



**UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**CARRERA DE PSICOLOGÍA CLÍNICA**

**INFORME DE INVESTIGACIÓN SOBRE:**

**“ANSIEDAD Y SATISFACCIÓN SEXUAL EN ESTUDIANTES  
UNIVERSITARIOS”**

Requisito previo para optar por el Título de Psicóloga Clínica

- **Autora:** Tisalema Palacios, Jenniffer Giomara
- **Tutora:** Ps.Cl. Mg. Flores Hernández, Verónica Fernanda,

**Ambato – Ecuador**

**Octubre, 2018**

## **APROBACIÓN DEL TUTOR**

En mi calidad de Tutor del Trabajo de Investigación sobre el tema: “**ANSIEDAD Y SATISFACCIÓN SEXUAL EN ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS**”, de Tisalema Palacios Jenniffer Giomara, estudiante de la Carrera de Psicología Clínica, considero que reúne los requisitos y méritos suficiente para ser sometido a la evaluación del jurado examinador designado por el H. Consejo Directivo de la Facultad de Ciencias de la Salud.

Ambato, julio 2018

LA TUTORA

.....

Ps.Cl. Mg. Flores Hernández, Verónica Fernanda

## **AUTORÍA DE TRABAJO DE GRADO**

Los criterios emitidos en el Trabajo de Investigación “**ANSIEDAD Y SATISFACCIÓN SEXUAL EN ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS**”, como también los contenidos, ideas, análisis, conclusiones y artículo científico son de exclusiva responsabilidad de mi persona, como autora de este trabajo de grado.

Ambato, julio de 2018

LA AUTORA

.....

Tisalema Palacios, Jenniffer Giomara

## **DERECHOS DE AUTOR**

Autorizo a la Universidad Técnica de Ambato, para que haga de este proyecto de investigación o parte del mismo un documento disponible para su lectura, consulta y procesos de investigación. Cedo los derechos en línea patrimoniales de mi proyecto investigativo con fines de difusión pública; además apruebo la reproducción del mencionado, dentro de las regularidades de la Universidad, siempre y cuando su reproducción no suponga una ganancia económica y se realice respetando mis derechos de autor.

Ambato, julio 2018.

**LA AUTORA**

.....  
Tisalema Palacios, Jenniffer Giomara

## **APROBACIÓN DEL JURADO EXAMINADOR**

Los miembros del Tribunal Examinador aprueben el Informe de Investigación, sobre el tema **“ANSIEDAD Y SATISFACCIÓN SEXUAL EN ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS”**. Tisalema Palacios Jenniffer Giomara, estudiante de la Carrera de Psicología Clínica.

Ambato, octubre 2018.

Para constancia firman:

.....

PRESIDENTE/A

.....

1ER VOCAL

.....

2DO VOCAL

## **DEDICATORIA**

La presente investigación quiero dedicármela a mí por todo el esfuerzo realizado en estos años de preparación, especialmente en los últimos meses para que se consumara este proyecto y llegará a su finalización, a mi madre por apoyarme, a mi tía que a través de la distancia ha sido un apoyo fundamental constante para que finalizara mi educación.

A mi abuelita por llegar a ser la motivación constante de este trabajo.

A mis familiares por entender mis ausencias, por sus muestras de preocupación y apoyo frecuente.

A mis amigos que he hecho durante el transcurso de mi carrera de quienes he aprendido y llevo un cumulo de experiencias.

A mis maestros quienes supieron llegar a mí de forma que mi amor por mi carrera fue creciendo conforme se hacían presente los conocimientos.

## **AGRADECIMIENTO**

Agradezco a mi madre y a mi padre por ser mi motivación durante los años de preparación de mi carrera, a mi tía Beatriz por su apoyo incondicional que ha permitido que finalice mis estudios por ser ese apoyo emocional a través de la distancia.

Agradezco a mis familiares por su preocupación y apoyo frecuente.

Agradezco a mis amigos que se convirtieron en mi segunda familia con quienes he compartido los buenos y los malos momentos, de quienes he aprendido y con quienes aprendí el valor de la amistad a través de la distancia, del tiempo y las circunstancias, por ser un soporte muy importante durante mi propio conocimiento, por su aceptación y lealtad.

Le agradezco a la vida infinitamente por cada una de las circunstancias que me llevaron hasta este momento, por todas las experiencias pero sobre todo por permitirme empezar a crecer como un valioso ser humano desde que me inicié en la carrera, por las dificultades y por los momentos en los que disfrute con risas, con abrazos y con lágrimas cada aprendizaje, por guiarme a ser lo que soy y amar lo que hago.

## ÍNDICE DE CONTENIDO

<b>APROBACIÓN DEL TUTOR</b>	<b>ii</b>
<b>AUTORÍA DE TRABAJO DE GRADO</b>	<b>iii</b>
<b>DERECHOS DE AUTOR</b>	<b>iv</b>
<b>APROBACIÓN DEL JURADO EXAMINADOR</b>	<b>v</b>
<b>DEDICATORIA</b>	<b>vi</b>
<b>AGRADECIMIENTO</b>	<b>vii</b>
<b>INTRODUCCIÓN</b>	<b>- 1 -</b>
<b>CAPÍTULO I</b>	<b>- 2 -</b>
<b>EL PROBLEMA</b>	<b>- 2 -</b>
<b>1.1 TEMA:</b>	<b>- 2 -</b>
<b>1.2 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA</b>	<b>- 2 -</b>
1.2.1 Contextualización	- 2 -
1.2.2 Formulación del problema	- 6 -
<b>1.3 JUSTIFICACIÓN</b>	<b>- 6 -</b>
<b>1.4 OBEJTIVOS</b>	<b>- 7 -</b>
Objetivo general	- 7 -
Objetivos específicos	- 8 -



<b>CAPÍTULO II</b>	<b>- 9 -</b>
<b>MARCO TEÓRICO</b>	<b>- 9 -</b>
<b>2.1 ESTADO DEL ARTE</b>	<b>- 9 -</b>
<b>2.2 FUNDAMENTO TEÓRICO</b>	<b>- 15 -</b>
Ansiedad	- 15 -
Tipos de ansiedad	- 15 -
Normal	- 15 -
Patológica	- 16 -
Trastornos de Ansiedad	- 16 -
Etiología	- 17 -
Ansiedad en la clasificación del CIE-10	- 17 -
Satisfacción sexual	- 18 -
Necesidades básicas	- 19 -
Pirámide de Abraham Maslow	- 19 -
Necesidades fisiológicas	- 20 -
Necesidad de seguridad	- 20 -
Necesidad de amor o de integración	- 21 -
Necesidad de estima y autoestima	- 21 -
Necesidades de autorrealización	- 21 -
Dimensiones de la Satisfacción sexual según Stulhofer, Busko y Brouillard	- 21 -
Nueva escala de satisfacción sexual	- 22 -
Factores que influyen en la satisfacción sexual	- 23 -
Satisfacción sexual en relación al género	- 24 -
<b>2.3 HIPÓTESIS O SUPUESTOS</b>	<b>- 25 -</b>
<b>CAPÍTULO III</b>	<b>- 26 -</b>

<b>MARCO METODOLÓGICO</b>	<b>- 26 -</b>
<b>3.1 NIVEL Y TIPO DE INVESTIGACIÓN</b>	<b>- 26 -</b>
<b>3.2 SELECCIÓN DEL ÁREA O ÁMBITO DE ESTUDIO</b>	<b>- 26 -</b>
<b>3.3 POBLACIÓN</b>	<b>- 26 -</b>
<b>3.4 CRITERIOS DE INCLUSIÓN Y EXCLUSIÓN</b>	<b>- 27 -</b>
<b>3.5 DISEÑO MUESTRAL</b>	<b>- 27 -</b>
<b>3.6 OPERATIVIZACIÓN DE VARIABLES</b>	<b>29</b>
<b>3.7 DESCRIPCIÓN DE LA INTERVENCIÓN Y PROCEDIMIENTOS PARA LA RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN</b>	<b>30</b>
<b>3.8 ASPECTOS ÉTICOS</b>	<b>33</b>
<b>CAPÍTULO IV</b>	<b>38</b>
<b>ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE LOS RESULTADOS</b>	<b>38</b>
<b>4.1 Análisis e interpretación del Inventario de Ansiedad Estado/Rasgo</b>	<b>38</b>
4.1.1 Ansiedad Estado	38
4.1.2 Ansiedad Rasgo	39
<b>4.2 Análisis e interpretación de la Escala de Satisfacción sexual</b>	<b>41</b>
<b>4.3 Análisis e interpretación diferencia por género de Satisfacción sexual</b>	<b>42</b>
<b>4.4 Correlación de resultados</b>	<b>43</b>
<b>CAPÍTULO V</b>	<b>45</b>
<b>CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES</b>	<b>45</b>

5.1 CONCLUSIONES	45
5.2 RECOMENDACIONES	46
<b>REFERENCIA BIBLIOGRÁFICAS</b>	<b>47</b>
BIBLIOGRAFÍA:	47
LINKOGRAFÍA:	49
CITAS BIBLIOGRÁFICAS - BASE DE DATOS UTA	52
<b>ANEXOS</b>	<b>54</b>
Anexo 1 Consentimiento informado	54
Anexo 2 Inventario de Ansiedad Estado / Rasgo STAI	55

## ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1 Operativización de Variables	29
Tabla 2 Ansiedad Estado	38
Tabla 3 Ansiedad Rasgo	39
Tabla 4 Satisfacción Sexual	41
Tabla 5 diferencias por género Satisfacción Sexual	42
Tabla 6 Correlación de Spearman	43

## ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1 Ansiedad Estado	38
Figura 2 Ansiedad Rasgo	40
Figura 3 Satisfacción Sexual Frecuencia	41

**UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**CARRERA DE PSICOLOGÍA CLÍNICA**

**“ANSIEDAD Y SATISFACCIÓN SEXUAL EN ESTUDIANTES  
UNIVERSITARIOS”**

**Autora:** Tisalema Palacios, Jenniffer Giomara

**Tutora:** Ps.Cl. Mg. Flores Hernández, Verónica Fernanda

**Fecha:** julio de 2018

**RESUMEN**

La presente investigación trata sobre la ansiedad y la satisfacción sexual en estudiantes universitarios, a partir de los criterios de inclusión tales como: que el estudiante se encuentre legalmente matriculado, individuos de edad entre los 18 y 40 años de edad además que hayan iniciado su actividad sexual, así como criterios de exclusión como: estudiantes que se encuentren es periodo de embarazo e individuos con consumo de sustancias psicoactivas obteniendo una muestra de 189 estudiantes de un total de 373 que se encuentran legalmente matriculados en primer hasta novenos semestre de la carrera de Psicología Clínica de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Técnica de Ambato de la provincia de Tungurahua. Los reactivos aplicados fueron: el Inventario de

Ansiedad Estado/ Rasgo que nos permite tener resultados en cuanto a la ansiedad como rasgo determinante dentro de una sintomatología ansiosa en el individuo, además resultados de la ansiedad como estado vista como una sintomatología temporal generada por un estímulo circunstancial y la Escala de Satisfacción Sexual NSSS que permite obtener datos estadísticos sobre los niveles de satisfacción sexual.

Para el análisis de datos se utilizó la Correlación de Spearman que nos mostró que existe una relación negativa en cuanto a los niveles de ansiedad y satisfacción sexual, es decir que conforme los niveles de ansiedad son bajos los niveles de satisfacción sexual serán altos y viceversa.

**PALABRAS CLAVE:** ANSIEDAD, SATISFACCIÓN SEXUAL, ANSIEDAD ESTADO, ANSIEDAD RASGO, GÉNERO.

**TECHNICAL UNIVERSITY OF AMBATO**

**FACULTY OF SCIENCES HEALTH**

**CLINICAL PSYCHOLOGY**

**“ANXIETY AND SEXUAL SATISFACTION IN UNIVERSITY**

**STUDENTSUNIVERSITY STUDENTS”**

**Author:** Tisalema Palacios, Jenniffer Giomara

**Tutor:** Ps.Cl. Mg. Flores Hernández, Verónica Fernanda

**Date:** July, 2018

### **ABSTRACT**

The present research deals with anxiety and sexual satisfaction in university students, based on the inclusion criteria such as: that the student is legally enrolled, individuals between the ages of 18 and 40 years in addition to having started their activity sexual, as well as exclusion criteria such as: students who are in the pregnancy period and individuals with psychoactive substance use, obtaining a sample of 189 students out of a total of 373 who are legally enrolled in first to ninth semester of Psychology degree Clinic of the Faculty of Health Sciences of the Technical University of Ambato of the province of Tungurahua. The reagents applied were: the Condition / Trait Anxiety Inventory that allows

us to have results in terms of anxiety as a determining feature within an anxious symptomatology in the individual, as well as results of anxiety as a state seen as a temporal symptomatology generated by a stimulus circumstantial and the Sexual Satisfaction Scale NSSS that allows to obtain statistical data on sexual satisfaction levels.

