
Artículo de investigación

Deseo sexual en época de pandemia en parejas heterosexuales que no viven juntas

Sexual desire at a pandemic period in heterosexual couples that do not live together

Daniel Arturo Uribe-Serrano,* Oscar Sebastián Méndez-Vargas**

* Psicólogo. Maestrante en psicología clínica infanto-juvenil, Instituto Superior de Estudios Psicológicos, España. Líder voluntario de la Defensa Civil Colombiana Junta Teusaquillo. Director general de la empresa ColScienceHealth.

** Psicólogo. Fotógrafo profesional de la Uninpahu, Colombia. Apoyó proyectos sociales en la Fundación Social Servir y en la Fundación Funservir. Asesor de investigadores en ColScienceHealth. Fundación Universitaria Konrad Lorenz, Colombia.

Email: daus952011@gmail.com; osmvps@gmail.com

RESUMEN

Introducción. En Colombia en el año 2020, se vive una época de aislamiento derivado de la Covid-19. **Objetivo.** Determinar si existe diferencia entre hombres y mujeres en los niveles de deseo sexual diádico hacia la pareja, de deseo sexual diádico hacia una persona atractiva y de deseo sexual en solitario. **Metodología.** La presente investigación es de tipo descriptivo correlacional, basada en una metodología cuantitativa por medio de un muestreo no probabilístico por conveniencia de una muestra de 135 participantes, 44 hombres y 91 mujeres heterosexuales entre los 18 y 29 años, que cuentan con una pareja. Además, se utilizó una escala sociodemográfica, la escala de Kinsey y el inventario de deseo sexual validado en Colombia; para el análisis de los resultados, se utiliza el programa Excel, SPSS V.22 y el análisis estadístico de la prueba t de student. **Resultados.** De acuerdo con los resultados, se encontró que existen mayores deseos sexuales en hombres que en mujeres respecto a su media; asimismo, se halló mayor prevalencia en el deseo diádico en pareja en ambos sexos, seguido de que el deseo sexual diádico hacia una persona atractiva es el menos prevalente para las mujeres; y para los hombres, el deseo sexual en solitario. **Conclusiones.** Por último, según los resultados obtenidos y la teoría, se evidencia un mayor índice en los tres niveles de deseo sexual en hombres en comparación con las mujeres, por lo cual corrobora la teoría y que no se ha visto afectada por el aislamiento derivado de la Covid-19.

Palabras clave: deseo, Covid-19, diádico, hombres, mujeres

ABSTRACT

Introduction. In Colombia in the year 2020, there is a period of isolation derived from Covid-19. **Objective.** To determine if there is a difference between men and women in the levels of dyadic sexual desire towards the partner, dyadic sexual desire towards an attractive person, and sexual desire in solitary. **Methodology.** The present research is of a descriptive correlational type, based on a quantitative methodology by means of a non-probabilistic sampling by convenience of a sample of 135 participants, 44 men and 91 women between 18 and 29 years old heterosexuals who have a sexual partner. In addition, a sociodemographic scale, the Kinsey scale and the inventory of sexual desire validated in Colombia were used; for the analysis of the results the Excel program, SPSS V.22 and the statistic analysis of the student's t-test were used. **Results.** According to the results it was found that there are greater sexual desires in men than in women with respect to their mean, as well as that dyadic sexual desire as a couple is more prevalent in both sexes, followed by dyadic sexual desire towards an attractive person is the least prevalent for women; and for men, sexual desire in solitary. **Conclusions.** Finally, according to the results obtained and to theory, there is evidence of a higher index in the three levels of sexual desire in men compared to women, which corroborates the theory, and that it has not been affected by the isolation derived from Covid-19.

Key words: desire, Covid-19, dyadic, men, women

Introducción

Históricamente se ha estudiado la sexualidad humana en diversos campos y con distintas variables o diversos factores (por ejemplo, la respuesta sexual en hombres y mujeres), lo cual se encuentra dentro de la respuesta sexual Masters y Johnson, como se citó en Alvarado y Mesa (1). Se define como un proceso trifásico de la respuesta sexual (la excitación, la fase de meseta y finalmente el orgasmo), que considera el deseo como un factor transversal de toda la respuesta sexual; inicialmente como señalan Masters y Johnson, citado en Alvarado y Mesa (1), la conducta sexual se compone de cuatro fases: excitación, meseta, orgasmo y resolución (o también llamada refractaria).

Además, el deseo en primera instancia se origina por una fase apetitiva, previa a la excitación, en la que el hombre o la mujer pueden experimentar fantasías y sensaciones de necesidad, lo cual los motiva a buscar las relaciones sexuales o volverse más receptivos a estas, lo cual autores como Kaplan (1974), citado en Salvazán, Amiñan, Martínez y Castellanos (2), incorporan, basados en el modelo de Masters y Johnson, en la respuesta sexual de forma esencial la parte preparatoria (o conocida y denominada como el deseo sexual), comenzando así con una revolución ideológica en el campo de la sexología, para ayudar así al estudio de la respuesta sexual.

La fase apetitiva también se ha definido desde un modelo cíclico multifactorial en la respuesta sexual femenina, en la que se evidencia una retroalimentación en algunos aspectos, como físicos, psicológicos y emocionales, que involucran el deseo sexual como un elemento más de la respuesta sexual, medible por medio de la intensidad de deseo sexual;

a su vez también se puede medir el nivel de excitación sexual y la duración del acto sexual (3).

Según Abou, la educación sexual no es primordial en un gobierno o salud pública, como lo es de interés para la sexología, sin dejar de lado los modelos basados en enfoques restrictivos justificados en abstinencia y represión social, modelos que, en prevención, hablan de embarazos no deseados e infecciones de transmisión sexual, y modelos consumistas que idealizan de forma errónea la práctica sexual y su tolerancia al fracaso, lo que ha podido generar desinformación, ser perjudicial y afectar la salud física y mental de las mujeres (4).

