

UNIVERSIDAD NUEVO MUNDO

ESCUELA DE PSICOLOGIA
CON ESTUDIOS INCORPORADOS A LA
UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE MEXICO.

878525
Leje



**LA SATISFACCION MARITAL Y SEXUAL EN
EL PRIMER TRIMESTRE DEL EMBARAZO
EN PAREJAS PRIMIGESTAS.**

TESIS

**QUE PARA OBTENER EL TITULO DE:
LICENCIADO EN PSICOLOGIA**

PRESENTAN:

**DAFNA GOLDBERG GOJMAN
TANIA PRECIADO MIZRACHI**

**DIRECTOR DE TESIS:
LIC. MARCELA OLIVA BALCARCEL**

MEXICO, D.F. 1994

**TESIS CON
FALLA DE ORIGEN**



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.

A ELIAS, MI QUERIDO ESPOSO
Por el apoyo, el amor,
la ayuda y la comprensión
que me han permitido llegar
a esta valiosa meta.

A MIS PADRES, EFRAIN Y ESTHER
Por su valioso apoyo que me
han brindado a lo largo de
las etapas mas importantes
de mi vida.

CON AMOR, DAFNA.

A EDDI, MI QUERIDO ESPOSO
Por tu amor y tu incondicional
apoyo que siempre me has
brindado para continuar mi
desarrollo.

A TI, ALBERTO, MI HIJO
Por haberme acompañado
desde el inicio de esta
etapa hasta el día
inolvidable de tu
nacimiento: la experiencia
mas intensa de mi vida.
Gracias !

A MIS PADRES, RAQUEL Y ALBERTO
Por haber sembrado en mi la
semilla del crecimiento y las
ganas de triunfar, asi como de
su gran ejemplo que siempre ha
sido una luz a seguir para mi.

CON AMOR, TANIA.

A LA LIC. LILY DANIEL
Por su gran calidéz y
ayuda, así como el
tiempo invertido en
esta investigación.

AL ING. ANTONIO TORRE
Por su tiempo, dedicación
y asesoría en la parte
estadística de esta tesis.

AL DR. ALBERTO KABLY
Por su ayuda, e importante
contribución en la
realización de esta
investigación.

A LA LIC. MARCELA OLIVA
Por sus valiosas aportaciones
en la dirección de este trabajo.

A ENRIQUE LISKER
Por su gran ayuda desinteresada,
sin la cual no hubieramos podido
finalizar este trabajo.

A LA LIC. HILDA FERNANDEZ
Por su orientación y su gran
ejemplo a seguir, impartido a
lo largo de nuestra carrera.

**"LA SATISFACCION MARITAL Y SEXUAL EN EL PRIMER TRIMESTRE
DEL EMBARAZO EN PAREJAS PRIMIGESTAS"**

INDICE

INTRODUCCION.....	1
MARCO TEORICO:	
CAP.1 EMBARAZO.....	3
1.1 Actividad de reproducción en la mujer.....	3
1.2 Actividad de reproducción en el hombre.....	3
1.3 Definición de embarazo.....	4
1.4 Motivaciones para embarazarse.....	5
1.5 Primer trimestre del embarazo.....	6
1.5.1 Segundo y tercer trimestres del embarazo.....	7
1.6 Paternidad e identidad.....	8
1.7 Miedos e imagen corporal.....	10
1.8 Aspectos psicodinámicos de la pareja durante el embarazo.....	12
1.9 Embarazo y mundo exterior.....	14
CAP.2 SATISFACCION MARITAL.....	16
2.1 Definición.....	16
2.2 La influencia de la comunicación en la satisfacción marital.....	17
2.3 El ciclo vital de la familia.....	18
2.4 Interacción en el sistema marital.....	20
2.5 Etapa prenatal.....	21
2.6 Nivel Socioeconómico y satisfacción marital.....	22
2.7 Edad y satisfacción marital.....	23
2.8 Escolaridad y ocupación.....	23
CAP.3 SATISFACCION SEXUAL.....	26
3.1 Introducción.....	26
3.2 Definición.....	27
3.3 Aspectos psicosociales.....	28
3.3.1 Edad.....	29
3.3.2 Frecuencia.....	30
3.3.3 Comunicación.....	30
3.4 Relación entre satisfacción marital y satisfacción sexual.....	31

CAP.4 REVISION BIBLIOGRAFICA.....	33
CAP.5 METODOLOGIA.....	40
5.1 Diseño de investigación.....	40
5.2 Planteamiento del problema.....	40
5.3 Objetivos.....	40
5.4 Hipótesis.....	41
5.5 Definición de variables.....	41
5.6 Definición de términos.....	42
5.7 Sujetos.....	42
5.8 Escenario.....	43
5.9 Fórmulas utilizadas.....	44
5.10 Instrumentos de medición.....	45
5.11 Procedimiento.....	49
CAP.6 RESULTADOS.....	50
6.1 Muestra.....	50
6.2 Instrumentos.....	51
6.3 Tablas de resultados.....	53
CAP.7 DISCUSION.....	75
7.1 Hipótesis.....	75
7.2 Instrumentos.....	76
7.3 Variables.....	76
CONCLUSIONES.....	78
LIMITACIONES Y SUGERENCIAS DEL ESTUDIO.....	80
BIBLIOGRAFIA.....	81
APENDICES.....	89
1- Ficha de selección de la muestra.....	89
2- Ficha de identidad utilizada en esta investigación.....	90
3- Cuestionario de Satisfacción marital utilizado en esta investigación.....	91
4- Cuestionario de Satisfacción Sexual utilizado en esta investigación.....	93

INTRODUCCION

Quando dos individuos se unen para formar un matrimonio, pasan a formar una nueva unidad social, un sistema marital; este sistema no es la simple suma de dos personalidades con sus respectivas necesidades y esperanzas, sino, una entidad nueva y distinta, formando un nuevo núcleo, el cual inicia un camino a seguir y muchos obstáculos por superar.

Cada uno de los integrantes de la pareja, presenta cambios en su conducta, hábitos, costumbres y formas de pensar que se verán alteradas al relacionarse dentro del matrimonio, interactuando dentro de una relación que requiere de comunicar las opiniones, pensamientos y sentimientos de cada uno de los miembros; se establecen nuevas reglas de conducta y de comunicación, con el fin de cumplir las expectativas y aminorar los temores acerca del matrimonio; esto los hace enfrentar cada cambio por el que atraviesan de manera muy peculiar.

La pareja se topa con la difícil tarea de separarse de sus familias de origen, así como negociar una relación diferente con la familia política, enfrentándose a un gran número de responsabilidades y acomodándose en ciertas rutinas específicas. En el matrimonio, las propias necesidades se ven limitadas por las necesidades de la pareja.

Cada cónyuge presenta sus propias metas, basadas en su historia y experiencias dentro de su propia familia, las cuales poco a poco se unifican haciendo metas en común dentro de la pareja. Una de estas metas en común de la relación, es el querer tener hijos juntos, esto es la procreación; la transición a esta nueva etapa, conlleva un cambio radical en la organización de la pareja; las funciones de los esposos deben diferenciarse para enfrentar a las necesidades del momento.

Las parejas próximas a ser padres, adquieren un compromiso con la imagen de su paternidad, el cual requiere de cambios en sus pautas de interacción; esto lleva al matrimonio a una reestructuración en su equilibrio, que gracias a la comunicación, puede llevar a la pareja a un crecimiento después de pasar la crisis del cambio.

Este proyecto de investigación, se formula con el objetivo de observar los cambios que se dan en las parejas primigestas, en cuanto a su relación interpersonal en el momento del embarazo, tomando en cuenta como factores importantes, la comunicación, intereses, demostración de cariño y de sentimientos, relaciones sexuales y comprensión mutua. El no hablar de todos estos sentimientos genera un gran abismo en la pareja, girando su

comunicación hacia el nacimiento del nuevo hijo, y llevando a la pareja a grandes sentimientos de incomprensión, que se hablarán más adelante, quizás cuando los hijos crezcan y se vean uno al otro de nuevo como pareja.

Nuestra inquietud es investigar lo que sucede con las parejas desde el momento del primer embarazo:

¿Como se expresa esta situación en la relación marital y sexual de la pareja?, ¿acaso se presentan cambios radicales en la satisfacción marital y sexual de dichas parejas?

Son estas preguntas las que nos motivan a elegir nuestro tema de investigación:

"La satisfacción marital y sexual en la etapa de procreación de parejas primigestas".

Esperando que al encontrar las respuestas a estas interrogantes se cumpla nuestro principal objetivo:

Brindar elementos para que ambos miembros de la pareja acepten los cambios que esta nueva etapa de su vida les presenta, y así poder sobrellevar armoniosamente esta fase de su matrimonio. Y como objetivo secundario de nuestra investigación, se encuentra el proporcionar datos informativos para un mejor manejo profesional de la situación.

Esta investigación se ubicará en el primer trimestre del embarazo, ya que se especula, que es en el que se presentan los mayores cambios y nuevos ajustes en la relación matrimonial, tanto fisiológica como psicológicamente hablando.

Nuestra investigación estará fundamentada en la teoría general de los sistemas, planteada por Von Bertalanffy, en donde se estudia cada vez más al individuo en relación a los sistemas mayores a los que pertenece; en base a esto, en esta investigación se considerará a la pareja como un sistema abierto, en cuanto a que cualquier elemento o suceso que altere una parte del sistema lo alterará en su totalidad, rompiendo así la homeostasis del mismo y llevándolo al reestablecimiento mediante el cambio.

CAPITULO 1

EMBARAZO

1.1 ACTIVIDAD DE REPRODUCCION EN LA MUJER

Las secreciones de las glándulas endocrinas estimuladas por la hipófisis regulan el ciclo menstrual; durante la primera mitad del mismo, el ovario produce estrógenos bajo la influencia del FSH (hormona estimulante del folículo); durante este periodo, un óvulo madura mientras se encuentra todavía en el ovario dentro del folículo. Hacia la mitad del ciclo menstrual ocurre la ovulación, y un folículo descarga un óvulo, al mismo tiempo las restantes células del folículo se multiplican rápidamente y llenan la cavidad donde estaba el óvulo. Esta proliferación de células es de color amarillo, por lo cual su nombre es cuerpo amarillo, éste comienza a secretar progesterona, y produce estrógenos durante la segunda mitad del ciclo menstrual.

Si alrededor del vigésimo séptimo día del ciclo menstrual no han ocurrido la fertilización e implantación, se da la menstruación, pero si el óvulo es fertilizado, el cuerpo amarillo evita su degeneración y continúa produciendo progesterona hasta que la placenta asume esta función en el cuarto mes de embarazo (28). La progesterona es la hormona de la reproducción de mayor importancia para la implantación y mantenimiento del embarazo.

1.2 ACTIVIDAD DE REPRODUCCION EN EL HOMBRE

Para que se inicie el proceso de espermatogénesis en el hombre, la FSH (hormona estimulante del folículo) actúa estimulando los túbulos seminíferos, y para el desarrollo de espermatozoides maduros debe estar presente la LH (hormona luteinizante) para producir la testosterona. Sin embargo, la función principal de la LH en el hombre es la estimulación y el mantenimiento de las células intersticiales, para que produzca la hormona masculina andrógena, la testosterona, la cual es producida en los testículos. Esta hormona es responsable del desarrollo y preservación de las características secundarias sexuales masculinas, así como del control del desarrollo, tamaño y función de los órganos sexuales secundarios. (34,43).

Los espermatozoides viajan hacia arriba por el tubo seminífero al epidídimo, donde se almacenan esperando la eyaculación, en la cual el semen es depositado dentro de la vagina, impulsado por las contracciones orgásmicas. Si la eyaculación no ocurre en un lapso de 30 a 60 días, los espermatozoides se degeneran y son sustituidos por otros nuevos que están en constante reproducción.

1.3 DEFINICION DE EMBARAZO

La fecundación tiene como precedente obvio el depósito de espermatozoides en la vagina. Las investigaciones demuestran que una sola eyaculación del hombre contiene de 200 a 300 millones de espermatozoides, de los cuales habitualmente uno será fecundante. Esta es una situación lógica:

Un número grandísimo "se desorienta" en el amplia área de la vagina, sólo unos cuantos miles entran al orificio cervical; de éstos, algunos quedaran "varados" en los múltiples repliegues del canal endocervical del endometrio y del marco cervical (barrera antimicrobiana), y sólo unos pocos penetran por los orificios tubaricos; la mitad de ellos habrán penetrado en el oviducto que ese mes no tiene óvulo. Finalmente a su encuentro con el gameto femenino, sólo uno o rara vez dos lograrán la penetración.

La concepción ocurre en el tercio distal de la trompa de falopio. Si el acto sexual ha ocurrido dentro de 36 horas antes de la ovulación, los espermatozoides viables ya pueden encontrarse en la trompa al llegar el óvulo ahí. La concepción debe ocurrir alrededor de las 48 horas después de la ovulación o el óvulo se volverá incapaz de ser fecundado. Una vez que ha penetrado el espermatozoide al óvulo, ocurre un cambio inmediato en la cubierta del óvulo que bloquea la entrada a otros espermatozoides.

"Una vez producida la fecundación, la migración del huevo incipiente es ayudada por la corriente líquida, por los movimientos peristálticos tubáricos y la acción de los cilios epiteliales; dependiendo del adecuado balance endocrino, al llegar a la cavidad uterina, el embrión debe encontrar endometrio en fase secretoria; mediante su poder erosivo enzimático, el embrión penetra en el espesor del endometrio y establece conexiones que tienen dos efectos:

- 1)El embrión comienza a recibir eficazmente elementos nutritivos de la madre.
- 2)El embrión vierte productos hormonales que por vía sanguínea se diseminan por todo el organismo materno."(25).

Desde que han transcurrido tres semanas de la fecundación, ya es posible hacer un diagnóstico de embarazo en laboratorio por detección de las hormonas coriónicas embrionarias.

La reproducción no podría ocurrir si no fuera por las hormonas sexuales. El desarrollo de los órganos anatómicos y los procesos fisiológicos esenciales para la reproducción dependen de la elaboración de ciertas sustancias químicas (hormonas) por las glándulas sexuales (34).

La hipófisis, como el hipotálamo, son importantes para el crecimiento y funcionamiento sexual. La primera es la más compleja de todas las glándulas endocrinas, su función es la de vertir hormonas a la corriente sanguínea, que a su vez estimulan a las demás glándulas endocrinas para producir sus hormonas específicas; así mismo controla específicamente la función citogénica, relacionada con la producción de esperma y óvulos, y la función secretora endocrina. La hipófisis secreta por lo menos seis hormonas, tres de las cuales están directamente relacionadas con la reproducción:

- a)FSH:Hormona estimulante del folículo.
- b)LH:Hormona luteinizante
- c)La prolactina.

1.4 MOTIVACIONES PARA EMBARAZARSE

Según Masters (1970), existen ciertas creencias que pueden inducir la decisión de ser padres, como serían:
Criar niños es divertido, los niños son dulces y lindos, los niños serán buenos si tienen buenos padres, los hijos aprovechan todas las ventajas que los padres les dan, todas las parejas casadas deberán tener hijos, las parejas sin hijos no son felices y están frustradas, los hijos mejoran el matrimonio, criar un niño es más fácil hoy por la medicina moderna. La realidad es que muchas de estas creencias mas que motivar, malinforman a la pareja y la llevan a tomar una decisión precipitada, la cual debe de ser tomada con principios mas solidos y maduros que cualquiera de las creencias anteriores, ya que los hijos traen cambios financieros en la familia, pérdida de libertad y diversas preocupaciones a los padres.

Los hijos son necesidades psicológicas influenciadas por la sociedad y la cultura, especialmente para la mujer, el tener un hijo la pone en status e identidad de adulto. (El ser padre implica el no ser tomado como hijo). Los hijos son tomados como una expansión, dos personas se vuelven tres; las características físicas y psicológicas trascenderán. El tener un hijo también trae estimulación, novedad y diversión a la casa; así como incremento en la creatividad, competencia y sentimientos de plenitud en los padres.

Según Martin Hoffman (1973), en su estudio de "El valor de los hijos para los padres", sugiere ciertos valores que motivan la decisión de tener hijos:

- 1)Uno de ellos es querer adquirir el status de adulto e identidad social, lo cual implica sentirse considerados como personas completas, independientes de sus propios padres, pasando a formar una nueva entidad social: una familia propia incrementado las

fuentes de afecto y amor.

2) El criar un hijo genera en los padres un sentimiento de poder e influencia por el control y la autoridad sobre el hijo.

3) Los logros del bebe implican una satisfacción para los padres, así como un nuevo nivel de competencia social.

Se deben de considerar los factores que limitan el deseo de ser padres; tales como los sacrificios a los que se enfrenta la pareja, tanto económicos como cotidianos. El tener un hijo implica un aumento en el gasto familiar, abarcando desde el parto hasta las colegiaturas escolares. La llegada de un hijo coarta la libertad de acción de una pareja, requiriendo así mismo una flexibilidad de horarios. (71). "El nacimiento de un niño señala un cambio radical en la organización de la familia; las funciones de los cónyuges deben diferenciarse para enfrentar los requerimientos del niño, la atención y alimento, y para encarar las restricciones así impuestas al tiempo de los padres.

Por lo general, el compromiso físico y emocional con el niño, requiere un cambio en las pautas transaccionales de los cónyuges, en la organización de la familia aparece un nuevo grupo de subsistemas, en el que los niños y los padres tienen diferentes funciones. Este periodo requiere también de una renegociación de las fronteras con la familia en su conjunto, y con los elementos extrafamiliares; los abuelos, tías y tíos pueden incorporarse para apoyar, orientar u organizar las nuevas funciones en la familia." (44).

1.5 PRIMER TRIMESTRE DEL EMBARAZO: ASPECTOS FISIOLÓGICOS

El primer signo de embarazo es usualmente la pérdida de la menstruación. La duración promedio de un embarazo son 266 días o 9 meses a partir de la última fecha de menstruación, aunque también se presentan nacimientos prematuros o mas largos.

Durante los primeros meses del embarazo se puede presentar cierto sangrado. Aproximadamente en la sexta semana el útero se incrementa ligeramente de tamaño, y el cervix se suaviza considerablemente.

En el primer trimestre, la placenta, órgano que sostiene la vida del feto, se empieza a desarrollar de los tejidos maternos y del feto; la placenta es una masa grande, plana, de tejido vascular, la cual esta conectada con el feto por el cordón umbilical; su función es mediar entre el feto y la madre, pasando oxígeno, nutrientes, materiales de desecho, anticuerpos, drogas y otros materiales que pueden beneficiar o dañar al niño en el

utero. La placenta también tiene efectos sobre la madre, funciona como una glándula endócrina, produciendo una variedad de hormonas durante el embarazo, entre las cuales esta la gonadotropina, la cual estimula la producción continua de progesterona durante el primer trimestre. La misma placenta por si sola, secreta grandes cantidades de progesterona y estrógeno hasta antes del comienzo del nacimiento. Otras hormonas producidas por la placenta preparan las glándulas mamarias para la lactancia (proceso de secretar leche).

La mujer embarazada manifiesta cambios de peso, tamaño, forma y equilibrio hormonal. El dolor de espalda, indigestiones, cansancio, respiración dificultosa, tobillos hinchados y calambres aumentan conforme avanza el embarazo.

Durante las primeras seis a ocho semanas, el 75% de las mujeres embarazadas presentan náuseas, algunas veces acompañadas por vomito, lo cual es una consecuencia física de los cambios hormonales. Otros síntomas del embarazo en las primeras semanas son el incremento en la frecuencia de orinar, somnolencia o fatiga, y una pigmentación mas profunda en los pezones.

Alrededor de la octava semana, la mujer embarazada presenta nuevos síntomas, como la elevación de niveles de estrógeno, los pechos se agrandan, se vuelven sensibles y delicados, y la mujer experimenta sentimientos de abundancia, hormigueo y escalofríos con un incremento de sensibilidad en los pezones.

De un 10 a un 15% de embarazos acaban en abortos, y la mayoría de estos ocurren antes de la decimocuarta semana.

1.5.1 SEGUNDO Y TERCER TRIMESTRE DEL EMBARAZO

En el segundo trimestre se empiezan a hacer evidentes los cambios físicos del embarazo, los latidos del corazón del feto ya pueden ser escuchados, así como sentir sus movimientos. La cintura de la mujer se comienza a ensanchar, y empieza a sobresalir su abdomen, la mayoría de los primeros síntomas ya han desaparecido, la mujer puede continuar con sus actividades normales; se experimentan sentimientos de serenidad debido a sus altos niveles de estrógeno.

