

UCUENCA

Universidad de Cuenca

Facultad de Ciencias Médicas

Carrera de Enfermería

Percepción de la masturbación en las mujeres de la carrera de enfermería de la Universidad de Cuenca, 2022-2023

Trabajo de titulación previo a la obtención del
título de Licenciado en Enfermería


Autores:

Diana Isabel Otabalo Sagbay

Percy Raúl Darío Chavarría Ayala

Director:

Dolores Amparito Rodríguez Sánchez

ORCID: 0000-0002-1473-7885

Cuenca-Ecuador

2023-06-27

Resumen

La sexualidad constituye un aspecto central del ser humano, la OMS la define como un estado de bienestar físico, emocional, mental y social; donde la sexualidad se ve expresada a través de pensamientos, fantasías, deseos, creencias, actitudes, valores, conductas y relaciones interpersonales; dentro de este marco, la masturbación es una práctica sexual de gran relevancia. El propósito de este trabajo fue identificar de qué manera perciben la masturbación femenina las estudiantes mujeres de la Carrera de Enfermería de la Universidad de Cuenca. Metodológicamente, se trabajó con un diseño cualitativo, fenomenológico, en adultos jóvenes de sexo femenino de la Carrera de enfermería de la Universidad de Cuenca. La muestra fue de tipo no probabilística mediante muestreo opinático y por conveniencia estableciéndose el número de participantes hasta saturar la información, para la recolección de datos se utilizó encuestas estructuradas con preguntas abiertas. Según los resultados obtenidos se concluye que la masturbación femenina consiste en darse autoplacer, tiene como objetivo generar placer y llegar al orgasmo, es una forma de conocerse y saber cómo satisfacerse sexualmente. Trae beneficios como: placer, felicidad, relajación, ayuda a conciliar el sueño, etc. La religión influye significativamente en la percepción que se tiene de esta práctica, llegando a ser catalogada como mala, impura, mancha la imagen de la persona y profana el templo de Dios. Estos temas deben ser tratados de manera veraz y abierta, así evitaremos la desinformación y contribuimos a la toma de decisiones favorables en cuanto a la masturbación y la sexualidad.

Palabras clave: sexualidad, genitales, religión, tabú, masturbación



El contenido de esta obra corresponde al derecho de expresión de los autores y no compromete el pensamiento institucional de la Universidad de Cuenca ni desata su responsabilidad frente a terceros. Los autores asumen la responsabilidad por la propiedad intelectual y los derechos de autor.

Repositorio Institucional: <https://dspace.ucuenca.edu.ec/>

Abstract

Sexuality constitutes a central aspect of the human being, the WHO defines it as a state of physical, emotional, mental and social well-being; where sexuality is expressed through thoughts, fantasies, desires, beliefs, attitudes, values, behaviors and interpersonal relationships; Within this framework, masturbation is a highly relevant sexual practice. The purpose of this work was to identify how female students of the Nursing Career at the University of Cuenca perceive female masturbation. Methodologically, we worked with a qualitative, phenomenological design, in young female adults from the Nursing Career at the University of Cuenca. The sample was non-probabilistic by means of opinion and convenience sampling, establishing the number of participants until the information was saturated. Structured surveys with open questions were used for data collection. According to the results obtained, it is concluded that female masturbation consists of self-pleasure, its objective is to generate pleasure and reach orgasm, it is a way of knowing oneself and knowing how to satisfy oneself sexually. It brings benefits such as: pleasure, happiness, relaxation, helps to fall asleep, etc. Religion significantly influences the perception of this practice, coming to be classified as bad, impure, stains the image of the person and desecrates the temple of God. These issues must be treated truthfully and openly, so we will avoid misinformation and contribute to making favorable decisions regarding masturbation and sexuality.

Keywords: sexuality, genitals, religion, taboo, masturbation



The content of this work corresponds to the right of expression of the authors and does not compromise the institutional thinking of the University of Cuenca, nor does it release its responsibility before third parties. The authors assume responsibility for the intellectual property and copyrights.

Institutional Repository: <https://dspace.ucuenca.edu.ec/>

Índice de contenido

| | |
|---|----|
| Resumen | 2 |
| Abstract | 3 |
| Dedicatoria | 8 |
| Agradecimiento | 10 |
| Capítulo I | 12 |
| 1.1. Introducción | 12 |
| 1.2. Planteamiento del problema de investigación | 14 |
| 1.3. Justificación | 15 |
| Capítulo II | 17 |
| 2. Fundamento teórico..... | 17 |
| 2.1. Estado del arte | 17 |
| 2.2. La masturbación a lo largo de la historia | 21 |
| 2.3. ¿Qué es la sexualidad? | 23 |
| 2.4. ¿Qué es masturbación? | 24 |
| 2.5. Formas y/o técnicas de masturbación en mujeres..... | 25 |
| 2.6. Beneficios de la masturbación..... | 26 |
| 2.7. Consecuencias de la masturbación..... | 27 |
| 2.8. Diferencias de la masturbación en el hombre y la mujer | 29 |
| Capítulo III | 31 |
| 3. Objetivos | 31 |
| 3.1. Objetivo General..... | 31 |
| 3.2. Objetivos Específicos..... | 31 |
| Capítulo IV | 32 |
| 4. Diseño metodológico | 32 |
| 4.1. Diseño de estudio:..... | 32 |
| 4.2. Tipo de estudio: | 32 |
| 4.3. Área de estudio:..... | 32 |
| 4.4. Universo y muestra: | 32 |
| 4.5. Criterios de inclusión y exclusión | 32 |
| 4.5.1. Criterios de inclusión | 32 |
| 4.5.2. Criterio de exclusión | 32 |
| 4.6. Categorías | 33 |
| Conocimientos propios..... | 33 |

| | |
|--|-----------|
| Miedo o Temor..... | 33 |
| Religión..... | 33 |
| Impacto en la salud..... | 33 |
| Comunicación..... | 33 |
| 4.7. Métodos e instrumentos para la recolección de información | 33 |
| 4.7.1. Método | 33 |
| 4.7.2. Técnica | 33 |
| 4.7.3. Unidad de análisis..... | 34 |
| 4.8. Plan de análisis..... | 34 |
| 4.9. Instrumentos:..... | 34 |
| 4.10. Definición de las categorías..... | 34 |
| 4.11. Cuadros de Coherencias de las categorías..... | 35 |
| 4.12. Cuadro de coherencias 2 | 38 |
| 4.13. Consideraciones bioéticas..... | 39 |
| 4.13.1. Confidencialidad..... | 39 |
| 4.13.2. Balance riesgo beneficio..... | 39 |
| 4.13.3. Declaración de conflicto de Intereses..... | 39 |
| 4.13.4. Consentimiento informado..... | 39 |
| Capítulo V..... | 40 |
| 5. Resultados | 40 |
| 5.1. Análisis general de las categorías | 40 |
| 5.2. Conocimientos propios | 41 |
| 5.3. Miedo o temor | 44 |
| 5.4. Religión | 46 |
| 5.5. Impacto en la salud | 48 |
| 5.6. Comunicación | 50 |
| 5.7. Categorías independientes | 54 |
| Capítulo VI..... | 63 |
| 6. Discusión..... | 63 |
| Capítulo VII..... | 68 |
| 7. Conclusiones y recomendaciones | 68 |
| 7.1. Conclusiones..... | 68 |
| 7.2. Recomendaciones..... | 69 |
| Referencias..... | 70 |
| Anexos..... | 74 |

| | |
|---|----|
| Anexo A: consentimiento informado para encuestas estructuradas con preguntas abiertas | 74 |
| Anexo B: entrevista semiestructurada | 80 |

Índice de figuras

| | |
|--|----|
| Figura 1 Percepción de la masturbación femenina..... | 40 |
| Figura 2 Categorías independientes | 54 |

Dedicatoria

A Dios por guiar este corto, pero importante trayecto, a él por darme cada uno de los dones y habilidades las cuales me han permitido llegar a cada una de las personas que he conocido en el trayecto hasta el día de hoy. Espero que esta tesis sirva de iniciativa a las mujeres, que se atrevan a realizar cosas nuevas, a interesarse por la investigación y se permita soñar que los sueños si se cumplen, haz las cosas con pasión, “todo lo que te pasa en la vida no te pasa, lo fabricas “

A mí, por haber creído en mí misma, por no haberme dado por vencida cuando creía que no iba a avanzar con la carrera, con el trabajo, con mi hijo y con mi familia; me dedico esta tesis por soñar y creer en este proyecto que nació como una broma entre compañeras y que ahora es una realidad, lo que realmente me hace feliz es haber realizado esas encuestas y aprender más de las diferentes formas de pensar y vivir de los demás.

A mi ángel ahora, para usted Rosita, usted como pocos que creyeron mí, esta tesis va por usted, porque sembró en mí esa vocación de servir a los demás sin importar si recibimos algo a cambio, el verla sufrir con el cáncer hizo que yo me sensibiliza ante las cosas más simples, que me interesara en la carrera y me pusiera en los zapatos de los que padecen esta enfermedad, pero sobre todo a valorar cada cosa que he logrado, para usted que siempre me dijo, “Hay que hacer las cosas bien, sea un enfermera que sirve con el corazón y trate a sus pacientes con respeto” me quedo con eso y espero poder cumplirlo.

Diana Isabel Otabalo Sagbay

Dedicatoria

A mi madre Aracely Ayala que siempre realizó el máximo esfuerzo por ayudarme, apoyarme y motivarme a seguir adelante, estar conmigo en cada fase de mi vida, en las buenas y en las malas, en los altos y bajos, sin ella a mi lado siento que no hubiese logrado ni la mitad de lo que he logrado hasta ahora, a esa mujer de buen corazón que estuvo dispuesta a dejarlo todo por sus hijos y entregarse por completo a ellos, que fue padre y madre, que movió mar, cielo y tierra para que nunca nos falte un plato de comida en la mesa, a esa mujer que orgullosamente puedo decir que es mi madre, le dedico todos mis logros y con ellos esta tesis.

A mis hermanos Jonathan Chavarría y María del Cisne Chavarría, por apoyarme a lo largo de este camino, no solo en la realización de esta tesis, sino a lo largo de toda mi vida, me han acompañado y me han ayudado, cada uno a su manera y siempre cuidándonos los unos a los otros.

Percy Raúl Darío Chavarría Ayala

Agradecimiento

A mi familia, en especial a mi querida madre la señora Martha Ubaldina Sagbay, por haber criado a una mujer que se cree que no es igual al resto, por nunca decirme que no y permitirme ser quien soy, a ella por levantarse a las 5am hacerme el desayuno y esperarme hasta 7pm a que llegue a la casa y darme café con pan, a ella que sin importar la situación no me lo ha dicho si no me ha demostrado con hechos que hay que ser valientes y luchar sin esperar nada de nadie siendo mujer, madre y esposa.

A mi papi Raúl por estar en este proceso apoyándome, admiro su tenacidad con la que soluciona problemas, no se estresa por nada, quiero envejecer como él así de libre, sin preocuparse por las cosas del mundo, siendo responsable del el mismo, admiro y comparto esa mentalidad de ser mejor cada día y respetar a cada uno de las personas que conocemos en el camino, gracias por la enseñanza; al Andrés que es la razón por la que todos los días me construyó.

Al Dr. Carlos Arévalo por guiarnos y creer desde un principio en el proyecto, a la Lic. Amparito Rodríguez por la revisión del proyecto, a mi compañero de tesis por el tiempo compartido y las enseñanzas que me quedo, a mis compañeros más cercanas las cuales me apoyaron desde un inicio.

Diana Isabel Otabalo Sagbay

Agradecimiento

A mis padres por apoyarme siempre, tanto económica como sentimentalmente, por la confianza depositada en mí y por todo el cariño y amor expresado hacia mi persona.

A las participantes que formaron partes de este estudio, una y mil gracias por tomarse su tiempo de participar en las encuestas y por no guardarse nada a la hora de expresar sus relatos y dar su opinión.

Al Dr. Carlos Arévalo por creer desde un principio en esta tesis y ayudarnos a salir adelante con la misma, agradezco también a la Lic. Dolores Amparito Rodríguez Sánchez por toda la ayuda brindada a lo largo de la realización de esta tesis.

Percy Raúl Darío Chavarría Ayala

Capítulo I

1.1. Introducción

Muchas personas se masturban, aun cuando no hablen de este tema, es más común de lo que parece, ya que las personas de cualquier sexo y edad lo practican, se estima que en la adolescencia se da con más regularidad por los cambios hormonales típicos de la edad. El despertar de la sexualidad se ve evidenciado en edades tempranas aproximadamente a los 4 años, donde las y los niños empiezan a descubrir estos estímulos tocando sus genitales, pudiendo decir así que el abordaje de este tema por parte de sus padres y la respectiva educación que se les brindó a edades tempranas hacen que los y las adolescentes tengan predisposiciones aprendidas en su niñez para actuar y conducirse de una determinada manera en la interacción social ante un medio, dentro de estas acciones, actitudes y/o comportamientos está la masturbación, las cuales son adquiridas por conocimiento propio o brindadas por parte de instituciones educativas, mayoritariamente en el colegio y en menor parte en el hogar (1).

Siendo así, la masturbación ha sido un tema considerado como tabú por muchos años, nuestros padres tienden a no hablarnos o evitar estos temas, ya sea por vergüenza, porque no saben cómo abordar el tema, o por el escaso conocimiento que han obtenido, y desde un punto de vista protector como padres, para evitar que lo hagamos, sin embargo, la gran mayoría experimenta esta práctica en su adolescencia o en algún punto de nuestra vida (1).

Es por ello que surge la duda, de dónde obtienen la información las/los adolescentes y jóvenes sobre su sexualidad y específicamente de esta práctica, ya que la comunicación con los padres es escasa y los colegios brindan información poco específica, más bien brindan una educación direccionada a la prevención de embarazos más no a una educación integral donde el objetivo sea conocer su cuerpo y el disfrute de la sexualidad con responsabilidad; hoy en día, los/las adolescentes tienen información variable, deformada e insuficiente sobre la sexualidad, sexo y masturbación, proveniente de diversas fuentes como lo es su grupo de pares (otros adolescentes), adultos significativos para ellos/ellas (padres, tía, etc.), de la televisión, o de Internet; dicha información obtenida de estas fuentes no siempre se derivan a comportamientos preventivos en sus prácticas sexuales, observándose una realidad irrefutable, ya que los/las adolescentes se inician sexualmente a una edad cada vez más precoz (2).

La familia es la principal institución en la formación de las personas, y son responsables de que sus hijos e hijas se formen como seres afectivos, sociales, productivos, intelectuales y sexuales. La nula o escasa educación sexual, por parte de los padres, colegios y universidades, hacen que estas prácticas sexuales sigan siendo consideradas un tabú, incluso en la actualidad. ¿Acaso la estabilidad de una buena salud sexual y el disfrute de la misma no guarda relación con la educación y las vivencias sexuales de cada uno de los miembros de un grupo familiar? El gran número de adolescentes y jóvenes que practican la masturbación toman este acto como una actividad inmoral, que se evidencia por la misma escasez de información (2).

La masturbación vista desde un contexto integral y de salud es una actividad que conlleva beneficios y consecuencias en el ámbito de salud, social y psicológico. Tales beneficios están comprobados científicamente, y la mayoría refiere tenerlos luego de realizar esta práctica. La sexualidad puede ir más allá de los momentos en pareja y pasar a un plano más íntimo y personal, en soledad, como lo es el caso de la masturbación. Sin embargo, los estereotipos en torno a la sexualidad, la masturbación o el placer en general, siempre han estado muy ligados a cuestiones religiosas, morales o culturales e históricamente, han sido un gran tabú en la sociedad que ha afectado más a mujeres que a hombres (2).

En las últimas décadas, son muchos los factores que están provocando una revolución femenina en estos términos, de tal manera que cada vez hay más mujeres conscientes de su cuerpo, de sus necesidades sexuales y dueñas de su placer, lo que ha provocado que se hable más abiertamente del sexo y de la masturbación, además, el auge actual de juguetes sexuales también ha posicionado la masturbación femenina en las conversaciones del día a día, y aunque todavía existen emociones como la vergüenza, el miedo y la culpa, se están derribando poco a poco estos tabúes y se habla cada vez con menos pudor de esta práctica (2).

La importancia de este estudio fue analizar esta práctica desde un punto de vista integral, puesto que la masturbación está más aceptada en la comunidad masculina dejando en segundo plano o menos importante la masturbación femenina, lo que causa que siga siendo una actividad que se realiza con frecuencia, pero no se habla abiertamente (3); es por ello que cobra importancia el entender la percepción que tienen las mujeres, muchas la ven como algo que no deberían hacer, o algo de lo que no se debe hablar, por lo que se realizó este estudio para conocer, analizar y exponer las percepciones desde las opiniones de las estudiantes de tercer nivel cursando una carrera educativa y preventiva como lo es la Enfermería.

1.2. Planteamiento del problema de investigación

La educación sexual es un tema que hoy en día toma importancia dado a los tiempos que estamos viviendo, tanto en lo cultural, tecnológico y creencias, donde los adolescentes y jóvenes tiene fácil acceso a la tecnología y se informan de manera errada sobre el tema de la sexualidad; esto conlleva a sumergirse en una amplia variedad de información relacionada con el sexo y la sexualidad, explorando los valores y las creencias sobre estos temas para así obtener las herramientas adecuadas y necesarias para manejar una vida sexual saludable (4).

En la actualidad la sexualidad es un tema con más libertad, sin embargo, se sigue manteniendo algunas ideas erróneas donde la sociedad cree que la educación sexual brindada en las escuelas es suficiente para que los adolescentes sepan cómo manejar de manera responsable su sexualidad. Hay temas controversiales que se deben tocar con el debido conocimiento para poder informar de manera correcta sobre el mismo, temas como la masturbación en mujeres que en la antigüedad no se tocaba por ser consideradas un tabú (3,5).

Hablando de la historia más reciente de la masturbación, es importante decir que en el siglo XVIII y XIX la masturbación se consideraba como algo atroz, algo deplorable, incluso algo endemoniado y espantoso; lo veían así especialmente cuando hablaban este tema desde un punto de vista religioso, cultural y ahí es donde toma más importancia al momento de tocar este tema de salud sexual y reproductiva (6). Otro punto importante es que el tiempo, la culturización, la generalización, la globalización fue llevando a que a inicios del siglo XX ya estas conductas se fueran viendo con más normalidad y sean socialmente aceptados estos denominados “tabúes” que existían alrededor de la masturbación y así se fueron erradicando; estos mitos y creencias radica básicamente al papel que se le ha dado a la mujer en la sexualidad que es un papel pasivo y reproductivo donde no le damos la debida importancia a que esta se sienta tranquila y feliz con su sexualidad (7).

Esto ha ido cambiando paulatinamente respecto a los conceptos que se tenían. Se habla de beneficios de la masturbación, pero no de forma abierta e integral, beneficios tales como: disminuir o aliviar los cólicos menstruales, fortalecer el sistema inmunológico, conciliación del sueño, mejora el ánimo, estos beneficios se le atribuye a la elevación de los niveles de endorfinas al momento de masturbarse (2,8). En la revisión de la bibliografía para nuestro estudio se encontraron estudios que demuestran la frecuencia con la que se masturban los hombres, pero no hay estudios que revelan cifras sobre la incidencia en mujeres, ya que es

un tema estigmatizado para ellas. En un estudio realizado en Colombia en el año 2015, donde María et al. (9) pretendió evaluar la relación del orgasmo femenino y la masturbación, en el cual se evaluaron 1039 mujeres, donde se demostró que el 32% de mujeres se masturban, es decir que de cada 10 mujeres 3 se masturban y solo 1 llegaba al orgasmo.

