

SOMATOTIPO Y COMPORTAMIENTO EROTOFÍLICO - EROTOFÓBICO: ANÁLISIS EN ESTUDIANTES DE PREGRADO DE LA UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA INDOAMÉRICA

¹Andrés Subía Arellano, ²Jacqueline Gordón Morales

¹Universidad Tecnológica Indoamérica – Ecuador, andressubia@uti.edu.ec

²Universidad Tecnológica Indoamérica – Ecuador, jacquelinegordon@uti.edu.ec

Recepción / Received: 05, 03, 2015

Aceptación / Accepted: 10, 11, 2015

Publicado / Published: 30, 12, 2015

Resumen:

El presente estudio pretende establecer las relaciones existentes entre el comportamiento sexual, específicamente el índice de erotofilia – erotofobia, y los componentes del somatotipo humano: endomorfia, mesomorfia y ectomorfia; paralelamente se han considerado otras variables como: edad, sexo, tener una relación afectiva, percepción del atractivo físico, creencia religiosa, actividad sexual, entre otras. Se ha tomado en consideración la participación de 133 estudiantes voluntarios/os de la Universidad Tecnológica Indoamérica. En este grupo humano se aplicó diversas mediciones antropométricas expuestas en la somatocarta de Heath y Carter, la escala de EROS (Encuesta Revisada de Opinión Sexual) que es una adaptación española del SOS (Sexual Opinion Survey) y un cuestionario de identificación personal. Como resultados se observa en el coeficiente de Pearson una correlación significativa entre el incremento de la erotofilia y variables como: el pertenecer al sexo masculino (0.339**); el incremento de la edad (0.193*); por otro lado el sentirse satisfecho corporalmente esta correlacionado inversamente con la erotofilia (-0.253**). En lo que se relaciona con los componentes del somatotipo, observamos que se establece una correlación con la mesomorfia de (0.169) con un nivel de significación bilateral de (0.052). Esta investigación reafirma por un lado la relación existente entre variables como el sexo y la autopercepción de atractivo físico con el índice de erotofilia-erotofobia y muestran una relación leve, pero existente con la mesomorfia, Sería importante la realización de futuros estudios, con muestras estadísticamente significativas, que profundicen esta temática.

Palabras clave: Erotofilia, erotofobia, somatotipos.

Abstract:

This study aims to establish the relations between sexual behavior, specifically the rate of erotophilia - erotophobia and human somatotype components: endomorphy, mesomorphy and ectomorphy parallel have considered other variables such as age, sex, having a loving relationship, perception of physical attractiveness, religious belief, sexual activity, among others. It has taken into consideration the voluntary participation of 133 students from Universidad Tecnológica Indoamérica. In this cohort was applied various anthropometric measures outlined in the somatochart of Heath and Carter, the scale of EROS (Revised Sexual Opinion Survey) which is a Spanish adaptation of SOS (Sexual Opinion Survey) and a questionnaire of personal identification. As results observed in the Pearson coefficient significant correlation between increased erotophilia and variables such as: being male (0.339 **); increasing age (0193 *); secondly the bodily feeling satisfied is correlated inversely with erotophilia (-0253 **). As it relates to somatotype components, we note that a correlation with mesomorphy of (0169) with a two-sided significance level of (0052) is set. This research reaffirms the one hand the relationship between variables such as sex and self-rated physical attractiveness with erotophilia-erotophobia index and show a slight relationship, but existing with mesomorphy, would be important to conduct future studies with samples statistically significant deepen this subject.

Keywords: Erotophilia, erotophobia, somatotype.

I. INTRODUCCIÓN

La sexualidad humana para efectos de investigación resulta ser una temática provista de particularidades, la cual ha de ser abordada tomando en consideración los diferentes contextos en que se desarrolla, sean estos: culturales, sociales, antropológicos, religiosos o psicológicos.

