

UCUENCA

Facultad de Ciencias Médicas

Maestría en Sexología

MASTURBACION FEMENINA Y SU RELACION CON LA SATISFACCION SEXUAL: ESTUDIO ANALITICO TRANSVERSAL EN ALUMNAS DE GRADO DE LA UNIVERSIDAD DE CUENCA, AÑO 2022.

Trabajo de titulación previo
a la obtención del título de
Magíster en Sexología.

Autora:

Elsa Paola Chiqui Guachichullca.

CI: 0104720768

Correo electrónico: paolachiqui19@gmail.com

Director:

José Vicente Roldán Fernández

CI: 0301581229

Cuenca, Ecuador

20-enero-2023

Resumen:

Antecedentes: la masturbación favorece el empoderamiento sexual, incluyendo una toma de conciencia de los cuerpos, una mayor confianza en sí mismas y la posibilidad de gestionar el propio placer ya sea en solitario o en pareja, contribuye a la satisfacción sexual que proviene de interacciones sexuales y percepciones personales del deseo erótico, y además actúa como un factor protector de disfunciones sexuales femeninas.

Objetivo: determinar la asociación entre masturbación femenina y Satisfacción sexual en las estudiantes de la Universidad de Cuenca, durante el período académico marzo - septiembre 2022

Diseño metodológico: es un estudio cuantitativo, analítico de corte transversal. Los datos obtenidos son de 510 estudiantes. Se elaboró un formulario con datos sociodemográficos, masturbación y satisfacción sexual. El análisis estadístico se realizó con los programas SPSS 25, EpiDat 4.2, Microsoft Excel 2010 y Microsoft Word 2017; las medidas utilizadas para presentar los resultados son frecuencias, porcentajes, mediana y rango intercuartil; para contrastar hipótesis el Chi cuadrado (significancia $p < 0,05$); para medir asociación la razón de prevalencia y su intervalo de confianza al 95%.

Resultados: Se encuestó a 510 mujeres estudiantes, cuya mediana de edad es de 22 años, en su mayoría de etnia mestiza (98,4%), se encontró una prevalencia de 448 casos de masturbación (87,8%), 245 casos de satisfacción sexual alta a muy alta (48%) y 265 casos de satisfacción sexual media a baja (52%). Se determinó una relación estadísticamente significativa entre masturbación, satisfacción sexual, estado civil y uso de juguetes sexuales.

Conclusiones: la investigación valoró la asociación entre masturbación femenina y satisfacción sexual en las estudiantes, además de los factores sociodemográficos influyentes.

Palabras clave: Masturbación. Auto-estimulación. Satisfacción. Orgasmo. Mujeres.

Abstract:

Background: masturbation favors sexual empowerment, including body awareness, increased self-confidence and the ability to manage one's own sexual pleasure alone or with a partner, contributes to sexual satisfaction that comes from sexual interactions and personal perceptions of erotic desire, and acts as a protective factor for female sexual dysfunctions.

Objective: to determine the association between female masturbation and sexual satisfaction in female students of the University of Cuenca, during the academic period March - September 2022.

Methodological design: it is a quantitative, analytical, cross-sectional study. The sample consisted of 510 students. A form was elaborated with sociodemographic data, masturbation and sexual satisfaction. Statistical analysis was performed with SPSS 25, EpiDat 4.2, Microsoft Excel 2010 and Microsoft Word 2017 programs; the measures used to present the results are frequencies, percentages, median and interquartile range; to contrast hypotheses the Chi-square (significance $p < 0.05$); to measure association the prevalence ratio and its 95% confidence interval.

Results: the sample was composed of 510 female students, with a median age of 22 years, mostly of mestizo ethnicity (98.4%), with a prevalence of 448 cases of masturbation (87.8%), 245 cases of high to very high sexual satisfaction (48%) and 265 cases of medium to low sexual satisfaction (52%). A statistically significant relationship was determined between masturbation, sexual satisfaction, marital status and use of sex toys.

Conclusions: the research assessed the association between female masturbation and sexual satisfaction in female students, in addition to the influential sociodemographic factors.

Key words: Masturbation. Self-stimulation. Satisfaction. Orgasm. Women.

ÍNDICE

ÍNDICE DEL TRABAJO-----	4
I. INTRODUCCIÓN -----	9
II. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA -----	11
III. JUSTIFICACIÓN -----	13
IV. FUNDAMENTO TEÓRICO -----	14
V. OBJETIVOS E HIPÓTESIS -----	24
Objetivo general -----	24
Objetivos Específicos-----	24
Hipótesis-----	24
VI. DISEÑO METODOLÓGICO-----	25
Tipo de estudio y diseño general -----	25
Variables -----	25
Universo y muestra -----	25
Criterios de inclusión y exclusión -----	26
Métodos, técnicas e instrumentos: -----	27
Procedimientos -----	27
Aspectos éticos -----	28
VII. PLAN DE TABULACIÓN Y ANÁLISIS -----	30
Métodos y modelos de análisis -----	30
Programas utilizados -----	30
VIII. RESULTADOS-----	31
<i>Características Sociodemográficas</i> -----	31
<i>Sexualidad</i> -----	32
<i>Satisfacción sexual</i> -----	34
<i>Factores asociados a la satisfacción sexual</i> -----	34
IX. DISCUSIÓN -----	35
X. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES -----	37
Conclusiones -----	37
Recomendaciones -----	38
XI. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS -----	39
XII. ANEXOS-----	42
Anexo N° 1 (Operacionalización de Variables)-----	42
Anexo N° 2 (Cálculo muestral y técnica de muestreo) -----	45
Anexo N° 3 (Formulario de recolección de datos) -----	46
Anexo N° 4-----	51
Anexo N° 5.-----	53
Anexo N° 6 (Consentimiento Informado) -----	54

Cláusula de licencia y autorización para publicación en el Repositorio Institucional

Yo, ELSA PAOLA CHIQUI GUACHICHULLCA en calidad de autor/a y titular de los derechos morales y patrimoniales del trabajo de titulación "MASTURBACION FEMENINA Y SU RELACION CON LA SATISFACCION SEXUAL: ESTUDIO ANALITICO TRANSVERSAL EN ALUMNAS DE GRADO DE LA UNIVERSIDAD DE CUENCA, AÑO 2022.", de conformidad con el Art. 114 del CÓDIGO ORGÁNICO DE LA ECONOMÍA SOCIAL DE LOS CONOCIMIENTOS, CREATIVIDAD E INNOVACIÓN reconozco a favor de la Universidad de Cuenca una licencia gratuita, intransferible y no exclusiva para el uso no comercial de la obra, con fines estrictamente académicos.

Asimismo, autorizo a la Universidad de Cuenca para que realice la publicación de este trabajo de titulación en el repositorio institucional, de conformidad a lo dispuesto en el Art. 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior.

Cuenca, 20 de enero de 2023.



Elsa Paola Chiqui Guachichullca

C.I: 0104720768

Cláusula de Propiedad Intelectual

Yo, ELSA PAOLA CHIQUI GUACHICHULLCA, autora del trabajo de titulación "MASTURBACION FEMENINA Y SU RELACION CON LA SATISFACCION SEXUAL: ESTUDIO ANALITICO TRANSVERSAL EN ALUMNAS DE GRADO DE LA UNIVERSIDAD DE CUENCA, AÑO 2022.", certifico que todas las ideas, opiniones y contenidos expuestos en la presente investigación son de exclusiva responsabilidad de su autora.

Cuenca, 20 de enero de 2023.



Elsa Paola Chiqui Guachichullca

C.I: 0104720768

AGRADECIMIENTO

A mis compañeros de la maestría, por darle fuerza a mi voz y acoger con los brazos abiertos todas mis fortalezas y debilidades, por crear intimidad mientras aprendíamos a querernos y sobre todo, por mostrarse hermosamente humanos.

A mi tutor de tesis, por su paciencia, calidad y calidez para enseñar, a las autoridades que me apoyaron, sin olvidar a todas las personas que participaron y ayudaron en la consecución del proyecto de investigación.

Cuenca, 20 de enero 2023

Md. Elsa Paola Chiqui Guachichullca.

DEDICATORIA

A todas aquellas mujeres que aún están intentando escuchar su voz interior, que te dice dónde, cuándo, cómo y con quién: ¡SÍ! Más allá de los mandatos y estereotipos impuestos por la sociedad, porque fuimos nuestras, mucho antes de ser tuyas... y todo de nosotras, nos pertenece.

A Lucía, mi pequeña estrella fugaz, por darme luz y paradójicamente la vida... ella a mí.

Cuenca, 20 de enero 2023

Md. Elsa Paola Chiqui Guachichullca.

I. INTRODUCCIÓN

**“La mujer tiene una capacidad para la respuesta sexual infinitamente más grande que la que cualquier hombre pudiera soñar”
Masters y Johnson.**

La Sexualidad contempla un eje holístico del ser humano, consecuentemente forma parte central de la identidad individual, e influye tanto en el comportamiento sexual como en la totalidad del funcionamiento humano. Dentro de esta se incluye a la salud sexual, que según La Asociación Psiquiátrica Mundial está definida como “un estado dinámico y armonioso que involucra experiencias eróticas, reproductivas y satisfacción, dentro de un sentido de bienestar físico, emocional, interpersonal, social y espiritual más amplio, en un marco ético, elegido libre y responsablemente, culturalmente informado; no simplemente la ausencia de trastornos sexuales”(1).

En torno a la sexualidad femenina, existe cierta culpabilidad muy arraigada ante actitudes erotofílicas como es la masturbación (2). En contraste, también se observa que la práctica masturbatoria es positiva en la medida en que existe empoderamiento sexual de este grupo, incluyendo una toma de conciencia de los cuerpos, una mayor confianza en sí mismas y la posibilidad de autogestionar el propio placer (3).

Como señala Ponce, en su revisión bibliográfica sobre las prácticas sexuales alternativas, la masturbación más allá de ser una actividad solitaria, constituye también una forma de relacionarse, de la misma manera que el uso de juguetes sexuales para el placer y la satisfacción del (la) compañero(a) sexual (4). Por lo tanto cabe definir la masturbación como la estimulación manual o instrumental de los órganos sexuales, con el objetivo de lograr el punto máximo de placer. Esta práctica ha sido avalada tanto por sexólogos como por feministas, quienes consideran que debe ser vista de forma natural, mitigando el tabú que ha representado; de esta manera será visualizada como la exploración del propio cuerpo en la búsqueda de placer y se llegará a superar los mensajes negativos

UCUENCA

que existen a nivel cultural (5). Se considera que la masturbación es una de las formas de alcanzar con autonomía el goce del placer sexual, el cual se deriva de las caricias y estimulaciones del individuo hacia su propio cuerpo, su vivencia subjetiva está relacionada a la cultura donde la persona se ha desarrollado (6,7).

La satisfacción sexual es la respuesta afectiva y emocional surgida de las interacciones sexuales personales, evaluada por el grado de bienestar y plenitud o la ausencia de los mismos, en el estudio de esta práctica se ha determinado que está compuesta por variables tanto intrapersonales como interpersonales, está relacionada con la frecuencia y consistencia del orgasmo, con el nivel de intimidad y la comunicación en pareja (8).

Aspectos de la Satisfacción Sexual:

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

Al abarcar la satisfacción sexual todas estas áreas, es importante fortalecer el abordaje intrapersonal como lo prueban diversos estudios, por ejemplo en Francia se reportó que las mujeres que tienen mayor frecuencia en la masturbación, recurren a la fantasía, consumen pornografía, usan juguetes eróticos, tienen una mayor comunicación con la pareja y señalan tener más satisfacción sexual (9).

