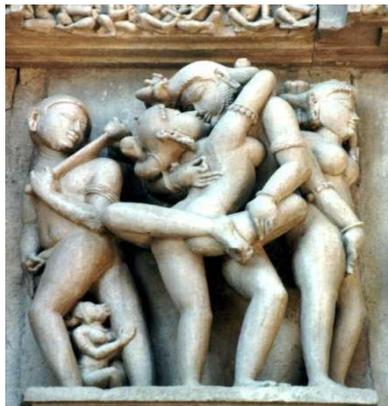




**UNIVERSIDAD DEL AZUAY**  
FACULTAD DE MEDICINA  
POSTGRADO DE MEDICINA FAMILIAR  
Segunda promoción

**SATISFACCION SEXUAL EN MUJERES DE 20 A 49 AÑOS DE EDAD QUE  
ACUDEN A LA CONSULTA EXTERNA DEL C.S. PONCE ENRIQUEZ.**



**Previo a la obtención del título de especialista en  
MEDICINA FAMILIAR**

**Autora:** *Katiuzka Del Carmen Barragán Manrique*

Dr. José Sola V.  
Dr. Alberto Quezada  
Dr. Wilson Sigüencia

Cuenca

Julio 2011

## **Dedicatoria**

***A Dios,** gracias por estar siempre conmigo iluminando mi camino y mi vida para alcanzar mis sueños y sobre todo para que siempre confié en ti.*

***A Mis Padres,** por el apoyo incondicional, sin ustedes mis sueños no se hubiesen realizado, “los amo con todo mi corazón”.*

***Al Amor De Mi Vida,** por apoyarme siempre en cada una de las decisiones que he tomado en la vida, gracias por estar a mi lado, siendo fiel a ese sentimiento de ternura, comprensión y respeto.*

## INDICE

RESUMEN.  
SUMMARY.

1 INTRODUCCION.....	6
2 MARCO TEORICO.	
2.1 Mujer y sexualidad en los siglos XVIII Y XIX.....	8
2.1.1 Mujer y sexualidad en los siglos XX y XXI: vindicación y liberación.....	8
2.1.2 Métodos pedagógicos para limitar la sexualidad femenina.....	9
2.1.3 Teorías despiadadas durante generaciones.....	9
2.1.4 La ley del silencio: entre lo permitido y lo prohibido.....	10
2.2 Salud sexual.....	11
2.3 Vida sexual de mujeres en el mundo.....	11
2.3.1 La importancia de una vida sexual satisfactoria.....	11
2.3.2 Satisfacción sexual en América Latina.....	12
2.4 Satisfacción sexual.....	12
2.5 Prácticas sexuales.....	15
2.6 Cerebro y respuesta sexual.....	17
2.6.1 Respuesta sexual en la mujer.....	17
2.6.2 Modelo de Bason.....	21
2.7 Modelo coito-orgasmo.....	23
2.8 Fantasías sexuales.....	24
2.8.1 Preliminares: juego sexual.....	26
2.8.2 Iniciativa sexual.....	27
2.8.3 Frecuencia coital.....	27
2.8.4 Orgasmo según experiencia sexual.....	28
2.8.5 Masturbación femenina.....	28
2.8.6 Orgasmo fingido.....	31
2.8.7 Nueva meta: el placer.....	32
2.9 Comunicación en la vida sexual.....	33
3 JUSTIFICACION, HIPOTESIS Y OBJETIVOS DEL ESTUDIO.....	34
4 METODOLOGIA.....	37
4.1 Tipo de estudio.....	37
4.2 Diseño de la muestra criterio de inclusión.....	37
4.3 Población en estudio y localización.....	37
4.4 Definición de conceptos y variables.....	37
4.5 Variables sociodemograficas.....	41
4.6 Instrumento y procedimiento para obtener mediciones.....	41
4.7 Prueba piloto.....	41
4.8 Recolección de la información.....	41
4.9 Procesamiento y análisis estadístico de los datos.....	41
5 RESULTADOS.....	43
6 DISCUSION.....	51
7 CONCLUSIONES.....	54
8 BIBLIOGRAFIA.....	56
9 ANEXOS.....	59