En el mundo occidental y en particular en el Ecuador la influencia de estereotipos de belleza repercute en todos los ámbitos del comportamiento humano. Vera M. (1998) nos dice: En otros tiempos, el cuerpo se tiranizaba, sometiéndolo a ayunos y flagelaciones, con el fin de suprimir lo carnal y pecaminoso y alcanzar, de este modo, la perfección espiritual. Actualmente, el cuerpo se sigue tiranizando igual, sólo cambia el objetivo, ahora se hace en aras de la belleza y la felicidad terrenal, pero en uno y otro caso se puede llegar al mismo resultado: infelicidad y autodestrucción.

Ahora bien, a partir de este criterio y considerando las múltiples interrogantes que el comportamiento sexual de los seres humanos nos plantea, es de interés para este estudio determinar ¿Cómo intervienen los componentes del somatotipo humano (ectomorfia, mesomorfia, endomorfia) en el comportamiento sexual, específicamente el apego al erotismo, determinado a través del índice de erotofilia - erotofobia?

Este estudio lo efectuaremos dentro de la población estudiantil de la Universidad Indoamérica, en la carrera de Psicología. A nuestro entender el conocimiento de los factores que intervienen en el comportamiento sexual debe ser profundizado y sobretodo en nuestro país en donde las investigaciones en el área psicológica son escasas, y aún más, las que se refieren al estudio de la sexualidad.

Aunque en los estudios existentes se han abordado diversas variables, es necesario analizar otras que complementen la teoría sexológica.

II. MARCO REFERENCIAL

Para adentrarnos en el presente estudio es preciso establecer definiciones básicas dentro del campo de la sexología, mencionamos las que cita

Francisco Cabello Santamaría en su libro Manual de Sexología y Terapia Sexual y que son tomadas de la propuesta consensual efectuada por la Organización Panamericana de la Salud (2000).

Sexualidad.- alude a una dimensión fundamental del ser humano. Basada en el sexo, incluye el género, las identidades de sexo y género, la orientación sexual, el erotismo, la vinculación afectiva y el amor, y la reproducción. Se experimenta o se expresa en forma de pensamientos, fantasías, deseos, creencias, actitudes, valores, actividades, prácticas, roles y relaciones. La sexualidad es el resultado de la interacción de factores biológicos, psicológicos, socioeconómicos, culturales, éticos y religiosos o espirituales. Si bien puede abarcar todos estos aspectos, no es imprescindible que se experimenten ni se expresen todos. Sin embargo, la sexualidad se experimenta y se expresa en todo lo que somos, sentimos, pensamos y hacemos.

Sexo.- se refiere al conjunto de características biológicas que definen el espectro de humanos como hembras y machos.

Identidad de género.- define el grado en que cada persona se identifica como masculina o femenina, o alguna combinación de los dos. Es el marco de referencia interno, construido a través del tiempo, que permite a los individuos organizar un autoconcepto y comportarse socialmente en relación a la percepción de su propio sexo y género. La identidad de género determina la forma en que las personas experimentan su género y contribuye al sentido de identidad, singularidad y pertinencia.

Orientación sexual.- es la organización específica del erotismo y/o el vínculo emocional de un individuo en relación al género de la pareja involucrada en la actividad sexual. La orientación sexual puede manifestarse en forma de comportamientos, pensamientos, fantasías o deseos sexuales, o en una combinación de estos elementos.

Género.- es la suma de valores, actitudes, papeles, prácticas o características culturales basadas en el sexo. Tal como ha existido de manera histórica, transculturalmente, y en las sociedades contemporáneas, refleja y perpetúa las relaciones particulares de poder entre hombres y mujeres

Vinculación afectiva.- es la posibilidad humana de establecer lazos con otras personas que se construyen y mantienen mediante las emociones. El vínculo afectivo se establece tanto en el plano personal como en el de la sociedad mediante significados simbólicos y concretos que lo ligan a otros aspectos del ser humano. El amor representa una clase particularmente deseable de vínculo afectivo.

Erotismo.- es la capacidad humana de experimentar las respuestas subjetivas que evocan los fenómenos físicos percibidos como deseo sexual, excitación sexual y orgasmo, y que por lo general, se identifican con placer sexual. Se construye tanto a nivel individual como colectivo, con significados simbólicos y concretos que lo vinculan a otros aspectos del ser humano.

