas.

Una parte sustancial de la población todavía cree firmemente en un --- plan divino para la sexualidad y desea que el mismo se haga obligato--rio por el gobierno, y un segundo grupo propone un conjunto de propó--sitos y justificaciones de uso general, o bien un conjunto para una -- clase de sexo y otro para otra, los pertenecientes a este grupo pueden decir que el sexo es tanto para la reproducción como para el placer -- del hombre y la mujer, pero que las personas solteras no deben practi--carlo. Otros dicen que el sexo heterosexual de los casados es lo mejor y que la homosexualidad es tolerable únicamente cuando dos personas -- del mismo sexo se aman y su inclinación es irresistible, etc. (1).

DEFINICION:

Existen varios conceptos de sexualidad y entre los más aceptados están los siguientes:

- a) El conjunto de hechos biológicos relacionados con la generación, con siderados no solamente fuera del individuo sino en el individuo mismo. (Lo Daga).
- b) Las caractfrsticas cualitativas de los elementos reproductivos del - hombre y de la mujer.
- c) La constitución del individuo en relación a sus actitudes sexuales (2).

John Gagnon dice que la sexualidad puede comprenderse mejor como un patrón de conducta humana aprendida, es decir, como un conjunto de capaci dades y sentimientos, que una parte de esta comprensión puede provenir del empleo de métodos y elementos de psicología y sociología.

Otro concepto sobre sexualidad dice que es el conjunto de manifestaciones y expresiones de tipo biológico, psicológico y sociocultural que di ferencian a cada individuo como varón o como mujer en un grupo social en cada momento de su evolución y desarrollo, sexualidad que impregna y pe netra lo más íntimo de la persona, que por lo mismo comprende, abarca, difunde y se proyecta en todas las actividades y comportamientos de la

existencia de cada persona durante el desarrollo general produciendo -- una energía vital que llega a los demás con el poder que le es característico a cada individuo y por lo tanto, su influencia se dimensiona -- circunstancialmente a la "fuerza vital" que desprenda y se deje sentir en los demás, tanto por la sola presencia como por la comunicación verbal o no verbal y, más aún, cuando la reacción interpersonal se da por los canales que a cada sociedad sean propios, Como se puede apreciar en esta compleja y difícil integración biopsicosocial de la sexualidad de cada persona, va implícita en cada momento del desarrollo de una determinada estimulación de tipo cultural-ambiental, que favorece y en ocasiones dificulta que surjan las características y elementos potenciales de que está dotado el ser, que en un proceso continuo lo va haciendo cada vez más humano y mejor desarrollado, en tanto reciba estímulos e influencias variadas, idóneas y oportunas que lo lleven a la máxima expresión de sus potenciales, mismos que desarrollados se conviertan en capacidades que lo armen, lo preparen mejor para la lucha por la existencia, y así dé adecuada solución a los problemas que la vida le haya presentado y con ello se ubique cada quien en el sitio de bienestar personal, familiar y social a que aspire, conquistando para sí y para los suyos con voluntad, inteligencia y emoción, una vida de mayor bienestar (3).

Hay otros conceptos importantes que se deben conocer:

"Sexología"; es una rama de la ciencia que estudia el sexo y las relaciones sexuales desde el punto de vista biológico.

"Instinto Sexual"; comprende los hechos biológicos, orgánicos y funcionales, así como los fisiológicos y psíquicos, objetivos y subjetivos que traducen en el individuo una actividad vital o un impulso -- que cuando está suficientemente percibido por la conciencia o suficientemente exteriorizado en el comportamiento, lleva la inclinación que conduce o debería conducir al acoplamiento con goce específico,

"Deseo Erótico"; es el deseo específico del otro sexo que incluye la doble condición del objeto (el individuo del otro sexo o aparentemente del otro sexo) y del fin (el acto sexual),

"Erotismo"; toma en cuenta hechos de orden subjetivo, de placer, de apetito o de necesidad más o menos claramente sexual, pero también -- ligados al ejercicio de funciones comúnmente consideradas como no -- sexuales.

"Genitalidad"; es el uso indiscriminado y puramente hedonista de los órganos sexuales y que en el fondo satisface una serie de necesidades psicológicas-sexuales (2).

EDUCACION SEXUAL:

El concepto de educación se refiere tanto al proceso de desarrollo del individuo y de la sociedad, como al producto de dicho desarrollo; el desarrollo del individuo se refiere al desenvolvimiento de las potencialidades y a los elementos que integran la personalidad. La sexualidad que se inicia con la vida del individuo, es el resultado de una determinación ajena a cada persona, puesto que el adulto ha sido el árbitro en estos aspectos en nombre del grupo familiar y social que históricamente representa, sin tomar en cuenta los motivos, intereses y necesidades de cada quien. Con base en esto, se vive la sexualidad permitida por los demás y no por las demandas e imperativos que requiere el individuo en cada momento, lo que equivale a decir que se posee la sexualidad que ha favorecido el adulto en nombre de la sociedad, por consecuencia la responsabilidad en su educación es más del orden sociocultural que determinación del propio individuo (3).

En cada época y a cada cultura, corresponde una forma de conocer y de entender el mundo y la vida; los planteamientos generacionales como acción que decide la vida de los demás, no han sido satisfactorios -- porque hasta ahora se generan herencias culturales que obstaculizan el goce y la satisfacción plena de la vida sexual en el individuo y en la familia. Es urgente que se propicien e impulsen cambios valorativos y normativos en esta sociedad, sobre todo en la generación adulta que decide con criterios muy discutibles, la formación de nuevas generaciones. Este hecho que se da en cada individuo favoreciéndolo u

obstaculizándolo, se denomina educación sexual, y a la orientación -- que se da al guión sexual para que cumpla el papel asignado al varón y a la mujer durante toda su existencia, se denomina educación de la sexualidad (3).

En la sociedad contemporánea instruimos a nuestros hijos antes de los diez u once años de edad sobre los papeles del sexo, pero no sobre la sexualidad. Casi toda la información que los niños reciben en relación con la conducta sexual va ligada fundamentalmente a los papeles del sexo. La información que más tarde obtienen acerca de la sexualidad es mediatizada por el estereotipo del papel del sexo que han adquirido (1).

En su mayor parte los adultos tienden a tratar a los preadolescentes como si fueran asexuales, se deja que acumulen información sexual casi al azar, en la forma que pueden, recogiéndola pieza por pieza; este cúmulo de conocimientos se encuentran disociados y nada de esto se ha reunido en forma que tenga algún sentido. Es posible que un niño sepa que los bebés salen de la madre, pero no sabe nada sobre el coito. Al comienzo de la pubertad saben muy poco, aunque ellos puedan decirnos cómo nacen los bebés, que durante el coito el pene penetra por vagina y que las mamás y los papás gozan con ello; saben que los hombres hacen unas cosas y las mujeres otras, que el típico arreglo de la vida en la sociedad está formado por dos adultos, varón y hembra, marido y mujer, y con mucha frecuencia padre y madre. Tienen una

vaga idea de lo que se supone hacen y sienten los muchachos y las muchachas, y han aprendido y olvidado muchas de las realidades de la vida.

A medida que los niños entran a la pubertad se topan con un nuevo mundo y quieran o no, son clasificados con arreglo a determinadas clases de sentimiento, deseos o inclinaciones. El grupo de amigos o compañeros llenará los espacios vacíos por la comunidad adulta, así como la satisfacción de actividades asociadas con estos sentimientos, deseos e inclinaciones.

Los adolescentes saben que los hombres y las mujeres son quienes harán cosas sexuales, como lo es tocarse, abrazarse y besarse, aunque seguramente no esté claro el por qué debe hacerse, pero el guión está seguido en; hacer esto con esta clase de persona o no hacerlo de ninguna manera, hacer estas cosas sexuales y no aquellas, satisfacer un deseo o enamorarse.

Muy pocas escuelas ofrecen educación o información sexual a los niños menores de 14 años, la mayor parte de los cursos sobre salubridad, higiene o educación sexual empiezan en la secundaria y aumentan en número durante la preparatoria. Para muchos jóvenes es la primera oportunidad que tienen de hablar sobre el sexo o aprender acerca de diversos aspectos de la sexualidad, sin embargo, pueden haber tenido experiencias de coito y de homosexualidad y en el caso de las muchachas,

haber tenido un aborto.

Es una lástima que a los programas de educación sexual se les dedique tan poco tiempo, ya que cuando se ofrece a los jóvenes la ocasión de aprender algo al respecto, la mayoría de los componentes de sus guiones sexuales ya han sido formados y reforzados por la experiencia. Muchos jóvenes son impenetrables aún para la información útil, porque ya han pasado el punto en que dicha información pudo haber quedado fácilmente integrada en sus estilos de vida sexual.

La decisión de las escuelas, a menudo impuestas por los padres, de aplazar o negar la educación sexual, provoca que los compañeros continúen siendo la más poderosa fuente de información y de práctica sexual en la sociedad actual, así como que el sexo sea experimentado en formas de ansiedad y culpa por lo jóvenes, ansiedad y culpa que sólo disminuirán mediante la manipulación de valores y actitudes del grupo de compañeros (1).

Los informes de Kinsey, confirmaron que los sentimientos de culpabilidad originados por el conocimiento inadecuado del sexo, interfieren con el ajuste personal y marital. Se ha demostrado una fuerte correlación entre la educación sexual y los niveles bajos de culpa sexual -- (Mac Cary 1976, Ogren 1974) (4). Las personas que han recibido una educación sexual adecuada por medio de los padres y escuelas están menos ansiosas y pueden reaccionar más adecuadamente hacia la sexualidad, asimismo más capacitadas para gozar de sus sentimientos sexuales

y derivar gozo de muchas formas de actividad sexual, que las que son ignorantes del sexo y tienden a restringir sus impulsos sexuales probablemente relacionados con la ansiedad, la cual sirve para inhibir - la libertad de la respuesta sexual (4).

David Mace dice: Un niño, que ha podido aprender los hechos básicos - acerca del sexo, que se siente natural y agrado por ellos, que puede escuchar el tema narrado por un adulto sin que se avergüence de -- ello y que participa en la discusión del tema con otros niños en forma saludable y plena, es un niño que va a enfrentar con eficiencia sus - propios sentimientos sexuales que están emergiendo, por lo que la i--dea de proteger a los niños de la sexualidad es un peligroso mito (1).

En los Estados Unidos de Norteamérica, un buen ejemplo de la importancia de la educación sexual, fué la introducción de un curso (Family Li fe Education), donde se encontró antes del curso una incidencia de gonorrea de 38 enfermos y 2 años después sólo 16 y en un grupo control - hubo 35 enfermos y a los 2 años aumentó a 40.

Gunderson (1976), mostró buenos resultados a un nivel universitario con un curso de sexualidad, reduciendo la culpabilidad sexual y creando una actitud más tolerante hacia la actividad y la conducta sexual de los - demás. El curso pareció robustecer la aceptación de la monogamia y de la fidelidad, la actividad sexual de los estudiantes no aumentó excepto por la frecuencia de la masturbación y de la respuesta a la porno--grafía en las mujeres; los casados reportaron aumento de la actividad

sexual no así los solteros, la frecuencia del coito anal, extramarital y la homosexualidad disminuy6 en los sujetos casados (1,4).

En México la educación sexual que se ha dado en la familia y en la sociedad, se ha caracterizado por ser producto de la influencia de dogmas, mitos, tabúes y demás controles del comportamiento sexual propio del rigorismo autoritario de los adultos en general, representantes de una sociedad impositiva y tradicionalista cuyos valores, normas, creencias, conocimientos y actitudes, continúan imperando en la formación de las generaciones de niños y jóvenes, no obstante el modernismo que envuelve a esta época plantea la necesidad imperiosa y urgente de la innovación y el cambio de la estructura social y en las pautas instituidas, que en gran medida son las responsables de la educación de nuestra población (3).