Del mismo modo, la falta de deseo puede verse implicada en la desinformación ante el tema y en no aprender a escuchar y conocer el cuerpo femenino, tanto que muchas mujeres no son conscientes de su propio deseo sexual y no saben cómo activarlo, lo que trae como consecuencia algunos trastornos sexuales, como el deseo sexual hipoactivo, en vez de promover y enseñar un adecuado conocimiento de sus órganos sexuales y cómo sentir placer usando las zonas erógenas, como puede ser el clítoris (4).

Por otra parte, el deseo sexual masculino ha tenido ciertas connotaciones como el instinto, un impulso que nace como una necesidad biológica y fisiológica que debe satisfacerse y darle cierta prioridad, por lo cual se ha desarrollado mediante la autosatisfacción usando la masturbación como mecanismo principal, lo cual hace referencia al deseo sexual solitario, sin dejar de lado que se puede presentar en hombres y mujeres, aunque de diferentes formas (5).

Pese a que el deseo está presente en ambos sexos, existen variables como la edad, con aspectos diferenciadores en el desarrollo biológico, fisiológico, cognitivo y psicológico de cada persona. Como se puede ver con las teorías del reloj biológico y del desarrollo del ser humano, se cataloga la adultez joven en un rango de 20 a 30 años, en el cual el ser humano se ha desarrollado físicamente de forma apropiada en la adolescencia, está por culminar el proceso de maduración cognitiva y se encuentra en la mejor etapa de reproducción sexual, creando a su vez su identidad sexual (6).

El deseo sexual puede evidenciarse principalmente en dos formas (7):

- el deseo sexual solitario, que es el tipo de deseo que no involucra a una pareja, implica abstenerse de la intimidad con los demás y se centra en las prácticas autoeróticas, como la masturbación;
- el deseo sexual diádico, el cual hace referencia a la presencia de otra persona y la intimidad con otro individuo, ya sea la pareja o una persona atractiva.

Por otra parte, según Moyano, Vallejo-Medina y Sierra en una investigación realizada para determinar si realmente el deseo sexual diádico es un componente de uno o dos factores, se encontraron diferencias en el deseo sexual dirigido hacia la pareja y el deseo sexual en general dirigido hacia una persona atractiva, para lo cual se determinó que la escala Sexual Desire Inventory (inventario del deseo sexual) manejaba no solo dos factores (deseo sexual

diádico y deseo sexual solitario), sino en realidad tres: deseo sexual hacia la pareja, deseo sexual hacia una persona atractiva y deseo solitario (8).

Con respecto al deseo sexual, un estudio realizado en Ecuador con participantes entre 18 y 35 años, con una edad promedio de 29.5 años para adultos jóvenes, utilizó el inventario de deseo sexual y la escala EROS; en los resultados se evidencian que el total del deseo y la erotofobia es estadísticamente significativo al igual que el total del deseo y la erotofilia: la correlación Deseo-Eros. Con lo anterior se pudo concluir que el deseo sexual se puede relacionar con variables sociodemográficas, que las amas de casa y las mujeres en unión libre mantienen mayor frecuencia de actividades sexuales) y que las actitudes sexuales tienden a influir en la expresión del deseo sexual (9).

Otro estudio realizado en participantes adultos jóvenes, hombres y mujeres entre 18 y 35 años de edad (7), tuvo como objetivo determinar la relación en el deseo sexual (la actividad física con el bienestar social y sexual) con un cuestionario sociodemográfico, el inventario de deseo sexual, un cuestionario de actividad física y escalas de excitación e inhibición sexual (SES-SIS). Los resultados revelan que los hombres con mayor actividad física demuestran un mayor índice de deseo sexual y se encuentra en las mujeres un mayor nivel en la escala SIS; y se halla que las personas sin pareja presentan un mayor índice de deseo solitario, con medias superiores en comparación al grupo con pareja. En el estudio se concluye:

- la actividad física está directamente relacionada con el deseo sexual;
- las mujeres disminuyen su actividad física relacionando el bajo nivel de deseo sexual diádico, el cual evidencia un factor emocional, que vela por los intereses sexuales de satisfacción de la pareja;
- se evidencian mayores puntuaciones en el SES por parte de los hombres, para determinar que la actividad física adecuada está relacionada con la salud sexual.

De acuerdo con Díaz-Castrillón y Toro-Montoya, el SARS-Cov-2 (siglas en inglés de Severe Acute Respiratory Syndrome) o Covid-19 (Coronavirus disease-2019) es causado por un virus respiratorio agudo severo que tiene una sintomatología relacionada con dificultad para respirar, fiebre, tos, disnea y asfixia, entre otros. Este virus se comenzó a propagar en 2019 en Wuhan, China, cuando un grupo de personas se comenzó a enfermar de casos equivalentes a neumonía con motivos desconocidos (10). Según Prieto, para el año 2020 fue catalogado como pandemia mundial tras expandirse a otros países, superando las 118 000 muertes en todo el mundo, lo que generó el aislamiento social (11).

Según una investigación realizada por Coca-Ruiz y colaboradores, se quería explicar si el confinamiento a causa de la Covid-19 afectaba la sexualidad de las personas; además se tuvo en cuenta en el estudio, por ejemplo, a personas que tuvieran relaciones sexuales activas y afectaciones a causa del aislamiento afectivo sexual con su pareja, por lo cual se utilizó una encuesta vía redes sociales, en la cual se obtuvieron 220 respuestas de personas de una muestra no probabilística (57.3 % mujeres y 42,3 % hombres entre 18 y 23 años). Uno de los resultados correspondió a que el 76.8 % de las personas recurrió a estimulación autoerótica para disminuir el deseo sexual, así como la frecuencia de la autoestimulación (diariamente, 8.6 %; regularmente, 58.2 %; nunca, 32.2 %). Por otro lado, las afectaciones

referentes al deseo sexual que se vieron reflejadas tras la pandemia, tuvieron como resultado: afectaciones afirmativas, 19.5 %; no tuvieron afectaciones (55.9 %); de vez en cuando (24.5 %) (12).