Erotofilia-erotofobia.- este constructo dicotómico deviene de Fisher, Byrne, White y Kelley, (1988), quienes plantean a la erotofilia – erotofobia como una dimensión de la personalidad que va desde una apego extremo al erotismo hasta su completa aversión.

Siendo el erotismo en sus dos dimensiones, y sus respectivos factores determinantes, lo que se plantea como objeto de estudio es importante partir de estas nociones previas de la terminología sexológica. En el análisis de diversos estudios realizados, nos encontramos con algunos que han intentado establecer la conexión entre el comportamiento sexual y la imagen corporal de las personas, entre estos destacamos los siguientes:

Otero M., Fernández M. y Rodríguez Y. (2003) en un estudio realizado en la Universidad de Vigo, España, cuyo tema es “Influencia de la imagen corporal y la autoestima en la experiencia sexual de estudiantes universitarias sin trastornos alimentarios” concluyen que las variables: miedo a ganar peso, insatisfacción corporal, autopercepción de atractivo físico y autoestima se relacionan con la actividad sexual.

En relación a la distorsión de la imagen corporal se observa la tendencia de que chicas con distorsión de la imagen corporal están más insatisfechas con su primera relación coital. A mayor insatisfacción corporal menor actividad sexual.

La variable que más se ha relacionado con el comportamiento sexual de las chicas universitarias es la autopercepción de atractivo físico. Se ha encontrado que a mayor autopercepción negativa de atractivo físico menor actividad sexual y menor edad de la primera relación coital.

Otro estudio denominado: “Sexual Experiences among College Women: The Differential Effects of General versus Contextual Body Images on Sexuality”, de Yamamiya Y., Cash T. y Thompson K. (2006), realizado a 384 mujeres de la universidad del Sur de Florida afirma que: una mayor insatisfacción corporal en general estuvo ligeramente más relacionada con la ambivalencia en la toma de decisiones sexuales y el compromiso más emocional durante el acto sexual.

Los resultados indicaron que dicha insatisfacción corporal fue modestamente asociada con la falta de autoeficacia general, a rechazar el sexo, la asertividad sexual, y la reducción de la confianza en el funcionamiento sexual. Por el contrario, la imagen corporal sexual contextual se refiere a la auto-conciencia de las mujeres sobre evitar la exposición de su cuerpo durante las relaciones sexuales. Los resultados revelaron que tales preocupaciones fueron moderadamente relacionadas con menos asertividad sexual y la confianza en el funcionamiento sexual.

Las que suelen ser físicamente más conscientes de sí mismas durante las relaciones sexuales son más inciertas o ambivalente al tomar una decisión sobre si se debe tener relaciones sexuales y se sienten compromiso menos emocional durante el acto sexual.

Cuando la insatisfacción corporal de una mujer conlleva a la preocupación y ansiedad en situaciones sexuales, es probable que tenga menor autoafirmación de pedir a una pareja lo que ella quiere que se haga durante las relaciones sexuales y una pobre auto-eficacia para experimentar excitación y el orgasmo durante el sexo.

Así mismo Seal B. Bradford A. y Meston C. (2009) en el estudio “La asociación entre la estima corporal y el deseo sexual entre las mujeres universitarias” realizado en el Departamento de Psicología de la Universidad de Texas en Austin afirman que el aumento de la autoestima corporal estuvo significativamente relacionada con el deseo sexual en respuesta al erotismo en el laboratorio. Del mismo modo, el aumento de la autoestima corporal se relaciona positivamente con medidas de auto-reporte de deseo sexual, según la evaluación de una medida validada de la función sexual.

Este es el primer estudio que muestra que la estima corporal se relaciona con las respuestas sexuales a un estímulo erótico normalizada en un entorno de laboratorio.