Es de esperarse que en esta tendencia de innovación de la sociedad y el cambio en la forma de concebir el mundo y la vida, el obstáculo a vencer está en el adulto, porque su formación responde a influencias que han dejado su huella permanente en su carácter, el cual decide y orienta todas sus actividades. Por lo tanto, es inexplicable que los padres de familia se sientan con derecho a decidir sobre la formación de sus hijos. Pero no toman en cuenta las necesidades propias de cada edad, y tan sólo hacen prevalecer el derecho y la autoridad que les asiste como adultos responsables de la educación de las nuevas generaciones. En estas circunstancias se ha venido decidiendo la educación -

sexual de la familia y de los grupos sociales que estructuran la organización de nuestras comunidades, en virtud de lo cual se consideró -- propio fundamentar la necesidad de impulsar la educación en la población como una parte de la estrategia general del desarrollo integral -- del país, señalando como justificación de esta actividad educativa lo siguiente:

"debido a las condiciones históricas que han hecho de la sexualidad una parte ajena al individuo mismo y un elemento reprobado en la sociedad, México padece actualmente las consecuencias de una gran ignorancia en el área de lo sexual, así como de actitudes profundamente negativas cimentadas en el mito y el tabú,"

Entre estas consecuencias tenemos desintegración familiar, roles sexuales estereotipados, pasividad femenina, imposibilidad de satisfacer la propia sexualidad, conducta reproductiva irresponsable y muchas otras más que poco o nada contribuyen a la integración y bienestar social. -- La sociedad mexicana ha sufrido los efectos indeseables de esta concepción de la sexualidad, pero ha empezado a tomar conciencia de que es urgente incorporar sus conocimientos a los objetivos de la educación nacional.

Concebida la sexualidad en las dimensiones biopsicosociales integradas

ASPECTOS SOCIALES DE LA SEXUALIDAD:

A fines del siglo XX, en las sociedades occidentales tipificadas por la Inglaterra Victoriana, la mayor parte de la sexualidad se consideraba como una conducta antisocial por las personas "respetables". El sexo estaba en cierto modo excluido y cuando la gente lo practicaba, tenía sentimientos de culpa que siempre acompañan a la transgresión de lo prohibido, lo que para algunos, aumentaba la importancia y la emoción del sexo.

En la actualidad, la sociedad parece estar cortando algunos de sus vínculos con las actitudes victorianas, entrando en una era en que la culpa y lo prohibido pueden ser menos poderosos para definir o intensificar los significados dados a la experiencia sexual (1).

En contraste con la Inglaterra Victoriana, en la India se estimula el coito premarital entre los jóvenes de 16 a 23 años. En la isla polinesa de Mangaia, existe extensa preparación sexual y psicológica para la sexualidad; el ademán más usual entre mujeres y hombres jóvenes es el coito, es frecuente la desnudez y los varones jóvenes se masturban con frecuencia.

En esta sociedad existe el arrastre nocturno, que consiste en una práctica donde los jóvenes llegan a escondidas a la cabaña de X familia y tienen relaciones íntimas con una de las hijas de edad adecuada, cuyos pares discretamente no se enteran y los hijos más pequeños están presentes.

A la edad de 12 a 14 años se les realiza la circuncisión, rito durante el cual se les da gran información sexual sobre el cunilingo y la importancia del orgasmo para la mujer, así como otras técnicas sociales y sexuales. A partir de este rito el joven tiene relaciones prolongadas -- con gran cantidad de jovencitas llevándolas al orgasmo varias veces en el mismo acto, terminando con un clímax mutuo.

En gran contraste con esta sociedad, en la isla de Inis Beag, frente a las costas de Irlanda, tienen un guión sexual restrictivo; sus habitantes son católicos, apostólicos y romanos, el conocimiento de la sexualidad está muy controlado, la menstruación y la menopausia la aprenden --- cuando se presentan a la persona, los hombres creen que el acto sexual -- reduce la energía corporal, la desnudez está prohibida, así como el hecho de mostrarse descalzo frente a la esposa de otro hombre. La relación sexual se tiene de noche, quitándose la ropa bajo las sábanas, realizándose el sexo con la mayor rapidez posible y prácticamente la mujer soporta el acto sexual y la posibilidad del orgasmo es desconocida tanto para el hombre como para la mujer (1).

Durante la época del salvajismo, existieron las tribus exógamas y las endógamas (llamadas así por Mac Lennan); en las primeras hombres y mujeres buscan su pareja en otras tribus y en las segundas la buscan dentro de -- la misma tribu. Desde las tribus exógamas existió lo que ahora se llama incesto y consanguinidad, en otras tribus lo que se usaba era matar a -- las niñas al nacer lo cual trajo por consecuencia la poliandria (5).

Hasta hace poco el sexo era un t3pico de investigaci3n considerado como tab3, tres cuartos de siglo atr3s varios investigadores como Sigmund --- Freud, Havelock Ellis, Marie Stopas y Margaret Sanger entraron en este terreno iniciando con grandes problemas. Actualmente Kinsey, igual que Master y Johnson, han proporcionado abundante material sobre psicolog3a, anatom3a, fisiolog3a y sociolog3a del sexo, que han ayudado a conocer so bre el tema y seguir investigando al respecto y sobre todo, nos ayudan a conocernos a nosotros mismos e incluso a buscar y conocer, rechazando o aceptando ideas, creencias o sentimientos que la sociedad nos ofrece.

Todav3a en nuestra sociedad, donde se nos brinda mayor libertad para expresar nuestra sexualidad, es dif3cil hablar de nuestros temores y esperanzas, 3xitos y fracasos, secretos y fantas3as, a3n con la persona que amamos. En nuestro pa3s el comportamiento sexual tiene una categor3a muy especial; en parte debido a su historia cultural puritana, en parte porque consideramos el sexo algo importante y en parte porque la mayor3a de la gente se instruye acerca del sexo en forma oculta. Entre los adultos las discusiones de sexualidad se ven generalmente afectadas por el ego3s mo, la ansiedad y el sentimiento de culpa, as3 como los temores de parecer demasiado ingenuo o demasiado atrevido; en consecuencia la mayor3a de las personas sienten que cargan con gran n3mero de secretos sexuales y que su experiencia de actividad sexual es muy especial o algo completa-- mente diferente de lo no sexual (1,4).

VARIEDAD DE CONDUCTA SEXUAL:

Existe gran variedad en la conducta sexual, aunado en gran parte al impulso sexual difiriendo de una persona a otra, y variando en la misma -- persona de tiempo en tiempo. Los principales factores que influyen sobre ésta son: Edad, en donde un adolescente puede experimentar de 4 a 5 orgasmos al día, en contraste con los mayores de 50 años donde el promedio son 2 orgasmos por semana, otro factor es el bienestar físico, ya que -- existen muchas enfermedades que pueden alterar la conducta sexual, crónicas como diabetes, insuficiencia cardíaca, insuficiencia renal, etc.; y agudas como lesiones medulares y amputaciones de extremidades. Un factor más son las circunstancias psíquicas como neurosis, depresión, psicosis, etc.

Dentro de la conducta sexual existe una gran variedad como; los cambios de posición, la masturbación, la penetración por ano, relaciones en sitios diversos como puede ser la sala o algún otro lugar de la casa, y -- aún en lugares fuera de ella, como la playa, carro, etc., jugueteo sexual antes, durante y después de la penetración, llegar al orgasmo o eyaculación por otros medios como el sexo oral, tener relaciones a cualquier hora del día y hablar durante la relación o simplemente besar o mordisquear (4,7,8,14,15).

Para tratar de conocer nuestra conducta sexual, es necesario volver atrás, descubriendo que es lo que la persona debería hacer sexualmente, -

"con quien", "cuándo", "dónde", y lo más importante "por qué". Quien, -- cómo, cuándo, dónde y por qué, son epígrafes donde pueden organizarse -- los guiones de cualquier sociedad.

"Con quién", la mayoría de la gente tiene sexo con un número y una clase restringida de personas, por lo general del sexo opuesto, aproximadamente de la misma edad, limitada por las relaciones sanguíneas, raza, grupo étnico, religión y clase social.

El "por qué" incluye la variedad de los actos sexuales, el abrazar y el besar es común, al igual que el coito vaginal, sin embargo el sexo oral y el anal parece ser una conducta compleja.

El "cuándo"; día, semana, año, edad de una persona. Se considera a la -- edad adulta reproductiva como la más apropiada, a los viejos se les toma como impotentes y nada atractivos y lo apropiado para que una persona -- tenga relaciones sexuales por primera vez, es hasta después de casarse o cuando deja de considerársele sexual, como a los viejos.

En "dónde", en el dormitorio con las puertas cerradas cuando los hijos -- se duermen o donde haya intimidad.

El "por qué" es algo más variado, cada persona tiene sus razones personales influenciadas en mucho por la sociedad; el tener hijos, el placer, el deseo, la diversión, la pasión, el amor, la variedad, la intimidad, la rebeldía, la degradación, la expresión de algo natural o instintivo, la ex

plotación, el relajamiento, la reducción de la tensión, la realización, el servicio, etc.

El aprender sexualidad y el cómo aplicarla y manejarla, es parte del crecimiento del individuo de cualquier sociedad, nuestra capacidad para aplicarlos y manejarlos, rara vez son sistematizados y conscientes, sino por el contrario, como una respuesta dada por la multiplicación de eventos del mundo que nos rodea (1).

La variedad puede ser la sal de la vida conyugal, aunque en raras ocasiones puede no serlo ya que hay personas que leen una y otra vez la misma novela sin que nunca llegue a cansarlas, otras en cambio, sólo pueden re-leer cosas que han leído recientemente, del mismo modo muchas parejas encuentran que la cópula repetida casi exactamente una y otra vez les proporciona máximo placer, mientras que otras encuentran que la repetición engendra aburrimiento y monotonía. Hay una regla a seguir y es la siguiente: si al principio no se consigue realizar satisfactoriamente ningún tipo particular del coito, hay que probarlo al menos varias veces antes de abandonarlo, en la presunción de que no es para nosotros; si se ha probado a conciencia y se termina renunciando, tal renuncia será perfectamente justificada, pues no todas las posturas convienen en todos, pero si el participante se niega a probar determinadas posturas y renuncia a ellas sin haberse esforzado por descubrir su eficiencia, esto casi bordea con lo patológico. "Ningún acto es anormal o pervertido al menos que adquiera carácter de exclusivo, se convierta en una obsesión, esté provocado por temor o se haga imperativo." (4,6)

Las preferencias que experimentan los seres humanos por una variedad de métodos copulativos o por uno solo son perfectamente sanas, pero la apremiante necesidad de variedad en la cópula o por un tipo determinado de ella es el resultado de una exageración neurótica (o psicótica) de un tipo de conducta sexual determinado y de exagerar innecesariamente sus e--fectos de manera catastrófica (A, Ellis 1958 a, 1958 b) (6). Por el mo--mento, tal vez lo más adecuado sea cosiderar como sano todo comportamiento con el que la persona se sienta bien, mediante el cual no lesione a -terceros y siempre y cuando el que participe lo haga en forma voluntaria (7).

SATISFACCION SEXUAL:

El aparato sexual está constituido por todo el organismo humano, muchas de cuyas partes esenciales no sólo son necesarias para despertar el apetito sexual y lograr el orgasmo, sino que están íntimamente relacionadas entre sí con el clímax que se enlaza en el orgasmo. Según han demostrado Kinsey y sus colaboradores (1953), de manera espectacular y convincente, existen muchas partes del cuerpo directamente relacionadas con la excitación y la satisfacción sexual (6).