El porcentaje de masturbación en hombres se ubica entre 92 y 94%. Para las mujeres, los datos son más inseguros por la inhibición femenina para reconocer esta práctica, variando del 40 al 80%. Los hombres jóvenes se masturban con una frecuencia mayoritaria a comparación de las mujeres (10). Hemos visto que la masturbación femenina aporta beneficios para la salud de las mujeres que la practican, por ende, deja de ser un tema tabú, por lo cual se debe hablar abiertamente en temas de educación sexual tanto en hombres como en mujeres, dado que la prevalencia de masturbación se da más en el sexo masculino que en el femenino y sus factores relacionados afectan más a la perspectiva de las mujeres (11).

En la actualidad se hacen interrogantes tales como: ¿Por qué no se ha hablado más de ella? Según el testimonio de Julia Pietri autora del libro “la pequeña guía de la masturbación femenina” el cual muestra un trabajo serio de parte de la autora, comenta que al querer publicar su libro las editoriales de su país natal Francia le cerraron las puertas al escuchar las palabras “masturbación femenina”, esas dos palabras fueron suficientes para cerrarle a su trabajo las puertas de las editoriales con las que ella quería trabajar (12).

Por lo que el problema radica en como la sociedad percibe la masturbación, conservando tabúes y mitos sobre este acto, prevalentemente en mujeres, aún existe desinformación, confusión y contradicción (1), aún se escuchan voces opositoras y condenatorias ante el acto de la masturbación, no solo de sectores ortodoxos de la iglesia, sino de la sociedad por la imposición de roles de género establecidos, es por ello que se planteó este estudio para potencializar los conocimientos y poder brindar programas de educación sexual integral a las y los adolescentes y jóvenes focalizándonos en el sexo femenino (13).

1.3. Justificación

La Organización Mundial de la Salud (OMS) define a la sexualidad como un aspecto central del ser humano, presente a lo largo de su vida. Abarca al sexo, las identidades y los papeles de género, el erotismo, el placer, la intimidad, la reproducción y la orientación sexual. Se vivencia y se expresa a través de pensamientos, fantasías, deseos, creencias, actitudes, valores, conductas, prácticas, papeles y relaciones interpersonales. La sexualidad puede incluir todas estas dimensiones ya mencionadas, sin embargo, no siempre es abordada desde

una visión biopsicosocial e integral. La sexualidad está influida por la interacción de factores biológicos, psicológicos, sociales, económicos, políticos, culturales, éticos, legales, históricos, religiosos y espirituales" (OMS, 2006)" (14), teniendo esto en cuenta, se puede mencionar que la sexualidad constituye un aspecto central del ser humano donde el disfrute de la misma contribuirá a un mejor bienestar físico, emocional, mental y social, posicionando a la masturbación como una práctica sexual de gran relevancia (13).

Los hallazgos obtenidos contribuirán al entendimiento sobre las demandas del conocimiento sobre la sexualidad en la atención primaria de las mujeres adolescentes y adultas jóvenes, tales demandas de conocimientos requieren de mayor información y un mayor abordaje con bases científicas del tema, ya que las necesidades actuales de las/los adolescentes y jóvenes son diferentes a las de años atrás. Las percepciones sobre la masturbación analizadas en este estudio ayudara a mejorar los programas de educación sexual, sobre todo a disminuir el bajo nivel de conocimiento tanto en jóvenes, adolescentes y padres de familia, influyendo en un impacto positivo en el autoconocimiento y autoestima, cambios de actitudes negativas hacia la sexualidad, comprensión de los estigmas de esta práctica y las normas sociales del género, pero sobre todo desarrollar conductas de autocuidado saludables en adolescentes y jóvenes. Con la nueva información se podrá replantear algunos programas educativos dirigidos a las mujeres adolescentes y jóvenes, para tomar decisiones que vayan en bienestar de su salud.

Capítulo II

2. Fundamento teórico

2.1. Estado del arte

El análisis del estado del arte que se realizó en este estudio se basa en las investigaciones y revisiones bibliográficas que se han realizado en los últimos 10 años, donde se analiza la sexualidad y la masturbación femenina, considerando las diferentes variables del tema.

Se efectuó la búsqueda de artículos relacionados con nuestro tema de investigación; a nivel local en la provincia de Azuay y específicamente en la ciudad de Cuenca no se encontró artículos o revisiones bibliográficas relacionados directa o indirectamente con el tema de este estudio.

A nivel nacional, se encontraron 3 artículos relacionados de manera indirecta con nuestro tema de estudio abarcando de forma general la sexualidad, realizados en poblaciones universitarias y colegiales.

Aguilera R. et al. (2022) describe las percepciones acerca de la sexualidad en estudiantes de la carrera de Psicología Clínica, de la Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad Nacional de Chimborazo, Ecuador, durante 2020.

Este alega que la sexualidad se define como un fenómeno que da placer y aceptación a una persona, caracterizado por una variedad de actitudes y comportamientos influenciados por normas culturales y sociales. En los estudiantes, es importante explorar la aceptación, la autopercepción y las ideas sobre la sexualidad, y tomar acciones para romper fichas y conceptos erróneos sobre la convivencia con los demás, porque relatar o expresar experiencias y percepciones personales respecto al tema puede ser un inconveniente debido a la incomodidad que esto genera.

Concluyen que un ambiente marcado por mitos morales y religiosos engendra pensamientos y comportamientos reprimidos, discriminatorios y falsos, creando una confusión que reduce la sexualidad a una función coital. El diálogo entre iguales es más habitual, aunque a un nivel más coloquial y vulgar, centrándose únicamente en la anatomía genital. Por regla general, los padres o tutores evitan hablar de este tema, provocando conductas y pensamientos contradictorios. Los jóvenes son reacios a hablar de sexo fuera del contexto entre pares. La forma en que afirman aceptar el cambio en la adolescencia muestra las dificultades para

reconocer las etapas del desarrollo de la personalidad. Los estereotipos éticos desdeñan la masturbación y la autoexploración, especialmente para las mujeres (15).

Sánchez T. (2020) determina los mitos y tabúes de la sexualidad femenina en las estudiantes de la carrera de Psicología Educativa, Orientación Vocacional y Familiar de la UNACH. Este estudio demuestra la posición social que se le atribuye a la mujer, donde se la considera un objeto de procreación, en un nivel biológico que en este tiempo no se percibe que se pueda cambiar substancialmente. El sometimiento de la mujer basado en ideologías y religiones ha sido una herramienta de transmisión de patrones de conducta que va de generación en generación, esto a menudo se ha utilizado como herramienta de sujeción para la mujer, situándose en un estado de dependencia que se ha dado a lo largo de la historia, impidiendo que la mujer goce de su sexualidad con normalidad.

Concluye que la mayoría de las mujeres poseen más información científica y comprobada dejando de lado ya muchos mitos y tabúes (16).

Palacios L. (2018) investigó el nivel de conocimiento que tienen sobre la masturbación los estudiantes de Tercero de Bachillerato, paralelo "A" de la Unidad Educativa "Amelia Gallegos Díaz". Riobamba. Marzo-Julio 2017.

Argumenta que vivimos en una cultura que prohíbe la sexualidad expresada a través de la masturbación desde la niñez, esta prohibición finalmente golpea a la cultura: la acumulación de neurosis y otras patologías que deja la represión sexual llevándonos a un verdadero problema ecológico de la mente. Hoy en día la masturbación es una conducta muy común y debe ser discutida con los niños desde edades tempranas, ya que necesitamos deshacernos de los prejuicios y el tabú que impide el pleno desarrollo sexual de los adolescentes, sin embargo, hay que ser consciente de que esta práctica en exceso puede ser perjudicial, porque se puede desencadenar en una adicción.

La masturbación puede ser un tabú para muchas mujeres, pero como tantos otros tabúes, eso no significa que no suceda todos los días. La masturbación es beneficiosa tanto para hombres como para mujeres, es placentera y natural.

La conclusión a la que se llegó es que los estudiantes tienen conocimientos empíricos sobre la masturbación y desconocen los científicos, por lo tanto, tienen un nivel bajo, recomendando a los docentes y padres de familia poner énfasis en temas como estos, ya que si son de importancia para el desarrollo de los estudiantes (17).

A nivel de América latina, uno de los artículos con más relevancia para nuestro estudio, es el de Guaraní-Serrano R. et al. (2019) El objetivo del trabajo fue establecer la prevalencia de masturbación en estudiantes universitarias del área metropolitana de Bucaramanga, Colombia. La muestra estuvo representada por mujeres mayores de edad matriculadas en programas de carreras profesionales en alguna de las 13 instituciones de educación superior (IES) de Bucaramanga registradas en el Ministerio de Educación de Colombia.

Describen a la masturbación como una autoexploración manual o instrumental que provoca un estímulo placentero de los órganos genitales con el objetivo de llegar al orgasmo. Esta práctica es antigua, a menudo olvidada, pero practicado igualmente. Esta práctica es estigmatizada debido a una fuerte hostilidad de la cultura occidental cristiana, algunos estudios han demostrado que la prohibición impuesta por el cristianismo afecta más a la población femenina, además, varios estudios afirman más mujeres han reportado mejores orgasmos con la masturbación que durante el sexo.

Entre los principales resultados se halló que la prevalencia de masturbación fue del 32.2%; de las participantes, solo el 73.1% llegaba al orgasmo por esta estimulación. 1 de cada 3 mujeres que no se masturba reportó incapacidad para alcanzar el orgasmo. La masturbación fue más frecuente en mujeres mayores de 35 años, de estratos socioeconómicos altos, no religiosas o católicas, con poco o nulo nivel de religiosidad, que estudian, trabajan como independiente y se autoidentifican como bisexuales. Concluyendo así que la disfunción orgásmica fue reportada por 1 de cada 3 mujeres que refirieron que no practican masturbación; por lo tanto, el acto de masturbarse fue un factor protector contra la disfunción. Es importante obtener una educación basada en el autoconocimiento para que las mujeres puedan conocerse a sí mismas y disfrutar plenamente de su vida sexual (18).

Por otro lado, López y Gunther (2014) en su estudio realizado en Universidad Peruana Cayetano Heredia, Lima, nos hablan sobre las creencias acerca de la masturbación. Afirman que la masturbación es uno de los tabúes más pronunciados en nuestra cultura, los mitos más comunes sobre la masturbación que se mencionan son: pérdida de energía, causa locura, provoca problemas con su pareja o su descendencia (falta de esperma), provoca el crecimiento de pelo en las palmas de las manos, daña la visión, provoca acné, etc.

Los autores señalan que la investigación médica, especialmente en psiquiatría y psicología, considera la masturbación como una enfermedad. Concluyeron que la masturbación es una actividad sexual aceptable, una forma de disfrutar el propio cuerpo y buscar el placer sexual,

y ayuda a ajustar los deseos sexuales que luego se puede optar por compartir con una pareja sexual (19).

Caicedo-Hurtado et al. (2020) exponen los beneficios y tabúes acerca de la masturbación femenina y masculina en el adulto joven, a través de una revisión bibliográfica del tema. Los autores declaran que, hoy en día, las mujeres aprenden sobre la masturbación a una edad mucho más temprana y con mucho más detalle que en el pasado, ya sea a través de libros, revistas o películas.

Los orígenes de los mitos o tabúes sobre la masturbación tienen sus raíces en la historia. Nos dice que las religiones, las ideologías, las filosofías y la política han establecido desde hace mucho tiempo normas sexuales para controlar el comportamiento humano, siendo la masturbación una de las prácticas más censuradas de la historia.

Un gran número de personas considera que la masturbación es un tema del que no se ha hablado abiertamente, siendo evidente que las mujeres utilizan en menor medida la masturbación como medio de autoestimulación (20).

De la Rubia (2012) realizó un estudio en México acerca de la frecuencia y balance de emociones al masturbarse en estudiantes universitarios. En este afirma que actualmente se considera un hábito común a largo plazo para ambos sexos que puede mejorar el rendimiento sexual y el orgasmo en las relaciones sexuales. Los hombres jóvenes se masturban una vez por semana, cuatro veces más que las mujeres. En las mujeres, la adquisición de estos comportamientos suele ocurrir antes (entre los 8 y los 10 años), de forma espontánea y con menor frecuencia; en cambio, en los hombres suele ser algo más tardía (entre los 10 y los 12 años) y está mediada por el intercambio de información y experiencias con amigos o compañeros de la misma edad.

En esta muestra de jóvenes estudiantes mexicanos de psicología, las tasas de masturbación diferían notablemente entre hombres y mujeres; De manera similar, los hombres informaron masturbarse con más frecuencia, el porcentaje de hombres que se masturban es más del 90% y el de las mujeres alrededor del 50%. Se ha demostrado que el placer de la masturbación aumenta la frecuencia de masturbación, con más placer en hombres que en mujeres, La masturbación previene enfermedades de transmisión sexual y embarazos no deseados, manteniendo los mecanismos fisiológicos positivos que luego jugarán un papel importante en las relaciones sexuales (21).

Godoy P. (2019) realizó un estudio sobre las percepciones de la masturbación y el uso de vibradores en mujeres sexualmente activas, con el objetivo de explorar la percepción de mujeres sexualmente activas acerca de la masturbación y el uso de vibradores, en el Gran Concepción, en el año 2019.

Expresa que, en diferentes culturas, especialmente en América Latina, la sexualidad de las mujeres ha sido influenciada por la religión. La enseñanza oficial de la Iglesia y las reglas de la Iglesia sobre el sexo se centran en la expresión sexual, hacia la procreación, donde el sexo con fines reproductivos se convierte en una obligación y el sexo reproductivo es un delito. Condenando así a la masturbación, la prostitución y la homosexualidad.

La masturbación es reconocida por la ciencia como una forma de que las mujeres conozcan y aprecien su cuerpo, definan límites y puntos más sensibles, ganen autocontrol y habilidades superiores en el ámbito sexual y conozcan su campo erógeno. La práctica de la masturbación femenina promueve el autocontrol del placer, aumentan la intimidad sexual en pareja y liberan de necesidades sociales predefinidas (22).

2.2. La masturbación a lo largo de la historia

La masturbación es una práctica bastante antigua que se remonta a los inicios de la humanidad, no hay estudios que afirman esto de manera directa, pero teniendo en cuenta que los mamíferos, y en concreto los primates lo hacen; teniendo en cuenta esta aseveración y si sabemos que los humanos pertenecemos o somos descendiente de estos dos grupos, se puede deducir que la masturbación ha formado parte de las prácticas sexuales desde los homínidos (Son una familia de primates homínidos, que incluyen cuatro géneros y ocho especies vivientes, entre las cuales se hallan los humanos, orangutanes, gorilas y chimpancés) a lo largo de su evolución (23). La masturbación es un tema poco estudiado y bastante tergiversado, siendo un acto frecuentemente criticado pero practicado de igual manera (24). La mayoría de los escritores occidentales coinciden en que la palabra masturbación viene del latín "mastupration" que se originó a partir de la unión de las palabras manus que significa "mano", con stupro, que significa "delito o violación", siendo interpretado como "la mano que contamina" creando así un estigma a esta práctica el cual se fortaleció por una fuerte hostilidad de la cultura occidental cristiana, en la biblia no aparece una prohibición expresa de su práctica, pero si lo hace de forma implícita en el caso de la transgresión de Onán, ya que todo acto sexual no destinado a la procreación era castigado (25,1).

Las antiguas civilizaciones tenían sus respectivos conceptos sobre la masturbación, Aristófanes (Atenas, 444 a.C. –Ibidem, 385 a.C.) decía que la masturbación era una práctica indigna de los hombres, pero aceptable en los niños, los esclavos y las mujeres (18), por otro lado, Hipócrates (Cos, 460 a.C. –Tesalia 370 a.C.) considerado el padre de la medicina, tenía una idea contraria a la de Aristófanes, él había descrito 4 humores esenciales para la vida, estos son: humedad, sequedad, calor y frío; menciona que estos 4 humores deben estar en concordancia con los 4 elementos de la naturaleza los cuales son: agua, aire, fuego y tierra (26), con esta relación que él había planteado llegó a la conclusión de que la masturbación ayudaba a las mujeres a mantener en equilibrio sus 4 humores, esto en el caso de que no mantuvieran relaciones sexuales coitales. Durante esta época se consideraba la masturbación como una práctica saludable, de hecho, se decía que las personas que no realizaban esta práctica, no gozaban de buena salud (24).

Con lo anterior visto podemos deducir que nuestras civilizaciones antiguas denominaban a la masturbación como una práctica saludable, sin embargo, esto no duraría por mucho tiempo. Con la llegada del catolicismo en el siglo II esto cambió, puesto que la religión llegó a imponer restricciones y prescripciones sexuales en bases a su cultura y sus sistemas de creencias, las cuales impondrían en todo el mundo occidental, llegando al grado de condenar a la masturbación, la sodomía masculina (penetración del pene en el ano), la cópula oral e incluso la denominada en ese entonces “marcha atrás” (coitus interruptus) como pecados incluso muchos más graves que el adulterio o la violación (27).

En la actualidad estos estigmas perdieron fuerza, ya que las personas y en especial las mujeres pueden hablar y expresar su sexualidad con más libertad, sin embargo, estos estigmas religiosos siguen prevaleciendo dentro de la familia, las instituciones educativas y templos religiosos, los cuales condicionan de manera directa e indirecta a la conducta sexual de las personas que pertenecen a ellos, estos condicionamientos se dieron a través de la vigilancia, el castigo y la estigmatización, por lo tanto, es importante considerar las creencias religiosas como un factor clave a la hora de estudiar las conductas y actitudes sexuales de las personas (28).

A lo largo de la historia la culpabilidad sexual en tanto en adolescente, jóvenes y adultos tempranos está sujeta a factores relacionados con la sexualidad humana, la masturbación estuvo asociada en muchas ocasiones a sentimientos de culpabilidad sexual y fue considerada una conducta inaceptable, sobre todo desde los poderes religiosos más ortodoxos, como se ha ido mencionando anteriormente, no obstante, también desde la medicina, la psiquiatría o la antropología, se han defendido actitudes poco tolerantes hacia

esta práctica sexual. La influencia de estos poderes dominantes ha dado lugar a que la masturbación pueda ser considerada entre los adolescentes, jóvenes y adultos tempranos como algo pernicioso (29).

Las actitudes negativas hacia la masturbación han mostrado su capacidad para predecir una menor frecuencia de orgasmos durante la práctica de esta, una menor activación sexual subjetiva, e incluso una mayor tasa de respuestas afectivas negativas ante películas de hombres y mujeres masturbándose (pornografía). Por lo que respecta a las fantasías sexuales, estas constituyen la manifestación cognitiva de la conducta sexual humana y configuran un factor prioritario en la explicación de la satisfacción sexual; su ausencia se ha relacionado con la inhibición del deseo sexual. La adolescencia es una etapa crucial en la consolidación de las actitudes sexuales; teniendo en cuenta que estas van a ser el fruto de las experiencias iniciales en el ámbito de la sexualidad, asimilación de información sexual, fantasías sexuales, primeras conductas sexuales manifiestas como la masturbación o relaciones sexuales (30).

2.3. ¿Qué es la sexualidad?

La Organización Mundial de la Salud (OMS) define a la sexualidad como un aspecto central del ser humano, presente a lo largo de su vida. Abarca al sexo, las identidades y los papeles de género, el erotismo, el placer, la intimidad, la reproducción y la orientación sexual. Se vivencia y se expresa a través de pensamientos, fantasías, deseos, creencias, actitudes, valores, conductas, prácticas, papeles y relaciones interpersonales. La sexualidad está influida por la interacción de factores biológicos, psicológicos, sociales, económicos, políticos, culturales, éticos, legales, históricos, religiosos y espirituales" (OMS, 2006)" (14).

