



UNIVERSIDAD ACADEMIA HUMANISMO CRISTIANO
ESCUELA DE PSICOLOGÍA
PROGRAMA SEGUNDA TITULACIÓN EN PSICOLOGÍA

**INFLUENCIA DE LA CRIANZA EN UN ENTORNO CULTURAL REPRESIVO
SOBRE LA PERCEPCIÓN DE SATISFACCIÓN SEXUAL EN LAS MUJERES,
HACIA EL FINAL DE LA VIDA REPRODUCTIVA**

Autora: Casas Gago Ivonne Patricia
Profesor guía: Beyer Cárdenas Nelson Andrés

Artículo para optar al grado de Psicóloga

Santiago, 2024

RESUMEN

La menopausia, a nivel biológico, es el hito que señala el cese de la función reproductiva en la mujer, lo que conlleva una serie de cambios que van a repercutir en la vida sexual. Sin embargo, diversos factores sociales y culturales podrían quedar ocultos bajo esta explicación, que justifica este cambio en la vida sexual únicamente desde un punto de vista orgánico. El presente estudio pretende dar cuenta de la influencia que pueden ejercer algunos factores socioculturales y las creencias familiares imperantes durante la crianza de las mujeres que actualmente cursan el cese de su vida reproductiva, y de qué forma estos factores han podido impactar su vivencia actual de la satisfacción sexual. Para determinarlo, se realizaron entrevistas que recogieron experiencias de infancia, adolescencia y despertar sexual de cinco mujeres. En estas entrevistas se establecieron relaciones entre ciertos patrones de crianza con la valoración que cada mujer hace acerca de su satisfacción sexual en la actualidad. De este modo se buscaba establecer la existencia de un correlato entre patrones de crianza de corte más represivo y la percepción de dicha satisfacción en la actualidad, en mujeres que cursan esta etapa del ciclo vital.

Palabras claves: satisfacción sexual, menopausia, represión, cultura.

ABSTRACT

Menopause, on a biological level, marks the end of a woman's reproductive function, which brings about a series of changes that can impact sexual life. However, various social and cultural factors may remain hidden under this explanation, which justifies this change in sexual life solely from an organic perspective. This study aims to explore the influence that certain sociocultural factors and prevailing family beliefs during the upbringing of women currently experiencing the end of their reproductive life may have, and how these factors might have impacted their current experience of sexual satisfaction. To determine this, interviews were conducted with five women, gathering their experiences of childhood, adolescence, and sexual awakening. These interviews sought to establish connections between certain upbringing patterns and the evaluation each woman makes regarding her current sexual satisfaction. In this way, the study aimed to establish the existence of a correlation between more repressive upbringing patterns and the perception of sexual satisfaction in the present, among women going through this stage of the life cycle.

Keywords: sexual satisfaction, menopause, sexual repression, culture.

INTRODUCCIÓN

Alrededor de los 50 años, en la mujer declina su función reproductiva. Como hito central del período se ubica la menopausia, que no es otra cosa que la última menstruación (MINSAL, 2013) hecho que conlleva cambios a nivel orgánico originados, principalmente, por la caída de las hormonas sexuales, que van a repercutir indudablemente en diversas áreas de la vida, entre ellas, la sexual (MINSAL, 2013). Sin embargo, este no es el único factor que implica un cambio significativo en la calidad de vida de las mujeres en esta etapa, también influyen factores psicológicos, sociales y culturales. La presente investigación pretende dar cuenta del modo en que algunos de estos factores han influido en la percepción de satisfacción sexual de las mujeres que estuvieron inmersas durante su infancia y adolescencia en la cultura chilena de las décadas de los '70 y '80, en particular, tras el fin de su vida reproductiva.

El estudio se llevó a cabo por medio de la aplicación de entrevistas individuales semiestructuradas a una muestra de 5 mujeres de 51 a 72 años que ya han cursado su menopausia, todas ellas pertenecientes a la población del Barrio Longitudinal de la comuna de Maipú. Estas mujeres han accedido voluntariamente a participar, previa información y consentimiento para hacerse parte de esta investigación.

Para establecer un marco de referencia sobre los comportamientos sexuales a analizar, se utilizó como base de las entrevistas parte del cuestionario del estudio de la sexualidad femenina, conocido como el “Informe HITE” (Hite, S. 1976), primer estudio sobre la sexualidad femenina, realizado íntegramente por mujeres en varias regiones de Estados Unidos. En él, a través de encuestas auto aplicadas a más de 3000 mujeres de distintas edades, se pudo conocer de primera fuente lo que ellas pensaban y sentían sobre su sexualidad, abordando diversos ámbitos de interés, entre los que se incluyen: satisfacción sexual, factores culturales, tipos de encuentros sexuales, edad, estado de pareja actual, relaciones homosexuales, extramaritales, etc.

A partir del estudio se buscó establecer, a través del relato de las entrevistadas, una correlación entre factores culturales, historia familiar y personal de sus primeros años y el grado en que estos elementos, principalmente los de corte más represivos, pudiesen haber influido la percepción de satisfacción sexual en este grupo.

DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA

La menopausia es, en términos simples, el hito que marca el fin de la vida reproductiva (MINSAL, 2013). Esto lleva aparejado una serie de cambios fisiológicos, algunos de ellos con claro impacto en la vida sexual (Ibid.). Pero no sólo son factores somáticos los que influirán en la vida sexual de las mujeres que ya han cruzado esta etapa. Existe también una serie de eventos psicosociales que resultarán determinantes: por una parte, sería esperable que tras el cese de la menstruación cesarían también las preocupaciones sobre el riesgo de embarazarse, por lo que se podría esperar una sexualidad con menor tensión; pero, por otra parte, existen ciertos prejuicios que asocian este período con la vejez e incluso con el fin de la vida sexual (Dois, 2022), lo que llama la atención, considerando que en base a la esperanza de vida actual, el período fértil de las mujeres se prolonga por un lapso de tiempo equivalente al período posterior a éste (INE, 2018). Entonces ¿desde dónde provienen las creencias que asocian a la menopausia con la vejez o el fin de la vida sexual?