Otro estudio analizó la relación entre la masturbación con la satisfacción sexual y marital en mujeres casadas, encontrando una diferencia significativa entre las mujeres que practicaban la masturbación habitualmente en su relación de pareja (mayor autoestima, satisfacción y deseo sexual y/o marital, mayor capacidad de experimentar orgasmos) en contraste con quienes que no tenían esta práctica habitual (3). Entre los recursos terapéuticos señalados en diferentes investigaciones, la masturbación se ha utilizado para superar algunas

UCUENCA

disfunciones sexuales femeninas, favoreciendo la autoexploración y autoconocimiento del ámbito sexual en solitario o con sus parejas, además favorece en temas de falta de deseo sexual y autoestima (1,6,10).

Según diversos estudios, muchas mujeres dicen tener mejores orgasmos con la masturbación que con el coito, en parte porque en esta la mujer se toma todo el tiempo que quiere, estimula exactamente sus áreas más sensibles y lo hace de manera más eficiente, por lo que en algunos casos de anorgasmia secundaria la mujer no puede sentir el orgasmo durante el coito, pero sí con la masturbación (3).

Asociando los conceptos de masturbación y satisfacción sexual, diversas investigaciones han observado que la masturbación femenina es una práctica sexual saludable, que contribuye en la satisfacción sexual y actúa como un factor protector de disfunciones sexuales femeninas (6,9,11,12).

II. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Histórica y socialmente se ha observado que la sexualidad femenina se ha reducido a lo pasivo y reproductivo, dejando de lado al cuerpo y sus sensaciones, por ende minimizando la satisfacción sexual; si hablamos de una sexualidad holística es importante que se aborde la masturbación como un mecanismo de autoconocimiento para una vida sexual plena, sin embargo aunque esta sea una práctica muy antigua, universalmente realizada, continúa siendo un tema silenciado, mucho más para las mujeres a quienes incluso se ha llegado a culpabilizar, discriminar y en extremos violentar por practicar su sexualidad de manera libre, desviándose de los patrones normativos de comportamiento sexual (5), como lo describe el estudio realizado en España con 632 adultos jóvenes, donde las mujeres poseen menor experiencia sexual (realizan menos variedad de prácticas sexuales) porque tienen actitudes más negativas hacia las conductas y actitudes sexuales como la masturbación, en comparación a los hombres (13).

En Europa se investigó sobre la masturbación con una muestra de 913 mujeres francesas de 18 a 69 años, se observó que para el 45% de las mujeres que vive

UCUENCA

en pareja la masturbación sigue siendo un tema tabú, señalan no hablar del tema con sus parejas debido a que estas puedan interpretar que son incapaces de satisfacerlas en sus necesidades sexuales (9).

En una realidad más cercana, Guarín-Serrano (Colombia 2019) describe que de 1039 mujeres encuestadas, 704 (67.8%) no se han masturbado; y de las 335 (32.2%) que lo han hecho, 245 (73.1%) llegan al orgasmo mediante esta estimulación. Por lo anterior, la prevalencia de masturbación en esta población es del 32.2% y de masturbación con orgasmo es del 23.6%; 1 de cada 3 mujeres que se no se masturba reportó incapacidad para alcanzar el orgasmo, siendo la probabilidad de tener un orgasmo 8 veces mayor en las mujeres que se masturban en comparación con las que no lo hacen, razón por la que concluye que es importante fortalecer una educación desde la autoexploración para que la mujer pueda conocerse y disfrutar plenamente de su sexualidad. (2).

En la revisión de los repositorios nacionales y de la Universidad existe escasa información sobre el tema planteado, se aborda la sexualidad desde un enfoque reproductivo y preventivo, sin embargo no se tocan directamente temas sobre la masturbación femenina y su influencia en la satisfacción sexual, por lo que cabría fortalecer la importancia de la misma como una herramienta para el autoconocimiento en la búsqueda de placer con una misma primero, para luego poder compartir y comunicar nuestros gustos y preferencias en encuentros con parejas y así alcanzar la tan nombrada satisfacción sexual, que redunde en una mejor calidad de vida.

Dicho esto se plantea la siguiente pregunta de investigación:

¿La masturbación ha influenciado en la satisfacción sexual de las estudiantes de la Universidad de Cuenca?

III. JUSTIFICACIÓN

En nuestro país, una publicación realizada por Diario El Universo en el año 2018, afirma que la masturbación todavía es un tabú, según una encuesta realizada por la empresa Click Report a 760 personas en Guayaquil y Quito, uno de los planteamientos fue ¿está de acuerdo o en contra de que la mujer o el hombre se masturben? El 72% de los encuestados se mostró en desacuerdo de que una mujer lo haga. En cambio, el 68% dijo que era “moralmente incorrecto” que el hombre se masturbe (15). Reflejando así el pensamiento patriarcal que nos gobierna como parte de la cultura, por lo tanto cabe desarrollar el presente estudio como un análisis que nos permita llegar a conocer la realidad en torno a la masturbación y la satisfacción sexual que de ella deriva, dentro de un grupo social con instrucción de tercer nivel en una institución Laica.

Frente al abordaje de salud sexual, a la realidad del ejercicio de derechos sexuales en relación a la masturbación y a la escasez de programas que la aborden, es necesario desarrollar esta temática que está relacionada con los Objetivos de Desarrollo Sostenible 2030 que plantean en su agenda una vida digna para todos, enfocado en salud y bienestar, meta 3.7 “Garantizar el acceso a programas de salud sexual y reproductiva así como la integración de la salud reproductiva en las estrategias y programas nacionales”; con relación al objetivo número 5. “Lograr la igualdad entre los géneros y empoderar a todas las mujeres y niñas”, 5.3 “Eliminar todas las prácticas nocivas, como el matrimonio infantil, precoz y forzado y la mutilación genital femenina”, meta 5.b “Mejorar el uso de la tecnología instrumental, en particular la tecnología de la información y las comunicaciones, para promover el empoderamiento de las mujeres”. 5.c “Aprobar y fortalecer políticas acertadas y leyes aplicables para promover la igualdad de género y el empoderamiento de todas las mujeres y las niñas a todos los niveles” (16).

La Universidad de Cuenca dentro de su línea de investigación “Salud Integral Sexual y Reproductiva por ciclos de vida” y de “Salud Mental”(17), así como las prioridades de investigación del MSP con el tema “salud mental y trastornos del comportamiento(18), la línea de investigación de la Maestría de Sexología

“Aspectos Psico-biológicos de la Sexología” (19) ratifican la necesidad de incursionar en este tema de investigación.

Indudablemente esta investigación proporcionará datos para describir la realidad sobre la masturbación y su relación con la satisfacción sexual en estudiantes universitarias, de manera que ellas sean las beneficiarias puesto que con los datos recabados se pueden direccionar proyectos de intervención o lineamientos para la ejecución de políticas públicas que promuevan el autoconocimiento y la satisfacción, además de integrar estos temas a la educación sexual, relacionándolo con el conocimiento y la valoración del propio cuerpo y el placer.

La investigación es viable, debido a que se cuenta con los recursos humanos y económicos, además de metodológicamente y operativamente ser factible de realizarse. Los resultados se difundirán por los medios pertinentes a los directivos de la Universidad de Cuenca.

En consecuencia es un tema pertinente y necesario de ser estudiado en pro de una sexualidad satisfactoria.

IV. FUNDAMENTO TEÓRICO

Según la Organización Mundial de la Salud, la sexualidad es un aspecto central del ser humano, dentro de esta se enmarca la salud sexual que es un estado de bienestar físico, emocional, mental y social y no solo la ausencia de disfunción o enfermedad. El desarrollo pleno de la misma depende de la satisfacción de necesidades humanas básicas tales como el deseo de contacto, intimidad emocional, placer; a través de la sexualidad satisfacemos necesidades biológicas, comunicativas, afectivas, sociales y culturales, además se encuentra influida por la interacción de factores biológicos, psicológicos, sociales, económicos, políticos, culturales, éticos, legales, históricos, religiosos y espirituales (2). Por lo tanto la sexualidad es una parte integral de las expresiones humanas, estando presente en todo lo que se es, se siente, se piensa se hace, y conforma el reflejo del bienestar social, psicológico y físico de cada persona (20).

UCUENCA

Como vemos la sexualidad es un campo multidimensional, sin embargo en lo que corresponde a la sexualidad femenina, se otorga mayor importancia al papel reproductivo, excluyendo al placer; por ejemplo en lo referente a la masturbación, ha sido catalogada como inaceptable e inmoral, en hombres y mujeres; sin embargo, en ellos guarda una mayor aceptación moral y social (2). Por ejemplo, en El Salvador, un estudio con 594 jóvenes, encontró que las mujeres presentan mayor culpabilidad sexual que los varones hacia actitudes erotofílicas como la masturbación (21). En México, un estudio a 395 estudiantes universitarios evidenció que la conducta sexual femenina está más inhibida o apegada a los preceptos socio-culturales en sus diversas manifestaciones frente a la mayor libertad socio-cultural otorgada a la sexualidad masculina, especialmente en lo que se refiere a masturbación (22).

En Cuenca con una población de 337 adolescentes, se encontró que son más los varones los que consideran bueno para la salud el realizar prácticas sexuales en comparación a las mujeres quienes tienen actitudes más conservadoras (23).

“Masturbarse es hacer el amor con la persona que más quieres.”

Woody Allen.

La masturbación.

Según García y Brea, la masturbación se define como la estimulación del propio cuerpo, realizada a través de caricias, frotamientos u otros medios, con el propósito de obtener placer sexual, la cual puede ser ejecutada para lograr un orgasmo o no, por medio de la exanimación y manipulación de los órganos sexuales externos. También la masturbación ha sido considerada una de las conductas sexuales más frecuentes, aunque de por sí la palabra masturbación lleve consigo una connotación negativa en la sociedad, el tabú, la controversia, la desinformación, las confusiones y contradicciones, no han permitido que los conocimientos científicos actuales tengan mayor impacto en las personas e incluso en los prestadores de los servicios de salud, como un acto auto estimulatorio que incrementa la satisfacción o el placer sexual (7).

UCUENCA

Históricamente las distintas religiones han sido uno de los fuertes divisores en cuanto a la forma de entender y de vivir la sexualidad humana, principalmente la religión católica y cristiana, han estado estrechamente ligadas no solo a la formación de mitos y creencias erróneas, sino también al concepto que se tiene acerca de la masturbación y las fantasías sexuales. Para la religión católica, la masturbación es grave y amoral, ya que considera que si el acto sexual no es realizado con fines reproductivos no puede relacionarse con el placer, el disfrute de sí mismo o el amor. Sin embargo en el siglo XIX llegó la era de los dos sexos, donde se descubrió que el clítoris en las mujeres no tenía una función reproductora por lo que, para muchos, entre ellos la iglesia católica se convirtió en un órgano proscrito cuya única función era el pecado y la degeneración física y moral. Ya en el siglo XX, uno de los primeros "sexólogos" modernos que existieron, Havelock Ellis afirmaba que la masturbación era una fuente legítima de relax mental y por lo tanto masturbarse no tenía nada que ver con enfermedades mentales o físicas, así mismo defendía el autoerotismo, que incluía la masturbación, sueños y fantasías eróticas(7) además se emplea la masturbación terapéutica como tratamiento aplicado médicos mediante vibradores, masajes e hidromasajes (24).

En la última década han aparecido diversas opiniones acerca de este tema donde de igual manera han surgido los conceptos de erotismo, auto-erotización y auto-estimulación involucrados todos en la dimensión de sexualidad del ser humano, sin embargo esto no es considerado un buen tema principalmente por los diferentes prejuicios que se manejaban anteriormente a nivel moral y sobre todo religioso (5).

Masturbación en diferentes etapas de la vida

- Según Cabello (2010) desde la vida intrauterina, existen ya manifestaciones genitales propias de la activación sexual, aunque sea de forma refleja. Algunos han llegado más lejos, así Giorgio y Siccardi (1996) refieren masturbaciones clitorídeas a las 32 semanas de gestación y

UCUENCA

Meizner (1987) describe 15 minutos de masturbación en un niño de 28 semanas por ultrasonografía (25).