A efectos de clasificación diremos que las principales partes del organismo que afectan directa e indirectamente a la sexualidad son: a) el cerebro y el resto del sistema nervioso central (S.N.C.), b) sistema nervioso autónomo, c) los órganos sensoriales y del sistema muscular, d) -- las glándulas endócrinas de secreción interna y e) los órganos genitales externos y el sistema reproductor interno.

a) El cerebro y el S.N.C. desempeñan un papel muy importante para instigar o facilitar los apetitos sexuales, ya que reciben los impulsos externos que les envían los órganos sensoriales (Lastrucci, 1947). Cuando el individuo se halla en estado de excitación sexual, su cerebro colabora a la consecuencia del orgasmo proporcionándole sensaciones de placer o satisfacción. El sistema cerebro espinal traslada al cerebro las sensaciones exteriores procedentes de la epidermis, las extremidades, los músculos, la vista, el oído, el olfato, el gusto, etc., y las sensaciones en-

dógenas o impulsos interiores las traslada del cerebro a los órganos citados (Durand-Wever 1952) (1,4,6)

La parte del sistema cerebro espinal específicamente relacionada con las sensaciones sexuales, es la región inferior (o zona sacro-lumbar) de la médula espinal, situada en la parte inferior de la espalda, en esta región existen importantes ramificaciones de neuronas unidas directamente a pequeñas terminaciones nerviosas de las regiones genital y pélvica. Estas neuronas regulan los estímulos procedentes de estas regiones o que se dirigen a ellas. Si los nervios de los órganos genitales, en un hombre, no han sufrido lesión y las neuronas de la región de la médula espinal también funcionan debidamente, la excitación del pene puede ocasionar la erección y el orgasmo; por tanto cuando todas las partes del S.N.C. y periférico funcionan normalmente se producen la excitación y el placer sexual.

b) El sistema nervioso autónomo. Origina o influye de manera significativa una parte primordial de la actividad orgásmica que tiene lugar conjuntamente con el orgasmo, o inmediatamente después del mismo. Así, la respuesta a los estímulos sexuales provocan un aumento en el pulso, la presión sanguínea, el ritmo respiratorio, la secreción genital, la secreción salival y así sucesivamente, de tal forma que todas las respuestas parecen depender de los impulsos nerviosos que circulan por el sistema nervioso autónomo.

c) Los órganos genitales y el sistema muscular, Bajo el punto de vista sexual, los nervios sensoriales conducen las sensaciones de los órganos genitales, ojos, nariz, boca, dedos y otros órganos sensoriales a la médula espinal y el cerebro y, de una manera cinestética, de los músculos pelvianos, genitales, etc., al cerebro. El sistema nervioso central en cambio envía señales a los músculos para que éstos puedan efectuar distintos ajustes a fin de facilitar los movimientos sexuales. Teniendo en cuenta que en el fondo, la sexualidad se halla íntimamente relacionada con la sensualidad o sensaciones táctiles, tanto la excitación como el orgasmo dependen en gran parte del adecuado funcionamiento de los sentidos y de los músculos.

d) Las glándulas endócrinas de secreción interna. El ser humano posee varias glándulas productoras de hormonas que son muy importantes, entre las que se hallan comprendidas las gónadas, las suprarrenales, la tiroides, las paratiroides y la pituitaria.

Se ha descubierto que los efectos hormonales sobre el deseo y el orgasmo pueden ser directos o indirectos, de tal forma que las hormonas que penetran al torrente sanguíneo pueden tener dos acciones, a saber: 1) excitar directamente los centros nerviosos que provocan el apetito sexual y 2) influir directamente en la acción sexual afectando de manera directa el metabolismo, el estado general de salud o el ciclo reproductivo del individuo, lo cual a su vez influye en sus tendencias sexuales.

e) Los órganos genitales externos y el sistema reproductor interno. Un sujeto cuyos órganos genitales estén lesionados o enfermos podrá ver gravemente afectados su excitación sexual y sus rendimientos en este terreno.

La excitabilidad sexual de los seres humanos constituye un importante proceso psicológico y físico (Lastrucci, 1947, Maslow 1955), los seres humanos no suelen excitarse únicamente a través de varios de los sentidos, si no mediante pensamientos y sentimientos, o sea que puede alcanzar un estado de dilatación de los tejidos y erección, empezando a segregar fluido precoital y a veces incluso alcanzar el orgasmo recordando antiguas -experiencias sexuales, pensando en aventuras presentes o imaginando futuros escarceos. Por consiguiente, si se desea excitar al máximo a un miembro del sexo opuesto, a fin de sostener relaciones carnales, es preferible emplear simultáneamente los métodos físicos y psíquicos de excitación (Bibby, 1960; Reik, 1958; Sykel, 1926; Stokes, 1948; Vatsyayana) - (1.4.6.7.8).

Entre los métodos físicos que hay para excitar a la pareja está tocar, acariciar, rozar, manipular, oprimir, apretar, besar o mordisquear los órganos genitales o las zonas llamadas erógenas. Las zonas erógenas son aquellas partes del cuerpo cuyas terminaciones nerviosas reaccionan al tacto o a la presión, comunicándose fácilmente con los centros de excitación sexual situados en la médula espinal y el encéfalo. En la mayoría de los individuos, los propios órganos genitales constituyen las principales zonas erógenas y casi todos los varones presentan una mayor sensi-

bilidad genital en el glande y en la parte inferior del cuerpo del pene, que en el resto de las partes genitales. El cuerpo del pene y el escroto pueden ser bastante sensibles (4,6).

Casi todas las mujeres poseen una extraordinaria sensibilidad en el clitoris, pequeños labios y vestíbulos de la vagina, mostrando una sensibilidad menor en el resto de sus órganos genitales, e incluso la propia vagina no es particularmente sensible al tacto, aunque puede reaccionar a la presión (Guze, 1960 ; Krant, 1958) (6).

Los dos métodos principales para estimular a la pareja haciéndole alcanzar la cumbre de su excitación, son las caricias y los besos, cuyos detalles por desgracia suelen descuidarse en los textos occidentales sobre el arte del amor. Las obras originales sobre temas eróticos son más explícitas y la más antigua es el Kama Sutra que data del siglo VI en nuestra era, donde expone con detalles las numerosas variantes existentes de los ocho métodos principales para ejercer presión, señalar o rascar con las uñas, y ocho métodos diferentes de mordisquear (6,9).

El sentido del tacto, como lo indica Van de Velde (1926), es el más importante de todos los sentidos en el terreno sexual y el órgano principal para provocar la excitación de un miembro del sexo opuesto no es el pene del varón ni la vagina de la mujer, sino el índice de aquél y la mano de ésta. Las posibilidades de acariciar, tocar, estrujar las zonas erógenas de la pareja son infinitamente variadas y deben abordarse con considerable imaginación, espíritu de experimentación y curiosidad (6,9).

El beso, desde luego, es una técnica de la caricia que goza de mucho favor y que también comprende una amplia gama de actividades, que van desde la presión, el beso con la boca abierta, el mordisqueo, la lamida, la succión, etc. Como muchas otras caricias, el beso puede darse de una manera suave e intensa, puede ser húmedo o seco, durar un largo período de tiempo o unos instantes, darse sólo o combinado con otras caricias (6,9).

Casi todos los juegos preliminares de carácter amoroso, o sea las caricias o los besos no genitales que tienen lugar antes del coito, constituyen una parte estimulante y agradable de las relaciones sexuales, de ahí que se cite con frecuencia la frase famosa "No hay que empezar nunca un matrimonio con una violación". Esta preocupación está muy bien fundada, sobre todo teniendo en cuenta que algunos hombres realizan el acto sexual con sus esposas antes de que éstas se encuentren convenientemente preparadas (excitadas), dando resultados que pueden ser a veces desastrosos. También existen casos en que el mejor prelude del coito es el propio coito, en que nada salvo la propia cópula, estimule a uno o a ambos participantes haciéndoles alcanzar un alto grado de excitación (1,6).

Uno de los mejores estimulantes sexuales es la visión y el olor del cuerpo de la pareja, por lo que si se desea excitar sexualmente a la pareja, hay que esforzarse en mantenerse en buenas condiciones físicas, evitando en particular los extremos de gordura, delgadez, mal aspecto, etc. (salvo en algunos casos en que estos extremos físicos sean precisamente y -- quizá fetichístamente, los mejores estimulantes de la pareja) (1,4,6,7)

La limpieza de los órganos genitales suele ser muy importante, pues el clítoris femenino y el prepucio masculino pueden constituir depósitos de secreciones (esmegma) si no se mantienen limpios, produciendo un olor fétido que puede evitar o enfriar la excitación de la pareja (6).

Entrando en el tema de la cópula, que es una de las principales expresiones del acto sexual en nuestra cultura, veremos varias actitudes que son importantes como base para alcanzar la máxima satisfacción; dentro de los primeros pasos vemos que si el hombre practica algo de manera natural, sin aprendizaje ni experiencia previa no es precisamente el comercio sexual. Casi todos los animales inferiores se aparean instintivamente, impulsados por una fuerza inferior, el hombre por el contrario, suele excitarse instintivamente (o sería más exacto decir que una parte considerable de una excitación sexual es instintiva o innata) pero, la parte consecutiva a esa excitación requiere mucho aprendizaje, preparación y depende de una amplia gama de factores ambientales (1,6,7).

Cuando la pareja sostiene relaciones sexuales regulares, veremos que -- existen varias actitudes psicológicas importantes como base para alcanzar la máxima satisfacción, así como también existen varios aspectos físicos del coito muy importantes que hay que tener en cuenta; como bases psicológicas tenemos: 1.- Ausencia de fetiches durante la cópula; 2.- Hay que diferenciar la competencia sexual de la valía intrínseca; 3.- El interés por la pareja; 4.- El orgasmo simultáneo no tiene la importancia que se le atribuye; 5.- La comunicación eficaz; 6.- El coito como parte complementaria de unas relaciones completas (6,7).

La primera base consiste en el conocimiento de que la cópula en sí no tiene nada de sagrado y que únicamente es una de las muchas maneras mediante las cuales un hombre y una mujer pueden gozar y alcanzar el éxtasis amoroso, pero si se concibe la cópula como el único o indudablemente el mejor método de alcanzar la satisfacción se convierte en un fetiche o en una aberración sexual. Los casados no tienen la obligación de sostener relaciones carnales pero sí tienen la obligación, contraída al formar una sociedad matrimonial, de facilitarse algunas formas de satisfacción sexual, que casi siempre desemboca en el orgasmo; sin embargo, la satisfacción de las necesidades de la pareja no significa necesariamente la propia satisfacción al mismo tiempo; ni significa que tenga que satisfacerse a la pareja mediante el coito.

La segunda regla relativa a la cópula es la de que nunca se debe considerar a ésta como una prueba de masculinidad o de femineidad y que la competencia sexual no debe confundirse con el valor intrínseco del individuo; téngase en cuenta que un hombre que, por el motivo que sea, no fuese lo mejor de las parejas para el coito, no por ello puede dejar de ser una de las mejores parejas sexuales, pues la cópula sólo es una de las maneras de satisfacer a la mujer normal y, con frecuencia, una de las más inferiores. Si uno de los cónyuges no sobresale en el coito y al otro cónyuge la cópula le produce un deleite inmenso, ello es una verdadera desgracia y desde luego, la suerte no acompañó a aquel matrimonio; mas esto no demuestra que aquel conyuge antes citado sea una persona indigna y sin valor, si el otro cónyuge deja de considerar sus limitaciones copulativas como un crimen, aún podrá disfrutar de unas -

relaciones excelentes, incluso sexuales con su pareja.

La tercer regla es la siguiente: el éxito de la pareja tiene que interesarnos más por ella misma que por nosotros, si podemos convencer a nuestra pareja (porque es cierto) que se desca su propio bien y que se quiere que haga algo determinado porque se abriga la creencia sincera de que ello beneficiará a ambos, entonces se tienen grandes posibilidades de inducirlos a hacer lo que deseamos y que es por su bien.

El cuarto requisito psicológico para alcanzar unas relaciones sexuales satisfactorias, es no dar una importancia exagerada al orgasmo simultáneo; un objetivo más realista, consistirá en alcanzar un orgasmo mutuo en vez de simultáneo, o sea que cada participante tratará de satisfacer al otro de la manera que sea y en el momento que sea del acto sexual, tampoco hay que buscar este objetivo de una manera excesivamente rigurosa, pues muchos participantes no desean alcanzar el orgasmo en un momento determinado, sino que se muestran muy deseosos (como es deseable y propio en un cónyuge enamorado) de ayudar al otro cónyuge a que alcance uno o más orgasmos.

La quinta regla psicológica para alcanzar unas plenas y satisfactorias relaciones sexuales son las explicaciones y confesiones claras entre ambos cónyuges, que no deben avergonzarse en llamar al pan, pan y al vino, vino. Si por cualquier motivo uno de los participantes sintiera malestar físico antes, durante o después de la cópula debe decirlo e inducir al otro a adoptar una posición más cómoda.

La última regla psicológica relativa a la cópula es la de que ésta -- no puede separarse del conjunto de vida conyugal, sino que forma parte integrante de las relaciones totales de la pareja humana. Algunas parejas que no tienen nada en común, salvo la atracción sexual, consiguen tener unas excelentes relaciones íntimas, pese que no existe amor entre ellos. No obstante, estos casos suelen ser más bien la excepción que la regla, por lo general si no existe amor entre la pareja, o bien uno de los cónyuges o ambos eluden sus responsabilidades económicas, familiares, paternas o de cualquier otro tipo, su vida sexual puede resentirse gravemente (6,7).