El estudio: “Body Concerns In and Out of the Bedroom: Implications for Sexual Pleasure and Problems” de Diana T. Sánchez y Amy K. Kiefer (2007) realizado en el Departamento de Psicología de la Universidad de Rutgers que pretendía probar si la vergüenza del cuerpo se relaciona con problemas sexuales y placer entre hombres y mujeres (heterosexuales N = 320), los resultados apoyan en gran medida la propuesta de que las preocupaciones del cuerpo afectan negativamente el placer sexual y promueven los problemas sexuales, tanto para hombres como para mujeres.

Como era de esperar, las mujeres reportaron mayores preocupaciones de la imagen corporal (la vergüenza y la timidez) y más problemas sexuales (menos excitabilidad y más dificultades para el orgasmo), pero el placer sexual es más bajo que los hombres.

La vergüenza de su cuerpo en las mujeres era un predictor más fuerte de la autoconciencia sexual que los hombres, aunque, como se predijo, este camino fue significativo, tanto para hombres y mujeres.

De esta forma vemos que la búsqueda del cuerpo ideal se orienta a poseer delgadez o musculatura con el fin de verse atractiva/o al sexo opuesto. Rodríguez, J. (2007) dice: Es coherente pensar que si un joven es rechazado por una chica y lo achaca a su escasa musculatura tome la decisión de pasar largas horas en el gimnasio.

De los estudios citados anteriormente y de otros que se han revisado se observa la existencia de una relación entre cómo se perciben las personas corporalmente hablando, la apreciación de su atractivo físico objetivo o subjetivo y el comportamiento sexual inhibido o desinhibido que manifiestan.

Resulta interesante conocer a través del presente estudio la forma en como la sexualidad puede ser influenciada por aspectos cuantificables, inherentes a la percepción que se tiene de uno mismo, como es la apariencia corporal, la cual se sustenta en condiciones antropométricas observables como las determinadas en el somatotipo humano, que desde los planteamientos que hiciera Sheldon (1940) hasta las nuevas y mejor estructuradas mediciones planteadas por Heath y Carter (1990), hoy en día pueden y de hecho son utilizadas sobre todo en el campo deportivo como referencia del desempeño de los atletas.

En este estudio se establecerá la conexión entre estos componentes endomorfia (tejido adiposo), mesomorfia (tejido muscular) y ectomorfia (tejido óseo) y el índice de erotofilia-erotofobia, correlación que puede ayudar a comprender un poco más la complejidad con que se expresa la sexualidad.

Lo interesante de establecer mediciones antropométricas como variable relacionada con el comportamiento sexual es que por lo general lo que se utilizan son escalas de comportamiento que tienden a ser subjetivas y relativamente mensurables, por otro lado la mediciones de tejidos, que se utiliza efectivamente en el deporte, para medir el rendimiento, bien puede ser un determinante de la actividad sexual que al fin y al cabo viene a ser también una actividad de

desempeño físico.

III. METODOLOGÍA

El presente estudio es de carácter cuantitativo - correlacional y está enmarcado en el campo de acción de la Sexología, los instrumentos utilizados fueron: el cuestionario EROS (Encuesta Revisada de Opinión Sexual) cuyo alfa de Cronbach calculado es de (0.791), lo que nos da un índice de fiabilidad considerable.

Alfa de Cronbach	Alfa de Cronbach basada en los elementos tipificados	N de elementos
,791	,795	20
Fuente: autores, 2015		

Tabla 1. Estadísticos de fiabilidad del reactivo EROS

Las preguntas que se reflejan en esta escala son las siguientes:

1. Pienso que ver una película o leer un libro con contenido erótico/sexual podría ser entretenido.
2. El material erótico (libros y/o películas) de contenido sexual es algo sucio y la gente no debería utilizarlo.
3. Bañarse desnudo/a con una persona del mismo sexo u otro podría ser una experiencia excitante.
4. La masturbación puede ser una experiencia excitante.
5. Sería agobiante para mí que la gente pensara que tengo intereses por el sexo oral.
6. Me atrae la idea de participar en una experiencia sexual en grupo.
7. Me resultaría excitante pensar en tener una relación sexual con penetración.
8. Me excitaría sexualmente viendo una película de contenido sexual.
9. Pensar que puedo tener tendencias sexuales distintas a la de mi propia orientación no me resultaría del todo embarazoso.
10. No me resulta incómoda la idea de sentir atracción física por personas de mi propio sexo.