- Después del parto se pueden observar erecciones clitoricas y peneanas. Durante la lactancia, el baño y demás cuidados, los bebés experimentan sensaciones placenteras observables a través de la respuesta genital. Más tarde comienzan a frotar sus genitales mientras adoptan expresiones de placer y movimientos de cadera, similares a los comportamientos de monta de otros mamíferos (25).
- Los bebés desde el tercer o cuarto mes de vida, desarrollan la coordinación motora que necesitan para frotarse los órganos genitales, aprenden que esto produce placer y acompañan esta práctica con sonrisas. Entonces la técnica infantil de juego genital no se considera un acto erótico, pero proporciona cierto grado de satisfacción (7).
- Hacia los dos años experimentan una intensa curiosidad por los genitales y probablemente asocian el contacto genital con el placer, por lo cual se observan diferentes conductas de frotamiento manual y con objetos diversos (25).
- Más adelante los niños de cinco a siete años al igual que los bebés se tocan sus órganos sexuales buscando placer, generalmente sin fantasías sexuales, esto es lo que distingue la actividad en el niño y el adulto; en los niños esta conducta hace parte del proceso de exploración y auto reconocimiento del propio cuerpo (7).
- En la adolescencia, se desarrolla un fuerte sentido de sí mismo y se procura saber cómo funciona su organismo, incluyendo el funcionamiento sexual, por lo que crea conductas de autoexploración. Durante esta etapa, las mujeres y varones adquieren mayor conciencia sobre su potencial erótico, y las fantasías sexuales se tornan más frecuentes y explícitas, a menudo durante la masturbación (26). La auto-erotización cumple funciones importantes en los adolescentes, como, por ejemplo: aliviar la tensión sexual y sobre todo el conocimiento del propio cuerpo, lo cual resulta importante para cuando inicie la sexualidad con otra persona (7).
- En la vida adulta la masturbación también está presente y puede servir, en el caso de tener una pareja, como preparación para las relaciones

UCUENCA

sexuales adultas y maduras, pero también puede proporcionar a las personas maduras una fuente de placer y satisfacción sin tener en cuenta su edad ni si se tiene o no una pareja para realizar el acto como tal (7)

- Ya para la vejez las conductas sexuales tienden a disminuirse, pero aun así las conductas de auto estimulación logran mantenerse, en cuanto a hombres y mujeres son ellos quienes se masturban más y ellas quienes muestran actitudes más reservadas (7).

Masturbación Femenina

En el caso de las mujeres la gran mayoría de ellas llegan a esta por medio del autodescubrimiento, llama la atención que las mujeres que la realizan, tienen una vida sexual bastante satisfactoria (3). Se realiza por fricción sobre el clítoris y genitales externos (por lo general, la mano y el dedo hacen movimientos circulares, hacia adelante y hacia atrás o hacia arriba y abajo), aunque en algunas oportunidades también pueden hacerlo utilizando frotamiento y caricias de los senos, resulta bastante habitual el uso de diferentes objetos como vibradores, lubricantes, expansores, entre otros; se logra a través de un trabajo de auto conocimiento y auto exploración, despertando la curiosidad y el placer sexual en las mujeres (1,27).

La mayoría de las mujeres evitan la estimulación directa del glande del clítoris debido a su extrema sensibilidad, algunas empujan el área del clítoris contra un objeto como la ropa de cama o la almohada, hay quienes presionan los muslos juntos y provocan la contracción de los músculos del piso pélvico que se encuentran debajo de la vulva, usan vibradores para mayor disfrute y variación. Al contrario de lo que se describe en la pornografía, la inserción vaginal para alcanzar el orgasmo no es común. Mediante la masturbación, muchas mujeres necesitan menos de 4 minutos para alcanzar el orgasmo (1). Diversas investigaciones han observado que la masturbación femenina es una práctica sexual saludable, que contribuye a la satisfacción sexual y actúa como un factor protector de disfunciones sexuales femeninas (3). En las últimas décadas han aumentado las ventas de juguetes sexuales, entre ellos el vibrador que ha tenido un gran impacto en la satisfacción sexual de las mujeres, llevando a

UCUENCA

profesionales del área de salud sexual a recomendar su uso como tratamiento complementario, en situaciones que alteran la respuesta sexual y/o en mujeres con disfunción sexual, el objetivo es mejorar la calidad de vida sexual y acortar los tiempos de tratamiento (6,12), contribuyendo a aumentar el conocimiento de sus cuerpos, su anatomía, sus zonas erógenas, y a vivenciar la masturbación sin culpa, vergüenza y miedo (28).

En torno a las actitudes hacia la masturbación, en Bolivia, una investigación con 110 estudiantes universitarias señala que un 85% la considera normal y el 69% una práctica saludable, también muestra que un 14% presenta sentimientos de culpa (29).

En Chile un estudio de percepción sobre masturbación y uso de vibradores, concluyó que las mujeres ven su sexualidad más allá del coito heterosexual y que el uso de estos artículos le permite una conexión más íntima con su cuerpo, visualizándolo como centro generador de placer sexual, consigo misma como para otros(as), lo que centra la sexualidad en el disfrute, más allá de lo reproductivo (30).

En cuanto a **satisfacción sexual** se define como una evaluación subjetiva de agrado o desagrado que una persona tiene respecto de su vida sexual. Es un concepto que abarca dimensiones físicas, emocionales, relacionales y culturales, y constituye un componente esencial de la salud sexual y un indicador de calidad de vida y bienestar de las personas. Diversas investigaciones dan cuenta de variables y factores que inciden en la satisfacción sexual femenina: aspectos individuales como edad, nivel educacional, creencias y actitudes sexuales; del comportamiento sexual, como frecuencia sexual, orgasmo e iniciativa sexual; relacionales, como nivel de satisfacción y compromiso con la relación de pareja; socioculturales como creencias y valores sociales asociados a la sexualidad, entre otros (8). Se reportan mayormente satisfechas las mujeres que tiene una vida sexual activa, las mujeres que durante la semana piensan de manera regular en sexo, las que desean tener sexo varias veces por semana, las que practican juegos sexuales, las que aprueban las relaciones prematrimoniales, a quienes el hecho de pensar en sexo no les produce angustia, las que no consideran que masturbarse sea malo, las que consideran que el sexo es por

UCUENCA

excelencia una fuente de placer (31). Otras investigaciones aluden que la satisfacción sexual femenina se asocia con los esquemas de autovaloración, las que se veían a sí mismas como defectuosas, tenían cogniciones, pensamientos y emociones negativas respecto a sí mismas y no se sienten dignas de ser amadas, son más insatisfechas en su vida sexual, al igual, que aquellas que se perciben a sí mismas como feas o desagradables físicamente y las que consideran que el sexo es vinculante a la irresponsabilidad ética o moral, es decir, aquellas que creían que pueden ser objeto de discriminación por las conductas sexuales que ejercen (32).

Carrobles y Sanz (1991) propusieron la satisfacción sexual como la sexta fase en la respuesta sexual humana. Estos autores definen la satisfacción sexual como la evaluación psicológica de la actividad sexual, y creen que la satisfacción es la fase final después del deseo, excitación, meseta, orgasmo y resolución. Podría considerarse como una extensión de la última fase de resolución propuesta por Masters y Johnson.

Entre los estudios que muestran asociación de las variables descritas anteriormente, se encuentran:

Suecia 2016, Wiebke Driemeyer, Erick Janssen, Jens Wiltfang y Eva Elmerstig, analizaron los datos de 1566 mujeres, reportando que cada vez más muestran una mayor apertura y actitud positiva hacia la masturbación y el uso de juguetes sexuales lo que conlleva a una mejor función sexual. La mayoría de las mujeres (85,5%) informaron que se habían masturbado en algún momento de sus vidas (más mujeres que hombres (34,5% versus 26,2%, respectivamente) informaron que era más fácil tener un orgasmo durante la masturbación que durante las actividades sexuales con una pareja, además, más mujeres que hombres (19,8% versus 11,8%) indicaron que experimentaron los orgasmos más placenteros durante la masturbación (33).

Estados Unidos, 2018, Alexander M, Bashir K, Alexander C, Marson L, Rosen R, en un ensayo clínico aleatorizado, sobre succión al vacío del clítoris versus

estimulación vibratoria, realizado a 31 mujeres, reportan que tras entrenamiento en masturbación y uso del dispositivo clitoral vacuum suction device (CVSD), hubo un aumento estadísticamente significativo en el índice de función sexual FSFI ($p = .011$), relacionado a parámetros como orgasmo ($p = .012$) y satisfacción ($p = .049$) (34).

En una realidad más cercana, América Latina reporta:

Cuba, año 2011, Farramola Bello, Erice Rivero, Frías Alvarez, encontraron que la masturbación femenina y el conocimiento integral del aparato sexual femenino tiene una incidencia elevada en el logro de la satisfacción sexual, demostrando que el 66,6 % de 227 mujeres encuestadas que no lograban el orgasmo a través de las relaciones sexuales de pareja, sí lo hacían con la masturbación (11).

Chile, año 2020, Scarlet Godoy, realiza una investigación con 513 mujeres y encuentra una relación estadísticamente significativa ($p < 0.05$) entre frecuencia masturbatoria y el índice de función sexual femenina, resaltando el ítem de satisfacción sexual que alcanza su máxima expresión en quienes se masturban una vez al día. Además afirma que quienes utilizan vibrador durante la masturbación, presentan una mejor puntuación en el IFSF, siendo este resultado estadísticamente significativo ($p < 0.05$); concluye que a mayor frecuencia de prácticas masturbatorias mayor probabilidad de incrementar la satisfacción sexual (35).

Quindío, Colombia, 2019 José Espitia reporta que en una investigación con 39 mujeres, el 87,17% ($n=34$) expresó que la anorgasmia le afectaba negativamente el desempeño sexual, disminuyendo su capacidad de respuesta a estímulos eróticos; generándoles una vida sexual poco satisfactoria, además se observó la influencia de factores educativos (desconocimiento funcional y anatómico del cuerpo) en 3 pacientes (7,69%); tras el entrenamiento en masturbación y uso del dispositivo EROS se observó un incremento en el índice de función sexual femenina en cuanto a orgasmo y satisfacción, con 28 mujeres (74,35%) satisfechas, logrando sus orgasmos con regularidad, 7 (17,94%) lograban sus orgasmos con menos regularidad, pero se sentían satisfechas y 4 (10,25%) con dificultades para lograr el orgasmo con facilidad. Mostrando una tasa de éxito (logro del orgasmo), al final del estudio del 89,74% ($n=35$) (6).

Xalapa, Veracruz, México 2016, Cibrián T, Cadena M, Cuervo F, Martínez, realizaron un estudio con 300 mujeres, donde se constató que dos terceras partes (66%) de las mujeres que no consideran la masturbación como algo “malo” resultaron tener mayor satisfacción sexual, por otra parte, las que han llegado a considerarlo como una práctica negativa, muestran una menor proporción de satisfacción sexual (31).

Contrario a lo descrito, en Canadá, una investigación realizada por Taylor Kohut y William A. Fisher, en el año 2013, con una población estudiantil de 68 mujeres, describe que la autoestimulación no tuvo cambios significativos en la consistencia orgásmica posterior o en satisfacción sexual. También es importante tener en cuenta que los cambios en la consistencia orgásmica y la satisfacción sexual, aunque deseables, representaron puntos finales bastante distales en este estudio después de una sesión de exposición relativamente breve a modelos sexuales relevantes (36).