Posteriormente se efectuó un estudio en Guadalajara, México, con el objetivo de indagar los cambios que surgieron después de dos meses de aislamiento preventivo tras la pandemia en las relaciones de parejas. En este estudio se tuvieron en cuenta dos condiciones (mayores de edad con pareja). Se aplicó una encuesta, vía Google Forms, que logró recoger 1 553 respuestas, de las cuales fueron aprobadas 760 cuestionarios (71.7 % respondidos por mujeres y 28.3 % por hombres entre 18 y 48 años de edad). En cuanto a las relaciones de pareja en confinamiento respondieron 53.1 %; a la falta de comunicación e interés, 33.8 %; al desamor, 26.9 %; y a la falta de deseo sexual, 24.6 %, lo cual corresponde a dificultades en las relaciones de pareja y un motivo de divorcio (13).

Se realizó un estudio de una muestra en parejas de nacionalidad china respecto a la pandemia y las conductas sexuales. El objetivo era determinar un estudio inicial de los cambios del comportamiento sexual en parejas entre 18 y 30 años causados por la pandemia, con una muestra por conveniencia de 270 hombres y 189 mujeres, quienes respondieron a una encuesta en línea que contenía doce ítems. Los resultados evaluaron cambios específicos del comportamiento sexual, los cuales revelaron que el 44 % de los participantes entre hombres y mujeres tuvieron una reducción en el número de conductas sexuales y aproximadamente el 37 % de las parejas informaron una reducción en la frecuencia de estas conductas; se reveló que las personas que realizaban conductas sexuales de alto riesgo disminuyeron la probabilidad de efectuarlas a causa de las limitaciones causadas por la pandemia Covid-19 (14).

Adicionalmente se realizó un estudio por el gobierno de Reino Unido en marzo de 2020; se quería determinar la frecuencia de actividad sexual tras el aislamiento de las personas. Se aplicó una encuesta con datos sociodemográficos y variables asociadas a la actividad sexual, en la cual participaron 868 individuos (63.1 % mujeres y 21.8 % hombres entre 25 y 34 años). La encuesta arrojó que durante el autoaislamiento y el distanciamiento social el 39.9 % de la población declaró actividad sexual una vez a la semana (15).

Debido a lo anterior y por ausencia de datos en estudios o investigaciones realizadas en la época de aislamiento generada por una pandemia, el objetivo general de esta investigación es determinar si existe diferencia en los niveles de deseo sexual diádico en pareja, de deseo sexual diádico hacia una persona atractiva y de deseo sexual en solitario, en una muestra de hombres y mujeres de 18 a 29 años, que actualmente tienen una relación de pareja con la que no viven juntos.

También se busca identificar si existe una prevalencia de algún tipo de deseo entre los hombres y mujeres, y cuál en cada caso, en aislamiento debido a la época de pandemia generada por el Covid-19.

Se genera así una respuesta explícita a la pregunta de investigación: ¿existen diferencias en los niveles de deseo sexual diádico hacia la pareja, de deseo sexual diádico hacia una

persona atractiva, y de deseo sexual solitario, en mujeres y hombres de 18 a 29 años, relacionados con el aislamiento derivado de la pandemia generada por la Covid-19?

Método

La presente investigación es de tipo descriptivo correlacional, basada en una metodología cuantitativa mediante la aplicación de cuestionarios (cuestionarios sociodemográficos, escala de Kinsey y escala Sexual Desire Inventory) y el análisis estadístico de los datos, el cual resultó favorable ya que facilitó encontrar evidencias empíricas de los resultados obtenidos en época de pandemia, específicamente el deseo sexual (16).

Hipótesis de trabajo (Hi)

- Hi 1: Hay mayor índice de deseo sexual diádico hacia la pareja en hombres en comparación con mujeres en época de aislamiento derivado de la Covid-19.
- Hi 2: Hay mayor índice de deseo sexual diádico hacia una persona atractiva en hombres en comparación con mujeres en época de aislamiento derivado de la Covid-19.
- Hi 3: Hay mayor índice de deseo sexual solitario en hombres en comparación con mujeres en época de aislamiento derivado de la Covid-19.

Hipótesis nula (Ho)

- Ho 1: No hay un mayor índice de deseo sexual diádico hacia la pareja en hombres en comparación con mujeres en época de aislamiento derivado de la Covid-19.
- Ho 2: No hay un mayor índice de deseo sexual diádico hacia una persona atractiva en hombres en comparación con mujeres en época de aislamiento derivado de la Covid-19.
- Ho 3: No hay un mayor índice de deseo sexual solitario en hombres en comparación con mujeres con pareja en época de aislamiento derivado de la Covid-19.

Participantes

Para la presente investigación se seleccionaron los participantes por medio de un muestreo no probabilístico por conveniencia. Se encontró una muestra total de 239 participantes entre mujeres ($n = 157$) y hombres ($n = 82$), para lo cual se realizó el filtro de inclusión y exclusión, que contó con los siguientes criterios de inclusión: con 18 a 29 años de edad, ser de nacionalidad colombiana y tener una orientación sexual principal o exclusivamente heterosexual.

Además, los participantes debían tener una pareja actual, haber iniciado su vida sexual, no debían vivir con su pareja y establecer sí tienen permiso de salir a laborar en época de pandemia; por lo anterior se excluyeron 66 mujeres y 38 hombres, los cuales no cumplían con los criterios, quedando un total de 135 participantes entre mujeres ($n = 91$) y hombres ($n = 44$) dentro de la investigación.

Instrumentos

Cuestionario sociodemográfico. Este cuestionario, elaborado *ad hoc*, seleccionará para el presente estudio características particulares de cada participante. Consta de 23 preguntas relacionadas con variables sociodemográficas (personales, laborales, sexuales, familiares). Adicionalmente se tendrán en cuenta preguntas con variables socioafectivas (religiosa, amorosa...) que nos proporcionará un manejo adecuado sobre los criterios de inclusión o de exclusión y así poder realizar el análisis de los resultados correspondientes.