The Sperman correlation was used to analyze the data, which showed that there is a negative relationship in terms of levels of anxiety and sexual satisfaction, that is, as levels of anxiety are low, levels of sexual satisfaction will be high and vice versa.

**KEYWORDS:** ANXIETY, SEXUAL SATISFACTION, ANXIETY STATE, ANXIETY TRAIT, GENDER



## INTRODUCCIÓN

En la realización de la investigación es de importancia la sintomatología ansiosa que puede presentarse en un estudiante universitario por factores varios, es de interés conocer en que ámbitos del individuo afecta la ansiedad de forma que perjudique a su desenvolvimiento normal tomando en cuenta que el ser humano es un ser biopsicosocial.

Forma parte importante del proyecto hablar de la satisfacción sexual del individuo puesto que aún en la actualidad aún es visto como un aspecto superficial ya que las personas no enfocan su interés por la búsqueda de información acerca de su sexualidad y los aspectos relacionados a ella, se pretende indicar que tanto como la ansiedad puede repercutir en otros ámbitos, la satisfacción sexual de una persona es conjunto de varios factores que pueden determinar los niveles de esta en el acto sexual, y como la poca satisfacción o buena satisfacción pueda influir en el comportamiento de una persona, en este caso el estudiante. La investigación se encuentra desarrollada a partir de documentos y artículos de investigación que sustentan cada una de las variables propuestas, además de datos sobre los instrumentos de evaluación que se utilizaron para la investigación, se podrá encontrar contenido estadístico acorde a los objetivos planteados para la realización del proyecto y los resultados obtenidos, al final del trabajo.

## **CAPÍTULO I**

### **EL PROBLEMA**

**1.1 TEMA:** Ansiedad y satisfacción sexual en estudiantes universitarios.

#### **1.2 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA**

##### ***1.2.1 Contextualización***

A partir de los datos expuestos por la Organización Mundial de la Salud se conoce que las mujeres tienen mayor probabilidad que hombres en padecer depresión o trastornos de tipo ansioso (Organización Mundial de la Salud, 2013).

La Organización Mundial de la Salud manifiesta que los trastornos mentales a nivel mundial se encuentran en aumento. Entre los años 1990 y 2013, la cantidad de personas que han tenido algún trastorno de depresión o ansiedad ha aumentado en un 50% es decir que ha aumentado de 416 millones a 615 millones hasta el momento. Al menos un 10% de la población mundial se encuentra afectada por estos trastornos (Organización Mundial de la Salud, 2016).

Según la Sociedad Española para el Estudio de la Ansiedad y el Estrés en un estudio realizado en Estados Unidos con 8.098 personas, se encontró que el 17,2% de la población había adquirido algún tipo de trastorno de ansiedad en el último año (Sociedad Española para el estudio de la Ansiedad y el Estrés, 2013)

En España, se obtuvieron resultados de una prevalencia de trastornos de ansiedad de 13,8 %. Al hablar de trastornos concretos se encontró ansiedad generalizada un 7,3%, trastorno de pánico un 3% y trastornos obsesivo compulsivo un 3%, la población más vulnerable a padecer ansiedad generalizada es de sexo femenino con edad menor a 30 años

y de raza afro-americana (Sociedad Española para el estudio de la Ansiedad y el Estrés, 2013).

Según la Organización Panamericana de la Salud y la Organización Mundial de la Salud en el 2012 al proporcionar datos estadísticos sobre trastornos mentales en América Latina y el Caribe se encontró a la depresión con 5% como el más común, posteriormente trastornos de ansiedad con un 3,4 %, distimia con 1,7%, el trastorno obsesivo compulsivo con 1,4 % y psicosis no afectivas con 1% (Organización Mundial de la Salud, Organización Panamericana de la Salud, 2012).

En Colombia se obtuvieron datos estadísticos en cuanto a la prevalencia de los trastornos mentales obteniendo las siguientes cifras: en adolescentes se presentó ansiedad en el 13,0% de las mujeres y el 10,1% de los hombres. En adultos de edades entre los 18 y los 44 años se encontró ansiedad en el 9% de las mujeres y el 3,3% de los hombres. En adultos mayores a partir de 45 años de edad se manifestó ansiedad en el 12,4% de las mujeres y el 5,3% de los hombres (MINSALUD, 2015).

Según el Estudio Epidemiológico de Trastornos Mentales en Guatemala un proyecto auspiciado por la Organización Mundial de la Salud con el objetivo de obtener datos estadísticos en cuanto a la prevalencia de los trastornos mentales de la población encontrando entre ellos a los trastornos de ansiedad con un 13,95% , trastornos relacionados con sustancias un 11.30%, trastornos del estado de ánimo 5.34%, trastornos de la conducta alimentaria 0.81% y otros trastornos mentales 4.57% . En la muestra total los trastornos mentales más prevalentes fueron lo de ansiedad. En cuanto a género los trastornos mentales más prevalentes en mujeres fueron los de ansiedad y los de estado de

ánimo, en hombres los trastornos más prevalentes se encontró relacionados con el consumo de sustancias y los trastornos de ansiedad (Estudio Epidemiológico de Trastornos Mentales en Guatemala, 2011).

En datos estadísticos dados por la Organización Mundial de la Salud, 1 millón de personas diariamente contraen enfermedades de transmisión sexual y durante el año 357 millones de individuos adquieren infecciones de transmisión sexual como las más comunes se encuentran gonorrea, clamidiasis, sífilis. Aproximadamente 500 millones de personas son agentes portadores del virus que ocasiona el herpes genital. 290 millones de mujeres se encuentran contagiadas con el virus del papiloma humano, las enfermedades puntualizadas anteriormente se convierten en un factor negativo en la sexualidad del ser humano ya que se crean limitaciones al momento de mantener relaciones sexuales (Organización Mundial de la Salud, 2016).

Un estudio realizado por la Universidad de Chicago se dedicó al análisis de la vida sexual además de amorosa de 27 mil personas de 29 países diferentes, donde involucran el nivel de igual con la satisfacción sexual. Según esta investigación aquellos países donde tanto hombres como mujeres experimentan mayor satisfacción aparece Austria ocupando el primer lugar, posteriormente España, Estados Unidos, Canadá, Alemania, Suecia, Bélgica y Australia. Dentro de otra investigación liderada por las geógrafas Stéphane Leroy y Nadine Cattan donde después de tres meses de análisis entregaron resultados con relación a la población donde existe mayor insatisfacción en relaciones sexuales y amorosas, encontrándose en primer lugar Japón, Malasia, Taiwán, Corea del Sur, China, Singapur y Argelia, dentro de esta investigación los motivos para la insatisfacción son diversos en cada nación ya sea por sus costumbres, apertura y prácticas sexuales (Reyes, 2014).

En datos ofrecidos por la Organización de los Estados Americanos, se conoce que el 50% de las mujeres en Centroamérica en edades entre los 15 y 24 años, han iniciado su actividad sexual a los 15 años, existe aumento de estas cifras tanto en población rural como de bajos niveles económicos. En América Latina y el Caribe el 90% de jóvenes manifiestan tener conocimiento de métodos anticonceptivos, el 48% de ellos al mantener relaciones sexuales no utilizan un método anticonceptivo y el 40% utiliza protección con regularidad (Organización de los Estados Americanos, 2017).

Una encuesta realizada por el Grupo de Diarios de América Latina expusieron resultados acerca de conductas sexuales en la población latinoamericana, el 41.5% de la población refirió que su actividad sexual inició entre los 16 y 18 años, 63% manifestaron tener mala comunicación con sus padres cuando se trataba de sexo, el 46% de hombres y el 52% de mujeres relacionan al sexo con sentimientos y emociones, sin embargo 30% de los hombres y el 25.3% de mujeres relacionan la actividad sexual como una práctica que proporciona placer. El 75.4% de mujeres manifestaron insatisfacción en sus relaciones sexuales (Londoño, 2011).

Tanto América Latina como en el Caribe el año 2013 el 1.6 millones de habitantes adquirieron VIH, estadísticamente en los años 2005 y 2013 la tasa de mortalidad disminuyeron en un 31%, además de evidenciarse una reducción del 40% relacionado con nuevas infecciones. La falta de conocimiento sobre el VIH que se evidencia en este estudio, se transforma en un factor determinante que influye de manera negativa en el desarrollo de la sexualidad de cada ser humano, fundando barreras en las relaciones sexuales (Born, Minujín, & Lombardía, 2015).

Mediante una encuesta nacional de salud y nutrición realizada en el Ecuador arrojó datos relacionados con la salud sexual y reproductiva del país, siendo parte de la evaluación 24 provincias mostrando un alto índice en la población femenina que conocen y se realizan la prueba del virus de inmunodeficiencia adquirida, haciendo una correlación del 64,6% en mujeres y un 48% en hombres. Otro de los datos obtenidos es que existe una mayor utilización de métodos anticonceptivos en las mujeres (INEC, 2014).

En una encuesta realizada por la Encuesta Nacional de Salud y Nutrición se obtuvieron cifras relacionadas con la actividad sexual de la población adolescente del Ecuador donde se mostró que 6 de cada 10 mujeres en un rango de edad de 15 y 24 años tuvieron una experiencia sexual en su mayoría premaritales. Al rededor del 95% de la población femenina tiene conocimientos sobre el VIH/SIDA, mientras que al menos el 48% de la población masculina alguna se ha realizado la prueba del VIH/SIDA (Ministerio de Salud Pública, 2012).

### ***1.2.2 Formulación del problema***

¿Cómo influye la ansiedad en los niveles de satisfacción sexual de los estudiantes de la carrera de Psicología Clínica de la Facultad Ciencias de Salud de la Universidad Técnica de Ambato?

### **1.3 JUSTIFICACIÓN**

Al hablar de ansiedad se busca encontrar la relación con la satisfacción sexual, la ansiedad forma un cuadro prevalente en la población debido a distintos factores de estrés que se pueden presentar en cuanto a las obligaciones académicas, la investigación está guiada a buscar la existencia de un factor que pueda influir de forma positiva o negativa en

la sexualidad del individuo, este proyecto sostiene originalidad porque no ha existido datos estadísticos precisos sobre estas dos variables específicas, además de no existir investigaciones similares en cuanto a la población propuesta en este proyecto por tal razón se espera generar datos que sean considerados primicias para futuras investigaciones en cuanto a la población.

Tiene gran importancia ya que es necesario delimitar en que momento la sintomatología ansiosa afectaría en el desenvolviendo del individuo en otras áreas de desempeño este caso se hablara del aspecto sexual al referirnos a satisfacción sexual, esperando pueda ser tomado como referente para futuras investigaciones relacionando otras áreas del estudiante que pueden ser afectadas o lleguen a tener alguna repercusión generada por la sintomatología ansiosa.

La investigación es factible pues se cuenta con los instrumentos de evaluación para cada variable además de la facilidad para ejecutar la investigación dentro de la institución establecida y la muestra a ser estudiada.

## **1.4 OBEJTIVOS**

### ***Objetivo general***

Determinar la influencia de la ansiedad en los niveles de satisfacción sexual de los estudiantes de la carrera de Psicología Clínica de la Facultad Ciencias de la Salud de la Universidad Técnica de Ambato.