Un modo de explicarlo podría hallarse en la cultura en la que nos encontramos inmersos o incluso, con mayor precisión aún, bajo la que fuimos criados, entendiendo que la cultura se asocia a un grupo social y época determinada (RAE, 2023). En este sentido, el hecho de que las encuestadas tengan entre 50 y 70 años, implica que su infancia, adolescencia y/o despertar sexual se dio en contexto nacional de dictadura, período marcado por la represión institucional y la fuerte influencia de la Iglesia en el Estado. Un claro ejemplo de ello y con fuerte peso en la vida sexual y reproductiva, fue la *Política de Población* de la Oficina de Planificación (ODEPLAN, 1979). En este documento se hacen claras ligazones entre asuntos religiosos, la reproducción y la sexualidad, limitando esta última a una única función de asegurar la procreación, relegando a la mujer al rol de crianza. Todas estas medidas venían, por una parte, a justificar una idea nacionalista tendiente a aumentar la población como “parte de un proceso demográfico de desarrollo económico y social” (ODEPLAN, 1979, pg. 1). Pero, por otra, asentaban las bases de una fuerte intrusión de la Iglesia como parte del Estado. Como tercer punto, se quita todo posible vínculo de la sexualidad con algo distinto a su rol reproductivo, resaltando el papel de la mujer como madre por sobre cualquier otra función social o cultural que pudiese desempeñar, reforzando a través de ciertas creencias religiosas una posición de subordinación (López, 2022) y por otra parte les obliga a actuar (o no actuar) bajo el miedo a errar y ser sometidas a castigo (como ocurrió con Eva), es decir, limita su

actuar. Esta visión reproduce un modelo patriarcal, que justifica el castigo y la inferioridad femenina basado en la culpa. En el mismo sentido, la política ODEPLAN de 1979 resalta las virtudes de la mujer como madre por sobre lo que en el texto se señala como “fenómeno cultural de la mujer como símbolo sexual, cuyas consecuencias serían superficialidad del rol materno, con la única finalidad de mantener su aspecto físico” (Odeplan, 1979. Pág. 3).

A través de mensajes como estos, entregados a mujeres que en sus tiempos de aplicación recién empezaban a formar sus nociones de sexualidad, no es de extrañar que estas ideas hayan penetrado a tal punto que hagan pensar que al concluir la vida fértil concluye también el rol materno y con ello gran parte del rol femenino.

Desde este punto de vista, no ha de extrañarnos que una de las causas comunes de disfunciones sexuales, como el vaginismo, esté ligada a culturas de raigambre fuertemente religiosa, represivas o con tabúes, cuyas prohibiciones son internalizadas al punto que, incluso para tener relaciones sexuales con una pareja estable sea en extremo difícil concretarla. Para superarlo, se hace indispensable como parte de la terapia desmitificar estas ideas aprendidas, convertidas en tabú (Tobi, 2022).

Sin embargo, las nuevas generaciones ya no aceptan la tradicional asociación entre sexualidad y reproducción. Los cambios sociales, políticos y culturales, el mayor acceso a recursos económicos, educación y medios de prevención del embarazo han significado mayor autonomía, tornando la procreación en una opción susceptible de ser postergada o anulada si se desea, lo que ha abierto la posibilidad de vivir la sexualidad como dominio autónomo, en el que satisfacción y deseo se reconocen como fin en sí mismo (MINSAL 2018).

Las mujeres del presente estudio se encuentran justamente en este cruce, entre la cultura represiva que las formó en sus primeros años y el destape sociocultural de Chile postdictadura. De ahí la relevancia de este estudio como medio para determinar si la cultura imperante en la infancia de estas mujeres penetró a tal punto que, pese a la diferencia del entorno actual, aún lo introyectado en la niñez prima en la vivencia de la sexualidad en el presente.

En el país sólo se han desarrollado dos encuestas a nivel nacional con el interés de conocer las características del comportamiento sexual de la población. La primera en 1998, a cargo

de CONASIDA, conocida como COSECON y la siguiente, desarrollada por el Ministerio de Salud, en conjunto con la Universidad de Chile, Universidad Alberto Hurtado y el Institut National d'Etudes Démographiques á Paris, aplicada entre agosto y diciembre de 2022, cuyos resultados aún no son entregados públicamente en su totalidad. Esta encuesta se conoce como Encuesta Nacional de Salud, Sexualidad y Género (ENSSEX 2022-2023) (MINSAL, 2023). Destacan entre los resultados ya disponibles el bajo porcentaje de familias que hablan de temas de sexualidad con sus hijos: ante la pregunta “Cuando usted era niño/a ¿en su familia se conversaban temas sexuales? El 68,8% señaló que no conversaba, entre ellos, las mujeres de 60 años y más son quienes menos lo hablaban, con un 85,3% de las respuestas. Este dato resulta preocupante, si consideramos que, en la misma encuesta, la valoración de la educación sexual recibida en los colegios es mala o muy mala. Entonces, cabe la pregunta: ¿quién educa en sexualidad?

En la Encuesta Sobre el Contexto de la Sexualidad en Francia del año 2006¹ destaca, de forma notable, el aumento de la actividad sexual en pareja de las mujeres de más de cincuenta años. El número de relaciones sexuales, independiente del vínculo de pareja, también ha aumentado en este grupo (Bozon, 2009). En Chile, por el contrario, en base a la encuesta COSECON (1997) las mujeres, principalmente las de mayor edad, reportaron bajos porcentajes de satisfacción. Este resultado sugiere diferencias asociadas a valores y actitudes con respecto a la sexualidad y la satisfacción sexual, enmarcados en una idiosincrasia particular tanto como nación y entre generaciones (Barrientos, 2006). Estos resultados resaltan la importancia de no olvidar que las encuestas en sexualidad son guías de lectura de una realidad, deben analizarse en un tiempo y contexto social y político en particular, con población más bien específica y con especial atención a las definiciones, que deben ser acordes a ese contexto; no son extrapolables sus resultados a toda la población y ni siquiera al mismo sujeto, de otro modo, se podría, por ejemplo, asumir que un adolescente que consiguió gran número de orgasmos masturbatorios en su adolescencia propenderá a tener gran número de orgasmos también en su vida marital, esto, evidentemente escapa a una lógica lineal (Bozon, 2009).

¹ La Encuesta Sobre el Contexto de la Sexualidad en Francia (CSF) fue aplicada el 2006, a 12.364 personas entre 15 y 69 años, mediante encuestas telefónicas.

Aparte de la poca referencia de peso en cuanto a investigaciones previas y que esta no está limitada al segmento etario específico del estudio, existe un gran vacío en el acceso a fuentes teóricas de información en sexualidad, ya que las obras de verdaderos referentes en el estudio de la sexualidad a nivel mundial como Alfred Kinsey² y Michel Bozon no llegan a Chile. Sólo se pueden encontrar parcialmente o a muy alto costo y en idioma original, lo que da cuenta de la poca importancia que se le brinda al tema a nivel nacional.

El problema que aborda la presente investigación es determinar la influencia que ciertos factores psicosociales arrastrados desde la infancia (que comúnmente suelen ser poco valorados o pasados por alto), pudiesen tener en la percepción de la satisfacción sexual de las mujeres hacia el final de su vida reproductiva. Al respecto, podemos plantearnos la siguiente pregunta:

¿De qué forma factores culturales, así como creencias familiares impartidas en la infancia y adolescencia influyen en la percepción de satisfacción sexual al final de la vida reproductiva?

Para dar respuesta a ello, se estableció como objetivo general:

- Determinar las influencias que pudiesen haber ejercido factores culturales y de la crianza familiar sobre la percepción de satisfacción sexual actual, en mujeres que han cesado su vida reproductiva.