En el tercer trimestre, el feto crece rapidamente, está activo, pateando, retorciéndose y moviéndose. Se incrementa el apetito, y baja el nivel de actividad; un sobrepeso de 10 kg. es óptimo al termino del embarazo. Durante el séptimo mes, la mayoría de los bebes se ponen en una posición de cabeza hacia abajo en el utero como preparación para nacer.

1.6 PATERNIDAD E IDENTIDAD

Contrariamente a lo que piensan los médicos; los psiquiatras y psicólogos idealizan el embarazo, como un capullo protector en el cual la pareja se refugia durante nueve meses para surgir convertidos en padres. El embarazo es una época durante la cual la madre y a veces el padre no piensan en otra cosa más que en ellos mismos y en su hijo.

Rapport en su libro "Fathers, mothers and others", enfatiza la presión cultural en las mujeres jóvenes, para ver la maternidad como necesaria para la realización de ellas mismas como individuos, y para asegurar su status adulto.

Cuando hay un tiempo entre el matrimonio y el embarazo, las mujeres trabajan y los hombres se están estableciendo en su ocupación, por lo tanto el primer embarazo es un punto de transición para la mujer, porque marca el paso de una ama de casa de tiempo completo o de una profesionista, a una futura madre con responsabilidades consigo misma y con el bebe que espera. Rossi (1974), cree que el hecho de que las parejas estén en un mismo equilibrio, los lleva a una mejor relación igualitaria entre marido y mujer para tomar decisiones y compartir las responsabilidades de la casa.

El embarazo y parto en nuestra sociedad, hacen ver a las mujeres como cuidadoras y alimentadoras, más que como triunfadoras y proveedoras. El quedarse embarazada y convertirse en madre, son hechos que dan a las mujeres status de identidad positiva y de realización; la maternidad es una parte integrante de la identidad como mujeres.

El nacimiento del primer hijo, anuncia un cambio completo de circunstancias y estilo de vida, incluyendo relaciones con otras personas de importancia y cambio de status ocupacional, (67), implica el final de la mujer como unidad sola, y el comienzo de la relación madre-hijo. Una mujer empieza a asumir la identidad de madre a los ojos de la sociedad tan pronto como está visiblemente embarazada.

El cambio en status e identidad de la mujer, se ve rodeado de preocupaciones y dificultades, ante las cuales la mayoría de las mujeres no estan preparadas, ya que difieren de sus expectativas idealizadas; frecuentemente se da una crisis de identidad en las mujeres, ya que se provoca una escisión entre la identidad de persona, una unidad sola, y la identidad de madre; se da la pérdida de una persona autónoma, para reemplazarse por la identidad de futura madre, la cual no es fácil ya que se da confusión y depresión por esta pérdida. Las mujeres generalmente se comparan

a si mismas con su concepto de madre ideal; hay mujeres que expresan su realización a través de este papel.

En el padre se da una transición maduracional de joven a adulto. Jessner y cols. (1990), hablan de signos que indican cambios en el padre:

- 1) Aceptación y reconocimiento de la importancia emocional de la paternidad.
- 2) Empiezan a percibir cambios en la estructura familiar y medio ambiente urbano.
- 3) Cambios en la definición cultural de la masculinidad.

"La paternidad es humanizada por un nuevo énfasis de participación, es visto como idéntico con lo maternal en vez de completarlo, hay una distorsión del rol paternal auténtico." (16).

En un estudio empírico de Greenberg y Morris (1974), se encontró que los padres primerizos se sentían absorbidos por sus futuros hijos, sentían unión y preocupación; la investigación interpretó esto como un potencial inato de los padres. Fein (1974), dice que el embarazo es una realidad psicológica para el hombre.

Se describieron cuatro áreas de interés en los hombres:

- a) Labor y nacimiento.
- b) Ser padre.
- c) Apoyo emocional que dieron y recibieron.
- d) Posibles cambios en sus matrimonios y estilo de vida.

La mayoría de los hombres se sienten optimistas hacia volverse padres, con momentos de dudas. Cuando se les pregunto a los padres sobre sus sentimientos en el embarazo, en el estudio de Fein, 1974, ellos respondían de acuerdo a los sentimientos de las esposas, o compartían lo de su esposa sin profundizar acerca de lo que ellos sentían realmente; algunos se preocupaban de como cuidarían al bebe, otros deseaban estar mas cerca emocionalmente de lo que sus padres estuvieron de ellos, y algunos estaban preocupados de como el hijo les haría cambiar o restringir su estilo de vida.

En los hombres, también se han presentado síntomas similares a los de las mujeres, tales como aumento de ansiedad, cansancio, malestar físico y depresión; lo que sugiere que son los cambios psicosociales lo que importa mas que ningún cambio bioquímico interno.

¿La paternidad determina realmente la madurez de una persona?, la vuelve estable?, la convierte en un miembro aceptable de la comunidad?, y la hace apta para ingresar en otras instituciones propias de los adultos; con el nacimiento del primer hijo se llega a un nuevo nivel de estructuración familiar; el subsistema conyugal debe diferenciar el desempeño de sus funciones, en cuanto al desarrollo social de su hijo y el apoyo conyugal mutuo, se debe trazar un límite que permita el acceso del niño a ambos padres, y al mismo tiempo que lo excluya de las relaciones conyugales (16).

"El ser padre es un proceso extremadamente difícil, nadie desempeña este papel a su entera satisfacción, y nadie atraviesa el proceso incolumne; es probable que ello haya sido imposible en todas las épocas, en mayor o menor grado; en la sociedad actual, compleja, de rápido desarrollo, las dificultades de ser padres se han incrementado" (44).

1.7 MIEDOS E IMAGEN CORPORAL

Nuestra sociedad ve en todas las funciones femeninas algo doloroso y lleno de peligros, por lo tanto la mujer de nuestra sociedad vivencia de esta manera el proceso por el que tiene que atravesar para ser madre; a causa de esta atmósfera de "peligrosidad" en la que progresa un embarazo, es posible comprender la existencia de fantasías terroríficas alrededor del feto en crecimiento, que acosan a la mujer embarazada; éstas fantasías pueden consistir en imaginarse que lo que crece dentro de su abdomen esta malformado, o temer la muerte a causa de hemorragias, terror ante el parto. Todo esto aumenta los niveles de angustia en la madre, que actúa sobre el metabolismo modificándolo. El temor de parir un hijo malformado proviene también del miedo de los propios sentimientos destructivos contra el hijo (Langer, 1964); comprensibles si la mujer siente que el feto en crecimiento pone en peligro su vida y su matrimonio así como su relación de pareja.

Los investigadores atribuyen el humor de la mujer embarazada a lo que sienten física y psicológicamente como futuras madres; el estado emocional de la embarazada se debe a modificaciones hormonales; la mayoría de las mujeres sienten preocupación por la viabilidad del feto hasta empezar a sentir sus movimientos; a medida que aumenta el tamaño y los movimientos del niño, se dirige el interés de la mujer a la salud del pequeño que va a nacer.

Otra fuente de ansiedad es la duda acerca de su capacidad de ser madres, además de las preocupaciones sobre el efecto del aumento de peso para su salud y su falta de interés en el sexo.

La ansiedad mayor se centra en como se desarrollara el trabajo de parto y el parto, aún en los primeros meses; a pesar de la información que reciben, se angustian pensando si sabrán que hacer cuando llegue el momento.

Hace alrededor de cincuenta años, los psicólogos empezaron a interesarse por la vida interior de los hombres durante el embarazo de su mujer, pusieron énfasis en las emociones externas, reacciones depresivas y enfermedades mentales (16). La mayoría de los hombres se preocupan por la necesidad de ganar más para mantener a su familia, especialmente en el periodo en que sus mujeres no aportan ningún salario. Al igual que ocurre con las mujeres, algunos hombres se preocupan pensando si serán padres adecuados.

Durante la gestación, tanto los hombres como las mujeres se preocupan por el bienestar del bebé, pero las madres lo hacen mas en cuanto al clima emocional de la familia y su adecuación a la maternidad, mientras que los maridos por lo general están mas preocupados por la seguridad económica. Los hombres piensan que si su mujer esta ansiosa, ellos deben permanecer tranquilos, fuertes e inspirar confianza, piensan que si manifiestan sus propios temores aumentaran los de su mujer y se mostrarían vulnerables justo en el momento en que ella necesita de su fortaleza, pero el empeño en ocultar las cosas, en ocasiones puede provocar un estallido que sorprende por su intensidad; de modo que el afán por proteger a la mujer de emociones perjudiciales, contribuye a acrecentar las tensiones y la distancia dentro de cada uno y entre ellos. (16).

"Durante el embarazo se dan cambios espectaculares en la forma y tamaño del cuerpo, cambios en torno a los cuales las mujeres experimentan sentimientos extremadamente ambivalentes". (67). Los cambios que tienen lugar en el cuerpo de una mujer durante el embarazo, tienen un efecto considerable en la identidad personal y la imagen de si mismo; algunas mujeres encuentran libertad en comer como un posible beneficio del embarazo, mientras que otras ven sus cuerpos engrandecidos con temor y disgusto, y experimentan sentimientos de pérdida de control. Con el crecimiento del niño, el abdomen aumenta de tamaño, los genitales cambian de textura y color, mientras los labios se quedan congestionados como los de una mujer sexualmente excitada; dependiendo de la actitud de la mujer ante estos cambios, podrán ver sus cuerpos cambiantes con alegría y deleite, maravillándose ante su desarrollo, o bien, percibiéndose a si mismas y a sus cambios corporales con vergüenza y horror.

1.8 ASPECTOS PSICODINAMICOS DE LA PAREJA DURANTE EL EMBARAZO

El embarazo estimula los recuerdos infantiles de los futuros padres, revive frecuentemente las alegrías y penas, e intentan recrear lo positivo de su niñez y evitar a sus hijos los momentos tristes por los que pasaron.

Muchos matrimonios piensan que al tener un hijo se integrarán más como pareja, les traerá estabilidad, y sus propios padres serán tiernos y colaboradores, aunque nada de eso haya sido una realidad hasta el momento. El embarazo tiende a intensificar los patrones ya existentes con los padres y otros miembros de las familias. Cuando hay una relación razonablemente buena, la expectativa del embarazo incrementa la proximidad entre las distintas generaciones; cuando ha sido conflictiva, los problemas existentes emergen a la superficie y se hacen más complejos; la llegada del bebe no compondrá mágicamente las grietas presentes entre las generaciones, pero es frecuente que se pongan en movimiento nuevos intentos de entendimiento y reconciliación. Naomi Lowinsky, 1992, habla de los esfuerzos que hacen las hijas durante el embarazo para establecer una mejor comunicación con sus madres o abuelas.

¿Qué es lo que ocurre durante el embarazo para que signifique un riesgo de tormentas en la pareja?

No es fácil hablar de los cambios en la vida afectiva de cada cónyuge:

-Los cambios en la relación sexual los hacen sentir vulnerables como pareja.

-La pareja no se siente inclinada a compartir sus expectativas acerca de los pasos que deberán dar en esta nueva etapa.

-A medida en que el bebe se convierte en una realidad cada vez más tangible para ambos, el equilibrio de independencia e interdependencia como pareja comienza a perder estabilidad. El embarazo realiza aspectos personales del hombre y la mujer que influyen en su relación de pareja, dándose cambios afectivos.

El embarazo como el mayor momento de cambio en la vida de una mujer, representa un desequilibrio que conlleva a una crisis normal, especialmente para las primigestas, quienes enfrentan el impacto de ese efecto por vez primera. Bibring aclara que lo que diferencia al momento de crisis que representa el embarazo, adolescencia y menopausia de otras crisis por las que atraviesa el ser humano, es su interdependencia con los cambios biológicos que sufre el organismo; son crisis en lo fundamental biológicamente determinadas, este factor las hace inevitables, y una vez que se han presentado son irreversibles; una vez que una mujer se ha convertido en madre, ya no puede volver a ser una unidad singular

e independiente.

Según Williams (1977), muchos aspectos interfieren en el ajuste psicológico de la mujer en el embarazo:

- 1) Los cambios físicos en el cuerpo, en su fisiología, tamaño y figura, pueden traer sentimientos dependientes.
- 2) Status psicológico preexistente, su capacidad de manejar cualquier stress.
- 3) Su situación real en la vida, su status marital y su relación.
- 4) El sentido psicodinámico del embarazo para ella, con su potencial de evocar conflictos alrededor de las necesidades de dependencia, rivalidad con su madre o familiares, y hostilidad hacia el esposo.

Durante el segundo y tercer trimestre, la mujer se siente menos femenina por el tamaño de su cuerpo, lo cual se puede reflejar en su actitud hacia el embarazo; una mujer que quería embarazar, se puede sentir orgullosa de que se le note tanto su embarazo, pero una mujer que su sentimiento de valor gira alrededor de su atractivo sexual, puede estar ansiosa de lo que el embarazo le está haciendo a su figura.

El primer embarazo, es un nuevo estilo de vida con nuevas responsabilidades y problemas que requieren adaptación y soluciones que se tienen que aprender, llevan al stress máximo experimentado por la mujer, lo cual afecta su status psicológico.

Las mujeres con historia de síntomas menstruales, conflictos maritales y ansiedad, tienen mas síntomas físicos durante el embarazo (71). Las mujeres que tienden a ser ansiosas y que tienen un acercamiento tímido ante la vida y nuevas situaciones, se puede esperar que demuestren elevación en estas reacciones al estar embarazadas. El embarazo puede reactivar antiguos conflictos alrededor de necesidades de dependencia, relaciones con el mundo exterior, y el sentimiento de una misma como mujer; arrastra a la pareja al propio pasado, y dependiendo de estas experiencias revividas, se toma una actitud y reacción ante el embarazo; durante esta etapa se tiene que aprender de lo no vivido y reaprender de lo ya experimentado.

Jessner (1970), citado por Cowan (1993), habla de tres mecanismos psicológicos que crean stress en los padres:

- a) Incremento de la responsabilidad debido a lo que implica ser padres.

b) Cambios en la relación sexual que dispara conflictos en esta area.

c) R rompimiento de las necesidades de dependencia hacia los padres y surgimiento de nuevos lazos de dependencia en la pareja y del nuevo integrante.

Según Marie Langer (1964), no existe embarazo sin conflictos y angustias; sin embargo, va acompañado por un gran sentimiento de felicidad; la autora comenta que la mujer se siente identificada con su ideal de madre, y con su hijo bien protegido por ella, viviendo así la unión mas íntima que puede existir entre dos seres.

El embarazo y el parto son experiencias muy importantes en la vida de una pareja, estas modifican su estructura mental y sus formas de comunicación, obligándola a hacer una redefinición de sus relaciones interpersonales y con su medio ambiente; es un momento de grandes cambios emocionales, la mujer puede estar muy distinta de lo que esta habitualmente, puede reír o llorar por nada, puede estar olvidadiza y desconcentrada, los niveles hormonales cambiantes pueden ponerla eufórica o deprimida, así como aumentar su sensibilidad sin causas aparentes (16).

El embarazo es una situación humana que significa una gran cantidad de posibilidades, no solo para el futuro hijo, sino también para los padres que ahora entran en una nueva interacción el uno con el otro, y con el no visible pero presente hijo, pues este nuevo ser transformará en triangular la relación de la pareja. El embarazo puede, o bien, llevar a la pareja a un crecimiento y profundización en su relación, o precipitar conflictos maritales, dependiendo de la calidad de su relación anterior al embarazo.

1.2 EMBARAZO Y MUNDO EXTERIOR

El embarazo también hace impacto con gente e instituciones significativas que rodean el núcleo familiar, personas bien intencionadas que normalmente no se acercarían a un extraño en la calle, de pronto se sienten con derecho de acariciar el vientre de una mujer embarazada, contarle sus propias historias, y darle consejos al respecto; es muy común ese modo de intervenir en la intimidad de los futuros padres, y al mismo tiempo, introducirlos en el amplio mundo de familias con hijos. Para los futuros padres el mundo que los rodea comienza a verse de manera distinta; la forma de ver las cosas cambia en las distintas etapas del embarazo, cuando la mujer empieza a desentenderse de sus propias ocupaciones y el hombre se ve mas involucrado en su trabajo que nunca, ya que el esperar un hijo implica un incremento tanto económico como de responsabilidades.

La relación con los amigos sin hijos empieza a cambiar, las parejas se dan cuenta que pasan mucho mas tiempo con amistades recientes, que están esperando ser padres, o ya tienen hijos, que con los viejos amigos sin hijos. Las mujeres que esperan un hijo, buscan en sus maridos su compañía y apoyo, si también ellos han disminuido sus contactos sociales, cada uno se hará mas dependiente del otro, buscando soporte afectivo y comprensión, pero si las mujeres se sienten privadas de ese apoyo, por la dedicación de sus esposos al trabajo, y ellos se sienten acorralados por la dependencia de las esposas, los cónyuges se ven apartados desde el punto de vista emocional, en lugar de estar cerca para afrontar juntos lo que significa tener un hijo.

El poder superar satisfactoriamente un periodo problemático, produce una sensación de confianza y madurez; de acuerdo con la teoría del desarrollo de Erik Erikson (1959), cambiamos en la percepción de nosotros mismos a medida que avanzamos en la vida y chocamos en cada transición importante, aun si se ha elegido el cambio y preparado para él, el equilibrio tal vez se tambalee. Según Erikson, para que se produzcan el crecimiento y desarrollo reales, es necesario enfrentar tenázmente las dudas sobre uno mismo en los momentos de crisis, si los sentimientos de duda no son reconocidos, así como la ansiedad e insatisfacción, se corre el riesgo de permanecer en la actual etapa y no lograr una madurez.

En general el primer embarazo presenta mas problemas de naturaleza psicológica que los demas. "Convertirse en padre es un hecho trascendental en la vida de cualquier ser humano, aunque quizá no todo ser humano le de el valor y la jerarquía que esto merece." (40).

Las relaciones conflictivas con los padres, pasadas y presentes, pueden influenciar en gran medida a las relaciones que las parejas tratan de crear en su nueva familia. ¿Qué pasa con las parejas que quieren tener hijos, pero han tenido, o tienen una relación conflictiva con su familia nuclear?, se puede afirmar que algunos superan estas experiencias traumáticas vividas, creando una relación satisfactoria con el cónyuge, comunicándose todos sus miedos y expectativas sobre lo que han vivido y lo que pretenden lograr en el futuro de su familia y matrimonio; es importante que cada cónyuge haga saber al otro que carga esta soportando; un acercamiento con colaboración y ánimo puede ayudar a las parejas a defender una herencia positiva, y rechazar lo negativo de sus familias de origen, mientras intentan establecer relaciones profundas entre ellos y con sus hijos.

CAPITULO 2

SATISFACCION MARITAL

2.1 DEFINICION

La satisfacción marital es un concepto multidimensional que generalmente incluye conceptos a nivel individual, tales como ajustes y felicidad, así como niveles diádicos como cohesión y consenso entre la pareja.

Un matrimonio satisfactorio significa la relación franca entre dos personas, relación que tenga su base en una libertad e identidad igual para cada una de las partes; entraña un compromiso verbal, intelectual y emocional de respetar mutuamente el derecho al desarrollo individual dentro del matrimonio. Se puede definir como una relación no manipulativa entre hombre y mujer; su unión se fortalece y enriquece a través de un nuevo principio dinámico (48).

Pick y Andrade (1988), definieron la satisfacción marital como el grado de favorabilidad que se siente hacia el cónyuge y su interacción marital, y es el indicador del grado de felicidad y estabilidad de los cónyuges.

Según Lederer y Jackson (1968), existen elementos de primordial importancia para obtener un grado óptimo de satisfacción marital:

El primero de ellos es el respeto mutuo, cada cónyuge debe buscar algunas cualidades y habilidades importantes para respetar en el otro. También es importante la tolerancia de un cónyuge hacia el otro; y por último debe cumplir con sus roles y funciones sin verlos como una obligación.

La satisfacción en el matrimonio, es en nuestra sociedad monogámica, un componente muy importante del bienestar individual. La independencia de la pareja, de su respectiva familia de origen y la lejanía física de la misma convierten al cónyuge en el primordial compañero y la principal fuente de apoyo emocional (59).

En un matrimonio "adecuado", no necesariamente feliz, pero definitivamente no infeliz, cada miembro es fuente de soporte emocional, compañerismo, gratificación sexual y apoyo económico para el otro. Cada esposo apoya al otro en su rol de padre, amigo, colega, pariente, etc. hasta el punto de que si el funcionamiento de alguno de ellos en cualquiera de estas áreas es inadecuado, la vida social y emocional del otro se ve dañada. (59).