## RESUMEN

**Objetivos:** determinar el grado de satisfacción sexual que tienen las mujeres de 20 a 49 años de edad; satisfacción sexual femenina según perfil socio-demográfico y tiempo de relación de pareja; iniciativa sexual; frecuencia coital; tipo de experiencia sexual según orgasmos logrados; estimulación sexual e intensidad del orgasmo; y fingimiento del orgasmo. **Hipótesis:** las mujeres demuestran los límites que desde antaño se ha impuesto a su conducta sexual y además estiman al coito-orgasmo como único modelo de placer físico. **Metodología:** se aplicó el cuestionario G.R.I.S.S. con validación española experimental que previamente fue modificado y validado con otro grupo de mujeres con las mismas características. Este instrumento nos sirvió para conocer cuáles son las actitudes y prácticas que tienen las mujeres con sus parejas actuales, y determinar la percepción que tienen de su vida sexual para realizar intervenciones futuras. **Medición:** las variables cuantitativas se resumirán como medidas de tendencia central y las variables cualitativas como frecuencias. Luego del análisis de los datos podemos mencionar que la mayoría de las mujeres se sintieron satisfechas sexualmente previa práctica de juegos sexuales cuando tuvieron relaciones sexuales tipo vaginal una a dos veces por semana sin recurrir a la masturbación ni fingimiento de orgasmos, aunque al final no se converse de lo acontecido post-relación sexual.

**Palabras claves:** satisfacción sexual, juego sexual, iniciativa sexual, tipo de experiencia sexual.

## SUMMARY

**Objectives:** determine the degree of sexual satisfaction that have the women between twenty to forty nine; female sexual satisfaction according to demographic-socio profile and time of couple relationship; sexual initiative; coital frequency; type of sexual experience according to achieved orgasm; sexual stimulation, orgasm intensity, and pretended of the orgasm. **Hypothesis:** women show the limits since in days gone by have be used to them sexual behaviour and besides that, stimulate to orgasm-coitus like only model of physical pleasure. **Methodology:** it applied the GRISS questionnaire with experimental spanish validation in Spanish language that previously were practices that have women with their actual couples; and determine the perception that have of their sexual life to make future interventions. **Measurement:** the quantitative variables will summarize like central tendency measure and the qualitative variables like frequencies. Then, the analysis of data, we can mention that the most of the women felt satisfied sexually previous practice of sexuals games when had sexual relations type vaginal one or two times per week without resorting to the masturbation neither pretending orgasm, although at last when do not talk about what happened post sexual relation.

**Key Words:** sexual satisfaction, sexual game, sexual initiative, type of sexual experience.

## 1. INTRODUCCION

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

*Masters y Johnson*

La sexualidad es parte integral del ser humano es preciso que se le dé el lugar que esta se merece, como pieza imprescindible para mantener una buena salud mental. En la consulta diaria al indagar sobre la sexualidad femenina, se descubre cierta deficiencia en educación sexual y muy a menudo se conoce de cambios en la respuesta sexual a lo largo del curso de la vida. No cabe duda que cuando las parejas se encuentran sexualmente surgen las diferencias en cuanto a la actitud frente a la relación sexual, posiblemente porque la mujer centra su expectativa en una relación de pareja satisfactoria en el plano afectivo y romántico, o simplemente tiende a tener una actitud pasiva y de sumisión adquirida culturalmente.

El propósito del estudio es conocer y analizar nuestra realidad local con respecto al perfil socio-demográfico y ciertos dominios de la función sexual y su influencia en la satisfacción sexual de las mujeres; comparando con las conclusiones de ciertas investigaciones con el fin de aportar conocimientos claves que promuevan el desarrollo y uso específico de habilidades personales e interpersonales para el logro de cambios sexuales satisfactorios en las mujeres.