De forma más específica, se definieron los siguientes objetivos:

- Indagar la percepción de satisfacción sexual que la entrevistada señala vivenciar actualmente, a través de su relato.
- Reconstruir la historia personal y familiar de la entrevistada, con énfasis en su infancia, para determinar la influencia que los valores de la crianza tienen en su percepción de satisfacción sexual actual.

² *Sexual Behavior in the Human Female* (Kinsey, 1998) se encuentra disponible a través de importación, a un precio original de \$135.000. *Sociologie de la Sexualité* (Bozon, 2013) no se encuentra disponible ni siquiera para importación directa; indirectamente, su valor es de 63.49 €, algo excesivo para un libro de 192 páginas que originalmente cuesta 16 € (fuente: amazon.es, buscalibre.com).

MARCO TEÓRICO

Para el presente estudio partiremos de la hipótesis que la cultura tiene influencia sobre la satisfacción sexual a tal punto, que lo aprehendido en la infancia se impone, incluso por sobre el peso de la cultura actual. Entonces, cabe la pregunta ¿de qué modo podría ejercerse y perpetuarse esa influencia? Una respuesta aceptable podríamos encontrarla en un pilar de la teoría psicoanalítica: la represión, mecanismo que opera para mantener en el inconsciente ciertas representaciones pulsionales que, de llevar al logro de la meta pulsional, podría desencadenar como consecuencia un displacer incluso superior a la satisfacción de dicha pulsión (Freud, 2022)³ Entonces, si la cultura es represiva, se entenderá que la satisfacción de la pulsión (en este caso sexual) traerá consigo repercusiones negativas. Por ejemplo, si se accede a tener relaciones sexuales, esto terminará en un embarazo, un aborto, una infección o incluso la muerte, invisibilizando cualquier otro posible destino del acto sexual, como el placer o el afecto.

Para introducirnos en las implicancias entre represión y cultura desde la teoría freudiana podemos adentrarnos en el análisis de 3 textos: en el primero de ellos, *Estudios sobre la Histeria* (Freud, 2022)⁴ Freud y Breuer teorizan sobre la implicancia a nivel individual de las experiencias traumáticas reprimidas, como causantes de los síntomas histéricos. Estos recuerdos y deseos reprimidos están fuertemente influenciados por las normas culturales imperantes en la época, sobre todo los de índole sexual que, al no poder ser exteriorizados, buscan su escape a través de síntomas físicos.

En *Tótem y Tabú* (Freud, 2022)⁵ Freud explora la relación entre las sociedades primitivas y las neurosis individuales: para el autor, las normas culturales (tabúes y prohibiciones) surgen como medios de control social que, mediante de la represión de los deseos individuales van a permitir la cohesión y el funcionamiento de la sociedad. Esta represión de deseos primarios, sin embargo, trae aparejado consecuencias para el individuo, como tensión y neurosis.

³ *La Represión*. Sigmund Freud, Obras completas, tomo XIV, Amorrortu editores.

⁴ *Estudios Sobre la Histeria*. J. Breuer y S. Freud, Obras completas, tomo II, Amorrortu editores.

⁵ *Tótem y Tabú*. Sigmund Freud, Obras completas, tomo XIII, Amorrortu editores.

Por último, en *El Malestar en la Cultura* (Freud, 2022)⁶ Freud, ya más cerca del fin de sus días y con una visión más pesimista del mundo, reflexiona sobre cómo las restricciones culturales, impuestas para mantener un orden social, impactan en el bienestar humano. En este sentido, señala que las restricciones a las pulsiones, no tan solo a las agresivas (Thanatos), sino también a las libidinales (Eros) van a imponer un malestar e insatisfacción inevitables al individuo, ya que el acceder a la satisfacción de estos deseos es incompatible con la vida en sociedad. Por medio de la represión, la cultura desvía la energía instintiva hacia actividades socialmente aceptables, sin embargo, provocando en el individuo frustración y neurosis.

Entonces, en estos tres textos, Freud nos dirá que la represión es la forma en que las normas culturales (tabúes) actúan manteniendo la cohesión social. Pero esta represión no está exenta de consecuencias, como es el caso de los síntomas histéricos, extrapolables como manifestaciones físicas de la represión cultural. Pese a conocer estas consecuencias, se asume que ellas son inevitables ya que, el pasar por alto estas restricciones y acceder a la satisfacción de los deseos es incompatible con la vida en sociedad.

Si bien desde el psicoanálisis, como ya vimos, podemos obtener una amplia visión sobre la relación entre cultura y represión, nuestro análisis estaría incompleto si no consideramos las implicancias socioculturales actuales. En este sentido, cabe mencionar un fenómeno muy posterior al desarrollo de la teoría freudiana, que significó una verdadera revolución sexual, lo que en palabra de Giddens podríamos llamar “sexualidad plástica” (Giddens, 2002) refiriéndose a la desvinculación de la sexualidad de la reproducción (producto de la masificación de la anticoncepción y las técnicas de fertilización) y con ello de las normas sociales tradicionales modernas. Esta desvinculación abre la puerta a un sinnúmero de variaciones tanto en prácticas como orientaciones sexuales, favorece la autonomía y el libre ejercicio de la sexualidad según los propios deseos, dejando de lado las normas sociales y religiosas impuestas, dando un nuevo énfasis a la intimidad y el placer como parte de la búsqueda de la satisfacción personal en ambos sexos. De este modo, se abren nuevas

⁶ *El Malestar en la Cultura*. Sigmund Freud, Obras completas, tomo XXI, Amorrortu editores.

posibilidades a cambios culturales de tal magnitud como la igualdad de género, impensada en las teorizaciones de Sigmund Freud.

MÉTODO

La investigación se realizó bajo un enfoque cualitativo. En éste, a través de las herramientas que nos brinda el trabajo de campo, se realizó la recogida de la información, utilizando como instrumento para ello la entrevista semiestructurada, ya que este recurso permite la combinación de preguntas abiertas y cerradas, brindando al entrevistador la posibilidad de ajustar las preguntas a los objetivos propuestos y la profundización en puntos particulares, a través del ajuste de las preguntas (Minayo, 2023).

La población participante se estableció de forma voluntaria a través de invitación abierta entre un grupo de mujeres mayores de 50 años que pertenecen a una junta de vecinos y vecinas del Barrio Longitudinal de Maipú. Este grupo se conformó netamente por la conveniencia, tanto de tiempo como geográfica que significa para la investigadora, ya que es cercana a su lugar de trabajo. Por esta misma razón, además, resulta un grupo poblacional cuyas características sociodemográficas son conocidas. En línea con las consideraciones prácticas para la entrada del investigador (Mirayo,2023) se solicitó a la presidenta de dicha junta vecinal su intermediación para reunir a la población objetivo y presentar el proyecto, a fin de generar las confianzas con el grupo. En la oportunidad se realizó una pequeña presentación sobre el proyecto, a cargo de la propia encuestadora. Tras la exposición, se solicitó los datos de contacto a quienes, entre las asistentes, se interesaron por ser parte del estudio (8 en total) de las cuales cinco pudieron efectivamente ser parte del estudio de acuerdo con los criterios de inclusión de las participantes:

- Ser mujer, registralmente reconocida por el Registro Civil e Identificación. Esto pudiese incluir a la población transfemenina acogida a la Ley de Identidad de Género (Ley N° 21.120, 2018) toda vez que cumpla los criterios siguientes:
- Ser chilena, o al menos haber residido en el territorio nacional desde la infancia.

