

UNIVERSIDAD ABIERTA PARA ADULTOS



ESCUELA DE POSTGRADO

MAESTRÍA EN TERAPIA FAMILIAR

TRASTORNOS SEXUALES Y SU RELACIÓN CON LA ESTABILIDAD EMOCIONAL, DE LAS PAREJAS ASISTIDAS EN EL INSTITUTO DE SEXUALIDAD HUMANA, UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE SANTO DOMINGO (UASD). PERIODO 2019-2021, REPÚBLICA DOMINICANA.

**Informe Final de Investigación Presentado Como Requisito Para Optar por el
Título de Magíster en Terapia Familiar**

SUSTENTANTES:

Evelin Antonia Vargas

Eskaris Mora Bonifacio

ASESORA:

DRA. Luz Rosa Estrella

SANTIAGO DE LOS CABALLEROS,

REPÚBLICA DOMINICANA,

OCTUBRE, 2022

ÍNDICE GENERAL

DEDICATORIA

DEDICATORIA

AGRADECIMIENTO

RESUMEN

ABSTRACT

INTRODUCCIÓN

CAPÍTULO I: EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN.	1
1.1 Planteamiento del problema	2
1.2 Formulación del Problema.....	4
1.2.1 Sistematización del problema	4
1.2.2 Preguntas de investigación	4
1.3 Objetivo general	5
1.3.1 Objetivos específicos	5
1.4 Justificación	5
1.5 Descripción del contexto objeto de estudio.....	6
1.6 Delimitación	7
1.6.1 Espacio	7
1.7 Limitaciones	7
1.8 Cuadro de operacionalización de variables.	8
CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO	10
2.1. Antecedentes de la Investigación	11
2.2 Bases Teóricas que sustentan la investigación	13
2. 2.1 La estabilidad emocional	13
2.2. 3 Las disfunciones sexuales.....	14
2.2.4 Tipos disfunciones sexuales	16
2.2.5 Diagnóstico de las disfunciones sexuales.....	20
2.2.6 Causas de las disfunciones sexuales	22
2.2.7 Tratamiento para tratar las disfunciones sexuales	24
2.3 Los trastornos emocionales derivados de las disfunciones sexuales.....	26
2.4 Los factores que causan las disfunciones sexuales en las parejas	29

CAPITULO III: MARCO METODOLOGICO	35
3.1. Enfoque, Diseño y Tipo de investigación.....	36
3.2. Técnicas e instrumentos	37
3.3. Población y muestra	38
3.4 Validez y Confiabilidad.....	39
3.5 Procedimiento para la recolección de datos.	39
3.6 Procedimiento para el análisis de los datos.	40
CAPÍTULO IV.PRESENTACIÓN, INTERPRETACIÓN Y ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS.....	41
4.1 Presentación del análisis del caso estudiado	42
4.2 Análisis y discusión de los resultados	69
CONCLUSIONES	75
RECOMENDACIONES	81
BIBLIOGRAFÍAS.....	83
APÉNDICES:.....	86
Apéndice A: Carta de Autorización de la Institución.....	87
Apéndice B: Fichas de evaluación	88
Diagnósticos por género	89
Apéndice C: Cuestionario Aplicado a los especialistas del área psicológica, sexual y terapeutas.	93
Apéndice D: Test de la Sexualidad	96
Apéndice E: Escala de Beck.....	100
Apéndice F: Consentimiento informado.....	104

RESUMEN

El objetivo principal en esta investigación consistió en evaluar las características presentadas por las Parejas Asistidas en el Instituto de Sexualidad Humana, de la Universidad Autónoma de Santo Domingo (UASD), con la que refleja algún trastorno sexual, en el Periodo 2019-2021, República Dominicana. La metodología asumida fue de campo y descriptiva, con un enfoque cuantitativo, basada en un diseño no experimental y transversal.