Escala de Kinsey. Se aplicará la escala de Kinsey, Pomeroy y Martin, la cual consta de 0-7 categorías para determinar la orientación sexual de las personas desde una elección exclusivamente heterosexual hasta una puntuación exclusivamente homosexual, y con un factor de asexual (17). Se debe tener en cuenta que los/las participantes deben seleccionar una única opción con la cual se sientan identificados.

Sexual Desire Inventory. Se utilizará la escala Sexual Desire Inventory (SDI) que está validada en Colombia por Vallejo-Medina, Rojas-Paoli, Álvarez-Muelas (18), basada en la escala original en inglés de Spector, Carey y Steinberg. Consta de trece ítems que miden los niveles de deseo sexual diádico en pareja (¿Qué tan fuerte es su deseo de tener actividad sexual con su pareja?), de deseo sexual diádico con una persona atractiva (Cuando ve por primera vez a una persona atractiva, ¿qué tan fuerte es su deseo sexual?) y de deseo sexual en solitario (Durante el último mes, ¿con qué frecuencia ha deseado tener comportamientos autoeróticos: por ejemplo, masturbación o acariciarse los genitales?), por medio de una escala Likert de 0 a 8 (0 = mucho menor deseo y 8 = mucho mayor deseo). Esta escala nos permite medir e identificar el deseo sexual en tres factores: el deseo diádico hacia la pareja, el deseo diádico hacia personas atractivas y por último el deseo solitario. Cuenta con medidas psicométricas aceptables y validadas en Colombia; sus valores del Alfa de Cronbach varían para los hombres de .80 a .90 y para las mujeres entre .89 y .93, teniendo en cuenta que para cada tipo de deseo sexual, se tiene un Alfa de Cronbach diferente.

Procedimiento

Se compartió un link por medio de redes sociales por medio de la plataforma de Google Forms (<https://forms.gle/gydrHuoiWnkMNMkc6>), para lo cual se recogieron datos en un total de trece días. En la primera parte se administra información general de la investigación, como los criterios que deberían tener los participantes, seguida del consentimiento informado: los participantes debían autorizar el uso de los resultados para fines educativos e investigativos, para luego publicarlos con fines investigativos, reservando siempre el anonimato de los participantes.

Posteriormente se presentó el cuestionario sociodemográfico, con el fin de realizar la inclusión o exclusión de los participantes; además se incluyó la escala de Kinsey, la cual corroboró que los participantes fueran exclusivamente o principalmente heterosexuales, y finalmente se presentó la escala Sexual Desire Inventory, para identificar los niveles de deseo sexual (diádico en pareja, diádico a una persona atractiva y deseo en solitario).

Análisis de datos

Para el análisis de datos, primero se organizaron y se excluyeron a los participantes según los criterios ya establecidos. Con los resultados de los 135 participantes, por medio de Excel en conjunto con el software de SPSS V.22, se realizó el análisis empleando el estadístico *t de student para muestras independientes*, para dar respuesta a la pregunta central de esta investigación, cumpliendo así con los objetivos.

Resultado

Se presentan en la tabla 1 las variables sociodemográficas de los participantes que no fueron excluidos de la presente investigación (orientación sexual, cuántas veces se han visto con su pareja, si trabaja desde la casa y el inicio de su vida sexual, entre otras), para determinar si estas variables tienen algún tipo de afectación respecto a los tres niveles de deseo sexual. Se tendrá presente la frecuencia más alta, ya que indica que la mayoría de los participantes presenta estas características.

TABLA 1. ESTADÍSTICOS DESCRIPTIVOS SOCIODEMOGRÁFICOS.

Variable	Concepto	Frecuencia	Porcentaje	Media	Moda	Mediana
Sexo	Hombre	44	32,6			
	Mujer	91	67,4			
	Total	135	100,0			
¿Cuántos días al mes se ha visto con su pareja para tener prácticas sexuales?	1 vez al mes.	21	15,6			
	2 veces al mes.	24	17,8			
	3 veces al mes.	16	11,9			
	4 veces al mes.	20	14,8			
	Total	135	100			
¿Pertenece usted a algún grupo religioso?	Catolicismo	59	43,7			
	Cristianismo	12	8,9			
	No	64	47,4			
	Total	135	100			
	Nunca.	54	40			
	Al menos una vez al año.	38	28,1			

	Al menos una vez al mes.	20	14,8		
¿Con qué frecuencia asiste a actos religiosos?	Al menos una vez cada 3 semanas.	5	3,7		
	Al menos una vez cada 2 semanas.	7	5,2		
	Al menos una vez por semana.	10	7,4		
	A diario.	1	0,7		
	Total	135	100		
¿A qué edad comenzó su vida sexual?	Total	135	100	16,98	16 17
Determinar la orientación sexual de los participantes	Exclusivamente heterosexual.	118	87,4		
	Principalmente heterosexual, con algún contacto homosexual esporádico.	17	12,6		
	Total	135	100		
¿Usted se encuentra laborando actualmente?	Sí	65	48,1		
	No	70	51,9		
	Total	135	100		
¿Trabaja desde casa?	Sí	43	31,9		
	No	92	68,1		
	Total	135	100		
¿Su pareja se encuentra laborando actualmente?	Sí	82	60,7		
	No	53	39,3		
	Total	135	100		
¿Su pareja labora desde casa?	Sí	48	35,6		
	No	87	64,4		

Total	135	100
--------------	-----	-----

Nota: Se evidencian estadísticos descriptivos como la frecuencia, los porcentajes y el total de participantes, para algunas de las variables sociodemográficas que fueron de interés para la investigación.

Se realizó el análisis a partir de las puntuaciones obtenidas de los 135 participantes entre hombres y mujeres, que se exponen en la tabla 2, respecto a los tres niveles de deseo sexual, en la que la media para el deseo sexual en pareja en mujeres fue de 28.4286 y en hombres de 31.7045; para el deseo diádico hacia persona atractiva, la media en mujeres fue de 12.4615 y en hombres fue de 19.0455; por último, el deseo sexual en solitario tuvo una media para mujeres de 14.4725 y para hombres de 17.6818. Esto indica que en los tres tipos de deseo sexual los hombres presentan mayor nivel de deseo respecto a sus medias, por lo cual también se encuentra que el deseo diádico en pareja prevalece en ambos sexos, y que el deseo sexual diádico hacia una persona atractiva es el menos prevalente para las mujeres; y para los hombres, el deseo sexual en solitario.