A más de eso, la sexualidad abarca las identidades y los roles de género, donde el ser humano se siente y se expresa a través de pensamientos, actitudes, valores, comportamientos que van adquiriendo a lo largo de la vida, ya que en nuestra sociedad se tiene generalizada la idea de que la sexualidad inicia o se desarrolla en la etapa de la pubertad y parte de la adultez temprana; como tal los niños son asexuados, es decir que carecen de estímulos sexuales, a lo que el desarrollo psicosexual donde Freud plantea que la sexualidad aparece desde el nacimiento y que durante las sucesivas etapas de la infancia las zonas corporales proporcionan gratificaciones especiales al individuo, pues están dotadas de una energía que busca placer, la libido. Es así que Freud planteó que la sexualidad genital madura es el resultado de un desarrollo sexual infantil que denominó pregenitalidad (31).

Tomando en cuenta estos conceptos, podemos deducir que la sexualidad está dada desde la concepción y que la adquisición de comportamientos sexuales está ligado a la madurez, es cada una de las etapas que el ser humano atraviesa, pudiendo decir que la masturbación es una consecuencia de estas actitudes adquiridas (32).

Como vemos, la sexualidad es una parte normal, sana y natural que está presente en todas las etapas de la vida, la sexualidad no se trata solo de sexo, sino también de género, de la parte biológica y psicológica, de los valores, pensamientos, desarrollo de los sentimientos, el amor y las personas en nuestras vidas. Los niños/niñas nacen con la sexualidad y aprenden de ella a la par que van creciendo, es importante que los niños se sientan cómodos con su sexualidad desde el principio (23). Las relaciones, la comunicación, el respeto, la imagen corporal, la intimidad y el comportamiento sexual es una forma de intercambio de valores e información, la cual se debe brindar de forma integral y basada en evidencias, lo cual permitirá empoderar a los jóvenes a tomar el control de sus vidas en el aspecto sexual, mantener y hacer que las relaciones amorosas sean más sanas, seguras y tomen decisiones informadas correctamente sobre su sexualidad (24).

Las actitudes sexuales desempeñan un papel destacado, importante en la sexualidad del ser humano; aquellos individuos que manifiestan actitudes sexuales positivas suelen gozar de una mayor satisfacción sexual (25). Sin embargo, las personas que tienen poca aceptación de su sexualidad se ubican en actitudes extremas como la erotofobia, término usado para definir la repugnancia hacia las relaciones sexuales y el afecto amoroso (33), lo cual muestran reacciones emocionales de desagrado ante los estímulos sexuales y realizan una evaluación negativa de los mismos, lo que les conduce a evitarlos. Por su parte, los individuos colindantes al extremo erotofílico lo cual es lo contrario a la erotofobia, ya que da una respuesta positiva a los estímulos sexuales (34), las cuales manifiestan emociones positivas ante los estímulos sexuales, evaluándolos favorablemente (35).

2.4. ¿Qué es masturbación?

La masturbación es la autoestimulación de los genitales con las manos u otro medio como: vibradores, objetos cotidianos del hogar tales como el pepino, mango de la ducha, almohadas, pinzas de pezón, estos entre los más usados para generar placer sexual. Esta práctica es el recurso más seguro, ya que no conlleva el riesgo de quedar embarazada o contraer enfermedades de transmisión sexual. Desde un punto de vista de autocomplacencia, esta práctica es lo suficientemente placentera para cuando el sexo con una pareja no es una opción, mencionar también que es una excelente manera de conocerse, autoexplorarse y

aprender sobre ti mismo y tu cuerpo. La masturbación no debe considerarse un comportamiento exclusivo de los adolescentes como se ha visto normalmente en la sociedad, más bien debe ser parte de la sexualidad a cualquier edad (36).

2.5. Formas y/o técnicas de masturbación en mujeres

Son muchas y variadas las formas en las que la mujer puede autocomplacerse tocándose a sí mismas, sin embargo, hay otras técnicas de masturbación para mujeres tales como:

- **La ducha:** el chorro del agua que sale por la ducha puede presionar el clítoris y provocar sensaciones súper placenteras e incluso un gran orgasmo (37).
- **La almohada:** el simple roce de los genitales con la almohada les genera placer a muchas mujeres, pudiendo llegar al orgasmo (37).
- **Simular la penetración:** se realiza en posición de cubito supino, con las piernas semiabiertas y con las rodillas flexionadas. En esta posición, se introduce el dedo medio e índice en la vagina simulando la penetración del pene (37).
- **"El sándwich":** se coloca los dedos, índice y medio a los lados del clítoris presionándolo ligeramente. Con los dedos de la otra mano, se da pequeños toques al clítoris variando en la intensidad y el ritmo de los movimientos (37).
- **Estimulando el punto G femenino:** este se encuentra a muy pocos centímetros del orificio de la vagina, para llegar a él, se introduce los dedos índice y medio, doblándose una vez estén dentro de tal manera que lleguen a formar un ángulo de 90°, este orgasmo es más intenso que el orgasmo clitoriano (37).
- **Por medio de consoladores:** Este simula la penetración del órgano sexual masculino consiguiendo una sensación de placer, sin embargo, no siempre se llega al orgasmo (37).
- **Que otra persona te masturbe:** este acto ya no es en solitario, más bien interviene otra persona, la cual realiza masajes a nivel del clítoris y/o canal vaginal, pudiendo así llegar al orgasmo (37).
- **Piernas cruzadas:** se realiza acostada o sentada, se aprieta los muslos y se pone los dedos de los pies en punta, cruzados, se debe mantener la vagina apretada mientras se percibe la estimulación (37).
- **Masturbación anal:** La masturbación anal puede llevar a experimentar orgasmos más intensos. No es necesario la penetración, se puede simplemente tocar la zona contigua al ano o introducir solo la punta del dedo (37).

2.6. Beneficios de la masturbación

La masturbación es saludable. Hay muchos mitos sobre esta práctica que fueron inventados desde la antigüedad para generar miedo y dar la idea de que es mala para la salud, sin embargo, lo cierto es que la masturbación es muy segura si se la practica desde una forma consciente y con conocimientos sobre la sexualidad (38). Esta trae consigo beneficios para la salud, tales como:

- a) **Ayuda con los dolores menstruales:** La masturbación durante la menstruación ayuda a prevenir y reducir la inflamación y el dolor durante este período. Libera sustancias químicas analgésicas para aliviar el dolor premenstrual y reducir la inflamación, la tensión y el dolor, el sangrado o la sensibilidad genital (39).
- b) **Fortalece el sistema inmune:** Los hombres y mujeres que se masturban tienen un mejor sistema inmunológico, lo que conlleva una menor exposición de adquirir infecciones como: resfriado común, infecciones estomacales, etc. En los hombres el hecho de que el semen fluya a través de la uretra previene la infección por bacterias externas, disminuyendo así el riesgo de contraer enfermedades del tracto urinario, en las mujeres no está especificado beneficios en cuanto al tracto urinario, sin embargo, se ve evidenciado a nivel sistémico, ya que el experimentar una excitación excesiva y llegar al orgasmo, aumenta los niveles de inmunoglobulina A (IgA), que es la primera línea de defensa contra los resfriados y la gripe (39).
- c) **Mejora el sueño:** Fisiológicamente, el cerebro descarta las sensaciones eróticas después del orgasmo, la corteza cerebral es la responsable del pensamiento racional, esta se relaja durante el orgasmo, liberando serotonina y dopamina, luego las células cerebrales de la corteza y los ganglios liberan estas sustancias mediante impulsos nerviosos en todo el cerebro estimulando el sueño y además suprime el deseo sexual (39).
- d) **Genera sensación de bienestar:** La masturbación estimula la liberación de sustancias químicas complejas, de las cuales la principal es la dopamina, que se asocia con el éxtasis y la sensación de bienestar (39).
- e) **Mejora las relaciones entre pareja:** Masturbarse hace que el sexo sea más placentero, ya que mediante esta práctica se autoexplora el cuerpo conociendo así las zonas más erógenas (pezones, cuello, cintura) que, al momento de tener relaciones sexuales con coito, la estimulación de estas zonas hace que el acto sea gratificante. Las emociones y los estímulos sexuales están ligeramente ligados, lo que explicaría

que las relaciones de pareja sean más cordiales y llevaderas, un buen orgasmo mejora las relaciones y, por tanto, la vida familiar (39).

2.7. Consecuencias de la masturbación

El clítoris forma parte de la vulva y de las estructuras externas del aparato genital femenino, este es el responsable del origen del placer sexual más profundo de la mujer, tiene aproximadamente 8000 terminaciones nerviosas, es mucho más que las que hay en cualquier otra zona del cuerpo femenino lo cual explica el origen de las sensaciones que se experimentan durante el coito y la masturbación (40).

En la mayoría de los casos, la masturbación es segura e incluso beneficiosa como hemos venido observando, ya que ayuda a explorar tu cuerpo y a aliviar la tensión sexual y emocional. Si la masturbación no causa molestias ni interfiere en la vida diaria, es absolutamente inofensiva (40).

La reacción luego de practicar la masturbación es importante, ya que, si se consigue los objetivos por la cual la práctica puede ser gratificante y convertirse en una acción repetitiva, incluso caer en la adicción de esta práctica, ya que esta genera bienestar a nivel emocional y físico; lo cual puede acarrear a un patrón repetitivo y acarrear consecuencias para la salud tales como (40):

- **Se pierde sensibilidad en el clítoris**

El clítoris es un órgano sensible con muchas terminaciones nerviosas, su estimulación directa y prolongada a la misma velocidad y de la misma manera puede llevar a una pérdida de la sensibilidad temporal, luego del cese de esta actividad masturbadora el estado de sensibilidad volverá a la normalidad (40).

La pérdida de sensibilidad durante un período más largo puede deberse a la menopausia, la lactancia materna, la toma de anticonceptivos hormonales, etc. (40).

- **Afecta el acto sexual con la pareja**

Masturbarse demasiado puede hacer que sea difícil alcanzar el orgasmo durante el acto coital con la pareja, dado que el cuerpo se acostumbra a la estimulación de lugares específicos que pueden descuidarse durante el coito.

Darse placer puede llevar a un aumento de la sensibilidad del clítoris, lo hace que el sexo sea doloroso durante un tiempo (40).

- **Causa dependencia de los objetos sexuales.**

Puede darse también, en concreto, una dependencia de los objetos sexuales como los de vibradores para llegar al orgasmo. El problema radica en que las sensaciones que crean los vibradores, ya que ningún hombre puede ofrecer los mismos efectos que un vibrador. Si las mujeres se acostumbran a alcanzar el orgasmo con un dispositivo de este tipo, quizá se sienta decepcionada cuando tenga relaciones sexuales con un hombre (41).

- **Incontinencia urinaria**

El exceso de masturbación puede llevar a la incontinencia urinaria, ya que ocasiona sensibilidad en el tracto urinario (41).

- **Infecciones vaginales**

La cantidad de veces que la mujer se masturbe, puede llevar a contraiga hongos vaginales, a consecuencia del cambio en el equilibrio bacteriano y el pH (Medida del grado de acidez o alcalinidad de una sustancia) en la vagina. Las mujeres pueden ser más susceptibles a contraer infecciones vaginales si tienen demasiado sexo o se masturban con mucha frecuencia (41).

- **El uso de juguetes sexuales tales como vibradores, consoladores.**

Estos pueden causar traumas en el canal vaginal y/o anal ocasionando urgencia en el ámbito de salud, ya que ciertos ingresos en el área de emergencias son por estos artículos atascados en las genitales de las que lo practican, pudiendo ocasionar infecciones, desgarró llegando al sangrado y en ocasiones intervenciones quirúrgicas para poder extraer el objeto que está dentro del organismo (42).

- **Pornografía**

La Real Academia Española (RAE) define a la pornografía como la “presentación abierta y cruda del sexo que busca producir excitación”. Otros autores dan definiciones más subjetivas en cuanto a este tipo de material, algunas de ellas son: “Pornografía es lo que va contra el común sentimiento del pudor”, “Pornografía es la literatura o imagen cuyo objetivo deliberado y primordial o único, es excitar eróticamente al lector u observador”, Una obra es pornográfica cuando es una incitación a los intereses y deseos sexuales morbosos, que va mucho más allá de las normas toleradas por

cánones culturales establecidos por el conjunto de la humanidad en los tiempos actuales (43).

Las páginas pornográficas son utilizadas para obtener una masturbación más efectiva y placentera que lleve al orgasmo, la utilización de las mismas es cada vez más frecuente, esto debido al fácil acceso que se tiene hoy en día a este tipo de material (44). Un estudio realizado por la Pontificia Universidad Católica del Ecuador en el año 2021 sobre conductas sexuales, impacto de la pornografía y conductas actuales como la masturbación demuestra que existe un consumo actual de pornografía del 44,58% sacado de una muestra de 832 jóvenes que consumen este tipo de contenido el cual culmina afirmando que la práctica de la masturbación es más predisponente en mujeres que en hombres (45).

2.8. Diferencias de la masturbación en el hombre y la mujer

Para ambos sexos, la masturbación tiene como objetivo saciar el deseo sexual, supliendo la carencia de relaciones sexuales con pareja. Para los hombres, la masturbación compensa la falta de sexo, siendo netamente sexual; para las mujeres, suple necesidades sexuales, pero también suple acciones emocionales y en muchos casos sirve como apoyo a una vida sexual activa con su pareja (46).

Con respecto a la sexualidad femenina, es importante resaltar que histórica y socialmente el papel de la mujer ha sido definido como pasivo y reproductivo, desde siempre se ha excluido el placer o la satisfacción sexual de la mujer. De forma rara y extraña, se ha culpabilizado, discriminado y llegando a casos extremos, se ha violentado a aquellas mujeres que ejercen su sexualidad de manera libre, apartándose de los patrones normativos de comportamiento sexual. En este caso, la masturbación como conducta ha sido catalogada como inaceptable e inmoral, no solo en las mujeres, sino también en los hombres; sin embargo, en el sexo masculino guarda una mayor aceptación moral y social (47).

Teniendo en cuenta lo anterior, en un estudio realizado en Colombia que pretendía establecer la prevalencia de masturbación en estudiantes universitarias del área metropolitana de Bucaramanga, Colombia. El cual fue un estudio descriptivo transversal con cuestionario de autorreporte; las participantes fueron de estratos socioeconómicos altos, no religiosas o católicas, con poco o nulo nivel de religiosidad, que estudian y trabajan de manera independiente (18). Este estudio demostró que la variable culpabilidad sexual se mantiene con un porcentaje significativo de $p < 0.05$ en las mujeres al momento de realizar esta práctica

sexual, donde la culpabilidad sexual se define como la tendencia a sentirse culpable por la violación o por la anticipación de la violación de los estándares o normas acerca de lo que se considera conducta sexual apropiada (Mosher y Cross, 1971) (48).

La sensación de culpabilidad en el área sexual puede ser consecuencia de las cogniciones morales y actitudes negativas hacia la sexualidad en general. Así, el concepto de culpabilidad ha sido asociado a una prohibición o impedimento de las conductas sexuales, a una resistencia a las tentaciones sexuales y a la presencia de procesos cognitivos negativos en las situaciones sexuales. Al considerar que la culpabilidad sexual es consecuencia de una moral restrictiva en torno a la sexualidad, con fuertes connotaciones religiosas se mostraron que buena parte de la culpabilidad experimentada en la primera relación sexual podía ser explicada por las actitudes hacia la sexualidad. Asimismo, cabe recalcar que las fantasías sexuales, como manifestación cognitiva de la conducta sexual, resultan también vinculadas a la culpabilidad (25).

Capítulo III

3. Objetivos

3.1. Objetivo General

Identificar de qué manera perciben la masturbación femenina las estudiantes mujeres de la carrera de Enfermería de la Universidad de Cuenca, Cuenca 2022 - 2023.

3.2. Objetivos Específicos

- Conocer las principales percepciones de las estudiantes de Enfermería sobre la satisfacción sexual mediante la masturbación femenina.
- Identificar las creencias y prejuicios sobre la masturbación femenina mediante encuestas cualitativas estructuradas con preguntas abiertas.
- Exponer las opiniones de las estudiantes de Enfermería sobre sus conocimientos asociados a la masturbación femenina.

Capítulo IV

4. Diseño metodológico

4.1. Diseño de estudio: Cualitativo.

4.2. Tipo de estudio: Estudio cualitativo, con diseño fenomenológico, con encuestas estructuradas con preguntas abiertas hasta saturar la información.

4.3. Área de estudio: Universidad de Cuenca, Facultad de Ciencias Médicas, Carrera de Enfermería.

4.4. Universo y muestra: Estudiantes mujeres de la carrera de enfermería de la universidad de Cuenca de 1° a 7° ciclo. Muestra no probabilística mediante muestreo opinático y por conveniencia que cumplen criterios de inclusión y exclusión definidos por los investigadores. Entre los criterios que se utilizaron para seleccionar a las estudiantes para las encuestas estructuradas con preguntas abiertas fueron que cumplan los siguientes criterios de inclusión y exclusión determinados por los investigadores. El criterio general para la inclusión y selección es que sea mujer de estado civil soltera y que esté cursando la carrera de enfermería en la universidad de Cuenca. El criterio para definir el número de estudiantes que participaran en el estudio fue hasta saturar la información, esto se refiere al momento donde ya se han aplicado las encuestas estructuradas con preguntas abiertas, ya no aporten nuevos datos.

4.5. Criterios de inclusión y exclusión

4.5.1. Criterios de inclusión

- Mujeres que pertenezcan a la carrera de enfermería de la universidad de Cuenca.
- Mujeres que acepten participar en el estudio y firmen el consentimiento informado.

4.5.2. Criterio de exclusión

- Mujeres en estado de gestación.
- Mujeres casadas o en unión de hecho.
- Mujeres menores de 18 años.

4.6. Categorías

Conocimientos propios.

Miedo o Temor.

Religión.

Impacto en la salud.

Comunicación.

4.7. Métodos e instrumentos para la recolección de información

4.7.1. Método

La metodología que se utilizó en este estudio es la cualitativa, cuyo objetivo es la resolución de una problemática a través de la recopilación de datos no numéricos a través de la observación y la escucha de la información proporcionada por las personas acerca de los fenómenos o cosas.

4.7.2. Técnica

Para la recolección de los datos cualitativos se emplearon las encuestas estructuradas con preguntas abiertas, las cuales se caracterizan por una conversación de larga duración, cara a cara, en la que el encuestado trata de expresar libremente sus pensamientos, sentimientos y preferencias sobre el tema de investigación.

Se utilizó encuestas estructuradas con preguntas abiertas, realizado sin un esquema fijo para las respuestas, cada encuesta duró entre 30 y 60 minutos aproximadamente. Las encuestas fueron programadas para llevarse a cabo en un lugar cómodo, previamente seleccionado, según la conveniencia y la facilidad para realizar las encuestas.

Previo a iniciar el estudio se realizó una prueba piloto con una persona que no fue parte del estudio para determinar la utilidad de las preguntas y ganar experiencia en esta metodología cualitativa. La utilización de la prueba piloto es de mucho interés, con ella se aseguró la validez de la encuesta estructurada con preguntas abiertas, se valoró el área donde se realizaron las mismas y se consideró si la duración es la adecuada.