Para recoger la información se utilizaron las técnicas de la observación, aplicando una evaluación psicológica, un cuestionario a los especialistas del área, el Test de la Sexualidad y la Escala de Beck, además de la revisión bibliográfica de algunas investigaciones realizadas por otros autores, las cuales sirvieron como base para recopilar los datos. Con los resultados arrojados por la Escala de Beck aplicada a las parejas, se pudo constatar la relación que existe directa entre las disfunciones sexuales evaluadas, con los trastornos emocionales.

Con lo que se pudo denotar, que mientras más severa es la disfunción, asimismo, aumentan las secuelas en las personas que lo padecen. Denotándose, en el caso del varón, la eyaculación prematura o precoz, con un 36% lo padecen; mientras que en el caso de la mujer un 45% presentan anorgasmia. Llevando esa situación a que reflejen trastornos como: Falta de motivación con un 41%, además de depresión, tristeza y aislamiento, con un 43%. Todo esto, debido a los conflictos no resueltos con la pareja (54%), a la parte sociodemográfica como: la edad, historial personal, la cultura, la religión, enfermedad.

Se pudo verificar del mismo modo, que cuando una persona enfrenta una situación difícil como lo es una disfunción sexual, se aísla de los demás, se siente triste, que nadie lo entiende o que su pareja no lo comprende. Lo que lo lleva, a frustrarse y deprimirse debido al estrés o la falta de motivación para iniciar un encuentro sexual, todo esto lleva a explicar la relación que tiene las disfunciones sexuales con los trastornos emocionales.

Palabras claves: Parejas asistidas, disfunciones sexuales, trastornos emocionales, dinámica de la pareja.

CONCLUSIONES

Después de tabulados los datos y discutidos los resultados encontrados, a continuación, se presentan las conclusiones, con las cuales se logró dar respuesta a cada uno de los objetivos planteados, acerca de los trastornos sexuales y su relación con la estabilidad emocional, de las parejas asistidas en el Instituto de Sexualidad Humana, en la Universidad Autónoma de Santo Domingo (UASD).

Objetivo específico No. 1: Determinar la relación existente entre las disfunciones sexuales en las parejas con los trastornos emocionales.

Encontrándose evidencias, según la encuesta aplicada a los especialistas del instituto, donde se pudo constatar que relación que existe entre las disfunciones sexuales evaluadas, con los trastornos emocionales incide de manera directa, denotándose que mientras más severa es la disfunción, asimismo, aumentan las secuelas en las personas que lo padecen. Lo que denota, en el caso del varón, padecen de la eyaculación prematura o precoz; mientras que en el caso de la mujer presentan anorgasmia.

Esa situación lleva a que las parejas reflejen trastornos como: Falta de motivación, depresión, tristeza y aislamiento. Todo esto, debido a los conflictos no resueltos con la pareja, a la parte sociodemográfica como: la edad, historial personal, la cultura, la religión, enfermedad (Ver tabla no.26).

En la presente investigación se pudo verificar que, cuando una persona enfrenta una situación difícil como lo es una disfunción sexual, se aísla de los demás, se siente triste, que nadie lo entiende o que su pareja no lo comprende. Lo que lo lleva, a frustrarse y deprimirse debido al estrés o la falta de motivación para iniciar un encuentro sexual, todo esto lleva a explicar la relación que tiene las disfunciones sexuales con los trastornos emocionales. Además de una autoestima baja, con poco disfrute por la vida, disminución del deseo sexual, incapacidad de alcanzar el orgasmo los problemas de excitación.

Como explica Carreño (2020), que "... mientras mayor sea la disfunción, su vergüenza y miedo aumenta, sumado con los cambios emocionales reflejados; prefiriendo estar solo y no buscar ayuda por creer que no merecen amor de parte de los demás" (p.21). No todas las personas sienten la libertad para expresarle a su pareja que tienen una disfunción

sexual, tampoco buscan ayuda de los especialistas, dejando de recibir asistencia en procura de solucionar su situación con el uso de algún tratamiento.