Con respecto a las bases físicas de la cópula tenemos: la receptividad física, la mecánica sexual, favorecer al cónyuge que experimente mayores dificultades, paciencia y relajación, variedad en el coito, contacto con el clítoris durante la relación, la introducción a la cópula, movimiento durante la misma, estimulación extragenital durante el coito, adecuada lubricación, la frecuencia de la cópula, las relaciones poscopulativas; sobre esto se hará un breve resumen incluyendo todas las bases (6,7).

La cópula debe iniciarse cuando los cónyuges se hallen suficientemente excitados y dispuestos a ella y esto va a depender de cada pareja, por ejemplo: los fines de semana en que existen mejores condiciones para la intimidad, es necesario e imperativo buscar lo que sea más cómodo para ambos cónyuges, la experimentación es necesaria para descubrir lo que resulta más cómodo y agradable, y no solamente lo que es más efi-

caz sexualmente, Hay que favorecer al cónyuge que experimente mayores dificultades como el hacer determinada posición para que la pareja alcance el orgasmo, o viceversa el dejar para el último determinada posición en el que uno de la pareja experimenta el orgasmo prematuramente, para esto se debe de tener calma y adoptar sin prisas la posición más cómoda para el coito ya que se disfrutará mucho más que si se efectuase la cópula apresurada.

La variedad en el coito puede ser la sal de la vida conyugal, la regla que hay que seguir es: si al principio no se consigue realizar satisfactoriamente ningún tipo particular del coito, hay que probarlo al menos varias veces antes de abandonarlo, si ha probado a conciencia y se termina renunciando, tal renuncia está perfectamente justificada pues no todas las posturas convienen a todos. Existe gran importancia en la estimulación del clítoris durante la cópula la cual puede ser de varias maneras como cabalgando alto, oprimir el glande contra el clítoris, o la manipulación directa con la mano. Los movimientos durante la cópula pueden ser graduales o súbitos, superficiales o profundos, según los deseos de la pareja y durante esto no hay ninguna razón para que cesen otras actividades ajenas (6,7).

PROBLEMA:

En México existe mucha ignorancia sexual, millones de hombres y mujeres sufren debido al desconocimiento de un mínimo de aspectos de sexualidad y por la imposibilidad de entablar una relación de pareja mutuamente sa tisfactoria. Una prueba de esto son los divorcios que día con día amen tan en número, algunos buscan algo o a alguien simplemente dejando lo - que tienen para encontrar una nueva relación, otros acuden a la ayuda - de personas preparadas como terapeutas familiares, de pareja, maritales o sexuales, por desgracia la gran mayoría todavía no sabe como actuar y cada día se encuentran más metidos en el círculo vicioso de una relar-- ción poco o nada satisfactoria y frustrante. Cuando la pareja carece de motivación, se pierde una inagotable fuente de satisfacción y desarro-- llo personal (7).

Si nos centramos en la Teoría General de Sistemas, un sistema es un con junto de elementos en interacción y que funcionan como una totalidad en virtud de la interdependencia de dichos elementos (10). La familia, como totalidad o sistema, no se puede reducir a la suma de sus componen-- tes, ya que es una entidad que evoluciona y todos los cambios en los -- miembros individuales, y por consiguiente todos los ámbitos de la rela-- ción marital se ven afectados por los aspectos sexuales y la relación - de los padres tiene consecuencias en los hijos, es decir, en el subsis-- tema parental y en consecuencia altera todo el sistema familiar (1).

Dentro de las funciones básicas de la familia tenemos: la socialización, atención, afecto, status y la reproducción, tomando a ésta última no só lo como el tener hijos, sino las relaciones sexuales por sí mismas, tra tando de encontrar placer en éstas; un punto importante de esto es que al inicio de la relación sexual haya variedad de conducta, para que la pareja se dé cuenta qué conductas le son más satisfactorias, y no se -- cierren con una u otra conducta, aunque ésta puede ser muy placentera - deben de darse la oportunidad de conocer más sobre lo que se puede ha-- cer en una relación como ya mencionamos, para ello es necesario una edu cación sexual, que la pareja no sea únicamente ilusión del sexo, que -- realmente sea alegre, delicioso y satisfactorio (6).

El ciclo vital de la familia consta de cinco fases: matrimonio, expan-- sión, dispersión, independencia, retiro y muerte, la primera etapa que es la de matrimonio, comienza propiamente con el matrimonio y termina - con el nacimiento del primer vástago que generalmente es a los 2 años - después, en esta etapa lo ideal es que la pareja tenga un ajuste sexual, información sobre planificación familiar e interacción de la personali-- dad, llamando ajuste sexual el sentirse satisfecho con su pareja. El he cho de que existan relaciones poco o nada satisfactorias afectan inicial^l mente al subsistema conyugal, que después se traduce en alteraciones de todo el sistema familiar así la dinámica familiar repercute en el indi-- viduo y en el grupo, permitiendo el enlace de conflictos, desórdenes y secuelas (11,12,13).

El problema de esta investigación es buscar en una muestra de derechoha

bientes de la clínica Gustavo A. Madero del ISSSTE (los cuales tengan pareja heterosexual por 2 años o más), el nivel de conocimientos sobre sexualidad, la variedad de conducta sexual y el grado de satisfacción sexual, y saber si entre estas variables existe alguna correlación, lo mismo que algunas variables sociodemográficas que pudieran influir con la sexualidad como son escolaridad, tiempo de vivir con su pareja, edad, número de hijos, etc.

JUSTIFICACION:

La mayoría de las personas que viven en una etapa contemporánea son fieles creyentes del matrimonio y aquellos que no creen en él, a menudo se casan, e incluso los que se hayan desilusionado del mismo, suelen reincidir; de este modo el 80 a 90% de las personas que integran cualquier generación contraen nupcias, y una proporción similar de los que se divorcian se vuelven a casar. El estar casado es quizá el atributo más característico de la forma de vida actual, y sin tomar en cuenta los recientes cambios de los valores sexuales, el sexo con el cónyuge sigue siendo la forma más legítima del sexo disponible en nuestra cultura. Dado que esto es lo que más frecuentemente se da y se aprueba, acaso podemos decir que; ¿ el sexo en las parejas es realmente satisfactorio?.

En los Estados Unidos de Norteamérica, la literatura de Master y Johnson así como manuales y artículos de terapia sexual, sugieren que muchas personas parecen insatisfechas con su actual estado de vida sexual. En la literatura mexicana hay pocos estudios sobre satisfacción sexual, sin embargo el nivel de conocimientos es más amplio, ya que varios autores mencionan que gran parte de la satisfacción sexual es lo aprendido de la sexualidad, o sea la educación sexual. Es conveniente que en México se vea si realmente existe relación entre estos factores, primero explorando el nivel de conocimientos y su práctica, es decir, la variedad de conducta; y segundo la satisfacción sexual.

En mi experiencia durante la consulta de medicina familiar de la clínica

Gustavo A. Madero del ISSSTE, tratando de abarcar todos los aspectos del paciente y su familia, he encontrado grandes alteraciones en la sexualidad de las parejas, quienes alcanzan poca o ninguna satisfacción y en raras ocasiones una relación sexual placentera. Tomando en cuenta que todos los ámbitos de la relación de los padres trae consecuencias futuras para los hijos, es necesario estudiar la sexualidad en las parejas.

OBJETIVOS:

Objetivos inmediatos:

- a) Identificar el nivel de conocimientos sobre sexualidad en adultos con dos años de vida sexual activa, derechohabientes de la clínica del -- ISSSTE Gustavo A. Madero.
- b) Describir la variedad de conducta sexual.
- c) Describir el grado de satisfacción sexual.
- d) Identificar algunas variables socio-demográficas que pudieran influir en la sexualidad de la muestra en estudio.
- e) Correlacionar entre sí las variables de conocimientos, variedad de -- conducta y satisfacción sexual.
- f) Correlacionar algunas variables socio-demográficas con: conocimientos, variedad de conducta y satisfacción sexual.
- g) Correlacionar entre sí algunas variables socio-demográficas.

MATERIAL Y METODO:

El presente estudio se llevó a cabo en la clínica del ISSSTE Gustavo A. Madero, durante los meses de noviembre y diciembre de 1986.

El estudio fué de tipo descriptivo, de corte transversal y el tipo de muestra fue por cuota (no probabilístico).

Los criterios de inclusión fueron:

- Adultos derechohabientes de la clínica del ISSSTE Gustavo A. Madero, de cualquier edad y sexo.
- Que tengan pareja heterosexual.
- Con la que tengan vida sexual por más de 2 años a la fecha de aplicación del cuestionario.
- Que acepten contestar el cuestionario.

Los criterios de exclusión fueron:

- Por enfermedad biológica que altere directa o indirectamente la sexualidad.
- No encuadrarse en el tipo de muestreo elegido por el investigador.

Los criterio de eliminación fueron:

- No contestar todas las preguntas del cuestionario.
- Pérdida parcial del cuestionario.

Las variables a investigar fueron:

- Socio-demográficas donde se incluyen variables cuantitativas como edad, tiempo de vivir con su pareja, frecuencia de relaciones sexuales, número de hijos, número de hermanos y hermanas. Las variables cualitativas fueron: sexo, estado civil, nivel de religiosidad, si ha tenido otra pareja por más de 2 años, lugar que ocupa entre los hermanos y grado de escolaridad del encuestado, así como estado civil y escolaridad de los padres.
- Nivel básico de conocimientos sobre sexualidad como: orgasmo, masturbación, menopausia, planificación familiar, etc.
- Variedad de conducta sexual como: escarceos, masturbación, posiciones, contacto orogenital, etc.
- Grado de satisfacción sexual.

El instrumento utilizado fué un cuestionario de 60 preguntas estructuradas de tipo cerrado divididas en:

- 15 variables socio-demográficas
- 15 preguntas sobre conocimientos básicos de sexualidad
- 15 preguntas sobre variedad de conducta
- 15 preguntas sobre satisfacción sexual

Se incluyó una precodificación en donde el encuestado no podía hacer ninguna anotación. Para que el encuestado entendiera claramente la manera de contestar el cuestionario, el investigador lo entregó y explicó personalmente al derechohabiente, por lo que fue innecesario en instructivo de llenado.

Se realizó previamente una prueba piloto con 35 derechohabientes de el Hospital Jurisdiccional "B" de Toluca del ISSSTE, durante los meses de noviembre y diciembre de 1985, a fin de saber la confiabilidad del cuestionario. Este constó de 13 variables socio-demográficas, 30 preguntas sobre conocimientos de sexualidad, 34 preguntas de variedad de conducta y 21 preguntas sobre satisfacción sexual, haciendo un total de 98 preguntas. La confiabilidad se probó por medio del modelo alfa de Cronbach, donde se obtuvieron los siguientes resultados:

- Confiabilidad para conocimientos básicos sobre sexualidad:
0.707
- Confiabilidad para preguntas sobre variedad de conducta -- sexual: 0.630
- Confiabilidad para preguntas sobre satisfacción sexual:
0.820

Posteriormente se modificó la redacción de algunas de las preguntas del cuestionario, eliminándose otras, con lo cual aumentó la confiabilidad de este instrumento a 0.880. 0.790 y 0.832 respectivamente.

El procedimiento para realizar esta investigación fue el siguiente:

- Se realizó una pequeña entrevista a derechohabientes adultos que por alguna razón se encontraban en la sala de espera de la clínica del ISSSTE Gustavo A. Madero.

- Se les explicó la finalidad del estudio el cual se contestaría en forma voluntaria y anónima .
- A las personas que aceptaron, se les hicieron preguntas encaminadas a cumplir los criterios de inclusión (a las que se negaron a contestar el cuestionario no se les insistió al respecto).

Posteriormente se les hizo algunas preguntas sobre antecedentes personales patológicos e interrogatorio por aparatos y sistemas, con el fin de detectar enfermedades que alteren la sexualidad; en este interrogatorio se enfocó hacia lo biológico sin tocar el área psico-social.

A las personas que cumplieron con todos los criterios de inclusión y no se encuadraron en los de exclusión, se les entregó el cuestionario para que lo llenaran personalmente, aclarándoles que debían contestar absolutamente todas las preguntas, y en caso de tener dudas, acudieran con el investigador responsable. Cabe señalar que el investigador trató de no influir en las respuestas de los encuestados.

El llenado del cuestionario se realizó en forma anónima y voluntaria, - por lo que no se considera que existan problemas éticos.

