

Religión y su influencia en la percepción y desarrollo de la satisfacción y función sexual en personas de 18 a 30 años de la región del Ñuble, Chile

 Fernando Monsalve-Maricic.¹

RESUMEN

Objetivo: Analizar la relación entre la religiosidad y la satisfacción sexual y función sexual, de personas entre los 18 y 30 años en la ciudad de Chillán, Chile.

Métodos: Se empleó un diseño cuantitativo transversal, con 422 participantes seleccionados aleatoriamente. Se aplicaron criterios de inclusión, como pertenecer o no a una religión y ser sexualmente activo. Se recopilaron datos sociodemográficos y se utilizaron dos instrumentos: la Nueva Escala de Satisfacción Sexual (NSSS) y el Índice de Función Sexual Cuestionario-14 (CSFQ-14).

Resultados: La mayoría de los participantes experimentaba niveles moderados a altos de satisfacción sexual, con diferencias significativas entre sexos en la función sexual. Además, se encontró una asociación entre la orientación sexual y la satisfacción sexual reflejando valores superiores de satisfacción sexual en personas heterosexuales, bisexuales y homosexuales. La afiliación religiosa también influyó significativamente en la satisfacción sexual, especialmente en mujeres.

Conclusión: Estos hallazgos destacan la importancia de considerar factores sociodemográficos en la promoción de la salud sexual y sugieren la necesidad de abordar las influencias religiosas en las intervenciones destinadas a mejorar la satisfacción sexual y el bienestar emocional en adultos jóvenes.

Palabras clave: Religiosidad, Satisfacción sexual, Función sexual, Adultos jóvenes, Orientación sexual.

Religion and its influence on the perception and development of sexual satisfaction and function in individuals aged 18 to 30 in the Ñuble region, Chile.

SUMMARY

Objective: To analyze the relationship between religiosity, sexual satisfaction, and sexual function in individuals aged 18 to 30 in the city of Chillán, Chile.

Methods: A cross-sectional quantitative design was employed, with 422 randomly selected participants. Inclusion criteria included religious affiliation or non-affiliation and being sexually active. Sociodemographic data were collected, and two instruments were used: the New Sexual Satisfaction Scale (NSSS) and the Changes in Sexual Functioning Questionnaire-14 (CSFQ-14).

Results: The majority of participants reported moderate to high levels of sexual satisfaction, with significant sex differences in sexual function. Additionally, an association was found between sexual orientation and sexual satisfaction, showing higher levels of sexual satisfaction in heterosexual, bisexual, and homosexual individuals. Religious affiliation also significantly influenced sexual satisfaction, particularly among women.

Conclusion: These findings highlight the importance of considering sociodemographic factors in promoting sexual health and suggest the need to address religious influences in interventions aimed at improving sexual satisfaction and emotional well-being in young adults.

Keywords: Religiosity, Sexual satisfaction, Sexual function, Young adults, Sexual orientation.

INTRODUCCIÓN

La sexualidad es un tema multidimensional que influye en la vida de las personas desde temprana edad. En el periodo de transición de la adolescencia a la adultez

joven (18-30 años), la exploración de la sexualidad se vuelve un aspecto relevante para el desarrollo personal y las relaciones sociales (1). La comprensión de cómo los individuos de esta franja etaria viven y experimentan su sexualidad es esencial para ofrecer un apoyo adecuado y promover una salud sexual positiva (2), que consiste en una forma saludable, libre y placentera de vivir la sexualidad, basada en el respeto, la autonomía, el consentimiento y el bienestar personal y relacional (3).

¹Mg en Salud Pública, Universidad Adventista de Chile. Correo para correspondencia: monsalve838@gmail.com

Forma de citar este artículo: Monsalve-Maricic F. Religión y su influencia en la percepción y desarrollo de la satisfacción y función sexual en personas de 18 a 30 años de la región del Ñuble, Chile. Rev Obstet Ginecol Venez. 2025;85(4):594-604. DOI: 10.51288/00850413

La etapa de 18 a 30 años es un período clave para el desarrollo de la identidad sexual. Durante este tiempo, las personas exploran y cuestionan su orientación sexual, género y atracción sexual. Algunos podrían experimentar conflictos internos debido a la presión social y las expectativas culturales (3). Los estudios muestran que una exploración de la identidad sexual se asocia con una mayor autoaceptación y bienestar psicológico en la edad adulta (4).

Las creencias religiosas y culturales pueden ejercer una fuerte influencia en la vivencia de la sexualidad en personas jóvenes. Algunas doctrinas pueden promover actitudes conservadoras hacia la sexualidad, lo que puede generar conflictos internos y culpabilidad. Por otro lado, hay casos en que las creencias religiosas y culturales pueden respaldar una visión más abierta y positiva sobre la sexualidad (5). Es importante entender cómo estas influencias afectan la percepción de la sexualidad y cómo pueden influir en las decisiones y relaciones sexuales en la población de interés.

La sexualidad en personas es un tema relevante en el ámbito académico y social. Comprender cómo los individuos experimentan y viven su sexualidad en esta etapa es crucial para promover una salud sexual positiva (6). La función sexual tiene un papel fundamental en la calidad de vida y el bienestar emocional de las personas. Investigaciones recientes han destacado su importancia como un componente indispensable para una vida plena y satisfactoria (7). Además, se ha demostrado que una función sexual saludable está asociada con una mejor salud física y mental, así como con una mayor satisfacción en las relaciones íntimas (8). En este contexto, promover una salud sexual positiva y abordar los factores que pueden afectarla se consideran aspectos primordiales para mejorar la calidad de vida de las personas (9). De esta manera, se contribuye al bienestar integral de las personas y se fomentan conexiones íntimas y satisfactorias en las relaciones (10).