Se explicó el propósito del estudio sin intervenir en las opiniones de las participantes, respetando en todo momento la opinión y términos utilizados por las participantes, lo que aumenta la validez subjetiva de los datos obtenidos.

4.7.3. Unidad de análisis

La unidad de análisis para esta investigación fueron las estudiantes mujeres de la carrera de enfermería de 1° a 7° ciclo.

4.8. Plan de análisis

Todas las encuestas estructuradas con preguntas abiertas fueron grabadas en audio. Luego fueron transcritas las cintas utilizando un software procesador de texto (Word 2019), siendo lo más exacto a la opinión vertida, sin omitir las opiniones u aspectos que fueron de interés para el estudio. Las transcripciones se clasificaron, codificaron y analizaron mediante análisis de contenido utilizando el programa Atlas.ti v 23. El uso de este análisis temático ayudo a la generación de una serie de categorías de datos que genero nuevos conocimientos en esta área, se comparó las opiniones de las personas que participaron en las encuestas estructuradas con preguntas abiertas para mejorar la validez de los datos.

4.9. Instrumentos:

Se empleó encuestas no estructuradas con preguntas, se utilizó un dispositivo de grabación para tener un registro en formato AAC de las encuestas.

4.10. Definición de las categorías

1. Conocimientos propios sobre la masturbación: esta categoría se refiere a los conocimientos que tiene la persona acerca de la masturbación: ¿Quién le dijo? ¿De dónde saco tal información? ¿Cómo se realiza?; ¿es buena o mala?; ¿con qué frecuencia debe practicarse?; etc.

2. Miedo o temor a ser jugada por la sociedad: es aquella sensación o emoción de angustia provocada por los juicios de valor que pueden realizar las personas que rodean a la persona hacia ella si se enteran de que practica la masturbación, estos juicios no siempre son positivos ni constructivos, muchas son críticas destructivas que buscan denigrar a la persona.

3. Religión como influencia sobre la perspectiva que se tiene de la masturbación: Esta categoría se refiere a la influencia que puede ejercer la religión sobre la forma de pensar de las personas acerca del tema de la “masturbación femenina”.

4. Impacto en la salud: engloba a todos los beneficios para la salud que trae consigo el practicar la masturbación, así como también los efectos negativos que puede causar si no se practica con responsabilidad.

5. Comunicación: la comunicación como categoría de estudio será analizada como la acción consciente de intercambiar información con otras personas, con el propósito de expresar lo que piensa o siente, compartiendo su opinión con otras personas, para así llegar todos a un concepto que todos compartan sobre lo que es la masturbación.

4.11. Cuadros de Coherencias de las categorías

| Categoría Deductiva | Proposiciones agrupadas por temas |
|-------------------------------------|---|
| <p>Conocimientos propios</p> | <p>¿Qué sabe usted de la masturbación?</p> <p>¿Qué ha escuchado sobre la masturbación?</p> <p>¿Cree usted que la masturbación afecte en la fertilidad?</p> <p>¿Cree usted que la masturbación ayude a conocer mejor nuestro cuerpo?</p> <p>¿Qué métodos conoce usted para practicar la masturbación?</p> |
| <p>Miedo o temor</p> | <p>¿Cuáles son las causas del temor o miedo que le impiden hablar de este tema en específico como lo es la masturbación?</p> <p>¿Qué sensaciones ha tenido usted al tocar estos temas con otras personas?</p> <p>¿Cuáles cree usted que son las causa por la que la mayoría de personas tienen miedo de tocar estos temas?</p> <p>¿Se ha sentido criticada o juzgada por tocar estos temas de manera abierta?</p> |

| | |
|------------------------------------|---|
| | <p>¿Qué le ha hecho sentir esto?</p> |
| <p>Religión</p> | <p>¿A qué religión pertenece?</p> <p>¿Qué dice su religión sobre la masturbación?</p> <p>¿Cómo influye la religión en su sexualidad y su percepción de la misma?</p> <p>¿Cree usted que de esta práctica sexual?</p> <p>¿Considera usted o conoce a alguien que considere a la masturbación una enfermedad?</p> <p>¿Por qué cree usted que las personas evitan hablar de este tema o tratan de hacerlo ver como algo malo?</p> <p>¿Cuál cree usted que es la causa de que la masturbación sea vista como un acto impuro ante la sociedad?</p> |
| <p>Impacto en la salud.</p> | <p>¿Sabe usted qué efectos tiene la masturbación en su cuerpo?</p> <p>¿Cree usted que la masturbación es buena o mala para la salud? Dependiendo de su respuesta ¿Por qué tiene esa creencia acerca de la masturbación?</p> <p>¿Cuál cree que es la frecuencia normal con la que debería practicarse la masturbación?</p> <p>¿Qué busca usted al practicar la masturbación?</p> <p>¿Usted cree que la masturbación puede volverse una</p> |

| | |
|----------------------|---|
| | adicción? |
| Comunicación. | <p>¿Cuál fue la educación que recibió de sus padres en cuanto a la sexualidad y la masturbación?</p> <p>¿Ha hablado con su padre de este tema?</p> <p>¿Ha sentido usted que sus familiares han evadido el tema cuando usted ha intentado hablarlo?</p> <p>Situación hipotética: ¿Cómo manejaría usted esta información sobre la masturbación y salud sexual con sus pacientes cuando ejerza sus funciones como enfermera?</p> |

4.12. Cuadro de coherencias 2

| AMBITO TEMÁTICO | PROBLEMA DE INVESTIGACION | PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN | OBJETIVO GENERAL | OBJETIVOS ESPECÍFICOS | CATEGORIAS |
|------------------------------|---|---|--|---|-----------------------|
| MASTURBACION FEMENINA | Las percepciones de la masturbación en las mujeres de la carrera de enfermería de la Universidad de Cuenca son negativas, viéndolo como algo que mancha la imagen, debido a las enseñanzas represivas de los padres ante esta práctica, y las creencias y restricciones de la religión católica que denominan la masturbación como un pecado. | ¿Cuáles son las percepciones de la masturbación en las mujeres de la carrera de enfermería de la Universidad de Cuenca? | Identificar de qué manera perciben la masturbación femenina las estudiantes mujeres de la carrera de Enfermería de la Universidad de Cuenca, Cuenca 2022 - 2023. | Conocer las principales percepciones de las estudiantes de Enfermería sobre la satisfacción sexual mediante la masturbación femenina. | Conocimientos propios |
| | | | | | Impacto en la salud |
| | | | | Identificar las creencias y prejuicios sobre la masturbación femenina mediante encuestas cualitativas estructuradas con preguntas abiertas. | Religión |
| | | | | | Miedo o Temor |
| | | | | Exponer las opiniones de las estudiantes de Enfermería sobre sus conocimientos asociados a la masturbación femenina. | Comunicación |

4.13. Consideraciones bioéticas

4.13.1. Confidencialidad

Tomando en cuenta que este estudio es de carácter subjetivo y de un tema que se considera tabú, se extremaron las medidas de confidencialidad: las participantes de las encuestas tuvieron contacto únicamente con los investigadores de forma directa, donde la opinión vertida por las participantes se archivó de forma confidencial. Una vez obtenida la información se recopiló y condensa en un concepto único, sin hacer mención a ninguna de las participantes del estudio.

4.13.2. Balance riesgo beneficio

Para el desarrollo de la investigación se partió de la aprobación del protocolo por el director, asesor, comisión de investigación y el comité de ética de la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad de Cuenca. La siguiente investigación se llevó a cabo mediante encuestas estructuradas con preguntas abiertas con consentimiento informado, Se solicitó a todas las participantes que firmen el consentimiento informado de forma voluntaria, una vez explicado el propósito de la investigación. Además, para el informe final los datos recolectados mantuvieron una estricta confidencialidad. Los beneficios potenciales directos para las participantes fueron el tener conocimiento sobre el tema y por ende suprimir la vergüenza o temor de tocar temas tabús sobre la sexualidad y ser juzgados. Los beneficios indirectos para las participantes fueron el poder compartir su experiencia a sus conocidos y familiares sobre su participación en este estudio y poder así transmitir esta información en su hogar, tratando temas de sexualidad con normalidad y sin prejuicios. Como estudiantes de la carrera de enfermería, este estudio nos ayudó a tener una idea integral sobre la educación sexual y así poder aplicarlo en la docencia, además, adquirimos conocimiento acerca de conductas psicológicas que condicionan a estigmatizar la masturbación como medio de placer sexual.

4.13.3. Declaración de conflicto de Intereses

Los autores declaran no tener ningún conflicto de interés.

4.13.4. Consentimiento informado

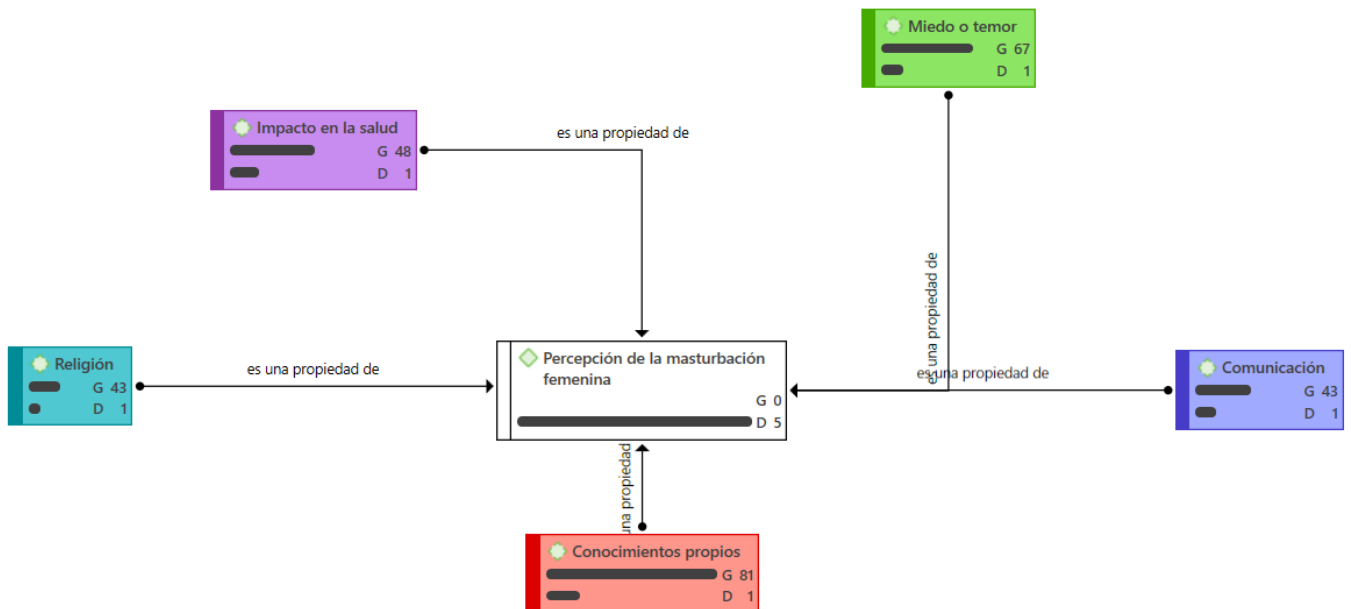
Revisar anexo A

Capítulo V

5. Resultados

5.1. Análisis general de las categorías

Figura 1 Percepción de la masturbación femenina



Fuente: Encuestas realizadas a las estudiantes de Enfermería de 1ro a 7mo ciclo de la Universidad de Cuenca

Elaboración: Autores

En el gráfico 1 tenemos un esquema que engloba el tema principal de nuestro estudio, que es “Percepción de la masturbación femenina en las estudiantes de la carrera de enfermería de la Universidad de Cuenca” En el mismo podemos visualizar las categorías que se plantearon para responder a nuestros objetivos específicos que son: “Conocer las opiniones de las estudiantes de Enfermería sobre la satisfacción sexual mediante la masturbación femenina”, “Identificar la creencia y prejuicios sobre la masturbación femenina mediante encuestas cualitativas estructuradas con preguntas abiertas”, “Exponer las opiniones de las estudiantes de Enfermería sobre sus conocimientos asociados a la masturbación femenina.”.

En dichas categorías se puede evidenciar que hubo una mayor prevalencia de la categoría: “conocimientos propios” a lo largo del análisis, con un total de 81 citas textuales, en la cual las participantes compartieron sus conocimientos acerca del tema; la segunda categoría con más prevalencia fue “miedo o temor”, esta categoría cuenta con 67 citas textuales, aquí las encuestadas hablaban sobre las causas que generan miedo a la hora de tocar estos temas con las demás personas, se obtuvo como resultado que la causa del miedo que más prevalencia tenía entre ellas era la “confianza con sus padres” con 46 citas de las 67

obtenidas, solo una de las participantes refirió tener una relación de confianza bastante buena con toda su familia, el resto de participantes coincidieron en tener un problema de confianza con sus padres que hace que no puedan hablar de estos temas con ellos; la siguiente categoría es “impacto a la salud” con un total de 48 citas textuales, en esta categoría se buscó información acerca de los beneficios que conocían las participantes cuando practicaban la masturbación, todas expusieron conceptos positivos sobre esta práctica por lo que se podría decir que obtuvimos respuestas positivas a esta pregunta, también se buscó saber con qué frecuencia realizaban el acto de la masturbación, se preguntó el objetivo que tenían en mente a la hora de practicar la masturbación y todas concordaron con que la finalidad de esto era conseguir placer y llegar al orgasmo; las siguientes 2 categorías “Religión” y “Comunicación” tuvieron el mismo número de citas, 43 citas, en la categoría “Religión” se buscó saber si la religión influía de cierta manera en el punto de vista que tenían sobre la masturbación, la categoría “comunicación” buscaba compartir conocimientos a través de la argumentación sobre el tema del estudio basándonos en a la información que las encuestadas habían recibido previamente, además, se planteó una situación hipotética sobre “¿Cómo manejaría usted esta información sobre la masturbación y salud sexual con sus pacientes cuando ejerza sus funciones como enfermera?” obteniendo respuestas favorables por parte de las participantes.

Todos estos datos se recolectaron luego de realizar encuestas estructuradas con preguntas abiertas a 7 estudiantes mujeres de la carrera de Enfermería de la Universidad de Cuenca, para describir de mejor manera la percepción que tienen las participantes acerca de la masturbación femenina, se analizó las categorías que se plantearon para este estudio, las cuales son: conocimientos propios, miedo o temor, religión, impacto en la salud, comunicación. Cada una de estas categorías nos sirve para cumplir los objetivos planteados en esta investigación.

5.2. Conocimientos propios

Las estudiantes de enfermería encuestadas nos comparten los conocimientos que tienen sobre la masturbación femenina, según ellas es darte placer a ti mismo, introducir algo adentro de tu cuerpo a través del canal vaginal, algo que todos lo vamos a experimentar en algún momento, una auto estimulación que tiene como objetivo generar placer y llegar al orgasmo, incluso cubre necesidades que una relación sexual no puede satisfacer.

Desde un punto de vista general, la masturbación femenina es algo bueno, es una necesidad que debe ser cubierta, que no debe ser mal vista, ya que no se está haciendo daño a nadie,

la primera vez que se experimenta puede causar impresión por el acto que se acaba de realizar, pero, al final del día es algo normal, todas las personas lo van a experimentar a lo largo de su vida y eso está bien, puesto que es una forma de conocerse y saber cómo satisfacerse sexualmente. Sin embargo, si lo analizamos desde un punto de vista religioso, tenemos que esta práctica es mala, porque mancha nuestra imagen, nuestro cuerpo es el templo del espíritu santo y tenemos que respetarlo y no tener un cuerpo impuro, y actos como la masturbación profanan nuestro templo y representan una ofensa para el espíritu santo.

Las estudiantes mencionaron las formas de masturbación que ellas practicaban, siendo la más común el uso de los dedos, con juguetes sexuales, objetos como cojines o almohadas, o en conjunto con la pareja en un momento de intimidad. El uso de estímulos hace más placentera esta práctica, estos pueden ser: pornografía, libros eróticos, comics eróticos y películas con escenas explícitas, incluso se puede usar la imaginación como estímulo.

Definen a la sexualidad como algo que se experimenta desde temprana edad y se vuelve mayormente presente en la pubertad, no solo abarca el sexo, sino también los métodos anticonceptivos, para evitar un embarazo no deseado o contraer una ETS, es un momento donde 2 personas comparten, energías, vibras, gustos e intereses, se conectan y conocen más con el fin de obtener placer y dar placer, satisfaciendo así sus necesidades mutuamente.

Las participantes expresaron lo siguiente:

"...A mi consideración es algo que no está bien, que mancha mi imagen, mi cuerpo es el templo del espíritu santo y yo tengo que respetarlo. La masturbación es como que "no tienes quien te de placer pues te das tú mismo", ya ese era mi concepto. En cuanto a estímulos, era mi imaginación y ya " (P 001)

"... la sexualidad no sólo abarca el sexo, sino también los otros ámbitos de la intimidad, con la pareja o con uno mismo la masturbación es importante. Yo creo que es bueno, es como una necesidad que busca llegar al orgasmo, a mí me ayuda a dormir, yo lo hago con mis dedos, pero, he escuchado que también se usa objetos sexuales, juguetes sexuales. A veces leo historias que me aparecen cuando estoy en el celular como cómics de esos chinos en los que hay como así contenido muy explícito y es como que ahí me dan como ganitas entonces lo hago" (P 002)

"...yo soy religiosa, pero, interpreto la biblia de una manera muy distinta, desde mi punto crítico cuando tú no haces daño a nadie no es que estés haciendo mal, yo practico la masturbación y no me parece algo malo, es algo que te da mucho auto placer porque te crea neurotransmisores que te dan entre relajamiento y también felicidad. Empecé con la masturbación alrededor de los 16-17 años, pero si me faltó mucha información cuando empecé a hacerlo. Yo lo hago con los dedos, aunque si me interesó esto de los objetos sexuales y he querido comprar uno." (P 003)

"...Para mí la sexualidad es algo muy íntimo, el hecho de tener placer, mi sexualidad empezó con el acto sexual, cuando tenía 18 y medio, con mi pareja. Sí, he tenido ese tipo de estímulo de películas, sí, pero más con mi pareja." (P 004)

"...la educación sexual, no solo desde las relaciones, sino es saber cuidarse, prevenir un embarazo, si yo no quiero quedar embarazada o contraer una ets tengo que usar protección. La masturbación es darte placer a ti mismo, se hace pues ahí con tus manos y si ya si tienes presupuesto, pues ya con un juguete, o también he escuchado que la pareja te masturba. A veces se leer y a veces hay unas escenas de esas y pues me sirve de estímulo" (P 005)

"...para mí la sexualidad es lo que tú empiezas a experimentar desde pequeño y se vuelve mayoritariamente presente en la etapa de pubertad, tanto en hombres como en mujeres, no tiene que ver tampoco con el acto de la penetración como tal, sino también de lo que hay antes de eso, no es simplemente el hecho de llegar al coito y demás sino de obtener placer y dar placer. La masturbación es algo bueno, es algo muy placentero, es algo que a las mujeres les da mucho placer y de hecho creo que cubre muchas necesidades que una relación como tal, sexual con otra persona no te cubre. Eso es lo que todas las personas deberían en algún momento de su vida, analizar y proponer, muchas de las parejas fracasan porque no tienen la confianza de decir "mijo ya no me haces ni cosquillas", entonces tal vez proponer nuevas técnicas, abrirse un poco a nuevas experiencias, es lo que deberían hablar en el ámbito de la salud y que deje de ser un enigma y un tabú, que las mujeres dejen de sentirse culpables por experimentar su cuerpo y por descubrirse a sí mismas como lo hacen los hombres " (P 006)

"...para mí la sexualidad es una actividad, es un juego, es un momento donde dos personas en un momento se relacionan en la cual pueden compartir energías, vibras, gustos, intereses, se pueden conectar más, pueden conocerse más y pueden estar juntos con el fin de complacerse, también es con el objetivo de satisfacer nuestras necesidades. La masturbación es una auto estimulación en la cual la persona intenta llegar al placer, al clímax, al orgasmo y que a la vez liberan hormonas que a nosotros nos hacen sentir la satisfacción, la emoción y la alegría, es súper buena la verdad, es una manera en la que las personas, sobre todo las mujeres pueden conocerse y pueden saber que pedir en el momento que están con su pareja. La verdad las redes sociales si te influyen, porque te aparece objetos de venta sexual o cosas que se relacionan a la intimidad, en la cual una piensa "mmm quisiera saber ¿qué se siente?" (P 007)

5.3. Miedo o temor

Las estudiantes al ser interrogadas con las preguntas sobre miedo o temor por ser juzgadas ante la sociedad al hablar de masturbación femenina, nos cuentan que esto depende de la crianza y el ambiente en el que uno vive y se rodea, existen constructos sociales que nos incitan a hablar sobre el tema de masturbación en privado, ya que es mal visto ante la sociedad, lo cual provoca el miedo de hablar estos temas en público.