Por lo que, pueden sentir que no tienen autonomía o dominio, desencadenando frustración por considerar que no pueden satisfacer al otro. Todo esto debido a posibles presiones sociales, las cuales las hacen perder el control de su propio comportamiento. Del mismo modo, por la falta de motivación, dejan de lado sus metas y objetivos, aislándose para vivir una realidad que le dé sentido a la vida; disminuyendo sus capacidades y su potencial, que derivan en un mal desarrollo y madurez como individuo. Donde al aislarse rompen los lazos con el resto de la sociedad, dejando así de lograr suplir necesidades y deseos.

Objetivo específico No. 2: Identificar los factores que causan las disfunciones sexuales en las parejas, que asisten al Instituto de Sexualidad Humana, de la Universidad Autónoma de Santo Domingo (UASD).

En referencia a este objetivo, se pudo constatar según las respuestas del personal a cargo de la institución, que los factores que mayor incidencia hacen en los encuestados son los psicológicos y los personales. Lo que coincide con los resultados de la evaluación realizadas a las parejas con el Test de la Sexualidad, donde se demostró que los factores familiares y psicológicos, son los que causan mayor influencia en las disfunciones sexuales, modificando el comportamiento emocional, al causar algún trastorno emocional.

Además de los factores mencionados, con la aplicación del Test de la Sexualidad se pudo verificar que las parejas que van a la consulta del Instituto de Sexualidad Humana, en la Universidad Autónoma de Santo Domingo, la edad en la que más prevalece el trastorno, es entre 40 y 49. De los cuales, la mitad son masculinos y la otra mitad, femeninas.

En concordancia con lo manifestado por Reyes (2018), al decir que “las personas enfrentan diferentes situaciones donde factores los llevan a pasar por disfunciones sexuales, las cuales ocasionan en mayor o menor frecuencias disminución en el deseo sexual, inhibiendo además su capacidad para relacionarse o comunicarse con su pareja” (p.31). Dentro de esos factores están: la relación con la familia, el ambiente, la biología, la ingesta de fármacos, poco deseo sexual, comunicación deficiente y no recibir educación sexual, asociados estos los trastornos emocionales.

Por lo que, para que una persona sea madura a nivel psicológico, este necesita contar con una estructura normal en la que tenga con la posibilidad de adaptarse a los cambios que debido al entorno y a las relaciones humanas, debe realizar para alcanzar la satisfacción. Lo que determina, la conducta, el comportamiento y las actitudes, por lo cultural y los patrones, los cuales predisponen a presentar dificultades en su vida sexual y a demorar la búsqueda de apoyo especializado e información con la que puedan aprender a disfrutar su sexualidad.

Todo esto sumado con la poca información sexual que reciben, lo que aumentan la angustia y devalúan su autoimagen, a pesar de los servicios sociales que los especialistas del área sexual, brindan a la población.

Objetivo específico No. 3: Indicar las disfunciones sexuales presentadas por las parejas que son evaluadas en el Instituto de Sexualidad Humana.

Con este objetivo fue posible determinar que en el varón la principal disfunción sexual, es la eyaculación prematura (precoz), mientras que, en lo que corresponde a la mujer, la principal disfunción es la anorgasmia (ver anexo, tablas no. 3 y 4). En cuanto a los resultados del Test de la Sexualidad, este mostró que las principales disfunciones sexuales en el hombre son: la Eyaculación prematura (precoz), trastorno eréctil, eyaculación retardada y trastorno del interés/deseo/ excitación sexual. En el caso de la mujer, los principales son: Anorgasmia, vaginismo, frigidez y dispareunía.

La disfunción sexual, se encuentra según Cabrera (2017), dentro las problemáticas que mayor prevalencia tienen tanto en hombres como en la mujer, por lo que constituye un reto para los especialistas del área de la salud sexual y psicológica. Presentando la mujer como principales disfunciones la anorgasmia y/o dispareunía, así como eyaculación precoz y falta de erección en los varones, en altas proporciones a nivel mundial. Lo que se relacionada con el deterioro en la calidad de vida de quienes padecen esta patología, generando un impacto en la esfera social y siendo en la mayoría de los casos no tratadas.