Según Boland y Follingstad (1987), la satisfacción marital es una descripción general de actitudes, sentimientos y autoreporte de su matrimonio, tradicionalmente visto en extremos tales como: feliz-infeliz, satisfactorio-insatisfactorio, etc. Ideas más recientes han visto la satisfacción marital como influida por la interacción del individuo, la diada y el medio ambiente.

Existen tres modelos de satisfacción marital, los cuales aparecen más frecuentemente en la literatura:

1-EL MODELO BIPOLAR DE SATISFACCION GLOBAL-éste modelo esta implícito en la investigación clásica (placer-displacer); es el utilizado por autores como Burgeus y Cottrell (1936-1939), Terman (1938), Locke (1951), Karlsson (1951), entre otros, en el cual la satisfacción es el producto del balance entre los aspectos positivos y negativos del matrimonio.

2-EL MODELO UNIPOLAR DE LA SATISFACCION MARITAL-éste modelo es menos frecuente que el anterior y plantea que la satisfacción marital es una función de la frecuencia de lo sobresaliente de ciertos aspectos satisfactorios del matrimonio; lo avalan autores como Kirk Patrick (1937), Frumkin (1953), Wessman (1956), Butter (1974), Bland (1974) y Spainer (1976).

3-EL MODELO DE DIMENSIONES SEPARADAS DE LA SATISFACCION MARITAL- autores como Bradburn y Caplovitz (1965), concluyen que la felicidad en la vida no es unidimensional, sino un estado complejo resultante de dos dimensiones independientes "satisfacciones e insatisfacciones"; Orden y Bradburn (1968), agregan que la felicidad marital global es la resultante del balance entre las dos dimensiones anteriormente mencionadas.

2.2 LA INFLUENCIA DE LA COMUNICACION EN LA SATISFACCION MARITAL

El matrimonio es una forma de intercambio social, y por lo tanto, tiene su base en un sistema de significados compartidos por los miembros que interactúan en él.

La comunicación en el matrimonio es un intercambio constante de información y mensajes entre los cónyuges (Wittich, 1974) citado por Pick y Andrade (1987). Se ha dividido la comunicación marital en dos subáreas generales:

1) El contenido: se refiere al mensaje verbal

2) El proceso que incluye los demás aspectos de la interacción, tales como la situación, el tono de voz, el uso de silencio, los gestos, etc. (8).

O'Neill (1972), en sus investigaciones indica que en un setenta por ciento nos comunicamos con los demás en un nivel no verbal. Cuando existe una contradicción entre la forma verbal y no verbal de comunicarse se produce la discrepancia en la comunicación, y esto puede ser la indicación de la existencia de áreas conflictivas entre marido y mujer (37).

Para que una relación conyugal tenga éxito es básica una comunicación abierta y afectiva, por lo que ha sido considerada una parte inherente al matrimonio. Un factor que nos indica la actitud que existe hacia la relación marital es el grado y la cantidad de intimidad de la información que se intercambia entre los esposos (53).

Los estudios realizados por Levinger y Senn (1967), citados por Pick y Andrade (1987), demostraron que ya dos décadas que parejas que no estaban satisfechas en sus relaciones maritales reportaban más comunicación de sentimientos negativos que las que si estaban satisfechas.

Es de gran ayuda para la satisfacción marital el poder dominar la comunicación no verbal, aprender a descifrar el lenguaje del cuerpo del cónyuge y llegar a ser parte sensual de la pareja, capaz de expresar físicamente sus sentimientos. La pareja que pueda abrirse recíprocamente para explorar de manera verbal el contenido de sus relaciones, logrará realizarse en lo individual y se llegará a una verdadera compenetración mutua. (48,61).

2.3 EL CICLO VITAL DE LA FAMILIA

Al hablar de ciclo vital, nos referimos a las diferentes etapas por las que atraviesa el individuo y la pareja en su proceso de desarrollo, en cada una de estas etapas, el núcleo familiar sufre modificaciones y debe adaptarse a ellas en distintas maneras.

Aprender el rol de cónyuge no es fácil, presupone el haber renunciado a las etapas anteriores de pretendiente e hijo y sus ganancias, y estar dispuesto a formar una nueva familia. Ser esposo o esposa por primera vez, es una situación desconocida de la cual solo sabemos lo que vivimos con nuestros padres, es necesario limitar las propias necesidades en beneficio de la relación que comienza. En esta nueva etapa se trata principalmente de lograr:

1-Cambiar todos aquellos mecanismos que hasta entonces proveyeran seguridad emocional, porque cada uno intenta utilizar los mecanismos ya conocidos y aprendidos en su sistema familiar de origen, los cuales difícilmente funcionarían con su nueva pareja.

2-Integrar un sistema de seguridad emocional interno,que incluya a uno mismo y al nuevo compañero. Se piensa que el otro fácilmente captará y aceptará los viejos sistemas de funcionamiento emocional que cada quien consideraba adecuados y únicos,pero estos deben de reestructurarse para poder lograr la integración del nuevo sistema emocional;y de esto depende la calidad de la relación marital,asi como el bienestar familiar futuro. (23).

"Cada cónyuge aporta al matrimonio un contrato individual no escrito,un conjunto de expectativas y promesas concientes e inconcientes" (61). Con esto nos referimos a todos aquellos conceptos individuales de naturaleza conciente e inconciente que pueden ser expresados verbalmente o en alguna otra forma; estos conceptos tienen como tema principal lo que cada uno piensa acerca de sus obligaciones y deberes dentro del matrimonio, así como de los bienes y beneficios que espera recibir del mismo. El contrato matrimonial está basado en aspectos recíprocos acerca de lo que cada uno piensa dar y espera recibir del otro;el contrato abarca cualquier aspecto imaginable de la vida conyugal como sexo,metas,relaciones con los demás,paseos,poder,dinero, hijos,familiares,etc.

La calidad del matrimonio depende en gran parte del grado de satisfacción y complementariedad que se le pueda dar a las expectativas de cada uno de los miembros de la pareja,en los cuales intervienen todas las profundas necesidades y deseos del psiquismo individual;en otras palabras estas expectativas están basadas en la historia personal y las experiencias que ha compartido dentro del seno de su familia con sus padres y hermanos. Todo esto forma parte del equipo psicológico de la persona y se hace notorio mediante ideas,intercambios y necesidades que en un momento determinado se proyectan en la persona que va a ser su cónyuge. Estas necesidades pueden ser de dos tipos:

- a)Saludables y realistas.
- b)Neuróticas y conflictivas.

Cada esposo percibe de diferente manera sus necesidades y deseos,segun su capacidad introspectiva o capacidad de verse a si mismo,y por lo general ninguno se percata de que sus esfuerzos por satisfacer al compañero están basados en las propias necesidades y el propio punto de vista.

Sager y Kaplan (1972),describen tres niveles en el contrato matrimonial:

El primero es un nivel conciente, en el cual se verbaliza e incluye todo aquello que se comunica al compañero acerca de sus expectativas, tanto en el dar como en el recibir, dicho en forma clara y comprensible.

El segundo es un nivel que aún siendo conciente no se verbaliza; existen una serie de creencias, planes, deseos y fantasías que por temor o vergüenza no se comunican o verbalizan, esto casi siempre ocurre debido a los temores inconcientes de ser víctima de un rechazo doloroso.

El tercer nivel va mas allá de la percepción conciente, y se refiere a todos los deseos y necesidades de naturaleza irracional que son contradictorios; estos por ser inconcientes y desconocidos pasan desapercibidos para ambos. Esto se refiere a la problemática personal que inevitablemente se deposita en la relación con el otro y aparecen las necesidades no resueltas de competencia, dominio, destrucción, etc.

2.4 LA INTERACCION EN EL SISTEMA FAMILIAR

"La teoría general de los sistemas es una nueva disciplina centrada en la formulación y derivación de aquellos principios que son válidos para los sistemas en general" (Bertalanffy, 1952) referido por Sager (1980).

Von Bertalanffy (1956), definió al sistema como conjunto de elementos interactuantes en el cual cuando uno de estos elementos se ve afectado de alguna forma, se rompe la homeostasis del sistema en general, debiéndose a que cada uno de los elementos son interdependientes entre sí.

Cuando dos personas comienzan a interactuar y a establecer una relación continua, se comunican entre sí en forma verbal y no verbal, fijan para sí reglas básicas de conducta y métodos de comunicación; en un proceso gradual sin interrupciones se van convirtiendo en un sistema.

Los objetivos y fines iniciales del sistema marital pueden cambiar, se añaden nuevos objetivos y funciones sustituyendo a algunos de los primeros. Este nuevo sistema diádico pasa a ser "una tercera persona", la cual esta configurada con partes específicas de ambos cónyuges, es posible que cada esposo tenga funciones independientes, pero aun así el sistema marital influye en la mayoría de sus actos, aun cuando el compañero no este presente.

"En estos últimos años el estilo de vida del sistema marital ha ido cambiando, ya no lo integran dos personas estrechamente

ligadas con roles precisos determinados por el sexo, sino dos seres libres e independientes ,cada uno de los cuales mantiene en alto grado su propia personalidad" (61).

El modo de interacción constituye la forma mediante la cual ambos esposos procuran satisfacer las necesidades expresadas en sus contratos individuales, como necesidades biológicas, deseos adultos y deseos infantiles presentes. La interacción de la pareja y sus pautas interaccionales son la estructura de su relación. Durante la interacción, los esposos pueden intercambiar sus roles o tomar otros a medida que avanza la relación.

2.5 ETAPA PRENATAL

Según Lauro Estrada (1982), para que una relación entre hombre y mujer sea realmente profunda y completa debe de terminar en niños, la decisión de tener hijos incluye varios aspectos entre los cuales el principal es el económico, así como el religioso, ético, social, político y cultural. Existe un cuestionamiento en la pareja acerca de que si el tener un hijo va a influir o no en la cadena secuencial tanto familiar como personal del individuo en su ciclo vital. La llegada de un hijo requiere de un espacio físico y emocional lo cual lleva a una reestructuración del contrato matrimonial y las reglas que han regido en el matrimonio hasta ese momento.

En cuanto a la identidad, la pareja debe adquirir un nuevo vínculo emocional con el niño. Es necesario el apoyo mutuo para mantener el anclaje emocional entre ambos a pesar de la aparición de un nuevo integrante; se deben de ampliar las áreas de interés común que conciernen a la crianza y educación del niño.

La madre empieza desde el embarazo a formar un nido emocional para su hijo, por lo que se va separando del mundo exterior, y va formando imágenes, pensamientos, deseos y planes para el futuro desarrollo de su hijo. La función del padre es muy importante ya que cumple con ciertas funciones paternas para su propia esposa, antes de que tenga que actuar directamente con su hijo. La madre, por los aspectos biológicos, se adapta mas pronto a sus funciones y el padre establece el vínculo con la sociedad. El rol de padre, así como el de la madre requieren del aprendizaje de una gran variedad de comportamientos, y para esto es indispensable la ayuda y el apoyo del compañero al grado de poder intercambiar roles cuando esto sea preciso. Cada quien debe mantener la capacidad de expresar su individualidad e identidad con el fin de no utilizar al niño como un medio de gratificar las propias fantasías de paternidad.

El niño puede hacernos pertenecer a los ancestros y unirnos a las generaciones futuras.

2.6 NIVEL SOCIOECONOMICO Y SATISFACCION MARITAL

Chadwick, Albrecht y Kunz (1976), señalan que se observa una mayor satisfacción marital cuando existe similitud en los fondos, ejecución de los roles maritales, expectativas y conformidad sobre la conducta acerca de las mismas. También se ha demostrado que la satisfacción marital es mayor, y se reduce el conflicto entre valores, expectativas y patrones de conducta cuando las características como educación, inteligencia, edad y religión son similares.

Scanzoni, sugiere que cuanto menor es el ingreso del esposo, menos satisfactoria será la interacción marital; esto nos refiere la idea de que el éxito marital está relacionado con el grado de empleo así como con los ingresos del esposo.

Renne (1970), presenta una correlación entre el nivel socioeconómico, nivel de ingresos y nivel académico, y postula una relación directa y positiva entre estas variables y la satisfacción marital. Señala que la privación económica impone tensión, además de poder representar en muchas parejas el fracaso del mando en su rol de "proveedor" por ser un ingreso inadecuado, afectándose su autoestima y la percepción que el tiene de su mujer.

Miller (1976), postula un efecto positivo directo entre el status socioeconómico y la satisfacción marital, controlando en su estudio las variables de número de hijos, clase social y número de años de casados.

Brinkerhoff y White (1978), investigaron el efecto del ingreso del marido y del empleo sobre la relación marital; ellos sugieren que los ingresos del marido y el desempleo no tienen un efecto directo sobre la satisfacción marital, aunque si muestran un efecto interaccional entre los roles maritales y el funcionamiento económico del marido. Concluyen que existe un momento en el cual el stress y la presión económica se vuelven factores influyentes sobre la satisfacción marital independientemente de su impacto sobre la organización de los roles maritales.

Glenn y Weaver (1978), reportan que el status socioeconómico tiene efectos débiles o nulos sobre la satisfacción marital; mientras que Wigdor, 1989, plantea que el nivel socioeconómico es determinante en la satisfacción marital.

2.7 EDAD Y SATISFACCION MARITAL

Baltes (1968), sugiere que los cambios en el ajuste marital, en las diferentes etapas del ciclo vital, están relacionadas con la edad de los cónyuges y las percepciones relacionadas con ésta, y no de los cambios en la relación conyugal.

La falta de preparación en las parejas que se casan muy jóvenes, puede reducir la calidad con la que uno puede enfrentar sus nuevos roles. Los matrimonios jóvenes tuvieron menos tiempo para aprender las habilidades necesarias de un funcionamiento adecuado, y según Bahr y cols. (1983), se espera que la calidad de la relación marital sea menor que los matrimonios más maduros, y sugiere que individuos que se casan antes de cumplir los veinte años no están preparados para enfrentar y cumplir con los roles maritales; así mismo parece ser que estas parejas tienen menos tiempo para conocer a fondo a su futura pareja. Sin embargo en el estudio realizado por Glenn y Weaver se reporta que no se ha comprobado esta teoría.

Gilford y Bengston (1979), señalan que algunas investigaciones sobre satisfacción marital, sugieren un declive lineal a través del tiempo, mientras que otras plantean un aumento de la satisfacción en las etapas más tardías de la vida del individuo.

Por último, Pick y Andrade (1988a) encontraron una mayor satisfacción con la interacción marital en individuos al principio del ciclo vital (medidos en términos tanto de edad con número de años de casados), que al final.

2.8 ESCOLARIDAD Y OCUPACION

Pick y Andrade (1988a), señalan que las personas que tienen escolaridad de secundaria, están menos satisfechos que los que tienen una profesión. Las autoras explican la diferencia en la satisfacción marital con respecto a la escolaridad entre el nivel medio y alto, en base a que en los niveles medios existe más posibilidad de comparación con los niveles altos, y que la insatisfacción marital en este grupo es reflejo de una insatisfacción general.

Campbell y cols. (1976), citado por Pick y Andrade (1988a), sugieren que una educación profesional tiene efectos más importantes en la felicidad marital, que los incrementos en escolaridad a niveles más bajos; según ellos, la satisfacción marital varía de manera inversa en relación a la educación formal para ambos sexos. En este estudio se reporta que las esposas menos satisfechas son

aquellas graduadas de estudios universitarios. Ellos proponen que la felicidad varía directamente con el nivel de escolaridad, mientras que la satisfacción marital lo hace inversamente (la felicidad implica una evaluación afectiva, mientras que la satisfacción es de orden cognoscitivo).

Glenn y Weaver, realizan una revisión de investigaciones, llevadas a cabo con la variable educación formal, en las cuales se indica que ésta, está directamente relacionada con la felicidad y satisfacción marital para ambos miembros de la pareja; sus resultados confirman estos estudios; la educación formal tiene un efecto positivo directo sobre el éxito del matrimonio, y un efecto indirecto sobre el status económico. (Los efectos directos son resultados de una flexibilidad general, habilidad para comunicarse y para enfrentar los problemas diarios.)

Se ha encontrado que mientras en los hombres existe una relación inversa entre el número de divorcios y el nivel académico, en las mujeres se ha encontrado un patrón lineal en donde la mujer con alto nivel académico tiende más a divorciarse.

Renne (1970), señala que las personas que desempeñan ocupaciones de poco prestigio, con bajos ingresos y bajo nivel académico, están menos satisfechos en su vida marital.

Glenn y Weaver (1984), plantean que debido a que los hombres generalmente pasan más horas en su trabajo que con sus esposas, se tiende a deducir que ellos obtienen mayor autoestima y sentido a la vida a través de sus actividades laborales que a través de sus relaciones conyugales, aún siendo estas satisfactorias; deduciendo así que la satisfacción en el desempeño laboral, está mucho más relacionada con el bienestar global en los hombres que en las mujeres.

Bean, Curtis y Marcum (1977), plantean que los hombres están más insatisfechos cuando sus esposas trabajan, y ellas a su vez están menos satisfechas cuando trabajan involuntariamente.

Según Burke y Wein (1976), citados por Bean y cols. (1977), generalmente se favorece la propuesta de que las mujeres trabajadoras están más satisfechas con sus matrimonios, sucediendo lo contrario con sus esposos.

Wolfe y Scanzoni (1970), citado por Bean y cols. (1977), reportan que el empleo incrementa el sentimiento de poder de la esposa en el matrimonio, y por ende su satisfacción marital. El empleo está asociado con mayor satisfacción en el matrimonio para las esposas, y cuanto mayor satisfacción, mayor igualitarismo en el poder

conyugal. Tanto hombres como mujeres se muestran mas satisfechos cuando la estructura del poder conyugal es mas igualitaria.

Blood y Wolfe (1960), señalan que una fuente de satisfacción para la esposa, es el prestigio del marido o su status social; las esposas cuyos maridos tienen ocupaciones de mayor status, reportan mayor satisfacción marital que aquellas cuyos maridos tienen ocupaciones de menos prestigio. Glenn y Weaver, 1978, por el contrario, plantean que no existe una relación positiva entre el prestigio ocupacional del esposo o ingreso familiar, y la felicidad marital. Para los hombres, la relación entre prestigio ocupacional y satisfacción marital es muy pequeña y no significativa, así como la relación del ingreso con la satisfacción marital es casi nula. Para los esposos el dinero no es esencial en la satisfacción marital.

Según Axelson (1963), Cover y Nye (1961), citados por Glenn y Weaver (1978), se ha encontrado que la satisfacción marital tiende a disminuir si la mujer trabaja fuera de casa, y especialmente si trabaja de tiempo completo; esto se debe a que tienen mayor independencia económica, lo cual contribuye a una mayor satisfacción personal en la mujer. Las mujeres que trabajan mientras los esposos no, reportan menor satisfacción marital, aunque esta se enfatiza cuando ambos esposos trabajan, así como cuando ambos se retiran (19).

Clark, Nye y Gecas (1978), postulan que a mayor tiempo que los maridos pasan en el trabajo, menos compenetrantemente llevan acabo los roles maritales. Sin embargo, en su estudio se encontró que el tiempo de trabajo de los maridos, no disminuye significativamente su participación en el hogar ni su funcionamiento competente. Ellos sugieren que los efectos del tiempo de trabajo de los maridos sobre la actuación del rol marital, depende de las expectativas del rol y de las prioridades de ambos cónyuges.

Por último, se puede decir que la satisfacción marital es una parte integral del bienestar emocional y psíquico de la pareja.

CAPITULO 1

SATISFACCION SEXUAL

1.1 INTRODUCCION

El sexo es una función natural, tan natural como respirar, tan universal como comer. Cada vez que nos entregamos de manera satisfactoria a una función natural, experimentamos placer; esto no es menos válido para la función sexual, y se tiene una sólida base para creer que el placer debe ser su consecuencia natural y deseable.

Uno de los valores mas universales, es sin duda la idea de concepción. Es probable que se reconozca la sensación de encontrarse sexualmente estimulada por la idea de dar un hijo a un hombre, o recibirlo de él como resultado del coito.

Nuestra sensación de finalidad en la vida, ya no viene principalmente del matrimonio o de la paternidad, viene de la forma en que nos relacionamos con las personas que son importantes para nosotros.

Nuestra manera de expresarnos sexualmente, es un reflejo de como nos valoramos mutuamente; es un reflejo de todas las cosas que para nosotros significan ternura, amor, afecto y seguridad.

"Sin la capacidad de comunicarse sexualmente, se establece una amplia brecha en la relación conyugal, y lo mas frecuente es que una brecha como ésta contribuya al colapso de otras formas de comunicación" (41).