La función sexual en mujeres y hombres implica una serie de procesos fisiológicos y psicológicos complejos que están interrelacionados. Desde la fase del deseo hasta la resolución, cada etapa es significativa para una experiencia sexual plena. La función sexual femenina también está influenciada por factores hormonales, la salud física y mental, así como el contexto emocional y social (11). Entender y apreciar la función sexual en mujeres es crucial para fomentar la igualdad de género y el bienestar sexual (12).

Si bien hay diferencias fisiológicas y anatómicas entre mujeres y hombres, es importante reconocer que ambos sexos pueden experimentar una amplia gama de respuestas sexuales. Además, existen similitudes en la función sexual, ya que ambos sexos buscan la conexión emocional y la intimidad en sus relaciones (13).

La satisfacción sexual es otro aspecto fundamental de la vida humana que impacta la calidad de las relaciones íntimas y el bienestar emocional (14). Se refiere al grado en que un individuo se siente satisfecho y pleno con su experiencia sexual. Esta evaluación subjetiva puede ser influenciada por diversos factores, incluyendo el placer físico, la conexión emocional, la intimidad, la comunicación en la pareja y la ausencia de disfunciones sexuales (15). Es importante comprender que la satisfacción sexual es una experiencia única para cada persona y puede variar en diferentes momentos de la vida.

La satisfacción sexual puede verse afectada por una amplia gama de factores. Entre ellos, se encuentran los aspectos fisiológicos, como la salud sexual y las funciones sexuales individuales. Los factores psicológicos, como la autoestima, la imagen corporal y la percepción de la sexualidad también influyen en la satisfacción sexual (16).

Para promover una satisfacción sexual positiva, es esencial adoptar un enfoque integral que considere

los diversos aspectos que la componen (17, 18). La educación sexual adecuada, la comunicación abierta en las relaciones íntimas y el acceso a información precisa sobre la sexualidad son fundamentales para empoderar a las personas en su búsqueda de una satisfacción sexual plena. Además, el respeto a la diversidad sexual y la eliminación de estigmas relacionados con la sexualidad son elementos clave para promover una salud sexual positiva (18).

En la etapa de transición a la adultez joven (18-30 años), las creencias religiosas pueden tener un impacto significativo en las actitudes hacia la sexualidad y en las decisiones sexuales de las personas (19). La religión ha desempeñado históricamente un papel importante en la regulación y percepción de la sexualidad humana. Las creencias religiosas pueden influir en las actitudes hacia la sexualidad en personas jóvenes. Algunas cosmovisiones religiosas pueden promover valores un poco más conservadores y restrictivos en cuanto a la actividad sexual fuera del matrimonio o sobre la diversidad sexual, por ejemplo. Por otro lado, existen religiones que adoptan una perspectiva más abierta y compasiva en relación con la sexualidad. (19).

Algunas cosmovisiones religiosas pueden enfocarse en la abstinencia y en la restricción de información sobre métodos anticonceptivos y prevención de enfermedades de transmisión sexual. La falta de educación sexual adecuada puede tener un impacto negativo en la salud sexual y el bienestar de los jóvenes adultos (20) debido a embarazo no deseados o infecciones de transmisión sexual (ITS). Las creencias religiosas pueden moldear las actitudes, percepciones y comportamientos sexuales de los jóvenes adultos, teniendo implicaciones para su salud sexual y bienestar emocional (21). Es esencial promover un enfoque inclusivo y respetuoso para abordar la sexualidad desde una perspectiva religiosa y proporcionar una educación sexual adecuada y libre de prejuicios. Al comprender cómo la religión interactúa con la

sexualidad, se puede promover una sexualidad más sana, satisfactoria y respetuosa para todas las personas jóvenes (5).

Esta interacción entre la religión y la sexualidad puede tener un impacto significativo en la función y satisfacción sexual de los individuos. Estas creencias pueden influir en la forma en que las personas perciben sus propios deseos y comportamientos sexuales, así como en la forma en que interactúan con sus parejas íntimas (22). La comunicación en las relaciones íntimas puede verse afectada por las creencias religiosas, lo que puede influir en la satisfacción sexual y la intimidad emocional de las parejas (22). Promover una sexualidad sana y satisfactoria implica reconocer y respetar las diversas experiencias sexuales de las personas y fomentar un diálogo abierto sobre la sexualidad que sea inclusivo y libre de prejuicios religiosos (23).

MÉTODOS

Se trata de una investigación cuantitativa, analítica, transversal. Se realizó un muestreo probabilístico aleatorio simple. Se realizaron diversos *stands* y charlas sobre sexualidad en diferentes comunas de la región, donde 422 personas interesadas se acercaron y a partir de un consentimiento informado respondieron una encuesta, de las cuales 192 mujeres y 192 hombres, cumplían con los criterios de inclusión y exclusión para investigar la relación del tipo de religión con la función sexual. Se aplicaron los siguientes criterios de inclusión: personas entre 18 y 30 años, que pertenecieran activamente a una religión y personas entre 18 y 30 años, que no pertenecieran activamente a una religión. Además, estas personas debían ser sexualmente activas, con o sin pareja y de cualquier orientación sexual. En cuanto a los criterios de exclusión: personas que no han iniciado

su vida sexual y aquellas personas que no dieron su consentimiento de participación en el estudio.