- Edades entre los 50 y 75 años. Esta información es relevante, ya que se pretende identificar ciertos patrones culturales en la crianza, los que se definen como propios de cada grupo social y en una época determinada (RAE, 2023).
- Que se encuentren en período postmenopáusico: dado que uno de los factores que interesa analizar es la carga valórica que puede asociarse a este fenómeno y de qué modo pudiese influir en la satisfacción sexual. Además, evita sesgos asociables a variables fisiológicas, como ciclo menstrual, uso de anticonceptivos, etc.

Se excluyó a 3 voluntarias de participar en el estudio por criterios de nacionalidad y discordancia de tiempos.

Tras la selección de las participantes se iniciaron las sesiones individuales, realizadas entre el 10 y 17 de junio, en una cafetería del Mall Arauco Maipú, entre las 15:30 y 19:00 hrs. El lugar y horario fueron escogidos de común acuerdo, por la cercanía al domicilio de las encuestadas, además de brindar un espacio cómodo y privado para su desarrollo. Se realizó un encuadre previo: las entrevistas fueron grabadas y en dicha grabación se da cuenta de este encuadre y del consentimiento tanto para la aplicación del instrumento como para el registro oral. Se explicitó la finalidad académica del estudio, la confidencialidad de los datos, y la voluntariedad de la participación. Todas las candidatas consintieron ser grabadas.

Recolección de datos

El instrumento que se utilizó para la recogida de datos fue un cuestionario que sirvió como base para una entrevista semiestructurada. Para su elaboración se utilizó como base el Cuestionario IV del Informe HITE: Estudio de la Sexualidad Femenina (Hite S, 1976). Estudio realizado en Estados Unidos, con la participación de más de 3000 mujeres, entre los años 1972 y 1976, que consistía en cuestionarios autoaplicados, publicitados en revistas y organizaciones de mujeres y distribuidos por correo, con la finalidad de descubrir cómo las mujeres veían su propia sexualidad. En esta investigación, el cuestionario es sólo una guía para el desarrollo de la entrevista.

El cuestionario IV original consta de 5 partes: I: orgasmo, II: actividades sexuales, III: relaciones, IV: etapas vitales y V: final. La presente adaptación reduce el número de

preguntas e ítems, adecuándose a los objetivos del estudio, es decir, se orienta a mujeres postmenopáusicas, su percepción sobre la satisfacción sexual en distintos tipos de encuentros sexuales y la influencia de factores culturales en esta percepción de satisfacción.

La pauta consta de 3 ítems, siendo el primero de anamnesis general. De todos los apartados es el menos variable, ya que las preguntas tienden a ser más cerradas. Además, la obtención de estos datos nos entrega antecedentes que, de no ser considerados, pudiesen influir de algún modo en la satisfacción sexual, constituyendo un sesgo para el estudio. El segundo ítem se orienta hacia la determinación del entorno psicosocial actual y remoto de la entrevistada; este permite mayor flexibilidad en el pool de preguntas según la disparidad de vivencias de las consultadas. El tercer ítem indaga la percepción sobre la sexualidad y relaciones sexuales que la entrevistada mantiene en la actualidad. Al igual que el segmento anterior, es modificable de acuerdo con el relato de quien responde.

A continuación, se expone el esquema de preguntas base de la entrevista:

I Anamnesis general:

Edad:

Gestas, partos, abortos:

Menopausia (edad): uso de terapia de restitución hormonal:

Antecedentes mórbidos personales:

Fármacos en uso:

Tabaquismo: Alcoholismo: Uso de drogas:

Nivel educacional: Ocupación:

¿Con quién vive Ud.?

II Entorno psicosocial actual y remoto:

¿Dispone de un espacio privado/cómodo para su actividad sexual?

- ¿De qué manera influye esto en su satisfacción sexual?

- 1- Relación de pareja actual: (soltera, casada, separada de hecho, divorciada, viuda, conviviente, con pareja puertas afuera, relación abierta, otra (¿cuál?).
- 2- ¿Tuvo una relación de convivencia previa a la actual? ¿De qué tipo?
 - ¿Por qué esa relación terminó?
 - ¿Cree Ud. que el tema sexual influyó en el término de esa relación? ¿De qué forma?
- 3- ¿Cómo definiría su relación de pareja actual?
 - Afectivamente:
 - Sexualmente:
- 4- ¿Pertenece Ud. a algún credo religioso? ¿Cuál?
 - ¿Practicante o no practicante?
- 5- Durante sus años de infancia y/o adolescencia ¿pertenece su familia a algún credo religioso?
 - ¿Practicantes o no practicantes?
- 6- Durante su infancia/adolescencia ¿podía hablar de sexo con sus padres y/o cuidadores?
- 7- Durante su infancia/adolescencia ¿cuál era su principal fuente de información en temas de sexualidad?
¿Se casó virgen? / ¿A qué edad perdió la virginidad?
 - ¿Ud. cree que este hecho ha influido en su satisfacción sexual? ¿De qué forma?
 - ¿Qué valor le atribuye Ud. a la pérdida de la virginidad?

¿Sintió/vivió algún tipo de represión sexual durante su infancia y/o adolescencia?

- ¿Cree Ud. que esa represión ha influido en su satisfacción sexual actual?
- ¿Cree Ud. Que debe existir algún tipo de represión sexual en infancia y/o adolescencia?

III Relaciones sexuales y percepción de satisfacción

1- ¿Tiene Ud. orgasmos?

- ¿Es importante para Ud. tener orgasmos?
- ¿Tiene algo que ver para Ud. tener orgasmos con la buena sexualidad?
- ¿En qué tipos de encuentros sexuales tiene Ud. orgasmos o le resulta más fácil experimentarlos?
- ¿Utilizaría Ud. la palabra <<satisfecha>> para describir su sensación tras el orgasmo? ¿Qué expresión utilizaría?

Cuando está a punto de experimentar un orgasmo y este no se presenta ¿cuál suele ser la causa más frecuente? ¿Se siente Ud. frustrada cuando esto ocurre?

2- Si se encuentra Ud. en período sin pareja sexual:

- ¿Le satisface a Ud. esta forma de vida?
- ¿Por cuánto tiempo la lleva?
- En el futuro ¿estaría dispuesta a retomar una vida sexual en pareja?

3- ¿Ud. siente que la menopausia ha influido en su satisfacción sexual? ¿Cómo?

4- ¿Hay algún otro punto acerca de su sexualidad que considere relevante informar y que aquí no haya sido consultado?