Se aplicaron 100 cuestionarios de los cuales 15 fueron anulados por presentar alguno de los criterios de exclusión, quedando como muestra final 85 encuestados.

PROCESAMIENTO DE LA INFORMACION:

La información obtenida por medio de los cuestionarios fue analizada estadísticamente en el Centro de Cómputo Académico de UNAM, mediante el paquete de cómputo SPSS.

Se utilizaron las siguientes medidas:

- De tendencia central como: media aritmética (promedio), mediana y moda.
- De dispersión como: rango y desviación estandar.
- De resumen como: porcentaje.
- Correlación de variables por el método de coeficiente de Pearson y Sperman.
- Confiabilidad del instrumento por el modelo Alfa de Cronbach.
- Significancia estadística.
- Análisis de varianza como prueba "F".

Las correlaciones de las variables se realizaron únicamente con fines descriptivos y no como inferencias para la población general, ya que es un estudio que no cuenta con una muestra aleatoria.

La significancia estadística y el análisis de varianza (F) se dan como hallazgos colaterales y no pretendiendo hacer inferencias.

Durante la revisión de los resultados se encontró con un error de precodi

ficación del cuestionario ya que la calificación con respecto a la variedad de conducta inicialmente fué: nunca=0, algunas veces=1 y siempre=2, y si se está buscando la variedad de conducta, no importa si ésta la realizan siempre o algunas veces, por lo que se modificaron los valores que dando como sigue: nunca=0, algunas veces=2. siempre=2.

RESULTADOS:

La muestra consta de 85 derechohabientes de la clínica del ISSSTE Gustavo A. Madero y se presenta la información de la siguiente manera:

- I.- Variables sociodemográficas
- II.- Conocimientos sobre sexualidad
- III.- Variedad de conducta sexual
- IV.- Satisfacción sexual
- V.- Correlación entre variables

I.- VARIABLES SOCIODEMOGRAFICAS:

SEXO:

Se encuestaron 85 personas, 34 del sexo masculino (40%) y 51 del sexo femenino (60%).

EDAD:

El rango de edad estuvo entre 21 y 52 años, la moda fue de 33 años en -- hombres y 28, 29, 30, 32 y 33 en mujeres, la mediana fue de 36.5 años in cluidos ambos sexos, para hombres 30.5 y para mujeres 31 años, el promedio de ambos sexos fue de 31.7 años, correspondió a 31.3 en hombres y 32 años en mujeres (cuadro: 1).

Cuadro 1 Edad de los encuestados, según el sexo, en la clínica del ISSSTE Gustavo A. Madero, en los meses de noviembre y diciembre de 1986

	Masc.	Fem.	Total
Promedio	31.2	32	31.7
Mediana	30.5	31	36.5
Moda	33	28,29,30,32,33	33
Rango	22 - 52	21 - 52	21 - 52
Desviación estandar	-	-	7.33

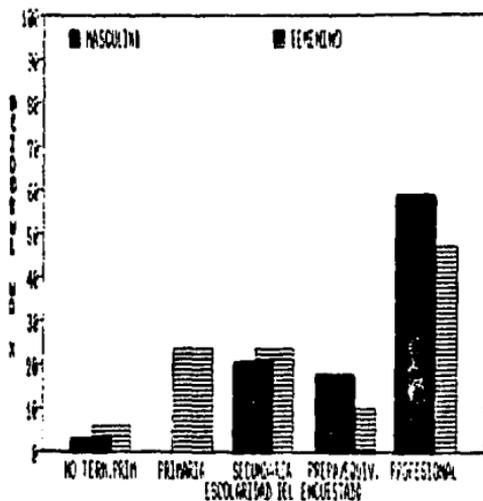
ESTADO CIVIL:

Se encontraron casados 30 hombres (88.2%) y 4 en unión libre (11.7%), - mientras que en las mujeres hubo 43 casadas (90.1%) y 5 en unión libre (9.9%), haciendo un total de 76 casados (89.4%) y 9 en unión libre (10.6%).

ESCOLARIDAD:

Se encontró que no terminaron primaria 4 personas (4.7%), 1 hombre y 3 mujeres; los que terminaron primaria fueron 12 (14.1%), todos del sexo femenino; terminaron secundaria 12 personas (14.1%), 7 hombres y 5 mujeres; los que terminaron preparatoria o equivalente fueron 17 (20%), 6 hombres y 11 mujeres; los que realizaron carrera profesional fueron 40 (47%), 20 hombres y 20 mujeres (fig.: 1).

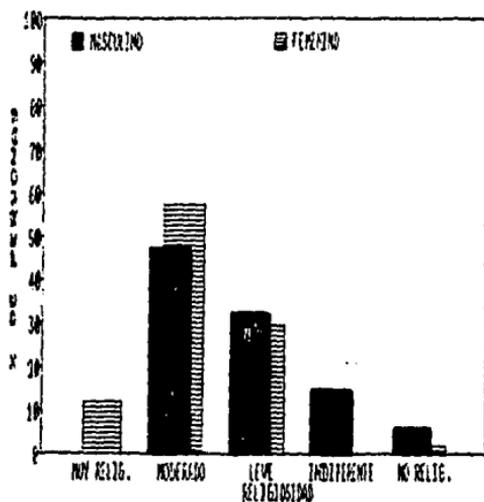
Fig. 1 Escolaridad del encuestado por sexos



RELIGIOSIDAD:

Con respecto a esto, 6 personas (7%) se manifestaron muy religiosas, todas del sexo femenino, y moderadamente religiosas el mayor porcentaje - de individuos 52.9%, es decir 45 personas, 16 hombres y 29 mujeres; levemente religiosos fueron 26 (30.5%) 11 hombres y 15 mujeres; indiferentes a la religión son 5 (5.8%), todos hombres; no religiosos fueron 3 (3.5%), 2 hombres y 1 mujer (fig.: 2).

Fig. 2 Religiosidad del encuestado por sexos



TIEMPO DE VIVIR CON SU PAREJA:

El tiempo de vivir con su pareja fue el siguiente: Promedio de 8,5 años, mediana de 7,7, moda de 2 y un rango de 2 a 30 (cuadro: 2),

Cuadro :2 Años de vivir con su pareja

Promedio	8,5
Mediana	7,7
Moda	2
Rango	2 - 30
Desv. estandar	6,25

FRECUENCIA DE RELACIONES SEXUALES:

Tienen relaciones sexuales por lo menos una vez por semana 77 personas (90.5%), 32 hombres y 45 mujeres; con relaciones por lo menos una vez al mes 8 (9.4%), 2 hombres y 6 mujeres; no hubo personas que tuvieran relaciones con menos frecuencia.

NUMERO DE HIJOS:

Hubo un promedio de 2 hijos en total, con una moda de 3, mediana de 3 y rango de 0 a 8.

HA TENIDO OTRA PAREJA POR 2 AÑOS O MAS:

Se encontró que tuvieron otra pareja por 2 años o más, 9 hombres (26.4%) y 4 mujeres (7.8%).

ESCOLARIDAD DEL PADRE:

Los padres que no terminaron primaria fueron 46 (54.1%); los que terminaron primaria 18 (21.2%), secundaria 6 (7.1%), preparatoria o equivalente 6 (7.1%) y los que realizaron carrera profesional 9 (10.6%).

ESCOLARIDAD DE LA MADRE:

Las madres que no terminaron la primaria son 46 (54.1%); las que terminaron la primaria 17 (20%), secundaria 6 (7.1%), preparatoria o equivalente 8 (9.4%), y las que realizaron carrera profesional 8 (9.4%).

ESTADO CIVIL DE LOS PADRES:

Encontramos casados a 53 personas (62.3%), en unión libre a 4 (4.7%), separados 6 (7%), divorciados 4 (4.7%), un padre muerto 16 (18.8%) y ambos padres muertos 2 (2.4%).

NUMERO DE HERMANOS Y HERMANAS:

Con respecto al número de hermanos tenemos que el promedio fue de 3 hermanos con un rango entre 0 y 12, moda de 3 y mediana de 3 hermanos. Entre las hermanas encontramos un promedio de 3 con un rango entre 0 y 10, moda de 2 y mediana de 2 hermanas (cuadro 3).

Cuadro 3 Número de hermanos y hermanas de los encuestados

	Hermanos	Hermanas
Promedio	3	3
Mediana	3	2
Moda	3	2
Rango	0 - 12	0 - 10
Desv. estandar	2.11	2.27

LUGAR QUE OCUPA ENTRE LOS HERMANOS:

Hijos únicos fueron 4 (4.7%), mayores 18 (21.2%), intermedio 50 -- (58.8%) y menores 13 (15.3%).

El estado civil de los encuestados fue de 76 casados (89.4%) y 9 en unión libre (10.6%), lo que concuerda con John Gagnon (1), al decir que del 80% al 90% de las personas que integran cualquier generación contraen nupcias, independientemente que sean fieles creyentes del matrimonio o no lo sean.

Encontramos que existe mayor grado de escolaridad de los encuestados con respecto a sus padres, ya que el 47% realizaron carrera profesional y el 18.8% tienen primaria completa o incompleta, en cambio los padres, sólo el 10% realizaron carrera profesional y un 74.7% primaria completa o incompleta como máximo.

El 90% de la muestra tienen algún nivel de religiosidad y únicamente el 9.4% son indiferentes a la religión o no religiosos. De estos últimos la mayoría son hombres (7:1) en relación con las mujeres.

Respecto a la frecuencia de relaciones sexuales, la gran mayoría -- tiene relaciones por lo menos una vez por semana (90.5%), y el resto (9.5%), las tiene por lo menos una vez al mes. Al separar estos porcentaje por sexos, el 88.2% de las mujeres tienen sus relaciones sexuales por lo menos una vez por semana y el 11.8% por lo menos -- una vez al mes.

Comparando estos resultados con un estudio realizado por Pearlman - en 1972 (4), las mujeres casadas que tuvieron relaciones sexuales -

por lo menos una vez por semana, fueron el 73.3%, el 22.2% por lo menos una vez al mes y el 4.5% no tuvieron relaciones sexuales (esto en mujeres entre 20 y 55 años); y en la presente investigación se encuentra un aumento de frecuencia en un 14.9% para las que tienen relaciones por lo menos una vez por semana y el 17.7% en las que tienen relaciones por lo menos una vez al mes. Cabe señalar que no se encontraron mujeres con menor frecuencia.

Las personas que han tenido otra pareja por 2 años o más, corresponde al 26.4% en hombres y el 7.8% en las mujeres, lo que hace una relación mayor en los hombres de 3:1 en comparación con las mujeres.

II.- CONOCIMIENTOS SOBRE SEXUALIDAD:

Se buscó el nivel básico de conocimientos sobre sexualidad mediante las preguntas 16 a 30 del cuestionario (anexo 1).

Estas preguntas fueron contestadas como "verdadero" o "falso" según cada una de las afirmaciones del cuestionario haciendo un total de 15 preguntas y dándole un valor de 2 puntos a cada una de las respuestas correctas, totalizando 30 puntos que es la máxima calificación.

Se menciona cada una de las preguntas y sus resultados en el cuadro No. 4a y 4b.