### ***Objetivos específicos***

- Conocer los niveles predominantes de ansiedad en los estudiantes de la carrera de Psicología Clínica de la Facultad Ciencias de la Salud de la Universidad Técnica de Ambato
- Determinar los niveles predominantes de satisfacción sexual en los estudiantes de la carrera de Psicología Clínica de la Facultad Ciencias de la Salud de la Universidad Técnica de Ambato
- Identificar los niveles de satisfacción sexual en cuanto género en los estudiantes de la carrera de Psicología Clínica de la Facultad Ciencias de la Salud de la Universidad Técnica de Ambato



## **CAPÍTULO II**

### **MARCO TEÓRICO**

#### **2.1 ESTADO DEL ARTE**

Balaza Serafín, Morales Isabel y Guerrero Joaquín (2009) Murcia - España en su investigación Prevalencia de Ansiedad y Depresión en una población de estudiantes universitarios: factores académicos y socio familiares asociados, se ocupó una muestra de 700 estudiantes aplicando la Escala de Ansiedad y Depresión Goldberg (EADG), dentro de los factores de estudio se tomaron en cuenta variables que medían situaciones diversas estresantes en relación con factores socio familiares y académicos, donde el 47,1 % de estudiantes tenían trastornos de ansiedad y el 55,6% de depresión, además se pudo distinguir que las mujeres presentan mayor riesgo de ansiedad son estudiantes que tienen otras ocupaciones.

Aragón Luna, Contreras Ofelia y Tron Rocío (2011) México – México en su investigación Ansiedad y pensamiento constructivo en estudiantes universitarios realizada a partir de una muestra de 149 alumnos con edades entre 17 y 28 años de edad, de ellos 90 fueron mujeres y 67 hombres, en el resultado se tomó en cuenta tres dimensiones ansiedad baja, en la norma y ansiedad alta, en promedio un 50% de estudiantes no muestra ansiedad, el 36% está dentro de la norma y el 14% muestra ansiedad alta, en las tres dimensiones las mujeres obtuvieron puntuaciones más altas en relación a los hombres, encontrándose una diferencia significativa en ansiedad fisiológica.

Rivadeneira Edwin (2011) Ambato – Ecuador en su investigación la ansiedad y su incidencia en el déficit asertivo en estudiantes de primer y segundo semestre de la carrera

de psicología clínica de la facultad de ciencias de la salud de la Universidad Técnica de Ambato, donde utilizó una muestra de 91 alumnos obteniendo los siguientes resultados sumando las dimensiones de ansiedad leve, moderada y grave la población afectada es del 70,33% de la población total, denotando un porcentaje significativo con niveles de ansiedad, en cuanto a asertividad el 50,55 % de estudiantes compuesto por alumnos de primer y segundo semestre de la carrera obtuvo un déficit asertivo.

Pérez Triviño Fátima (2013) en su estudio realizado en Chile, basada en el estudio de la escala de satisfacción sexual NSSS para obtener datos de la confiabilidad a partir de su adaptación al español, se realizó el estudio a partir de una muestra de 150 participantes entre hombres y mujeres, obteniendo los siguientes resultados se obtuvo un alfa de Cronbach de 0,93, se avala la validez de constructo de la NSSS y ha sido una adaptación adecuada en esta muestra además los resultados sugieren la necesidad de elaborar modelos multicausales para la explicación de la satisfacción sexual y proporcionan información sobre las variables sociodemográficas asociados con mayores niveles de satisfacción sexual, el grado de satisfacción sexual se ha obtenido una media alta.

Palacio, P. y Merchán M. en su estudio realizado en la ciudad de Cuenca – Ecuador en cuánto a prevalencia de trastornos mentales en adolescente se encontró que el 50,59% de la población padecía trastornos mentales de ellos el 20,94 correspondía a ansiedad, el 18,59% a consumo de alcohol y el 11,06% padecía depresión (Palacio y Merchán, 2013).

Pitoni Daniel y Rovella Anna (2013) San Luis - Argentina en la investigación Ansiedad y perfeccionismo: su relación con la evaluación académica universitaria, la muestra estuvo conformada por 65 estudiantes; 48 mujeres y 16 hombres, donde se obtuvo una alta

correlación entre ansiedad y perfeccionismo y los altos índices de ansiedad en las mujeres a comparación con los hombres.

Otero Valentín (2014) Badajoz – España en su investigación Ansiedad en una muestra de alumnos de educación, se ocupó un muestra se integró por 106 estudiantes de la Facultad de Educación de la Universidad Complutense de Madrid de los cuales fueron 89 mujeres y 17 hombres con una edad media de 22,09 años, para la evaluación se efectuó el Cuestionario de Ansiedad Estado- Rasgo (STAI). En los resultados se encontró un alto porcentaje de alumnos con ansiedad elevada, asumiendo que estos altos niveles encontrados tienen relación con otros factores más allá del contexto universitario, se encontró además valores más altos en mujeres que en hombres.

Cardona Jaiberth A., Pérez Diana, Rivera Stefanía, Gómez Jessica, Reyes Ángela, (2014) Medellín – Colombia en la investigación Prevalencia de ansiedad en estudiantes universitarios se realizó con una población de 200 estudiantes; 100 estudiantes de ingeniería y 100 de medicina seleccionados a partir de un muestreo probabilístico estratificado. En los resultados se obtuvo una prevalencia de ansiedad de 58%, se distribuyó estadísticamente igual en relación al sexo y al grupo etario, no hubo relación con otros factores como el ciclo de formación, el programa académico, el número de créditos o la ocupación. Se notó que la ansiedad fue menor en estudiantes de clase media.

Vergara Katherin, Díaz Shirley y Gonzáles Farith (2014) Cartagena – Colombia en su investigación Síntomas de depresión y ansiedad en jóvenes universitarios: prevalencia y factores relacionados, con una muestra de 973 estudiantes universitarios, a través del cuestionario Goldberg (E.A.D.G), se encontró una prevalencia de síntomas ansiosos en un

76,2% de la población y en cuanto a síntomas depresivos un 74,4 % del total, los factores determinantes de los síntomas ansiosos fueron: dificultades económicas, problemas familiares y consumo de alcohol.

García Marcelo (2014) Ambato – Ecuador en la investigación La ansiedad y su incidencia en el consumo de tabaco en los estudiantes de la carrera de psicología clínica, de la facultad ciencias de la salud de la Universidad Técnica de Ambato, con una muestra final de 89 estudiantes entre hombres y mujeres, obteniéndose los siguientes resultados en cuanto a la sintomatología fisiológica de ansiedad 31% de la población tiene un nivel de ansiedad moderada y el 30% un nivel grave de ansiedad, además se concluye que la ansiedad tiene incidencia en el consumo de tabaco de los estudiantes, encontrando un alto consumo de tabaco tanto en cantidad como en frecuencia.

Castillo Carlos, Chacón Tomás y Díaz Gabriela (2016) Chile, en su estudio Ansiedad y fuentes de estrés académico en estudiantes de carreras de la salud, para el estudio se requirió 154 estudiantes, de los cuales 78 estudiantes de enfermería y 76 estudiantes de tecnología médica, para la investigación se utilizó el Cuestionario de ansiedad estado-rasgo para evaluar el nivel de ansiedad, donde los alumnos de enfermería mostraron mayores niveles de ansiedad estado y ansiedad rasgo, que los alumnos de tecnología médica, en cuanto a las diferencias por grupos se encontró que existía ansiedad leve (enfermería 32.1% y tecnología médica 56.6%) y ansiedad severa ( enfermería 20.5% y tecnología 9.2%) tomando en cuenta que las situaciones de estrés fueron similares en ambos grupos como: sobrecarga académica, falta de tiempo en el cumplimiento de actividades y realizar exámenes.

Pazos Pamela (2018) Quito- Ecuador en su investigación Nivel de ansiedad y estrés en estudiantes de clínicas de 7mo, 8vo y 9no semestre de la Facultad de Odontología de la Universidad Central del Ecuador, con una muestra conformada por 293 alumnos de 7mos, 8vos y 9nos semestres evaluados a partir del test IDARE obteniéndose los siguientes resultados en cuanto a estado el 2,7% tienen nivel bajo; el 35,2% tienen nivel medio y el 61,1% tienen nivel alto, en relación a ansiedad como rasgo el 2,4% tienen nivel bajo, el 58,0% tienen nivel medio y el 39,6% tienen nivel alto, notándose resultados significativos en cuánto a la prevalencia de ansiedad en la muestra.

Bravo Beatriz, Ros Laura, Latorre José, Escribano José, López Verónica y Romero María (2010) España en su estudio Hábitos, preferencias y satisfacción sexual en estudiantes universitarios, con una muestra de 199 estudiantes, con edades entre los 18 y 29 años, se obtuvieron los siguientes resultados: la edad media del inicio de las relaciones sexuales es 17,3 años; el 51,9% de los estudiantes tienen relaciones sexuales entre 3 y 10 veces al mes, esta frecuencia es menor en personas que no tienen una pareja estable, a partir de la escala de satisfacción sexual ISS se determinó que los alumnos están satisfechos en sus relaciones sexuales, y no se evidencia diferencia significativa entre hombres y mujeres, el 77,1% menciona alcanza el orgasmo siempre o casi siempre.

Teva Inmaculada, Bermudez María y Ramiro María (2014) Granada – España en la investigación Satisfacción sexual y actitudes hacia el uso del preservativo en adolescentes: evaluación y análisis de su relación con el uso del preservativo, realizado en la Universidad de Granada mediante una muestra de 1504 adolescentes de los cuales 48.40% eran hombres y 51,60% mujeres, se trató de un estudio descriptivo de poblaciones, donde mediante encuestas se obtuvieron los siguientes resultados: en hombres existe una actitud positiva al

uso del preservativo en la primera relación sexual vaginal y anal, la satisfacción sexual sobre la sintonía de la pareja está asociada con una menor probabilidad de uso del preservativo en la primera relación sexual oral. En mujeres, una mayor satisfacción sexual se relaciona con probabilidad de no haber utilizado el preservativo en la primera relación sexual vaginal.

Sánchez María del Mar, Santos Pablo y Sierra Juan (2014) Granada- España en su investigación Una revisión sistemática de la satisfacción sexual, después de una revisión de varios artículos entre los años 1979 y 2012. Se concluye lo siguiente complejidad de la satisfacción así como ha visto relacionado con variables individuales como características socio-demográficas, psicológicas, estado físico, además de variables en relación a la pareja, de la respuesta sexual, apoyo social y relaciones familiares, se toma en cuenta las creencias y los valores, definiendo a la satisfacción sexual como un factor de relevancia en la salud sexual y el bienestar general de los individuos.

Ahumada Sandra, Lüttges Carolina, Molina Temistocles y Torres Soledad (2014) Chile, en su investigación con el tema Satisfacción sexual: revisión de los factores individuales y de pareja relacionados, realizado en la Facultad de Medicina de la Universidad de Chile, la investigación describe los distintos factores relacionados con la satisfacción sexual en cuanto a la población chilena, a partir de un estudio nacional de comportamiento sexual, manifestó una mayor satisfacción sexual a mayor nivel socioeconómico y educacional, además de una mayor satisfacción sexual en hombres que en mujeres, al hablar de las mujeres existe una variación en la satisfacción sexual según la edad, así es como existe una mayor satisfacción sexual en edades tempranas a los 20 años, un peak de la satisfacción sexual entre los 20 y 39 años y posteriormente una disminución en la satisfacción hasta la

edad de los 60 y 69 años, además se evidenció que existe una mayor satisfacción en relación a la frecuencia sexual.

Salazar Alide, Paravic Tatiana y Barrientos Jaime (2015) Chile, realizaron un estudio con el tema Satisfacción sexual en parejas durante el climaterio femenino masculino, el estudio fue realizado mediante una población de 142 parejas donde un 66% de mujeres y un 84 de hombres se obtuvo concordancia leve entre los miembros de cada pareja con respecto a las respuestas, se encontró un grado de acuerdo leve entre satisfacción informada por la mujer y la percepción de su pareja, de igual forma se obtuvieron datos similares en cuanto a la satisfacción del hombre y la percepción de su pareja.

## **2.2 FUNDAMENTO TEÓRICO**

### **Ansiedad**

Se la define como una sensación incómoda o respuesta al miedo de ser herido o perder algo valioso es necesario diferenciar el sentimiento de miedo y de angustia, el miedo es la respuesta que surge de un peligro real y concreto mientras que la ansiedad surge de una causa ambigua muchas veces de manera desproporcionada al peligro. Este sentimiento proporciona energía para tratar con la amenaza, puede ser vista como el primer paso a la solución de problemas (Cook & Fontaine, 1993, p. 304).