ANÁLISIS DE DATOS

Tras concretar la fase de recolección de datos a través de las entrevistas, se procedió al tratamiento de la información por medio del análisis de contenidos, ya que este método permite indagar más allá del contenido manifiesto del relato. En específico se utilizó la técnica de análisis temático, que brinda la factibilidad de categorizar, describir, inferir e interpretar, en base a la presencia o frecuencia de núcleos de sentido sobre los conceptos centrales del tema (Minayo, 2023).

La recolección de datos se obtuvo en base al análisis cualitativo de 5 entrevistas individuales, semiestructuradas, realizadas a mujeres entre 51 y 72 años, todas con más de cinco años postmenopausia, de las cuales sólo una se encontraba bajo uso de terapia hormonal de

reemplazo. Todas las encuestadas habían sido madres al menos una vez, promediando 2 hijos por mujer. En cuanto a los antecedentes mórbidos, dos declararon ser sanas, 2 hipertensas, una padecía diabetes y una hipotiroidismo, todas ellas controladas y compensadas. En cuanto a hábitos, ninguna presentaba consumos de sustancias problemáticas o de riesgo. El nivel educacional fluctúa entre la educación media incompleta y estudios técnico - profesionales. En relación con la cohabitación, todas las entrevistadas viven con al menos una persona más, sólo una, ocasionalmente vive sola, aunque la mayor parte del tiempo pernocta en casa de su hija. Sólo una de las entrevistadas no convivía con una pareja, en este caso, la aludida era viuda, aunque su relación de convivencia había terminado varios años antes del fallecimiento de éste.

De este primer Ítem, cuyo objetivo es identificar factores personales que pudiesen constituir un sesgo para el estudio, se concluye que ninguna de las participantes presenta condiciones que pudiesen constituirse en un sesgo para la presente investigación.

En los siguientes segmentos de la entrevista, abordaremos el tema a investigar propiamente tal: la influencia de los factores culturales en la satisfacción sexual, analizándolo desde los tópicos:

- Valoraciones culturales sobre la sexualidad.
- Represión.
- Satisfacción sexual.

Preanálisis:

En la entrevista, podemos distinguir los tres tópicos en distintas preguntas:

- Valoraciones culturales sobre sexualidad: lo podemos indagar a través del significado personal que se le atribuye a la virginidad, congruencia entre relaciones de pareja en el ámbito de la sexualidad, afectividad y permanencia, crianza bajo cánones religiosos.
- La represión: podemos registrarla preguntando directamente sobre su experiencia en la infancia en relación con: percepción de represión en su entorno, posibilidad de hablar y con quiénes sobre dudas en sexualidad.

- Satisfacción sexual: retratada a través de preguntas que indagan la presencia y valoración del orgasmo, tipos de encuentros sexuales en los que es más fácil alcanzarlo, y razones que pudiesen impedir experimentarlo.

Como la post menopausia es un factor común a las encuestadas se introdujo una pregunta en este sentido, a fin de determinar si consideraban que este proceso biológico había influido de algún modo (distinto al cultural) con su satisfacción.

Para integrar la posibilidad de participar a personas que actualmente no tuvieran relación de pareja se consideró un segmento referente a ello, pero éste sólo fue contestado por una participante.

Por último, se contempló en la entrevista un espacio para reflexiones libres sobre su sexualidad.

Descripción de lo analizado:

La descripción general de los datos obtenidos, podemos visualizarla de forma fácil y didáctica en la siguiente tabla:

Tabla 1. Descripción general de los tópicos a analizar			
Tópico	Subcategorías	Descripciones por las entrevistadas	Citas relacionadas
Valoraciones culturales sobre la sexualidad	Valoración personal de la virginidad	Acto de respeto y valoración a la pareja (entrevistada 1) o a una misma (entrevistada 2)	"Se entregaba cuando había un sentimiento hacia esa persona".
		Adecuado y justificable por el contexto social (entrevistada 3)	"No me influyó, era normal en esos tiempos".
		Ni bueno ni malo (entrevistada 4)	"Es sólo un mito romántico".
		Imposición nociva (entrevistada 5)	"Influye negativamente, por la imposición de algo malo, cochino en relación al sexo".
	Congruencia entre relación afectiva y sexual hacia la pareja y mantención	Casada actualmente, mala valoración de vida afectiva y sexual con pareja. (entrevistada 1 y 5)	"Relación afectivamente apagada y sexualmente muy floja".
		Casada actualmente, buena valoración afectiva, mala valoración sexual (entrevistada 2)	"Hay amor, respeto y cuidado, pero la relación sexual me aburre".

	de la convivencia	Viuda, cese de convivencia antes de enviudar, mala valoración afectiva y sexual (entrevistada 3)	"Me dejó por otra más joven, influyó el tema sexual".
		Divorciada, mantiene convivencia, mala valoración afectiva, buena valoración sexual (entrevistada 4)	"Hay distanciamiento emocional, en lo sexual hemos aprendido a adaptarnos".
	Crianza bajo cánones religiosos	Cristiana no practicante, de familia practicante (entrevistada 1 y 4)	"Mi familia era de ir a la iglesia, comulgar, yo no".
		Cree en un ser superior, pero no en una religión, familia católica no practicante (entrevistada 2)	"Creo en Dios, pero no me caso con ninguna religión, su Dios es muy machista".
		Cree en un ser superior, pero no en una religión, familia católica no practicante (entrevistada 2)	"Creo en Dios, pero no me caso con ninguna religión, su Dios es muy machista".
		Entrevistada y familia cristiana no practicante (entrevistadas 3 y 5)	"Él era de familia evangélica, eso le trajo problemas de relacionarse conmigo".
	Represión	Precepción de represión en el entorno	Sí había represión sexual (entrevistadas 1, 2, 3, 4 y 5)
Me influyó (entrevistada 1, 2, 3)			"No tanto... pero yo creo que sí" (E1). "Sí, en el tener sexo con la luz apagada y sólo de la manera tradicional" (E2). "Uno no sabía las cosas que hacía".
No me influyó (Entrevistadas 4 y 5)			"No, al final nunca me cuidé"(E5).
Debe haber cierta represión en la infancia y juventud actual			"Sí, falta involucrar la parte afectiva" (E1). "Sí, por el respeto hacia ellas mismas" (E2).
No debiese haber represión (entrevistada 3, 4 y 5)			"Es parte de la vida, sólo se debe educar para que sepa lo que viene." (E5). "No reprimir, enseñar a cuidarse" (E3). "Es necesaria la conversación, las cosas claras".
Posibilidad de hablar o aclarar dudas sobre sexualidad		Podía hablar con un familiar, principal fuente de información un familiar (Entrevistada 1)	"Mi abuela prohibía hablar de sexo, sólo podía hablar con mi mamá" (E1).
		No podía hablar con padres o familia, principal fuente de información: amistades y colegio (entrevistadas 2 y 4)	"En el colegio hablaba con amigas, pero sabían igual de mal que yo"(E2). "En el colegio nos enseñaban, pero con unos videos que lo único que hacían era traumarnos".