Cuadro 4a Respuestas sobre conocimientos de sexualidad (preg. 16 a 26)

PREGUNTA	CORRECTA	ERRONEA	NO SUPO
16.- Las mujeres pueden experimentar orgasmos nocturnos:	65.8%	9.4%	24.7%
17.- Las emisiones nocturnas indican trastorno sexual:	55.2%	12.9%	31.7%
18.- Durante la regla la mujer puede practicar deporte:	82.3%	9.4%	8.2%
19.- La ausencia de himen es prueba rotunda de que una mujer ya no es virgen:	68.2%	14.1%	17.6%
20.- Las relaciones sexuales durante el embarazo siempre dañan al -- producto:	81.1%	7%	11.7%
21.- La salpingoclasia o la vasectomía siempre reducen el apetito sexual:	60%	3.5%	36.4%
22.- El hecho que una mujer orine - después de la relación sexual o que tenga la relación sexual de pie, evita el embarazo:	67%	4.7%	28.2%
23.- La vida sexual de una mujer termina cuando llega a la menopausia:	75.2%	5.8%	18.8%
24.- Una mujer puede embarazarse si traga líquido seminal:	61.1%	5.8%	39.2%
25.- La mujer determina el sexo del hijo:	80%	4.7%	15.2%
26.- El hombre que goza cuando se le estimulan los pezones posee tendencias homosexuales reprimidas:	44.7%	5.8%	49.4%

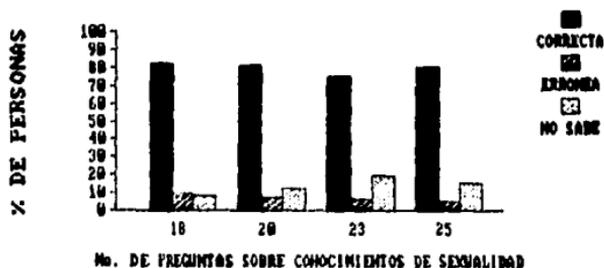
Cuadro 4b Respuestas sobre conocimientos de sexualidad (preg. 27 a 30)

PREGUNTA	CORRECTA	ERRONEA	NO SUPO
27.- La mayoría de las mujeres se masturban alguna vez en su vida:	61.3%	7%	30.5%
28.- La masturbación produce trastornos mentales:	55.2%	16.4%	28.2%
29.- La eyaculación en el hombre es imposible de detenerse:	38.8%	41%	21.1%
30.- En el contacto orogenital hay mayor riesgo de contraer enfermedades:	15.2%	55.2%	29.4%
Promedio 18.2	Rango 0 - 30		
Mediana 20	Desviación estandar 8.156		
Moda 26			

A esta sección del cuestionario se le realizó una prueba Alfa de Cronbach en la que se encontró un valor de 0.880, lo cual es muy confiable.

Las calificaciones en estas preguntas de conocimientos sobre sexualidad se obtuvieron en las respuestas 18, 20, 23 y 25, con un rango entre el 75.2% y el 82.3%, en las cuales se pregunta sobre: menstruación y deporte, relaciones sexuales durante el embarazo, menopausia y vida sexual y si la determinación del sexo del hijo es por la mujer. (fig. 3).

Fig. 3 Preguntas de conocimientos sobre sexualidad (18,20,23,25)



En las preguntas 29 y 30 se pregunta si la eyaculación en el hombre es imposible de detenerse y si hay mayor riesgo de contraer enfermedades por el contacto orogenital, contestaron erróneamente el 41 y 55.2% respectivamente, lo que corresponde a casi la mitad de las personas encuestadas (Fig. 4).

En las preguntas donde un mayor porcentaje de encuestados tomó la opción "no sé" (31.7 a 49.4%), fue en las que se preguntó sobre emisiones nocturnas, salpingoclasia y vasectomía, homosexualidad, y si la mujer que traga líquido seminal puede embarazarse (17, 21, 24 y 26).

Fig. 4 Preguntas de conocimientos sobre sexualidad (24,26,29,30)



III.- VARIEDAD DE CONDUCTA SEXUAL:

Para obtener la variedad de conducta sexual se realizaron las preguntas 31 a 45 del cuestionario (anexo 1), a las personas que respondieron con la opción "siempre" o "algunas veces" se les dió un valor de 2 puntos y a las personas que contestaron la opción "nunca" se dió un valor de 0 puntos, siendo un total de 15 preguntas pudiéndose alcanzar una puntuación máxima de 30 puntos.

Los resultados de la variedad de conducta se mencionarán de mayor a menor porcentaje (cuadro 5)

Cuadro 5 Respuestas sobre la variedad de conducta sexual

PREGUNTA	SIEMPRE O ALGUNAS VECES	NUNCA
Platicar.....	95.3%	4.7%
Escarceos antes de la penetración	93%	7%
Cambios de posición.....	89.5%	10.5%
Relaciones con luz.....	82.4%	17.6%
Dar mordisqueos.....	78.9%	21.1%
Relaciones al mediodía o la tarde	78.9%	21.1%
Relaciones fuera de la cama.....	77.7%	22.3%
Besarse.....	73%	27%
Mamar las tetillas.....	71.8%	28.2%
Contacto orogenital.....	60%	40%
Masturbación uno al otro.....	51.8%	48.2%
Orgasmo de la mujer por contacto orogenital.....	25.9%	74.1%
Penetración por ano.....	24.8%	75.2%
Masturbarse frente a su pareja...	17.7%	82.3%
Eyacuación del hombre por contac to orogenital.....	15.3%	84.7%
Promedio	19.2	
Mediana	18.9	
Moda	18	
	Rango	0 - 30
	Desv. estandar	5.815

La diferencia que existe entre hombres y mujeres en algunas de las respuestas de la variedad de conducta se describen en el cuadro 6.

Cuadro 6 Diferencia de respuestas entre hombres y mujeres en algunas preguntas.

PREGUNTA	SIEMPRE O ALGUNAS VECES		NUNCA	
	Masc.	Fem.	Masc.	Fem.
Escarceos.....	97.1%	90.2%	2.9%	9.8%
Dar mordisqueos.....	85.3%	54.9%	14.7%	45.1%
Mamar las tetillas.....	91.2%	57.8%	8.8%	41.2%
Contacto orogenital.....	55.9%	92.7%	44.1%	7.3%
Masturbarse frente a su pareja	17.6%	17.6%	- - -	- - -

Se valoró la confiabilidad por la prueba Alfa de Cronbach que dió un valor de 0.798, lo que muestra muy alta confiabilidad.

La variedad de conducta se obtuvo un promedio de 19.2 puntos en base a 30, y entre los más frecuentes se encuentran: platicar, cambios de posición, escarceos y relaciones con luz, las cuales ocuparon del 82 al 95.3%.

La variedad de conducta que nunca realizaron los encuestados en un porcentaje por arriba del 74% tenemos: la eyaculación del hombre por contacto orogenital, la masturbación frente al cónyuge, penetración por ano y orgasmo de la mujer por contacto orogenital.

Se encontró que dos conductas se realizan más frecuentemente por los hombres que por las mujeres, ambas en relación de 1.5 a 1, estas variedades son: mamar las tetillas y dar mosdísqueos.

IV.- SATISFACCION SEXUAL:

El grado de satisfacción sexual se obtuvo mediante las preguntas 46 a 60 del cuestionario (anexo 1).

Las respuestas correctas fueron contestadas como "siempre" o "nunca", si la afirmación que se daba era verdadera o falsa, a éstas se les dió un valor de 2 puntos, a las personas que contestaron "algunas veces", se les dió un valor de un punto y el máximo de puntuación era de 30 puntos (cuadro 7a y 7b).

Cuadro 7a Respuestas sobre satisfacción sexual

	SIEMPRE	ALGUNAS VECES	NUNCA
46.- Su pareja es atractiva para usted:	83.6%	16.4%	- - -
47.- Disfruta usted observando a su pareja:	56.8%	31.7%	2.3%
48.- Le es agradable su pareja cuando está bien vestida o arreglada de manera cautivante:	85.8%	12.9%	1.1%
49.- Le gusta tocar a su pareja:	76.4%	21.1%	2.3%
50.- Le desagradan las caricias de su pareja:	3.5%	31.7%	64.7%
51.- El olor corporal de su pareja le es desagradable:	2.5%	24.7%	72.9%
52.- Le es desagradable la voz de su pareja	3.5%	28.2%	68.2%

Cuadro 7 b Respuestas sobre satisfacción sexual (preg. 53 a 60)

	SIEMPRE	ALGUNAS VECES	NUNCA
53.- Encuentra irritables las caricias de su pareja:	- - -	24.7%	75.2%
54.- Prefiere continuar con las labores cotidianas que tener relaciones sexuales con su pareja:	3.5%	41.1%	55.2%
55.- Siente compromiso en tener relaciones sexuales cuando su pareja lo o la acaricia:	4.7%	32.9%	62.3%
56.- Se ha excitado en pensar en su pareja sin que ésta se encuentre:	5.8%	62.3%	31.7%
57.- Siente desagradable la conducta sexual de su pareja durante la relación sexual:	1.1%	22.3%	76.4%
58.- Disfruta las caricias fuera de su cuarto:	29.4%	58.8%	11.7%
59.- Le es agradable acariciar con su boca los genitales de su pareja:	22.3%	35.2%	42.3%
60.- En los contactos sexuales con su pareja, ha tenido orgasmos o eyaculación:	49.4%	42.3%	8.2%
Promedio 22.6	Rango 6 - 30		
Mediana 23.3	Desv. estandar 4.455		
Moda 25			

En el siguiente cuadro se mencionará la diferencia entre hombres y mujeres en algunas de las preguntas (Cuadro 8).

Cuadro 8 Diferencia de respuestas entre hombres y mujeres en preguntas de satisfacción sexual

	SIEMPRE		ALGUNAS VECES		NUNCA	
	Masc.	Fem.	Masc.	Fem.	Masc.	Fem.
Siente compromiso en tener relaciones sexuales cuando su pareja lo o la acaricia	6%	3.8%	44%	26.1%	50%	70%
Le es agradable acariciar con su boca los genitales de su pareja	32.2%	15.6%	26.6%	41.4%	41.2%	43%
En los contactos sexuales con su pareja, ha tenido orgasmo y/o eyaculación	61.7%	40.8%	29.6%	51.4%	8.7%	7.8%

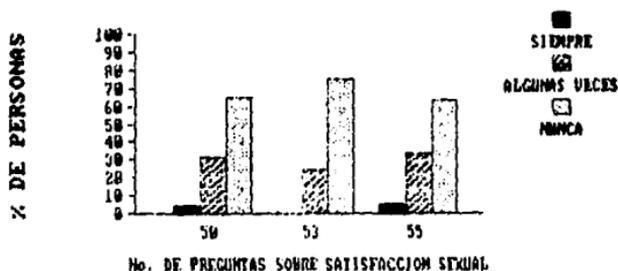
La prueba de confiabilidad de Cronbach, obtuvo un valor de 0,832, lo cual es muy confiable.

La satisfacción sexual se encontró en un promedio de 22.6 puntos en base a 30.

Encontramos que en un 31.7% de los encuestados les desagradan algunas veces las caricias de su pareja y el 24.7% las ha llegado a sentir irritables. (fig. 5)

En el caso de cuatro encuestados siempre han sentido compromiso en tener relaciones sexuales cuando su pareja los acaricia, y el 32.9% de la muestra han tenido esta sensación algunas veces, siendo en los hombres más frecuente que en las mujeres en relación de 1.8 a 1.

Fig. 5 Respuestas de las preguntas 50, 53 y 55 sobre satisfacción sexual.

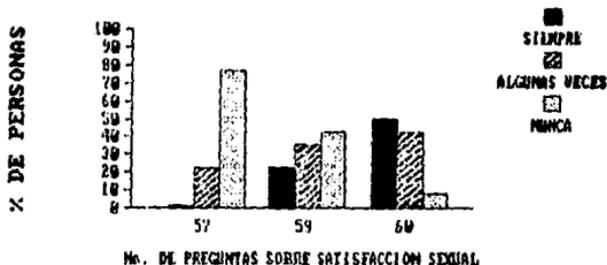


Una de las personas encuestadas siempre siente desagradable la conducta de su pareja durante la relación sexual y el 22.3% ha sentido desagrado algunas veces. (fig. 6)

El acariciar con la boca los genitales de su cónyuge, les es molesto en el total de las veces al 42.3% de la muestra y lo es algunas veces en el 35.2%; no se encontró diferencia entre hombres y mujeres.

Unicamente en el 49.4% de los encuestados, siempre que tienen relaciones sexuales tienen orgasmo y/o eyaculación, de estos el 61.7% son hombres y 40.8% son mujeres. Las personas que nunca han tenido orgasmo y/o eyaculación fueron 7 sin diferencia importante entre -- hombres y mujeres.

Fig. 6 Respuestas de las preguntas 57, 59 y 60, sobre satisfacción sexual.



V.- CORRELACION ENTRE VARIABLES:

Como se mencionó anteriormente, la correlación entre las siguientes variables es únicamente con fines descriptivos y no como inferencias para la población general.

Se correlacionaron entre sí mismas las siguientes variables: conocimientos, variedad de conducta y satisfacción sexual. Esto se realizó por medio del coeficiente de correlación de Sperman (cuadro 9).

El coeficiente de correlación (r), se califica de la siguiente manera (18).