Por último, fortaleciendo el concepto de Salud Sexual, es necesario hacer hincapié en los derechos sexuales que la conforman, fueron declarados y aprobados por la Asamblea General de la Asociación Mundial de Sexología en 1999, buscan la equidad, integración, dignidad y libertad de las personas en relación a su sexualidad. Divididos en 11 derechos que cubren salud, educación y placer entre otros temas (37). Para este estudio se abordarán los siguientes:

- **El derecho a la libertad sexual:** respalda la plena expresión del potencial sexual de los individuos (sin miedos ni tabúes), no obstante excluye toda forma de coerción, explotación y abuso sexuales en cualquier tiempo y situación de la vida.
- **El derecho a la autonomía, integridad y seguridad sexual del cuerpo:** resalta la capacidad de tomar decisiones autónomas sobre la propia vida sexual dentro del contexto de la ética personal y social. Este derecho especialmente se enmarca en el contenido de esta investigación ya que incluye la **capacidad de control y disfrute de nuestros cuerpos**, libres de tortura, mutilación y violencia de cualquier tipo.
- **El derecho a la equidad sexual:** se refiere a la oposición a todas las formas de discriminación, independientemente del sexo, género,

UCUENCA

orientación sexual, edad, raza, clase social, religión o limitación física o emocional.

- **El derecho al placer sexual:** afirma que el placer sexual, incluyendo el autoerotismo, es fuente de bienestar físico, psicológico, intelectual y espiritual.
- **El derecho a la educación sexual integral:** proceso que se inicia con el nacimiento, dura toda la vida y correspondería que involucre a todas las instituciones sociales.

Es probable que fortaleciendo este último derecho se fortalezcan todos los mencionados anteriormente, siendo óptimo que la educación sexual sea justa, equitativa, libre de tabúes y mitos con el fin de que se pueda vivir una vida plena y sea parte de la formación integral de una persona. Dentro del abordaje de derechos sexuales es preciso que se involucre el derecho al placer, ya sea dentro de la relación sexual junto a la pareja o a solas mediante la masturbación, solo así disminuirá el imaginario del placer como algo pecaminoso o prohibido, influyendo para que las mujeres se empoderen, reclamen ser reconocidas como sujetas de derechos y puedan cambiar las relaciones de poder ilegítimas que siguen perpetuando desigualdades, que no permiten el reconocimiento de las mujeres como únicas soberanas de sus vidas y cuerpos (7).

En cuanto a la Constitución Ecuatoriana, se pueden encontrar derechos acerca de salud sexual, pero los mismos son muy generales, se articulan como uno solo junto a los derechos reproductivos; por lo que cuando se habla de la sexualidad de la mujer, se la relaciona directamente con la reproducción, fortaleciendo la idea de sexo = reproducción en la mujer, invisibilizando el placer y satisfacción. Judith Salgado doctora en jurisprudencia y especialista en derechos humanos en su obra ***“La Reapropiación del Cuerpo”*** menciona ***“Hay que resaltar que la sexualidad y la reproducción son tratadas, generalmente, como binomio inseparable; de hecho, la denominación derechos sexuales y reproductivos, como conjunto, ha soslayado las especificidades de estos derechos. Considerar que existe sexualidad sin reproducción así como reproducción sin sexualidad, evidencia la necesidad de ubicar los***

contenidos propios de los derechos sexuales, de una parte, y de los derechos reproductivos, de otra” (38).

V. OBJETIVOS E HIPÓTESIS

Objetivo general

Determinar la asociación entre masturbación femenina y la Satisfacción sexual en las estudiantes de grado de la Universidad de Cuenca.

Objetivos Específicos

- 1) Caracterizar al grupo de estudio de acuerdo a variables sociodemográficas.
- 2) Identificar la prevalencia de la masturbación y sus características (uso de juguetes, edad de inicio, periodicidad).
- 3) Determinar el grado de satisfacción sexual en las estudiantes.
- 4) Relacionar la masturbación femenina con el nivel de satisfacción sexual.

Hipótesis

Las estudiantes de la Universidad de Cuenca que practican la masturbación tienen alta satisfacción sexual.

VI. DISEÑO METODOLÓGICO

Tipo de estudio y diseño general

Es un estudio analítico, transversal, que permite identificar la prevalencia y asociación de la masturbación con la satisfacción sexual.

Variables

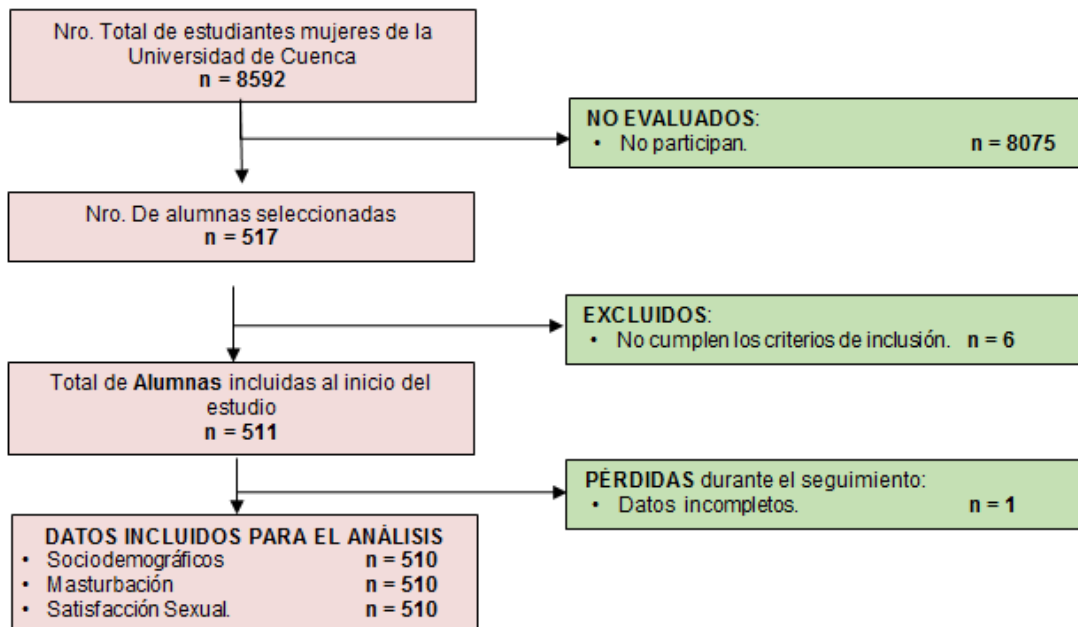
La variable dependiente es la satisfacción sexual, cuantificada a través del test validado y denominado “Nueva Escala de Satisfacción Sexual”. Las variables independientes por analizar son: edad, relación de pareja, ciclo académico, facultad universitaria, religión, importancia de la religión, etnia, lugar de residencia, orientación sexual, masturbación, edad de la primera masturbación, periodicidad de masturbación, uso de juguetes sexuales. ([ver anexo 1](#)).

Universo y muestra

La población estuvo constituida por 8592 mujeres estudiantes de la Universidad de Cuenca, pertenecientes a las 12 facultades, mediante el programa EPI DAT 4.1 se seleccionó una muestra por aleatorización, con una frecuencia esperada del 32.2% de masturbación en estudiantes universitarias (según el estudio realizado por Guarín- Serrano et. al. en el año 2019), nivel de confianza del 95%, potencia del 80%, precisión del 3%, con una proporción de pérdidas del 20% se calcula trabajar con un total de 387 personas inicialmente (ver anexo 2), ***sin embargo al momento de recolectar los datos, la encuesta presenta buena acogida por parte del grupo de estudio y finalmente se cierra el levantamiento de información tras haber recabado 517 datos.***

La investigación inició con 517 participantes, de las cuales 6 se excluyeron por no cumplir con los criterios de inclusión y 1 por no haber completado el formulario. A continuación se detalla el flujograma de participantes:

Ilustración 1. Flujograma de participantes



Con relación al método para la selección de las participantes se utilizó un muestreo probabilístico por estratos (ver anexo 2), incluyendo estudiantes en forma proporcional y al azar de cada uno de las facultades de la Universidad.

Criterios de inclusión y exclusión

- **Inclusión:** se incluyeron en el estudio, toda estudiante mujer, matriculada en la Universidad de Cuenca en el periodo marzo - septiembre del 2022, que acepten su participación con la firma del consentimiento informado y que hayan iniciado su vida sexual.
- **Exclusión:** se excluyen aquellas estudiantes en las que no sea factible recolectar la información de manera completa (registros incompletos), además mujeres que padezcan alguna enfermedad mental **diagnosticada**

previamente. (esquizofrenia, trastorno obsesivo compulsivo, trastorno bipolar.)

Métodos, técnicas e instrumentos: el método que se utilizó fue la observación, la técnica para la recolección de datos fue una encuesta en línea mediante Google Forms, el instrumento empleado es un formulario diseñado en base a las variables de la investigación (*Anexo 3*).

La satisfacción sexual fue medida mediante la Nueva Escala de Satisfacción Sexual (NSSS) (39), en su versión validada al idioma español (*Anexo 4*), que evidencia una muy buena fiabilidad según el test alfa de Cronbach ($\alpha= 0.93$) (20); para el análisis de ítems, las respuestas se cuantificaron de acuerdo con una escala de respuesta tipo Likert, de 5 puntos, que va desde 1 (nada satisfecho) hasta 5 (extremadamente satisfecho) en cada uno de los ítems.

Los niveles de satisfacción sexual asignados a cada rango de puntuación son:

- Nivel de satisfacción sexual bajo: rango comprendido entre 29-59.
- Nivel de satisfacción sexual medio: rango comprendido entre 60-69.
- Nivel de satisfacción sexual alto: rango comprendido entre 70-79.
- Nivel de satisfacción sexual muy alto: rango comprendido entre 80-98.

Procedimientos

- Se entregó la solicitud dirigida a la Rectora de la Universidad de Cuenca para viabilizar la ejecución del estudio y coordinar la participación de las personas (ver anexo).
- Se elaboró el instrumento de recolección de datos, un formulario donde constan las variables de estudio relacionadas con datos sociodemográficos y datos sobre sexualidad (ver anexo 3). Se utilizó un test validado para la valoración de satisfacción sexual (ver anexo 4).

UCUENCA

- La revisión del instrumento de recolección de datos se dio por parte del director, asesor de tesis y coordinador de la maestría. Se efectuó una prueba piloto aplicado a 30 personas de la Universidad Católica de la ciudad de Cuenca. Se encontró 3 observaciones importantes: 1) tiempo medio para obtener los datos de 15 minutos en cada persona, 2) errores en la codificación del formulario, 3) datos preliminares sobre masturbación y satisfacción sexual. Se corrigió los defectos en la codificación de variables.
- Se identificó a la población a incluirse en la investigación y se informó de los alcances de estudio; tras la aceptación, se firmó el consentimiento informado (ver anexo 10).
- Se procedió a la recolección de datos con el llenado de los formularios por parte de los entrevistados, revisión de la información e ingreso de los datos al programa SPSS.
- Se describieron las recomendaciones pertinentes y las conclusiones del estudio.

Aspectos éticos

- En base a la naturaleza del estudio y su diseño, no hay riesgos para los participantes; en su lugar, los beneficios potenciales son mayores: el reconocimiento de la autoexploración como herramienta para una mejor satisfacción sexual.
- El manejo de los datos recolectados en todo momento será confidencial, con el uso de códigos en lugar de los nombres. Además, el manejo de la base de datos y formularios será únicamente por los responsables directos de la investigación: director y asesor del estudio, además del investigador principal.
- Previo a la ejecución del estudio, el presente protocolo fue revisado y aprobado por los comités de investigación del Centro de Posgrado y bioética de la Facultad de Ciencias Médicas.