Para recopilar los datos se ejecutaron diversos talleres de sexualidad, los cuales se realizaron en la Universidad Adventista de Chile. Además, se emplearon *stands* informativos en diferentes instancias, como en plazas centrales de las comunas a las que se dirigió, tales como Chillán, Chillán Viejo, Bulnes, Portezuelo, Pinto, Coihueco, Trehuaco y Ninhue, entregando material informativo a la comunidad. Esto con el fin de agrupar a la población objetivo para aplicar los instrumentos seleccionados.

Los instrumentos se aplicaron mediante una encuesta que se entregó de manera física a cada una de las personas que participaron en la investigación con el objetivo de facilitar la resolución de este cuestionario. Al iniciar la encuesta se recopilaron datos sociodemográficos con el fin de definir el contexto de cada participante. Luego, se utilizaron dos instrumentos, el primero es la Nueva Escala de Satisfacción Sexual (NSSS), desarrollado por Stulhofe, y cols. (24). Este cuestionario consta de 20 preguntas con enfoque multidimensional. Los autores desarrollaron el modelo teórico basado en la literatura de investigación relevante, diferenciando entre la evaluación de la satisfacción sexual personal, la de cada miembro de la pareja y la satisfacción con la relación. Las respuestas se dan en una escala tipo Likert, donde cada pregunta se valora de menor a mayor grado de satisfacción; el puntaje se calcula por la suma total, teniendo cuatro opciones de resultado los cuales van de bajo a muy alto nivel de satisfacción sexual.

El segundo instrumento fue el Índice de Función Sexual Cuestionario-14 (CSFQ-14), masculino y femenino, validado por Keller y cols. (25), el cual mide las relaciones entre la enfermedad o la medicación y los cambios en el funcionamiento sexual de las personas, la cual se aplicó de forma diferenciada según

sexo del participante del estudio. También evalúa la susceptibilidad a experimentar disfunciones sexuales relacionadas con la medicación o enfermedad. El CSFQ-14 valora aspectos del funcionamiento sexual, como deseo, satisfacción, frecuencia, excitación y orgasmo. Las puntuaciones más altas reflejan un mejor funcionamiento sexual en 12 de los 14 ítems, mientras que una puntuación más baja indica la posible presencia de disfunción sexual.

Se ha obtenido la aprobación del Comité Ético Científico de la Universidad Adventista de Chile para llevar a cabo la investigación, el análisis y publicación de datos (2023-78, según Acta n° 2023-21 y el voto N°2023-80 del 16/08/23).

Se utilizó el *software* estadístico SPSS (*Statistical Package for the Social Sciences*) para analizar los datos recopilados. Se realizaron análisis descriptivos para caracterizar a la muestra según variables sociodemográficas, orientación sexual, creencias religiosas y niveles de satisfacción y funcionamiento sexual. Los resultados se presentaron mediante frecuencias, porcentajes y medidas de tendencia central y dispersión. Para evaluar diferencias en los niveles de NSSS y CSFQ según variables categóricas, se realizaron análisis de ANOVA de un factor. Las pruebas *post hoc* de Tukey se emplearon para identificar diferencias significativas específicas entre grupos. Además, se utilizaron correlaciones de Pearson para analizar la relación entre las escalas NSSS y CSFQ. Se aplicaron pruebas de Chi-cuadrado para evaluar la asociación entre las creencias religiosas y la orientación sexual, calculando los coeficientes *Phi* y *V* de Cramer como indicadores del tamaño del efecto. Asimismo, se realizaron modelos de regresión lineal para explorar la capacidad predictiva de variables independientes como sexo, edad, orientación sexual, creencias religiosas y estado civil sobre los puntajes en las escalas NSSS y CSFQ. La significancia estadística se determinó con un nivel de confianza del 95 % ($p < 0,05$). Este enfoque permitió identificar patrones significativos en los datos

y resaltar la influencia de variables sociodemográficas y culturales sobre la satisfacción y función sexual en la población estudiada.

RESULTADOS

En este estudio, se observó que, de los 392 participantes, el 50 % (n = 192) eran hombres y el 50 % (n = 192) mujeres. El grupo de edad más común fue el de 29 a 30 años, representando el 22,2 % (n = 87) de la muestra.

La escala NSSS permitió clasificar a los participantes en cuatro niveles de satisfacción sexual: baja, media, alta y muy alta. Los resultados indican que el nivel predominante fue la satisfacción sexual media, representando el 48,2 % de la muestra, seguido de la satisfacción sexual alta, con un 40,8 %. Por otro lado, el 8,4 % de los participantes reportó una satisfacción sexual baja, mientras que solo un 2,6 % alcanzó un nivel de satisfacción sexual muy alta. Estos resultados reflejan una tendencia general hacia niveles moderados de satisfacción sexual dentro de la muestra (tabla 1).

El análisis del funcionamiento sexual mediante la escala CSFQ permitió identificar a los participantes con y sin disfunción sexual, utilizando un punto de corte de 41. Los resultados mostraron que la gran mayoría de la muestra,

el 94,4 %, no presentó disfunción sexual, mientras que el 5,6 % reportó niveles de funcionamiento sexual indicativos de disfunción. Este hallazgo resalta una tendencia general hacia un funcionamiento sexual adecuado dentro de la población estudiada (Tabla 2).

Tabla 2. Distribución del funcionamiento sexual

Funcionamiento Sexual	Frecuencia	Porcentaje (%)	Porcentaje válido (%)	Porcentaje acumulado (%)
< de 41 hay disfunción sexual	22	5,6	5,6	5,6
> de 41 no hay disfunción sexual	370	94,4	94,4	100,0
Total	392	100,0	100,0	100,0

En cuanto a las variables categóricas, las creencias religiosas indicaron una mayor proporción de católicos (45,7 %), seguidos por evangélicos (28,4 %) y adventistas (11,6 %), mientras que los ateos y agnósticos tuvieron menor representación.