La interpretación de lo que constituye la responsabilidad sexual, se ha visto perjudicada por los erróneos conceptos culturales en lo tocante a los roles o papeles sexuales. Históricamente al varón se le asigna el rol de responsabilidad sexual, en tanto que a la mujer se le confinaba en un papel de pura aceptación sexual, con lo que se consideraron estereotipos que expresan ignorancia de las aptitudes naturales de ambos sexos. Estos roles culturales fueron establecidos en una época en la que no se tenía conocimiento de las limitaciones psicosexuales individuales, ni de las variaciones naturales en la capacidad sexual de hombres y mujeres.

Según Masters y Johnson (1983), cuanto mayor es la amplitud con que se puedan difundir informaciones exactas sobre el

funcionamiento sexual entre las parejas jóvenes, es mas probable que puedan evitar problemas conyugales que pueden producirse en los primeros años del matrimonio como consecuencia de la ignorancia o de informaciones erróneas.

La sexualidad representa, como comportamiento, la forma más acabada de expresar la voluntad de intimidad de la pareja y su deseo de aislarse del mundo circundante; pone las bases de la unidad de los cónyuges, así como la alegría o el sufrimiento compartidos refuerzan sus vínculos. En la intimidad sexual, los miembros de la pareja reavivan recuerdos comunes, horas de inefable felicidad, evocan sus mayores aspiraciones, sus triunfos o sus penas (66).

El sexo es sólo una de las hebras que forman el cordón conyugal, pero esta fuertemente entrelazada con las otras hebras que han mantenido unida a la pareja (61).

Segun Lederer y Jackson (1968), como cualquier otro elemento en la relación marital, el sexo incluye una conducta entre individuos, la respuesta de cada cónyuge varía con el estado de ánimo, su estado físico y oscilaciones en la relación.

Para concluir, la sexualidad es un factor de madurez, ya que lleva a cada uno a encontrar en el otro deseos, emociones y necesidades que hay que negociar, obliga a elaborar una experiencia de verdadera comunicación, de comprensión y de mutua cooperación.

3.2 DEFINICION

La sexualidad es una expresión psicosocial de los individuos como seres sexuados en una sociedad y cultura determinada.

La naturaleza humana es el resultado de integrar aspectos biológicos, psicológicos y sociales, los cuales se manifiestan al pensar, sentir y actuar.

El sexo es un conjunto de características anatómicas y fisiológicas que en la especie humana diferencian al varón y a la mujer, y que al complementarse tienen en sí la potencialidad de la reproducción, en la cual hay un intercambio de material genético entre seres de la misma especie.

La satisfacción sexual entre cónyuges, proviene de un intercambio en el ámbito sexual, basado en el respeto, la

libertad, la autonomía y la igualdad recíprocas (48).

Según Lederer y Jackson (1968), la relación sexual satisfactoria es el único acto que debe tener espontaneidad mutua para obtener la satisfacción de ambos; puede ser sólo una unión conjunta que representa una meta común, clara y entendida por los dos. Se considera que una relación satisfactoria es algo a lo que se debe aportar todas las facultades como sentimientos, emociones, sensibilidad, sensualidad y hasta inteligencia.

El acto sexual según O'Neill (1972), es mucho mejor cuando se aporta cuerpo y mente, inteligencia, curiosidad, anticipación y ánimo, así como los sentimientos y la conciencia vital.

Comfort (1981), afirma que una relación satisfactoria es un vínculo entre dos personas atraídas por un mutuo sentimiento de afecto, un intenso contacto del que ambos salen aliviados de sus ansiedades, gratificados y dispuestos a volver a empezar; ésta definición refiere que las personas difieren mucho en cuanto a sus necesidades y a su capacidad de sentirse satisfechas. Puesto que la sexualidad se basa en la cooperación, se crea entre los miembros de la pareja un vínculo mediante el cual se complementa uno al otro en base a las necesidades individuales.

La ternura en una relación satisfactoria no excluye los juegos extremadamente violentos, pero sí la torpeza, el toscos manoseo, la falta de una mutua armonía de sensaciones que permita una buena retroalimentación, la malicia y el desprecio (13).

3.3 ASPECTO PSICOSOCIAL DE LA SEXUALIDAD

El individuo se tiene que apegar a un guión sexual para ser aceptado en la comunidad en la que vive, esta socialización permite al ser humano estructurar su identidad, encontrar durante el proceso de desarrollo una forma individualizada de ser, sentir y pensar, que lo hace único y original dentro de su grupo; lo que nos permite ser diferentes es la dotación genética individual y los factores del medio ambiente.

Debido a la incorporación de la mujer al proceso productivo, los guiones sexuales han sufrido cambios tendientes hacia la flexibilidad; el guión sexual da la idea, la pauta de como organizar la vida sexual de los miembros de la sociedad a la que pertenecen. El contenido del guión es reflejo de la ideología social, siendo éste introyectado en forma individual y paulatina desde el momento del nacimiento.

Desde de la perspectiva del desarrollo psicosexual y de las diferencias en el comportamiento sexual, se puede suponer que esta conducta es socialmente aprendida y no biológicamente determinada (14). Los roles sexuales van a estar sujetos a la concepción particular que cada sociedad tenga de ellos; dentro de una misma sociedad, los roles sexuales presentan características específicas para cada etapa del desarrollo del individuo y diversos niveles de exigencias en el cumplimiento de cada una de ellas.

A continuación se mencionarán las variables más importantes relacionadas con una relación sexual satisfactoria:

3.3.1 EDAD

La única relación encontrada entre la edad y la satisfacción sexual, es el hecho de que cuanto más dura el amor más se aprende. Los jóvenes creen que después de los cincuenta años no se tienen relaciones sexuales, lo cual sería una verdadera insensatez (13); ni los hombres ni las mujeres pierden sus necesidades y funciones sexuales con la edad; en los hombres, los únicos cambios importantes que se producen después de las primeras siete décadas, consisten en que las erecciones espontáneas se dan con menos frecuencia, la eyaculación tarda más en llegar y la frecuencia del coito tiende a disminuir, es decir, la frecuencia del apetito sexual suele disminuir con la edad.

Según Sager (1980), el sexo puede cumplir un papel central o secundario dentro de un matrimonio y su importancia varía considerablemente en diferentes etapas del ciclo vital y a diferentes edades; el autor postula que el envejecimiento puede influir moderada o terriblemente en el modo en el que el individuo observa los cambios físicos propios o del compañero. En los hombres, el envejecimiento suele causar angustia sobre su salud y funcionamiento sexual; mientras que en las mujeres, genera temor a las enfermedades y una aguda percepción de la pérdida de los atractivos físicos.

Las mujeres pierden la fertilidad con la menopausia, pero este factor en lugar de hechar a perder la vida sexual, suele mejorarla. McCann y Biaggio (1989), realizaron un estudio en el que apoyan previos resultados que comprueban que la satisfacción en muchos aspectos de la actividad sexual puede incrementar con la edad.

3.3.2 FRECUENCIA

No existe la frecuencia "correcta" de la práctica sexual, puede ser mayor o menor según los deseos que sientan los miembros de la pareja de practicarla y el placer que encuentren en ella; si un esposo desea tener goce sexual con mayor frecuencia que la fijada por el ritmo o deseos del otro, puede llegarse a un compromiso contractual para que esta área deje de ser conflictiva para la pareja.

En la literatura revisada, se considera que dos o tres veces por semana es un promedio normal (13,66,61,48).

3.3.3 COMUNICACION

La comunicación es básica para toda relación humana; mientras más íntima es la relación, más importante se vuelve la comunicación.

La comunicación se vuelve más necesaria cuando el individuo busca intimidad emocional y psicológica, así como felicidad. Construir y mantener un matrimonio que de gratificación emocional a cada uno y que lleve a un crecimiento, sólo se puede lograr con un proceso activo de interacción entre ambos; hablar, escuchar, negociar y solucionar problemas son situaciones necesarias para construir una relación fuerte.

En un matrimonio exitoso, la comunicación lleva a un entendimiento y conocimiento mutuo para que se agranden los placeres y minimicen los dolores para ambos. La comunicación marital exitosa requiere de apreciar el punto de vista de la pareja y tener la habilidad de comprometerse; solamente con una comunicación clara, cada miembro de la pareja puede saber las necesidades del otro y minimizar la hostilidad; para que esto pueda llevarse a cabo, la pareja debe de aceptar que la relación es dinámica y cambiante, no estática, así como sentir la libertad de ser ellos mismos, de estar abiertos y ser honestos.

Un esposo debe aprender a adaptarse a las diferentes facetas de la personalidad sexual de su mujer y una mujer debe de ser activa, sensible y estar alerta a las necesidades psicosexuales de su esposo; ésto incluye un sistema de comunicación, un lenguaje privado de amor sexual que ambos entienden, no importa si consiste en palabras, gestos o miradas.

Cada individuo difiere del otro por la especificidad de su apetito, comportamiento y trayectoria sexual. Es preciso

saber negociar los deseos y rechazos porque sólo el diálogo permite disipar los malentendidos. En nuestra sociedad, no se comprende que pueda rechazarse una oportunidad de placer sexual sin que ello engendre culpabilidad (66).

Según O'Neill (1972), cuanto más abierto y receptivo sea un cónyuge respecto al otro, más libres serán las relaciones y mayor debería de ser el goce sexual para ambos. A través de la comunicación sincera combinada con el respeto mutuo y los sentimientos y necesidades de ambos, cada uno adquiere mayor conciencia de la fragilidad sexual del otro; la confianza recíproca le permitirá a la pareja coincidir sexualmente para expresar plenamente todos los sentimientos y emociones que comparten. Una comunicación honrada, sin inhibiciones, incluye ser más sensible a las necesidades del otro, proporcionar placer y recibirlo, no exigir ni esperar demasiado, respetar la individualidad del otro, incluso en los aspectos técnicos y físicos de la relación sexual.

3.4 RELACION ENTRE SATISFACCION MARITAL Y SATISFACCION SEXUAL

No puede existir una unión feliz, sin que esté acompañada de una relación sexual satisfactoria; la satisfacción sexual esta inscrita entre los objetivos primordiales de la pareja. El fracaso en este ámbito, justifica por lo general la búsqueda de otro compañero; la sexualidad constituye en cierto modo, la firma del contrato conyugal (66).

Sager (1980), señala que el área sexual no esta aislada de las otras áreas del funcionamiento conyugal; todas son manifestaciones de un mismo sistema diádico. El sexo, el amor y el vínculo pueden diferir en cuanto a la calidad y magnitud dentro de una misma relación.

Los aspectos sexuales son un reflejo de la relación general de la pareja; las mismas luchas de poder, mecanismos de defensa, capacidad de intimidad o distanciamiento, exigencias y actitudes infantiles o parentales, pueden prevalecer también en el área sexual. Para muchos matrimonios, la faceta sexual no refleja una similitud total con su relación global; a veces surge como único parámetro de su interacción en el cual su actividad sexual parece disociada de sus otras actividades conjuntas. Hay parejas que riñen, discrepan en casi todos los valores y sostienen constantes luchas de poder, pero que aún así mantienen una atracción sexual intensa y recíproca, y son capaces de gozar y realizarse sexualmente. En resumen, el sexo, puede reflejar o no el comportamiento de la pareja dentro de sus sistemas totales de interacción, es decir, el sexo no es el factor más importante en el matrimonio, es fundamental, pero esta íntimamente vinculado a otros aspectos del matrimonio; su mayor

importancia reside en el hecho de ser la forma mediante la cual se exprese el amor (61,48).

McCann y Biaggio (1989), indican que varias investigaciones han reconocido la importancia de las características de la personalidad del cónyuge, la interacción marital y la comunicación para poder entender la satisfacción sexual en el matrimonio; los autores mencionan las investigaciones realizadas por Schover (1982), Schank y cols. (1983), Banmen y Vogel (1985); así mismo postulan que el tiempo total dedicado a la sexualidad por una pareja casada no supera los dos días por año. La comunicación entre cónyuges se desarrolla pues en otros planos, es la armonía conyugal la que da lugar al placer sexual de calidad.

En resumen, la relación sexual es una parte inherente al matrimonio, no está aislada de las otras áreas de funcionamiento conyugal, pero puede ser complementaria; es de naturaleza subjetiva, teniendo significados diferentes de un individuo a otro. La respuesta de cada cónyuge varía con el estado de ánimo, estado físico y oscilaciones de la relación.

Para concluir, se considera que una relación sexual satisfactoria es algo a lo cual hay que aportar todas nuestras facultades, basarnos en el respeto, libertad, autonomía y la igualdad recíproca.

REVISION BIBLIOGRAFICA

Jeffrey Levin en 1991, en su estudio desarrollo un modelo de medición de la ansiedad maternal durante el embarazo, que constaba de diez reactivos, los cuales fueron validados por 266 madres negras e hispanas que fueron entrevistadas en el post-parto. Se confirmaron tres dimensiones interrelacionadas, las cuales eran: ansiedad acerca del embarazo, parto y hospitalización; se vió que la ansiedad de estar embarazada, provenía principalmente del miedo a dar a luz y de la hospitalización.

Reis, Robinson, Anderson y Mills-Thomas en 1992, seleccionaron una muestra de 149 hombres y 231 mujeres negros de bajo nivel, los cuales reportaron los peligros durante el embarazo y el cuidado prenatal. Los autores indican que el cuidado prenatal es importante para la mujer embarazada y debe de empezar en su primer trimestre. Los hombres no consideraban el aumento de peso, edema y manchas en la piel, como signos de peligro en el embarazo tanto como las mujeres. Más hombres que mujeres identificaron barreras para el cuidado prenatal así como creencias en el autocuidado durante el embarazo.

Joan Raphael Leff en 1990 en su estudio "psicoterapia y embarazo", demuestra que el tratamiento psicoterapéutico durante el embarazo puede ayudar a la mujer a lograr una mayor integración de sus recursos internos, previniendo así la tensión post-parto; la discusión se enfoca en la necesidad de la intervención psicoterapéutica relacionada con el tener un hijo. Se señala a la mujer con embarazos conflictivos, a destiempo y equivocados (ya sea por incesto o violación).

En el estudio "experiencias emocionales durante los tres trimestres del embarazo" Rofe, Blittner y Lewin examinaron los cambios emocionales durante el embarazo. Tomaron una muestra de 282 mujeres a las cuales se les preguntó un día después de dar a luz con que frecuencia experimentaron ciertos síntomas en cada trimestre; los resultados mostraron que en el primer trimestre los sentimientos de la mujer se relacionaban mas con los cambios fisiológicos, náuseas, vómitos, sueño, etc., y durante el último trimestre se relacionaban con la ansiedad y tensión emocional. El grado en que se experimentaron los síntomas se vió afectado por el nivel socio-económico y por el número de embarazo en el que se encontraba la mujer. Las mujeres experimentan sentimientos ambivalentes en cuanto a dar a luz, por un lado el deseo de completar bien el embarazo, y por otro, el dar a luz produce miedo y ansiedad. A mayor cercanía con el parto mayor miedo y ansiedad, por lo tanto al principio la mujer se va a adaptar a los cambios fisiológicos

pero a medida que avanza el embarazo le seguirán la tensión, irritabilidad, depresión, insomnio y pesadillas acerca del parto.

En 1990, Jinadu y Daramola, en su estudio acerca de los cambios emocionales en el embarazo y puerperio temprano interrogaron a una muestra de 400 mujeres Nigerianas las cuales se quejaban de disturbios psicológicos durante el tercer trimestre y el periodo postparto. El estudio mostró un considerable nivel de disturbios psicológicos durante el embarazo que después decrecen significativamente durante el post-parto, se hizo una comparación entre mujeres de edad más avanzada y mujeres jóvenes y se demostró que las quejas de preocupación, culpa, náusea y vómitos eran significativamente más comunes en mujeres jóvenes menores de 30 años, así como el insomnio y la anorexia en mujeres mayores de 35 años.

Nicholls y Grieve en 1992, llevaron el seguimiento de un estudio piloto donde se interrogaron a 12 mujeres en el último trimestre de embarazo, 200 en el tercer trimestre de su primer embarazo, y 50 de ellas fueron entrevistadas de nuevo a los cuatro meses del parto acerca de la diferencia entre el desempeño de 46 actividades comunes antes y durante el embarazo. Los resultados indicaron que el estar embarazada incrementa la dificultad de realizar labores comunes debido a la fatiga, incomodidad y stress.

Hackel y Ruble en su estudio "cambios en la relación marital después del primer bebé" en 1992, realizaron una investigación longitudinal de 50 parejas durante la transición a la paternidad en la cual se examinó como el fracaso de las expectativas acerca de la responsabilidad de cuidar al niño y la casa influyen en el reporte de la satisfacción marital post-parto. Se identificaron 5 variables que representaban fuerza e importancia como posibles moderadores. Como estaba predecido, la no confirmación de ciertas expectativas generalmente llevaba a reportes negativos acerca de su matrimonio. Algunas mujeres mostraron reacciones opuestas expresando menos sentimientos negativos cuando se estaban desempeñando más de lo que se esperaba de ellas.

Helen Osinowo en su estudio "ajuste sexual durante el embarazo" en 1991, examinó la influencia del trimestre del embarazo en 129 mujeres primigestas nigerianas de 20 a 40 años de edad con respecto a las actitudes y tensiones sexuales en el embarazo. Se encontraron actitudes más favorables al sexo al principio del embarazo. Se encontró una relación positiva significativa entre actitud sexual y tensión sexual. La autora sugiere como complemento del cuidado médico, que las mujeres embarazadas y sus esposos reciban terapia marital y sexual.

Ishii Kuntz, Masako e Ihinger-Tallman, hicieron un estudio en 1991 donde examinaron los efectos del status marital y parental en tres aspectos: calidad marital, satisfacción parental y satisfacción global; y se examinaron en tres tipos de parejas: 917 de primer matrimonio de padres biológicos, 63 padres biológicos vueltos a casar y 22 padrastros. Los resultados mostraron que las parejas de primer matrimonio de padres biológicos mostraron mayores satisfacciones en la función paternal y los padrastros mostraron el nivel más bajo. Sin embargo, los tres tipos de parejas mostraron niveles similares de satisfacción marital y global.

Bruce Chadwick, Stan Albrecht y Phillip Kunz, en 1976, en su artículo "Rol de la satisfacción a nivel marital y familiar", conceptualizaron la satisfacción marital como una medida global de felicidad marital asociada con la relación conyugal, así como una medida global de satisfacción en la participación de actividades familiares específicas. Se obtuvieron datos de cuestionarios enviados por correo en los cuales se utilizó el ejemplo del rol familiar desarrollado por Hye y Bernardo, 1973, el cual incluye siete roles: proveedor, ama de casa, sexual, recreación, parentesco, soporte emocional y cuidado de los niños. Los resultados demuestran que las parejas investigadas presentaron alta satisfacción marital reflejada en la respuesta de que se casarían otra vez con la misma persona; la satisfacción se derivó del desarrollo de los siete roles cuyo resultado fue alto, mostrando diferencias significativas en: -Mujeres que señalan poca satisfacción en atender el cuidado de la casa.
-Mujeres que muestran satisfacción alta obtenida de recreación, cuidado de los hijo y actividad sexual.
Se presentó un grado de similitud en las parejas en cuanto a que el esposo tenía mayor grado de escolaridad que ella, era mayor que la esposa y el bagage religioso era similar entre los cónyuges; de esta manera se concluyó que dicha similitud entre los integrantes de la pareja era directamente proporcional a la satisfacción marital.

Douglas y Burgoon (1991), examinaron el rol que jugaban las expectativas acerca de las relaciones de pareja en relación con la satisfacción marital en 206 parejas casadas. La discrepancia entre las expectativas de uno acerca de la conducta relacional de su pareja (intimidad, distancia, confianza, dominancia) y la percepción propia sobre la conducta actual de la pareja predecían la satisfacción marital. Las discrepancias entre las expectativas y percepciones revelaron ser predictores mas fuertes que puntuaciones. No hubieron diferencias en las expectativas acerca de las relaciones cuando se compararon entre las parejas. Sin embargo la intimidad y falta de serenidad mostraron diferencias significativas al compararlas entre las esposas.

Lawrence Kurdek en 1990, realizó un estudio acerca de los atributos de los esposos (el querer al compañero y la confianza que se le tiene) y la interacción de la pareja en 538 parejas de primer matrimonio y parejas vueltas a casar. La independencia de las dos dimensiones de la calidad de la relación fue examinada al analizar la correlación de cinco factores de autoreporte; dos de los cuales evaluaban atributos del esposo y tres evaluaban la interacción entre ambos. No hubo evidencia de que las evaluaciones de los atributos del esposo e interacción entre ambos fueran independientes uno del otro.