11. Casi todo el material erótico me produce incomodidad.
12. Me sentiría emocionalmente mal viendo a alguien exhibirse públicamente.
13. No sería una experiencia muy excitante ver a una persona desnuda.
14. No me agradaría ver una película erótica.
15. Me incomoda pensar que puedo ver una película en la que aparezca masturbándose una persona.
16. Es muy excitante imaginar prácticas sexuales poco comunes.
17. Probablemente sería una experiencia excitante acariciar mis propios genitales.
18. No me agrada tener sueños sexuales.
19. No siento ninguna curiosidad por el material de contenido sexual (libros, revistas, películas, videos).

20. No me disgusta imaginar que tengo relaciones sexuales con más de una persona.

Además se realizaron mediciones antropométricas como: estatura, peso, pliegues cutáneos de triceps, subescapular, supraespinal y pantorrilla, los perímetros de bíceps y pantorrilla, y los diámetros bicondilares de húmero y fémur.

La población estuvo constituida por 130 estudiantes voluntarios, 46 hombres y 87 mujeres que cursaban sus estudios en la Universidad Tecnológica Indoamérica, durante el año 2014, todos ellos mestizos y de edades comprendidas entre los 17 y 27 años.

Para establecer el índice de correlación se empleará el coeficiente de Pearson entre las variables endomorfo, ectomorfo y mesomorfo, y el comportamiento erotofílico erotofóbico; de la misma forma se aplicó un cuestionario donde se consideraron otras variables intervinientes como: edad, sexo, tener relación sentimental, tener una actividad laboral, autosatisfacción corporal, sentirse atractivo, tener creencias religiosas, creer que los demás lo ven atractivo, practica regular de un deporte, ser sexualmente activo, variables que teóricamente tienen relación con la variable dependiente comportamiento erotofílico-erotofóbico.

IV. RESULTADOS Y DISCUSIÓN

De lo más relevante del análisis de los datos obtenidos, efectuado en el programa SPSS (Statistical Package for the Social Sciences) observamos que existe una correlación significativa entre las variables sexo masculino y la erotofilia (0.339**), con una significación bilateral de (0.000).

Entre el sentirse satisfecho corporalmente y la inclinación a la erotofobia (-0.253**), con una significación bilateral de (0.003).

La correlación entre edad y erotofilia (0.193*), con una significación bilateral de (0.026).

Aunque no se establece como una correlación significativa sobresale por sobre los otros dos componentes del somatotipo (endomorfa y ectomorfa), la mesomorfa con una correlación de (0.169), y una significación bilateral de (0.052).

		Componente de endomorfa	Componente de mesomorfa	Componente de ectomorfa	Edad	Sexo	Sentirse satisfecho corporalmente	Índice de erotofilia erotofobia
Componente de endomorfa	Correlación de Pearson	1	,099	-,564	-,034	-,127	,051	-,081
	Sig. (bilateral)		,256	,000	,700	,144	,562	,355
	N	133	133	133	133	133	133	133
Componente de mesomorfa	Correlación de Pearson	,099	1	-,321	,093	,126	-,072	,169
	Sig. (bilateral)	,256		,000	,286	,149	,411	,052
	N	133	133	133	133	133	133	133
Componente de ectomorfa	Correlación de Pearson	-,564	-,321	1	-,110	,181	,004	,023
	Sig. (bilateral)	,000	,000		,207	,037	,968	,792
	N	133	133	133	133	133	133	133
Edad	Correlación de Pearson	-,034	,093	-,110	1	,152	,044	,193*
	Sig. (bilateral)	,700	,286	,207		,081	,613	,026
	N	133	133	133	133	133	133	133
Sexo	Correlación de Pearson	-,127	,126	,181	,152	1	,089	,339**
	Sig. (bilateral)	,144	,149	,037	,081		,308	,000
	N	133	133	133	133	133	133	133
Sentirse satisfecho corporalmente	Correlación de Pearson	,051	-,072	,004	,044	,089	1	-,253**
	Sig. (bilateral)	,562	,411	,968	,613	,308		,003
	N	133	133	133	133	133	133	133
Índice de erotofilia erotofobia	Correlación de Pearson	-,081	,169	,023	,193	,339	-,253	1
	Sig. (bilateral)	,355	,052	,792	,026	,000	,003	
	N	133	133	133	133	133	133	133