La crianza del hogar define nuestro comportamiento fuera del mismo, aquí entra la confianza que tenemos con nuestros padres, la cual se ve afectada debido a la diferencia generacional que hay entre ellos y sus hijos, desencadenando en peleas por el simple hecho de tener una idea diferente, además, la falta de información que los padres recibieron en su momento acerca de sexualidad es escasa, esto evita que puedan enseñarles a sus hijos sobre el tema. Es curioso que este patrón cambie drásticamente cuando de amigos se trata, el ser humano tiene a juntarse con personas que posean sus mismas características lo cual hace que nuestras opiniones coincidan con las de nuestros amigos, haciendo más fácil el hablar de temas como la sexualidad y la masturbación con ellos que con los propios padres, claro que esta no es una regla universal, haya excepciones, de hijos que tienen una relación muy sana con sus padres, pudiéndose contar toda clase de temas, incluso los abordados en este estudio.

Así como hay hijos con una relación de confianza bastante buena con sus padres, también hay casos en los que los amigos no coinciden con las ideas que se tiene

acerca de la masturbación, una estudiante relata que cuando toco este tema con uno de sus amigos él se excitó, esto le impidió hablar de las personas con este tema, ya que va a reaccionar de mala manera, o de manera indeseada.

Lo anterior mencionado se ve plasmado en los siguientes fragmentos de las encuestas realizadas:

"...esto del tabú de la sexualidad, mis pa's me transmitieron eso y ahora como que les cuesta hablar de eso, porque no recibieron una educación y tampoco es como que antes la educación sexual era muy abierta, yo no les tengo mucha confianza en esas cosas, en el colegio, yo le contaba a mi mamá algo que me pasó en el colegio y en la escuela y que era muy chistoso en ese momento, y mi mamá no lo veía así, entonces yo desde allí creo que yo ya le dejé de decir las cosas a mis papas, mi papá para hablar, es como más abierto, con el sí puedo hablar, pero, hay un resentimiento hacia mis papás, hoy a lo que venía, no les dije a lo que venía a esta entrevista, ni siquiera les dije que era una entrevista de masturbación, me preguntaron ¿y qué les iba a decir? Les dije otra cosa, les tengo miedo. Las demás personas o con las que tengo más confianza de hablar de esto es como que súper abierta toda la cosa" (P 002)

"...hubo una experiencia muy traumática en la que mi papá le encontró a mi hermana con el novio, estaban dados de la mano, y para mi papá fue como si mi hermana ya estuviera embarazada, le gritó tanto y yo me quedé con esa idea de mi papá, y se me hace muy difícil entablar este tipo de charlas con él, actualmente la relación que yo tengo con él no es buena, con el chocamos mucho, casi siempre acabamos en pelea. Cuando mi mamá se enteró por primera vez que yo ya había iniciado mi vida sexual, fue muy duro para ella porque lamentablemente yo sufrí abuso, ella me echó la culpa a mí, me dijo que yo me había ofrecido, entonces imagínate decirle a mi mamá, yo me doy auto placer, iba a ser peor, mi mamá me echó la culpa a mí de mi abuso, entonces fue muy feo, y justo salió el tema del auto placer, la masturbación, mi mamá me dijo "hasta eso es peor porque eso se te orienta hacer tu vida sexual más temprano y no es así". Cuando yo toque este tema con un amigo, él se excitó, entonces eso es feo porque no te da paso a hablar con las personas de este tema, hay tipos de personas y otros tipos que no te van a apoyar a hablar de estos temas u otros tipos que se van a excitar y van a sentir que porque tú hablas de estos temas tienes que estar con ellos sexualmente." (P 003)

"...en el caso de mi cuñada siempre le digo que por favor se coloque un implanon, o por lo menos que se vaya al ginecólogo porque jamás se va al ginecólogo, nunca se cuida y no sé si mi hermano lo haga, por otro lado, también le digo full que se cuide, ellos lo reciben de mala manera, bueno ella lo recibe de mala manera porque es como que no quiere cuidarse, no hacen nada por cuidarse y tampoco por su salud en cuanto a los ginecólogos." (P 004)

"...yo no tengo tanta confianza como para decirle eso a mi papá, con mi mamá una vez si le pregunte "mamá ¿qué pensarías si un día llego y te digo me gustan las mujeres?" Y me dijo "no ya nada, un rato me he de asustar, pero después ya me acostumbraría", pero con mi papá si, nunca hablaría sobre sexualidad, mamá siempre me apoya en todo, lo único que me dice es que me cuide, porque mi mamá solo no quiere que salga embarazada." (P 005)

"...para mis papis es como que chévere, o sea, que te enseñen todo lo que te tengan que enseñar, mis papis son católicos, pero no son tampoco así tan religiosos, mi primera vez yo le conté a mi mami, entonces yo le conté que paso y de lo que me esperaba, y de lo que no paso tampoco, creo que mi papi ni sabe que él fue mi novio la verdad, solo sospecha, mi papi es más cerrado, ni el expresa mucho lo que siente, ni tampoco es como que te deja expresarte tanto, no te da esa confianza de expresarte tanto, de por si soy la única mujer entonces el si me protege y creo que no lo tomaría tan a bien saber que su hija ya... Es más fácil hablar con una mujer o con un amigo antes que con tu familia de estos temas" (P 007)

5.4. Religión

Todas las participantes alegaron pertenecer a la religión católica, sin embargo, existe una diferencia entre las que no se regían estrictamente a lo que la biblia dice con la participante que si lo hacía.

Todas están de acuerdo en que la religión católica percibe a la masturbación como algo mal, sin embargo, las participantes que no practicaban el catolicismo de manera estricta coincidieron en que este concepto está errado, siendo esta una de las causas del porqué la masturbación es mal vista ante la sociedad, las participantes no le ven sentido a que la

masturbación sea mal vista y no creen en esto, ya que la biblia ha sido manipulada por varias personas que pudo haber manipulación de la información de la misma.

En cuanto a las personas que se rigen a un dogma católico, ellas están de acuerdo en que la masturbación es algo malo, las personas necesitan un libro de vida que es la biblia, y en ella hay explicaciones de porque está mal, tu cuerpo es el templo de Dios, este debe ser respetado y no tener un cuerpo impuro, la masturbación es cometer una impureza hacia nuestro cuerpo, cuando se está en la palabra de Dios no se dan deseos de realizar estas prácticas lascivas, si el deseo carnal es bastante grande la solución es casarse, la biblia dice que todo está bien dentro del matrimonio.

Las siguientes fracciones de las encuestas realizadas presentan los conceptos dados anteriormente:

"...Dentro de lo que me rijo es a la biblia, ese mi instructivo para la vida, en la biblia dice todo me es licito, pero no todo me conviene, o sea eso me va a alejar de Dios, me va a quitar mi salvación, en la biblia tienes todas las explicaciones de porque está mal, es como manchar tu imagen, y en la biblia dice que tu cuerpo es el templo de Dios y tu deberías respetarlo y no tener un cuerpo impuro, entonces tampoco es que "ay si no voy a disfrutar nunca" en la biblia dice que si tienes mucho deseo carnal cástate, todo está bien dentro del matrimonio" (P 001)

"...no soy muy religiosa, pero, mi abuelita si, y ella dice que no hay que hacer eso, porque si no te vas al infierno y cosas así, mí ma' no es muy religiosas, pero van a misa, para ellos Dios es como un soporte. La religión para mí es la principal causa de que la masturbación sea mal vista" (P 002)

"...la biblia se le da muchas interpretaciones por cada persona, es muy personal el como la interpretes, pero al menos en nuestro colegio, estos temas de sexualidad eran muy mal vistos, entonces ellos no daban paso a que se abran programas de educación sexual para las estudiantes." (P 003)

"...la iglesia en si católica y cristiana tiene una tendencia a que tener relaciones sexuales antes del matrimonio es pecado, entonces en el caso de mi mamá piensa que si uno contiene relaciones sexuales o en cuanto a la masturbación es pecado porque el cuerpo es como un templo que se debe respetar" (P 004)

"... yo nunca he leído algo de lo que opina la religión, solo he escuchado, han dicho que para ellos es malo pues, como que estas profanando tu cuerpo y tantas cosas así, lo típico que tienes que llegar virgen al matrimonio." (P 005)

"...ellos tienen claro que el cuerpo es el templo del espíritu santo entonces partiendo desde eso nadie puede tocar tu templo, nadie puede entrar a tu templo sin que antes haya alguna ceremonia que en este caso sería casarse con una persona y entregarle a esa persona tu templo, ya es así como lo ven en la religión. Mi mamá es muy creyente y arraigada a la religión y nos decían que eso era malo y yo trataba de reprimir esos sentimientos porque me decían que era malo, entonces yo me sentí asustada, me sentía culpable, actualmente sigo creyendo que existe un ser supremo al que le debemos nuestra existencia, sin embargo, los elegidos como dicen que en este caso serían los curas, no todos son dignos de ser llamados así, porque pues tenemos el claro ejemplo de este cura que les violaba a los niños, es algo verídico, es algo que sucedió, de hecho, ya van muchos años que no asisto a la iglesia y es por esta situación, porque digo ¿cuántos curas que andarán por ahí diciendo que son el templo del espíritu santo sin embargo osan hurtar ese templo en niños?" (P 006)

"...la verdad no me he puesto a pensar en eso, obviamente la mayoría piensa que para Dios, la persona llegue virgen al matrimonio, se entregue a una sola persona, pero hay muchas cosas que aunque yo ame a Dios y a mi religión no comparto, entonces como que lo vivo pero no con esos límites y exigencias, no comparto ninguna idea de eso, y la verdad como cristiana siento que no tiene sentido eso, porque no siento que Dios sea tan represivo, porque a la final nadie sabe de la biblia que tan cierto es lo que se dice, porque muchas partes son reescritas por personas y todo, interpretaciones de personas, entonces yo no comparto" (P 007)

5.5. Impacto en la salud

La frecuencia de esta práctica varía en cada persona, por temas de tiempo e incluso de estado anímico, las respuestas de las participantes nos dan a entender que esta práctica no es muy frecuente en las estudiantes de enfermería, esto debido a la falta de tiempo por la demanda del mismo que exige la u, con horarios de clases extensos y actividades que envían las/los profesores que consumen tiempo y no dan lugar a un espacio destinado a

practicar la masturbación. Hay periodos en los cuales el deseo por masturbarse se intensifica, esto es, antes de la menstruación, durante el proceso de ovulación, y durante la menstruación.

Basándonos en las respuestas obtenidas, se puede constatar que la masturbación impacta de manera positiva en la salud, ayuda a relajarse, disminuye el estrés, mejora la calidad del sueño, aumenta la segregación de serotonina y dopamina, ayuda a la relajación y mejora el estado de ánimo, incluso puede llegar a satisfacer la necesidad de llegar al orgasmo cuando una relación sexual no logra cumplir ese fin.

Todas coincidieron en que el objetivo de esta práctica es obtener placer y llegar al orgasmo.

En los siguientes fragmentos de encuestas se muestra lo anterior mencionado:

"Yo creo que mensual, unas tres veces así, es que no era tanto, es como que te relajas, es como que literal tu estrés disminuye, y a mí en forma general me daba sueño " (P 001)

"...Dos o 3 veces al mes, hay como épocas, antes de la menstruación, durante la ovulación o durante la menstruación que es como que tengo más ganas y me masturbaba cuatro veces al día así, pero ahora es como que está bajando mucho, ser porque no he estado bien con mi estado de ánimo. Te relaja, te aumenta la hormona de la felicidad, la dopamina, me ayuda a dormir." (P 002)

"...Yo lo he hecho más cuando estoy estresada y cuando me da la necesidad de hacerlo, la última vez fue hace un mes porque he estado con mucho estrés, de ahí es relativamente poco, normalmente lo hago cuando hay tiempo" (P 003)

"...no, nunca, en realidad no me gustaría hacerlo porque tengo pareja estable, simplemente no me gusta, nunca lo he practicado, aparte me da un poco de asco las secreciones, me da full asco. Con la masturbación se obtiene el placer, la segregación de serotonina y dopamina " (P 004)

"... no es su patrón, a veces sí, a veces no, es que a veces me viene esas ganas y veo los vídeos, pero hay otras veces que no me da ganas." (P 005)

"...en el último mes creo que lo he hecho diario, pero porque una persona me llamaba y yo quería reprimir ese instinto carnal pero no podía entonces terminaba masturbándome, pero ahora no eh hecho, en realidad todo depende

de mi estado de ánimo y esa sensación de masturbarme a mí me llega, es como una necesidad. me relajo, me suelto, respiro profundo, hasta puedo dormir mejor y de hecho cuando me masturbo yo imagino situaciones que han pasado en mí, pero que no me han producido nada, creo que busco subsanar esa parte de no haber sentido nada y darme placer y decir bueno por lo menos pensando en esa persona pude conseguir lo que no me dio" (P 006)

"...una vez al mes por ahí máximo 2, no hay tiempo porque pasamos todo el día en la U entonces cuando llego a la casa es cansancio y llegar a hacer deberes, trabajos entonces terminas a la una, dos de la mañana y tu solo piensas en dormir. Yo más lo llevo a la relajación, en el momento en el que te desconectas de tus preocupaciones y piensas en ti, te ayuda a liberar cosas que tú tienes reprimidas " (P 007)

5.6. Comunicación

La comunicación en cuanto al tema de la masturbación ha sido escasa para las estudiantes de enfermería, dicha educación se recibió en el colegio de manera superficial, tocando temas de sexualidad, menstruación, métodos anticonceptivos, etc. Sin tocar el apartado de placer sexual, ni mucho menos la masturbación. En cuanto a los padres, la educación que dan a sus hijas acerca de salud sexual va dirigida a la represión de la misma, incluso en algunos casos nunca se han tocado estos temas y sus hijas han tenido que autoeducarse al respecto, esto debido a que ellos tampoco recibieron una educación sexual como tal.

De acuerdo a esto, se evidencia la falta de conocimiento por parte de los progenitores, la cual está sustentada en los siguientes fragmentos tomados de las encuestadas.

"...lo que siempre nos ha dicho mi mami, que siempre pensemos en lo que estamos haciendo para que no nos arrepintamos de que no hemos disfrutado nuestra juventud, eso es lo único que nos ha dicho mi mami, pero temas de masturbación y esas cosas, lo único que me dice mi mami es "no me salgas con tu domingo 7" eso es lo único. Mi papa no, nunca hemos hablado de eso" (P 001)

"...Bueno en el cole, porque en el colegio te indican el ciclo de la menstruación, de salud sexual sí, pero.... Específicamente de masturbación o educación sexual no. Mis papás nunca me dieron educación sexual, todo lo que se yo lo aprendí yo misma, yo aprendí que la sexualidad es importante cuando me vino

la menstruación, le dije a mi mamá, le dije “mami como que me está saliendo algo rojo de ahí abajo” y ella solo me dijo como que “ay cámbiate ponte una toalla”, entonces ahí es cuando yo comienzo a investigar, de cómo cuidarse y toda la cosa” (P 002)

“...yo hasta 10° grado estuve en un colegio fiscal, en esos tiempos no se hablaba mucho sobre los programas de sexualidad y luego lamentablemente, me pasaron a un colegio religioso, entonces en los colegios religiosos tienen mucho tabú sobre esto y no había programas de sexualidad que nos den porque mi colegio era solo de mujeres, entonces más lo hacían los profesores, pero independientemente ya que ellos no tenían permiso por parte de la unidad educativa, la primera profesora que me habló así con las palabras tales fue mi profesora de química, la nos explicaba esto con toda la sinceridad del mundo para saber cómo debemos llevar estos temas responsablemente. Mi mamá ahorita tiene 63 años, mi papá ya está en la tercera edad, tiene 72 años. Entonces en los tiempos de ellos hablar de sexualidad no pasaba nunca, y ellos también aprendieron el mismo rol, entonces, cuando mí me mamá habló sobre la primera menstruación me dijo que era algo que nadie debe saber porque es algo de ti de la mujer que es sucio, entonces nadie puede saber, y porque los hombres te van a buscar” (P 003)

“...en el colegio, en clases, en clases de sexualidad” (P 004)

“...te daban sí, pero solo era anatomía y todo eso del aparato reproductor nada más. Lo único que mi mamá me ha dicho de esa cosa es que no me quede embarazada, o sea, mi mamá me dijo que, si yo quiero tener una relación que, si puedo, pero que me cuide” (P 005)

“...nos enseñaron métodos de protección, pero paso menos de un año porque los padres se opusieron y dijeron “¿cómo es posible que vengan a decirle a nuestros hijos como ponerse un condón?”. Mi mamá es muy creyente y arraigada a la religión y nos decían que eso era malo y yo trataba de reprimir esos sentimientos porque me decían que era malo, el día que a mí me dio por primera vez mi primera menstruación ella lloro de la alegría, me dan un rosario dijo que dios te bendiga, yo creo que ahora en vez de hacer eso, eso de ir a pasar una misa donde la virgencita del cisne, deberíamos hablarles de

protección, hablarles de tantas enfermedades que te dan si no te proteges, infectocontagiosas y demás están“ (P 006)

“...en el cole si tuve, se referían ya a lo que iban. Cuando entré a la U aprendí más, aprendí que quien en verdad hace que una mujer llegue al orgasmo es la misma mujer. con mis papis yo tengo una relación muy buena, muy abierta, al menos con mi mami, entonces con ella siempre supe lo que lleva el desarrollo de la mujer, lo que lleva, incluso lo que se podría sentir en una primera vez, pero yo a esa edad acercarme a mi mami no mucho, porque no era de mi interés“ (P 007)

En esta categoría se planteó una situación hipotética planteada con la siguiente pregunta: “¿Cómo abordaría usted el tema en cuanto a la masturbación y salud sexual con sus pacientes cuando ejerza sus funciones como enfermera?” las respuestas obtenidas por las estudiantes nos llevan a constatar que el hablar con tus pacientes de manera abierta y directa sobre temas como la masturbación o la salud sexual es de suma importancia, ya que uno de los dominios de enfermería es la docencia, y esto se ve demostrado en la educación al paciente que proporcionamos como entidades de la salud, así se evitara la desinformación y se cambiara el concepto erróneo sobre la masturbación que actualmente es vista como algo malo para la mayoría de personas.