Durante años la sociedad ha reservado a la mujer el papel reproductor, su sexualidad se ha visto limitada, siendo postergada a cumplir el rol de mujer obediente y esposa sumisa, reprimiendo la expresión de su sexualidad muchas veces por temor a ser juzgada por lo que su tarea consistía en tenderse pasivamente actuando en función de lo que su pareja requería. Actualmente no se puede negar que ese rol ha cambiado considerablemente; pero, no cabe la incertidumbre que a pesar del progreso que ha tenido nuestra sociedad aún prevalecen comportamientos influenciados por la cultura, la época y los valores presentes en Occidente.

“El silencio es una de las grandes lápidas que pesa sobre el sexo de la mujer. No existe un lenguaje apropiado para hablar de la sexualidad femenina. Ni los científicos, ni el movimiento feminista han logrado que a fines del siglo XX se hable de sexo con naturalidad. Siguen siendo millones los seres humanos que jamás han tocado el tema. Las mujeres prefieren callar antes que correr el riesgo de herir o afectar la seguridad personal del otro. Sólo se lanzan a la aventura de expresar sus deseos después de largo, largo tiempo, cuando ya la acumulación de frustraciones e insatisfacciones desbordan el silencio, en un intento de salvar la relación amorosa” (Poltzer, P; E, Weinstein 1999).

En cuanto a investigaciones relevantes referente a la sexualidad de la mujer surgieron sinnúmeros de teorías como el Informe Kinsey en el que encontró que la mayoría de las mujeres en estudio que experimentaban estimulación clitorica manual alcanzaban orgasmos durante el coito con facilidad (Hite, 1976).

“El doctor Fisher llevó a cabo un estudio de cinco años de duración que afectó a unas trescientas mujeres, todas ellas relativamente jóvenes, casadas, y de condición económica media. Un 39% aproximadamente, de esas mujeres, tenían siempre o casi siempre orgasmo durante el coito (Hite, 1976).

Helen Kaplan (1974) referente a la obtención del orgasmo menciona “nuestra impresión, basada únicamente en la experiencia clínica, es que en nuestra sociedad un 8-10% de la población femenina no ha experimentado nunca el orgasmo, en tanto que el 91%, aproximadamente, de todas las mujeres parece ser capaz de sentirlo por algunos medios” (Hite, 1976).

## **2. MARCO TEORICO**

### **2.1 Mujer y sexualidad en los siglos XVIII Y XIX: represión y puritanismo**

“Es en esta época donde la mujer queda recluida en el convento, su casa o en la cárcel, el invento del “corsé” puede servir de ilustración a esta falta de movimiento y libertad de la mujer y de su cuerpo, y representar el inicio de la regresión sexual” (Luque 2008, p, 2).

“Junto a estos 2 largos siglos de oscuridad, nos referimos a los siglos XVIII y XIX, debemos de añadir los vividos en la Edad Media donde la desnudez fue la representación del pecado, siempre próxima a símbolos infernales. En este sentido la religión judeocristiana ha reprimido la sexualidad y particularmente la de las mujeres. Son consideradas simples objetos sexuales cuya función es la de procrear, perpetuar y servir a los hijos. El cristianismo designó la sexualidad como algo impuro. El islamismo reprimió aún más ferozmente a las mujeres, y continúa esa injusta práctica hasta nuestros días. Lo prueban los velos y pesados ropajes que les obligan a llevar en los países donde es la religión oficial (Luque 2008, p, 2).

“Llama la atención que, dichos siglos de oscurantismo sexual, hayan sido precedidos por otros, en los cuales la sexualidad se vivía de una forma más pública y más liberal, donde el concepto sexo era mucho más amplio y más global que el término reproducción. De hecho la actividad sexual del ser humano no se llevaba a cabo exclusivamente en el momento en el que la reproducción sería probable, éste disfruta con la cópula durante un largo período de su vida que no se corresponde con la fase fértil de su biología. Sorprende que, de esa época grecorromana, nos hayan llegado objetos e imágenes que representan actitudes sexuales que pueden mostrar sexo en casa, como culto divino e incluso como una actitud ante la vida.” (Luque 2008, p, 2)

#### **2.1.1 Mujer y sexualidad en los siglos XX y XXI: vindicación y liberación**

“La preocupación por el placer femenino surge recién en la segunda mitad del siglo XX, cuando las mujeres conquistan el derecho a rechazar al hombre. Al decir “no quiero”, comienzan a gobernar sobre su misión reproductora.