**La correlación es significativa al nivel 0,01 (bilateral)

*La correlación es significativa al nivel 0,05 (bilateral)

Fuente: autores, 2015

Tabla 2. Correlaciones entre índice de erotofilia-erotofobia y factores asociados

De lo expuesto en este análisis queda claro que los resultados de anteriores investigaciones donde se establece la percepción de la morfología corporal y la auto imagen tienen relevancia en la actitud sexual. Por otro lado, se observa cierta relación con los componentes del somatotipo que están directamente relacionados con esta imagen la cual se estructura según estereotipos de belleza precondicionados. Con los resultados de esta investigación se ratifica esta conexión.

V. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

A partir del análisis podemos establecer las siguientes conclusiones:

Los varones presentan mayores índices de erotofilia, esto podría ser entendido por los estereotipos y roles que la sociedad ha impuesto a hombres y mujeres.

El sentirse corporalmente atractivos también parece influenciar en el nivel de erotismo, aunque en este aspecto su influencia tiene que ver con la disminución de las expresiones de erotismo.

La mesomorfia, (componente de musculatura) está relacionado con el erotismo, tal vez en niveles bajos pero es notoria su relación, y la misma sobresale por sobre la influencia que demostraron los otros dos componentes (ectomorfia y endomorfia).

La variable edad mantiene una correlación baja con respecto al índice de erotofilia erotofobia.

Los resultados de la investigación podrían ser la base para posteriores estudios que busquen la forma de plantear modificaciones en los pensamientos y comportamientos sexuales displacenteros o impuestos, y reemplazarlos por la expresión libre y placentera, sin importar la condición morfológica, ni psicológica de los individuos.

La Sexología es una ciencia relativamente joven y cualquier aporte puede generar mayor aceptación como lo que en esencia es, una disciplina científica.

Como reflexión final diremos que la sexología es un manuscrito con muchas páginas en blanco, y quienes queremos leerlas, somos precisamente, quienes debemos escribirlas.

VI. AGRADECIMIENTOS

Agradecemos la colaboración de los y las estudiantes que participaron en este estudio en calidad de colaboradores o como parte de la población investigada.

VII. REFERENCIAS

- Cabello, F. Manual de sexología clínica, España, Editorial Síntesis. Primera Edición, 2010.
- Castro, Y. R., Otero, M. C., & Fernández, M. L. (2004). Influencia de la imagen corporal y la autoestima en la experiencia sexual de estudiantes universitarias sin trastornos alimentarios. *International Journal of clinical and Health psychology*, 4(2), 357-370.
- Rodríguez, J. (2007) Vigorexia: adicción, obsesión o dismorfia; un intento de aproximación. *Salud y drogas*, vol. 7, núm. 2, 2007, pp. 289-308.
- Seal B. Bradford A. y Meston C. (2009) "La asociación entre la estima corporal y el deseo sexual entre las mujeres universitarias". *Archives of Sexual Behavior* la publicación oficial de la Academia Internacional de Investigación Sexual
- Sanchez, D. T., & Kiefer, A. K. (2007). Body concerns in and out of the bedroom: Implications for sexual pleasure and problems. *Archives of sexual behavior*, 36(6), 808-820.
- Yamamiya Y., Cash T. y Thompson K. (2006) "Sexual Experiences among College Women: The Differential Effects of General versus Contextual Body Images on Sexuality". *Sex Roles*, 55(5-6), 421-427.
- Vera M. (1998) El cuerpo, ¿Culto o tiranía? *Psicothema*, Vol. 10, nº 1, pp. 111-125.