La distribución de los participantes según su orientación sexual (tabla 3) mostró que la mayoría se identificaron como heterosexuales (58,7 %), seguidos por un 16,6 % de personas homosexuales y un 14,3 % de bisexuales. Otras

Tabla 1. Niveles de NSSS en la muestra

Niveles de Satisfacción Sexual	Frecuencia	Porcentaje (%)	Porcentaje válido (%)	Porcentaje acumulado (%)
Satisfacción Sexual baja	33	8,4	8,4	8,4
Satisfacción Sexual media	189	48,2	48,2	56,6
Satisfacción Sexual alta	160	40,8	40,8	97,4
Satisfacción Sexual muy alta	10	2,6	2,6	100,0
Total	392	100,0	100,0	100,0

Tabla 3. Distribución de los participantes según su orientación sexual

Orientación Sexual	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Heterosexual	230	58,7	58,7	58,7
Homosexual	65	16,6	16,6	75,3
Bisexual	56	14,3	14,3	89,5
Pansexual	28	7,1	7,1	96,7
Asexual	11	2,8	2,8	99,5
Otro	2	0,5	0,5	100,0
Total	392	100,0	100,0	100,0

orientaciones como pansexual (7,1 %), asexual (2,8 %) y “otro” (0,5 %) fueron menos frecuentes, reflejando una diversidad en la muestra estudiada.

En relación con el estado civil, el 60,3 % de los participantes eran solteros, mientras que el 30,8 % estaban casados, y el resto se distribuía entre viudos, divorciados y convivientes. Respecto al nivel de religiosidad, la muestra mostró una distribución equilibrada entre niveles bajos, medios y altos, lo que permitió observar variabilidad suficiente para análisis comparativos.

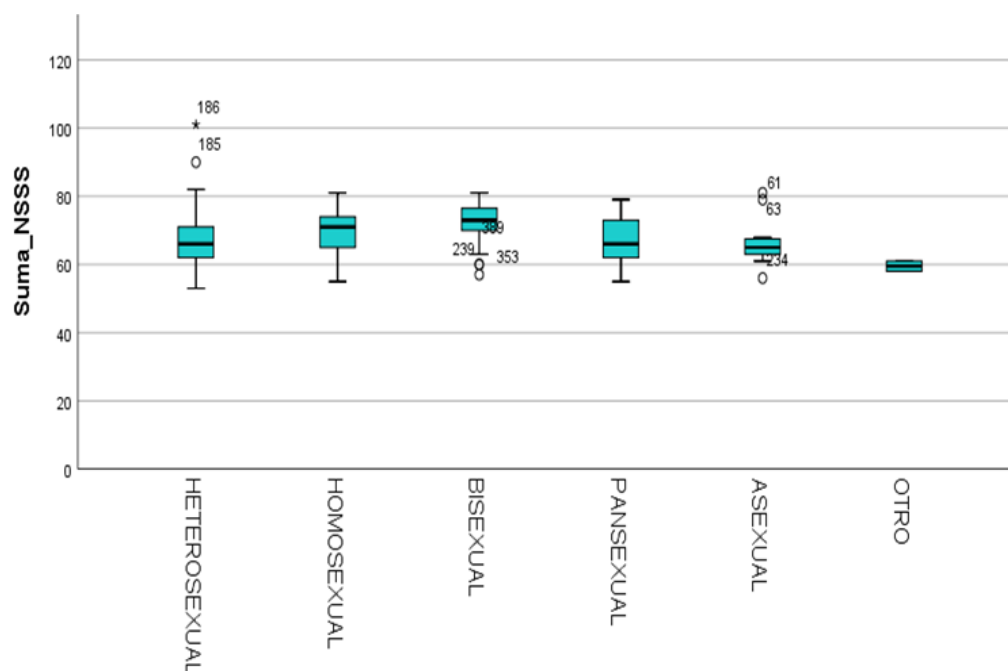
Los participantes heterosexuales predominan en todas las categorías de creencias religiosas, mientras que las personas con orientación bisexual y homosexual son más frecuentes en los grupos de ateos y agnósticos. En la Gráfica 1 se observa la variabilidad en las escalas NSSS dentro de las diferentes categorías de orientación sexual.

El análisis de ANOVA permitió identificar diferencias significativas en los niveles de la NSSS y CSFQ según las

variables categóricas: creencias religiosas, orientación sexual, sexo y estado civil. En cuanto a las creencias religiosas, el análisis reveló diferencias significativas en la NSSS ($F = 29,258, p < 0,001$) y en el CSFQ ($F = 18,374, p < 0,001$). Los participantes ateos presentaron medias más altas de satisfacción sexual (media = 3,12), seguidos de los agnósticos (media = 2,91), mientras que los adventistas y mormones mostraron los niveles más bajos (media = 2,34 y 2,28, respectivamente). En términos de funcionamiento sexual, los católicos y evangélicos alcanzaron puntuaciones más altas en comparación con los grupos de creencias minoritarias. Las pruebas estadísticas *post hoc* (Tukey) confirmaron diferencias significativas entre los grupos ateos y adventistas, así como entre evangélicos y agnósticos, consolidando la relación entre las creencias religiosas y las escalas NSSS y CSFQ.

Respecto a la orientación sexual, también se encontraron diferencias significativas en la NSSS ($F = 2,343, p = 0,041$). Los participantes bisexuales reportaron los

Gráfica 1. Distribución de puntajes totales de NSSS por categorías de orientación sexual



niveles más altos de satisfacción sexual (media = 2,93), seguidos de los heterosexuales (media = 2,78), mientras que los homosexuales mostraron los niveles más bajos (media = 2,64). Sin embargo, no se observaron diferencias significativas en el CSFQ según la orientación sexual, lo que sugiere que esta variable no tiene un impacto en el funcionamiento sexual.