Sólo entonces su satisfacción sexual se convierte en un instinto digno de ser tomado en cuenta. Sin embargo, al terminar el milenio, la mujer va incluso más lejos y, ante el asombro y el temor masculinos, da un salto cualitativo y se atreve también a declarar abiertamente: “yo si quiero tener sexo” (Poltzer,P; E, Weinstein 1999).

El placer femenino está estrechamente unido a la voz femenina. Sólo cuando recupera la palabra puede empezar a reivindicarlo. La mujer sin voz, aquella que estaba encerrada en el hogar, cuyo entorno se limitaba a lo doméstico, sin derecho a voto, que no participaba en las decisiones sociales, aquella cuya opinión era irrelevante, no inquietaba a nadie con su insatisfacción. Atrapada en su escondite, con toda su complejidad, con el goce capaz de pasar inadvertida y totalmente libre de obligaciones productivas, el sexo de la mujer quedó en el olvido durante miles de años” (Poltzer,P; E, Weinstein 1999).

### **2.1.2 Métodos pedagógicos para limitar la sexualidad femenina**

“Se inventaron mitos, arte, leyendas, religión, cuentos y otras medidas legislativas adaptadas a los intereses masculinos, que impusieron a la mujer normas morales. Y la moral religiosa ayudó a extender la idea de que: “es peyorativo ser una mujer ardiente”, la seductora es mala. Y la norma moral les negaba el placer sexual: “han de tener hijos, pero no han de pasárselo bien mientras lo procrean”. “La mujer no debe disfrutar de su cuerpo”. Y cohibieron toda conducta que pretendiese satisfacer su apetencia. E igualmente se preocuparon de no intensificar la sexualidad femenina para que no se convirtiera en una fuerza subversiva” (Martín, F; Abreu, C 2005).

### **2.1.3 Las teorías despiadadas durante generaciones**

“Freud asimila el sexo de la mujer al del hombre y sostuvo que las mujeres sexualmente inmaduras necesitaban estimulación del clítoris, mientras aquellas que alcanzaban una madurez sexual tenían orgasmo vaginal. Este pensamiento ha sido transmitido con una fuerza avasalladora durante generaciones. Las mujeres no se han atrevido a confrontar lo que realmente sienten con estas verdades” (Poltzer,P; E, Weinstein 1999).

“Ante el temor a la descalificación, las mujeres acataron esas teorías y con mayor o menor incomodidad consintieron en participar de ese esquema, permitiendo que el modelo masculino siguiera reproduciéndose como ocurría desde tiempos remotos. Ya en 1862, antes de Freud, Gustave Flaubert en su *Madame Bovary* describía magistralmente la conducta obligada del sexo femenino: Si una mujer era feliz en el amor, debía fingirse fría para parecer como se debe. Si el sexo de una mujer era elocuente, debía permanecer muda acerca de lo que sentía” (Poltzer,P; E, Weinstein 1999).

De acuerdo al modelo de Masters y Johnson, cuyos estudios también resultaron en conclusiones restrictivas, menciona que “un acto sexual adecuado es aquel que cabe perfectamente en el camino trazado. Es decir, una buena estimulación masculina, que incluya el clítoris, debe excitar a la mujer, dejándola preparada para que se produzca el orgasmo, muy poco después de que el pene sea envuelto por su vagina. De no resultar así, la mujer presentaría problemas en alguna de las fases descritas. Desgraciadamente, esta exhaustiva pauta de “normalidad” se impuso fundamentalmente en base a la psicología y a la fisiología masculina, sin considerar más que tangencialmente las características femeninas” (Poltzer,P; E, Weinstein 1999).