Rina Shachar investigó en 1991 acerca de la satisfacción marital en el hombre y la mujer en 206 parejas israelíes entre 18 y 30 años, presentando un modelo de satisfacción marital que simultáneamente examina los efectos directos e indirectos de factores socioculturales de la satisfacción de uno con otro. Los resultados revelaron dos efectos dominantes: el liberalismo del esposo y su deseo de casarse. Mientras más liberal fuera la actitud del esposo y más fuerte su deseo, mejor era la satisfacción marital entre ambos; los hombres estaban más satisfechos cuando tenían puntos de vista liberales y sus mujeres tenían puntos de vista conservadores.

Weisfeld, Rusell y Wells (1992), en su estudio sobre la correlación en la satisfacción en 1053 matrimonios británicos, hicieron unas encuestas acerca de la dominancia masculina y la atracción femenina; los resultados expresan que en 19 de 42 estudios las parejas homogéneas estaban más satisfechas que las parejas desiguales; y que en las parejas, especialmente las mujeres estaban más satisfechas si el hombre dominaba la toma de decisiones, pero si ésta era excesiva reducía la satisfacción de las esposas. Los esposos estaban más satisfechos si la mujer era más atractiva que ellos. No hubo relación entre la satisfacción marital y que el esposo ganara más dinero que la mujer, o que estuviera mejor educado o que tuviera padres con mejor posición económica. Los hombres dominantes tendían a tener mujeres atractivas.

Linda Acitelli hizo un estudio en 1992 acerca de las diferencias de género en el conocimiento de la relación de la pareja y la satisfacción marital en 42 parejas casadas jóvenes. Se examinaron dos hipótesis (esposo contra similaridad) tomando en cuenta los efectos del pensamiento de la pareja y el hablar acerca de su relación, satisfacción marital ; durante las entrevistas las mujeres hablaron más sobre su relación que los hombres, la satisfacción marital de las esposas estaba asociada con la plática de los esposos acerca de su relación durante la entrevista. La satisfacción marital del esposo no estaba relacionada con la plática de la mujer.

Judith Finkel y Piny Hansen (1992) investigaron acerca de la satisfacción marital en 31 matrimonios de 30 o más años de casados, se investigó por medio de un cuestionario que evaluaba la vida marital en 3 fases:

(A) los primeros años y el nacimiento del primer hijo.

(B) crianza de los hijos e hijos adolescentes y

(C) el nido vacío y el retiro.

Los resultados hablan de que las parejas tienen más recuerdos positivos de la fase B, y menos recuerdos positivos de la fase A.

Cowen y asociados (nombrados por Belsky y Rovine, 1990) encontraron en 1985 en su investigación que incluía un grupo de contraste que las parejas que pasaban a ser padres experimentaban más cambios en su matrimonio que aquellas que no tenían hijos. Según Belsky y Rovine (1990), en su estudio, investigaron acerca de los cambios maritales durante la transición a la paternidad, en el cual se incluyó desde el último trimestre de embarazo hasta los 3 años de postparto parejas de clase media y trabajadora que criaban a su primer hijo y se identificaron cuatro patrones distintos de cambios maritales: decline acelerado, decline lineal, sin cambios o un modesto incremento positivo, se distinguió el decline del incremento usando información demográfica, de personalidad y marital recolectada prenatalmente; se obtuvo el temperamento del infante a los 3 y 9 meses respectivamente; y se obtuvo la información de los eventos negativos y cambios a los tres años de postparto. Los resultados revelaron que los cambios maritales están determinados por factores múltiples y son identificados antes del nacimiento del bebé.

En el estudio de McHugh, Terry y Noller, (1991), acerca de la insatisfacción de roles y el decline de la calidad marital durante la transición a la paternidad, se incluyeron 59 parejas primigestas donde se examinaba la hipótesis de que el nivel de insatisfacción con el desempeño del rol de postparto de la pareja, moderaba los efectos del tiempo en la calidad marital. Contestaron cuestionarios durante el último trimestre de embarazo hasta 3 meses después de que había nacido el bebé. Los resultados hablan de que los niveles de expresión afectiva eran más bajos 3 meses después del evento que durante el periodo anterior al parto. El decline en las mujeres de los niveles de expresión afectiva era evidente sólo para aquellas que estaban insatisfechas con el desempeño de su pareja. La percepción de que la pareja contribuía con las tareas de la casa se asoció con un incremento en los niveles femeninos de calidad marital durante la transición a la paternidad.

Heinicke y Guthrie en 1992 hicieron una investigación acerca de la estabilidad, los cambios en la adaptación de la pareja y el desarrollo de una relación positiva padre-hijo. Se utilizó la expectativa de que el niño debe ser cuidado, la responsabilidad de los padres a esa necesidad, el sentimiento del niño como un ser aparte y la autonomía de los padres como indicio de una relación

positiva entre padre-hijo en 93 matrimonios; se encontraron tres patrones maritales que estaban asociados con un desarrollo familiar positivo: parejas consistentemente altas en su adaptación, aquellas que mostraban un decremento inicial seguido de un incremento, y aquellas que mostraban un incremento.

Leventhal-Belfer, Cowan y Cowan en 1992 en su investigación examinaron a 35 parejas en cuanto a la satisfacción de los cuidados del bebé y los efectos en la adaptación a la paternidad, tomaron en cuenta cuatro aspectos de los modelos del sistema familiar (el propio niño, la relación padre-hijo, la pareja y el contexto externo de la vida familiar) para ver los efectos de la adaptación a la paternidad; los resultados confirman la hipótesis de los autores acerca de que el antecedente más importante para la satisfacción de los padres con los arreglos acerca de los cuidados de su hijo, sería el apoyo que recibían de su pareja en estas decisiones. Otras dos hipótesis también se confirmaron, que la satisfacción de los padres con el cuidado de su hijo estará relacionada con la adaptación a la paternidad, y que estos vínculos serían diferentes entre padres y madres, y que la satisfacción del padre acerca de éste estará relacionada a la adaptación de la madre a la maternidad.

En otro estudio de Pratt, Kerig, Cowan y Cowan (1992), se estudiaron los mundos familiares, la satisfacción de la pareja, el estilo de la paternidad y la comunicación de padres con hijos; se tomaron en cuenta los tipos de conversaciones, y la estructura de la comunicación de los padres ;independientemente a esto se obtuvieron los estilos de paternidad y los reportes de las parejas acerca de la satisfacción marital. Los estilos de conversación de madres y padres eran similares, se encontró correlación entre la comunicación de los padres y los estilos de paternidad. La conversación maternal predecía los resultados académicos verbales de sus hijos. La satisfacción marital estaba asociada con aspectos de la comunicación de los padres, demostrando la importancia de atender al contexto familiar en el estudio del desarrollo del lenguaje.

Mothander en 1992 habló acerca del ajuste maternal durante el embarazo y el primer año del infante en 40 mujeres suecas embarazadas. Se examinaron la validéz predictiva de las observaciones clínicas y entrevistas acerca de aspectos psicológicos y somáticos, relaciones significativas y expectativas del parto. El ajuste al embarazo fue asesorado por las parteras de la clínica de salud maternal. Se entrevistó a las madres después del parto, y en visitas a la casa en diferentes etapas. Los resultados muestran que el ajuste al embarazo, actuó como una predicción significativa del ajuste maternal temprano y el ajuste durante el primer año de vida del infante. La asesoría de la partera predecía el ajuste maternal alrededor del final del primer año.

Oechsle y Zoll investigaron en 1992 acerca de la gente joven en Alemania y sus ideas de paternidad. Se investigó acerca del aspecto cultural del cambio social. Se discutió el proceso de individualización y sus implicaciones en los valores cambiantes de la paternidad; los resultados hablan de que para el hombre es como un cambio de orientación de trabajo hacia el ocio, y para las mujeres las implicaciones se describen en terminos de independencia y el negarse a aceptar el compromiso tradicional de la vida solamente como ama de casa y madre.

Allen Tan en 1989 hablo acerca de los cuatro significados de la paternidad; proponiendo una tipología de cuatro padres, basados en el grado de involucimiento con sus hijos y el tono emocional de éste. Los cuatro tipos son el procreador, diletante, padre determinativo y padre generativo. Se concluyó que los padres filipinos tienden a ser procreadores o diletantes; el análisis prehistórico de la familia oriental sugiere que los cuatro tipos evolucionan en una secuencia con el estilo generativo, probablemente estando más adaptados a la sociedad cambiante de hoy en día.

Mc.Cann y Biaggio en 1989 hicieron un estudio con 48 matrimonios acerca de la satisfacción sexual en el matrimonio en relación al significado de la vida, en el cual demostraron que mujeres y hombres que se han autorealizado y tienen un propósito en la vida, tienden a tener vida sexual mas satisfactoria, sin embargo se sugiere que la pareja masculina autorealizada tiende a tener una pareja femenina no satisfecha, debido al nivel alto de egocentrismo en estos hombres. Se demostró que las personas con alto nivel en propósitos de vida y orientación personal tenían mayor goce sexual. El egocentrismo esta relacionado positivamente con la insatisfacción en mujeres, más no en hombres. No se encontró relación entre la personalidad de la mujer y el goce de su pareja.

CAPITULO 5

METODOLOGIA

5.1 DISEÑO DE INVESTIGACION

El diseño de investigación que se utilizó fue de tipo ex-post-facto, debido a que no se manipuló la variable independiente, sólo se vio su relación con las variables dependientes.

La investigación se refiere a un estudio de tipo transversal, ya que se realizó en un momento determinado en donde el interés fue el fenómeno en el presente. (Pick y Lopez, 1988).

El estudio es de tipo descriptivo, ya que se obtuvo un mayor conocimiento del fenómeno en cuestión describiendo las características más importantes del mismo en lo que respecta a su aparición, frecuencia, desarrollo y el fenómeno como se presenta en la realidad.

El estudio es una investigación de correlación, pues se estableció una relación estadística entre un factor y el grado de relación que este tiene sobre los otros factores.

5.2 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Existe interrelación entre el primer trimestre del embarazo de la pareja y la satisfacción marital y sexual de la misma?

5.3 OBJETIVOS

El objetivo principal de la investigación es observar la interrelación entre el embarazo y la satisfacción marital y sexual de la pareja.

Los objetivos secundarios de esta investigación son:

1-Proporcionar información para un mejor manejo psicológico del embarazo tanto para las parejas como para los profesionistas (médicos, psicólogos, terapeutas familiares y trabajadores sociales).

2-Proponer opciones adicionales de investigación en el campo del embarazo que podrían servir como punto de partida para realizar futuros estudios.

5.4 HIPOTESIS

Hipótesis I-La satisfacción marital en el primer trimestre del embarazo es significativamente baja.

Hipótesis nula I-La satisfacción marital en el primer trimestre del embarazo no es significativamente baja.

Hipótesis II-Se presenta insatisfacción sexual significativa en el primer trimestre del embarazo.

Hipótesis nula II-No se presenta insatisfacción sexual significativa en el primer trimestre del embarazo.

5.5 DEFINICION DE VARIABLES

Nos referiremos a variable independiente como todo aquello que el experimentador manipula, debido a la creencia que existe una relación entre esta y la variable dependiente.

Podemos definir a la variable dependiente como los cambios sufridos por los sujetos como resultado de la manipulación de la variable independiente por parte del experimentador.

Las variables extrañas son aquellas que el investigador no controla, pero que pueden influir en el resultado de su investigación. Estas variables deben de ser controladas, hasta donde sea posible, para asegurarnos de que los resultados no se vean afectados por las mismas.

Variable independiente: embarazo

Variable dependiente: satisfacción marital
satisfacción sexual

Variables controladas: estado civil-casados
escolaridad mínima-preparatoria
primer matrimonio de ambos
primer trimestre del embarazo
cuidado anticonceptivo por un mínimo de seis meses
sin problemas de concepción
nivel socioeconómico medio-alto
edad comprendida entre 18 y 30 años

VARIABLES EXTRAÑAS: edad con 7 valores:
18-19
20-21
22-23
24-25
26-27
28-29
30

INGRESOS:
menos de 2000
de 2000 a 5000
de 6000 a 10000
de 11000 a 15000
mas de 15000

número de años de unión con la pareja:

1	6
2	7
3	8
4	9
5	10

5.6 DEFINICION DE TERMINOS

-Embarazo:"Estado de la mujer durante el desarrollo en su seno, del huevo fecundado; generalmente incluye el periodo comprendido entre la fecundación y la expulsión o extracción del feto" (1)

-Satisfacción marital:"Es la actitud subjetiva hacia la interacción y aspectos del cónyuge" (2). Esto es lo que mide el cuestionario de satisfacción marital.

-Satisfacción sexual-"Es la evaluación subjetiva de la actitud de contentamiento que resulta de determinadas conductas sexuales propias y de la pareja" (3). Esto es lo que mide el cuestionario de satisfacción sexual.

5.7 SUJETOS

La muestra esta compuesta por 30 parejas en el primer trimestre del embarazo que acudieron a un consultorio de gineco-obstetricia, que cumplía con las características socio-demográficas establecidas:

- Clase social media-alta
- Estado civil casados
- Primer matrimonio de ambos
- Edad entre 18 y 30 años
- Escolaridad mínima de preparatoria

Estas parejas se encuentran en los primeros tres meses de su primer embarazo, con cuidado anticonceptivo de mínimo seis meses y sin haber presentado ningún problema de concepción.

Utilizamos estas características debido a que consideramos que cada una de ellas es importante en cuanto a la influencia sobre los resultados; el que sea el primer matrimonio de ambos es importante ya que buscamos una relación de pareja lo mas pura posible sin verse afectados por relaciones conyugales anteriores; el rango de edad entre 18 y 30 años nos es importante ya que los 18 años marcan la mayoría de edad y consigo una responsabilidad sobre sus actos y mas de 30 podrian influenciar en los resultados los temores acerca de la salud congénita del feto.

Acerca de la escolaridad mínima de preparatoria pensamos que es valiosa toda la información cultural que hayan podido adquirir hasta ese momento y así mismo su manera de saber sobre el embarazo.

Escogimos parejas en el primer trimestre de su primer embarazo ya que nuestro interés primordial es que sea la primera vez que viven esa experiencia con el propósito de evaluar los cambios dados desde la confirmación del embarazo que influyen en diferentes áreas de su relación de pareja, tales como identidad, carga emocional, miedos, comunicación, cambios físicos que conforman la satisfacción marital y sexual de la pareja.

Es un factor importante para nuestra investigación que haya existido un cuidado anticonceptivo por un mínimo de seis meses para que haya habido un lapso de integración en la pareja y se puedan apreciar los cambios en la interacción de la misma a partir de la confirmación del embarazo.

Por último descartamos parejas con problemas de concepción ya que creemos que su relación se vió afectada por miedos, tensiones, frustraciones, etc lo cual influiría en nuestros resultados.

5.8 ESCENARIO

La investigación se llevó acabo en un consultorio de ginecología y obstetricia de la ciudad de México.

5.9 FORMULAS UTILIZADAS

Se utilizó el análisis de frecuencia para poder analizar las características generales de la muestra, se calcularon:

$$\text{media} = \bar{x} = \frac{\sum Ex}{N} \text{ (suma de todos)} \\ \text{N: (sujetos)}$$

$$\text{mediana} = Li + \left(\frac{N - (Ef)1}{2} \right) c \\ \text{(f mediana)}$$

Li=límite real inferior del intervalo que contiene a la mediana.

N=número total de datos, sumatoria de frecuencia.

Ef1=suma de frecuencias de todos los intervalos por abajo

de la clase mediana, o intervalo que tiene a la mediana.

f mediana=frecuencia del intervalo que tiene a la mediana.

c=tamaño o ancho del intervalo que tiene a la mediana.

$$\text{moda} = Li + \frac{(\text{Delta } 1) \cdot c}{(\text{Delta } 1 + \text{Delta } 2)}$$

Li=límite real inferior del intervalo de clase modal.

Delta 1=exceso de frecuencia del intervalo modal sobre el intervalo de clase inferior.

Delta 2=exceso de frecuencia del intervalo modal sobre el intervalo de clase superior.

c=tamaño de clase o intervalo.

$$\text{Desviación media} = D.M. = \frac{\sum (Xj - \bar{x})}{N}$$

E=suma de todos los valores de x.

$Xj - \bar{x}$ =de cada valor menos la media, este valor sin importar signos.

N=número total de datos.

sesgo= $\frac{\text{media-moda}}{\text{D.M.}}$

D.M.

curtosis= $a = \frac{m4}{m2^2}$ (momento cuatro)

$s4$ (desviación estándar)

5.10 INSTRUMENTOS DE MEDICION

SATISFACCION MARITAL

Para medir la satisfacción marital se utilizó la escala de satisfacción marital elaborada por Susan Pick y Patricia Andrade, dicha escala se subdivide en tres factores principales:

-Factor uno: satisfacción con la interacción marital, la cual se refiere a la satisfacción que un cónyuge tiene con respecto a la relación que lleva con su pareja.

-Factor dos: satisfacción con los aspectos emocionales del cónyuge; se refiere a la satisfacción que un cónyuge tiene con respecto a las relaciones emocionales de su pareja.

-Factor 3: satisfacción con aspectos organizacionales y estructurales del cónyuge; refiriéndose a la satisfacción que un cónyuge expresa de la forma de organización, establecimiento y cumplimiento de reglas de su pareja.

Los sujetos estudiados escogieron una de las tres opciones de respuesta por cada reactivo:

- 1-Me gusta como esta pasando.
- 2-Me gustaría que pasara algo diferente.
- 3-Me gustaría que pasara muy diferente.

Para obtener la confiabilidad de la escala de satisfacción marital (ESM), Pick y Andrade realizaron dos estudios con una población semejante. En el primer estudio, la muestra se conformó por 330 sujetos casados: 176 mujeres y 154 hombres, en donde la edad promedio fue de 36.3 años y el promedio de años de casados fue de 13.87; la escolaridad promedio fue de 12 años, el promedio de hijos fue de 3.1 y solo un 6.4% no tenía hijos. Los sujetos se seleccionaron de ocho colonias del Distrito Federal elegidas al azar con un nivel socio-económico medio.

Se realizó un análisis de frecuencia para determinar el nivel de discriminación de los reactivos, y se encontró que 37 reactivos discriminaban y 27 no.

Más adelante se obtuvo la consistencia interna de cada factor, encontrándose los siguientes coeficientes: .90 para la satisfacción con la interacción conyugal (factor 1 con 10 ítems); (factor 2 con 5 ítems); y .85 para la satisfacción con aspectos organizacionales y estructurales del cónyuge (factor 3 con 9 ítems).

Con el objetivo de verificar la escala y los factores que la formaban, se diseñó el segundo estudio; en este se aplicó la escala obtenida en el primer estudio y se añadieron 11 reactivos, quedando una escala total de 35 reactivos.

La validez de la escala de satisfacción marital (ESM), se obtuvo a través del análisis factorial con rotación oblicua de aquellos reactivos que discriminaron. El análisis factorial se ha desarrollado con el fin de solucionar problemas que implican una gran cantidad de variables o de sujetos.

En el segundo estudio se analizaron las frecuencias de cada reactivo, encontrándose que todos discriminaban, por lo tanto se llevo a cabo un análisis factorial de componentes principales con rotación oblicua con todos los reactivos, para ver si las dimensiones estaban relacionadas, lo cual quedó confirmado.

Una vez que se tenían conformadas las escalas, se procedió a realizar análisis de varianza de una entrada con las siguientes variables demográficas: sexo, edad, escolaridad, número de hijos y número de años de casados. Para las variables que mostraron diferencias significativas, se aplicó la prueba de post-hoc de Scheffe con el fin de conocer en que grupos estaban estas diferencias.

SATISFACCION SEXUAL

Se utilizó el instrumento "Index of Sexual Satisfaction" (ISS) (31), para medir la satisfacción sexual ya que éste fue diseñado para la medición del grado, la severidad o magnitud de desacuerdo sexual en la relación diádica.

El instrumento está compuesto por una escala de 25 reactivos con 5 opciones de respuesta de tipo Likert, que van desde "rara vez o nunca" hasta "casi siempre o siempre" sin existir una categoría neutral o "no categórica".

Se trata de una escala de autoreporte que requiere de 3 a 7 minutos para ser contestada. El rango de evaluación va de cero a 100, en donde las puntuaciones bajas representan una ausencia relativa de discordancia sexual y las puntuaciones altas indican una mayor cantidad o severidad de discordancia en el componente sexual de la relación.

Para obtener la confiabilidad y validéz del instrumento, se utilizaron los datos de tres muestras independientes compuestas por distintas poblaciones:

1-SPS:sexual problem solving; estudio de un grupo con problemas sexuales conformado por 378 individuos de una población heterogénea en Hawaii, que vivían en unión libre.