### **Tipos de ansiedad**

#### **Normal**

Se lo define como un estado emocional normal como mecanismo de adaptación ante situaciones nuevas o de estrés que permite un rendimiento adecuado y la solución de problemas (Gasull, 2011, p. 5)

## Patológica

Se produce cuando el mecanismo de respuesta- alarma se desencadena antes estímulos irrelevantes y se da un duración en el tiempo de respuesta de forma innecesaria generando un malestar en el individuo significativo además de síntomas que afectan en el área física, psicológica y conductual (Gasull, 2011, p. 5)

	Ansiedad normal	Ansiedad patológica
Desencadenante.	Sí	No (a veces sí)
Adecuación al estímulo.	Sí	No
Duración proporcional.	Sí	No
Afectación vida-relación.	No	Sí
Síntomas somáticos.	No	Sí
Afectación de la propia libertad.	No	Sí
Sensación de gravedad.	No	Sí

Gasull.(2011).Cuadro comparativo ansiedad normal y patológica[Ilustración].Recuperado de [http://www.institutotomaspascualsanz.com/descargas/formacion/publi/Modulo\\_1\\_CURSO\\_RANF\\_2EDICION.pdf](http://www.institutotomaspascualsanz.com/descargas/formacion/publi/Modulo_1_CURSO_RANF_2EDICION.pdf)

## Trastornos de Ansiedad

Al referirnos a trastornos de ansiedad se ve una frecuencia alta en relación con los trastornos afectivos, dentro de los trastornos de ansiedad con mayor prevalencia se encuentra el trastorno de estrés postraumático que se da con mayor prevalencia en mujeres que en los hombres, además que su recuperación conlleva más tiempo en mujeres dentro de este grupo se encuentra también la fobia específica, ansiedad generalizada y el trastornos de angustia con o sin agorafobia, los trastornos de ansiedad que inician en edades tempranas se encuentran las fobias y la ansiedad por separación, existen varis factores relacionados con la aparición de estos cuadros e incluso predisponentes genéticos tanto como para la



depresión como para los trastornos ansiosos existe un grado de carga genética (Vallejo, 2011, p. 31).

### **Etiología**

Existen tres factores que nos permiten entender la aparición de los trastornos ansiosos, partiendo desde el biológico que especifica una alteración en el centro neurotransmisor del cerebro tanto a nivel serotoninérgico como noradrenérgico, mismas alteraciones que se relacionan con los síntomas de la depresión y el dolor. Se incluyen también factores sociológicos y de carácter emocional, éste último es principal determinante ya que al generarse una producción de emociones negativas mantendrá al individuo en una angustia constante, las emociones participan de forma activa en el funcionamiento orgánico, al presentarse momentos percibidos por la personas como emocionalmente estresantes se libera cortisona hormona del estrés, que dosis adecuadas permite al cuerpo estar alerta y genera situaciones adecuadas para defenderse, sin embargo en grandes cantidades, debilita el cuerpo, deprime y desorganiza el funcionamiento adecuado del sistema base que generan problemas de ansiedad (Cervera, 2009, p. 38).

### **Ansiedad en la clasificación del CIE-10**

A partir del CIE-10 la ansiedad forma parte de la clasificación de los trastornos neuróticos, secundarios a situaciones estresantes y somatomorfos con codificación entre F40- 49, en el apartado de otros trastornos de ansiedad con codificación F41, dónde se define como ansiedad generalizada y se la explica mediante postulados específicos para la realización de un diagnóstico, debe considerarse que el individuo debe tener sintomatología ansiosa la mayor parte de los días mínimo varias semanas seguidas, deben presentarse los rasgos siguientes:

- a) Aprensión es decir preocupación excesiva sobre situaciones futuras.
- b) Tensión muscular dónde se puede destacar agitación e inquietud psicomotrices, cefaleas de tensión, temblores, incapacidad de relajarse (OMS, 1992).

### **Satisfacción sexual**

Es uno de los componentes de la sexualidad del ser humano, para establecer la satisfacción sexual se han estudiado varios componentes que la podrían determinar como la duración, frecuencia, prácticas sexuales, aspectos relacionales, conocimientos y actitudes sobre la sexualidad y la salud física y vitalidad (Labrador, 2015, p. 47).

- Al hablar de duración se refiere al tiempo, tanto a los juegos preliminares durante la relación sexual como la duración del coito la duración que existe no marca una diferencia en la satisfacción, mientras no exista una diferencia significativa entre la duración deseada y la duración real.
- En cuanto a frecuencia se encuentra una lata correlación entre la frecuencia de las relaciones sexuales y la satisfacción sexual.
- Referente a prácticas sexuales se menciona que mayor variedad de técnicas sexuales, más intercambio de caricias, la frecuencia de participación en actividades no coitales predice mayor satisfacción sexual.
- Dentro de los aspectos relacionados se encuentra a la comunicación como uno de los factores importantes relacionado en la satisfacción sexual.
- Los conocimientos y actitudes sobre la sexualidad incluye aquellos aspectos culturales y religiosos como un escaso conocimiento sobre la sexualidad se ve relacionado con menor satisfacción sexual, a diferencia con niveles altos niveles

de asertividad se encuentran asociados con la satisfacción en el área sexual.

- La salud física y vitalidad, enfermedades tanto orgánicas como de la salud mental, son predecibles de una baja satisfacción sexual (Labrador, 2015, p. 49).

La satisfacción sexual pasa a ser parte de las necesidades básicas del ser humano incluyéndose en la pirámide que propuso Abraham Maslow, dentro de las necesidades fisiológicas del individuo.

### **Necesidades básicas**

Se define la necesidad como el deseo o la falta de algo, y se define a la necesidad fundamental como el elemento requerido para la supervivencia además del buen mantenimiento de la salud física y mental del individuo. A medida que una necesidad se satisface aparece otra en orden jerárquico, la satisfacción de estas tiene relación con el desarrollo y desenvolvimiento de la persona. Cuando una persona que está enferma ya se de forma física o mental es incapaz de cubrir estas necesidades (Muñoz et al., 2005, p. 11).

### **Pirámide de Abraham Maslow**

El autor propuso que cada individuo posee necesidades humanas básicas que son vitales para mantener un sistema de homeostasis ideal para el desarrollo adecuado de la persona, estas necesidades son esenciales y deben ser cubiertas para permitir un adecuado estado de salud (Muñoz et al., 2005, p. 14)

Para ello se utilizó una estructura jerárquica de las necesidades humanas:



*Estructura jerárquica de necesidad según Maslow (1987)*

Muñoz et al., (2005). Estructura jerárquica de necesidad según Maslow [Ilustración]. Recuperado de <https://books.google.com.ec/books?id=DPOPt43L5PgC&pg=PA11&dq=necesidades+b%C3%A1sicas+maslow&hl=es&sa=X&ved=0ahUKEwifqrLb8PTaAhWkmOAKHZ2nBoAQ6AEIJjAA#v=onepage&q&f=false>

### **Necesidades fisiológicas**

Estás necesidades se satisfacen mediante comida, bebidas, oxígeno, sueño y sexo. Si algún momento las otras necesidades dejan de ser cubiertas, las necesidades fisiológicas llegan a ser de mayor prioridad. Se debe resaltar que la persona buscará cubrir estas necesidades aun cuando tenga otras necesidades (Maslow, 1968, p.462).

### **Necesidad de seguridad**

Es la búsqueda del hombre de un entorno estable, seguro y predecible en el que pueda vivir. La persona necesita deshacerse de temores y angustias. Que pueda desarrollarse dentro de una sociedad estable y regular (Maslow, 1968, p. 462).

### **Necesidad de amor o de integración**

Se debe recalcar que en esta necesidad no se la considera equivalente al sexo con el amor. Se incluye el sentirse parte de grupos como la familia, amigos y compañeros, al no cubrirse esta necesidad puede generar en el persona una inadaptabilidad psicológica (Maslow, 1968).

### **Necesidad de estima y autoestima**

La valoración propia de la persona y la otorgada por otras personas.

La primera se obtiene al sobresalir de entre los demás individuos y la segunda a partir de la consideración de los demás al no cubrirse esta necesidad inferior o desamparada

### **Necesidades de autorrealización**

Se refiere a la búsqueda constante del ser humano de hacer un máximo en cuanto a sus habilidades.

### **Dimensiones de la Satisfacción sexual según Stulhofer, Busko y**

#### **Brouillard**

Stulhofer, Busko y Brouillard son los autores de la escala de satisfacción sexual, donde mencionan cinco dimensiones que forman parte de la satisfacción sexual, las mismos que son:

Sensaciones sexuales: lo que se refiere a la calidad de las caricias/sentir, calidad de la excitación sexual, frecuencia de la excitación, calidad del orgasmo, frecuencia del orgasmo.

- Conciencia sexual: refiriéndose a la sensación de dejarse llevar, estar centrado es decir la conciencia de la persona y concentración durante el acto sexual, reacción sexual hacia el compañero.
- Intercambio sexual: conformado por el placer de recibir, dar placer a la pareja, la disponibilidad sexual de la pareja, iniciativa sexual en la pareja, creatividad sexual de la pareja y la existencia de un equilibrio entre lo que se da y se recibe en la actividad sexual.
- Apego emocional: refiriéndose a la confianza, apertura emocional, entrega emocional de la pareja y cercanía emocional.
- Actividad sexual: se toma en cuenta para ello a la variedad, frecuencia, intensidad y duración (Stulhofer, Busko y Brouillard, 2010).

### **Nueva escala de satisfacción sexual**

Aspectos de la satisfacción sexual (J. Bancroft, Loftus y Long, 2003).

- Enfoque personal: se refiere a las características y hábitos individuales incluyendo la percepción de los estímulos sexuales, la capacidad de concentrarse en el estímulo sexual y sentimientos, y otras reacciones fisiológicas y psicológicas.
- Enfoque interpersonal: se toma en consideración el intercambio emocional entre las parejas sexuales.
- Enfoque hacia las actividades sexuales: cataloga las experiencias sexuales de una persona centrándose en las características de las actividades sexuales, su frecuencia, variedad e intensidad.

La dimensión de intercambio sexual hace hincapié en la importancia de la reciprocidad en los contactos sexuales. Las diferencias entre dar y recibir atención sexual y placer, puede afectar la propia satisfacción sexual negativamente.

En cuanto al apego emocional también se ha asociado con la satisfacción sexual y su contenido. Se ha argumentado que un vínculo emocional fuerte e íntimo puede generar el interés sexual a largo plazo.

La dimensión final subraya la importancia de la frecuencia, la duración, la variedad y la intensidad de las actividades sexuales para la satisfacción sexual entre mujeres y hombres (Young et al, 1998, Stulhofer et al, 2004).

### **Factores que influyen en la satisfacción sexual**

Se encontraran cinco factores relacionados con la satisfacción sexual:

1. Comunicación: consiste en la apertura de la pareja para expresar sus deseos y manifestar a su pareja tanto las actividades satisfactorias como las poco satisfactorias dentro del acto sexual.
2. Concepciones y creencias sobre la sexualidad: la disposición cognitiva de la persona en cuanto a la sexualidad y el conocimiento de su cuerpo es de gran importancia dentro de un adecuado desenvolvimiento sexual, ya que en culturas dónde el sexo es visto únicamente como un acto para la reproducción, el pensamiento generado hacia la relación sexual pasará limitar la seguridad de la persona y por consecuencia el permitirse disfrutar de la relación sexual que le permita tener placer.
3. Valoración de las prácticas
4. Características de la interacción: se refiere a la predisposición de la pareja para

interactuar de manera equitativa tanto el uno para el otro y viceversa, así como el autoconocimiento propio como del otro, además de la conciencia y concentración en la práctica sexual.

5. Reacciones emocionales frente a lo sexual: se refiere a la calidad de respuesta afectiva de los miembros de la pareja durante el acto, una demostración afectiva a través de las caricias o la palabra se verá relacionado con la capacidad de sentir un mayor placer durante la relación sexual.

### **Satisfacción sexual en relación al género**

Se reconoce que a partir de las distintas culturas aun en la actualidad numerosas mujeres todavía no alcanzan libertad en su sexualidad donde el placer es tabú en el sentido que no se habla de él y que reviste una dimensión moral, generalmente negativa. Se controlan los cuerpos. Lo que generaría un poco disfrute del acto sexual, por parte de la mujer a diferencia del constructo social establecido para la sexualidad de los hombres. Foucault ya había mostrado la relación entre la sexualidad y la vida moral y ética de los individuos. La sociedad occidental, decía, organizó un nuevo tipo de poder, el biopoder, que se ejerce sobre la vida y los cuerpos de la población (Foucault 1976).