El análisis por sexo también mostró diferencias significativas en ambos indicadores. Los hombres reportaron niveles más altos de satisfacción sexual (media = 2,85) y funcionamiento sexual (media = 65,2) en comparación con las mujeres (media = 2,64 y 60,8, respectivamente). Estas diferencias fueron estadísticamente significativas ($p < 0,01$), destacando una discrepancia entre los géneros en estas variables.

Finalmente, el estado civil tuvo un impacto relevante en la NSSS y el CSFQ. Los participantes casados reportaron niveles significativamente mayores de funcionamiento sexual en comparación con los solteros, viudos y divorciados. Las pruebas post hoc confirmaron estas diferencias, reforzando la relevancia del estado civil como variable explicativa.

El análisis de la religiosidad como variable continua evidenció correlaciones débiles con las escalas NSSS ($r = 0,112$, $p = 0,053$) y CSFQ ($r = 0,085$, $p = 0,143$) sugiriendo que el tipo de religión podría no tener un impacto directo en la satisfacción y el funcionamiento sexual en esta muestra.

La prueba de Chi-cuadrado para evaluar la relación entre creencias religiosas y orientación sexual fue significativa ($\chi^2 = 170,79$, $gl = 30$, $p < 0,001$). Este resultado confirma que existe una asociación entre ambas variables, indicando que la orientación sexual está distribuida de manera no aleatoria según las creencias religiosas. Los coeficientes de *Phi* (0,660) y *V* de Cramer (0,295) refuerzan esta relación, sugiriendo un impacto moderado de las creencias religiosas en la orientación sexual.

El modelo de regresión para la NSSS arrojó un R^2 ajustado de 0,095, lo que indica que las variables independientes explican el 9,5 % de la variabilidad en la satisfacción sexual. De los predictores incluidos, el nivel de religiosidad presentó un coeficiente significativo positivo ($B = 0,003$, $p = 0,000$), sugiriendo que una mayor religiosidad podría estar asociada con niveles más altos de satisfacción sexual, en el contexto de relaciones monógamas. Por otro lado, el sexo mostró un efecto negativo significativo ($B = -0,125$, $p < 0,001$), indicando que las mujeres, independientemente de su orientación sexual o religión, reportan menores niveles de satisfacción sexual en comparación con los hombres.

La edad y las creencias religiosas no presentaron significancia estadística ($p > 0,05$), lo que sugiere que estas variables no tienen un impacto considerable en la satisfacción sexual en la muestra analizada.

En cuanto al modelo de regresión para el CSFQ, el R^2 ajustado fue de 0,121, lo que implica que el 12,1 % de la variabilidad en el funcionamiento sexual se explica por las variables independientes. El nivel de religiosidad también resultó ser un predictor significativo positivo ($B = 0,005$, $p = 0,001$), mientras que el estado civil mostró un efecto significativo, con las personas casadas reportando mayores niveles de funcionamiento sexual ($B = 0,067$, $p = 0,045$). La orientación sexual y la edad, aunque incluidas en el modelo, no fueron estadísticamente significativas ($p > 0,05$).

Los resultados muestran la relevancia del nivel de religiosidad (tabla 4) como factor influyente tanto en la satisfacción como en el funcionamiento sexual. Además, el sexo y el estado civil emergen como predictores significativos, destacando diferencias clave entre subgrupos. Sin embargo, la limitada capacidad explicativa de los modelos sugiere la necesidad de explorar otras variables o dimensiones psicológicas y culturales para un entendimiento más profundo.

Tabla 4. Resultados de Regresión

Variable	NSSS (B, <i>p</i>)	CSFQ (B, <i>p</i>)
Edad	-0,015 (<i>p</i> = 0,201)	0,010 (<i>p</i> = 0,317)
Estado Civil	0,067 (<i>p</i> = 0,091)	0,067 (<i>p</i> = 0,045)
Orientación Sexual	-0,023 (<i>p</i> = 0,458)	-0,035 (<i>p</i> = 0,336)
Creencias Religiosas	0,002 (<i>p</i> = 0,064)	0,001 (<i>p</i> = 0,109)
Religiosidad (EAR)	0,003 (<i>p</i> = 0,000)	0,005 (<i>p</i> = 0,001)

DISCUSIÓN

El análisis de las diferencias en NSSS y CSFQ permitió identificar patrones relevantes al considerar variables categóricas como orientación sexual, creencias religiosas, estado civil y tipo de religión. Estas diferencias destacan la influencia de factores sociodemográficos y culturales en la percepción y experiencia sexual de las personas. En un estudio realizado por González y Molina (26), en 2017, sobre la religiosidad juvenil y su asociación a comportamientos sexuales en adolescentes, se encontró que la afiliación religiosa y la asistencia a servicios religiosos estaban asociadas con comportamientos sexuales específicos. Aquellos sin afiliación religiosa o que no asistían regularmente a servicios religiosos presentaron un mayor riesgo de inicio sexual temprano y menor uso de métodos anticonceptivos. De manera similar, un estudio realizado por Vargas-Chávez y cols. (27), en 2023, sobre conductas sexuales según sexo y nivel socioeconómico en adolescentes universitarios no encontró una asociación significativa entre la afiliación religiosa y las conductas sexuales; en cambio, identificó que el nivel socioeconómico y el género tenían un impacto mayor en las conductas sexuales.