Para lo que, se necesita, que sea un profesional quien se haga cargo de la situación. Empezando por una investigación con el propósito de conocer todo acerca de la disfunción sexual presentada por el paciente, además de los datos que considere necesario para completar su historial clínico. Tratando desde el inicio de transmitirle tranquilidad y

confianza, escuchando con atención, brindándole toda la educación sexual requerida, recomendando y derivándolo de forma oportuna a los servicios especializados.

Objetivo específico No. 4: Investigar los trastornos emocionales dejados por las disfunciones sexuales, que afectan la relación en la pareja.

Permitiendo este objetivo, demostrar que los principales trastornos emocionales mostrados por las parejas que asisten a la institución, como secuelas de las disfunciones sexuales son los siguientes: frustración y estrés, depresión, la tristeza y el aislamiento. Reflejando la Escala de Beck, resultados que concuerdan al establecer que los trastornos emocionales que mayor presencia tienen son: Ansiedad severa, frustración y estrés, falta de motivación severa; además de depresión, tristeza y aislamiento severo.

Así pues, como establece Rodríguez (2017), hay situaciones como trabajar por largo tiempo, los problemas económicos, familiares o de salud; que causan en las personas sentimientos de frustración o tristeza que los llevan a aislarse del resto, lo que afecta la función sexual en la pareja. Además de sentirse irritado, cansado o con un sentimiento de satisfacción nulo, prefiriendo no tener ningún contacto con la otra persona. Lo que refleja, una disminución o ausencia en secreción vaginal de la mujer, o problemas de erección y, por supuesto, eyaculación precoz en el hombre.

Asimismo, disminuye los niveles fisiológicos, psicológicos y físicos en una persona. Lo que, sin duda, afecta a cada persona de forma distinta, pues, en algunas, puede causar apatía al disminuir la libido, en otras ocasiona frustración, ira y hasta rencor, por considerar que su pareja es quien ocasiona en él o ella esa desmotivación por el sexo; por lo tanto, las consecuencias dependerán de la manera en que puedan procesar la situación.

Padecer de alguna disfunción sexual en la pareja, significa que uno o ambos miembros deben enfrentar aspectos emocionales y cambios en su comportamiento, los cuales no siempre lo manifiestan a propósito, sino que como expresa Zapata (2016) “es una técnica para evadir tener que dar explicaciones o como una defensa al sentirse profundamente triste” (p.33). Sin embargo, los trastornos emocionales derivados de las disfunciones sexuales, sin tratamiento pueden afectar múltiples ámbitos de la vida cotidiana, como la relación en pareja y las sexuales.

Por esto, los trastornos emocionales dificultan la concentración y disminuyen el interés de las personas casi por completo, hace imposible que puedan dedicarles tiempo a otros asuntos que la mente en ese momento considera secundarios ante la angustia y el miedo que sienten. Por lo tanto, la sexualidad pasa a estar relegada a planos menos preponderantes en sus vidas, con preocupación excesiva ante el poco rendimiento en las relaciones sexuales. Lo que los lleva a tener miedo constante a la desaprobación del otro, sino se le brindar la satisfacción sexual suficiente, así como a ser abandonados por ello.

Debido a que el deseo sexual tiene su origen en el cerebro, entonces este se produce cuando ciertas sustancias químicas actúan en varias partes del cerebro, incluido el hipotálamo, el cual es responsable de regular las emociones y otros instintos básicos. De esta manera, según Masters (2018) “las sustancias químicas que funcionan como neurotransmisores son capaces de incrementar y mejorar la actividad de las células cerebrales y se evidencia en el aumento de flujo sanguíneo que experimentan los órganos sexuales” (p.87). No obstante, los trastornos emocionales asociados a los estados de ánimo dificultan el proceso químico que se desarrolla en el cerebro haciendo casi imposible el deseo sexual.

BIBLIOGRAFÍAS

Barajas, L. (2013). Disfunción sexual en mujeres y su repercusión en el subsistema conyugal. Trabajo de investigación sociomédica, para la Universidad Nacional Autónoma de México.