A partir de un estudio realizado a 100 parejas tanto hombres como mujeres casadas, se buscaba obtener datos sobre la satisfacción sexual tanto en hombres como en mujeres donde los datos mostraron que ambos sexos requieren de un componente de enamoramiento para lograr la satisfacción sexual y dentro de este componente se destaca la satisfacción marital. Sin que exista una diferencia significativa por género (Moral, 2006).



### **2.3 HIPÓTESIS O SUPUESTOS**

Hi: La ansiedad influye en los niveles de satisfacción sexual de los estudiantes universitarios.

Ho: La ansiedad no influye en los niveles de satisfacción sexual de los estudiantes universitarios.

## **CAPÍTULO III**

### **MARCO METODOLÓGICO**

#### **3.1 NIVEL Y TIPO DE INVESTIGACIÓN**

La presente investigación es de tipo cuantitativa debido que se ha utilizado reactivos psicológicos que permiten obtener datos numéricos sustentables de cada variable para ansiedad y satisfacción sexual, generándonos datos mediante los cuales es posible realizar un estudio estadístico con la información obtenida en la investigación.

Es descriptiva porque hace descripción de los contenidos que permiten ahondar en la temática.

Es bibliográfica ya que se obtenido información de distintas fuentes como textos, artículos científicos entro otros, los mismos que han permitido contextualizar la temática.

Es de campo porque se ha realizado la toma de instrumentos psicológicos en el lugar de los hechos.

#### **3.2 SELECCIÓN DEL ÁREA O ÁMBITO DE ESTUDIO**

La presente investigación se la llevara a cabo en la Provincia de Tungurahua en el Cantón Ambato, en la Universidad Técnica de Ambato, Facultad Ciencias de la Salud, Carrera de Psicología Clínica, en los estudiantes del periodo marzo – agosto 2018

#### **3.3 POBLACIÓN**

La investigación se llevará a cabo con estudiantes de la carrera de Psicología Clínica de la Facultad Ciencias de la Salud de la Universidad Técnica de Ambato.

### **3.4 CRITERIOS DE INCLUSIÓN Y EXCLUSIÓN**

#### **Inclusión:**

- Estudiantes que hayan firmado el consentimiento informado
- Estudiantes de primero a noveno semestre la carrera de Psicología Clínica de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Técnica de Ambato
- Estudiantes que se encuentren legalmente matriculados
- Estudiantes de 18 a 40 años de edad
- Estudiantes que hayan iniciado su vida sexual

#### **Exclusión:**

- Estudiantes que se encuentren en periodo de embarazo
- Estudiantes que consuman sustancias psicoactivas

### **3.5 DISEÑO MUESTRAL**

En la presente investigación se trabajó con estudiantes de primer a noveno semestre de la carrera de Psicología Clínica de la Facultad de Ciencias de la Salud Universidad Técnica de Ambato que cumplieron con los criterios de inclusión y exclusión, que hayan firmaron el consentimiento informado.

Al tener conocimiento de la población que formaría parte del estudio se requirió sacar la muestra mediante cálculo, a partir de la siguiente fórmula:

Dónde:

n = representa el tamaño de la muestra.

N = se refiere al tamaño de la población.

$p.q$  = Es la desviación estándar de la población para ello se reemplaza por un valor constante de 0,5.

$Z$  = Es valor relacionado a niveles de confianza. Es un valor constante que se lo toma en relación al 95% de confianza como 1,96 (más utilizado) o también con el 99% de confianza como 2,58.

$d$  = Es el error muestral que, al no tener un valor se puede reemplazar por un valor entre el 1% (0,01) y 9% (0,09), dicha cantidad queda al juicio del encuestador.

$$n = \frac{N \cdot Z \cdot p \cdot q}{d^2(N - 1) + Z^2 \cdot p \cdot q}$$

$$n = \frac{373 \cdot (1,96)^2 \cdot (0,5 \cdot 0,5)}{(0,005)^2(373 - 1) + (1,96)^2(0,5 \cdot 0,5)}$$

$$n = \frac{358.2292}{1.8904}$$

$$n = 189$$

### 3.6 OPERATIVIZACIÓN DE VARIABLES

Tabla 1 Operativización de Variables

VARIABLE	CONCEPTO	DIMENCIONES	VALIDEZ
<b>STAI</b> <b>Cuestionario de Ansiedad</b> <b>Estado- Rasgo</b>	La ansiedad es un mecanismo humano de adaptación al medio y ayuda (si su intensidad no es excesiva) a superar ciertas exigencias de la vida (Mardomingo, 2015).	STAI A/E Nada Algo Bastante Mucho STAI A/R Casi nunca A veces A menudo Casi siempre	alfa de Cronbach de 0,83 a 0,92
<b>SATISFACCIÓN SEXUAL</b>	Se conceptualizada como la etapa final del ciclo de respuesta sexual, como un derecho sexual y como un factor clave de la calidad de vida de las personas, asociándose a un mejor estado de salud física y mental (Parish, 2007).	BAJA SATISFACCIÓN SEXUAL  MEDIA SATISFACCIÓN SEXUAL  ALTA SATISFACCIÓN SEXUAL  MUY ALTA SATISFACCIÓN SEXUAL	Confiabilidad de 0,93 en relación al alpha de Cronbach.

### **3. 7 DESCRIPCIÓN DE LA INTERVENCIÓN Y PROCEDIMIENTOS PARA LA RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN**

Después de seleccionar la población delimitándose a estudiantes de la Universidad Técnica de Ambato por la factibilidad y apertura para la realización del proyecto, se tomó en cuenta las distintas problemáticas de tipo psicológicas que puedan llegar a formar parte de una hipótesis, para ello se propuso la ansiedad al ser vista como un síntoma muy recurrente en esta población debido a distintos factores que pudieran ser tanto académicos, familiares, sociales o incluso laborales, además se propuso a la satisfacción sexual como segunda variable a ser estudiada debido a la importancia que tiene dentro del desenvolvimiento de un individuo y a la poca importancia que se le ha dado.

Posteriormente a la recolección de datos e información que permite sustentar la presente investigación, se realizó las acciones pertinentes que permitieran tener contacto con la población a ser evaluada a partir de reactivos psicológicos que tuvieran validez y confiabilidad adjuntando un consentimiento informado, se obtuvo la muestra necesaria para la investigación, posterior a la aplicación de los instrumentos psicológicos se continuó con la parte estadística permitiéndome obtener los resultados.

#### **DESCRIPCIÓN DE REACTIVOS PSICOLÓGICOS**

##### **Escala de satisfacción sexual NSSS**

**Nombre:** Escala de satisfacción sexual NSSS

**Autores:** Stulhofer A., Busko V., Brouillard P. (2010)

**Ámbito de aplicación:** adultos, mayores a 18 años **Objetivo:** Evalúa disfunciones sexuales

**Número de Ítems:** 20

**Descripción:** La escala de satisfacción sexual NSSS especifica en sus resultados 5 dimensiones las cuales son: sensaciones sexuales, conciencia sexual, intercambio sexual, apego emocional, actividad sexual. Este instrumento de evaluación puede ser autoaplicado o heteroaplicado.

**Corrección e Interpretación:** se ha establecido para cada pregunta una escala del 1 al cinco en donde 1 punto equivale a nada satisfecho, 2 puntos poco satisfecho, 3 puntos satisfecho, 4 puntos muy satisfecho, 5 puntos extremadamente satisfecho.

Para obtener la puntuación total se debe sumar todas las respuestas del instrumento de evaluación, dependiendo del puntaje se identificará el grado de satisfacción sexual.

- Baja satisfacción sexual (29 a 59 puntos)
- Media satisfacción sexual (60 a 69 puntos)
- Alta satisfacción sexual (70 a 79 puntos)
- Muy alta satisfacción sexual (80 a 98 puntos)

**Propiedades psicométricas:**

**Confiabilidad:** la escala de satisfacción sexual muestra una confiabilidad de 0,93 en relación al alpha de Cronbach.

**Validez:** La validación de la escala de satisfacción sexual NSSS fue realizada con una población de 2000 personas, esta fue validada y publicada en inglés. La población fue

dividida en 7 grupos de los cuales 5 grupos fueron de Croacia y 2 de Estados Unidos divididos de la siguiente manera:

- 3 grupos fueron muestras de estudiantes; dos grupos de estudiantes croatas y un grupo de estudiantes estadounidenses
- 2 grupos se realizó en población general; un grupo croata y un grupo estadounidense
- 1 grupo fue de pacientes que asistían a psicoterapia sexual
- 1 grupo de hombres y mujeres no heterosexuales croatas.

5 grupos realizaron la evaluación empleando la escala online, en los dos grupos se aplicó la escala de manera estándar (papel y lápiz). La fiabilidad determinada en la investigación fue elevada la muestra contó con 2000 individuos ( $\alpha = 0.94-0.96$ ).

### **STAI Cuestionario de Ansiedad Estado- Rasgo**

**Nombre original:** “State- Trait Anxiety Inventory (Self Evaluation Questionnaire)”.

**Autores:** C. D. Spielberger, R. L. Gorsuch y R. E. Lushene

**Ámbito de aplicación:** adolescentes y adultos, con un nivel cultural mínimo que entiendan las instrucciones del Cuestionario

**Número de Ítems:** 40

**Descripción:** La construcción del cuestionario de ansiedad estado/ rasgo se desarrolló con el fin que la escala arrojara medidas objetivas de autoevaluación de ansiedad como estado y como rasgo.



**Corrección e Interpretación:** Las puntuaciones de las dos escalas del STAI pueden variar desde 0 hasta 60 puntos.

En la elaboración del STAI se han intercalado los ítems directos e inversos para evitar el efecto de aquiescencia.

La corrección se efectúa con plantilla, contando los puntos de los ítems de ansiedad positivos y los negativos y trasladando el valor resultante a la fórmula impresa en la esquina superior derecha del Ejemplar.

### **Propiedades psicométricas:**

El coeficiente alfa de los estudios originales oscila entre 0.83 y 0.92. En la muestra española los índices KR20 para A/E oscilan entre 0.90 y 0.93 y en A/R entre 0.84 y 0.87.

La fiabilidad test-retest se obtuvo en un subgrupo de sujetos normales con diferentes intervalos.

### **3.8 ASPECTOS ÉTICOS**

La presente investigación se basa en el código de ética de la Universidad Técnica de Ambato, la misma que plantea en su Capítulo II en lo que corresponde a los Principios y valores Éticos lo siguiente:

Art. 3.- Principios. - Las y los servidores, trabajadores públicos y estudiantes desempeñarán sus competencias, funciones, atribuciones y actividades sobre la base de los siguientes principios:

1. Derechos Humanos. - derechos inherentes a todos los seres humanos, sin distinción alguna de nacionalidad, lugar de residencia, sexo, origen nacional o étnico, color, religión, lengua, o cualquier otra condición.

2. Eficiencia. - la capacidad de describir a una persona eficaz de disponer de alguien o de algo para conseguir un efecto determinado, utilizar los medios disponibles de manera racional para llegar a una meta.

3. Eficacia. - la capacidad de alcanzar el efecto que espera o se desea tras la realización de una acción.

4. Efectividad. - la capacidad o habilidad que puede demostrar una persona para obtener determinado resultado a partir de una acción.

5. Calidad. - superioridad o excelencia de algo o de alguien, conjunto de propiedades inherentes a un individuo que permite caracterizarlo y valorarlo con respecto a los restantes de su especie.

6. Hacer el bien. - Lo que en sí mismo tiene el complemento de la perfección, o lo que es objeto de la voluntad, lo que es favorable, conveniente, lo que enseña la moral que se debe hacer, o lo que es conforme al deber.

7. Decir siempre la verdad. - Expresar verbalmente el pensamiento, asegurando, opinando y denotando muestras de reflexión con uno mismo expresando la realidad, la existencia real de una cosa.

Art. 4.- Valores éticos. - Las y los servidores, trabajadores públicos y estudiantes desempeñarán sus competencias, funciones, atribuciones y actividades sobre la base de los valores éticos:

1.- Integridad. - hacer lo correcto, por las razones correctas, del modo correcto todo aquello que consideramos bien para nosotros y que no afecte los intereses de las demás personas, totalidad, plenitud, rectitud.