UCUENCA

- Antes de iniciar el proceso de recolección se solicitó mediante un oficio, la autorización para la realización del estudio a la Rectora de la Universidad de Cuenca.
- El investigador principal obtuvo el consentimiento informado de cada participante en la investigación a través de una entrevista a cada individuo. Se les informó los objetivos del estudio, propósitos, beneficios, riesgos potenciales, la duración del estudio, la posibilidad de abandonar el estudio cuando lo consideren necesario y la confidencialidad del manejo de los datos entregados.
- El acceso a base de datos y formularios esta también al alcance del Comité de Bioética y autoridades de la Universidad de Cuenca para la verificación de datos.
- Culminada la investigación se mantendrá en archivo la base de datos y los formularios durante un periodo de 2 años; cumplido el tiempo mencionado el investigador principal eliminará la información.
- El financiamiento de la investigación fue cubierto en su totalidad por la autora, se declara que no existe conflictos de interés.

VII. PLAN DE TABULACIÓN Y ANÁLISIS

Métodos y modelos de análisis

En la presentación de los resultados, básicamente se utilizó tablas simples y compuestas. Con el propósito de resumir la información se presentará: variables cuantitativas con su mediana y rango intercuartilar; variables cualitativas con frecuencias (Nº) y porcentajes (%). La normalidad de la distribución de los datos se evaluará mediante la prueba de Kolmogorov-Smirnov.

En la comparación de datos (muestras independientes) y con el propósito de comprobar diferencias entre grupos, el análisis se utilizó pruebas de contrastación de hipótesis: el Test de Chi cuadrado para las variables cualitativas. Considerando diferencias estadísticamente significativas una $p < 0.05$.

Para el análisis de la asociación con factores, se organizó los datos en una tabla de 2 x 2 y se determinó la Razón de Prevalencia (RP) y su intervalo de confianza al 95% (IC 95%).

Programas utilizados

En el manejo, la presentación y el análisis de datos se utilizó los programas SPSS 25 (con licencia estudiantil), Epidat 4.2, Microsoft Excel y Microsoft Word 2016 (con licencia Office Plus).

VIII. RESULTADOS

Características Sociodemográficas

Tabla 1. Distribución de 510 estudiantes de la Universidad de Cuenca por edad y ciclo académico, 2022.

Variable	Mediana	Cuartil 1	Cuartil 3
Edad	22	20	23
Ciclo Académico	6	4	8

La mediana de edad de las estudiantes de la Universidad de Cuenca es de 22 años Q1–Q3 (20- 24 años), ciclo académico 6^{to} ciclo Q1-Q3 (4^{to}-8^{vo} ciclo).

Tabla 2. Características sociodemográficas de 510 estudiantes de la Universidad de Cuenca, 2022.

Variable	Categorías	Frecuencia	Porcentaje
Etnia	Mestiza	502	98,4%
	Otra	3	0,6%
	Indígena	3	0,6%
	Saraguro	2	0,4%
	Total	510	100,0%
Facultad Universitaria	Ciencias Médicas	110	21,6%
	Ciencias Económicas y Administrativas	70	13,7%
	Filosofía, Letras y Ciencias de la Educación	66	12,9%
	Jurisprudencia y Ciencias Políticas y Sociales	55	10,8%
	Artes	44	8,6%
	Psicología	33	6,5%
	Ciencias Químicas	30	5,9%
	Ciencias de la Hospitalidad	28	5,5%
	Ciencias Agropecuarias	25	4,9%
	Arquitectura y Urbanismo	20	3,9%
	Odontología	17	3,3%
	Ingeniería	12	2,4%
	Total	510	100,0%
	Residencia	Urbana	380
Rural		130	25,5%
Total		510	100,0%

UCUENCA

De las 510 estudiantes de la Universidad de Cuenca, el 98,4 % son mestizas, el 0,6% son indígenas, y el 21,6 % pertenecen a la facultad de Ciencias Médicas, seguido por un 13,7% pertenecientes a la facultad de Ciencias Económicas y Administrativas, visibilizando un menor porcentaje en la facultad de Ingeniería con un 2.4%.

El 74,5% de las participantes pertenecen al área Urbana y el 25,5% a la zona rural.

Tabla 3. Características religiosas de 510 estudiantes de la Universidad de Cuenca, 2022.

Variable	Categoría	Frecuencia	Porcentaje
Religión	Católica	315	61,8%
	Evangélica	5	1,0%
	Otra	27	5,3%
	Ninguna	163	32,0%
	Total	510	100,0%
Importancia de la Religión	Muy importante	55	10,8%
	Importante	188	36,9%
	No tan importante	178	34,9%
	Nada importante	89	17,5%
	Total	510	100,0%

De las 510 estudiantes de la Universidad de Cuenca, el 61,8 % son católicas, el 1% son evangélicas, y el 32% no practica ninguna religión, además observamos que el 10.8% de las estudiantes consideran muy importante la religión, en contraste con un 17,5% para quienes no es nada importante.

Sexualidad

Tabla 4. Características sexuales de 510 estudiantes de la Universidad de Cuenca, 2022.

Variable	Categoría	Frecuencia	Porcentaje
Orientación Sexual	Heterosexual	405	79,4%
	Homosexual	7	1,4%
	Bisexual	89	17,5%
	Otra	9	1,8%

	Total	Frecuencia	Porcentaje
Relación de pareja	Soltera	402	78,8%
	Casada	10	2,0%
	Divorciada/Separada	6	1,2%
	Unión Libre	46	9,0%
	Relación Abierta	46	9,0%
	Total	510	100,0%

De las 510 estudiantes de la Universidad de Cuenca, en cuanto a la orientación sexual el 79,6% son heterosexuales, 1,4% son homosexuales y el 17,5% bisexuales; respecto a la relación de pareja el 78,8% se encuentran solteras, 2% están casadas, el 9% tienen una relación abierta.

Tabla 5. Características masturbatorias de 510 estudiantes de la Universidad de Cuenca, 2022.

Variable	Categoría	Frecuencia	Porcentaje
Masturbación	Sí	448	87,8%
	No	62	12,2%
	Total	510	100,0%
Periodicidad masturbatoria	Más de 1 vez a la semana	100	19,6%
	1 vez a la semana	59	11,6%
	1 vez cada dos semanas	51	10,0%
	1 vez al mes	31	6,1%
	Ocasionalmente	200	39,2%
	Nunca	69	13,5%
	Total	510	100,0%
Uso de juguetes sexuales	Si	50	9,8%
	No	460	90,2%
	Total	510	100,0%

De las 510 estudiantes de la Universidad de Cuenca el 87,8% practican la masturbación, mientras que el 12,2 % no lo hacen, además un 19,6% lo realiza más de una vez a la semana y la mayoría lo hace ocasionalmente 39,2%.

Del total de la población que si practica la masturbación el 9,8% utiliza juguetes sexuales mientras que el 90,2 % no.

Tabla 6. Distribución de 510 estudiantes de la Universidad de Cuenca por edad de la primera masturbación, 2022.

Variable	Mediana	Cuartil 1	Cuartil 3
Edad de la primera masturbación	15	12	18

La mediana de edad de la primera masturbación es de 15 años Q1 – Q3 (12 - 18 años).

Satisfacción sexual

Tabla 7. Satisfacción Sexual de 510 estudiantes de la Universidad de Cuenca, 2022.

Variable	Frecuencia	Porcentaje	
Satisfacción Sexual	Baja	150	29,4%
	Media	115	22,5%
	Alta	96	18,8%
	Muy Alta	149	29,2%
	Total	510	100,0%

De las 510 estudiantes de la Universidad de Cuenca el 29,4% tiene una baja satisfacción sexual, mientras que el 29,2% una satisfacción sexual muy alta.

Masturbación femenina y satisfacción sexual

Tabla 9. Masturbación femenina y Satisfacción Sexual e las estudiantes de la Universidad de Cuenca, 2022.

		Satisfacción Sexual							
		Alta a Muy alta		Media a baja		P valor	RP	IC 95%	
		f	%	f	%			r	
Masturbación	Sí	22	50,4	22	49,6	0,00 3*	1,6 46	1,1 20	2,4 21
	No	19	30,6	43	69,4				
Tot		24	48,0	26	52,0				
al		5	%	5	%				

* Estadísticamente significativo ($p < 0,05$) por el Test de Chi cuadrado

Se evidencia que las mujeres que si se masturban tienen una mayor satisfacción sexual 50,4% en contraste con las que no lo hacen 30,6%, por lo tanto el masturbase aumenta 1,6 veces el grado de satisfacción sexual comparado con las mujeres que no lo hacen (RP: 1,646 ; IC 95%: 1,120 – 2,421).

IX. DISCUSIÓN

Tras el respectivo análisis, observamos una prevalencia alta en cuanto a masturbación, de 510 estudiantes, se masturban 448 (87,8%), en contraste a lo reflejado en Colombia, donde Guarín Serrano, et. Al., (2017) observó una prevalencia del 32,2% (2), mientras que los estudios de Rubia JM et, Al., (2008) presentaron una prevalencia de 49,2% (22). Diferencia atribuida a que la sexualidad, especialmente la femenina se encuentra mediada por la época y los valores, y al encontrarnos con una corriente feminista de apropiación y liberación del cuerpo en pleno auge, algunos temas antes considerados tabúes van

tomando mayor fuerza dentro del colectivo estudiado; sin embargo llama la atención que en cuanto a las características masturbatorias solo un 9,8% de las mujeres utilizan juguetes sexuales quizá por asequibilidad o por desconocimiento de que su uso aumenta 1,4 veces el grado de satisfacción sexual (RP: 1,432 ; IC 95%: 1,147 – 1,788) Godoy-Peña (2020), quien concluye que a mayor frecuencia de prácticas masturbatorias mayor probabilidad de incrementar la satisfacción sexual (35). En el presente estudio en cuanto a la periodicidad masturbatoria encontramos que el 39,2% de alumnas se masturban ocasionalmente y que solo un 19,6% lo hace más de 1 vez por semana.

En cuanto a satisfacción sexual en Chile 2019 donde participaron 348 mujeres (174 adultas y 174 adolescentes) se observa que el 85,1% de las mujeres se siente satisfecha sexualmente (adultas 79,3%; adolescentes: 90,8%) y la mayoría presenta altos niveles de satisfacción. (Mediana = 75, Rango intercuartílico = 22) (8); otro estudio realizado en Cuenca 2020, con 130 estudiantes universitarios, encontró que el 96% de mujeres mantenían niveles elevados de satisfacción sexual (40), sin embargo en el presente estudio se evidencia una satisfacción sexual alta a muy alta de tan solo el 48% de las estudiantes (Mediana = 69).

Asociando las variables principales de este estudio, masturbación y satisfacción sexual, vemos como diversas investigaciones han observado que la masturbación femenina es una práctica sexual saludable, que contribuye en la satisfacción sexual y actúa como un factor protector de disfunciones sexuales femeninas (3,12).

En el estudio de Scarlet Godoy, (2020) se evidencia una relación estadísticamente significativa ($p < 0.05$) entre frecuencia masturbatoria y el índice de función sexual femenina, resaltando el ítem de satisfacción sexual que alcanza su máxima expresión en quienes se masturban una vez al día (35). Guarín-Serrano, (2019) describe que de 1039 mujeres encuestadas, 704 (67.8%) no se han masturbado; y de las 335 (32.2%) que lo han hecho, 245 (73.1%) llegan al orgasmo mediante esta estimulación; 1 de cada 3 mujeres que se no se masturba reportó incapacidad para alcanzar el orgasmo, siendo la

UCUENCA

probabilidad de tener un orgasmo 8 veces mayor en las mujeres que se masturban en comparación con las que no lo hacen (2). Resultados que concuerdan con esta investigación, donde se identificó que de las estudiantes que se masturban, el 50,4% tienen una satisfacción sexual alta a muy alta, versus un 30,6% de mujeres que no lo hacen, diferencia estadísticamente significativa ($p < 0,05$), por lo tanto el masturbarse aumenta 1,6 veces el grado de satisfacción sexual (RP: 1,646 ; IC 95%: 1,120 – 2,421), probando la hipótesis del estudio, que predice que las estudiantes que practican la masturbación tienen una alta satisfacción sexual, ratificando que la masturbación favorece la autoexploración, brinda un mayor conocimiento del cuerpo, su anatomía y zonas erógenas, convirtiendo a las mujeres que la practican, en gestoras de su propio placer ya sea en solitario o en pareja y por ende reflejando un nivel alto de satisfacción sexual. De esta manera la masturbación es una herramienta de autoconocimiento para una vida sexual plena.

X. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

Conclusiones

A partir de los resultados obtenidos, se puede concluir lo siguiente:

- El grupo de mujeres estudiantes de pregrado de la Universidad de Cuenca, estuvo constituido por personas entre 18 y 31 años, en su mayoría mujeres mestizas, heterosexuales, solteras, de religión católica y pertenecientes a la zona urbana.
- Entre 510 estudiantes se ha encontrado la prevalencia de 87,8% de masturbación, con una mediana de inicio de 15 años de edad, que en su mayoría lo realizan ocasionalmente, además se encontró que sólo un 9,8% de estudiantes utiliza juguetes sexuales.
- Utilizando la Nueva Escala de Satisfacción Sexual se concluye que del grupo de estudio, el 29,4% tiene una satisfacción sexual baja, 22,5% satisfacción

UCUENCA

sexual media, 18,8% satisfacción sexual alta y 29,2% satisfacción sexual muy alta.

- Como se planteó en la hipótesis se confirmó que el masturbarse aumenta el grado de satisfacción sexual comparado con las mujeres que no lo hacen.

Recomendaciones

Con base en los hallazgos del trabajo de investigación, se recomienda lo siguiente:

- A nivel institucional, ampliar el programa de educación sexual, dado que se puede contribuir desde esta otra perspectiva que vaya más allá de un adiestramiento con enfoque restrictivo, que mantenga el objetivo de mejorar la sexualidad tanto individual como en pareja, así como la calidad de vida de las personas.
- Al Ministerio de Salud Pública (MSP), se recomienda desarrollar, fortalecer y dar seguimiento a los programas de Educación Sexual enfocándose en cada grupo de edad. Esto puede tener una influencia significativa en el nivel de conocimientos, prácticas y actitudes sobre la sexualidad e incidir directamente en los estilos relacionales de las personas.
- Para el sector académico, es de suma importancia realizar nuevas investigaciones que beneficien una sexualidad holística para las mujeres, que vaya más allá de los embarazos no deseados o ETS y abarquen temas “controversiales o tabúes” como el autoconocimiento y la satisfacción sexual.

XI. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Rao TSS, Nagaraj AKM. Female sexuality. *Indian J Psychiatry*. julio de 2015;57(Suppl 2):S296-302. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4539874/>
2. Guarín-Serrano R, Mujica-Rodríguez AAM, Cadena-Afanador LDP, Useche-Aldana BI. Una mirada a la masturbación femenina. *Rev Fac Med*. 1 de enero de 2019;67(1):63-8. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7208962>
3. Godoy-Peña PS, Contreras-García YCG. Percepción de la masturbación y el uso de vibradores en mujeres sexualmente activas. *Revista Sexología y Sociedad*. 3 de noviembre de 2020. Disponible en: <http://revsexologiaysociedad.sld.cu/index.php/sexologiaysociedad/article/view/671>
4. Ponce AB. Abordajes socioculturales sobre prácticas y significados del placer sexual. *Iztapalapa Revista de Ciencias Sociales y Humanidades*. 2020;41(88/1):43-72. Disponible en: https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2007-91762020000100043
5. Caicedo Hurtado DA, Gómez Pedraza LF, Pérez Camacho L. Masturbación femenina y masculina en adulto joven: beneficios y tabúes. 2020 [citado 17 de junio de 2021]; Disponible en: <https://repository.ucatolica.edu.co/handle/10983/24788>
6. De la Hoz J. Dispositivo EROS en el manejo de la anorgasmia femenina: Estudio prospectivo de serie de casos en mujeres del Quindío. *Universidad y Salud*. abril de 2019;21(1):38-47. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0124-71072019000100038
7. Espitia Rozo J, Torres Monsalve YV. La masturbación: una práctica común en adolescentes. 2017; Disponible en: <https://repository.ucatolica.edu.co/handle/10983/14425>
8. Luttgés D. C, Torres G. S, Molina G. T, Ahumada G. S. Satisfacción sexual en mujeres adultas y adolescentes chilenas usuarias de dos centros de salud universitarios. *Revista chilena de obstetricia y ginecología*. 2019;84(4):287-96. Disponible en: https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0717-75262019000400287&lng=es&nrm=iso&tlng=es
9. Kraus F. The practice of masturbation for women: The end of a taboo? *Sexologies*. 1 de octubre de 2017;26(4):e35-41. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S1158136017300774>
10. Cabello Santamaría F. Evaluación y tratamiento de la anorgasmia femenina. *Revista Internacional de Andrología*. 1 de junio de 2008;6(2):115-20. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=5771779>
11. Farramola Bello LA, Erice Rivero TS, Frías Álvarez Y. Anorgasmia femenina como problema de salud. *Revista Cubana de Investigaciones Biomédicas*. septiembre de 2011;30(3):312-7. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03002011000300002
12. Alexander M, Bashir K, Alexander C, Marson L, Rosen R. Randomized Trial of Clitoral Vacuum Suction Versus Vibratory Stimulation in Neurogenic Female Orgasmic Dysfunction. *Archives of Physical Medicine and Rehabilitation*. 1 de febrero de 2018;99(2):299-305. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0003999317310754>
13. Blanc Molina A, Sayans-Jiménez P, Ordóñez-Carrasco JL, Rojas Tejada AJ. Comparación de la capacidad predictiva de la erotofobia-erotofilia y las actitudes hacia conductas sexuales en la experiencia sexual de adultos jóvenes. *Psychol Rep*. 1 de octubre de 2018;121(5):815-30. Disponible en: <https://doi.org/10.1177/0033294117741141>

14. Campos PI, Mengual VM, Gascón LC, Ceccato R, Llarío MDG. SATISFACCIÓN SEXUAL FEMENINA: INFLUENCIA DE LA EDAD Y VARIEDAD DE PRÁCTICAS SEXUALES. *International Journal of Developmental and Educational Psychology*. 2018;1(1):85-92. Disponible en:
15. El Universo. Salud sexual: Mitos sobre la masturbación, 2020. Disponible en: <https://www.eluniverso.com/larevista/2020/01/17/nota/7695267/salud-sexual-masturbacion-mitos-orgasmos>
16. Naciones Unidas. Agenda 2030 los Objetivos de desarrollo sostenible [Internet]. 2016. Disponible en: https://www.acnur.org/agenda-2030-para-el-desarrollo-sostenible.html?gclid=CjwKCAiAg8OBBhA8EiwAIKw3kujm339GWsxlLsKACcHs03CKPG3SGGbjpt50HUz3N8WypUtzQqLDBxoCiHEQAvD_BwE
17. Comisión de Investigación de las Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad de Cuenca, MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD DE CUENCA. LÍNEAS DE INVESTIGACIÓN 2020-2025.
18. Ministerio de Salud Pública. Prioridades de investigación en salud 2013-2017. 2013.
19. Posgrados de la facultad de Ciencias Médicas. Líneas de Investigación, Maestría en Sexología.
20. Pérez Triviño F. Nueva escala de satisfacción sexual (NSSS) en usuarios de redes sociales. 27 de agosto de 2013 [citado 23 de junio de 2021]; Disponible en: <http://repositorio.ual.es/handle/10835/2366>
21. Sierra JC, Perla F, Santos-Iglesias P. Culpabilidad sexual en jóvenes: influencia de las actitudes y la experiencia sexual. *Revista Latinoamericana de Psicología*. enero de 2011;43(1):73-81. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/rlps/v43n1/v43n1a06.pdf>
22. Rubia JM de la, Rubí MEO. Diferencias de género en significados, actitudes y conductas asociados a la sexualidad en estudiantes universitarios. *Estudios sobre las Culturas Contemporáneas*. 2008;XIV(28):97-119. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=2872482>
23. Fajardo Muevecela CG. Mitos y creencias sobre sexualidad en los adolescentes de Baños. Cuenca 2014. 2014. Disponible en: <http://dspace.ucuenca.edu.ec/handle/123456789/20943>
24. Martos Rubio A. *Historia Medieval del Sexo y del Erotismo*. Madrid, España: Nowtilus; 2008. 400 p. Disponible en: <https://catalogosiidca.csuca.org/Record/CR.000196408>
25. Cabello Santamaría. *Manual de Sexología y Terapia Sexual*. Madrid, España: Síntesis, S.A.; 2010. 366 p. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/libro?codigo=626476>
26. Cruz del Castillo C, Romero A, Erari Gil-Bernal F de M. Indicadores de deseo, autoerotismo e impulsividad sexual en mujeres de la Ciudad de México. *Acta de investigación psicológica*. abril de 2013;3(1):1031-40. Disponible en: https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2007-48322013000100010
27. Burgos G. *La masturbación*. Parkstone International; 2012. 99 p. Disponible en: <https://es.scribd.com/book/273591829/La-masturbacion>
28. Blanco E de D, Navarro AD, Zuasnábar LR. Trastorno de deseo sexual hipoactivo femenino y masculino. *Revista Sexología y Sociedad* [Internet]. 30 de diciembre de 2016 [citado 7 de julio de 2021];22(2). Disponible en: <http://revsexologiaysociedad.sld.cu/index.php/sexologiaysociedad/article/view/602>

29. Rocha Moret TN. Actitudes hacia la masturbación. Revista de Estudiantes de Psicología. 2016;16-21. Disponible en: <https://www.upsa.edu.bo/images/Revista-Estudiantes-Psicologia-4.pdf>
30. Godoy-Peña PS, Contreras-García YCG. Percepción de la masturbación y el uso de vibradores en mujeres sexualmente activas. Revista Sexología y Sociedad [Internet]. 3 de noviembre de 2020 [citado 25 de agosto de 2021];26(1). Disponible en: <http://revsexologiaysociedad.sld.cu/index.php/sexologiaysociedad/article/view/671>
31. Cibrián-Llenderal T, Cadena-Barajas M, Cuervo-Ledesma F, Martínez-Fuentes E. Variables Sexuales, Emocionales Y Físicas Asociadas a La Respuesta Sexual En Mujeres. Vivat Academia. 2016;(136):31-51. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=5789848>
32. Soto CMD. Esquemas mal adaptativos tempranos del área de la autovaloración y satisfacción sexual en adultos jóvenes de la ciudad de Medellín. Universidad Pontificia Bolivariana; 2017. Disponible en: <https://revistas.upb.edu.co/index.php/medicina/article/view/1021>
33. Driemeyer W, Janssen E, Wiltfang J, Elmerstig E. Masturbation Experiences of Swedish Senior High School Students: Gender Differences and Similarities. The Journal of Sex Research. 13 de junio de 2017;54(4-5):631-41. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/27143221/>
34. Alexander M, Bashir K, Alexander C, Marson L, Rosen R. Randomized Trial of Clitoral Vacuum Suction Versus Vibratory Stimulation in Neurogenic Female Orgasmic Dysfunction. Archives of Physical Medicine and Rehabilitation. 1 de febrero de 2018;99(2):299-305. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/28899827/>
35. Peña Godoy Scarlet. Masturbación y uso de vibradores relacionados con el Índice de Función Sexual Femenino durante el confinamiento por Covid-19 [Internet]. 2020. Disponible en: <http://repositorio.ual.es/bitstream/handle/10835/10182/GODOY%20PE%C3%91A%2C%20PATRICIA%20SCARLETT.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
36. Kohut T, Fisher WA. The impact of brief exposure to sexually explicit video clips on partnered female clitoral self-stimulation, orgasm and sexual satisfaction. The Canadian Journal of Human Sexuality. 1 de marzo de 2013;22(1):40-50. Disponible en: <https://www.utpjournals.press/doi/abs/10.3138/cjhs.935>
37. Morejón Iglesias SA, Núñez Cuadrado GM. Transforma la norma, mujer descubre tu placer : campaña de educación sexual enfocada al placer femenino. 2017 [citado 6 de julio de 2021]; Disponible en: <http://repositorio.usfq.edu.ec/handle/23000/6759>
38. Salgado Álvarez J. La reapropiación del cuerpo: derechos sexuales en el Ecuador [Internet]. Universidad Andina Simón Bolívar, Sede Ecuador; Corporación Editora Nacional; Ediciones Abya Yala; 2008 [citado 6 de julio de 2021]. Disponible en: <http://repositorio.uasb.edu.ec/handle/10644/223>
39. Stulhofer A, Busko V, Brouillard P. Development and bicultural validation of the new sexual satisfaction scale. J Sex Res. julio de 2010;47(4):257-68. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/19629836/>
40. Vargas Maldonado AI. Satisfacción sexual relacionada a la percepción de la calidad de vida de los estudiantes de la Universidad del Azuay. 2020 [citado 4 de septiembre de 2022]; Disponible en: <http://dspace.uazuay.edu.ec/handle/datos/10082>