2-SAP:sexual activity and preference; actividad sexual y preferencia. Este grupo estaba conformado por 689 individuos en el cual el 69.9% eran solteros. La participación en el estudio fue voluntaria, el objetivo era investigar la relación entre 6 diferentes tipos de actividades sexuales y preferencias así como su función social y personal.

3-CCS:clinical survey; estudio clínico. Este grupo estaba conformado por 100 individuos que acudieron a terapia por uno o mas problemas personales o en su relación interpersonal; 49 de ellos fueron elegidos por sus terapeutas, quienes determinaron que la persona estaba teniendo problemas en la relación sexual con su pareja, y 51 individuos fueron elegidos por sus terapeutas quienes determinaron que la persona no tiene un problema significativo en sus relaciones sexuales; 61.2% eran casados.

La confiabilidad del instrumento de satisfacción sexual esta basada en Alpha de Cronbach, ya que esta representa una estimación de la correlación entre el ISS y otras escalas que miden desacuerdos sexuales, y es de .916.

El coeficiente alpha de las tres muestras es de .925, .906 y una buena confiabilidad de tipo test-retest y es de .93.

La validéz del ISS se obtuvo através de validéz discriminante y análisis factorial; para lograr esto se aplicó a un grupo de 100 pacientes, de los cuales 49 tenían problemas a nivel sexual y 51 de ellos no. El ISS junto con un cuestionario que mide la satisfacción marital (IMS) y una escala que mide la actitud sexual (SAS) se trataron como las variables dependientes en tres análisis de varianzas separados.

Al comparar los resultados elevados al cuadrado se comprobó que el ISS era dos veces mas poderoso que el IMS en su habilidad para discriminar entre el grupo con problemas sexuales y el grupo

sin problemas.

Para obtener la validéz de constructo del ISS se estudiaron las correlaciones entre el puntaje total de la escala y otros datos tales como edad,sexo,escolaridad e ingresos. Para que el ISS sea una medida válida en cuanto al desacuerdo sexual se obtuvieron correlaciones con otras medidas que son consistentes con predicciones teóricas y clínicas:

-La más importante predicción es que el ISS tendría una gran correlación con el IMS,ya que los individuos con problemas en su relación sexual probablemente también los presentarían con su relación marital.

-Personas con problemas en la relación marital y sexual, probablemente tendrían conflictos con su autoestima y depresión.

-El ISS tendría relativamente poca correlación con edad,sexo, ingresos y la escala de actitud sexual (SAS).

Al confirmarse todas estas predicciones,se obtuvo la validéz de constructo del ISS.

ESTUDIO PILOTO

Se efectuó la traducción del instrumento ISS y posteriormente se realizó un estudio piloto de 30 cuestionarios para verificar la claridad y comprensión de éste.

La población del estudio piloto estuvo conformada por estudiantes casados de la Universidad de las Américas de la carrera de Psicología;luego se procedió a sacar la confiabilidad de este instrumento através del programa SPSS (Statistical package for the social sciences) de la computadora,resultando la confiabilidad medida con Alpha de Cronbach igual a .91855.

De los 25 reactivos del cuestionario original se opto por eliminar la pregunta #5 puesto que todos eligieron la misma opción de respuesta al ítem "siento que el sexo es sucio y asqueroso",quedando así el instrumento compuesto por 24 reactivos con 5 opciones de respuesta cada uno.

5.11 PROCEDIMIENTO

1-Se planteo el problema.

2-Se seleccionó la muestra con lo planteado previamente.

3-Se estableció contacto con las personas seleccionadas y se solicitó su cooperación para la obtención de datos.

4-Se aplicaron los instrumentos de medición a las personas que aceptaron colaborar en la investigación.

5-Se buscó que dicha aplicación fuera de preferencia en una entrevista directa con las personas seleccionadas.

6-Se procedió al análisis estadístico.

CAPITULO 6

RESULTADOS

En el presente capitulo, se mostraran los resultados obtenidos en esta investigación, con el fin de dar una idea mas especifica de las características de la muestra, para mas adelante poder aceptar o rechazar las hipótesis propuestas.

Se utilizo el análisis de frecuencia, para poder analizar las características generales de la muestra; se calcularon media, mediana, moda, desviación media, sesgo y curtosis.

6.1 MUESTRA

La muestra estuvo constituida por 30 parejas primigestas (primer embarazo), de las cuales 30 fueron hombres y 30 mujeres dando un total de 60 sujetos de primer matrimonio y primer trimestre de embarazo, con un mínimo de seis meses de casados, mexicanos, cuyas edades se comprenden entre 18 y 30 años, con una escolaridad mínima de preparatoria, y un nivel socioeconómico medio alto.

A continuación se describirán las variables analizadas individualmente:

EDAD

Las edades en las que se distribuyó la muestra fueron de 18 a 30 años de edad; en donde el 30% de los hombres se encontraban entre los 28 y 29 años de edad, el 20% entre 26 y 27 años, el 16.66% entre 24 y 25 años, el 13.33% entre 22 y 23 años, a su vez el 13.33% entre 30 y 31 años, y un 6.66% entre 20 y 21 años; obteniendo así una media de 26.36, una moda de 28.25, con una desviación media de 2.44, un sesgo de -0.77 , y una curtosis de 1.68.

En las mujeres se concentró el 36.66% entre 18 y 19 años de edad, el 20% entre 24 y 25 años, el 13.33% entre 20 y 21 años, así como el 13.33% entre 22 y 23 años, el 10% entre 28 y 29 años, y el 6.66% entre 30 y 31 años; de lo cual se obtuvo una media de 22.3, una moda de 18.72, con una desviación media de 3.26, un sesgo de 0.91 , y una curtosis de 3.42.

AÑOS DE UNIÓN

Sobresale un 36.66% de parejas con dos años de casados, le siguen un 20% con tres años, un 13.33% con un año, un 10% con cinco años, un 6.66% con cuatro y ocho años, y un 3.33% con seis y diez años de casados; teniendo así una media de 3.3, una moda de 2, con desviación media de 1.68, sesgo de .77 y curtosis de 2.80.

NIVEL SOCIOECONOMICO

Al observar que la muestra se concentra con un porcentaje de 63.33% de ingresos de seis a diez mil pesos mensuales, se cumplió el objetivo de obtener los resultados de una muestra de nivel socio-económico medio alto; a la vez se encontró un 23.33% con ingresos de dos a cinco mil pesos, y un 13.33% de once a quince mil pesos.

En esta variable se encontró una media de 7.61, así como una moda de 7.27, con una desviación media de 1.92, un sesgo de .17 y una curtosis de 2.49.

6.2 INSTRUMENTOS

SATISFACCION MARITAL

En relación a los 24 reactivos de la escala de satisfacción marital, se encontró que hubo una leve variabilidad en las opciones de respuesta, el 72.77% resultó estar cargado hacia percibir los aspectos de la relación conyugal de manera "positiva", es decir, el mayor número de respuestas fue de tipo 1 "me gusta como esta pasando", el 16.52% se inclinaron hacia la respuesta de tipo 2 "me gustaría que pasara algo diferente", obteniendo mayor frecuencia de esta respuesta en los ítems 5, 14, 22 y 23, y por último se obtuvo un porcentaje de 10.69% en la respuesta de tipo 3 "me gustaría que pasara muy diferente"; deduciendo así que el nivel de satisfacción marital en parejas primigestas, en el primer trimestre de embarazo, es positivo.

SATISFACCION SEXUAL

En cuanto a los 24 reactivos de la escala de satisfacción sexual, se hizo una clasificación de preguntas positivas y negativas, incluyendo en las positivas las 1, 2, 3, 8, 9, 11, 15, 16, 18, 20, 21 y 22, y en las negativas a las

4,5,6,7,10,12,13,14,17,19,23 y 24. Se consideraron positivas las preguntas que indicaban satisfacción sexual, tales como "siento que mi pareja disfruta de nuestra vida sexual", y como negativas aquellas que hablan de una insatisfacción sexual como "mi vida sexual es monótona".

En este cuestionario se obtuvo un porcentaje de 76.94% en la respuesta de tipo 3 "algunas veces" en los ítems positivos, así como un 10% en la respuesta de tipo 2 "pocas veces", un 8.61% en la respuesta de tipo 4 "la mayoría de las veces", un 3.61% en la respuesta de tipo 1 "rara vez o nunca", y un .83% en la respuesta de tipo 5 "casi siempre o siempre".

En cuanto a los ítems negativos, se obtuvo un 76.11% de respuesta de tipo 3, un 11.66% de respuesta de tipo 2, un 5.55% de respuesta de tipo 4, un 3.61% de respuesta de tipo 5, y un 3.05% de respuesta de tipo 1.

Los resultados mostraron una carga en la respuesta de tipo 3 "algunas veces", lo cual nos habla de un resultado no relevante en las respuestas, en las cuales no hay inclinación hacia las respuestas de satisfacción o insatisfacción sexual.

6.3 TABLAS DE RESULTADOS

RANGO		M.C.	EDADES MUJERES FREC.	F x X	%
18	19	18.50	11	203.50	36.67%
20	21	20.50	4	82.00	13.33%
22	23	22.50	4	90.00	13.33%
24	25	24.50	6	147.00	20.00%
26	27	26.50	0	0.00	0.00%
28	29	28.50	3	85.50	10.00%
30	31	30.50	2	61.00	6.67%
				669	

MEDIA=22.3
 MEDIANA=22.18
 MODA=18.72

RANGO		M.C.	EDADES HOMBRES FREC.	F x X	%
18	19	18.50	0	0.00	0.00%
20	21	20.50	2	41.00	6.67%
22	23	22.50	4	90.00	13.33%
24	25	24.50	5	122.50	16.67%
26	27	26.50	6	159.00	20.00%
28	29	28.50	9	256.50	30.00%
30	31	30.50	4	122.00	13.33%
				791	

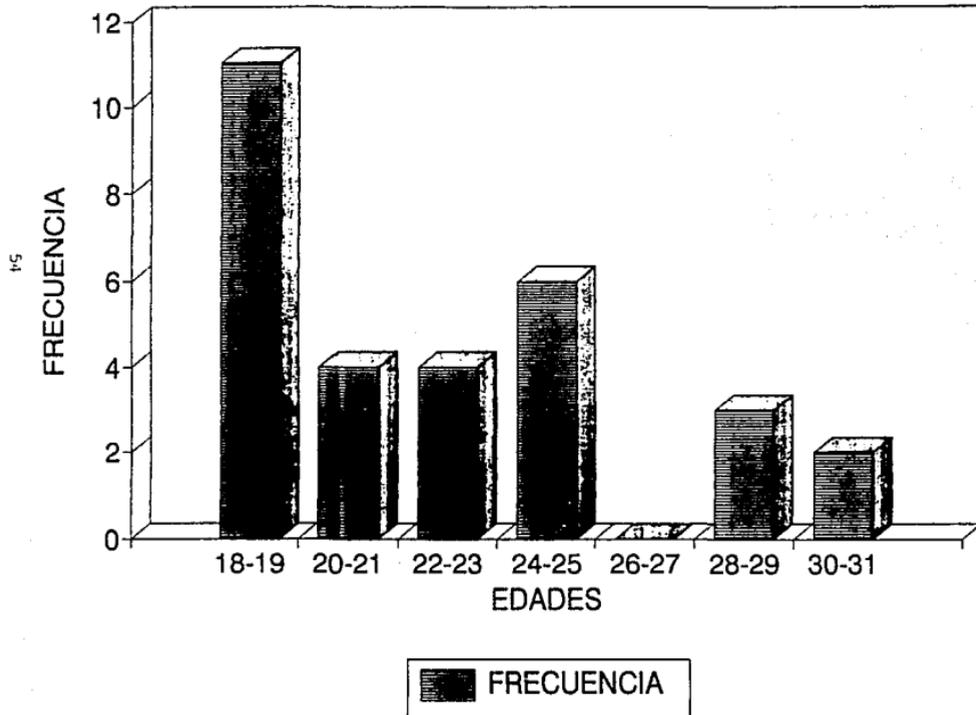
MEDIA=26.36
 MEDIANA=27.1
 MODA=28.25

AÑOS DE UNION

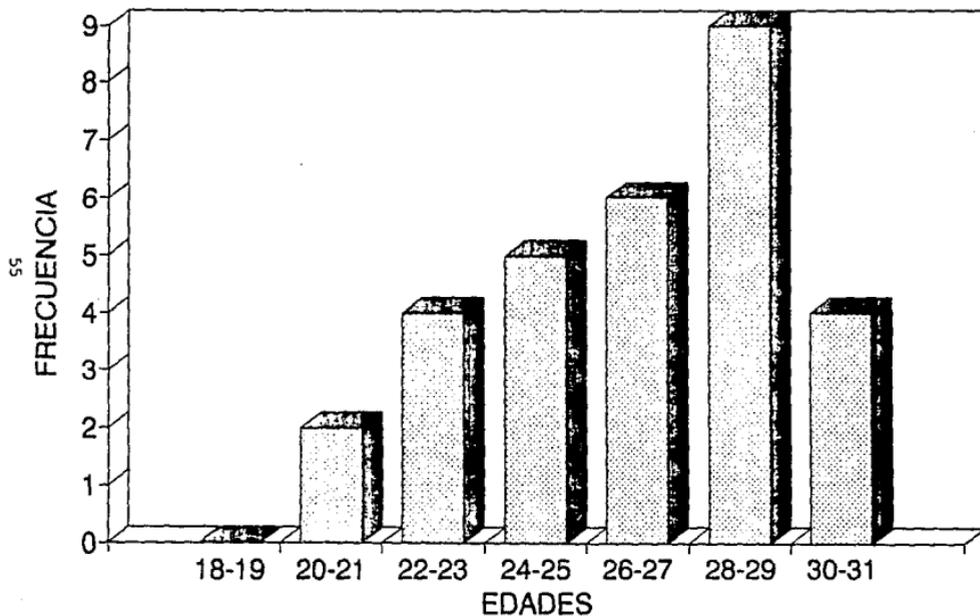
RANGO	FREC.	F x X	%
1	4	4.00	13.33%
2	11	22.00	36.67%
3	6	18.00	20.00%
4	2	8.00	6.67%
5	3	15.00	10.00%
6	1	6.00	3.33%
7	0	0.00	0.00%
8	2	16.00	6.67%
9	0	0.00	0.00%
10	1	10.00	3.33%
		99	

MEDIA=3.3
 MEDIANA=5.5
 MODA=2

EDADES MUJERES

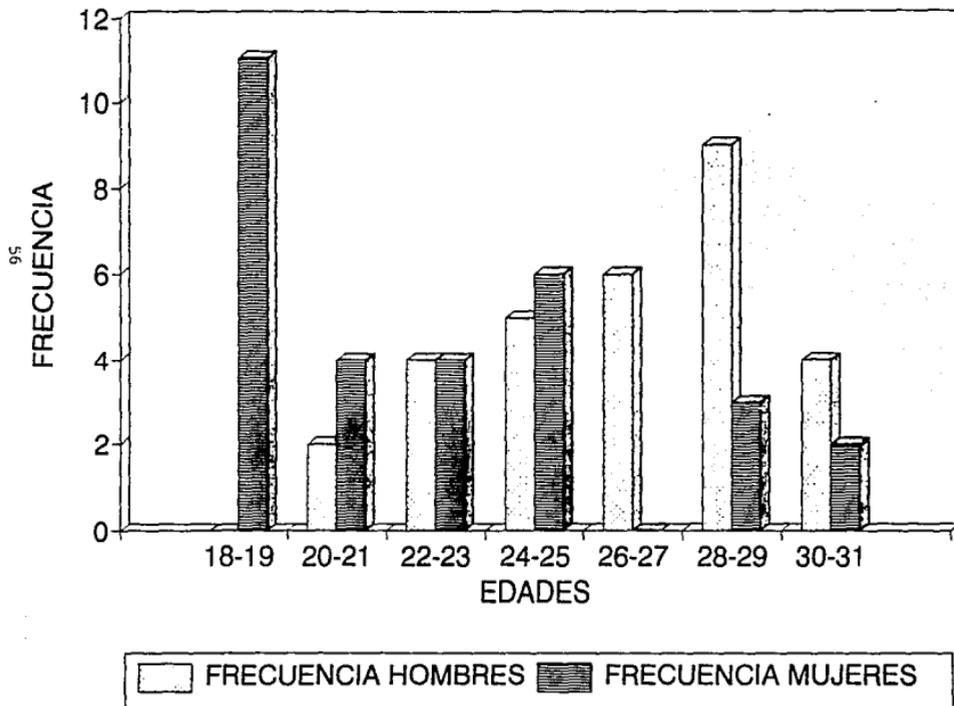


EDADES HOMBRES

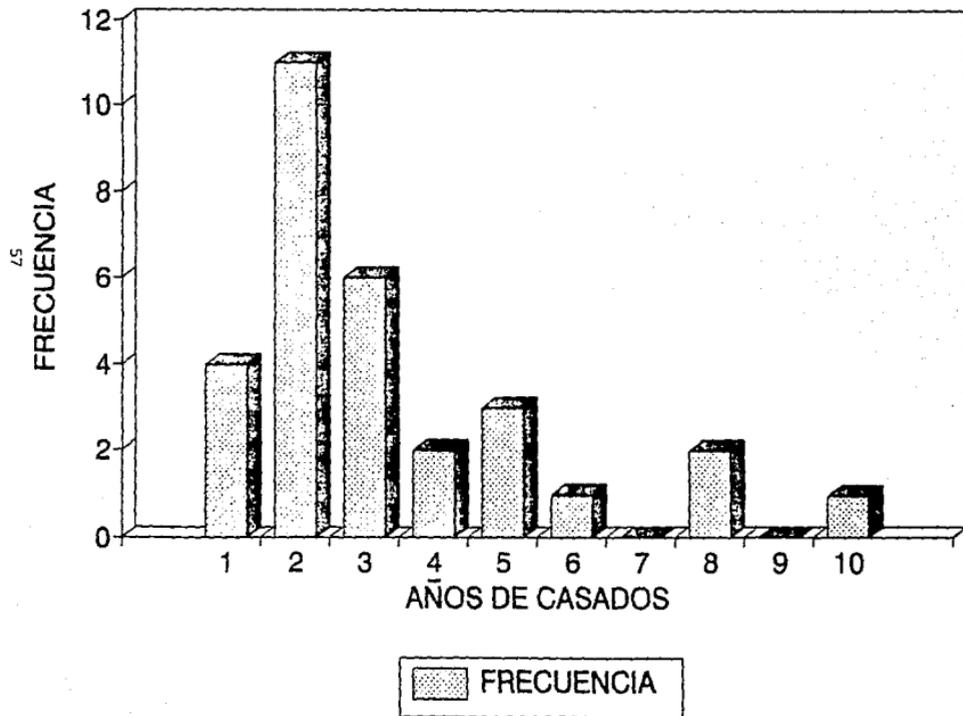


FRECUENCIA

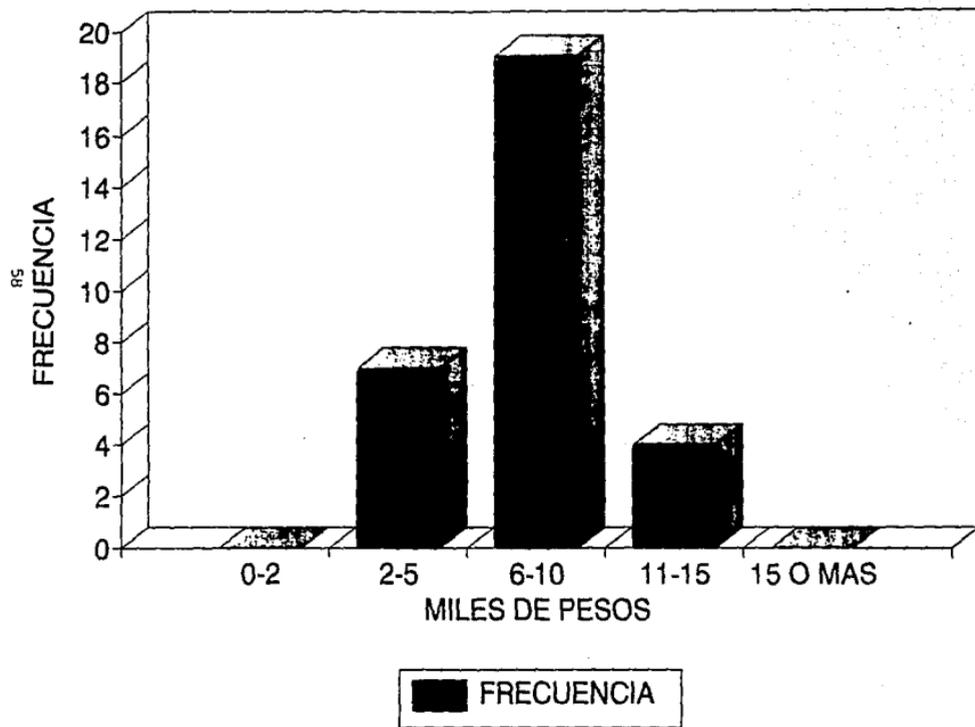
EDADES HOMBRES VS. MUJERES



AÑOS DE UNION



INGRESOS



INGRESOS

RANGO	M.C.	FREC.	F x X	%
-2,000	2,000	0	0	0.00%
2,000 5,000	3,500	7	24,500	23.33%
6,000 10,000	8,000	19	152,000	63.33%
11,000 15,000	13,000	4	52,000	13.33%
>15,000	15,000	0	0	0.00%
			228,500	