2.- Pertenencia. - que pertenece a alguien determinado. Integración en un conjunto, grupo o asociación, circunstancia de ser algo propiedad de una persona.

3.- Transparencia. - cualidad de las personas que actúan de una manera franca, abierta, mostrándose tal cual son y sin ocultar nada, cualidad moral de un individuo que busca actuar con claridad y se adapta a cierto conjunto de reglas y estándares de conducta.

4.- Responsabilidad. - el cumplimiento de las obligaciones o cuidado al hacer o decidir algo, hecho de ser responsable de alguna persona, obligación de responder ante ciertos actos o errores.

5.- Lealtad. - el cumplimiento de lo que exigen las leyes de la fidelidad y las del honor, sentimiento de respeto y fidelidad a los propios principios morales, a los compromisos establecidos o hacia alguien.

6.- Honestidad. - la compostura, moderación, respeto a la conducta moral y social que se considera apropiada, recato, decencia y rectitud de comportamiento.

7.- Respeto. - la consideración, acompañada de cierta sumisión, con que se trata a una persona por alguna cualidad, situación o circunstancia que las determina y que lleva a

acatar lo que dice o establece o a no causarle ofensa o perjuicio, consideración de que algo es digno y debe ser tolerado.

8.- Beneficencia. - la ayuda social o económica desinteresada que se presta a las personas en virtud de hacer el bien, la práctica de obras buenas.

9.- Solidaridad. - la adhesión o apoyo incondicional a causas o intereses ajenos, especialmente en situaciones comprometidas o difíciles, el sentimiento de una persona basado en metas o intereses comunes.

10.- Vocación de servicio. - la tendencia de una persona hacia un oficio, una actividad o un cierto estado, al acto y la consecuencia de servir: estar a disposición de alguien, ser útil para algo, la predisposición de un individuo para satisfacer las necesidades de otro.

11.- Disciplina. - el conjunto de reglas o normas cuyo cumplimiento de manera constante conducen a cierto resultado, para mantener el orden y la subordinación entre los miembros de un cuerpo o una colectividad en una profesión o en una determinada colectividad.

Además, es importante mencionar que dentro del Capítulo III en lo que corresponde a los Derechos y Responsabilidades, encontramos dentro del Art. 10 las responsabilidades de las y los estudiantes el literal 11 en donde se plantea lo siguiente: Contribuir a la investigación básica, aplicada y/o experimental para la generación de nuevos conocimientos o para la transferencia y uso de conocimientos científicos y tecnológicos en todas las áreas del conocimiento. De igual forma este proyecto se encuentra basado en el Capítulo IV De las Relaciones con la Comunidad, en relación al Art. 13.- De los proyectos de investigación. Los proyectos de investigación deben diseñarse para:

1. Impulsar la investigación formativa y generativa;
2. Responder a las necesidades prioritarias de la Universidad y de la población de la zona central del Ecuador;
3. Articular capacidades y acciones institucionales conjuntas que impulsen actividades de investigación, desarrollo e innovación;
4. Fortalecer el progreso bioético:
  - a) Aplicar el consentimiento informado
  - b) Enmarcarse en los principios de la bioética
  - c) Tomar en cuenta las normas éticas internacionales para la investigación en seres humanos
4. Diseñar, elaborar y ejecutar proyectos en el marco de las directrices del Consejo de Educación Superior, Ministerio de Salud Pública, el Plan Nacional del Buen Vivir, la Matriz Productiva y el Reglamento de la Dirección de Investigación y Desarrollo de la Universidad.
5. Conformar Comité de Bioética según la normativa del Ministerio de Salud Pública.
6. Todos los trámites pertinentes a los proyectos de investigación utilizarán la normativa y formatos establecidos por el Comité de Bioética.
7. El Comité de Bioética deberá elaborar el reglamento respectivo.

## CAPÍTULO IV

### ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE LOS RESULTADOS

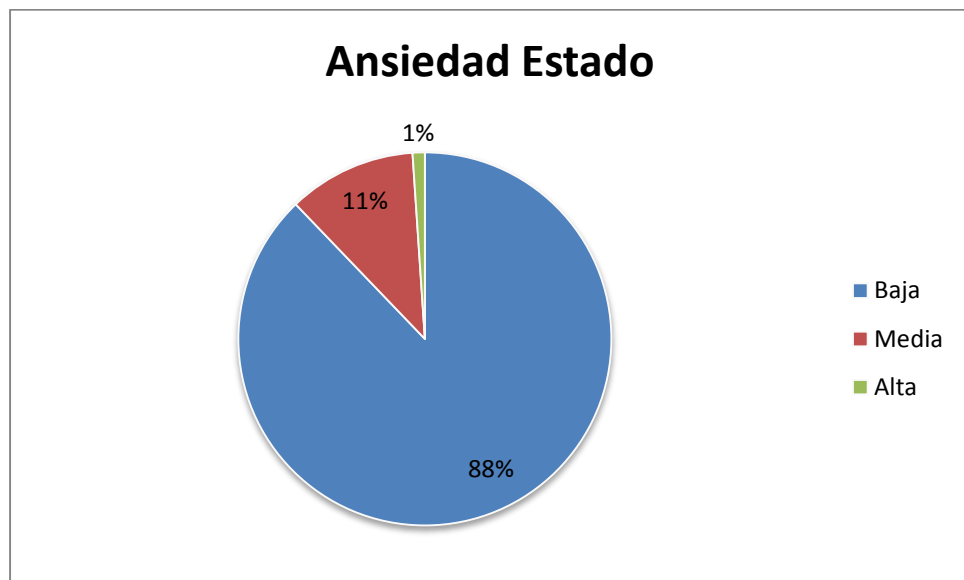
#### 4.1 Análisis e interpretación del Inventario de Ansiedad Estado/Rasgo

##### 4.1.1 Ansiedad Estado

Tabla 2 Ansiedad Estado

ANSIEDAD ESTADO					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Baja	166	87,8	87,8	87,8
	Media	21	11,1	11,1	98,9
	Alta	2	1,1	1,1	100,0
	Total	189	100,0	100,0	

Figura 1 Ansiedad Estado



## **Análisis e interpretación**

La tabla 2 demuestra que del grupo de 189 estudiantes en cuanto al test de Ansiedad Estado 166 estudiantes representados por el 88% poseen ansiedad baja, 22 estudiantes representados por el 11% ansiedad media y 2 estudiantes representados por el 1% poseen ansiedad baja.

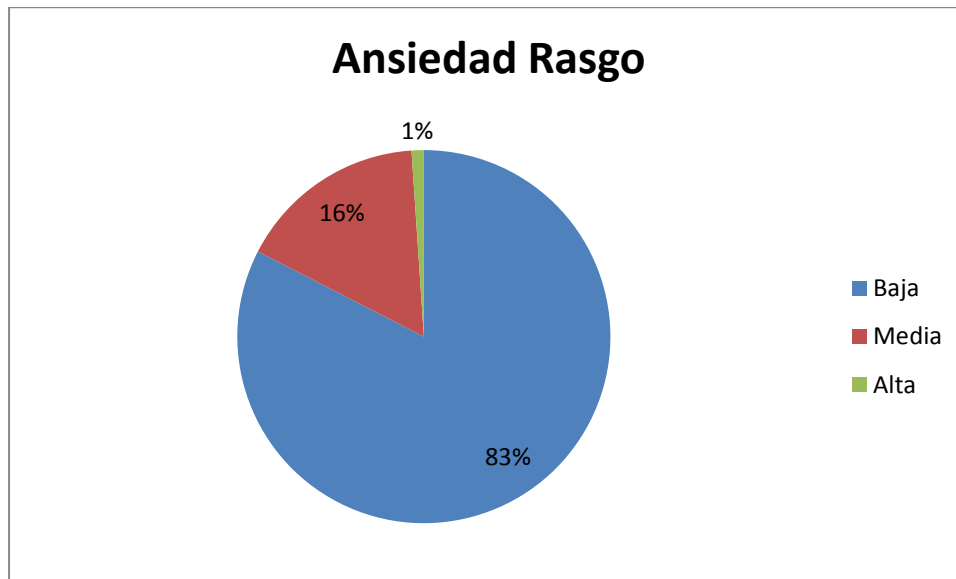
Lo que nos muestra que referente a la ansiedad como estado existe bajos niveles de ansiedad en los estudiantes que conformaron la muestra, siendo una minoría donde reflejan un nivel alto de ansiedad es decir un estado emocional transitorio que puede variar con el tiempo y fluctuar en intensidad.

### **4.1.2 Ansiedad Rasgo**

**Tabla 3 Ansiedad Rasgo**

		<b>ANSIEDAD RASGO</b>	
		<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
<b>Válido</b>	<b>Baja</b>	156	82,5
	<b>Media</b>	31	16,4
	<b>Alta</b>	2	1,1
	<b>Total</b>	189	100,0

**Figura 2 Ansiedad Rasgo**



### **Análisis e interpretación**

En la tabla 3 se ilustra que de 189 estudiantes en cuanto a la Ansiedad como Rasgo 156 estudiantes representados por el 83% poseen ansiedad baja, 31 estudiantes representados por el 16% reflejan ansiedad media y 2 estudiantes representados por el 1% poseen ansiedad alta.

A partir de la tabla se puede interpretar que en ansiedad como rasgo es un alto porcentaje de estudiantes que presenta niveles bajos de ansiedad tomando en cuenta que la ansiedad rasgo es similar a los constructos llamados disposiciones que permanecen latentes hasta que son activadas por algunos estímulos de la situación.

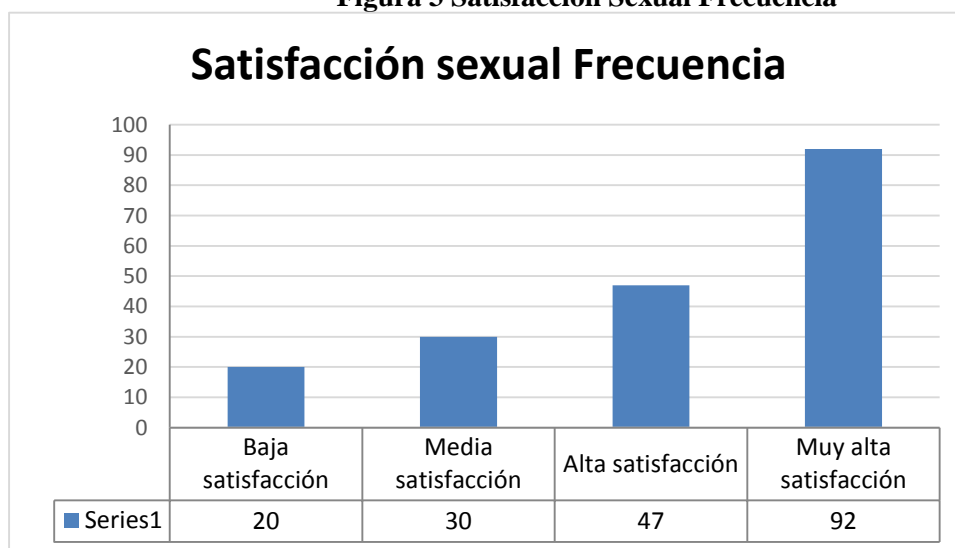


## 4.2 Análisis e interpretación de la Escala de Satisfacción sexual

Tabla 4 Satisfacción Sexual

		Satisfacción Sexual			
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Baja satisfacción	20	10,6	10,6	10,6
	Media satisfacción	30	15,9	15,9	26,5
	Alta satisfacción	47	24,9	24,9	51,3
	Muy alta satisfacción	92	48,7	48,7	100,0
	<b>Total</b>	189	100,0	100,0	

Figura 3 Satisfacción Sexual Frecuencia



### Análisis e interpretación

En la tabla 4 en cuanto al test de satisfacción sexual se puede observar que de la muestra de 189 estudiantes, 20 alumnos representados por el 10% reflejan baja satisfacción, 30 alumnos representados por 16% presentan media satisfacción, 47 estudiantes representados

por el 25% muestran alta satisfacción y 92 alumnos representados por el 49% poseen muy alta satisfacción.