- Correlación fuerte (F).....= 0.80 a 1.00
- Correlación moderadamente fuerte (MF).....= 0.61 a 0.79
- Correlación moderada (M).....= 0.40 a 0.60
- Correlación moderadamente débil (MD).....= 0.21 a 0.39
- Correlación débil (D).....= 0.00 a 0.20

Cuadro 9 Coeficiente de correlación de Sperman entre: conocimientos, variedad de conducta y satisfacción sexual.

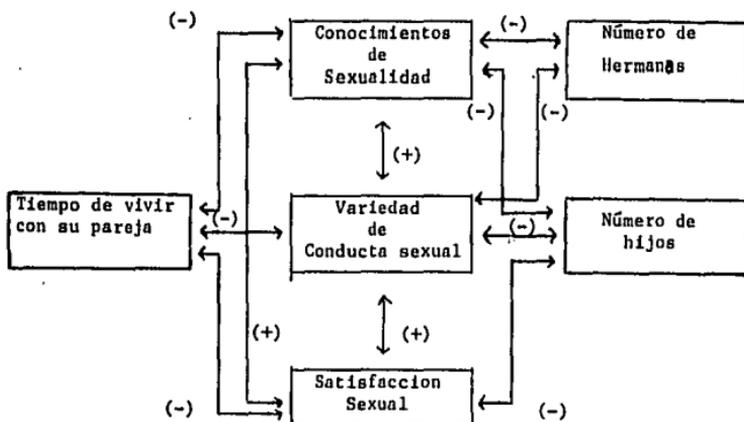
	" r "	" p "
Conocimientos con variedad de conducta	0.549	0.001
Conocimientos con satisfacción sexual	0.507	0.001
Variedad de conducta con satisfacción sexual	0.624	0.001

r = Coeficiente de correlación

p = Significancia estadística

Entre estas tres variables hubo una correlación positiva, lo que quiere decir que entre mayor sea el nivel de conocimientos mayor es la variedad de conducta y que cuando hay mayor variedad de conducta hay mayor satisfacción sexual (fig. 7).

Fig. 7 Correlaciones positivas entre conocimientos, variedad de conducta y satisfacción sexual.



También se realizó el coeficiente de correlación de las variables: conocimientos, variedad de conducta y satisfacción sexual, con algunas de las variables sociodemográficas; esta correlación se realizó por medio del coeficiente de Pearson (cuadro 10).

Se describirán únicamente las correlaciones estadísticamente significativas.

CONOCIMIENTOS DE SEXUALIDAD:

Fué mayor el nivel de conocimientos en el sexo masculino.

Entre mayor sea el nivel de conocimientos de sexualidad, tienden a disminuir el número de hijos, el tiempo de vivir con su pareja y el número de hermanas, es decir, tienen una correlación negativa. Cuando es mayor el nivel de conocimientos sobre sexualidad, tienden a disminuir el número de hijos, el tiempo de vivir con su pareja y el número de hermanas (correlación negativa).

VARIEDAD DE CONDUCTA SEXUAL:

La variedad de conducta se correlacionó negativamente con: el tiempo de vivir con su pareja y con el número de hijos y hermanas, lo que quiere decir que a mayor variedad de conducta estas últimas tienden a disminuir y entre menor sea la variedad de conducta, tienden a aumentar.

SATISFACCION SEXUAL:

El grado de satisfacción sexual es mayor en el sexo masculino.

Conforme aumenta la satisfacción sexual, tiende a disminuir el tiempo de vivir con su pareja y el número de hijos, por lo tanto hay una correlación negativa. Conforme va disminuyendo el grado de satisfacción sexual, tiende a aumentar el tiempo de vivir con su pareja y el número de hijos (correlación negativa).

Cuadro 10 Correlación entre conocimientos, variedad de conducta y satisfacción sexual con algunas variables sociodemográficas.

	SEXO	TIEMPO DE VIVIR CON SU PAREJA	No. DE HIJOS	No. DE HERMANAS
Conocimientos	r = MD Masc. +	r = D *	r = -MD *	r = -MD *
Variedad de conducta		r = MD +	r = -MD +	
Satisfacción sexual	r = D Masc. *	r = -MD °	r = -MD °	r = -MD +

* P 0.05 r = coeficiente de correlación
+ P 0.01 MD= moderadamente débil
° P 0.001 D = débil

Se obtuvo el coeficiente de correlación entre variables sociodemográficas, entre las que se describen únicamente las correlaciones con significancia estadística; esto se realizó por medio del coeficiente de correlación de Pearson (cuadro 11, fig. 8).

EDAD:

Esta se correlacionó positivamente con el número de hijos y con el tiempo de vivir con su pareja, es decir que a mayor edad, mayor número de hijos y más tiempo de vivir con su pareja.

Cuadro 11 Correlación de variables sociodemográficas por medio del coeficiente de Pearson.

	Edad	Sexo	Tiempo de vivir con su pareja	Frecuencia de relaciones sex.	No. de Hijos	Otra pareja por 2 años o más	No. de Hermanas
Edad			r = MF °		r = MD +		
Sexo						r = MD *	
Religiosidad		r = MD Fem. +			r = D *		
Escolaridad		r = MD Masc. +	r = MD +		r = -MD °	r = MD *	r = -MD *
Tiempo de vivir con su pareja	r = MF °			r = -MD +	r = M °		
Frecuencia de relaciones sexuales			r = -MD +				
No. de Hijos	r = MD +		r = M °				
Ha tenido otra pareja por 2 a. o más		r = MD Masc. *					
Escolaridad del padre	r = -MD *		r = -MD *		r = -MD +		
Escolaridad de la madre	r = -MD +		r = -MD *		r = -MD +		r = -MD *
* P 0.05	r= coeficiente de correlación			M= moderado			
+ P 0.01	F= fuerte			MD= Moderadamente débil			
* P 0.001	MF= Moderadamente fuerte			D= débil			

La edad se correlacionó negativamente con la escolaridad de los padres, es decir, que entre mayor sea la edad tiende a disminuir la escolaridad de los padres y entre menor sea la edad, tiende a aumentar la escolaridad de los padres.

SEXO:

En el sexo masculino fue más frecuente haber tenido otra pareja por dos años o más, así como el grado de escolaridad. En el sexo femenino fue mayor el nivel de religiosidad.

TIEMPO DE VIVIR CON SU PAREJA:

Se encontró una correlación positiva con el número de hijos, donde a mayor tiempo de vivir con su pareja, tiende a aumentar el número de hijos. Se encontró una correlación negativa con la escolaridad del encuestado y la de sus padres, así como la frecuencia de relaciones sexuales, es decir, conforme aumenta el tiempo de vivir con su pareja, estas tienden a disminuir, y conforme disminuye el tiempo de vivir con su pareja, tienden a aumentar.

NUMERO DE HIJOS:

Estos se relacionan positivamente con la religiosidad, lo que nos dice que entre más hijos tenga el encuestado, la religiosidad tiende a aumentar. Las variables que tienden a disminuir cuando es mayor el

número de hijos son: escolaridad del encuestado y escolaridad de sus padres, tendiendo a aumentar cuando hay menor número de hijos (correlación negativa).

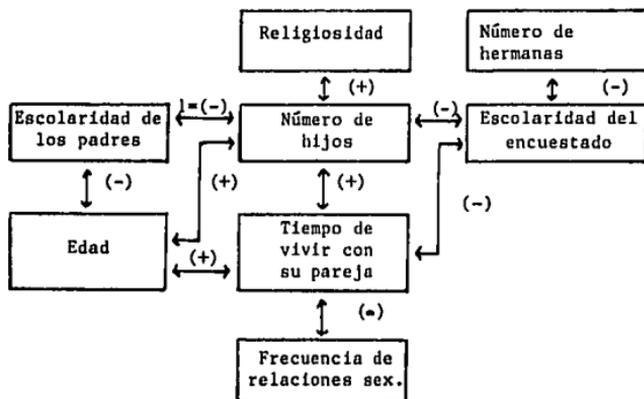
OTRA PAREJA POR DOS AÑOS O MAS:

Las personas que tuvieron otra pareja por dos años o más, son personas en las cuales tiende a aumentar la escolaridad, lo cual es una correlación positiva.

NUMERO DE HERMANAS:

Un detalle curioso es que a mayor número de hermanas, tiende a disminuir la escolaridad del encuestado y la escolaridad de la madre (correlación negativa).

Fig. 8 Correlaciones (r), entre variables sociodemográficas



Se obtuvo por separado el promedio (\bar{X}) de conocimientos sobre sexualidad según el grado de escolaridad del encuestado, encontrándose que entre más escolaridad tiende a aumentar el promedio de conocimientos sobre sexualidad (cuadro 9).

Cuadro 9 Promedio de conocimientos según la escolaridad del encuestado

	\bar{X} conocimientos de sexualidad	F	P
No terminó primaria	10.5	6.613	0.001
Terminó primaria	12.0		
Terminó secundaria	16.5		
Terminó preparatoria o equivalente	16.4		
Hizo carrera profesional	22.4		

p = Significancia estadística

También se sacó por separado el promedio de satisfacción sexual, según el grado de conocimientos del encuestado (cuadro 10).

Cuadro 10 Promedio de satisfacción sexual según la escolaridad del encuestado

	\bar{X} de satisfacción sexual	F	P
No terminó primaria	18.5	3.062	0.05
Terminó primaria	20.4		
Terminó secundaria	23.9		
Terminó prepa. o equiv.	21.7		
Hizo carrera profesional	23.8		

p = Significancia estadística

Entre mayor sea el nivel de escolaridad del encuestado tiende a aumentar el grado de satisfacción sexual, y entre menor sea el grado de escolaridad del encuestado, tiende a disminuir el grado de satisfacción sexual.

CONCLUSIONES:

- 1.- A mayor nivel de conocimientos sobre sexualidad de los encuestados, tiende a ser mayor la variedad de conducta y el grado de satisfacción sexual.
- 2.- A menor nivel de conocimientos, tiende a ser menor la variedad de conducta y el grado de satisfacción sexual.
- 3.- Entre mayor sea la variedad de conducta sexual, tiende a ser mayor el grado de satisfacción sexual.
- 4.- Entre menor sea la variedad de conducta sexual, tiende a ser menor el grado de satisfacción sexual.
- 5.- Entre mas escolaridad tenga la persona, tiende a ser más el nivel de conocimientos sexuales y la satisfacción sexual.
- 6.- Las personas con menos conocimientos de sexualidad, tienden a ser personas que tienen mayor tiempo de vivir con su pareja.
- 7.- Las personas con mayores conocimientos sobre sexualidad, son las personas que tienen menor tiempo de vivir con su pareja.
- 8.- Las personas con mayor tiempo de vivir con su pareja, tienden a ser personas con: mayor edad, menor escolaridad y menor frecuencia de relaciones sexuales.

- 9.- Las personas con menor tiempo de vivir con su pareja, tienden a ser personas con: menor edad, mayor escolaridad y mayor frecuencia de relaciones sexuales.
- 10.- A mayor variedad de conducta sexual, tienden a ser menor el número de hijos y el tiempo de vivir con su pareja.
- 11.- A menor variedad de conducta sexual, tiende a ser mayor el número de hijos y el tiempo de vivir con su pareja.
- 12.- Cuando fué mayor el grado de satisfacción sexual, la tendencia fué menos hijos y menor tiempo de vivir con su pareja.
- 13.- Cuando fué menor el grado de satisfacción sexual, la tendencia fué más hijos y mayor tiempo de vivir con su pareja.
- 14.- Los encuestados con más edad tienden a contar con más hijos.
- 15.- Los encuestados con menor edad tienden a contar con menos hijos.
- 16.- Cuando los encuestados tienen mayor número de hijos, tienden a ser más religiosos.
- 17.- Cuando los encuestados tienen menor número de hijos, tienden a ser menos religiosos.

- 18.- A mayor edad del encuestado, tiende a ser menor la escolaridad de sus padres en comparación con los encuestados de menor edad.
- 19.- A menor edad del encuestado, tiende a ser menor la escolaridad de los padres, en comparación con los encuestados de mayor edad.
- 20.- La variedad de conducta sexual que se encontró con más frecuencia fué: platicar, cambios de posición, escarceos y relaciones con luz.
- 21.- La variedad de conducta sexual que menos realizaron los encuestados fué: orgasmo y/o eyaculación por contacto orogenital (ambos -- sexos), penetración por ano y masturbación frente al cónyuge.
- 22.- La diferencia más importante entre hombres y mujeres con respecto a la variedad de conducta sexual, es mamar las tetillas y dar mor dizqueos.
- 23.- La gran mayoría de las personas encuestadas son casados.
- 24.- El nivel de escolaridad del encuestado es mucho mayor comparado - con el de sus padres.
- 25.- En un porcentaje muy alto de la muestra, se encontraron grados de religiosidad.