XII. ANEXOS

Anexo Nº 1 (Operacionalización de Variables)

Variable	Definición	Dimensión	Indicador	Escala
Edad	Tiempo que lleva viviendo una persona desde que nació	Tiempo en años	Años cumplidos desde el nacimiento referido por la persona	Numérica - Nº de años
Relación de Pareja	Conjunto formado por dos personas que mantienen una relación sentimental o sexual.	Relación personal	Relación de pareja referido por la persona	Nominal - Soltera - Casada - Viuda - Divorciada/Separada - Unión Libre - Relación abierta
Ciclo académico	Nivel más elevado de estudios realizados	Educacional	Mayor nivel académico aprobado referido por la persona	Numérica - Nº de ciclo
Facultad Universitaria	Centro docente donde se imparten estudios superiores especializados en alguna materia o rama del saber.	Educacional	Facultad universitaria en la que se encuentre matriculada la persona	Nominal - Arquitectura y Urbanismo - Artes - Ciencias Agropecuarias - Ciencias Económicas y Administrativas - Ciencias de la Hospitalidad - Ciencias Médicas - Ciencias Químicas - Filosofía, Letras y Ciencias de la Educación - Ingeniería - Jurisprudencia y Ciencias Políticas y Sociales - Odontología - Psicología

Variable	Definición	Dimensión	Indicador	Escala
Residencia	Lugar donde habita cotidianamente la persona	Geográfica	Residencia referida por la persona	Nominal - Urbana - Rural
Religión	Conjunto de creencias religiosas, de normas de comportamiento y de ceremonias de oración propias de un grupo humano y con las que el hombre reconoce una relación con la divinidad	Accesibilidad Cultural	Religión referida por la persona	Nominal - Católica - Evangélica - Testigo de Jehová - Ninguna - Otra
Importancia de la Religión	Valor, interés o influencia de la religión.	Accesibilidad Cultural	Valor referido por la persona.	Nominal -Muy importante -Importante -No tan importante -No importante
Etnia	Comunidad humana definida por afinidades raciales, lingüísticas, culturales, etc.	Accesibilidad Cultural	Etnia referida por la persona.	Nominal - Mestiza - Indígena - Montubio - Saraguros - Otra
Orientación Sexual	Atracción emocional, romántica, sexual o afectiva duradera hacia otros.	Sexual	Orientación referida por la persona	Nominal - Heterosexual - Homosexual - Bisexual - Otra
Masturbación	Estimulación manual o instrumental de los órganos sexuales, con el fin de lograr el punto máximo de placer.	Sexual	Práctica referida por la persona	Nominal - Sí - No
Edad de la primera masturbación	Tiempo de la primera estimulación manual o instrumental.	Sexual	Años cumplidos de cuando se estimuló por primera vez, referido por la persona.	Numérica -Nº de años

Variable	Definición	Dimensión	Indicador	Escala
Periodicidad de masturbación	Número de veces que se estimula de manera manual o instrumental.	Sexual	Periodicidad referida por la persona.	Nominal <ul style="list-style-type: none"> - Más de 1 vez a la semana - 1 vez a la semana - 1 vez cada dos semanas - 1 vez al mes - Ocasionalmente - Nunca
Uso de juguetes sexuales	Objetos que la gente usa para tener más placer durante el sexo o la masturbación	Sexual	Práctica referida por la persona	Nominal <ul style="list-style-type: none"> - Sí - No
Satisfacción Sexual	Respuesta afectiva que surge por la evaluación de los aspectos positivos y negativos asociados a las propias relaciones sexuales.	Sexual	Test validado tipo Likert	Nominal <ul style="list-style-type: none"> - Extremadamente satisfecha - Muy satisfecha - Satisfecha - Poco satisfecha - Nada satisfecha

Tabla 2. Operacionalización de Variables

Elaboración: Elsa Paola Chiqui.

Anexo N° 2 (Cálculo muestral y técnica de muestreo)

[1] Tamaños de muestra. Proporción:

Datos:

Tamaño de la población: 8.592
Proporción esperada: 32,200%
Nivel de confianza: 95,0%
Efecto de diseño: 1,0

Resultados:

Precisión (%)	Tamaño de la muestra
5,000	323

Corrección:

Tamaño de la muestra: 323
Proporción de pérdidas: 20,00%

Resultados corregidos:

Corrección (%)	Tamaño de la muestra
20.00	387

****Nota: Debido a la respuesta favorable de la población encuestada se recogen 517 respuestas, de las cuales 510 cumplen con los criterios de inclusión para este estudio.***

Muestreo aleatorio estratificado:

Datos:

Reparto de la muestra: Definir tamaño muestral de cada estrato

Estrato	Tamaño del estrato	Tamaño de la muestra
Arquitectura y Urbanismo	383	17
Artes	400	18
Ciencias Agropecuarias	490	22
Ciencias Económicas y Administrativas	1466	66
Ciencias de la Hospitalidad	529	24
Ciencias Médicas	1662	75
Ciencias Químicas	560	25
Filosofía, Letras y Ciencias de la Educación	1172	53
Ingeniería	258	12
Jurisprudencia y Ciencias Políticas y Sociales	756	34
Odontología	349	16
Psicología	567	26
TOTAL	8592	387

Anexo N° 3 (Formulario de recolección de datos)



UNIVERSIDAD DE CUENCA

FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

CENTRO DE POSGRADOS

MAESTRÍA EN SEXOLOGÍA.

**MASTURBACIÓN FEMENINA Y SU RELACIÓN CON LA SATISFACCIÓN SEXUAL:
ESTUDIO ANALÍTICO TRANSVERSAL EN ALUMNAS DE PREGRADO DE LA
UNIVERSIDAD DE CUENCA, AÑO 2022.**

FORMULARIO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Nº: _____

Fecha de recolección: ___/___/___

Introducción: El objetivo es determinar la asociación entre masturbación femenina y la Satisfacción sexual, en las estudiantes de grado de la Universidad de Cuenca, durante el período académico marzo - septiembre 2022. El uso de datos tiene un fin únicamente investigativo y se mantendrá la confidencialidad de la información aquí presentada.

Instrucciones: El presente documento es un formulario para recolectar información, está dividido en 3 secciones referente a datos sociodemográficos (edad, etnia, ciclo académico, facultad, residencia, religión), datos sobre sexualidad (orientación sexual, masturbación, relación de pareja) y se empleará un test validado para valorar la satisfacción sexual.

El formulario está estructurado con preguntas de opción múltiple y abierta. En los ítems de opción múltiple seleccione una sola respuesta; en los ítems con preguntas abiertas indique con un número la respuesta que corresponda. El tiempo que le tomará responder este formulario es de 15 minutos aproximadamente.

Código de identificación: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
A. Características Sociodemográficas	
A.1. Edad	_____ años cumplidos <i>(pregunta directa)</i>
A.2. Etnia	1. Mestiza <input type="checkbox"/> 2. Indígena <input type="checkbox"/> 3. Montubio <input type="checkbox"/> 4. Saraguros <input type="checkbox"/> 5. Otra <input type="checkbox"/>
A.3. Ciclo Académico	_____ ciclo <i>(pregunta directa)</i>
A.4. Facultad Universitaria	1. Arquitectura y Urbanismo <input type="checkbox"/> 2. Artes <input type="checkbox"/> 3. Ciencias Agropecuarias <input type="checkbox"/> 4. Ciencias Económicas y Administrativas <input type="checkbox"/> 5. Ciencias de la Hospitalidad <input type="checkbox"/> 6. Ciencias Médicas <input type="checkbox"/> 7. Ciencias Químicas <input type="checkbox"/> 8. Filosofía, Letras y Ciencias de la Educación <input type="checkbox"/> 9. Ingeniería <input type="checkbox"/> 10. Jurisprudencia y Ciencias Políticas y Sociales <input type="checkbox"/> 11. Odontología <input type="checkbox"/> 12. Psicología <input type="checkbox"/>
A.5. Residencia	1. Urbana <input type="checkbox"/> 2. Rural <input type="checkbox"/>
A.6. Religión	1. Católica <input type="checkbox"/> 2. Evangélica <input type="checkbox"/> 3. Testiga de Jehová <input type="checkbox"/> 4. Otra <input type="checkbox"/> 5. Ninguna <input type="checkbox"/>
A.7. ¿Cuán importante es la religión en su vida?	1. Muy importante <input type="checkbox"/> 2. Importante <input type="checkbox"/> 3. No tan importante <input type="checkbox"/> 4. Nada importante <input type="checkbox"/>
B. Sexualidad.	

<p>B.1. Orientación Sexual</p>	<p>1. Heterosexual <input type="checkbox"/> 2. Homosexual <input type="checkbox"/> 3. Bisexual <input type="checkbox"/> 4. Otra <input type="checkbox"/></p>
<p>B.2. Relación de pareja</p>	<p>1. Soltera <input type="checkbox"/> 2. Casada <input type="checkbox"/> 3. Viuda <input type="checkbox"/> 4. Divorciada/Separada <input type="checkbox"/> 5. Unión Libre <input type="checkbox"/> 6. Relación Abierta <input type="checkbox"/></p> <p>1. Sí <input type="checkbox"/> 2. No <input type="checkbox"/></p>
<p>B.3. ¿Usted alguna vez se ha masturbado?</p>	<p>_____ años cumplidos (pregunta directa)</p>
<p>B.4. ¿A qué edad fue su primera masturbación?</p>	<p>1. Más de 1 vez a la semana <input type="checkbox"/> 2. 1 vez a la semana <input type="checkbox"/> 3. 1 vez cada dos semanas <input type="checkbox"/> 4. 1 vez al mes <input type="checkbox"/> 5. Ocasionalmente <input type="checkbox"/> 6. Nunca <input type="checkbox"/></p>
<p>B.5. Periodicidad de masturbación</p>	
<p>B.6. ¿Utiliza juguetes sexuales en su práctica masturbatoria?</p>	<p>1. Sí <input type="checkbox"/> 2. No <input type="checkbox"/></p>

C. Satisfacción Sexual

NUEVA ESCALA DE SATISFACCIÓN SEXUAL (NSSS).

Piense en su vida sexual durante los últimos seis meses. Por favor, valore su satisfacción sobre los siguientes aspectos:

Nada satisfecha, Poco satisfecha, Satisfecha, Muy satisfecha, Extremadamente satisfecha.