Se puede reconocer que la mayor parte de la muestra posee una alta satisfacción sexual la misma que estaría compuesta por altos puntajes en las distintas dimensiones como sensaciones sexuales, conciencia sexual, intercambio sexual, apego emocional y actividad sexual.

#### 4.3 Análisis e interpretación diferencia por género de Satisfacción sexual

**Tabla 5 diferencias por género Satisfacción Sexual**

<b>Estadísticos de prueba</b>	
	<b>Satisfacción</b>
U de Mann-Whitney	3953,000
W de Wilcoxon	10169,000
Z	-1,092
<b>Sig. asintótica (bilateral)</b>	,275
Significación exacta (bilateral)	,275
Significación exacta (unilateral)	,138
Probabilidad en el punto	,001

#### **Análisis e interpretación**

Referente a la tabla 5 se puede apreciar que no existe diferencia estadísticamente significativa (p valor mayor que 0,05) entre hombres y mujeres con respecto a nivel de

satisfacción, lo que quiere decir que tanto hombres como mujeres poseen una equitativa valencia en los niveles de satisfacción sexual.

Se reconoce a partir de esta tabla que no existe una diferencia significativa en cuánto a género los niveles de satisfacción que pueda poseer tanto el hombre como la mujer en su actividad sexual.

#### 4.4 Correlación de resultados

**Tabla 6 Correlación de Spearman**

**Correlaciones**

			Satisfacción	ANSI_ESTA	ANSIE_RASGO
Rho de Spearman	Satisfacción	Coefficiente de correlación	1,000	-,212**	-,302**
		Sig. (bilateral)		,003	,000
		N	189	189	189
ANSI_ESTA		Coefficiente de correlación	-,212**	1,000	,432**
		Sig. (bilateral)	,003		,000
		N	189	189	189
ANSIE_RASGO		Coefficiente de correlación	-,302**	,432**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	,000	
		N	189	189	189

#### **Análisis e interpretación**

En la tabla 6 se puede apreciar por medio de la prueba estadística Rho Spearman que demostró correlaciones negativas entre las 2 dimensiones de la escala de ansiedad y

satisfacción sexual las cuales son ansiedad estado y satisfacción ( $\rho = 0,003$ ); ansiedad rasgo y satisfacción ( $\rho = 0,00$ ).

Es decir que tanto en ansiedad estado como ansiedad rasgo mientras la ansiedad sea baja los niveles de satisfacción sexual serán más altos en el individuos y mientras la ansiedad tenga altos niveles la satisfacción sexual de la persona se verá afectada llegando a tener bajos niveles de satisfacción.

## CAPÍTULO V

### CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

#### 5.1 CONCLUSIONES

1. A partir de los resultados se aprueba la hipótesis al decir que la ansiedad influye en los niveles de satisfacción sexual de los estudiantes, después de realizar la correlación a partir de Spearman se obtuvo una correlación negativa, donde al existir niveles bajos de ansiedad los niveles de satisfacción sexual en los individuos son más altos, mientras que en los estudiantes con niveles altos de ansiedad existe bajos niveles de satisfacción sexual.
2. Los niveles de ansiedad predominante de los estudiantes de la carrera de Psicología Clínica de la Facultad Ciencias de la Salud de la Universidad Técnica de Ambato es la ansiedad como rasgo, donde al menos el 16% de la población obtuvo un nivel de ansiedad media a diferencia de la ansiedad como rasgo donde solo el 11% de la población obtuvo un nivel de ansiedad media.
3. Los niveles predominantes de satisfacción sexual en los estudiantes de la carrera de Psicología Clínica de la Facultad Ciencias de la Salud de la Universidad Técnica de Ambato la muy alta satisfacción sexual con un 48,7% de la población total.
4. Los niveles de satisfacción sexual en cuanto género en los estudiantes de la carrera de Psicología Clínica de la Facultad Ciencias de la Salud de la Universidad Técnica de Ambato no existe una diferencia significativa en cuanto género según la prueba de Mann-Whitney.

## 5.2 RECOMENDACIONES

1. Tomando en cuenta que se aprobó la hipótesis  $H_1$  donde la ansiedad influye en los niveles de satisfacción sexual de los estudiantes universitarios, se recomienda realizar un seguimiento a los alumnos además de favorecer a los estudiantes con información o talleres acerca de técnicas de relajación, que permitan disminuir los niveles altos de ansiedad.
2. Sabiendo que los niveles de satisfacción sexual en los estudiantes son muy altos se recomienda enfocar la atención a mantener niveles bajos de ansiedad en los alumnos que puedan influir no sólo en el ámbito sexual del estudiante sino además en otros aspectos de su vida de forma que impidan un desarrollando adecuado dentro de sus obligaciones académicas además de descuidar su salud mental.
3. Es necesario la realización de otros estudios en cuánto a otros aspectos en los que la ansiedad pueda influir y repercutir de forma negativa en el aspecto no sólo psicológico del estudiante.
4. Es importante mantener una adecuada educación en cuanto a la sexualidad y términos relacionados, que permitan un manejo apropiado de la terminología además de un autoconocimiento en cuanto a la práctica, sus cuidados, prevenciones que permitan un desenvolvimiento sano tanto en hombres como en mujeres en su área sexual.

## REFERENCIA BIBLIOGRÁFICAS

### BIBLIOGRAFÍA:

Ahumada, S., Lüttges, C., Molina, T., y Torres, S. (2014). Satisfacción sexual: revisión de los factores individuales y de pareja relacionados. *Revista Hospital Clínico de la Universidad de Chile*, 25, 278-84.

Aragón, A., Contreras, O., y Tron, R. (2011). Ansiedad y pensamiento constructivo en estudiantes universitarios. *Journal of Behavior, Health & Social Issues*, 3(1), 43-56.

Balaza, S., Morales, I., y Guerrero, J. (2009). Prevalencia de Ansiedad y Depresión en una población de estudiantes universitarios: factores académicos y sociofamiliares asociados. *Clínica y Salud*, 20(2), 177-187.

Bravo, B., Ros, L., Latorre, J., Escribano, J., López, V., y Romero, M. (2010). Hábitos, preferencias y satisfacción sexual en estudiantes universitarios. *Revista Clínica Médica Familiar*, 3(3), 150-157.

Cardona, J., Pérez, D., Rivera, S., Gómez, J., y Reyes, A. (2014). Prevalencia de ansiedad en estudiantes universitarios. *Revista diversitas - perspectivas en psicología*, 11(1), 79-89.

Castillo, C., Chacón, T., y Díaz, G. (2016). Ansiedad y fuentes de estrés académico en estudiantes de carreras de la salud. *Investigación en Educación Médica*, 5(20), 230-237.

García, M. (2014). *La ansiedad y su incidencia en el consumo de tabaco en los estudiantes de la carrera de psicología clínica de la facultad ciencias de la salud de la universidad técnica de Ambato en el período marzo - agosto 2013* (tesis de grado). Universidad Técnica de Ambato, Ecuador.

Mardomingo, M. J. (2015). Tratado de psiquiatría del niño y del adolescente. Madrid: Diaz de Santos.

OMS (1992). CIE-10. Décima revisión de la clasificación internacional de las enfermedades. Trastornos mentales y del comportamiento. Descripciones clínicas y pautas para el diagnóstico, Madrid. Ed. Méditor.

Otero, V. (2014). Ansiedad en una muestra de alumnos de educación. *INFAD Revista de Psicología*, 1(1), 439-44.

Palacio, P. y Merchán, M. (2013). *Prevalencia de trastornos psicopatológicos en los estudiantes del colegio Técnico Nacional Cumbe de catón Cuenca, 2013* (tesis de grado). Universidad de Cuenca, Ecuador.

Parish WL, Luo Y, Stolzenberg R, Laumann EO, Farrer G y Pan S (2007). Prácticas sexuales y satisfacción sexual: un estudio basado en la población de adultos urbanos chinos. *Archives of Sexual Behavior*, 36, 5-20

Pazos, P. (2018). *Nivel de ansiedad y estrés en estudiantes de clínicas de 7mo, 8vo y 9no semestre de la Facultad de Odontología de la Universidad Central del Ecuador* (tesis de grado). Universidad Central, Ecuador.

Pitoni, D., y Rovella, A. (2013). Ansiedad y perfeccionismo: su relación con la evaluación académica universitaria. *Enseñanza e Investigación en Psicología*, 18(2), 329-341.

Ramírez, N. (2015). Ansiedad bibliotecaria en estudiantes universitarios. *Revista Interamericana de Bibliotecología*, 38(3), 227-236. doi: 10.17533/udea.rib.v38n3a07



Salazar, A., Paravic, T., y Barrientos, J., (2015). Satisfacción sexual en parejas durante el climaterio femenino masculino. *Cad. Saúde Pública, Rio de Janeiro, 31(2)*, 311-320.

Sánchez M., Santos, P., y Sierra, J. (2014). Una revisión sistemática de la satisfacción sexual. *International Journal of Clinical and Health Psychology, 14*, 67-75.

Teva, I., Bermudez, M., y Ramiro, M. (2014). Satisfacción sexual y actitudes hacia el uso del preservativo en adolescentes: evaluación y análisis de su relación con el uso del preservativo. *Revista Latinoamericana de Psicología, 46(2)*, 127-136.

Vergara, K., Díaz, S., y Gonzáles, F. (2014). Síntomas de depresión y ansiedad en jóvenes universitarios: prevalencia y factores relacionados. *Revista Clínica de Medicina de Familia, 7(1)*, 14-22.

#### **LINKOGRAFÍA:**

Born, D., Minujín, A., & Lombardía, M. (2015). UNICEF. Una aproximación a la situación de adolescentes y jóvenes en América Latina y el Caribe. Recuperado de:

[https://www.unicef.org/lac/UNICEF\\_Situacion\\_de\\_Adolescentes\\_\\_y\\_Jovenes\\_en\\_LAC\\_junio2105.pdf](https://www.unicef.org/lac/UNICEF_Situacion_de_Adolescentes__y_Jovenes_en_LAC_junio2105.pdf)

Cervera. (2009). *Guía para el tratamiento de los trastornos depresivos o ansiosos.*

Recuperado de [http://clinica-snc.com/files/2011/02/Libro\\_depresion\\_y\\_ansiedad\\_2aED.pdf](http://clinica-snc.com/files/2011/02/Libro_depresion_y_ansiedad_2aED.pdf)

ETMEGUA. (2011). Prevalencia de trastornos mentales. Estudio Epidemiológico de Trastornos Mentales en Guatemala, Región Metropolitana. Recuperado de la web:

<http://www.ciss.net/wp-content/uploads/2016/06/Estudio-Epidemiologico-de-Trastornos-Mentales-en-Guatemala-Region-Metropolitana-2011-2.pdf>

Gasull (2011). *Educación sanitaria e interrogantes en patologías para la oficina de farmacia*. Recuperado de [http://www.institutotomaspascualsanz.com/descargas/formacion/publi/Modulo\\_1\\_CURSO\\_RANF\\_2EDICION.pdf](http://www.institutotomaspascualsanz.com/descargas/formacion/publi/Modulo_1_CURSO_RANF_2EDICION.pdf)

INEC. (2014, octubre 17). INEC. Resultados demográficos y salud sexual y reproductiva. Recuperado de <http://www.ecuadorencifras.gob.ec/msp-e-inec-presentan-resultados-de-demografia-y-salud-sexual-y-reproductiva/>

Londoño, J. (2011, 1 27). El país.com.co El sexo en América Latina. Recuperado de <http://www.elpais.com.co/opinion/columnistas/julio-cesar-londono/el-sexo-en-america-latina.html>

Maslow, A. (1968). *Abraham Maslow y la psicología transpersonal*. Recuperado de <http://biblio3.url.edu.gt/Libros/2013/teo-per/14.pdf>

Ministerio de Salud Pública. (2012). Ecuador en cifras. Salud sexual y reproductiva. Recuperado de [http://www.ecuadorencifras.gob.ec/documentos/webinec/Estadisticas\\_Sociales/ENSANUT/SaludSexual\\_y\\_Reproductiva/141016.Ensanut\\_salud\\_sexual\\_reproductiva.pdf](http://www.ecuadorencifras.gob.ec/documentos/webinec/Estadisticas_Sociales/ENSANUT/SaludSexual_y_Reproductiva/141016.Ensanut_salud_sexual_reproductiva.pdf)