“...Eso también va a depender de la manera en cómo se la tome la otra persona, no sé si es alguien, por ejemplo, si es un sobrino y me dice “quiero que me hables de esto” y yo le digo y le hablo abiertamente y le digo con términos que entienda, pero también depende porque por ejemplo si viene una paciente y le veo de que es un poco cerrado, o sea le voy a dar la información necesaria y toda la cosa, voy a tratar de cómo educarle, pero tampoco tan a fondo porque no me gustaría incomodar a alguien hablando de esos temas, pero no sé, si le diré cómo que “señora yo sé que puede ser un poco incómodo para usted, pero quiero que me escuche un ratito que hemos hablar del tema”” (P 002)

“...ahí va también mi responsabilidad, yo tengo que saber el contexto en el que estoy tratando a un paciente o a una persona, para yo también escoger las palabras correctas o los métodos de información adecuados para explicarle todo eso, a un niño de 10 años no le voy a explicar lo mismo que a una persona de 20, tengo que saber las estrategias educativas que existen para cada tipo

de edad. Ahora también, por ejemplo, a mí me están haciendo dar charlas en el centro de salud, yo no le puedo hablar con términos médicos o muy técnicos a las personas porque no me van a comprender, yo tengo que ponerme al mismo nivel de ellos para saber cómo explicarles y que ellos me entiendan de la forma adecuada y ellos me puedan devolver lo que les estoy explicando con sus palabras, entonces ahí también va nuestra responsabilidad, saber que no todos tienen las mismas oportunidades de educación en este caso, porque en este país es así, y saber que de mí depende que una persona pueda escoger la decisión correcta cuando le estoy explicando bien las cosas" (P 003)

"...o sea como educarle, a ver masturbarse no es malo, le diría que trate de hacerlo desde un área limpia y esas cosas, como sabes las contaminaciones, le puede dar una posible infección y fin, decirle que masturbarse no es malo que no se esté culpando diciendo "que no, que estoy haciendo esto y que soy una persona sucia" y esas cosas que saben decir." (P 004)

"... nosotros como profesionales de salud tenemos que tener sustento teórico, si tú te paras de a con unas personas y no les demuestras que hay estudios que comprueban eso, van a decir "no pues este man es el anticristo", está loco, y más que nada creernos nosotros, o sea nosotros asumir ese papel que no estamos haciendo nada malo, yo creo que las personas que sufren de depresión, si se masturbaran unas tres veces a la semana fueran las más felices del mundo. Yo creo que hay que empoderarse del tema personalmente, yo no tendría miedo de hablar con mis pacientes de esta situación, estamos en otra época, en otra era y no tenemos por qué tener miedo, porque no estamos haciéndole daño a nadie con sentir placer, un orgasmo es algo normal de nuestro cuerpo, porque si no fuera normal no lo sintiéramos, sería como una patología, pero no lo es. Entonces tenemos que tratar de que la comunidad vea eso y se dé cuenta de que no le estamos haciendo daño a nadie con estos temas" (P 005)

"...bien, normal, natural, o sea, yo tengo un pensamiento de que no es algo malo ni tampoco es algo catastrófico, porque es algo que ella va a experimentar, ella, sea como sea, así mi mamá pues le cuide a capa y espada ella va a experimentar, va a tener su primera vez o lo que sea, todos ellos van a ir experimentando y tienen que llegar a un punto en que van a hacer eso por más niños que sean, pero si, en niños prácticamente, por ejemplo yo te digo

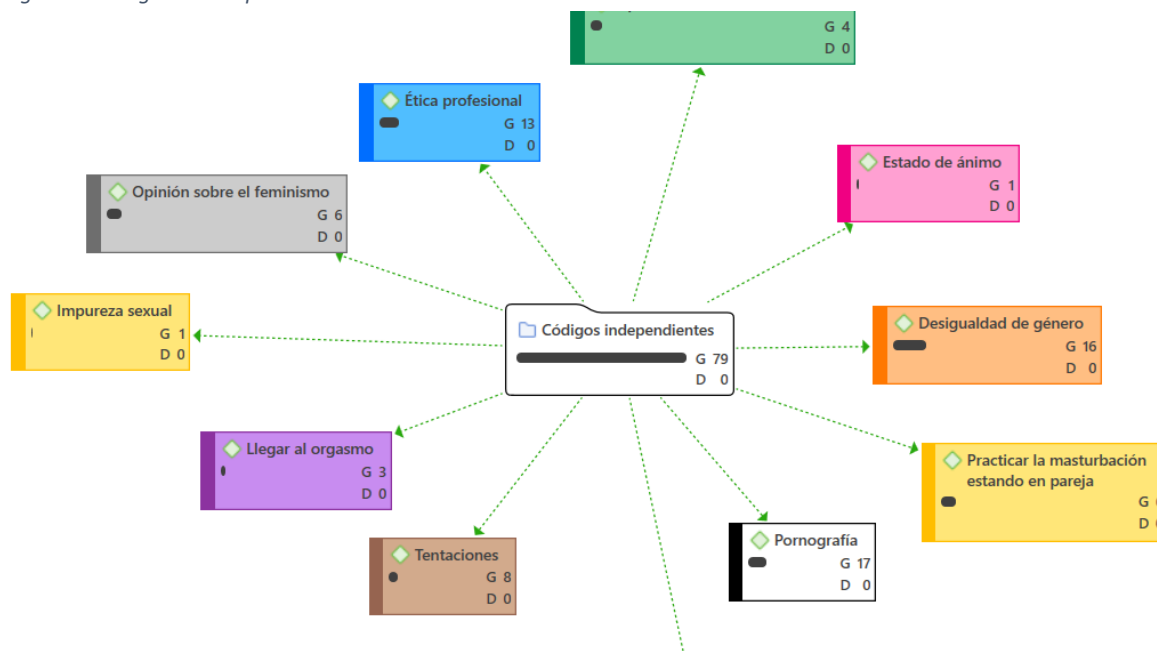
mi hermana, mi hermana es bien educada, ella va a saber cómo cuidarse y no quedarse embarazada a la primera, claro eso" (P 006)

"...como te habrás podido dar en cuenta yo no avergonzada, soy como que me gusta decir las cosas, no vulgarmente, pero me gusta tratar y si es que veo que esa persona me da la confianza como que continuo y explico lo más que pueda explicar, pero a nosotros nos va a tocar tipos y tipos de pacientes, yo creo que nosotros debemos ir preparados de buscar maneras de cómo llegar a la persona, en cómo llegar a dar entender el mensaje, porque de ley nos va a tocar personas adultas que digan "señorita ¿por qué habla de eso?" "señorita eso no hace una mujer" entonces, yo creo que debemos que prepararnos mentalmente para nosotros respirar, porque hay mucho insensato, respirar y tener la paciencia de explicar y decir "señora en realidad es tal, tal, tal las cosas" eso" (007)

5.7. Categorías independientes

A lo largo de las encuestas fueron surgiendo categorías las cuales decidimos clasificarlas como "categorías independientes" y quisimos incluir las respuestas de las participantes en este estudio, ya que nos pareció interesante la opinión que las encuestadas expresaron acerca de dichos temas.

Figura 2 Categorías independientes



Fuente: Encuestas realizadas a las estudiantes de Enfermería de 1ro a 7mo ciclo de la Universidad de Cuenca

Elaboración: Autores

a) Estado de ánimo

"El cerebro de las personas es muy complejo de entender entonces es como que hay muchas cosas que yo no dejo en el pasado, muchas cosas por las que me martirizo constantemente, como que hice mal algo y me lo reclamó un mes en la cabeza, y me hago sentir mal, y luego es como pienso de aquí a 10 años, que voy estar haciendo con mi vida, de que soy una profesional de a verga, o sea ese es como mi miedo más grande, que no hice las cosas que quería, que soy una mediocre, como cuando me toca exponer un tema, me pongo muy nerviosa, me cuesta mucho hablar con las personas que no tengo confianza o cuando me están viendo muchas personas es como que me cuesta hablar y digo "nunca voy a poder superar esto, por más de que trato", porque lo vengo intentando desde segundo de bachillerato, como abirme más, poder hablar con las personas y me veo y digo "chucha sigo en esto ¿y si de aquí a 10 años no voy a cambiar?" me digo "¿para qué me sirve esta vida?" y es como que me decepciono y ya no quiero nada y solo me paso durmiendo y así, me descuido de mi misma y de mis responsabilidades y dejo de hacer las cosas que me gustan y creo que ahí viene esto de la masturbación, no la hago porque llegó a un punto de que ni siquiera me baño por más que tenga que bañarme no me baño, me gusta tocar la guitarra y tampoco lo hago, entonces es eso." (P 002)

b) Desigualdad de género

"...Es un mundo machista, en donde solo el hombre puede decir "ay si yo estuve con dos, con tres, con cuatro" pero si la mujer dice lo mismo es como que la tildan de todo menos de santa, entonces si hay una diferencia de género, el mundo es así machista, el mundo está lleno de perversión, de maldad, entonces siempre va a haber esto, siempre, la biblia dice que a la mujer la debes tratar como un vaso frágil, o sea tú debes respetarla, amarla, quererla porque pues ella es prácticamente la que te da todo, te da tus hijos, incluso hay un versículo en la biblia que dice "esposas sujétense a sus esposos" eso hace referencia a que haya una cabeza en el hogar, y la cabeza del hogar debe ser el hombre ¿no? A eso se refiere, o sea como que la mujer muchas veces tiene que ceder también, tiene que someterse digamos así, pero no obviamente a cosas malas sino a cosas buenas." (P 001)

“...Hay una desigualdad tan grande que tú puedes hacer bromas de masturbación con los hombres, pero referida a ellos, entonces cuando tú tocas este tema referente a las mujeres, muchas chicas sienten vergüenza, o hay muchos hombres que, a pesar de que a ellos les puedas tocar el tema con total normalidad y ellos te digan y tú no te excites y les digas como que “hazlo conmigo”, cuando yo tuve una pareja a los 18 y él tenía 23-24, yo le conté sobre mi abuso, pero él lo tomó muy mal, entonces, por una parte lo aceptaba, pero por otra, cuando nos peleábamos él me sacaba esto en cara, entonces que yo haya aceptado eso ¿qué me estaba diciendo? Que estaba aceptando una relación tóxica, el me sacaba en cara que yo no podía llegar al orgasmo con él porque yo me masturbaba aparte, entonces chuta cuando entré a la universidad fue otro problema porque cuando yo ya sabía más cosas y estaba teniendo mis propias experiencias, a él no le parecía, entonces ayer nos dieron un taller que se llamaba “relaciones sanas en pareja”, ahí te decía, hay cosas que tú no te debes saltar en una relación, pero lamentablemente lo hacen ahora, porque no hay responsabilidad afectiva porque no te hablan de sexualidad en las escuelas, no te hablan de sexualidad en los colegios, no te hablan sobre el auto placer, no te hablan sobre la responsabilidad que tiene una pareja de cuidarse, de darse apoyo y así y estas cosas pequeñas influyen al momento de tener una relación sexualmente activa, entonces no podemos hacer nada si no empezamos a romper los esquemas nosotros mismos.” (P 003)

“...El hombre siempre ha estado por encima de la mujer en todos los aspectos, y si hablamos de la masturbación, cuando se escucha masturbación, obvio, siempre, siempre, siempre se va a pensar enseguida en el hombre, porque la mayoría de las personas tenemos tendencia a pensar que la mujer no hace eso, que la mujer es un poco más pura” (P 004)

“...Estereotipos, ideales pasados, si una mujer dice que ha tenido muchas parejas sexuales también la ven súper mal, incluso si le cuenta a la propia persona con la que está intentando algo, porque en ese momento que tú te estas conociendo hay temas que tú tratas, y él te dice “¿tú cuantas parejas has tenido? Y si tú le dices como que yo qué sé 6, y es como que “mmm” y si tú le preguntas a él también, o sea también lo mismo hasta 10 o más, y para ti es como que “ah” pero la persona se queda como que “mmm no, esta es una promiscua o ¿que tendrá?” U otros piensan “mmm de ley esta man sabe full, ha estado con full”, aquí influencia la pornografía, piensan que cuanto más hombre más experiencia, u otros como se refieren vulgarmente “ya ha estado con

full de ley ya no aprieta” saben decir. Todos mis primos son mayores de edad, incluso un primo de mi edad también estudiaba una carrera de ciencias de la salud, y hablar con ellos es conocer más a los tipos de hombres y a los tipos de mujeres, te da una decepción a veces porque los hombres tienen un concepto muy pasajero y ya, como que “esa man es para el rato” y listo, los hombres ven a las mujeres más como objetos sexuales, como para el rato.” (P 007)

c) Practicar la masturbación en pareja

“...Practico la masturbación, si, no es común tenga la libertad de poder decirle a mi pareja “oye ven a mi casa” entonces ya me masturbo” (P 002)

“...sí, sí lo sigo practicando porque es auto placer para mí también y también le da placer a él en cierto sentido, sí.” (P 003)

“...no porque para mí se siente como que un poco extraño, para mí es incómodo y aparte que con sus manos puede contaminarme o algo” (P 004)

d) Pornografía

“...Hubo un punto en el que llegue a ver un montón de pornografía, cuando iba por la calle y veo una mujer, así como con sus atributos era como que los ojos se me iban y yo así, antes no era así, o sea solo se me iban, entonces fue como que no y yo dije no, no quiero esto y yo dije “puede ser por estar viendo este tipo de contenido” entonces como que le baje por que como que empecé a verlas a las mujeres de otra manera, cosificándolas, me siento mal a veces como cuando veo pornografía, es como que o se acabó y es como que “¿por qué estoy viendo esto ¿por qué veo esto?”, yo nunca había visto pornografía y fue después de que tuve relaciones sexuales con mi pareja, o sea yo siempre me masturbaba y mi pareja me dijo que cuando ves pornografía hay más estímulo o algo así, una noche solo fue como que voy a ver qué onda y vi como que fue como “más placer”, y dije que loco, es como que te entra más estímulos por los ojos porque ya tiene como un estímulo en la cabeza, también un estímulo físico, pero también hay un estímulo visual y auditivo.” (P 002)

“...sabes que el control de la pornografía es muy malo en este país, los estudiantes del colegio, ahora yo veo que ven pornografía y piensan que las relaciones sexuales deben ser bruscas, y no es así o que sólo el hombre debe disfrutar y más no la mujer, pero cuando yo vi y ni siquiera es porque yo quise ver sino porque entré a una página

de películas y me acuerdo que tenía alrededor de unos 13-14 años que me salió un vídeo y se puso play de una, o sea, yo no sabía lo que estaba viendo en esa edad, en sí de que me salió ese vídeo dije ¿en serio es así? Entonces tienes que tener una mente tan abierta para formarte y saber que no es así, que no es brusco, que no sólo es el placer del hombre que la mujer también tiene derecho a disfrutar y que se debe tener libertad para hablar de estos temas, para que la juventud de hoy sepa que no debe ser brusco, que debe haber un placer para las dos partes en igual y que hay muchos temas distintos que no deben afectar este tipo de encuentro, y tampoco el auto placer que tú te das, porque no es nada malo, deberíamos dar educación a los padres de que hay formas de configurar las páginas de internet, si no hay un control, tanto desde los padres a los hijos y tampoco se le da a la educación a los padre, no vamos a lograr nada, porque la sexualidad va a seguir siendo un tema tabú y se van a seguir llevando a broma, pero cuando hablas de este un tema muy serio, de forma para ampliar tus conocimientos se ve muy mal" (P 003)

"...como te dije hace ratito vivimos en una época donde por lo general desde niños, porque uno comienza a ver pornografía desde cuando es niño, tiene el alcance máximo este tipo de páginas entonces se van y tontamente hacen cosas que no deberían, en el colegio tenía mis compañeros, pues una vez llevaron eso y vimos, de ahí en la universidad también tenía unos compañeros que en primer ciclo que también traían este tipo de material, a mí me da igual, no digo que está mal ni tampoco que está bien, porque en si sea como sea porque igual es un instrumento educativo, bueno me da igual, no pienso que este bien ni que este mal porque es algo natural, incluso hay niños que son adictos a ese tipo de material, y uno ha visto pues eso, un tiempo estuve trabajando en un Infocentro, y llegaban niños, literal de 12-13 que abrían esas páginas y entonces yo les corría porque claro es un lugar educativo donde otras personas, otros niños iban a hacer, cómo te explico iban a hacer sus deberes y lo que sea, y si el niño iba y ponía eso y atraía a los otros niños" (P 004)

"...lo de la pornografía comenzó después de que yo tuve mi penetración como tal, entonces cada respuesta del por qué yo me sentía nada con él y terminaba fingiendo que me gusta, la pornografía no es algo que tampoco vea siempre porque es de lo que hablan en la religión, en la pornografía tu vez pucha cuerpos esculturales y hombres que parecen caballos de raza, pero en realidad es una mentira algo visual simplemente, entonces creo que la sexualidad no solo te sirve como una referencia sino para obtener placer y, de hecho, no sé si compartan no mí pensar, pero a mí

personalmente iniciar, tan pronto, descubrir tan pronto, esto de la sexualidad hizo que no cualquier hombre pueda darme placer. Yo no siento placer como cualquier hombre." (P 006)

e) Tentaciones

"...O te aguantas o te casas, o sea, así decía el apóstol Pablo si no estoy mal, así como te dije, si no se aguantan pues cásense, pero no caigan en el pecado de fornicación, porque pues es un pecado, nunca he sido como "necesitada" ni cosas así, perdón la vulgaridad, el medio influye, yo podía estar en mi casa normal, pero pues imagínate yo veía algo como que, un video medio raro, una película, ahí empezaba así, luego ya veías más cosas o escuchabas algo entonces era como que "chuta yo quiero experimentar o quiero saber", yo si lo consideraba normal, incluso había veces que yo misma tenía ese deseo, yo misma le decía a mi novio "oye sabes que tengo ganas" yo lo consideraba normal yo decía "es mi vida, es mi cuerpo, yo hago lo que quiero"" (P 001)