Barrantes, R. (2014). Investigación. Un camino al conocimiento desde un enfoque cualitativo y cuantitativo. Editorial Universidad a distancia, San José Costa Rica.

Cabrera, N & Gálvez, E. (2015, Septiembre-Diciembre). Drogas y sexualidad: grandes enemigos. Revista Cubana de Medicina General Integral. Disponible en: <http://bvs.sld.cu/revistas/mgi/vol21>.

Cabrera, K. (2017). Factores asociados a disfunciones sexuales en mujeres del centro de salud Carlos Protzel durante el periodo de julio a enero del 2017. Tesis para optar el título profesional de licenciada en obstetricia, en Lima, Perú.

Cornejo, J. (2020). Estabilidad emocional y virtualización de saberes ante la situación de riesgo covid-19". Universidad Técnica de Ambato, Ecuador.

Carreño, J. (2020). Disfunciones sexuales femeninas y masculinas: comparación de género en una muestra de la Ciudad de México. Salud Mental, 28(4), 74-80. <http://inprf-cd.gob.mx/pdf/sm2804/sm280474.pdf>

Colán, Y, y Soto, E. (2019). Satisfacción sexual y bienestar psicológico en personas que estudian y trabajan. Universidad Peruana de Ciencias Aplicadas (UPC), Lima, Perú. DOI: <https://doi.org/10.19083/tesis/625730>.

Correa, M. (2014). Factores orgánicos relacionados con la disfunción sexual femenina. Revista Sexología y Sociedad. Volumen 20, No. 1. Editorial Ciencia Médica. Recuperado de <http://revsexologiaysociedad.sld.cu/>

Gutiérrez, R, Chávez, D y Guzmán, D. (2020). Percepciones sobre actitudes y deseo sexual en personas que cohabitan en pareja con más de dos años de relación. Instituto de formación docente Salomé Ureña, Recinto Urania Montás. República Dominicana 4(2):21-36. Disponible en: <https://revistas.intec.edu.do/index.php/cisa/article/view/1766>

Faris, L. (2022, marzo 22). Tipos de disfunciones sexuales. Revista Salud Mental 360. <https://www.som360.org/>

Hernández, R; Fernández, C y Baptista, P. (2014). Metodología de la Investigación. 4ª. Ed. McGraw Hill. México, D.F. Pág. 52 - 134.

López, S. (2017). Impacto del abuso sexual durante la infancia-adolescencia en las relaciones sexuales y afectivas de mujeres adultas. Revista Scielo, para el Departamento de Psiquiatría y Medicina Legal, Universidad Autónoma de Barcelona, España. <https://scielo.isciii.es/>

López, V. (2017). Calidad de vida y su incidencia en la función sexual femenina. Informe de investigación, requisito previo para optar por el Título de Psicóloga Clínica. Universidad Técnica de Ambato, Ecuador. <https://repositorio.uta.edu.ec/>

Ortiz, R. (2017). ¿La cultura determina la satisfacción sexual? Un estudio comparativo en mujeres y varones maduros desde la perspectiva de género. Universidad de Oriente. Santiago de Cuba.

Ortiz, Y. (2012). Disfunciones sexuales. Atención familiar, 19(4), 103-105.

Martínez, N. (2022, enero 2). Análisis de las características de estabilidad emocional en hombres y mujeres. Revista Psychologica. Imprensa da Universidad de Coímbra. Recuperado de <https://digitalis-dsp.uc.pt/>

Masters, W. (2018). La sexualidad humana. La Habana: Editorial Científico-Técnica. : 350-586.

Maureira, F. (2015). Los cuatro componentes de la relación de pareja. Revista Electrónica de Psicología Iztacala, 14(1).

Palma, I. (2019). Terapia sexual en pareja desde la perspectiva constructivista cognitivo. Tesis para optar al grado de magister en Psicología Clínica en adultos, en la Universidad de Chile.