MINSALUD. (2015). Prevalencia de depresión, intentos de suicidio y trastornos de ansiedad en los tres estudios nacionales de salud mental. Encuesta Nacional de Salud Mental 2015. Recuperado de la web: [http://www.visiondiweb.com/insight/lecturas/Encuesta\\_Nacional\\_de\\_Salud\\_Mental\\_Tomo\\_I.pdf](http://www.visiondiweb.com/insight/lecturas/Encuesta_Nacional_de_Salud_Mental_Tomo_I.pdf)

Muñoz, A., Fernández, C., García, J., Gonzáles, M., Rodríguez, L., Silva, L.,...A, J. (2005). Auxiliar de enfermería de la diputación foral de Álava. Recuperado de <https://books.google.com.ec/books?id=DPOPt43L5PgC&pg=PA11&dq=necesidades+b%3A1sicas+maslow&hl=es&sa=X&ved=0ahUKEwifqrLb8PTaAhWKmOAKHZ2nBoAQ6AEIJjAA#v=onepage&q&f=false>

OEA. (2017). *Organización de los Estados Americanos. Salud sexual y reproductiva*. Recuperado de [http://www.oas.org/es/youth/Salud\\_Sexual\\_y\\_Reproductiva.asp](http://www.oas.org/es/youth/Salud_Sexual_y_Reproductiva.asp)

Organización Mundial de la Salud. (2016, Agosto). OMS. Infecciones de transmisión sexual. Recuperado de <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs110/es/>

OMS, OPS. (2012). Día Mundial de la Salud Mental: la depresión es el trastorno mental más frecuente. Organización Panamericana de la Salud. Recuperado de la web: [http://www.paho.org/hq/index.php?option=com\\_content&view=article&id=7305%3A2012-dia-mundial-salud-mental-depresion-trastorno-mental-mas-frecuente&catid=740%3Apress-releases&Itemid=1926&lang=es](http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=7305%3A2012-dia-mundial-salud-mental-depresion-trastorno-mental-mas-frecuente&catid=740%3Apress-releases&Itemid=1926&lang=es).

OMS. (2013). Salud de la mujer. Organización mundial de la salud. Recuperado de la web: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs334/es/>

OMS. (2016). La inversión en el tratamiento de la depresión y la ansiedad tiene un rendimiento del 400%. Organización Mundial de la Salud. Recuperado de la web: <http://www.who.int/mediacentre/news/releases/2016/depression-anxiety-treatment/es/>

Reyes, C. (2014, 7 14). biobiochile.cl Países con más insatisfacción sexual. Recuperado de <http://www.biobiochile.cl/noticias/2014/07/12/la-investigacion-que-revela-los-paises-con-mas-insatisfaccion-sexual.shtml>

Ribadeneira, E. (2011). *La ansiedad y su incidencia en el déficit asertivo en estudiantes de primer y segundo semestre de la carrera de psicología clínica de la facultad de ciencias de la salud de la universidad técnica de Ambato durante el periodo junio-diciembre 2010* (tesis de grado). Universidad Técnica de Ambato, Ecuador.

SEAS. (2013). Epidemiología de los trastornos de ansiedad. Sociedad Española para el Estudio de la Ansiedad y el Estrés. Recuperado de la web: <http://www.ansiedadystres.org/content/epidemiologia-de-los-trastornos-de-ansiedad>

Vallejo, J. (2011). *Introducción a la psicopatología y a la psiquiatría*. Recuperado de <https://books.google.com.ec/books?id=wEpxUYmKIKUC&printsec=frontcover&dq=trastornos+ansiosos&hl=es&sa=X&ved=0ahUKEwiiu7W43O3bAhWNvIMKHYYMMBmo4ChDoAQheMAk#v=onepage&q=trastornos%20ansiosos&f=false>.

## **CITAS BIBLIOGRÁFICAS - BASE DE DATOS UTA**

**PROQUEST:** Alcalá, V., Camacho, M., Romero, S., Blanco, N. (2013). ANSIEDAD COMO SÍNTOMA. Revista de Psicopatología y Psicología Clínica; Madrid, Vol. 18, Iss. 1, 73-80. Recuperado: <https://search.proquest.com/docview/1560706395/CB676BA37F264EFDPQ/2?accountid=36765>

**PROQUEST:** Pelechano, V.(1996). TRASTORNOS ANSIOSOS. Revista de Psicopatología y Psicología Clínica;

Madrid, Vol. 1, Iss. 1, 9-26. Recuperado:

<https://search.proquest.com/docview/1114836274/F909A791ECB443CFPQ/3?accountid=36765>

**SCOPUS:** Díez-Goñi, N., Rodríguez-Díez, M. (2017). SEXUALIDAD Y

SATISFACCIÓN SEXUAL EN EL ADULTO. Revista Clínica Española; Vol. 217, Iss. 6,

332-335. Recuperado: [https://www.scopus.com/record/display.uri?eid=2-s2.0-](https://www.scopus.com/record/display.uri?eid=2-s2.0-85013399430&origin=resultslist&sort=plff&src=s&st1=empatia&nlo=&nlr=&nls=&sid=8a26fe6504561b5845c3d81603e2631d&sot=b&sdt=sisr&sl=22&s=TITLE-ABS-KEY%28empatia%29&ref=%28empathy%29&relpos=2&citeCnt=0&searchTerm)

[85013399430&origin=resultslist&sort=plff&src=s&st1=empatia&nlo=&nlr=&nls=&sid=8](https://www.scopus.com/record/display.uri?eid=2-s2.0-85013399430&origin=resultslist&sort=plff&src=s&st1=empatia&nlo=&nlr=&nls=&sid=8a26fe6504561b5845c3d81603e2631d&sot=b&sdt=sisr&sl=22&s=TITLE-ABS-KEY%28empatia%29&ref=%28empathy%29&relpos=2&citeCnt=0&searchTerm)

[a26fe6504561b5845c3d81603e2631d&sot=b&sdt=sisr&sl=22&s=TITLE-ABS-](https://www.scopus.com/record/display.uri?eid=2-s2.0-85013399430&origin=resultslist&sort=plff&src=s&st1=empatia&nlo=&nlr=&nls=&sid=8a26fe6504561b5845c3d81603e2631d&sot=b&sdt=sisr&sl=22&s=TITLE-ABS-KEY%28empatia%29&ref=%28empathy%29&relpos=2&citeCnt=0&searchTerm)

[KEY%28empatia%29&ref=%28empathy%29&relpos=2&citeCnt=0&searchTerm](https://www.scopus.com/record/display.uri?eid=2-s2.0-85013399430&origin=resultslist&sort=plff&src=s&st1=empatia&nlo=&nlr=&nls=&sid=8a26fe6504561b5845c3d81603e2631d&sot=b&sdt=sisr&sl=22&s=TITLE-ABS-KEY%28empatia%29&ref=%28empathy%29&relpos=2&citeCnt=0&searchTerm)

**SCIENCE DIRECT:** Flynn, K., Lin, Li., Bruner, D., Cyranowski, J., Hahn, E., Jeffery, D.,

Reese, J., Reeve, B., Shelby, R & Weinfurt, K. (2016). Sexual Satisfaction and the

Importance of Sexual Health to Quality of Life Throughout the Life Course of U.S. Adults.

ScienceDirect, 13(11), pp.1642-1650. Recuperado de:

<http://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1743609516303769>

**SCOPUS:** Huerta, R. (2017). EMPATÍA, FASES DE LA SATISFACCIÓN SEXUAL.

Medicina Interna de Mexico; Vol. 33, Iss. 3, 299-302. Recuperado:

[https://www.scopus.com/record/display.uri?eid=2-s2.0-](https://www.scopus.com/record/display.uri?eid=2-s2.0-85028328199&origin=resultslist&sort=plff&src=s&st1=empatia&nlo=&nlr=&nls=&sid=8a26fe6504561b5845c3d81603e2631d&sot=b&sdt=sisr&sl=22&s=TITLE-ABS-KEY%28empatia%29&ref=%28empathy%29&relpos=3&citeCnt=0&searchTerm)

[85028328199&origin=resultslist&sort=plff&src=s&st1=empatia&nlo=&nlr=&nls=&sid=8](https://www.scopus.com/record/display.uri?eid=2-s2.0-85028328199&origin=resultslist&sort=plff&src=s&st1=empatia&nlo=&nlr=&nls=&sid=8a26fe6504561b5845c3d81603e2631d&sot=b&sdt=sisr&sl=22&s=TITLE-ABS-KEY%28empatia%29&ref=%28empathy%29&relpos=3&citeCnt=0&searchTerm)

[a26fe6504561b5845c3d81603e2631d&sot=b&sdt=sisr&sl=22&s=TITLE-ABS-](https://www.scopus.com/record/display.uri?eid=2-s2.0-85028328199&origin=resultslist&sort=plff&src=s&st1=empatia&nlo=&nlr=&nls=&sid=8a26fe6504561b5845c3d81603e2631d&sot=b&sdt=sisr&sl=22&s=TITLE-ABS-KEY%28empatia%29&ref=%28empathy%29&relpos=3&citeCnt=0&searchTerm)

[KEY%28empatia%29&ref=%28empathy%29&relpos=3&citeCnt=0&searchTerm](https://www.scopus.com/record/display.uri?eid=2-s2.0-85028328199&origin=resultslist&sort=plff&src=s&st1=empatia&nlo=&nlr=&nls=&sid=8a26fe6504561b5845c3d81603e2631d&sot=b&sdt=sisr&sl=22&s=TITLE-ABS-KEY%28empatia%29&ref=%28empathy%29&relpos=3&citeCnt=0&searchTerm)

## ANEXOS

### Anexo 1 Consentimiento informado

#### CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo, \_\_\_\_\_ con Cédula de Identidad \_\_\_\_\_ autorizo a la Srta Jenniffer Giomara Tisalema Palacios hacer uso de la información que yo pueda proporcionarle para la realización de su proyecto de investigación que tiene por tema “**Ansiedad y Satisfacción Sexual en Estudiantes Universitarios**” de la Universidad Técnica de Ambato, Facultad de Ciencias de la Salud, Carrera Psicología Clínica, la misma que se llevará a cabo en los semestres de primero a noveno de la carrera Psicología Clínica.

El objetivo de este documento es darle a conocer que:

La participación en esta investigación es definitivamente de forma voluntaria. Esto quiere decir que si usted lo desea puede negarse a participar o abandonar el estudio en el momento que quiera sin tener que rendir cuentas.

Finalmente cabe recalcar que el estudio no produce ningún daño o riesgo y que se garantiza total discreción y confidencialidad en la información obtenida.

Con el fin de agilizar la investigación se procederá a hacer un acompañamiento donde se emitirá una explicación previa, antes de que conteste las baterías de evaluación, para un mejor desenvolvimiento.

Firma: \_\_\_\_\_

Fecha: Ambato, \_\_\_\_ de mayo de 2018

## Anexo 2 Inventario de Ansiedad Estado / Rasgo STAI

<b>INVENTARIO DE ANSIEDAD ESTADO-RASGO STAI</b>				
<b>ANSIEDAD ESTADO</b>	A/E PD= 30 + _____ - _____			
<p><b>Instrucciones:</b> A continuación encontrará frases que se utilizan corrientemente para describirse a uno a sí mismo. Lea cada frase y señale la puntuación de 0 a 3 que indique cómo se siente ahora mismo, en este momento. No hay respuestas buenas ni malas. No utilice demasiado tiempo en cada frase y conteste señalando la respuesta que mejor describa su situación presente.</p>				
	<b>ADA</b>	<b>LGO</b>	<b>ASTANTE</b>	<b>UCHO</b>
1. Me siento calmado				
2. Me siento seguro				
3. Estoy tenso				
4. Estoy contrariado				
5. Me siento cómodo (estoy a gusto)				
6. Me siento alterado				
7. Estoy preocupado ahora por posibles desgracias futuras				
8. Me siento descansado				
9. Me siento angustiado				
10. Me siento confortable				
11. Tengo confianza en mí mismo				
12. Me siento nervioso				
13. Estoy desasosegado				
14. Me siento muy "atado" (como oprimido)				
15. Estoy relajado				
16. Me siento satisfecho				
17. Estoy preocupado				
18. Me siento aturdido y sobreexcitado				
19. Me siento alegre				
20. En este momento me siento bien				