En cuanto a la orientación sexual, los resultados revelaron diferencias significativas en los niveles de satisfacción sexual. Los participantes identificados como heterosexuales y homosexuales reportaron niveles de satisfacción sexual relativamente más altos en comparación con otros grupos, como los pansexuales

o aquellos que se identificaron en categorías no convencionales. Esto sugiere posibles diferencias en la dinámica de las relaciones y en las expectativas sociales que podrían estar influyendo en la experiencia sexual. Hallazgos similares, obtuvieron Mercer y cols. (28), en 2013, en donde se destacó una predominancia de relaciones heterosexuales en un 82,1 % de los casos estudiados.

Las creencias religiosas también mostraron un impacto importante, particularmente en el funcionamiento sexual. Los participantes que se identificaron con creencias religiosas conservadoras, como los católicos y evangélicos, tendieron a reportar niveles más altos de funcionamiento sexual en comparación con aquellos con creencias más laicas o ateas. Este hallazgo podría estar vinculado a la internalización de valores religiosos que promueven una visión más tradicional de las relaciones íntimas. El estudio de Piper y cols. (29), de 2023, señaló la prevalencia del cristianismo/protestantismo en un 45,5 %, mientras que en esta investigación la religión adventista fue la más frecuente.

Por otra parte, la correlación entre el tipo de religión, NSSS y CSFQ subrayó la importancia de considerar el nivel de religiosidad como un factor explicativo clave, ya que según García-Portilla y cols. (30), se evidenció que las puntuaciones de los hombres en el cuestionario CSFQ no mostraron alteraciones, en contraste con las mujeres, cuyas diferencias fueron estadísticamente significativas en comparación con los hombres.

Una creencia religiosa se asoció positivamente con mayores niveles de satisfacción y funcionamiento sexual. Este patrón puede estar relacionado con una visión más estructurada de la sexualidad, donde las creencias religiosas actúan como un marco normativo que guía las experiencias y expectativas sexuales, lo cual está en línea con los resultados de Conley y cols. (31), quienes encontraron una predominancia del 70,9 % de las personas monógamas que tienen una vida sexual mejor que aquellas que practican la no monogamia consensuada.

El impacto del estado civil también resultó relevante. Las personas casadas reportaron niveles más altos tanto en satisfacción como en funcionamiento sexual, lo que sugiere la influencia de la estabilidad relacional en estos indicadores. McNulty y cols. (32), en 2016, encontraron que la asociación entre la satisfacción sexual inicial y los cambios en la satisfacción marital podría ser más acentuada entre los hombres. Estos hallazgos sugieren que el estado civil de la persona puede influir en los niveles de satisfacción sexual de manera diferencial según el sexo.

Además, los resultados relacionados con la influencia de las creencias religiosas en la NSSS y el CSFQ concuerdan en gran medida con las observaciones realizadas por Sanabria y cols. (32). Estos autores destacaron cómo los estudiantes católicos practicantes experimentaban una significativa influencia de sus creencias religiosas en las decisiones relacionadas con la sexualidad, afectando tanto la percepción de satisfacción como el comportamiento sexual. El análisis de datos realizado mostró diferencias significativas en ambas escalas según las categorías religiosas, reflejando tendencias similares y subrayando la relevancia de la religión como un factor determinante.

Por otro lado, los resultados obtenidos en cuanto a la relación entre la orientación sexual y las escalas NSSS y CSFQ presentan afinidades con las conclusiones de Guaman y cols. (34), de 2019. Este estudio argumenta que las creencias religiosas pueden incidir en la percepción y aceptación de la diversidad sexual. Los datos obtenidos respaldan esta premisa al evidenciar que las personas con orientaciones sexuales no normativas (como pansexuales y asexuales) muestran puntuaciones divergentes en comparación con heterosexuales, especialmente en función del contexto religioso. Estas diferencias reflejan un impacto combinado de las creencias religiosas y la orientación sexual en la experiencia individual de satisfacción y funcionamiento sexual.

En relación con las políticas sexuales y religiosas, los hallazgos también están en sintonía con lo planteado

por Vaggione (35) en 2017, quien destaca cómo la Iglesia católica ha jugado un papel fundamental en la configuración de normas sociales y políticas sobre la sexualidad. En este análisis, los participantes afiliados a religiones tradicionalmente conservadoras (como el catolicismo y el adventismo) presentaron patrones similares en las escalas de satisfacción sexual, lo que sugiere la persistencia de una narrativa normativa que regula la sexualidad.

Para concluir, este estudio muestra la interacción entre factores sociodemográficos, como el sexo, la orientación sexual, la creencia religiosa, el estado civil y su influencia en la satisfacción y la función sexual en adultos jóvenes. Los resultados sugieren que la sexualidad es un fenómeno multidimensional que no solo está influenciado por factores biológicos y psicológicos, sino también por factores socioculturales, como la religión.

Se observó que la mayoría de los participantes experimentaron niveles moderados a altos de satisfacción sexual, con diferencias significativas entre hombres y mujeres en cuanto a la presencia de disfunciones sexuales. Además, se encontró una asociación significativa entre la orientación sexual y la satisfacción sexual, lo que indica la importancia de comprender la diversidad sexual en la promoción del bienestar sexual.

La afiliación religiosa también demostró tener un impacto significativo en la satisfacción sexual, especialmente en las mujeres. Los hallazgos sugieren que las creencias religiosas pueden influir en las actitudes hacia la sexualidad y en la percepción de la satisfacción sexual, lo que destaca la necesidad de abordar estas influencias en intervenciones dirigidas a mejorar la salud sexual.

Los autores no declaran conflictos de interés.