TABLA 2. RESULTADOS ESTADÍSTICOS TABLA DE FRECUENCIAS
EN ESTADÍSTICO T DE STUDENT.

Sexo		N	Media	Desviación estándar	Media de error estándar
IDS DIÁDICO EN PAREJA	Mujer	91	28,4286	7,09326	,74358
	Hombre	44	31,7045	5,24551	,79079
IDS DIÁDICO HACIA UNA PERSONA ATRACTIVA	Mujer	91	12,4615	7,97539	,83605
	Hombre	44	19,0455	8,00568	1,20690
IDS EN SOLITARIO	Mujer	91	14,4725	9,49074	,99490
	Hombre	44	17,6818	6,80893	1,02648

Nota: En la tabla 2 se muestra que la población de mujeres fue (n = 91) y de hombres (n =44) correspondiente a 135 participantes, que asumieron diferentes niveles de deseo sexual.

A partir de la *prueba t de student* para dos muestras independientes en la tabla 3, se encontraron diferencias significativas respecto a las medias de los tres niveles de deseo sexual de hombres y mujeres, dado que la significancia bilateral es menor que $p = 0.05$. Se encontró para el deseo sexual diádico hacia la pareja que la significancia bilateral es de .003, lo que indica que hay diferencias significativas en las medias en hombres y mujeres, ya que la significancia bilateral es menor que $p = 0.05$; se muestra para el deseo sexual diádico hacia una persona atractiva una significancia bilateral de .000, lo cual indica que existen diferencias significativas entre hombres y mujeres, dado que la significancia bilateral es menor que $p = 0.05$; por último, el deseo sexual en solitario obtiene una significancia bilateral de .047, lo que indica que existen diferencias significativas entre hombres y mujeres, pues la significancia bilateral es menor que $p = 0.05$. Por consiguiente, resulta que

existen diferencias significativas en los tres tipos de deseo sexual de hombres y mujeres en época de aislamiento derivado de la Covid-19.

TABLA 3. RESULTADOS ESTADÍSTICOS PARA LA PRUEBA T DE STUDENT.

		Prueba de Levene		prueba t para la igualdad de medias		
		F	Sig.	t	Sig. (bilateral)	Diferencia de medias
IDS DIÁDICO EN PAREJA	Se asumen varianzas iguales	1,237	,268	-2,723	,007	-3,27597
	No se asumen varianzas iguales			-3,018	,003	-3,27597
IDS DIÁDICO HACIA UNA PERSONA ATRACTIVA	Se asumen varianzas iguales	,062	,803	-4,490	,000	-6,58392
	No se asumen varianzas iguales			-4,484	,000	-6,58392
IDS EN SOLITARIO	Se asumen varianzas iguales	10,024	,002	-2,006	,047	-3,20929
	No se asumen varianzas iguales			-2,245	,027	-3,20929

Nota: En la tabla 3 se muestran los valores para la prueba t de student. En la significancia bilateral, se obtuvieron un $p = 0.003$ para el deseo sexual diádico hacia la pareja, un $p = 0.000$ para el deseo sexual diádico hacia una persona atractiva, y un $p = 0.47$ para el deseo sexual en solitario.

Finalmente, debido al análisis de los resultados, y según se planteó en Moyano, Vallejo-Medina y Sierra (8), se confirma que existen diferencias en los niveles de deseo sexual diádico hacia la pareja y el deseo sexual diádico hacia una persona atractiva, así como distintos niveles de deseo sexual en solitario, lo que evidencia que prevalece tanto en hombres como en mujeres el deseo sexual diádico hacia la pareja.

Es importante resaltar que, por el bajo índice de deseo sexual, se puede encontrar que el deseo sexual hipoactivo se puede ver afectado desde un factor biológico, psicológico y ambiental, para lo cual investigaciones realizadas desde la medicina evidenciaron que la deficiencia de la vitamina D afecta por igual a hombres y mujeres que presentan deseo sexual hipoactivo, por lo cual se concluye que una deficiencia en la vitamina D afecta directamente el deseo sexual, disminuyendo el índice de fantasías y juego previo, entre otros factores del deseo sexual, lo cual conlleva a que los hombres también presenten dificultades en trastornos como disfunción eréctil y eyaculación precoz (19).

Martínez hace mención de que el lesbianismo se reivindicó evidenciando el deseo sexual de las mujeres, dejando de lado el posicionamiento ante el heteropatriarcado, y brindando lugares seguros y propicios donde las mujeres, independientemente de su identidad u orientación sexual, fuesen libres de explorar y experimentar su sexualidad alejadas de esos

pensamientos patriarcales, por los que se tenía la idea errónea de que las mujeres no podían disfrutar de su sexualidad y que debían sentirse avergonzadas; hoy en día tienen derecho de sentir y experimentar su sexualidad con todo lo que conlleva, incluyendo el deseo sexual, el cual tiene un objetivo de motivación para la obtención de placer y satisfacción de cuerpo y mente (20).

En investigaciones semejantes realizadas con baremos similares, los hombres presentan mayores índices de deseo sexual diádico y de deseo sexual solitario, en comparación con las mujeres; se emplea el inventario de deseo sexual y se analizan los resultados con el programa SPSS y el estadístico *t de student* (21). Por lo anterior y con base en los resultados obtenidos de la presente investigación, se puede decir que el deseo sexual diádico hacia la pareja, el deseo sexual diádico hacia una persona atractiva y el deseo sexual solitario son mayores en hombres en comparación con mujeres, por lo que se rechazan las hipótesis nulas.

Otras investigaciones también sugieren que en las mujeres predominan las disfunciones sexuales referentes a la sintomatología del deseo sexual hipoactivo, lo cual puede afectar el deseo sexual de las personas, e influir en que en un sexo se encuentre mayor índice de deseo sexual que en otro (22). Asimismo, en otro estudio, el 25 % de los participantes experimentó una reducción en el deseo sexual, mientras que el 18 % de los hombres y el 8 % de las mujeres experimentaron un mayor deseo sexual, lo cual en comparación de porcentajes se encuentra que existe un mayor índice de deseo sexual en más hombres que en mujeres (14).