		No podía hablar con padres o familia, no tenía ninguna fuente de información (entrevistada 3 y 5)	"El hombre era el que debía saber, para una todo era sorpresa".
Satisfacción sexual	Presencia y valoración del orgasmo	Ha experimentado orgasmos alguna vez (entrevistadas 1, 2, 3, 4 y 5)	
		Es importante tener orgasmos como parte de una buena sexualidad (Entrevistada 3 y 5)	"Para andar más contentos" (E3). "Porque me gusta" (E5).
		No es importante el orgasmo en la relación sexual (entrevistadas 1, 2, 4)	"No es tan importante para mí, es más importante para mi marido" (E1). "Creo que el sexo está muy sobrevalorado" (E2).
		Valoración positiva tras el orgasmo (entrevistada 1, 3, 4, 5)	"Me siento más relajada"(E3). "Yo lo describiría como plena" (E4). "Me siento contenta, relajada, cumpliendo con la relación" (E5).
		Valoración negativa tras el orgasmo (entrevistada 2)	"Me da miedo, me vienen taquicardias".
	Tipos de encuentros sexuales en los que es más fácil conseguir un orgasmo.	Relación coital (penetración del pene en la vagina) (entrevistada 1, 2 y 5)	"...en el coito, no he experimentado otros tipos de relaciones" (E1). "Sexo tradicional" (E2).
		Masturbación (Entrevistada 3)	"En la relación con mi marido asociaba el placer con el dolor, con la masturbación me relajó".
		Estimulación oral o manual del clítoris. (entrevistada 4)	"Por la diabetes de mi marido le cuesta la erección, pero para mí así es mejor".
	Razones que pudiesen impedir alcanzarlo y nivel de frustración por ello.	Interrupciones externas (miedo a que me escuchen) (entrevistadas 4 y 5)	"Cuando a veces siento que anda la hija cerca me distraigo".
		Pensamientos, emociones íntimas (entrevistada 1 y 2)	"Me pongo a pensar en otras cosas: trabajo, obligaciones" (E1), "Autorrepresión por miedo o simplemente no tengo ganas".
		Nada (entrevistada 3)	"Porque siento que lo hago cuando quiero y estoy sola".
		Siento frustración (entrevistada 4)	"Sí, me frustró, pero momentáneamente".
		No siento frustración (entrevistadas 1, 2, 3 y 5)	"...por último lo finjo" (E2).

Análisis interpretativo

Tras la lectura de los resultados expuestos podemos distinguir que el medio cultural en el que crecieron las participantes, en general, daba una valoración a la sexualidad que se expresa de la siguiente forma: todas las entrevistadas estuvieron casadas, la mayoría de ellas aún se mantiene bajo esta unión, sin embargo, sólo una de ellas entregó una valoración positiva a su relación afectiva actual, también, una sola persona valoró positivamente su vivencia de la sexualidad en pareja. Ninguna de las entrevistadas tuvo relaciones de convivencia fuera del matrimonio y la gran mayoría se casó virgen, el resto sólo tuvo un único encuentro sexual previo. Su valoración sobre la virginidad hasta el matrimonio es dispar: por una parte, se les atribuye una valoración, en el sentido de respeto y sentimientos hacia otro, en la misma proporción se considera que era normal en cierto contexto, ni bueno ni malo, sólo un mito romántico y hubo también una encuestada que consideraba nociva esta imposición, ya que entregaba una connotación de maldad y suciedad a la relación sexual. Cabe señalar que todas las entrevistadas vienen de núcleos familiares religiosos, la mayoría no practicantes católicos y evangélicos.

Luego de una lectura comprensiva del material recolectado, podemos también presumir que el medio cultural en el que fueron criadas estas mujeres era represivo y ello sí influyó hasta la actualidad. Esto queda explícitamente manifiesto en los testimonios, al consultar directamente: ¿crees que viviste en un entorno represivo en tus primeros años? ¿crees que ello influye en tu satisfacción sexual actual?:

“Sí, el sexo con las luces apagadas y a la manera tradicional” (Entrevistada 1, 51 años).

“No mucho, pero sí, sólo he tenido sexo tradicional, no conozco otro” (Entrevistada 2, 59 años).

“Sí, uno no sabía las cosas que hacía” (Entrevistada 3, 72 años).

“Sí, por las vivencias que tuvo mi madre” (Entrevistada 5, 54 años).

Además, a nivel inconsciente también podríamos notar una influencia, a partir del lenguaje con alta connotación valórica que utilizan, por ejemplo, al referirse al tipo de encuentros

sexuales que les resulta satisfactorios, como “lo tradicional” o “lo normal” aludiendo al coito (penetración del pene en la vagina).

Ahora bien, cabe hacerse la pregunta entonces si esta cultura represiva ha influido en la satisfacción sexual. Al respecto, encontramos en las respuestas de las entrevistadas que todas ellas han experimentado orgasmos y, si bien lo consideran un hecho placentero en casi todos los casos, la mayoría no lo considera como parámetro determinante de una buena relación sexual. También la mayoría, al referirse al tipo de relación sexual en la cual les es más fácil alcanzarlo, señalan que es en pareja: tres de ellas “de la forma tradicional” (misionero), una con estimulación manual u oral y una de ellas considera la masturbación como el modo más fácil de conseguir orgasmos (sólo dos de las mujeres reconoce masturbarse). En cuanto a cómo definen su relación tras el orgasmo, priman ideas de satisfacción, plenitud o relajación, pero para una de las encuestadas, el orgasmo le provoca taquicardias, seguido de una sensación de miedo. Por último, al consultar si existen motivos que le impidan experimentar orgasmos y si este hecho les provoca frustración 2 mujeres señalan que son factores externos (que no les pille la hija) los que provocan una distracción que impide llegar al orgasmo; sólo una de ellas siente frustración por no alcanzarlo, aunque esta es pasajera. Dos mujeres señalan que son factores más internos los que le impiden conseguir el orgasmo: autorrepresión o pensar en otras cosas, pero en ambos casos este hecho no les genera frustración, una de ellas reconoce que al no conseguirlo lo finge, ya que su pareja sí lo considera importante. Sólo una de las participantes señala no tener motivos que le impidan tener orgasmos cuando lo desea, este testimonio corresponde a la entrevistada que utiliza la masturbación como medio para la satisfacción sexual.

Como previamente se comentó, se realizaron algunas preguntas fuera de estos tópicos, para aclarar otros puntos que pudiesen influir con la sexualidad. Así fue como se consultó a una de las participantes que no estaba en pareja si le satisfacía este estilo de vida. De todas las entrevistadas, fue la que dio mejores valoraciones sobre la experiencia orgásmica, sin embargo, no se cierra a la posibilidad de volver a mantener sexo con una pareja si se presentara la oportunidad.