Pérez, G. (2017, enero-junio). Bienestar psicológico y satisfacción sexual en persona. Revista Iberoamericana de las Ciencias Sociales y Humanísticas. Volumen 6, número 11. <https://dialnet.unirioja.es/>

Regal, M. y Fernández, J. (2018). Disfunción sexual asociada a tratamiento antidepresivo. Cuadernos de Atención Primaria, 18, 101-106.

Reyes, W. (2018, enero 24). Factores asociados con la aparición de disfunciones sexuales en una población femenina. *Revista Cubana Medicina General Integral*, volumen.14 n.1 Ciudad de La Habana, Cuba.

Rodríguez, O. (2019, enero-junio). Relación entre satisfacción sexual, ansiedad y prácticas sexuales. *Pensamiento Psicológico*, volumen 7, número 14, pp. 41-52. Pontificia Universidad Javeriana Cali, Colombia. Recuperado de <https://www.redalyc.org/>

Rodríguez, R. (2017). Disfunción sexual eréctil: ¿apenas una dificultad de los órganos sexuales? *Revista de enfermedades no transmisibles FINLAY*, 7(3), 225-228.

Robayo, O. (2020). Estabilidad emocional: una apuesta desde la pedagogía del acontecimiento. Anteproyecto Como Opción de Grado de Especialización en Comunicación Educativa, Bogotá D.C.

Rubio E. y Díaz M. J. (2017). Manejo clínico de la problemática sexual. Asociación Mexicana para La Salud Sexual, A.C. Intersistemas. México.

Salgado, M. y Matos, D. (2016). Comportamiento de disfunción sexual en adultos mayores masculinos. *Revista Información Científica*, 95(3), 356-364.

Sánchez, B. (2018). Las distintas disfunciones sexuales y su relación con la ansiedad y la depresión. *Perinatología y Reproducción Humana*, 22(3), 184-194.

Santi, M. (2019). Factores asociados a disfunción sexual en mujeres de 20 a 35 años atendidas en centro de salud san pedro de mala en el periodo de abril- julio del 2019. Tesis para optar el título de Obstetra, para la Universidad Privada Sergio Bernales, Perú.

Vázquez, S., y Secín, R. (2012). Disfunción sexual asociada a antidepresivos. *Revista Médica Acta*, Grupo Ángeles, 10(1), 20-29. Bogotá, Colombia.

Vera, L. (2018, abril-junio). Historia de la sexualidad. *Revista Biomédica*. Volumen 9, número 2, Págs. 116-121. México.

Villalobos, C. (2019). Función sexual de mujeres universitarias y su asociación con las prácticas sexuales y la relación de pareja. Tesis para optar al grado de Magíster en Salud Sexual y Reproductiva, Universidad de Concepción. Chile. Recuperado <http://repositorio.udec.cl/>

Zapata, O. (2016). Determinación de la existencia de disfunción sexual del personal de salud que trabajan en el área de consulta externa y hospitalización relacionado con el estrés laboral en el Hospital Básico de San Gabriel de la provincia del Carchi en el periodo de diciembre 2015 a febrero 2016. Universidad Central del Ecuador. Quito, Ecuador. Recuperado de <http://www.dspace.uce.edu.ec/>

INSTRUCCIONES PARA LA CONSULTA DEL TEXTO COMPLETO:

Para consultar el texto completo de esta tesis debe dirigirse a la Sala Digital del Departamento de Biblioteca de la Universidad Abierta para Adultos, UAPA.

Dirección

Biblioteca de la Sede – Santiago

Av. Hispanoamericana #100, Thomén, Santiago, República Dominicana

809-724-0266, ext. 276; biblioteca@uapa.edu.do

Biblioteca del Recinto Santo Domingo Oriental

Calle 5-W Esq. 2W, Urbanización Lucerna, Santo Domingo Este, República Dominicana.

Tel.: 809-483-0100, ext. 245. biblioteca@uapa.edu.do

Biblioteca del Recinto Cibao Oriental, Nagua

Calle 1ra, Urb Alfonso Alonso, Nagua, República Dominicana.

809-584-7021, ext. 230. biblioteca@uapa.edu.do