Conclusiones

Los niveles de deseo sexual son mayores en hombres respecto a mujeres a partir de los resultados obtenidos en el presente estudio y con evidencia empírica que lo respalda; además, se evidencia que tanto hombres como mujeres presentan mayor deseo sexual diádico hacia su pareja, en comparación con los otros dos tipos de deseo sexual. Se puede afirmar que el aislamiento preventivo obligatorio derivado de la pandemia por la Covid-19, no ha afectado el deseo sexual en las parejas que no viven juntas.

Se recomienda ampliar la investigación con una muestra más amplia cuando exista la posibilidad de vivir en aislamiento preventivo obligatorio, así como expandir este estudio con una muestra homosexual y realizar investigaciones respecto a medicamentos o enfermedades tanto físicas como mentales que puedan llegar a afectar el deseo sexual. Es de vital importancia continuar investigando, y más en situaciones críticas, como lo fue una pandemia derivada del COVID- 19 en el presente año, ya que son momentos únicos de la historia para poder realizar investigaciones de todo tipo y contribuir a la ciencia como lo fue esta investigación.

Referencias bibliográficas

1. Alvarado D, Mesa M. Descripción de la frecuencia sexual en parejas con antecedentes de infidelidad asistentes a terapia en el centro psicológico integral de la ciudad de Medellín en el año 2017 (Estudio de Caso) [tesis doctoral]. Corporación Universitaria

-
- Lasallista; 2018. Disponible en: <http://repository.lasallista.edu.co/dspace/handle/10567/2592>
2. Salvazán N, Almiñan C, Martínez S, Castellanos W. El deseo sexual femenino. Un tema de interés para todos / Sexual desires in female. A topic of interest to everybody. *Revista de Información Científica*. 2014;85(3):514-25. doi: 5517/551757675014
 3. Sierra J, Díaz G, Álvarez-Muelas A, Calvillo C, Granados R, Arcos-Romero A. Relación del deseo sexual con la excitación sexual objetiva y subjetiva. *Revista de Psicopatología y Psicología Clínica*. 2019;24(3):173-80. doi: 10.5944/rppc.25374
 4. Abou M. La importancia del autoerotismo en la salud sexual de las mujeres. *Sexpol*. 2020;(139):38-42.
 5. Gavilán M. La influencia del imaginario de la pornografía hegemónica en la construcción del deseo sexual masculino prostituyente: un análisis de la demanda de prostitución / The influence of hegemonic pornography's imagery on the construction of buyers' masculine sexual desire: An analysis of the demand for prostitution. *Asparkia. Investigació Feminista*. 2018;(33):61-79. Disponible en: <http://www.e-revistas.uji.es/index.php/asparkia/article/view/3282>
 6. Craig G, Bacum D. *Desarrollo psicológico*. 9a ed. México, D.F.: Pearson; 2009.
 7. Rodríguez L, Vasconez A, Sola F, Padilla H, Lasserrotte J, Molina G. Deseo y excitación sexual en relación con la actividad física en jóvenes adultos. *Revista Internacional de la Medicina y Ciencias de la Actividad Física y el Deporte*. 2020;20(77):133-53. doi: 10.15366/rimcafd2020.77.009
 8. Moyano N, Vallejo-Medina P, Sierra J. Inventario de Deseo Sexual: ¿dos o tres dimensiones? *The Journal of Sex Research*. 2016. doi: 10.1080/00224499.2015.1109581
 9. Champutiz K, Bastidas S, Valencia J, Sánchez E. Deseo y actitudes sexuales en mujeres entre 18-35 años, Centro de Salud San Antonio de Pichincha-Ecuador. *Revista Cuatrimestral «Conecta Libertad»*. 2018;2(3):13-23. Disponible en: <http://revistaitsl.itslibertad.edu.ec/index.php/ITSL/article/view/55>
 10. Díaz-Castrillón F, Toro-Montoya A. SARS-CoV-2/COVID-19: The virus, the disease and the pandemic. *Medicina & Laboratorio*. 2021;24(3):183-205. Disponible en: <https://docs.bvsalud.org/biblioref/2020/05/1096519/covid-19.pdf>
 11. Prieto R. Más allá de las pandemias. *Revista Colombiana de Cirugía*. 2020;32(2):141. doi:10.30944/20117582.606
 12. Coca-Ruiz P, Gutiérrez G, Limpías F, Minckel G, Salvatierra R. Confinamiento, distanciamiento social y vida sexual en tiempos de COVID-19. 2020. Disponible en: https://www.researchgate.net/publication/344026814_Confinamiento_distanciamiento_social_y_vida_sexual_en_tiempos_de_COVID-19