26.- La mayoría de la muestra sostiene relaciones sexuales por lo menos una vez por semana.

27.- Es más frecuente que los hombres tuvieran otra pareja por dos años o más, en comparación con las mujeres en relación de 3:1 aproximadamente.

A N E X O I

"SEXUALIDAD EN ADULTOS"

Conocimientos, variedad de conducta y satisfacción sexual

CUESTIONARIO

- 1.- Edad: _____
- 2.- Sexo:
a) Masculino
b) Femenino
- 3.- Estado civil
a) Casado
b) Unión libre
- 4.- Nivel de religiosidad
a) No religioso
b) Indiferente
c) Levemente religioso
d) Moderadamente religioso
e) Muy religioso
- 5.- Grado de escolaridad de usted:
a) No terminó primaria
b) Terminó primaria
c) Terminó secundaria
d) Terminó preparatoria o equivalente
e) Hizo carrera profesional
- 6.- Cuánto tiempo tiene de vivir con su pareja: (casado o en unión libre) _____ años.
- 7.- Con que frecuencia tiene relaciones sexuales:
a) Menos de una vez al año
b) Por lo menos una vez al año
c) Por lo menos una vez al mes
d) Por lo menos una vez por semana
- 8.- Cuántos hijos tiene: _____
- 9.- Ha tenido otra pareja con la cual duró más de 2 años:
a) NO
b) SI
- 10.- Estado civil de sus padres
a) Casados
b) Unión libre
c) Separados
d) Divorciados
e) Un padre muerto
f) Ambos padres muertos
- 11.- Grado de escolaridad de su padre o persona que funge como tal:
a) No terminó la primaria
b) Terminó la primaria
c) Terminó la secundaria
d) Terminó la preparatoria o equivalente
e) Hizo carrera profesional
- 12.- Grado de escolaridad de su madre o persona que fungió como tal:
a) No terminó la primaria
b) Terminó la primaria
c) Terminó la secundaria
d) Terminó la preparatoria o equivalente
e) Hizo carrera profesional
- 13.- Cuántos hermanos tiene: _____
- 14.- Cuántas hermanas tiene: _____
- 15.- Lugar que ocupa usted entre sus hermanos:
a) Hijo único
b) El mayor
c) Intermedio
d) El menor

- 16.- Las mujeres pueden experimentar orgasmos nocturnos (sueños sexuales)
a) Verdadero b) Falso c) No sé
- 17.- Las emisiones nocturnas (sueños húmedos) indican trastorno sexual:
a) Verdadero b) Falso c) No sé
- 18.- Durante la regla la mujer puede practicar deporte:
a) Verdadero b) Falso c) No sé
- 19.- La ausencia de himen es prueba rotunda de que una mujer ya no es virgen:
a) Verdadero b) Falso c) No sé
- 20.- Las relaciones sexuales durante el embarazo, siempre dañan al bebé:
a) Verdadero b) Falso c) No sé
- 21.- La salpingoclasia o la vasectomía siempre reducen el apetito sexual:
a) Verdadero b) Falso c) No/ sé
- 22.- El hecho de que una mujer orine después de la relación sexual o que tenga relación sexual de pie, evita el embarazo:
a) Verdadero b) Falso c) No sé
- 23.- La vida sexual de una mujer termina cuando llega la menopausia:
a) Verdadero b) Falso c) No sé
- 24.- Una mujer puede embarazarse si traga líquido seminal del hombre:
a) Verdadero b) Falso c) No sé
- 25.- La mujer determina el sexo del hijo:
a) Verdadero b) Falso c) No sé
- 26.- El hombre que goza cuando se le estimulan los pezones posee tendencias homosexuales reprimidas:
a) Verdadero b) Falso c) No sé
- 27.- La mayoría de las mujeres se masturban alguna vez en su vida:
a) Verdadero b) Falso c) No sé.
- 28.- La masturbación produce trastornos mentales:
a) Verdadero b) Falso c) No sé
- 29.- La eyaculación en el hombre (terminar, venirse, descansar) es imposible de detenerse:
a) Verdadero b) Falso c) No sé
- 30.- El contacto boca-genitales hay mayor riesgo de contraer enfermedades:
a) Verdadero b) Falso c) No sé

- 31.- Se besa con su pareja durante la relación sexual:
a) Siempre b) Algunas veces c) Nunca
- 32.- Habla con su pareja durante la relación sexual:
a) Siempre b) Algunas veces c) Nunca
- 33.- Tiene relaciones sexuales al mediodía o en la tarde:
a) Siempre b) Algunas veces c) Nunca
- 34.- Da mordisqueos leves a su pareja durante la relación sexual:
a) Siempre b) Algunas veces c) Nunca
- 35.- Tiene jugueteos sexuales o caricias antes de la penetración:
a) Siempre b) Algunas veces c) Nunca
- 36.- Mama las tetillas de su pareja:
a) Siempre b) Algunas veces c) Nunca
- 37.- Se masturba delante de su pareja:
a) Siempre b) Algunas veces c) Nunca
- 38.- Se masturba uno al otro:
a) Siempre b) Algunas veces c) Nunca
- 39.- Ha tenido relaciones sexuales en algún lugar fuera de su cama:
a) Siempre b) Algunas veces c) Nunca
- 40.- Tiene relaciones sexuales con luz (foco prendido)
a) Siempre b) Algunas veces c) Nunca
- 41.- Usa varias posiciones en la relación sexual:
a) Siempre b) Algunas veces c) Nunca
- 42.- Tiene contacto boca-genitales con su pareja:
a) Siempre b) Algunas veces c) Nunca
- 43.- Ha tenido relaciones con penetración por ano:
a) Siempre b) Algunas veces c) Nunca
- 44.- Ha eyaculado (terminar, descansar, venirse) en la boca de su mujer,
o si usted es mujer, ha recibido el líquido del hombre en su boca:
a) Siempre b) Algunas veces c) Nunca
- 45.- Ha tenido orgasmos (terminar, descansar, venirse) con la boca de su
hombre, o si usted es hombre, ha estimulado la parte de su mujer pa
ra que termine:
a) Siempre b) Algunas veces c) Nunca

- 46.- Su pareja es atractiva para usted:
 a) Siempre b) Algunas veces c) Nunca
- 47.- Disfruta usted observando a su pareja:
 a) Siempre b) Algunas veces c) Nunca
- 48.- Le es agradable su pareja cuando está bien vestida o arreglada de manera cautivante:
 a) Siempre b) Algunas veces c) Nunca
- 49.- Le gusta tocar a su pareja:
 a) Siempre b) Algunas veces c) Nunca
- 50.- Le desagradan las caricias de su pareja:
 a) Siempre b) Algunas veces c) Nunca
- 51.- El olor corporal de su pareja le es desagradable:
 a) Siempre b) Algunas veces c) Nunca
- 52.- Le es desagradable la voz de su pareja:
 a) Siempre b) Algunas veces c) Nunca
- 53.- Encuentra irritables las caricias de su pareja:
 a) Siempre b) Algunas veces c) Nunca
- 54.- Prefiere continuar con las labores cotidianas, que tener relaciones sexuales con su pareja:
 a) Siempre b) Algunas veces c) Nunca
- 55.- Siente compromiso en tener relaciones sexuales cuando su pareja lo o la acaricia:
 a) Siempre b) Algunas veces c) Nunca
- 56.- Se ha excitado en pensar en su pareja sin que esta se encuentre:
 a) Siempre b) Algunas veces c) Nunca
- 57.- Siente desagradable la conducta sexual de su pareja:
 a) Siempre b) Algunas veces c) Nunca
- 58.- Disfruta las caricias fuera de su cuarto:
 a) Siempre b) Algunas veces c) Nunca
- 59.- Le es agradable acariciar con su boca los genitales de su pareja:
 a) Siempre b) Algunas veces c) Nunca
- 60.- En los contactos sexuales con su pareja, ha tenido orgasmo o eyacu-
 lación (venirse, terminar, descansar):
 a) Siempre b) Algunas veces d) Nunca

BIBLIOGRAFIA:

- 1) Gagnon, John. Sexualidad y Cultura. Edit. Grijalbo. 1a. Edición. México, D.F. 1980,
- 2) Departamento de Psicología Médica, Psiquiatría y salud mental, UNAM. La Sexualidad Humana. 1er. año. Unidad V. Edit. Facultad de Medicina, UNAM. 1a. Edición. México, D.F. 1983.
- 3) CONAPO. Educación y Sexualidad. La Educación de la Sexualidad Humana. Vol. (4). Edit. Talleres de Editorial y Litografía de los Angeles. 1a. Edición. México, D.F. 1982.
- 4) Leslie Mc Cary, James. Sexualidad Humana de Mc Cary. Edit. Manual Moderno. 4a. Edición. México, D.F. 1983.
- 5) Engels, F. Estudios Prehistóricos de la Familia. El Origen de la Familia, la Propiedad Privada y el Estado. Ediciones Quinto Sol. S.A. 4a. Edición. Traducido del Alemán. Pag. 20-24. 1891.
- 6) Ellis, Albert. Arte y Técnica del Amor. Editorial Grijalbo. 3a. Edición en Inglés. 1a. en Español. México, D.F. 1970.
- 7) Alvarez Gayow, Juan Luis. La Condición Sexual del Mexicano. Editorial Grijalbo. 1a. Edición. México, D.F. 1985.

- 8) Masters y William. , Johnson, Virginia. El Vínculo del Placer. Edit. Pax México, D.F. 1983.
- 9) Vatsyayana. El Kamasutra. Edit. Mysa. 1a. Edición. México, D.F. 1967.
- 10) Departamento de Psicología Médica, Psiquiatría y Salud Mental, Facultad de Medicina, UNAM. Teoría General de Sistemas. 1er. año. Unidad I. Edit. Facultad de Medicina, UNAM. 1a. Edición. México, D.F. 1983.
- 11) Departamento de Psicología Médica, Psiquiatría y Salud Mental, Facultad de Medicina, UNAM. La Familia. 1er. año. Unidad III. Edit. Facultad de Medicina, UNAM. 1a. Edición. México, D.F. 1983.
- 12) B. Shires, David., Braian K Hennen. Estructura y Función de la Familia. Medicina Familiar. Editorial Mc Graw Hill. 1a. Edición. Pag. --- 16-22. México, D.F. 1983.
- 13) Jaime Alarid, Humberto., Irigoyen, Arnulfo. La Familia. Fundamentos de Medicina Familiar. Ediciones Medicina Familiar Mexicana. 1a. Edición. Pág. 3-11. México, D.F. 1982.
- 14) Kaplan., Freedman., Sadock. Sexualidad normal frente a la anormal. -- . Compendio de Psiquiatría. Edit. Salvat. 1a. Edición. México, D.F. 1980.

- 15) Philip Solomon., Vernon Patch. Conducta sexual normal y anormal. Manual de Psiquiatría. Edit. Manual Moderno. Pág. 436-464. México, D.F. 1976 .
- 16) Noye, William. Sexualidad Humana II. Clínicas Obstétricas y Ginecológicas. Edit. Emalsa, S.A. 1a. Edición en Español. Pág. 889-1014. --- México, D.F. 1985 .
- 17) Green, Richard. Sexualidad Humana. Edit. Interamericana. 1a. Edición. México, D.F. 1981 .
- 18) Weinberg., Goldberg. Correlación. Basic Statistics for Education and the Behavioral Sciences. Edit. Houghton Mifflin Company. 1a. Edic.- Pág. 93-131. U.S.A. 1979 .
- 19) Departamento de Medicina General Familiar y Comunitaria, Facultad de Medicina, UNAM. Módulo de Medicina Social. 2o. año. Edit Facultad de Medicina. 1a. Edición. México, D.F. 1986 .
- 20) Wayne W. Daniel. Organización y Resumen de los Datos. Regresión y Correlación lineales Simples. Bioestadística. Edit. Limusa. 1a. Edic. Pág. 1-32, 243-290. México, D.F. 1984 .
- 21) Ascarraga, Gustavo. Sexología básica. Edit. Prensa Médica Mexicana. 2a. Edición. México, D.F. 1976 .