MEDIA=7.61
 MEDIANA=7.18
 MODA=7.27

SATISFACCION MARITAL

PREG	1 ME GUSTA COMO ESTA PASANDO	2 ME GUSTARIA QUE PASARA ALGO DIF	3 ME GUSTARIA QUE PASARA MUY DIF
1	25	1	4
2	22	6	2
3	25	3	2
4	23	3	4
5	20	7	3
6	23	4	3
7	23	5	2
8	20	6	4
9	21	5	4
10	21	6	3
11	22	5	3
12	22	5	3
13	22	4	4
14	20	7	3
15	21	6	3
16	22	4	4
17	21	6	3
18	22	6	2
19	21	5	4
20	25	2	3
21	22	4	4
22	19	8	3
23	19	8	3
24	23	3	4
SUMA:	524	119	77
%	72.78%	16.53%	10.69%

SATISFACCION MARITAL

PREGUNTA 1

RESPUESTA	FREC.	%
1	25	83.33%
2	1	3.33%
3	4	13.33%

PREGUNTA 2

RESPUESTA	FREC.	%
1	22	73.33%
2	6	20.00%
3	2	6.67%

PREGUNTA 3

RESPUESTA	FREC.	%
1	25	83.33%
2	3	10.00%
3	2	6.67%

PREGUNTA 4

RESPUESTA	FREC.	%
1	23	76.67%
2	3	10.00%
3	4	13.33%

PREGUNTA 5

RESPUESTA	FREC.	%
1	20	66.67%
2	7	23.33%
3	3	10.00%

PREGUNTA 6

RESPUESTA	FREC.	%
1	23	76.67%
2	4	13.33%
3	3	10.00%

PREGUNTA 7

RESPUESTA	FREC.	%
1	23	76.67%
2	5	16.67%
3	2	6.67%

PREGUNTA 8

RESPUESTA	FREC.	%
1	20	66.67%
2	6	20.00%
3	4	13.33%

PREGUNTA 9

RESPUESTA	FREC.	%
1	21	70.00%
2	5	16.67%
3	4	13.33%

PREGUNTA 10

RESPUESTA	FREC.	%
1	21	70.00%
2	6	20.00%
3	3	10.00%

PREGUNTA 11

RESPUESTA	FREC.	%
1	22	73.33%
2	5	16.67%
3	3	10.00%

PREGUNTA 12

RESPUESTA	FREC.	%
1	22	73.33%
2	5	16.67%
3	3	10.00%

PREGUNTA 13

RESPUESTA	FREC.	%
1	22	73.33%
2	4	13.33%
3	4	13.33%

PREGUNTA 14

RESPUESTA	FREC.	%
1	20	66.67%
2	7	23.33%
3	3	10.00%

PREGUNTA 15

RESPUESTA	FREC.	%
1	21	70.00%
2	6	20.00%
3	3	10.00%

PREGUNTA 16

RESPUESTA	FREC.	%
1	22	73.33%
2	4	13.33%
3	4	13.33%

PREGUNTA 17

RESPUESTA	FREC.	%
1	21	70.00%
2	6	20.00%
3	3	10.00%

PREGUNTA 18

RESPUESTA	FREC.	%
1	22	73.33%
2	6	20.00%
3	2	6.67%

PREGUNTA 19

RESPUESTA	FREC.	%
1	21	70.00%
2	5	16.67%
3	4	13.33%

PREGUNTA 20

RESPUESTA	FREC.	%
1	25	83.33%
2	2	6.67%
3	3	10.00%

PREGUNTA 21

RESPUESTA

FREC.	%
22	73.33%
4	13.33%
4	13.33%

1

2

3

PREGUNTA 22

RESPUESTA

FREC.	%
19	63.33%
8	26.67%
3	10.00%

1

2

3

PREGUNTA 23

RESPUESTA

FREC.	%
19	63.33%
8	26.67%
3	10.00%

1

2

3

PREGUNTA 24

RESPUESTA

FREC.	%
23	76.67%
3	10.00%
4	13.33%

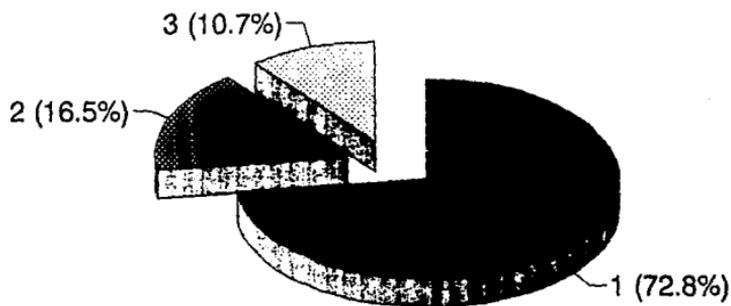
1

2

3

SATISFACCION MARITAL

RESPUESTAS DEL CUESTIONARIO



1= ME GUSTA COMO ESTA PASANDO

2= ME GUSTARIA QUE PASARA ALGO DIFERENTE

3= ME GUSTARIA QUE PASARA MUY DIFERENTE

SATISFACCION SEXUAL
POSITIVAS

PREG	1 RARA VEZ O NUNCA	2 POCAS VECES	3 ALGUNAS VECES	4 MAYORIA DE VECES	5 CASI SIEM O SIEMPRE
1	1	2	22	4	1
2	1	2	23	3	1
3	1	3	24	2	0
8	1	5	22	2	0
9	1	4	20	5	0
11	1	2	25	2	0
15	1	2	25	2	0
16	1	4	23	2	0
18	2	5	22	1	0
20	1	2	23	4	0
21	1	2	24	2	1
22	1	3	24	2	0
SUMA:	13	36	277	31	3
%	3.61%	10.00%	76.94%	8.61%	0.83%

NEGATIVAS

PREG	1 RARA VEZ O NUNCA	2 POCAS VECES	3 ALGUNAS VECES	4 MAYORIA DE VECES	5 CASI SIEM O SIEMPRE
4	0	2	23	4	1
5	0	6	22	1	1
6	1	2	23	3	1
7	0	4	22	3	1
10	0	3	24	2	1
12	1	5	22	1	1
13	1	4	23	1	1
14	0	3	25	1	1
17	0	4	23	1	2
19	6	5	17	1	1
23	1	2	25	1	1
24	1	2	25	1	1
SUMA:	11	42	274	20	13
%	3.06%	11.67%	76.11%	5.56%	3.61%

SATISFACCION SEXUAL

POSITIVAS:

PREGUNTA 1

RESPUESTA	FREC.	%
1	1	3.33%
2	2	6.67%
3	22	73.33%
4	4	13.33%
5	1	3.33%

PREGUNTA 2

RESPUESTA	FREC.	%
1	1	3.33%
2	2	6.67%
3	23	76.67%
4	3	10.00%
5	1	3.33%

PREGUNTA 3

RESPUESTA	FREC.	%
1	1	3.33%
2	3	10.00%
3	24	80.00%
4	2	6.67%
5	0	0.00%

PREGUNTA 8

RESPUESTA	FREC.	%
1	1	3.33%
2	5	16.67%
3	22	73.33%
4	2	6.67%
5	0	0.00%

PREGUNTA 9

RESPUESTA	FREC.	%
1	1	3.33%
2	4	13.33%
3	20	66.67%
4	5	16.67%
5	0	0.00%

PREGUNTA 11

RESPUESTA	FREC.	%
1	1	3.33%
2	2	6.67%
3	25	83.33%
4	2	6.67%
5	0	0.00%

PREGUNTA 15

RESPUESTA	FREC.	%
1	1	3.33%
2	2	6.67%
3	25	83.33%
4	2	6.67%
5	0	0.00%

PREGUNTA 16

RESPUESTA	FREC.	%
1	1	3.33%
2	4	13.33%
3	23	76.67%
4	2	6.67%
5	0	0.00%

PREGUNTA 18

RESPUESTA	FREC.	%
1	2	6.67%
2	5	16.67%
3	22	73.33%
4	1	3.33%
5	0	0.00%

PREGUNTA 20

RESPUESTA	FREC.	%
1	1	3.33%
2	2	6.67%
3	23	76.67%
4	4	13.33%
5	0	0.00%

PREGUNTA 21

RESPUESTA	FREC.	%
1	1	3.33%
2	2	6.67%
3	24	80.00%
4	2	6.67%
5	1	3.33%

PREGUNTA 22

RESPUESTA	FREC.	%
1	1	3.33%
2	3	10.00%
3	24	80.00%
4	2	6.67%
5	0	0.00%

NEGATIVAS:**PREGUNTA 4**

RESPUESTA	FREC.	%
1	0	0.00%
2	2	6.67%
3	23	76.67%
4	4	13.33%
5	1	3.33%

PREGUNTA 5

RESPUESTA	FREC.	%
1	0	0.00%
2	6	20.00%
3	22	73.33%
4	1	3.33%
5	1	3.33%

PREGUNTA 6

RESPUESTA	FREC.	%
1	1	3.33%
2	2	6.67%
3	23	76.67%
4	3	10.00%
5	1	3.33%

PREGUNTA 7

RESPUESTA	FREC.	%
1	0	0.00%
2	4	13.33%
3	22	73.33%
4	3	10.00%
5	1	3.33%

PREGUNTA 10

RESPUESTA	FREC.	%
1	0	0.00%
2	3	10.00%
3	24	80.00%
4	2	6.67%
5	1	3.33%

PREGUNTA 12

RESPUESTA	FREC.	%
1	1	3.33%
2	5	16.67%
3	22	73.33%
4	1	3.33%
5	1	3.33%

PREGUNTA 13

RESPUESTA	FREC.	%
1	1	3.33%
2	4	13.33%
3	23	76.67%
4	1	3.33%
5	1	3.33%

PREGUNTA 14

RESPUESTA	FREC.	%
1	0	0.00%
2	3	10.00%
3	25	83.33%
4	1	3.33%
5	1	3.33%

PREGUNTA 17

RESPUESTA	FREC.	%
1	0	0.00%
2	4	13.33%
3	23	76.67%
4	1	3.33%
5	2	6.67%

PREGUNTA 19

RESPUESTA	FREC.	%
1	6	20.00%
2	5	16.67%
3	17	56.67%
4	1	3.33%
5	1	3.33%

PREGUNTA 23

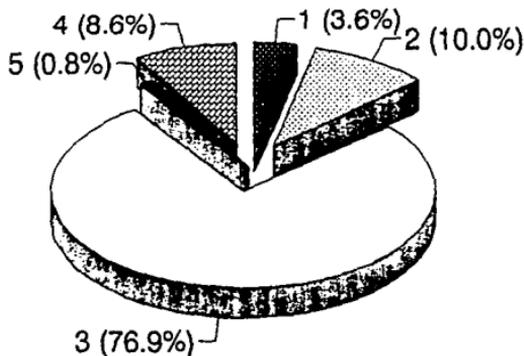
RESPUESTA	FREC.	%
1	1	3.33%
2	2	6.67%
3	25	83.33%
4	1	3.33%
5	1	3.33%

PREGUNTA 24

RESPUESTA	FREC.	%
1	1	3.33%
2	2	6.67%
3	25	83.33%
4	1	3.33%
5	1	3.33%

SATISFACCION SEXUAL

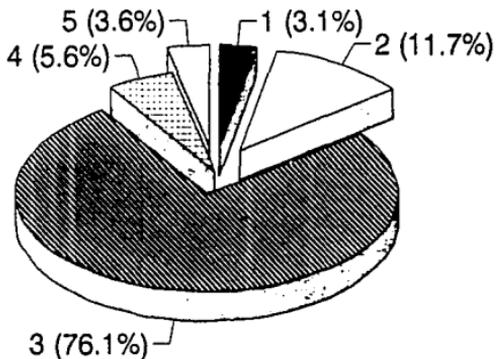
RESPUESTAS POSITIVAS DEL CUESTIONARIO



1= RARA VEZ O NUNCA
2= POCAS VECES
3= ALGUNAS VECES
4= LA MAYORIA DE LAS VECES
5= CASI SIEMPRE O SIEMPRE

SATISFACCION SEXUAL

RESPUESTAS NEGATIVAS DEL CUESTIONARIO



- 1= RARA VEZ O NUNCA
2= POCAS VECES
3= ALGUNAS VECES
4= LA MAYORIA DE LAS VECES
5= CASI SIEMPRE O SIEMPRE

CAPITULO 7

DISCUSION

En el siguiente capitulo se pretende analizar los resultados obtenidos en la investigación pasando de lo general a lo particular.

7.1 HIPOTESIS

En base a los resultados obtenidos al manejarse la hipótesis 1, nos lleva a rechazarla, ya que la satisfacción marital no se ve alterada con el factor primer trimestre del embarazo.

Se acepta la hipótesis nula 1, ya que la satisfacción marital en primer trimestre del embarazo no es significativamente baja; contrariamente a lo que dice Birbing en 1981 acerca de que la pareja no se siente inclinada a compartir sus expectativas en esta nueva etapa, además de presentar un desequilibrio en la independencia e interdependencia del matrimonio. Birbing se refiere al embarazo como el mayor momento de cambio en la vida de una mujer conllevando a una crisis normal especialmente para las primigestas, lo cual repercute en la satisfacción marital de la pareja. (ver capt.1)

En la hipótesis 2 se observa una imposibilidad de aceptarla o rechazarla, ya que las respuestas de la muestra en el cuestionario de satisfacción sexual se inclinaron totalmente a la opción de tipo 3 "algunas veces", la cual no proporciona ninguna información sobre la tendencia hacia la satisfacción o insatisfacción sexual de las parejas estudiadas; sin embargo se puede observar como lo menciona en su estudio Curran en 1983 (citado por Frank Cox, 1987), que la comunicación y la escucha se vuelven mas necesarias cuando el individuo busca intimidad emocional y física, esto solo se puede lograr con un proceso activo de entendimiento y conocimiento mutuo, requiriendo apreciar el punto de vista de la pareja, tener la habilidad de comprometerse y aceptar que la relación es dinámica y cambiante, así como aprender a adaptarse a las diferentes facetas de la personalidad sexual de su cónyuge. (ver capt.3)

Así mismo, la hipótesis nula 2 ni se acepta ni se rechaza por la ausencia de información debida a la falta de inclinación de las respuestas del cuestionario.

7.2 INSTRUMENTOS

SATISFACCION MARITAL

En cuanto al instrumento utilizado para la medición de la satisfacción marital, se observó la tendencia de la mayoría de las parejas a percibir la relación marital con una connotación positiva, relacionando dicha tendencia de respuesta con el posible deseo de apegarse a la imagen de lo que la sociedad señala como relación óptima o ideal.

El posible temor de no pertenecer a la norma, conduce a una idealización más que a una aceptación de la realidad, la cual generalmente presenta altibajos en cualquier interacción marital.

Cabe la posibilidad de que el momento por el que dichas parejas están atravesando (primer trimestre del primer embarazo), conduzca a una unión e identificación mayor con el cónyuge, ya que, el embarazo es deseado por la pareja, lo cual nos habla de una posible satisfacción marital real.

SATISFACCION SEXUAL

En el cuestionario de satisfacción sexual, se observa una centralización hacia la respuesta de tipo 3 "algunas veces", la cual no indica ni satisfacción ni insatisfacción sexual; esto se puede inferir a la presencia de ansiedad al verse confrontados al responder un cuestionario abierto en una cultura conservadora y llena de represiones sociales y verbales que envuelven al tema sexual como lo es la cultura mexicana. Como lo menciona Marie Langer, 1964, se puede comprender esta ansiedad por los miedos que siente la pareja de parir un hijo malformado, así como el temor de que el bebé ponga en peligro su vida, así como su matrimonio; según la autora, otra fuente de ansiedad es la duda acerca de la capacidad de ser padres y más adelante en como se desarrollara el trabajo de parto y el parto, así como el aumento de peso de la mujer y el efecto de esto sobre su salud. Esta autora afirma que no existe embarazo sin conflictos ni angustias. (ver cap.1)

7.3 VARIABLES

La muestra seleccionada con los diversos factores, tales como la clase social media alta, la edad entre 18 y 30 años y los pocos años de casados representados por el porcentaje obtenido, pueden ser características que influyan en los resultados:

-Se infiere que la clase social media alta presenta un alto grado de inhibición y tabúes heredados por la represión en la comunicación de estos temas inculcados de generación en generación, los cuales pueden ser la causa de la ansiedad hacia el cuestionario.

-Tanto la edad como los pocos años de casados, nos podrían hablar de una falta de experiencia y madurez en cuanto a la relación sexual, ya que con el poco tiempo de interacción y de preparación, aun no se puede hablar de un conocimiento pleno de los deseos y necesidades de la pareja, así como de sus roles maritales; como lo menciona Bahr y cols. en 1983, la falta de preparación en las parejas que se casan muy jóvenes puede reducir la calidad con la que enfrentan sus nuevos roles. Baltes sugiere que los cambios en el ajuste marital están relacionados con la edad de los cónyuges y las percepciones relacionadas con ésta. (ver cap.2). En cuanto al número de años de unión, las investigaciones revisadas sugieren que la satisfacción marital sigue un patrón curvilíneo. La pareja presenta un alto grado de satisfacción marital al casarse, que va declinando con el nacimiento del primer hijo y llega al punto más bajo en la etapa de hijos en edad preescolar y escolar (23).

Un factor muy importante de la posible ansiedad presentada podría ser el momento por el que atraviesa la pareja actualmente, el cual conlleva emociones nuevas encontradas, así como miedos y fantasías (dañar al feto, aborto), que por falta de información pudieran repercutir en el área sexual de la pareja; como lo dicen Masters y Johnson en 1983, cuanto mayor es la amplitud con que se puedan difundir informaciones exactas sobre el funcionamiento sexual entre los matrimonios jóvenes, es más probable que puedan evitar problemas conyugales como consecuencia de la ignorancia o de informaciones erróneas. A su vez existen circunstancias reales tales como causas endocrinológicas, síntomas físicos, hipersensibilidad emocional y centralización de la mujer en sí misma y en sus emociones; distanciándose del mundo exterior así como de su cónyuge. (ver cap.3)

La muestra se conformó por parejas de nivel socioeconómico medio alto ya que según las investigaciones se ha encontrado una mayor satisfacción marital en estas; de esta forma se descarta el nivel socioeconómico como una influencia sobre el grado de satisfacción, tomando como única variable el embarazo. Se llevó a cabo el mismo procedimiento al tomar como requisito de la muestra a parejas con educación mínima de preparatoria, ya que los investigadores sugieren que a mayor educación mayor satisfacción marital.

CONCLUSIONES

El objetivo principal de esta investigación ha sido analizar la relación entre el primer trimestre del primer embarazo, la satisfacción marital y la satisfacción sexual de la pareja.

En este estudio, como en toda investigación social, existen dificultades relacionadas con aspectos sociales, emocionales, comunicacionales e interpersonales, los cuales se acentúan más aún por el estado en que se encuentran las parejas entrevistadas.

En el cuestionario de satisfacción sexual, debido al tema investigado y a la ansiedad que este pudo causar, se pudieron ver afectadas la apertura y la sinceridad en las respuestas obtenidas, encontrando comentarios tales como: "no entiendo", "objetivo?", "no me encanto el cuestionario", "preguntas ambiguas" y "prefiero no responder", pudiéndose adjudicar esto a la naturaleza de las preguntas, lo cual valdría la pena tomar en consideración para futuras investigaciones.

Entre los resultados mas sobresalientes, se encuentran:

1-En el primer trimestre del primer embarazo de la población analizada no se encontró una relación negativa entre estos factores y la relación marital de la pareja, por el contrario, se manifiesta una unión e identificación mayor entre ellos.