-
13. Rodríguez-Salazar T, Rodríguez-Morales Z. Intimidad y relaciones de pareja durante la pandemia de la COVID-19 en Guadalajara. *Espiral*. 2020;27(78-79):215-64. doi: 10.32870/eees.v28i78-79.7206
 14. Li W, Li G, Xin C, Wang Y, Yang S. Changes in sexual behaviors of young women and men during the coronavirus disease 2019 outbreak: A convenience sample from the epidemic area. *The Journal of Sexual Medicine*. 2020. doi: /10.1016/j.jsxm.2020.04.380
 15. Jacob L, Smith L, Butler L, Barnett Y, Grabovac I, McDermott D, et al. COVID-19 social distancing and sexual activity in a sample of the British Public. *The Journal of Sexual Medicine*. 2020. doi: 10.1016/j.jsxm.2020.05.001
 16. Hernández R, Fernández C, Baptista M. Metodología de la investigación. 6a ed. McGrawHill; 2014.
 17. Kinsey A, Pomeroy W, Martin C. Sexual behavior in the human male. *Voices from the past*. 1974. doi: 10.2105/AJPH.93.6.89
 18. Vallejo P, Rojas I, Álvarez-Muelas A. Validation of the Sexual Desire Inventory in Colombia. *Journal of Sex & Marital Therapy*. 2020;46(4):385-98. doi: 10.1080/0092623X.2020.1739181
 19. Espitia F. Deficit de vitamina D en hombres y mujeres con deseo sexual hipoactivo: estudio de prevalencia. *Revista de Medicina de Risaralda*. 2020;123-129. doi: <https://doi.org/10.22517/25395203.23251>
 20. Martínez E. El deseo y la terapia DSI con mujeres: deconstruir el deseo, la autoconciencia y la práctica del deseo. *Sex Pool*. 2020;139:30-4.
 21. Espadas L. Relación entre el deseo, la satisfacción sexual y el malestar con la imagen corporal [tesis para máster en Psicología General Sanitaria]. Universitarias Miguel Hernández; 2009. Disponible en: <http://dspace.umh.es/bitstream/11000/5541/1/ESPADAS%20Laura%20TFM.pdf>
 22. Cervigón-Carrasco V, Martínez-Gómez N, Nicola Piris Y, López-Fando G, Giménez-García C. Disfunciones en el deseo sexual y su relación con los niveles de satisfacción en universitarios. *Ágora de Salud*. 2020;(7):49-56. doi: 10.6035/AgoraSalut.2020.7.5

Anexos

a) Cuestionario sociodemográfico

1. Edad cumplida en años al día de hoy

menos de 18 años 18 años 19 años 20 años 21 años
 22 años 23 años 24 años 25 años 26 años
 27 años 28 años 29 años 30 o más años

Nacionalidad

colombiano / colombiana otra

2. Nivel o Estrato Socioeconómico al que pertenece (puede guiarse por un recibo de algún servicio público, como el gas, la luz o el agua).

1 2 3 4 5 6

3. Ciudad, pueblo, vereda o lugar de residencia

4. Sexo

mujer hombre otros

5. Número de hijos

0 1 2 3 4 5 más de 5

6. ¿Con quién vive actualmente? (puede seleccionar más de una)

padre madre hermana hermano tío tía abuelo
abuela hijo hija primo prima amigo amiga
 solo o sola

7. ¿Cuál es su nivel educativo?

sin estudios primaria bachillerato técnico
tecnológico pregrado universitario estudios posgrado

8. ¿Usted se encuentra laborando actualmente?

sí no

9. ¿Trabaja desde casa?

sí no

10. ¿Tiene pareja actualmente?

sí no

11. Género de su pareja actual

mujer hombre otro

12. Años cumplidos con su pareja (respuesta en números)

Número:

13. ¿Su pareja se encuentra laborando actualmente?

sí no

14. ¿Su pareja labora desde casa?

sí no

15. Padece de alguna enfermedad o condición médica actualmente? (en caso de que su respuesta sea afirmativa, escriba cuál en *otra*)

no _____ otra

16. ¿Tomas algún tipo de medicamento actualmente? (en caso de que su respuesta sea afirmativa, escriba cuál en *otra*)

no _____ otra

17. ¿Consumes sustancias psicoactivas actualmente? (en caso de que su respuesta sea afirmativa, escriba cuál en *otra*)

no _____ otra

18. ¿Te han diagnosticado alguna condición psicológica? (en caso de ser afirmativa su respuesta, escriba cuál en *otra*)

no _____ otra

19. ¿Te han diagnosticado alguna condición psiquiátrica? (en caso de ser afirmativa su respuesta, escriba cuál en *otra*)

no _____ otra

20. ¿Cuántos días en el mes se ha visto con su pareja para tener prácticas sexuales? (teniendo en cuenta el inicio del aislamiento obligatorio en Colombia)

1 vez al mes 2 veces al mes 3 veces al mes 4 veces al mes 5 veces al mes 6 o más veces al mes

21. ¿Cuántos días al mes se ve con su pareja? (respuesta en números)

22. Tiempo de la relación en meses

6 a 10 meses 11 a 15 meses 16 a 20 meses 21 a 24 meses más de 25 meses

23. ¿Pertenece usted a algún grupo religioso? (de ser afirmativa su respuesta, seleccione a cuál)

no cristianismo catolicismo budismo hinduismo islámico judaísmo otra

24. ¿Con qué frecuencia asiste a actos religiosos?

nunca al menos una vez al año al menos una vez al mes al menos una vez cada 3 semanas al menos una vez cada 2 semanas al menos una vez por semana a diario

25. ¿Ya inició su vida sexual?

sí no

26. ¿A qué edad comenzó su vida sexual? (En números)

27. ¿Ha mantenido actividad sexual? (sexo oral, vaginal, anal y/o masturbación mutua)

sí no

28. Seleccione si alguna vez ha realizado alguna de las conductas sexuales siguientes (puede seleccionar más de una):

bluyineada penetracion vagina penetracion anal sexo oral
 masturbación con otra persona masturbación solo/a ninguna otra

b) Escala de Kinsey

Determinar la orientación sexual de los participantes:

- Exclusivamente heterosexual.
- Principalmente heterosexual, con algún contacto homosexual esporádico.
- Principalmente heterosexual, con varios contactos homosexuales esporádicos.
- Aproximadamente los mismos contactos homosexuales y heterosexuales.
- Principalmente homosexual, con varios contactos heterosexuales esporádicos.
- Principalmente homosexual, con algún contacto heterosexual esporádico.
- Exclusivamente homosexual.
- Asexual (Sin interés por contactos sexuales).

c) Escala Sexual Desire Inventory

Escala Sexual Desire Inventory (SDI), validada en Colombia por Vallejo-Medina, Rojas-Paoli, Álvarez-Muelas (18).