El autor declara que no ha utilizado ningún tipo de inteligencia artificial generativa en la redacción de este manuscrito ni para la creación de figuras, gráficos, tablas

o sus correspondientes pies o leyendas. A excepción del uso, en primera instancia, de ChatGPT (OpenAI, 2023) para la elaboración del resumen del trabajo citado, tras lo cual el resumen fue revisado y corregido por el autor.

REFERENCIAS

1. Torres J, Contreras S, Lippi L, Huaiquimilla M, Leal R. Hábitos de vida saludable como indicador de desarrollo personal y social: discursos y prácticas en escuelas. *Calid Educ* [Internet]. 2019 [consultado 08 agosto 2023];(50):357. Disponible en: https://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S0718-45652019000100357&script=sci_arttext.
2. Vale O. Disforia de género: la psicopatologización de las sexualidades alternas. *Quad Psicol* [Internet]. 2019 [consultado 11 agosto 2023];21(2):e1478–e1478. Disponible en: [\[https://www.raco.cat/index.php/QuadernsPsicologia/article/view/v21-n2-vale\]](https://www.raco.cat/index.php/QuadernsPsicologia/article/view/v21-n2-vale)
3. Williams D, Thomas JN, Prior E, Walters W. Exploring definitions of sex positivity through thematic analysis. *Sexuality & Culture* [Internet]. 2015 [consultado 07 agosto 2023];19(4): 759–775. Disponible en:
4. Manning J. Communication studies about sex: Implications for relationships, health, culture, and identity. A review. *Prof Inform*. 2021; 30(1):e300114. DOI: 10.3145/epi.2021.ene.14 2021.
5. McElwain AD, Kerpelman JL, Pittman JF. The role of romantic attachment security and dating identity exploration in understanding adolescents' sexual attitudes and cumulative sexual risk-taking. *J Adolesc*. 2015; 39:70-81. DOI: 10.1016/j.adolescence.2014.12.005.
6. Pérez de la Merced H. Sexualidad ortodoxa o heterodoxa? La sexualidad en España en el siglo XXI. *Tendencias Sociales. Rev Sociol*. 2020;(5):102-123. DOI: 10.5944/ts.5.2020.27750
7. Saeteros R, Ortiz E, Barroso M. Promoción de la Salud Sexual y Reproductiva para Estudiantes Universitarios Ecuatorianos. *KnE Engineering*. 2020;2020:125--148. DOI 10.18502/keg.v5i2.6229
8. Smith L, Yang L, Veronese N, Soysal P, Stubbs B, Jackson SE. Sexual Activity is Associated with Greater Enjoyment of Life in Older Adults. *Sexual medicine. Sex Med*. 2019;7:11-18. DOI: 10.1016/j.esxm.2018.11.001
9. Almuqahwi A, Alabdrabulridha H, Aljumaiah RM, Alfaifi AJ, Alnaim MF, Alfaifi IA, *et al.* A Systematic Review on the Relationship Between Physical Activity and Sexual Function in Adults. *Cureus*. 2023;15(12), e51307. DOI: 10.7759/cureus.51307
10. Ford JV, Corona E, Finotelli I, Fortenberry D, Kismödi E, Philpott A, *et al.* Why Pleasure Matters: Its Global Relevance for Sexual Health, Sexual Rights and Wellbeing. *Int J Sexual Health*. 2019; 31:3: 217-230. DOI: 10.1080/19317611.2019.1654587
11. Fischer VJ, Andersson G, Billieux J, Vögele C. The Relationship Between Emotion Regulation and Sexual Function and Satisfaction: A Scoping Review. *Sex Med Rev*. 2022;10(2):195-208. DOI: 10.1016/j.sxmr.2021.11.004.
12. Dorri AA, Stone AL, Salcido R Jr, Russell ST, Schnarrs PW. Sexual and gender minority adverse childhood experiences (SGM-ACEs), perceived social support, and adult mental health. *Child Abuse Negl*. 2023;143:106277. DOI: 10.1016/j.chiabu.2023.106277.
13. Álvarez-Muelas A, Gómez-Berrocal C, Sierra JC. Relación del doble estándar sexual con el funcionamiento sexual y las conductas sexuales de riesgo: revisión sistemática. *Rev Iberoam Psicol Salud*. 2020;11(2). DOI: 10.23923/j.rips.2020.02.038
14. Nickull S, Källström M, Jern P. An Exploratory Network Analysis of Sexual and Relationship Satisfaction Comparing Partnered Cisgendered Men and Women. *J Sex Med*. 2022;19(5):711-718. DOI: 10.1016/j.jsxm.2022.02.006.
15. Chalco-Luza SJ, Salvador-Carranza MP. Satisfacción Sexual: Una revisión de literatura científica. *J Neurosci Public Health*. 2022;2(1):187–96. DOI: 10.46363/jnph.v2i1.3
16. Montaña M, Duque C. Percepciones femeninas sobre el placer sexual, sexualidad femenina, educación sexual, orgasmo, anorgasmia, mitos y tabús de un grupo de mujeres de la ciudad de Medellín, durante el año 2022 [tesis en Internet]. Antioquia: Corporación Universitaria Minuto de Dios; 2022 [consultado 9 de agosto de 2023]. Disponible en: <https://repository.uniminuto.edu/server/api/core/bitstreams/0fef693c-c4e2-4a00-9c74-1fd2047932b7/content>
17. Orozco MR. Autoestima y satisfacción sexual en estudiantes universitarios de la ciudad de Quito [tesis en Internet]. Quito: Universidad Tecnológica Indoamérica; 2023 [consultado 9 de agosto de 2023]. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.14809/5674>
18. Fonseca H, Greydanus DE. Sexuality in the child, teen, and young adult: concepts for the clinician. *Prim Care*. 2007;34(2):275-92; abstract vii. DOI: 10.1016/j.pop.2007.04.015.