En cuanto a las preguntas relacionadas con la influencia que pudiese tener la menopausia, como fenómeno biológico sobre la satisfacción sexual, dos de las participantes (entrevistadas

2 y 4) relacionaron el fenómeno con mayor dolor y disminución de la libido. Una de ellas indicó además que el período se presentó en paralelo con el “síndrome del nido vacío” por lo que no puede culpar exclusivamente al factor fisiológico en esta influencia. Otra de las encuestadas señaló que tras la menopausia ha aprendido a disfrutar a otro nivel, factor influenciado nuevamente con la salida de los hijos de la casa. Las últimas no refirieron influencia alguna de la menopausia; una de ellas no se encontraba en pareja, por lo que pasó inadvertido y la otra cree que fue más determinante un accidente que sufrió su marido por aquel período más que la menopausia en sí.

Llama poderosamente la atención que en el espacio entregado para opiniones libres sobre la sexualidad todas las entrevistadas hicieran mención espontánea de temáticas relacionadas con violencia sexual en la infancia, ya sea porque fueron víctimas de dichos ultrajes (tres de ellas) o simplemente lo expresaban para indicar que no lo habían vivido, pero sí sabían de la ocurrencia de hechos de este tipo en su entorno cercano.

DISCUSIÓN

En relación con el primer tópico analizado, la valoración cultural de la sexualidad, es posible distinguir a través del discurso de las entrevistadas que la institución del matrimonio cobra tal relevancia que debe mantenerse, pese a que existan desavenencias en lo afectivo o lo sexual con la pareja. Esto podría relacionarse con factores como los religiosos, ya que todas las familias de origen adherían a algún culto cristiano. Al respecto, Freud nos señala en el *Malestar en la Cultura* (Freud, 2022)⁷ que la religión sirve para canalizar o controlar los impulsos humanos en la sociedad, principalmente los destructivos o antisociales. A partir de ello podemos inferir entonces que la influencia cultural de la religión pudiese ayudar a mantener el orden social, lo que no está exento de consecuencias que, en el caso de las entrevistadas, se traducen en transar su satisfacción sexual y afectiva por mantener el lazo conyugal, en el mismo sentido, la valoración cultural que se hace de la virginidad les llevó a tener una o como mucho dos parejas sexuales en su vida, lo que podría significar que, al no

⁷ Op. Cit. 6.

tener puntos de comparación sobre la experiencia sexual, les hace optar por conformarse y perpetuar esta relación.

En cuanto a la represión sexual, por lo descrito en las entrevistas, resulta evidente que existe una influencia ya que todas las consultadas manifiestan abiertamente haber sido criadas en un entorno marcadamente represivo en lo sexual. Lo que se evidencia, además, en la escasa o nula posibilidad de poder acceder a fuentes confiables para educarse en sexualidad. A nivel inconsciente también podemos encontrar resabios de la influencia de esta represión cultural en el lenguaje que utilizan para referirse a ciertos tipos de prácticas sexuales, que describen como lo “normal” en desmedro de cualquier otra que, por defecto caería bajo el calificativo de anormal. Si entendemos la represión como un mecanismo de control inconsciente, enfocado en evitar el displacer que provoca la satisfacción pulsional (Freud, 2022)⁸ entonces, la cultura represiva en este caso queda expuesta en testimonios sobre la enseñanza de la sexualidad que hablan del embarazo y aborto como consecuencias negativas del “hacer algo” (sin aclarar que ese “algo” se refiere a la relación sexual) o la relación que se establece como incitación al incesto por usar determinadas prendas de vestir.

Si bien para la sexología moderna las teorías Freudianas sobre el orgasmo femenino maduro de origen vaginal (Freud, 2022)⁹ van quedando de lado, es difícil negar que para un gran volumen de la población el orgasmo sigue siendo un indicador de satisfacción sexual. En este sentido, si bien no todas las entrevistadas señalan que el orgasmo es determinante para ellas como reflejo de satisfacción sexual; refieren que al menos sí lo es para su pareja y pese a que todas logran experimentarlos, sólo una de ellas se siente conforme con su relación de pareja en el ámbito sexual. Entonces, volviendo a *El Malestar en la Cultura* (Freud, 2022), podemos concluir que la satisfacción sexual estará afectada por las normas culturales y restricciones impuestas socialmente. En el caso de las entrevistadas, si bien no se refleja como falta de orgasmos, sí se constituye en el transar la satisfacción sexual en favor de mantener del vínculo matrimonial.

En cuanto al tránsito entre las vivencias represivas de la infancia y el cambio cultural en el que están inmersas actualmente, se esboza una adaptación , evidenciable en parte en el hecho

8 Op. Cit. 3.

⁹ *Tres Ensayos Sobre Teoría Sexual* (1905). Sigmund Freud, Obras completas, tomo VII, Amorrortu editores.

de que ninguna de las participantes sostiene que la actividad sexual deba estar ligada únicamente a la reproducción ni que esta tenga fecha de caducidad en la postmenopausia, sin embargo, en el lenguaje aún quedan resabios de la cultura represiva al distinguir ciertos tipos de encuentros como “normales o tradicionales”. Pero pese a ello, es un buen indicio de un cambio cultural el hecho que, pese a esta connotación valórica, haya mujeres que desafíen esta “normalidad” y sean capaces de experimentar nuevas formas de vivir la sexualidad, ya sea en pareja o sin ella.

CONCLUSIONES

Para finalizar, podemos señalar que el estudio precedente viene a confirmar la hipótesis planteada inicialmente: las mujeres entrevistadas crecieron en un entorno cultural represivo, manifiesto en modos de enseñanza restrictivos y basados en resaltar las consecuencias negativas de acceder a la satisfacción de la pulsión sexual. Por otra parte, si bien estas mujeres señalan abiertamente haber sido influenciadas culturalmente en su satisfacción sexual, para ninguna de ellas este factor fue determinante al punto de impedirles acceder al orgasmo y reconocen la satisfacción asociada a experimentarlo, aunque en una amplia mayoría refieran que su vida sexual en pareja es muy poco satisfactoria. En este sentido se siente nuevamente el peso del factor cultural y social que, desde el mandato religioso dictamina que, independiente de afectos y deseos, se debe procurar mantener el vínculo nupcial. Además, la represión sexual impuesta en la crianza, que confiere connotaciones negativas a la sexualidad, promoverá a nivel inconsciente la conformidad, asumiendo ciertos actos sexuales como los moralmente aceptados, destacándolos como “lo normal” o “lo tradicional” relegando a la anormalidad cualquier otro tipo de exploración del placer.

Concluimos entonces que, si bien las mujeres postmenopáusicas han visto afectada su satisfacción sexual por factores fisiológicos, no se puede desconocer la influencia que el entorno cultural represivo de la infancia ha dejado en el inconsciente de estas mujeres. En este sentido, como posibles perspectivas futuras a esta investigación podría considerarse un replanteamiento del tema de estudio, en base a la separación que establece Françoise Dolto (Dolto, 2001) entre sexualidad y libido femenina, marcando un límite entre ambas, distinguiendo a la primera como algo consciente y, como tal, que tiende a la rigidez y al

embrutecimiento, mientras que la libido trata del inconsciente y, como tal, nos devuelve a un lugar más próximo a la humanización. Esto reviste importancia al considerar que el tratamiento de los problemas en ambas esferas es en extremo distinto, ubicando el segundo a la cabeza del trabajo de la psicología.