"...es que a mí no me gusta, o sea veras, yo no beso a alguien que no me guste, si algún random viene a querer hacerlo lo aparto, por más que esté borracha, te juro, o sea, si me gusta alguien ahí sí, pero si viene alguien equis entonces no, por ejemplo ¿has escuchado a algunas que se besan así con cualquier en las fiestas? Yo no puedo hacer eso, solo no me gusta" (P 005)

f) Cuidado de su salud sexual

"...Sí tengo full, full cuidado al contraer alguna enfermedad, no quiero enfermarme, yo me hago control cada 15 días, sigo un tratamiento anticonceptivo hormonal y preservativo, siempre, con mi ginecólogo, en "implanon"" (P 004)

g) Llegar al orgasmo

"...Es que eso también, es algo que me cuestiono hasta el día de hoy, porque yo tengo una hija y creo que con una pareja no he llegado al orgasmo, yo creo que fue una sola vez, pero fue algo que me desconcertó porque no fue un disfrute, porque yo pensé que me orine por que fue excesivamente, yo dije ¡ups!, pero luego esa persona que me imagino que ya había tenido toda la experiencia del mundo, me explico lo que era, entonces no lo disfrute como tal porque no sabía que era. Los ex que he tenido creo que solo uno me dio ese placer uno de cinco o seis" (P 006)

h) Impureza sexual

"...Es esto, la fornicación, es tener estos pensamientos, si tu malpensaste algo pues es como que "no Dios perdóname no puedo tener estos pensamientos" ¿por qué? Porque de ahí empieza la tentación, si tú tienes esos pensamientos después vas a querer más y vas a querer investigar más, vas a querer saber más y a la final ¿qué vas a hacer? Vas a caer en eso ¿por qué? Porque como dice "la curiosidad mato al gato" entonces, por eso te digo no tienes que confrontar la tentación, tienes que huir,"(P 001)

i) Opinión sobre el feminismo

"...Del aborto pues es un asesinato y eso en la biblia es un pecado, obviamente yo respeto mucho ¿no?, puede que en algún momento Dios toque su corazón y puedan entender, y si no pues, está mal ¿por qué? Porque es como que la mujer dice "yo no necesito de un hombre para ser feliz, yo estoy así bien sola y no necesito de un hombre" pero no es así, yo no estoy de acuerdo con eso porque uno puede decir "no, que sí que no necesito de nadie", pero no es así, yo si quiero casarme yo si quiero tener una persona que me quiera, que me valore, que me respete, es que de vez en cuando si es como que te hace falta un abrazo, unas palabras bonitas, alguien que te diga "oye sabes que, te quiero, te amo, eres esto, eres el otro" o sea, que te de halagos también y para formar un hogar, yo sé que no es para depender de un hombre, pero si quisiera construir un hogar con alguien y conseguir cosas con esa persona, tener un futuro con esa persona, yo pienso así, pero igual respeto mucho." (P 001)

j) Ética profesional

"...Yo fui por salud sexual al Dr. por ser responsable conmigo misma, entonces el doctor dijo no le voy a contar nada tranquila, tú tienes tu privacidad porque ya estás a punto de la mayoría de edad entonces todo bien, me faltaban como 3 meses para cumplir los 18, entonces a mí me mandaron a hacer una ecografía tras vaginal y este doctor, ni siquiera había tenido relaciones por 1 año, pero este doctor dijo, estás embarazada y yo sí, pero no he tenido relaciones sexuales, este doctor sale y le dice mi mamá que estoy embarazada. ¿dónde queda la parte de la responsabilidad médica al momento de no confirmar un diagnóstico? Tengo un ejemplo, ahorita yo estoy en prácticas en el centro de salud, en el centro de salud existe una política de que al momento de que tú vas a hablar de métodos anticonceptivos con una joven que es

menor de edad, puede estar presente la madre, pero al momento que tú vas con la consulta ginecológica, por esa parte, el centro de salud de los profesionales que trabajan ahí y ellos le van a decir a la mama sin diagnóstico comprobado de que está embarazada, de que empezó su vida sexual y todo eso, chuta lo va a tomar súper mal. es que acudir a un personal médico para que te diga que este medicamento sea adecuados para ti, lo que he aprendido es que, si no empiezas a romper las ideas cerradas que la gente tiene, nunca vas a llegar a algo, y eso sí, es cierto, quizás seamos una generación de cristal, como muchos dicen que no aguantan ahorita los gritos o ese tipo de cosas, pero era porque antes se veía que si alguien te trataba mal tenías que aguantar y seguir ahí y eso es un poco controversial en las carreras de salud, porque nosotros estamos tratando con vidas, pero ponte, la hermana de mi cuñada es doctora, entonces ella decía, ahorita los internos de medicina no aguantan nada, y digo, quizás sí, quizás haya otras formas de comunicación que no sean los gritos, sino de enseñanza va a ayudar mucho, que el paciente, se sienta cómodo entonces creo que ese tipo de pequeña de cosas te impulsan a seguir estudiando." (P 003)

"sabes, cuando yo estuve trabajando en el hospital había enfermeras que no sabían canalizar, y ya eran enfermeras que llevaban experiencia de 5-6 años y no sabían canalizar, entonces provocaban mucho daño y mucho dolor al paciente porque la enfermera que pincha más de 2 veces ya no debería de seguir pinchando, entonces... pero ellas no, pinchan una, pinchan 2-6-7 veces hasta que agarren pues la vía, entonces ¿cómo te vas a graduar sin saber canalizar? Eso es la base de lo que tú sabes pues, de lo que tú vas trabajar, los que estamos aquí en el ámbito de enfermería, cuando nosotros vamos a egresar nuestra profesión, (P 05)

k) Opinión sobre el estudio actual

"Me pareció un tema súper interesante, de hecho, yo pensé que no te lo iban a aprobar, pero yo pensé que era un tema interesante y de hecho también te iba a preguntar si lo ibas a tomar de diferentes lados digamos así, y si te iba a decir "oye quiero participar, yo primero dije "esta dianita es una loca" (risas) esta dianita es una atrevida, pero, o sea, chévere, a mi si me gustan las personas así ¿no? Pero cuando escuche tu tema al principio dije "no, capaz y ese tema no lo aprueban" porque como te digo es muy complejo, de hablarlo y todo, entonces yo si decía "chuta tal vez se haga complicado, tal vez ni le acepten, y pues como tú dices o sea cada quien tiene una perspectiva diferente, entonces no todos van a pensar igual, no a todos les parece bien y no a todos les parece mal." (P 001)

"cuando me comentaste del tema de tu tesis yo te dije, ya dale de una tu hazme la entrevista y la Eli se quedó con cara de "¡Cynthia!" Que es mi amiga y yo le dije, así como que "si no empezamos a hablar de estos temas con los demás. ¿cómo vamos a hacer en el futuro?" Y la Eli dijo, tienes razón." (P 003)

Capítulo VI

6. Discusión

Una vez concluido el análisis de las encuestas que se les realizó a las mujeres Estudiantes de la Carrera de Enfermería de la Universidad de Cuenca, analizando cada una de las categorías planteadas en nuestro estudio y buscando cumplir con los objetivos planteados, los cuales buscaban analizar las diferentes percepciones que tienen las estudiantes de la carrera de enfermería sobre la masturbación femenina, se logró identificar las principales causas, creencias y efectos que produce la masturbación femenina, todas las estudiantes a las que se les encuestó coinciden con sus respuestas, es decir conocen sobre el tema en cuestión, varios de sus conocimientos se les impartieron en sus hogares y colegios, mencionan también que estos escasos conocimientos no lo pueden hablar o tocar abiertamente por los prejuicios que existen sobre estos temas, las causas para evitar este tema son y han sido el miedo o temor a ser juzgada por los demás al ser este tema tabú, la religión que la mayoría de las encuestadas profesan, pero no todas practican, y por último mencionan que nadie toca estos temas, ya que por la diferencia de género en las mujeres está vista como un ente que recibe placer y no como un ente que puede dar placer, esto desde el punto de vista de género y los roles que impone la sociedad.

Las principales causas a las que ellas atribuyen el miedo o temor de hablar de este tema son los conocimientos propios sobre la masturbación, miedos o temor a ser juzgada por la sociedad, religión como influencia sobre la perspectiva que se tiene de la masturbación, impacto en la salud y la sociedad, y comunicación. Estas causas no se reportan en todas las encuestas, por medio de las encuestas realizadas se encontró una prevalencia de las categorías de miedo o temor, religión y conocimientos propios.

Resultados similares fueron encontrados por García E. (2003) realizados en poblaciones universitarias, evidenciando la predominancia de una categoría que coincide con nuestro estudio, la cual es: miedo o temor, esta categoría engloba la parte de género; y la religión como parte de la cultura. Estas categorías se ven bien marcadas por lo que se convierten en principal predictor de la frecuencia de masturbación (49,30).

En el proceso de identificar factores que están ligados a la frecuencia de masturbación es importante identificar las diferencias biológicas y fisiológicas de ambos sexos para poder entender este factor, así lo muestra la American Journal of Sexuality Education Aims & Scope, donde mencionan que los factores

biológicos pueden explicar de manera cualitativa él ¿por qué? De estas actitudes o la predicción de esta práctica; la diferencia biológica que tenemos los seres humanos, fisiológicamente el hombre es sexualmente más activo y refleja un mayor impulso sexual en cuanto a su composición biológica y neurológica a comparación de la mujer.

La acción de las hormonas sexuales en el cuerpo, y particularmente en el cerebro, conforma redes neuronales y procesos bioquímicos diferentes en hombres y mujeres; incluso desde los primeros meses de vida intrauterina, viabilizando el comportamiento humano desde la parte sexual, cognitiva hasta el comportamiento emocional. Biológicamente, la principal diferencia entre la libido del hombre y la libido de la mujer es la testosterona, los hombres producen un 95% de testosterona en sus testículos, al contrario de las mujeres que producen un 5% de testosterona en sus ovarios, donde la testosterona en el hombre actúa tan fuerte biológicamente en un 5%, por otro lado, en el caso de la mujer es solo de 1% a 3% de impacto en su vida sexual. Por ende, la sexualidad de los varones tiene un mayor componente biológico y la de las mujeres queda más influenciada por la psicológica (51).

Por otra parte, se logró constatar que la frecuencia de la masturbación en las estudiantes no está ligada a su vida sexual y la iniciación de la misma, los resultados de nuestra investigación demuestran que las estudiantes mujeres, con mayor frecuencia a practicar la masturbación, son las que no tienen pareja sexual, a comparación de las que no practican la masturbación las cuales mencionan que tienen actividad sexual con su pareja. Estos resultados se comparan con un estudio realizado en Brasil donde se entrevistaron 4.634 jóvenes, de los cuales el 93% hombres y el 81,6% mujeres, ya eran sexualmente activos. La mediana de edad de iniciación sexual fue de 16,2 y 17,9 años respectivamente, donde las mujeres refieren haber iniciado la masturbación mucho antes de su primer contacto sexual, es decir, cuando hubo penetración por parte de su pareja como tal, Demostrando así en ambos estudios que las mujeres con poca actividad con coito vaginal con sus parejas estables (de noviazgo, convivencia o matrimonio) acuden con más frecuencia la masturbación. El dato que llama la atención y que coinciden con nuestro estudio, es que en el estudio realizado en Brasil y el estudio realizado por nuestra parte, es que las mujeres que mencionan tener prácticas sexuales estables con su pareja de más de 5 años tienen tendencia a masturbarse con más frecuencia, mencionado al momento de la encuesta que no consiguen tener el mismo grado de satisfacción en el acto coital con su pareja a comparación de cuando se masturban (52).

En cuanto a los factores reactivos a las preguntas planteadas sobre la conducta, emociones y percepción al realizar esta práctica las más marcadas fueron los factores negativos tales

como: culpa, angustia y vergüenza y factores positivos serían el placer, satisfacción, desunión del estrés y conciliación del sueño, donde existe claramente una correlación significativa y directa entre los factores que influyen al momento de masturbarse, los factores negativos influyen de manera directa en esta acción, mientras que los factores positivos se ven evidenciados en mujeres que tienen más aceptación de su sexualidad por lo que conocen su cuerpo y no les da miedo o vergüenza explorarlo.

Uno de los aspectos más penosos y lamentables en nuestro país es la falta de educación sexual integral en los centros educativos, en los centros de salud y en los hogares. Por lo que es necesario plantear la necesidad de que los/las adolescentes sean educados en estos temas, para lograr un desarrollo pleno y armonioso de su sexualidad. Dado que las encuestadas en nuestro estudio refirieron haber comenzado su vida sexual en el colegio en una edad comprendida entre 14 a 17 años, incluso más temprano, estos resultados arrojan que la mayoría experimentó placer al explorar sus partes erógenas sin saber que se trataba de un acto de masturbación. Al momento de indagar sobre los conocimientos de sexualidad y de donde sacó la información, las respuestas que tuvieron más incidencia fue la de "aprendimos en el colegio" y "vi en internet", lo que demuestra un estudio similar hecho en Venezuela; este estudio se basó en un paradigma cualitativo con una matriz epistémica fenomenológica caracterizada por estudiar experiencia concretas y consecuencia de tema tratado con una visión holística, la muestra fue de 9 padres de familia de ambos sexos donde la recolección de datos fue mediante entrevistas, talleres, diarios de campos, grabaciones y videos, las categorías planteadas fueron: sexualidad, comunicación, género y autoestima, los resultados fueron que los padres tienen poca información misma que fue transmitida por sus padres, donde esto tiene directamente influencia en el comportamiento de las/los estudiantes al momento de experimentar estas prácticas sexuales demostrando así la similitud con nuestro estudio.

Los resultados obtenidos de las encuestas realizadas a las estudiantes de enfermería de acuerdo a la categoría de comunicación fueron:

- Inadecuada jerarquización de valores dentro del grupo familiar, influenciado directamente con el rol de género.
- Existe una deficiente comunicación y confianza entre padres e hijos, los/las adolescentes tienen curiosidad, pero tienen miedo a preguntarles a sus padres y maestros, estos a su vez no saben cómo afrontar las preguntas de sus hijos.
- Tanto las madres como los padres y docentes tienen escasos conocimientos sobre lo que es la sexualidad. Llama la atención que existe una mayor información sexual por

parte de la madre hacia sus hijos, especialmente hacia la hija, pero es una información más bien de tipo moralista. El padre no facilita a su hijo varón una orientación sexual abierta y pertinente.

- Los grupos familiares están representados principalmente por las madres, la figura del padre está ausente o es muy débil en el núcleo familiar.

Esto hace que los adolescentes busques información en medios digitales y adquieran una información mal direccionada, ya que la palabra sexualidad la relacionan directamente con sexo, es por ello que el objetivo de esta investigación es estimular la reflexión sobre conocimientos, prácticas y actitudes sexuales para orientar a los adolescentes y jóvenes en el aprendizaje de su sexualidad. Se deben diseñar programas desde la participación activa de los padres/madres sobre la salud sexual en la adolescencia (53).

La categoría de religión es significativa en nuestro estudio, ya que las participantes en su mayoría profesan una práctica religiosa, las más comunes en esta ciudad es el catolicismo y cristianismo, que por la misma práctica religiosa dicho acto es inmoral. Esto se debe a que en sus prácticas religiosas manifiestan que la masturbación es un pecado, sustentando este apartado en que el cuerpo es el templo de Dios por lo que no se puede manchar con estos actos inmorales según la Biblia libro en el cual se rigen los católicos; otro sustento es que el término masturbación significa “mano que contamina” es decir es un acto impuro que mancha el cuerpo y alma, donde las personas que lo practican no alcanzarán el reino de los cielos coincidiendo con José Moral de la Rubia (2011) que menciona en un estudio correlacional transversal con una muestra de 395 estudiantes realizado en México los efectos de la masturbación ligados a la religiosidad en estudiantes universitarios, donde los resultados fueron que la religiosidad no establece diferencia de promedios en el factor de afectos positivos al masturbarse, ni de afectos negativos. No obstante, existe correlación entre la religiosidad y la frecuencia de masturbación; a mayor convicción religiosa, se experimentan más emociones negativas al masturbarse. A mayor frecuencia de asistencia a las ceremonias religiosas, se advierte menos placer y satisfacción al masturbarse y más efectos negativos como culpabilidad (54).

Por lo tanto, la religión juega un papel fundamental en la parte cultural de los jóvenes al momento de practicarla, pues al tener una mayor religiosidad va a haber menos frecuencia de masturbación, incluso hasta inhibición.

Estos resultados nos evidencian que la falta de conocimientos, el miedo, el temor y la religiosidad juegan un papel importante al momento de exponer estos temas. Es por ello que

en este estudio que se realizó en estudiantes de enfermería de la universidad de Cuenca, arrojó resultados que no se puede extrapolar cuantitativamente, sin embargo, se logró comprobar que el comportamiento humano y sobre todo el comportamiento de la sexualidad en las mujeres de la carrera de enfermería está ligado a la escasez de conocimientos, al sistema de creencias estipulados por el grupo familiar, y al rol de género que se ha estipulado en la sociedad. No podemos aseverar que las practica de masturbación siga siendo un tabú, ya que todos y todas la hemos escuchado en algún momento de nuestra vida, lo que si podemos demostrar es que esta práctica todavía sigue siendo tema controversial del que poco se habla. Los resultados de la presente investigación están en correspondencia con lo que menciona la OMS sobre la sexualidad y la educación sexual, y es que las profesionales de salud son los encargados de promover y educar a la población sobre temas de sexualidad, una buena educación sexual, tanto de centros de salud y por parte de los miembros de la familia hará que los jóvenes tengan una vida sexual satisfactoria y con menos riesgos al momento de practicarla.

Capítulo VII

7. Conclusiones y recomendaciones

7.1. Conclusiones

- Las principales percepciones de las estudiantes de enfermería sobre la satisfacción sexual mediante la masturbación femenina, la mayoría coinciden en que es algo bueno, una práctica normal en la vida de las personas, una forma en la que las personas pueden conocerse a sí mismas y saber que las satisface sexualmente, algo que no tiene que ser visto de mala manera, ya que no se está haciendo daño a nadie, una práctica que trae consigo beneficios como: placer, felicidad, relajación, ayuda a conciliar el sueño, disminuye el estrés, aumenta los niveles de serotonina y dopamina y mejora el estado de ánimo. Por otro lado, la percepción de esta práctica cambia drásticamente si analizamos las opiniones de las personas dogmáticas de la religión católica, lo ven como algo que no está bien, que mancha tu imagen, ya que según la biblia todo nos es lícito, pero no todo nos conviene, y la masturbación es un acto que no nos conviene, puesto que nos aleja de Dios y nos quita la salvación y el ascenso al reino de los cielos.
- Las creencias y prejuicios sobre la masturbación femenina son negativos, estos son temas que la gente no quiere tocar por miedo a ser juzgados por la sociedad e incluso por la propia familia, que tachan de “fácil” a la mujer por practicar la masturbación y hablar abiertamente de ello con los demás. Están ligadas a la crianza y el ambiente en el que uno vive y se rodea, además, está ligado a las familias dogmáticas, donde la religión católica sobresale, esta religión tiene conceptualizada a la masturbación como algo malo, que mancha tu imagen y profana tu cuerpo que es la representación del templo de Dios, estas creencias son impuestas por los padres a sus hijos.
- Las estudiantes de Enfermería de la Universidad de Cuenca, comunicaron que cuando ejerzan sus funciones como enfermeras, abordarán estos temas de masturbación y salud sexual con sus pacientes de manera abierta y explícita, dependiendo de la persona, su edad y el contexto en el que se encuentren, ya que no quieren incomodar a sus pacientes y que estos se cierren a hablar con ellas, el objetivo es informar al paciente que la masturbación no es mala, todo lo contrario. Si no hablamos de estos temas con los demás, ¿cómo vamos a romper con los mitos y tabúes que existe de esta práctica? Esta pregunta fundamenta la importancia de hablar este tema con

nuestros pacientes de la manera más honesta y franca posible, así evitamos la desinformación y contribuimos a la toma de decisiones favorables en cuanto a la masturbación y por ende la sexualidad de las personas.

7.2. Recomendaciones

La obtención y comprensión de los resultados en este estudio demuestra ampliamente la falta de comunicación y educación sexual que existe a nivel de entidades educativas y entorno familiar; esto hace que haya un déficit en el autocuidado de las/los adolescentes, jóvenes y adultos tempranos.

Los modelos de enfermería nos permiten abordar las problemáticas existentes en la población en cuanto a la salud, por lo que hemos tomado la Teoría del Autocuidado de Nola J. Pender, ya que esta es ampliamente utilizada por los profesionales de enfermería, ya que permite comprender comportamientos humanos relacionados con la salud, y a su vez, orienta hacia la generación de conductas saludables. Siendo así:

- Se recomienda incluir programas educativos sobre la sexualidad en las unidades educativas como colegios, ya que se ve evidenciado en este estudio que el inicio de las prácticas sexuales se da en esta etapa
- Implementar charlas educativas a los padres de familia de las /los adolescentes y jóvenes, abordando el tema desde una forma integral con un enfoque biopsicosocial sobre la sexualidad, brindando así herramientas prácticas para que ellos puedan manejar de mejor manera esta información a nivel de sus hogares.
- Implementar clubs de educación sexual a nivel universitario donde las y los estudiantes tengan acceso a una información integral, no solo con un enfoque preventivo es decir centrarse solamente a evitar el embarazo, sino más bien a como descubrir la funcionalidad de su cuerpo y las dimensiones que esta implica.