19. Castro-Sandoval G, Carrasco-Portiño M, Solar-Bustos F, Catrien-Carrillo M, Garcés-González C, Marticorena-Guajardo C. Impacto de las políticas de educación sexual en la salud sexual y reproductiva adolescente en el sur de Chile, período 2010 - 2017. *Rev Chil Obstet Ginecol.* 2019;84(1):28-40. DOI: 10.4067/S0717-75262019000100028
20. Moral-de La Rubia J. Religión, significados y actitudes hacia la sexualidad: un enfoque psicosocial. *Rev Colomb Psicol* [Internet]. 2010 [consultado 9 de agosto de 2023];19(1):45-59. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/804/80415077005.pdf>
21. Moreno Vargas SP, Santibáñez Bravo MA. Educación Sexual en América Latina: una revisión del estado del arte en Colombia, Chile, México y Uruguay. *Rev Educ Américas.* 2021;11(1). DOI: 10.35811/rea.v11i1.145
22. Blanc A. El papel mediador de las actitudes entre los comportamientos sexuales de hombres y mujeres. *Rev Int Androl* [Internet]. 2021 [consultado 10 de agosto de 2023];19(2):107-11. Disponible en: <https://es.scribd.com/document/815310403/El-papel-mediador-de-las-actitudes-entre-los-compor-2021-Revista-Internacion>
23. Quero HC, Segura SS, Aquino JA. Fe, cultura y sexualidad: Hacia una comprensión queer de su interrelación en el contexto del Sur Global. *Rev Latinoam Carib Teol Queer* [Internet]. 2021 [consultado 10 de agosto de 2023];4(1):1-27. Disponible en: <https://repository.usfca.edu/cgi/viewcontent.cgi?article=1022&context=conexionqueer>
24. Stulhofer A, Busko V, Brouillard P. Development and bicultural validation of the new sexual satisfaction scale. *J Sex Res.* 2010;47(4):257-268. DOI: 10.1080/00224490903100561.
25. Keller A, McGarvey EL, Clayton AH. Reliability and construct validity of the Changes in Sexual Functioning Questionnaire short-form (CSFQ-14). *J Sex Marital Ther.* 2006;32(1):43-52. DOI: 10.1080/00926230500232909.
26. GonzálezAE, MolinaG. Religiosidad juvenil y su asociación a comportamientos sexuales en adolescentes consultantes en un centro de salud sexual y reproductiva en la Región Metropolitana. *Rev Chil Obstet Ginecol.* 2017;82(4):396-407. DOI: 10.4067/s0717-75262017000400396.
27. Vargas-Chávez P, Henríquez-Figueroa S, León-Pino J. Conductas sexuales según sexo y nivel socioeconómico en adolescentes universitarios de una universidad pública de Chile. *Index Enferm.* 2023;32(2):e14309. DOI: 10.58807/indexenferm20235793.
28. Mercer CH, Tanton C, Prah P, Erens B, Sonnenberg P, Clifton S, *et al.* Changes in sexual attitudes and lifestyles in Britain through the life course and over time: findings from the National Surveys of Sexual Attitudes and Lifestyles (Natsal). *Lancet.* 2013;382(9907):1781-94. DOI: 10.1016/S0140-6736(13)62035-8.
29. Piper KN, Lambert DN, Fuller TJ. The Impact of Religious Participation and Religious Upbringing on the Sexual Behavior of Emerging Adults in the Southern United States. *Sex Cult.* 2022;26(5):1711-1731. DOI: 10.1007/s12119-022-09965-7.
30. Garcia-Portilla MP, Saiz PA, Fonseca E, Al-Halabi S, Bobes-Bascaran MT, Arrojo M, *et al.* Psychometric properties of the Spanish version of the Changes in Sexual Functioning Questionnaire Short-Form (CSFQ-14) in patients with severe mental disorders. *J Sex Med.* 2011;8(5):1371-1382. DOI: 10.1111/j.1743-6109.2010.02043.x.
31. Conley TD, Piemonte JL, Gusakova S, Rubin JD. Sexual satisfaction among individuals in monogamous and consensually non-monogamous relationships. *J Soc Pers Relationships.* 2018;35(4):509-531. DOI:10.1177/0265407517743078
32. McNulty JK, Wenner CA, Fisher TD. Longitudinal associations between relationship satisfaction, sexual satisfaction, and frequency of sex in early marriage. *Arch Sex Behav.* 2016;45(1):85-97. DOI: 10.1007/s10508-014-0444-6.
33. Sanabria MJP, Jiménez SJ, Parra BK, Tordecilla CMA. Influencia de la religión en la toma de decisiones sobre sexualidad en estudiantes católicos practicantes. *Diversitas: Perspec Psicol.* 2016;12(2):231-242. DOI: 10.15332/s1794-9998.2016.0002.05
34. Guaman BD, Mecías AE, Gamboa RC. Creencias religiosas y su incidencia en la diversidad sexual: enfoque del trabajo social. *Killkana Soc.* 2019;3(1):41-50. DOI: DOI: https://DOI.org/10.26871/killkana_social.v3i1.312
35. Vaggione JM. La Iglesia Católica frente a la política sexual: la configuración de una ciudadanía religiosa. *Cuad Pagu.* 2017;50:e175002. DOI:10.1590/18094449201700500002

Recibido 13 de marzo de 2025
Aprobado para publicación 18 de junio de 2025