Al cierre, no quisiera pasar por alto la reflexión sobre la temática que decidieron abordar todas las entrevistadas en la pregunta libre. En ella, la mención unánime de una u otra forma fue la violación, ya sea porque lo consideran relevante en su construcción de la sexualidad por haberlo vivido o por haber conocido la experiencia de alguien cercano. Esto hace pensar que este hecho quizás deba ser un factor a considerar como determinante en la satisfacción sexual en futuras investigaciones y, a la vez, deja planteada la inquietud de en qué medida este hecho pudiese haber sido “normalizado” o “reprimido” en las pasadas generaciones.

REFERENCIAS

- ACHS-UC (2023) termómetro de salud mental: <https://www.uc.cl/noticias/publican-resultados-de-nuevo-termometro-de-la-salud-mental-en-chile-achs-uc/>
- Alfaro Inzunza, J. (2012). Posibilidades y tensiones en la relación entre Psicología Comunitaria y políticas sociales. En *Psicología Comunitaria y Políticas Sociales. Reflexiones y experiencias* (pp.45-75).
- Barrientos, J. E., & Páez, D. (2006). Psychosocial variables of sexual satisfaction in Chile. *Journal of sex & marital therapy*, 32(5), 351-368.
- Bozon, M. (2009). Las encuestas cuantitativas en comportamientos sexuales: emprendimientos sociales y políticos, productos culturales, instrumentos científicos. *Revista latinoamericana Sexualidad, salud y sociedad* n.3 - 2009 - pp.154-170 / www.sexualidadsaludysociedad.org.
- CONASIDA (2000). *Estudio nacional de comportamiento sexual Chile 2000*. https://www.criaps.cl/descarga/doc_elect_comport_sexual%202000.pdf
- Dois, Angelina, Urrutia, María-Teresa, & Araya, Alejandra-Ximena. (2022). El significado de la menopausia para un grupo de mujeres chilenas atendidas en el sistema público de salud. *Revista médica de Chile*, 150(1), 62-69. <https://dx.doi.org/10.4067/S0034-98872022000100062>

- Dolto, F (2001). *Sexualidad femenina. La libido genital y su destino femenino*. Paidós.
- EUROINNOVA Business School (2018) *Técnicas de intervención en terapia sexual y de pareja Vol. I (manual del alumno)*. Euroinnova editorial.
- Ilustre Municipalidad de Maipú (2023) *Información comunal abierta*. <https://www.municipalidadmaipu.cl/informacion-comunal-abierta>.
- Freud, S. (2022) *Sigmund Freud: Obras Completas, vol. II*. (ed) Amorrutu Editores.
- Freud, S. (2022) *Sigmund Freud: Obras Completas, vol. XIII*. (ed) Amorrutu Editores.
- Freud, S. (2022) *Sigmund Freud: Obras Completas, vol. XIV*. (ed) Amorrutu Editores.
- Freud, S. (2022) *Sigmund Freud: Obras Completas, vol. XXI*. (ed) Amorrutu Editores.
- Ley de identidad de género, Núm. 21.120 de 2018. Biblioteca del Congreso Nacional de Chile (BCN). Recuperado de: <https://www.bcn.cl/leychile/navegar?idNorma=1126480>
- López C. (2022) *Ojos que no ven: ensayos sobre los sesgos de género*. Penguin Random House Grupo editorial.
- Lugones Botell, M. (2001). El climaterio y el síndrome del nido vacío en el contexto sociocultural. *Revista Cubana de Medicina General Integral*, 17(2), 206-208.
- Frédérique Giraud , “Michel Bozon, *Sociología de la sexualidad*”, *Conferencias* [en línea], Las cuentas, publicado en línea el 25 de septiembre de 2009, consultado el 2 de diciembre de 2023. URL: <http://journals.openedition.org/lectures/797>; DOI: <https://doi.org/10.4000/lectures.797>.
- Giddens, A. (2022) *La transformación de la intimidad: sexualidad, amor y erotismo en las sociedades modernas*. Ediciones Cátedra.
- Minayo, María Cecilia De Souza (Organizadora) (2023). *Investigación social. Teoría, método y creatividad*. Libro digital, PDF - Cuadernos del ISCo: https://www.researchgate.net/publication/368808677_Investigacion_social_Teoria_metodo_y_creatividad
- Ministerio de Salud, Departamento de epidemiología (2023). *Encuesta nacional salud, sexualidad y género: minuta ejecutiva*. https://epi.minsal.cl/wp-content/uploads/2023/10/Resumen_ejecutivo_ENSSEX.pdf
- Ministerio de Salud, Programa nacional de Salud de la mujer (2014). *Orientaciones técnicas para la atención integral de la mujer en etapa de climaterio en el nivel primario de salud* (APS).

<https://www.minsal.cl/sites/default/files/files/OTCLIMATERIOinteriorValenteindd04022014.pdf>

- Ministerio de Salud, Subsecretaría de salud pública, DIPRECE (2018). *Política nacional de salud sexual y salud reproductiva*. https://diprece.minsal.cl/wrdprss_minsal/wp-content/uploads/2018/03/POLITICA-NACIONAL-DE-SALUD-SEXUAL-Y-REPRODUCTIVA-.pdf
- Oficina de Planificación Nacional (ODEPLAN). (1979). *Política de Población*. ODEPLAN.
- Organización Mundial de la Salud. (2006) Defining sexual health. Report of a technical consultation on sexual health 28–31 January 2002. Ginebra: OMS. Recuperado de: https://www.who.int/es/health-topics/sexual-health#tab=tab_2
- Real Academia Española (2023). Diccionario de la lengua española. Recuperado de <https://dle.rae.es/cultura>
- Reyes, C. & Yáñez S. (eds.). (2015). *Sexualidad(es) y evangelio*. Ediciones Universidad Alberto Hurtado.
- Sagrada Biblia (1975) Biblioteca de autores cristianos (trabajo original publicado en 1969).
- Suazo, R. (2018). *Víboras, putas, brujas. Una historia de la demonización de la mujer desde Eva hasta la Quintrala*. Planeta.
- Subsecretaría de redes asistenciales-División de atención primaria, Organización Panamericana de la salud (2012). *Orientaciones para la implementación del Modelo de Atención Integral de Salud Familiar y Comunitaria*. Recuperado de: <https://www.minsal.cl/portal/url/item/e7b24eef3e5cb5d1e0400101650128e9.pdf>
- Subirats, J. (2012). Prólogo: Redes comunitarias y políticas sociales. En *Psicología Comunitaria y Políticas Sociales. Reflexiones y experiencias* (pp.23-31). Paidós.
- Tobi, V. (2002) *Vaginismo cómo superarlo*. Editorial Dunken.