Dimensiones de la escala:

1. ¿Durante el último mes, con qué frecuencia ha deseado tener actividad sexual con su pareja? (por ejemplo, acariciarse mutuamente los genitales, dar o recibir sexo oral, o

-
- coito). Este ítem se midió mediante una escala Likert (0-7), en la que 0 es *nunca* y 7 es *muchas veces al día*.
2. ¿Durante el último mes, con qué frecuencia ha tenido pensamientos sexuales que involucren a su pareja? Este ítem se midió mediante una escala Likert (0-7), en la que 0 es *nunca* y 7 es *muchas veces al día*.
 3. Cuando usted tiene pensamientos sexuales, ¿qué tan fuerte es el deseo de tener actividades sexuales con su pareja? Este ítem se midió mediante una escala Likert (0-8), en la que 0 es *ningún deseo* y 8 es *fuerte deseo*.
 4. Cuando ve por primera vez a una persona atractiva, ¿qué tan fuerte es su deseo sexual? Este ítem se midió mediante una escala Likert (0-8), en la que 0 es *ningún deseo* y 8 es *fuerte deseo*.
 5. Cuando está cierto tiempo con una persona atractiva (por ejemplo, en el trabajo o escuela), ¿qué tan fuerte es su deseo sexual? Se midió mediante una escala Likert (0-8), en la que 0 es *ningún deseo* y 8 es *fuerte deseo*.
 6. Cuando se encuentra en situaciones románticas (como una cena iluminada con una vela o un paseo en la playa) con una persona que acaba de conocer, ¿qué tan fuerte es su deseo sexual? Este ítem se midió mediante una escala Likert (0-8), en la que 0 es *ningún deseo* y 8 es *fuerte deseo*.
 7. ¿Qué tan fuerte es su deseo de tener actividad sexual con su pareja? Este ítem se midió mediante una escala Likert (0-8), en la que 0 es *nada importante* y 8 es *muy importante*.
 8. ¿Qué importancia tiene para usted satisfacer su deseo sexual por medio de la actividad sexual con su pareja? Este ítem se midió mediante una escala Likert (0-8), en la que 0 es *nada importante* y 8 es *muy importante*.
 9. En comparación con otras personas de su edad y sexo, ¿cómo calificaría su nivel de deseo sexual hacia una persona desconocida que le resulta atractiva? Este ítem se midió mediante una escala Likert (0-8), en la que 0 es *mucho menor deseo* y 8 es *mucho mayor deseo*.
 10. Durante el último mes, ¿con qué frecuencia ha deseado tener comportamientos autoeróticos (por ejemplo, masturbación o acariciarse los genitales)? Este ítem se midió mediante una escala Likert (0-7), en la que 0 es *nunca* y 7 es *muchas veces al día*.
 11. ¿Qué tan fuerte es su deseo con respecto a comportamientos autoeróticos (por ejemplo, masturbación o acariciarse los genitales)? Este ítem se midió mediante una escala Likert (0-8), en la que 0 es *nada fuerte* y 8 es *muy fuerte*.
 12. ¿Qué importancia tiene para usted satisfacer su deseo sexual mediante la actividad sexual autoerótica (por ejemplo, masturbación o acariciarse los genitales)? Este ítem se midió a partir de una escala Likert (0-8), en la que 0 es *nada importante* y 8 es *muy importante*.

13. ¿En comparación con otras personas de su edad y sexo, ¿cómo clasificaría su nivel de deseo en relación con los comportamientos sexuales autoeróticos (por ejemplo, masturbación o acariciarse los genitales)? Este ítem se midió a partir de una escala Likert (0-8), en la que 0 es *mucho menor deseo* y 8 es *mucho mayor deseo*.

Inversión de ítems: no hay ítems inversos para el IDS.

Deseo sexual diádico en pareja: es el interés o deseo en tener contacto sexual con la pareja. Ítems 1, 2, 3, 7, 8.

Deseo sexual diádico en persona atractiva: es el interés o deseo en tener contacto sexual con una persona atractiva. Ítems 4, 5, 6, 9.

Deseo sexual en solitario: es el interés o deseo en tener actividad sexual con uno mismo. Ítems 10, 11, 12, 13.

Standard Scores of Three-Factor Structure of SDI in men and women of different age groups.

	Men (N = 924)									Women (N = 1,128)								
	Dyadic Sexual Desire- Partner			Dyadic Sexual Desire- Attractive Person			Solitary Sexual Desire			Dyadic Sexual Desire-Partner			Dyadic Sexual Desire-Attractive Person			Solitary Sexual Desire		
Age	18-30	31-44	+45	18-30	31-44	+45	18-30	31-44	+45	18-30	31-44	+45	18-30	31-44	+45	18-30	31-44	+45
<i>M</i>	29.7	30.0	28.3	20.0	21.6	21.5	20.5	20.1	18.3	28.6	27.0	25.5	12.3	13.3	11.0	14.6	15.9	14.2
<i>SD</i>	7.40	6.78	7.26	6.67	7.17	6.94	6.75	7.36	7.61	7.25	7.94	10.05	7.8	7.83	8.75	9.07	8.64	9.52
<i>Perce nt</i>																		
1	0	6	4	1	0	1	3	0	0	4	3	0	0	0	0	0	0	0
5	15	17	11	8	8	10	9	5	3	13	11	0	0	1	0	0	0	0
15	24	22	22	13	15	14	13	12	10	22	18	16	4	4	1	3	4	1
25	26	26	25	15	17	17	16	15	14	26	23	20	7	7	3	7	9	5
35	29	29	28	18	20	19	18	18	16	28	26	25	9	10	6	11	13	10
50	31	31	30	21	23	23	21	21	20	30	29	28	12	13	10	16	17	15
65	34	34	32	23	25	25	24	24	22	32	31	30	16	17	15	20	21	19
75	35	35	34	25	27	27	26	26	24	34	33	32	18	19	17	22	23	22
85	37	37	35	27	30	29	28	29	26	35	34	34	21	22	22	25	25	26
95	38	38	37	30	32	32	31	31	29	38	37	38	26	27	28	28	28	28
99	38	38	38	32	32	32	31	31	30	38	38	38	31	31	32	31	31	31

Nota. α = Cronbach's alpha; *M* = Mean; *SD* = Standard Deviation.

Fecha de recepción de original: 22/09/2020

Fecha de aprobación para su publicación: 6 de abril de 2021