2-Se infiere un alto grado de ansiedad en estas parejas pudiéndose relacionar ésta a la confrontación con su propia satisfacción sexual, sin embargo no se puede hablar de una relación positiva o negativa entre satisfacción sexual y primer trimestre de embarazo, debido a la falta de inclinación de las respuestas de la muestra.

3-Se encontró en la población estudiada, que la satisfacción marital es mayor cuando las características como educación, inteligencia, edad y religión son similares.

4-No se encontró una relación entre satisfacción marital y sexual, ya que los resultados de cada una difieren uno del otro.

Se puede concluir regresando al objetivo primordial del estudio, que el primer trimestre del primer embarazo no implica un descenso en la satisfacción marital.

En lo que se refiere a la satisfacción sexual, no se pudo obtener ninguna conclusión específica más que un resultado no relevante infiriendo su causa en la ansiedad, la cual puede explicarse por Von Bertalanffy y su teoría sistémica (base

teórica de la investigación), siendo que se genera en la pareja embarazada un nuevo ajuste que conduce al sistema a la búsqueda de una reestructuración que la lleve a una homeostasis.

En este estudio se intento como punto complementario estimular a futuros investigadores a incursionar en este campo, sin poretender dar respuestas absolutas y definitivas al tema,dejando abierta toda una gama al respecto.

LIMITACIONES Y SUGERENCIAS DEL ESTUDIO

Se encontró una complejidad en la investigación del tema, la cual se atribuye a las pocas investigaciones previas que confrontan el embarazo con la satisfacción marital y sexual, y la dificultad en la investigación de aspectos íntimos relacionados a la vida de la pareja.

En cuanto al instrumento que mide la satisfacción sexual, se encontró que los reactivos no fueron redactados con la suficiente claridad, creando cierta confusión a los interrogados. Las opciones de respuesta del cuestionario de satisfacción sexual resultaron ser demasiado abiertas y semejantes entre sí, lo cual nos lleva a sugerir el mismo cuestionario con opción de respuesta:

-si o no.

Se sugiere también omitir la respuesta de tipo 3 "algunas veces", ya que es la salida perfecta para no enfrentarse a lo que el cuestionario está preguntando, y no da ninguna información.

En el instrumento sobre satisfacción marital, se consideró que varios aspectos de la interacción conyugal no fueron preguntados explícitamente, por ejemplo, aspectos relacionados con el poder, las jerarquías, los límites y la comunicación en la pareja, los cuales ayudarían a la comprensión de la dinámica marital.

Se sugiere llevar a cabo un estudio comparativo entre parejas en el primer, segundo y tercer trimestre de embarazo, para poder observar cuales serían las variaciones en cuanto a trimestre con satisfacción marital y sexual.

Por último, resultaría interesante realizar estudios comparativos entre parejas con dificultades para concebir, y parejas sin dificultades, con el propósito de relacionar la satisfacción marital y sexual con los conceptos de infertilidad y esterilidad.

BIBLIOGRAFIAS

- 1-ACITELLI, Linda. "Gender Differences in Relationship Awareness and Marital Satisfaction among Young Married Couples" Personality and Social Psychology Bulletin, Vol.18, Michigan, Febrero, 1992.
- 2-ALLEN, Tan. "Four Meanings of Parenthood" Philippine Journal of Psychology, Vol.22, Philippines, 1989.
- 3-BAHR, Chappell. "Age at marriage, role enactment, role consensus and marital satisfaction" in Journal of Marriage and the Family. November, 1983.
- 4-BALTES, P.B. "Longitudinal and cross sectional sequence in the study of age and generational effects". Human Development, 1968.
- 5-BEAN, Curtis Marcum. "Familism and marital satisfaction among Mexican Americans: The Effects of Family Size, Wife's Labor Force Participation and Conyugal Power" in Journal of Marriage and the Family. August, 1977.
- 6-BELSKY, J. & Rovine, M. "Patterns of Marital Change across the Transition to Parenthood: Pregnancy to Three Years Post-partum". Journal of Marriage and The Family. Vol.52, Pensylvania, Febrero, 1990.
- 7-BIBRING. Algunas consideraciones acerca del proceso psicológico en el embarazo. México, 1981.
- 8-BOLAND, Follingstad. "The relationship between communication and marital satisfaction: A review" in Journal of Sex and Marital Therapy. Vol 13, 1987.
- 9-BRIFFAULT, Robert. Las madres. Ediciones siglo XX, Buenos Aires, 1974.

- 10-BRINKERHOFF, White. "Marital Satisfaction in an Economically Marginal Population" in Journal of Marriage and the Family. May, 1978.
- 11-CHADWICK, B., Albrecht, S. & Kunz P. "Marital and the Family Role Satisfaction" in Journal of Marriage and the Family. August, 1976.
- 12-CLARK, Nye & Gecas. "Husbands Work Involvement and Marital Role Performance" in Journal of Marriage and The Family. February, 1978.
- 13-COMFORT, Alex. The Joy of Sex. Editorial Grijalbo, México, 1981.
- 14-CONSEJO NACIONAL DE POBLACION. La Educación de la Sexualidad Humana, Familia y Sexualidad. Vol.2, Editorial Conapo, México, 1982.
- 15-CONSEJO NACIONAL DE POBLACION. Sociedad y Sexualidad. Vol.1, Editorial Conapo, México, 1982.
- 16-COWAN, Carolyn. Cuando las Parejas se convierten en Padres. Editorial Vergara, Argentina, 1993.
- 17-COX, Frank. Human Intimacy: Marriage. The Family and its Meaning. West Publishing Company, cuarta edición, U.S.A, 1987.
- 18-DANIEL, Lily. Satisfacción Marital en la Etapa Media del Ciclo Vital. Universidad de las Américas, Tesis Profesional. México D.F., 1990.

- 19-DAVIDSON, B. "A Test of Equity Theory for Marital Adjustment" in Social Psychology Quarterly, 1984.
- 20-DAVIS, Maxine. Sexual Responsibility in Marriage. Editorial Dial Press, U.S.A., 1963.
- 21-DREIKURS, Rudolf. The Challenge of Parenthood. Duell, Sloan and Pearce Editorial, New York, 1965.
- 22-ENCICLOPEDIA SALVAT DICCIONARIO. Salvat Editores, S.A., Tomo 5, pp 1164, Barcelona, 1971.
- 23-ESTRADA, Lauro. El Ciclo Vital de la Familia. Editorial Posada, México, 1990.
- 24-FINKEL, J. & Hansen, F. "Correlates of Retrospective Marital Satisfaction in Long-Lived Marriages: A Social Constructivist Perspective". Family Therapy. Vol.19, Chester, 1992.
- 25-GALLO, Delfino y Gallo R. "Integración Neuroendócrina del Aparato Sexual Femenino" Revista Psicológica. Número 46, México, Marzo-Abril, 1992.
- 26-GILFORD, R. & Bengston, V. "Measuring Marital Satisfaction in Three Generations: Positive and Negative Dimensions" in Journal of Marriage and the Family, May, 1979.
- 27-GLENN, N., Weaver. "A Multivariate, Multisurvey Study of Marital Happiness" in Journal of Marriage and the Family. May, 1978.
- 28-GUTTMACHER, A.F. Anticoncepción, Fertilidad y Amor. Editorial Mundo Moderno Paidós, Argentina, 1969.

- 29-HACKEL,L.,Ruble,D. "Changes in The Marital Relationship after the First Baby is Born:Predicting The Impact of Expectancy Disconfirmation". Journal of Personality and Social Psychology.Vol.62, New York, Junio, 1992.
- 30-HEINICKE,Ch.& Guthrie,D. "Stability and Change in Husband-Wife Adaptation and the Development of The Positive Parent-Child Relationship". Infant Behavior and Development.Vol.15, January-March, Los Angeles, 1992.
- 31-HUDSON,W.M.,Harrison,D.F.& Crosscup,P.C. "A Short Form Scale to Measure Sexual Discord in Dyadic Relationships" in The Journal of Sex Research. Vol.17, Número 2, U.S.A., Mayo, 1981.
- 32-ISHII-KUNTZ,M. & Ihinger-Tallman,M. "The Subjetive Well-Being of Parents". Journal of Family Issues. Vol.12, California, 1991.
- 33-JINADU,M.K. & Daramola,S.M. "Emotional Changes in Pregnancy and Early Puerperium among The Yoruba Women of Nigeria" The International Journal of Social Psychiatry. Vol.36, Número 2, Nigeria, 1990.
- 34-KATCHADOURIAN,Lunde. Las Bases de la Sexualidad Humana. Cia.Ed.Continental, México, 1972.
- 35-KELLEY,D. & Burgoon,J. "Understanding Marital Satisfaction and Couple Type as Functions of Relational Expectations". Human Communication Research. Vol.18, Seattle , Septiembre, 1991.
- 36-KURDEK,Laurence. "Spouse Attributes and Spousal Interactions as Dimensions of Relationship Quality in First-Married and Remarried Newlywed Men and Women".Journal of Family Issues.Vol.11, Dayton, Marzo, 1990.
- 37-LEDERER,W. & Jackson,D. The Mirages of Marriage. W.W. Norton and company, New York, 1968.

- 38-LEVENTHAL-BELFER, L., Cowan, P. & Cowan, C. "Satisfaction with Child Care Arrangements: Effects on Adaptation to Parenthood". American Journal of Orthopsychiatry, Vol. 62, Palo Alto, Abril 1992.
- 39-LEVIN, Jeffrey. "The Factor Structure of The Pregnancy Anxiety Scale". Journal of Health and Social Behavior, Vol. 32, Virginia, Diciembre, 1991.
- 40-MADRAZO, Ma. de Jesus. La relación entre Embarazo y Chibiléz en Padres Primerizos del D.F. de Nivel Socioeconómico Medio Alto. Tesis Universidad Iberoamericana, México, 1982.
- 41-MASTERS y Johnson. El Vínculo del Placer: Relaciones Humanas y Sexología I. Editorial Grijalbo, México, 1983.
- 42-Mc.CANN, J. & Biaggio, M.K. "Sexual Satisfaction in Marriage as a Function of Life Meaning" in Archives of Sexual Behavior. U.S.A., Vol. 18:1, 1989.
- 43-Mc.CARY, J.L. Sexualidad Humana de Mc.Cary. Editorial Manual Moderno, cuarta edición, México, 1982.
- 44-MINUICHIN, Salvador. Familias y Terapia Familiar. Editorial Gedisa, México, 1983.
- 45-MOTHANDER, Pia. "Maternal Adjustment During Pregnancy and The Infant's First Year". Scandinavian Journal of Psychology, Vol. 33, Sweden, 1992.
- 46-NICHOLLS, J.A. & Grieve, D.W. "Performance of Physical Tasks in Pregnancy" Ergonomics. Vol. 35, England, Marzo, 1992.

- 47-OECHSLE,M.& Zoll,R. "Young People and their Ideas on Parenthood" European Parents in the 90's: Contradictions and Comparisons.Vol.79, Germany, 1992.
- 48-O'NEIL,N.& O'Neil,G. Matrimonio Abierto,Editorial Grijalbo, México, 1972.
- 49-ORTIZ,Rebeca. "Algunos Efectos Psíquicos de los Anticonceptivos sobre la Pareja" Gradiya,Vol.IV, Número 2, México, 1990.
- 50-OSINOWO,Helen. "Sexual Adjustment during Pregnancy among Nulliparous Nigerian Women:Implications for Sex and Marital Therapy".Indian Journal of Behaviour. Vol.15, Nigeria, Octubre 1991.
- 51-PICK,S.y Andrade,P. "Desarrollo y Validación de la Escala de Satisfacción Marital" en Psiquiatría. México, Enero-Abril, 1988a.
- 52-PICK,S.y Andrade,P. "Escala de Comunicación Personal Marital: Su Desarrollo y Validación" en Psicología Social y Personalidad.Vol.3, Número 2, México, 1987.
- 53-PICK,S.y Andrade,P. "Relación entre el Número de Hijos, La Satisfacción Marital y la Comunicación con el Conyuge" en Salud Mental. Vol.11/3, México, 1988b.
- 54-PICK,S.y Lopez Ana Luisa. Cómo Investigar en Ciencias Sociales,Editorial Trillas, México D.F., 1992.
- 55-PRECIADO,D.y Lemor,L. Satisfacción Marital y Sexual en Parejas Estériles.Universidad de las Américas, Tesis Profesional. México D.F., Enero 1990.

- 56-RAPHAEL-LEFF,Joan. "Psychotherapy and Pregnancy". in Journal of Reproductive and Infant Psychology.Vol.8, Abril-Junio, 1990.
- 57-RAPOPORT,Rhona. Fathers,Mothers and Others. Routledge Kegan Paul Ltd, London, 1977.
- 58-REIS,J.,Robinson,D.,Anderson,V.& Mills-Thomas,B. "Perspectives on Pregnancy and Prenatal Care among Inner-city Men and Women". Health Values:The Journal of Health Behavior,Education and Promotion. Vol.16, Illinois, Mayo-Junio, 1992.
- 59-RENNE,K. "Correlates of The Satisfaction in Marriage" in Journal of Marriage and The Family. U.S.A. February, 1970.
- 60-ROFE,Y.,Blittner,M. & Lewin,I. "Emotional Experiences during the Three Trimesters of Pregnancy" Journal of Clinical Psychology.Vol.49,1, Ramat-gan, Israel, Enero, 1993.
- 61-SAGER,Clifford. Contrato Matrimonial y Terapia de Pareja. Editorial Amorrortu, Buenos Aires, 1980.
- 62-SCANZONI,John. Sex Roles,Life Styles and Child Bearing. The Free Press., New York, 1975.
- 63-SHACHAR,Rina. "His and Her Marital Satisfaction:The Double Standard". Sex Roles. Vol.25, Ramat-gan, Israel, Octubre, 1991.
- 64-SZPIRMAN,E. Construcción de un Cuestionario para Evaluar la Satisfacción Sexual en La Relación de la Pareja. Tesis Profesional UDLA, Diciembre, 1989.

- 65-TERRY, D., McHugh, T. & Noller, P. "Role Dissatisfaction and the Decline in Marital Quality across the Transition to Parenthood". Australian Journal of Psychology. Vol.43, Australia, Diciembre, 1991.
- 66-TORDJMAN, G. La Pareja. Editorial Grijalbo, México, 1981.
- 67-USSHER, Jane. La Psicología del Cuerpo Femenino. Editorial Arias Montano. Madrid, 1990.
- 68-VILORO, Carmen. Maternidad Durante la Gestación y el Primer Año de Vida del Hijo. Tesina Universidad Iberoamericana. México, 1985.
- 69-WATZLAWICK, Paul. Teoría de la Comunicación Humana. Editorial Herder. Barcelona, 1981.
- 70-WEISFELD, G., Russell, R., Weisfeld, C. & Wells, P. "Correlates of Satisfaction in British Marriages". Ethology and Sociobiology. Vol.13, Detroit, Marzo, 1992.
- 71-WILLIAMS, Juanita. Psychology of Women: Behavior in a Biosocial Context. Norton and Co. Inc. New York, 1977.

APENDICE 1: FICHA DE SELECCION DE LA MUESTRA

Favor de contestar las siguientes preguntas; si alguna de sus respuestas es negativa, favor de devolver el cuestionario. Gracias.

a) Su edad y la de su esposo están entre 18 y 30 años _____

b) Tanto usted como su esposo terminaron la preparatoria _____

c) Es el primer matrimonio de ambos _____

d) Es su primer embarazo _____

e) Está en el primer trimestre del embarazo _____

f) Tuvieron cuidados anticonceptivos antes de embarazarse (mínimo seis meses) _____

g) Embarazaron tan rápido como quisieron _____

APENDICE 2: FICHA DE IDENTIDAD UTILIZADA EN ESTA INVESTIGACION

Cuestionario # _____

Fecha _____

Edad de ambos _____

Escolaridad de ambos _____

Número de años de unión con la pareja _____

Con quien vive usted: _____ con mi esposo/a
_____ con la familia de mi esposo/a
_____ con mi familia
_____ otro _____

Número de matrimonio _____

Ingresos: _____ menos de \$2000
_____ de \$2000 a \$5000
_____ de \$6000 a \$10000
_____ de \$11000 a \$15000
_____ más de \$15000

Trimestre de embarazo: _____ primero
_____ segundo
_____ tercero

**APENDICE 3: CUESTIONARIO DE SATISFACCION MARITAL UTILIZADO
EN ESTA INVESTIGACION**

Cada uno de nosotros espera diferentes cosas de su matrimonio, y en base a lo que espera, le gusta o no lo que esta pasando.

A continuación se presenta una lista con tres opciones de respuesta, por favor conteste cada una de las preguntas en base a la siguiente lista de opciones:

- Me gustaría que pasara muy diferente (3)
- Me gustaría que pasara algo diferente (2)
- Me gusta como está pasando (1)

1. El tiempo que mi cónyuge dedica a nuestro matrimonio	1	2	3
2. La frecuencia con la que mi cónyuge me dice algo bonito	1	2	3
3. El grado al cual mi cónyuge me atiende	1	2	3
4. La frecuencia con la que mi cónyuge me abraza	1	2	3
5. La atención que mi cónyuge pone en mi apariencia	1	2	3
6. La comunicación con mi cónyuge	1	2	3
7. La conducta de mi cónyuge enfrente de otras personas	1	2	3
8. La forma como me pide que tengamos relaciones sexuales	1	2	3
9. El tiempo que dedica a mi	1	2	3
10. El interés que mi cónyuge pone en lo que yo hago	1	2	3
11. La forma como se porta cuando está triste	1	2	3
12. La forma como se comporta cuando está enojado	1	2	3
13. La forma como se comporta cuando está preocupado	1	2	3
14. La forma como se comporta cuando está de mal humor	1	2	3
15. La reacción de mi cónyuge cuando no quiero tener relaciones sexuales	1	2	3
16. El tiempo que dedica a si mismo	1	2	3
17. La forma como se organiza mi cónyuge	1	2	3

- | | | | |
|--|---|---|---|
| 18. Las prioridades que tiene en la vida mi cónyuge | 1 | 2 | 3 |
| 19. La forma como pasa su tiempo libre | 1 | 2 | 3 |
| 20. La puntualidad de mi cónyuge | 1 | 2 | 3 |
| 21. El cuidado que mi cónyuge le tiene a su salud | 1 | 2 | 3 |
| 22. El tiempo que pasamos juntos | 1 | 2 | 3 |
| 23. La forma como mi cónyuge trata de solucionar los problemas | 1 | 2 | 3 |
| 24. Las reglas que mi cónyuge hace para que se sigan en casa | 1 | 2 | 3 |

**APENDICE 4: CUESTIONARIO DE SATISFACCION SEXUAL UTILIZADO
EN ESTA INVESTIGACION**

Este cuestionario está diseñado para medir el grado de satisfacción sexual que tiene usted con su pareja. Esto no es un examen, por lo tanto no hay respuestas correctas o incorrectas.

Conteste cada reactivo cuidadosamente, poniendo el número correspondiente al lado de cada pregunta:

- (1) Rara vez o nunca
- (2) Pocas veces
- (3) Algunas veces
- (4) La mayoría de las veces
- (5) Casi siempre o siempre

- 1. Siento que mi pareja disfruta de nuestra vida sexual _____
- 2. Mi vida sexual es muy emocionante _____
- 3. El sexo es divertido para mi y para mi pareja _____
- 4. Siento que mi pareja sólo se fija en mi sexualmente _____
- 5. Mi vida sexual es monótona _____
- 6. Nuestras relaciones sexuales son aprisa y de carrera _____
- 7. Siento que a mi vida sexual le falta calidad _____
- 8. Mi pareja es muy emocionante sexualmente _____
- 9. Disfruto de la manera en que mi pareja me hace el amor _____
- 10. Siento que mi pareja me pide demasiadas relaciones sexuales _____
- 11. Creo que el sexo es maravilloso _____
- 12. Mi pareja evita las relaciones sexuales _____
- 13. Trato de evitar el contacto sexual con mi pareja _____
- 14. Mi pareja es muy violento al tener relaciones sexuales _____
- 15. Mi pareja es un compañero sexual maravilloso _____
- 16. Siento que el sexo es una parte normal de nuestra relación _____

17. Mi pareja no quiere tener relaciones sexuales cuando yo quiero _____
18. Siento que nuestra vida sexual aporta mucho a nuestra relación _____
19. Me gustaría tener relaciones sexuales con alguien que no fuera mi pareja _____
20. Me es fácil excitarme sexualmente con mi pareja _____
21. Siento que mi pareja se satisface sexualmente conmigo _____
22. Mi pareja toma en cuenta mis necesidades y deseos sexuales _____
23. Mi pareja no me satisface sexualmente _____
24. Siento que mi vida sexual es aburrida _____