Referencias

1. Bardi A, Leyton C, Martínez V. Masturbación: mitos y realidades. *Rev Soc Chil Obstet Ginecol Infant Adolesc.* 2003;7-12.
2. Torres Obregón R, Onofre-Rodríguez DJ, Sierra Freire JC, Reina Granados M, Garza Elizondo ME, Benavides Torres RA. Factores interpersonales como predictores de la autoestima sexual en mujeres del noreste de México. *Rev Int Andrología Salud Sex Reprod.* 2019;17(2):55-9.
3. Díaz Camarena AJ. La contienda por los contenidos de educación sexual: repertorios discursivos y políticos utilizados por actores en México a inicios del siglo XXI. *Debate Fem.* 1 de mayo de 2017;53:70-88.
4. Rodríguez Carrión J, Isabel Traverso Blanco C. Conductas sexuales en adolescentes de 12 a 17 años de Andalucía. *Gac Sanit.* 1 de noviembre de 2012;26(6):519-24.
5. Kraus F. The practice of masturbation for women: The end of a taboo? *Sexologies.* 1 de octubre de 2017;26(4):e35-41.
6. Sierra Freire JC, Ortiz A, Calvillo C, Arcos-Romero AI. Experiencia subjetiva del orgasmo en el contexto de la masturbación en solitario. *Rev Int Andrología Salud Sex Reprod.* 2021;19(2):93-101.
7. Del Castillo CC, Romero A, Erari Gil-Bernal F de M. Indicadores de Deseo, Autoerotismo e Impulsividad Sexual en Mujeres de la Ciudad de México. *Acta Investig Psicología.* 1 de abril de 2013;3(1):1031-40.
8. Gul A, Yuruk E, Serefoglu EC. Frequency of nocturnal emissions and masturbation habits among virgin male religious teenagers. *Rev Int Andrología.* 1 de enero de 2020;18(1):21-6.
9. Quintero Tobón MT, Gómez Gómez M, Uribe Arcila JF, Ferrer Montoya JE. Orgasmo femenino: definición y fingimiento. *Urol Colomb.* 1 de agosto de 2015;24(2):130-1.
10. Cabello Santamaría F. Evaluación y tratamiento de la anorgasmia femenina. *Rev Int Andrología.* 1 de junio de 2008;6(2):115-20.
11. Reisinger JJ. Effects of erotic stimulation and masturbatory training upon situational orgasmic dysfunction. *J Sex Marital Ther.* 1978;4(3):177-85.
12. Belhouchat V. La masturbación femenina todavía es un tabú [Internet]. Alharaca. 2020 [citado 2 de febrero de 2023]. Disponible en: <https://www.alharaca.sv/series/sexo-sinverguenzas/la-masturbacion-femenina-todavia-es-un-tabu/>.
13. Organización Mundial de la Salud (2019) Salud sexual [Internet]. [citado 2 de febrero de 2023]. Disponible en: <https://www.who.int/es/health-topics/sexual-health>.
14. Liberal E. La sexualidad según la OMS - El Liberal [Internet]. [citado 2 de febrero de 2023]. Disponible en: <https://www.elliberal.com.ar/noticia/santiago/520553/sexualidad-segun-oms>.

15. Vásconez RPA, Acosta ACS, Peñafiel EEA, Cruz ÁGL, Vizuete RET. Percepción sobre la sexualidad en los estudiantes universitarios. *Rev Eugenio Espejo*. 11 de enero de 2022;16(1):59-70.
16. Sánchez Álvarez TA. Sexualidad femenina, mitos y tabúes en el desarrollo sexual de las estudiantes de la carrera de psicología educativa orientación vocacional y familiar de la unach [Internet] [bachelorThesis]. Riobamba; 2020 [citado 1 de febrero de 2023]. Disponible en: <http://dspace.unach.edu.ec/handle/51000/7083>.
17. Palacios Guerrero LG. "Masturbación en estudiantes de tercero de bachillerato de la unidad educativa «Amelia Gallegos Díaz». Riobamba. Marzo-Julio 2017". [Internet] [bachelorThesis]. Riobamba; 2018 [citado 1 de febrero de 2023]. Disponible en: <http://dspace.unach.edu.ec/handle/51000/4516>.
18. Guarín-Serrano R, Mujica-Rodríguez AAM, Cadena Afanador L del P, Useche Aldana B. Una mirada a la masturbación femenina: estudio descriptivo transversal en mujeres universitarias del área metropolitana de Bucaramanga, Colombia. *Rev Fac Med*. 2019;67(1):63-8.
19. Balarezo López G. Creencias acerca de la masturbación. *Univ Peru Cienc Apl UPC* [Internet]. 5 de agosto de 2014 [citado 2 de febrero de 2023]; Disponible en: <https://repositorioacademico.upc.edu.pe/handle/10757/324288>.
20. Caicedo-Hurtado DA, Gómez-Pedraza LF, Pérez-Camacho L. Masturbación femenina y masculina en adulto joven: beneficios y tabúes. 2020 [citado 2 de febrero de 2023]; Disponible en: <https://repository.ucatolica.edu.co/items/bdb25350-bae4-452e-80d0-4d598926821f>.
21. Moral de la Rubia J. Frecuencia y balance de emociones al masturbarse en estudiantes universitarios. *Educación sexual - SIDA STUDI* [Internet]. 2012 [citado 2 de febrero de 2023]. Disponible en: <http://salutsexual.sidastudi.org/es/registro/a53b7fb37468d177017763caba931348>.
22. Godoy Peña PS. Percepciones de la masturbación y el uso de vibradores en mujeres sexualmente activas. 2019 [citado 1 de febrero de 2023]; Disponible en: <http://repositorio.udec.cl/jspui/handle/11594/1004>.
23. Burgos G. La masturbación. Parkstone International; 2012. 99 p.
24. Bullough VL. Masturbation. *J Psychol Hum Sex* 2003;14(2-3):17-33.
25. Trudel G. Sexuality and marital life: results of a survey. *J Sex Marital Ther*. 2002;28(3):229-49.
26. Leonardo KB. La medicina en tiempos de Hipócrates [Internet]. [citado 2 de febrero de 2023]. Disponible en: <https://www.imbiomed.com.mx/articulo.php?id=47079>.
27. Rumega L. Influencia de la religión católica en la sexualidad de los estudiantes de 1º y 2º de carrera en enfermería y fisioterapia de la universidad de Almería. 2018 [citado 2 de febrero de 2023]; Disponible en: <http://repositorio.ual.es/handle/10835/7061>.
28. Moral de la Rubia J. Religión, significados y actitudes hacia la sexualidad: un enfoque psicosocial / religion, meanings and attitudes toward sexuality: a psychosocial approach.

- 2010 [citado 2 de febrero de 2023]; Disponible en: <https://repositorio.unal.edu.co/handle/unal/24117>.
29. Ortega V, Sierra Freire JC, Ojeda P, Sutil F. Culpabilidad sexual en adolescentes: estudio de algunos factores relacionados. *An Psicol.* 2005;21(2):268-75.
 30. Baumeister RF, Catanese KR, Vohs KD. Is There a Gender Difference in Strength of Sex Drive? Theoretical Views, Conceptual Distinctions, and a Review of Relevant Evidence. *Personal Soc Psychol Rev.* 1 de agosto de 2001;5(3):242-73.
 31. Villalobos Guevara Ana Marcela. Desarrollo psicosexual. *Adolesc. salud* [Internet]. 1999 Jan [cited 2023 Feb 02] ; 1(1): 73-79. Available from: http://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1409-41851999000100011&lng=en.
 32. Ministerio de Salud Pública. Salud sexual y salud reproductiva [Internet]. [citado 2 de febrero de 2023]. Disponible en: <https://www.salud.gob.ec/salud-sexual-y-salud-reproductiva/>
 33. Anehall K. Homofobia embozada y erotofobia – INSUCAP – Instituto Superior de Capacitación Profesional [Internet]. 2009 [citado 2 de febrero de 2023]. Disponible en: <https://insucap.sigla.org.ar/2009/12/14/anehall-2001/>
 34. Favero M, Costa S. Erotofilia e erotofobia. 2019 [citado 2 de febrero de 2023]; Disponible en: <https://repositorio.ismai.pt/handle/10400.24/1489>.
 35. Del Río Olvera FJ, López Vega DJ, Cabello Santamaría F. Adaptación del cuestionario Sexual Opinion Survey: Encuesta Revisada de Opinión Sexual. *Rev Int Andrología.* 1 de enero de 2013;11(1):9-16.
 36. Sanitas. La masturbación [Internet]. [citado 2 de febrero de 2023]. Disponible en: <https://www.sanitas.es/sanitas/seguros/es/particulares/biblioteca-de-salud/vida-sexual/la-masturbacion.html>.
 37. Corbin J. Masturbación femenina: las 28 técnicas más placenteras [Internet]. 5 de Febrero del 2017 [citado 1 de febrero de 2023]. Disponible en: <https://psicologiymente.com/sexologia/tecnicas-masturbacion-femenina-placenteras>.
 38. Planned Parenthood. ¿La masturbación es buena para mi? [Internet]. [citado 25 de enero de 2023]. Disponible en: <https://www.plannedparenthood.org/es/temas-de-salud/para-adolescentes/sexo/la-masturbacion/la-masturbacion-es-buena-para-ti>.
 39. BBC Mundo. 5 beneficios de masturbarse (que quizás no conocías) [Internet]. 2016 [citado 2 de febrero de 2023]. Disponible en: https://www.bbc.com/mundo/noticias/2016/05/160511_salud_masturbacion_beneficios_il.
 40. Clinica el Bosque. Los efectos de la masturbación femenina [Internet]. 2020 [citado 1 de febrero de 2023]. Disponible en: <https://clinicaelbosque.com/los-efectos-de-la-masturbacion-femenina/>.
 41. Palmero M. Los efectos secundarios que la masturbación causa en tu cerebro, revelados [Internet]. *The Objective.* 2022 [citado 2 de febrero de 2023]. Disponible en: <https://theobjective.com/lifestyle/2022-11-17/masturbacion-efectos-secundarios/>.

42. Guerrero GMM, Despott CGC. Sexualidad(es) y colectividad. C . 1984.
43. Pornografía - Enciclopedia Católica [Internet]. [citado 25 de enero de 2023]. Disponible en: <https://ec.aciprensa.com/wiki/Pornograf%C3%ADa>.
44. Döring NM. The Internet's impact on sexuality: A critical review of 15years of research. *Comput Hum Behav.* 1 de septiembre de 2009;25(5):1089-101.
45. Merlyn-Sacoto MF, Jayo L, Ortiz D, Moreta Herrera R. Consumo de pornografía y su impacto en actitudes y conductas en estudiantes universitarios ecuatorianos. *Psicodebate Psicol Cult Soc.* 2020;20(2):59-76.
46. Fischer, N., Træen, B. A Seemingly Paradoxical Relationship Between Masturbation Frequency and Sexual Satisfaction. *Arch Sex Behav* **51**, 3151–3167 (2022). <https://doi.org/10.1007/s10508-022-02305-8>.
47. Zwang G. Histoire Des Peines De Sexe. Les Malheurs Érotiques, Leurs Causes Et Leurs Remèdes À Travers Les Âges de Zwang. [Internet]. 1994 [citado 2 de febrero de 2023]. Disponible en: <https://www.iberlibro.com/9782224019969/Histoire-Peines-Sexe-Malheurs-%C3%89rotiques-2224019963/plp>
48. Sierra Freire JC, Perla JF, Santos Iglesias P. Culpabilidad sexual en jóvenes: influencia de las actitudes y la experiencia sexual. *Rev Latinoam Psicol.* 2011;43(1):73-82.
49. García García E. Neuropsicología y género. *Rev Asoc Esp Neuropsiquiatría.* junio de 2003;(86):7-18.
50. Taylor & Francis, Inc. American Journal of Sexuality Education Aims & Scope [Internet]. [citado 22 de enero de 2023]. Disponible en: <https://www.tandfonline.com/action/journalInformation?show=aimsScope&journalCode=wajs20>.
51. Heilborn ML. Sexual practices in youth: analysis of lifetime sexual trajectory and last sexual intercourse. 2006;
52. Caricote Agreda EA. Influencia de los padres en la educación sexual de los adolescentes. *Educere.* marzo de 2008;12(40):79-87.
53. Moral de la Rubia J. Predicción de los afectos asociados con la masturbación en estudiantes universitarios. *Rev Intercont Psicol Educ.* 2011;13(2):31-50.

Anexos

Anexo A: consentimiento informado para encuestas estructuradas con preguntas abiertas

Universidad de Cuenca

Facultad de ciencias medicas

Carrera de Enfermería

FORMULARIO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

Título de la investigación: Percepción de la masturbación en las mujeres de la carrera de enfermería de la universidad de Cuenca, 2022-2023

Datos del equipo de investigación:

| | Nombres completos | # de cédula | Institución a la que pertenece |
|----------------|-------------------------------------|-------------|--------------------------------|
| Investigador 1 | Otabalo Sagbay Diana Isabel | 0105442396 | Universidad de Cuenca |
| Investigador 2 | Chavarría Ayala Percy Raúl Darío | 0706248788 | Universidad de Cuenca |

¿De qué se trata este documento?

Usted está invitada a participar en este estudio que se realizará en la Carrera de Enfermería de 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 ha sido un tema un tabú por muchos años, nuestros padres tienden a no hablarnos de estas cosas ya sea por vergüenza, porque no saben cómo abordar el tema o para evitar que realicemos este tipo de actos, sin embargo, todos hemos conseguimos experimentar la masturbación. Actualmente este tipo de pensamientos han ido desapareciendo y se trata este tema con mayor libertad, pero solo se ha hecho énfasis en la masturbación masculina dejando a la femenina de lado, esto causa que nuestros conocimientos sobre el cómo actúa la masturbación en la mujer sean escasos, además, desconocemos cual es la percepción que tienen las propias mujeres acerca de este tema.

En un contexto social y de salud la masturbación trae consigo beneficios como la reducción del estrés,

relajación muscular y ayuda a conciliar el sueño de forma eficiente según estudios realizados.

Objetivo del estudio

Identificar de qué manera perciben la masturbación femenina las estudiantes mujeres de la carrera de Enfermería de la Universidad de Cuenca, Cuenca 2022 – 2023

Descripción de los procedimientos

Si usted acepta participar en el estudio se le invitara a participar en un dialogo que puede durar en promedio media hora, esta conversaci3n ser4 gravada con el prop3sito de tener mayor certeza de las opiniones que usted emita. La encuesta ser4 en un momento que sea conveniente para usted con el prop3sito de causarle el menor malestar. Los temas que se tratar4n en la encuesta ser4n los relacionados con sus conocimientos, temores y/o percepci3n de la masturbaci3n femenina.

Riesgos y beneficios

El estudio no tiene riesgos para las participantes puesto que el objetivo del mismo es recopilar informaci3n subjetiva de las participantes; quiz4s pueda presentarse alguna reacci3n emocional ante las preguntas, en cuyo caso la participante no se ver4 obligado a continuar y puede abandonar libremente el estudio.

Los beneficios directos para las participantes son el tener conocimiento sobre el tema, por ende, suprimir la vergüenza o temor de tocar temas tabúes sobre la sexualidad y ser juzgados.

Beneficios para los investigadores es poder elaborar mejores programas tanto educativos como de intervenci3n para mejorar la calidad de vida de los adolescentes y j3venes.

Su participaci3n en el estudio no implica riesgos para su salud, por cuanto no se realizar4 ning3n tipo de intervenci3n, o procedimiento que ponga en peligro su vida.

Otras opciones si no participa en el estudio

Usted tiene el derecho a renunciar al estudio en cualquier momento si usted as4 lo desea, ya sea porque tiene alguna duda del estudio o si se siente inc3moda con el mismo, usted podr4 preguntar sobre cualquier inc3gnita

que le surja durante su participaci3n en el estudio, le damos las gracias de antemano por su participaci3n.

Derechos de los participantes

Usted tiene derecho a:

- 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 |
| <p>Si usted tiene alguna pregunta sobre el estudio por favor llame al siguiente teléfono <i>0988809080 / 0998900195</i> que pertenece a <i>Otabalo Sagbay Diana Isabel y Chavarría Ayala Percy Raúl Darío</i> o envíe un correo electrónico a isabel.otabalo@ucuenca.edu.ec / percy.chavarria@ucuenca.edu.ec</p> |
| Consentimiento informado |
| <p>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.</p> |

Nombres completos del/a participante

Firma del/a participante

Fecha

Nombres completos del/a
investigador/a

Firma del/a investigador/a

Fecha

Nombres completos del/a
investigador/a

Firma del/a investigador/a

Fecha

Si usted tiene preguntas sobre este formulario puede contactar al Dr. Vicente Solano, Presidente del Comité de Bioética de la Universidad de Cuenca, al siguiente correo electrónico: vicente.solano@ucuenca.edu.ec

Elaborado por: Diana Isabel Otabalo Sagbay y Chavarría Ayala Percy Raúl Darío

Anexo B: entrevista semiestructurada

1. ¿Qué sabe usted de la masturbación?
2. ¿Qué ha escuchado sobre la masturbación?
3. ¿Cree usted que la masturbación afecte en la fertilidad?
4. ¿Cree usted que la masturbación ayude a conocer mejor nuestro cuerpo?
5. ¿Qué métodos conoce usted para practicar la masturbación?
6. ¿Cuáles son las causas del temor o miedo que le impiden hablar de este tema en específico como lo es la masturbación?
7. ¿Qué sensaciones ha tenido usted al tocar estos temas con otras personas?
8. ¿Cuáles cree usted que son las causa por la que la mayoría de personas tienen miedo de tocar estos temas?
9. ¿Se ha sentido criticada o juzgada por tocar estos temas de manera abierta?
10. ¿Qué le ha hecho sentir esto?
11. ¿A qué religión pertenece?
12. ¿Qué dice su religión sobre la masturbación?
13. ¿Cómo influye la religión en su sexualidad y su percepción de la misma?
14. ¿Cree usted que de esta práctica sexual?
15. ¿Considera usted o conoce a alguien que considere a la masturbación una enfermedad?
16. ¿Por qué cree usted que las personas evitan hablar de este tema o tratan de hacerlo ver como algo malo?
17. ¿Cuál cree usted que es la causa de que la masturbación sea vista como un acto impuro ante la sociedad?
18. ¿Sabe usted qué efectos tiene la masturbación en su cuerpo?
19. ¿Cree usted que la masturbación es buena o mala para la salud? Dependiendo de su respuesta ¿Por qué tiene esa creencia acerca de la masturbación?
20. ¿Cuál cree que es la frecuencia normal con la que debería practicarse la masturbación?
21. ¿Qué busca usted al practicar la masturbación?
22. ¿Usted cree que la masturbación puede volverse una adicción?
23. ¿Cuál fue la educación que recibió de sus padres en cuanto a la sexualidad y la masturbación?
24. ¿Ha hablado con su padre de este tema?
25. ¿Ha sentido usted que sus familiares han evadido el tema cuando usted ha intentado hablarlo?
26. Situación hipotética: ¿Cómo manejaría usted esta información sobre la masturbación y salud sexual con sus pacientes cuando ejerza sus funciones como enfermera?