MUJER/HOMBRE	1. Nada satisfecha	2. Poco satisfecha	3. Satisfecha	4. Muy satisfecha	5. Extremadamente satisfecha
C.1. La intensidad de su excitación sexual					
C.2. La calidad de sus orgasmos					
C.3. Su desinhibición y entrega al placer sexual durante sus relaciones sexuales					

C.4. Su concentración durante la actividad sexual					
C.5. La manera en la que reacciona sexualmente ante su pareja					
C.6. El funcionamiento sexual de su cuerpo					
C.7. Su apertura emocional durante sus relaciones sexuales					
C.8. Su estado de humor después de la actividad sexual					
C.9. La frecuencia de sus orgasmos					
C.10. El placer que proporciona a su pareja					
C.11. El equilibrio entre lo que da y lo que recibe en el sexo					
C.12. La apertura emocional de su pareja durante la relación sexual					
C.13. La iniciativa de su pareja hacia la actividad sexual					
C.14. La habilidad de su pareja para llegar al orgasmo					
C.15. La entrega de su pareja al placer sexual("desinhibición")					
C.16. La forma en la que su pareja tiene en cuenta sus necesidades sexuales.					
C.17. La creatividad sexual de su pareja					
C.18. La disponibilidad sexual de su pareja					

C.19. La variedad de sus actividades sexuales					
C.20. La frecuencia de su actividad					

INTEPRETACIÓN:

Nivel de satisfacción sexual bajo: rango comprendido entre 29-59.

Nivel de satisfacción sexual medio: rango comprendido entre 60-69.

Nivel de satisfacción sexual alto: rango comprendido entre 70-79.

Nivel de satisfacción sexual muy alto: rango comprendido entre 80-98.

Muchas gracias por permitirme trabajar con una parte de tu historia e intimidad ♥.

Firma del Investigador: _____

Nombre del Investigador: Md. Elsa Paola Chiqui Guachichullca.

Anexo N° 4

NUEVA ESCALA DE SATISFACCIÓN SEXUAL (NSSS).

Piense en su vida sexual durante los últimos seis meses. Por favor, valore su satisfacción sobre los siguientes aspectos:

Nada satisfecho/a, Poco satisfecho/a, Satisfecho/a, Muy satisfecho/a, Extremadamente satisfecho/a.

MUJER/HOMBRE	Nada satisfecho/a	Poco satisfecho/a	Satisfecho /a	Muy satisfecho/a	Extremadamente satisfecho/a
La intensidad de su excitación sexual					
La calidad de sus orgasmos					
Su desinhibición y entrega al placer sexual durante sus relaciones sexuales					
Su concentración durante la actividad sexual					
La manera en la que reacciona sexualmente ante su pareja					
El funcionamiento sexual de su cuerpo					
Su apertura emocional durante sus relaciones sexuales					
Su estado de humor después de la actividad sexual					
La frecuencia de sus orgasmos					
El placer que proporciona a su pareja					
El equilibrio entre lo que da y lo que recibe en el sexo					
La apertura emocional de su pareja durante la relación sexual					
La iniciativa de su pareja hacia la actividad sexual					

UCUENCA

La habilidad de su pareja para llegar al orgasmo					
La entrega de su pareja al placer sexual("desinhibición")					
La forma en la que su pareja tiene en cuenta sus necesidades sexuales.					
La creatividad sexual de su pareja					
La disponibilidad sexual de su pareja					
La variedad de sus actividades sexuales					
La frecuencia de su actividad					

Anexo Nº 5.

Oficio dirigido a la Sra. Rectora de la Universidad de Cuenca para la autorización del estudio.



UNIVERSIDAD DE CUENCA

Cuenca, 22 de marzo de 2022

Doctora.

María Augusta Hermida Palacios.

RECTORA DE LA UNIVERSIDAD DE CUENCA.

Ciudad

De mi consideración:

Reciba un cordial saludo de quien suscribe, Dra. Diana Patricia Vanegas Coveña, con C.I. 0102545340, Directora de la Maestría en Sexología de la Universidad de Cuenca. Mediante la presente me dirijo a usted de la manera más respetuosa, por su intermedio solicito a quien corresponda, se autorice la realización de encuestas del trabajo de investigación de la estudiante Elsa Paola Chiqui Guachichulla con C.I. 0104720768, titulado *“Masturbación Femenina y su relación con la Satisfacción Sexual: Estudio analítico transversal en alumnas de grado de la Universidad de Cuenca, año 2022.”* Cuyo grupo de estudio son las estudiantes mujeres de todos los ciclos de las doce facultades pertenecientes a la Universidad, el tamaño de la muestra calculado es de 387 alumnas.

Adjunto acta de aprobación del Comité de Bioética en Investigación del Área de la Salud, para los fines pertinentes.

Por la favorable acogida que se digne dar a la presente, anticipo mi sincero agradecimiento.

Atentamente



Firmado electrónicamente por:
**DIANA PATRICIA
VANEGAS COVENA**

Dra. Diana Vanegas Coveña

DIRECTORA DE LA MAESTRÍA EN SEXOLOGÍA
DE LA UNIVERSIDAD DE CUENCA

Contacto: 0988215702
paola.chiquig@ucuenca.edu.ec

Anexo N° 6 (Consentimiento Informado)



UNIVERSIDAD DE CUENCA

FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

CENTRO DE POSGRADOS

MAESTRÍA EN SEXOLOGÍA

FORMULARIO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

Título de la investigación: Masturbación femenina y su relación con la satisfacción sexual: estudio analítico transversal en alumnas de grado de la Universidad de Cuenca, año 2022.

Datos autora de la investigación:

	Nombres completos	# de cédula	Institución a la que pertenece
Autora de tesis	Elsa Paola Chiqui Guachichullca	0104720768	Universidad de Cuenca.

¿De qué se trata este documento?

Usted está invitado(a) a participar en este estudio que se realizará en la Universidad de Cuenca. En este documento llamado "consentimiento informado" se explica las razones por las que se realiza el estudio, cuál será su participación y si acepta la invitación. También se explica los posibles riesgos, beneficios y sus derechos en caso de que usted decida participar. Después de revisar la información en este Consentimiento y aclarar todas sus dudas, tendrá el conocimiento para tomar una decisión sobre su participación o no en este estudio. No tenga prisa para decidir. Si es necesario, lleve a la casa y lea este documento con sus familiares u otras personas que son de su confianza.

Introducción

La masturbación favorece el empoderamiento sexual, incluyendo una toma de conciencia de los cuerpos, una mayor confianza en sí mismas y la posibilidad de gestionar el propio placer sexual en solitario o con sus parejas, además contribuye en la satisfacción sexual y actúa como un factor protector de disfunciones sexuales femeninas; a pesar de esto hoy en día continúa siendo un tema silenciado, más aún para las mujeres, razón por la cual se plantea esta investigación.

Objetivo del estudio
El objetivo del estudio es determinar si en nuestro medio existe asociación entre masturbación y satisfacción sexual en las estudiantes universitarias; además, averiguar si guarda relación con algunos factores como: la edad, religión, educación recibida, ciclo académico, entre otros.
Descripción de los procedimientos
Para este estudio se planificó la participación de alrededor de 390 personas provenientes de las diversas facultades de la Universidad de Cuenca, se utilizarán dos encuestas, la primera, un formulario que consta de 12 preguntas enfocadas en datos generales y preguntas sobre su actividad sexual. El segundo será un test validado, denominado Nueva Escala de Satisfacción Sexual, consta de 19 preguntas y tendrá una duración de 15 minutos aproximadamente, en donde tiene la opción de elegir cualquiera de las opciones descritas.
Riesgos y beneficios
<p>Los riesgos que puede presentar al llenar usted este formulario podría ser el quebranto de la confidencialidad, para lo cual se ha tomado en cuenta las siguientes medidas:</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ La información que nos proporcione se identificará con un código que reemplazará su nombre y se guardará en un lugar seguro donde solo los investigadores y el Comité de Ética de la Universidad de Cuenca tendrán acceso. ➤ Su nombre no será mencionado en los reportes o publicaciones. ➤ El Comité de Bioética de la Universidad de Cuenca podrá tener acceso a sus datos en caso de que surgieran problemas en cuando a la seguridad y confidencialidad de la información o de la ética en el estudio. <p>Los beneficios resultantes del estudio son varios: a) las estudiantes, con los datos recabados se pueden direccionar proyectos de intervención o lineamientos para la ejecución de políticas públicas que promuevan el autoconocimiento y la satisfacción, además de integrar estos temas a la educación sexual, relacionándolo con el conocimiento y la valoración del propio cuerpo y el placer; b) los médicos o sexólogos para que puedan fortalecer diversas prácticas en pro de una vida sexual satisfactoria; c) por último, para La Universidad de Cuenca, en vías de mejorar la calidad de educación sexual, fortaleciendo los derechos sexuales como por ejemplo el derecho al placer sexual.</p>
Otras opciones si no participa en el estudio
Usted puede decidir no participar y si decide no participar solo debe decírselo al investigador principal o a la persona que le explica este documento. Además, aunque decida participar puede retirarse del estudio cuando lo desee, sin que ello afecte los beneficios de los que goza en este momento.
Derechos de los participantes <i>(debe leerse todos los derechos a los participantes)</i>
<p>Usted tiene derecho a:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Recibir la información del estudio de forma clara; 2) Tener la oportunidad de aclarar todas sus dudas; 3) Tener el tiempo que sea necesario para decidir si quiere o no participar del estudio; 4) Ser libre de negarse a participar en el estudio, y esto no traerá ningún problema para usted; 5) Ser libre para renunciar y retirarse del estudio en cualquier momento; 6) Recibir cuidados necesarios si hay algún daño resultante del estudio, de forma gratuita, siempre que sea necesario;

- 7) Derecho a reclamar una indemnización, en caso de que ocurra algún daño debidamente comprobado por causa del estudio;
- 8) Tener acceso a los resultados de las pruebas realizadas durante el estudio, si procede;
- 9) El respeto de su anonimato (confidencialidad);
- 10) Que se respete su intimidad (privacidad);
- 11) Recibir una copia de este documento, firmado y rubricado en cada página por usted y el investigador;
- 12) Tener libertad para no responder preguntas que le molesten;
- 13) Estar libre de retirar su consentimiento para utilizar o mantener el material biológico que se haya obtenido de usted, si procede;
- 14) Contar con la asistencia necesaria para que el problema de salud o afectación de los derechos que sean detectados durante el estudio, sean manejados según normas y protocolos de atención establecidas por las instituciones correspondientes;
- 15) Usted no recibirá ningún pago ni tendrá que pagar absolutamente nada por participar en este estudio.

Información de contacto

Si usted tiene alguna pregunta sobre el estudio por favor llame al siguiente teléfono 0988215702, que pertenece a Elsa Paola Chiqui Guachichullca, investigadora principal, o envíe un correo electrónico a paolachiqui19@gmail.com

Consentimiento informado *(Es responsabilidad del investigador verificar que los participantes tengan un nivel de comprensión lectora adecuado para entender este documento. En caso de que no lo tuvieran el documento debe ser leído y explicado frente a un testigo, que corroborará con su firma que lo que se dice de manera oral es lo mismo que dice el documento escrito)*

Comprendo mi participación en este estudio. Me han explicado los riesgos y beneficios de participar en un lenguaje claro y sencillo. Todas mis preguntas fueron contestadas. Me permitieron contar con tiempo suficiente para tomar la decisión de participar y me entregaron una copia de este formulario de consentimiento informado. Acepto voluntariamente participar en esta investigación.

_____ Nombres completos del/a participante	_____ Firma del/a participante	_____ Fecha
_____ Nombres completos del testigo <i>(si aplica)</i>	_____ Firma del testigo	_____ Fecha
_____ Nombres completos del/a investigador/a	_____ Firma del/a investigador/a	_____ Fecha