#### **2.1.4 La ley del silencio: entre lo permitido y lo prohibido**

“Recién entonces se ponen valientes y, con toda la dificultad ancestral auestas, con los nervios a flor de piel, la angustia en la garganta y la ausencia de palabras adecuadas, lanzan su pedido a borbotones frente a una pareja que, en la mayoría de los casos, mira en el más absoluto desconcierto ya que, hasta ese instante, suponía que todo andaba sobre ruedas. Lo que ella esperaba decir en forma sensata, cariñosa y honesta normalmente retumba como un horrendo y agresivo exabrupto” (Poltzer,P; E, Weinstein 1999).

“El silencio se llenó de tabúes que impiden hasta hoy hablar de ciertas cuestiones que inundan y entorpecen la intimidad. Es tabú reconocer dificultades para llegar al orgasmo, es tabú expresar la necesidad de estimulación del clítoris, hablar de algún problema de erección, de infecciones vaginales, del deseo de cambiar de postura sexual, de sexo oral, de masturbación, de fantasías sexuales, de distintas maneras de llegar al orgasmo. Este último tabú es el que más se encara con una comunicación retorcida,

tratando de lograr el objetivo sin que el compañero se dé cuenta, llevándolo disimuladamente, sin que se sienta presionado” (Politzer,P; E, Weinstein 1999).

## **2.2 Salud sexual**

"Salud sexual es un estado de bienestar físico, emocional, mental y social relacionado con la sexualidad; no es meramente la ausencia de enfermedad, disfunción o debilidad. La salud sexual requiere un acercamiento positivo y respetuoso hacia la sexualidad y las relaciones sexuales, así como la posibilidad de obtener placer y experiencias sexuales seguras, libres de coerción, discriminación y violencia. Para que la salud sexual se logre y se mantenga, los derechos sexuales de todas las personas deben ser respetados, protegidos y cumplidos" (OMS.2002).

## **2.3 Vida sexual de mujeres en el mundo**

Más de doce mil mujeres de doce países diferentes participaron en el estudio de cómo se sienten acerca de su vida sexual, en el cual los resultados revelaron que “75% de las mujeres, a nivel mundial, califican al sexo como importante o muy importante en sus vidas. Casi la mitad de ellas respondieron que el sexo es algo importante, mientras que el 28% restante dijo que era muy importante. Únicamente el 15% de las mujeres calificaron al sexo como no muy importante, mientras que el 9% siente que no es importante en absoluto” ( Bayer, s.a).

En cuanto a la satisfacción sexual “85% de las mujeres alrededor del mundo consideran que la satisfacción sexual es esencial o importante para ellas. Aún más: el 89% de las mujeres dijeron que la satisfacción sexual de sus parejas es esencial o importante para ellas. En ambos casos, el 52% califica como esencial” ( Bayer, s.a).

### **2.3.1 La importancia de una vida sexual satisfactoria**

“De este estudio se desprende que la mayoría de las españolas, un 81%, valoran que tener una vida sexual satisfactoria es importante o muy importante, frente a tan sólo un 3% que no lo creen. Además, un número similar (75%) están satisfechas con su vida sexual, aunque este número es inferior entre

aquellas que tienen una pareja que sufre problemas de disfunción eréctil” (Bayer, s.a).

### **2.3.2 Satisfacción sexual en Latinoamérica**

“Las mujeres latinoamericanas (Brasil, México y Venezuela) le dieron mucha importancia al sexo. El 41% de las entrevistadas calificó al sexo como muy importante, en comparación con el 28% del promedio mundial. El Dr. Jhon Dean opina: En América Latina, las mujeres le conceden mayor importancia a la intimidad sexual y la cercanía que en otros lugares del mundo” (Bayer, s.a).

Así mismo, otorgan mayor importancia a la satisfacción sexual, tanto propia como de su pareja. “El 92% de ellas calificó la satisfacción sexual de su pareja como esencial o importante, mientras que el 91% otorga esa calificación a su propia satisfacción” (Bayer, s.a).

## **2.4 Satisfacción sexual**

### **Definiciones**

Pinney, Gerrard & Danney (1987) sostuvieron que “la satisfacción sexual es conceptualizada como una evaluación subjetiva de agrado o desagrado que una persona hace respecto de su vida sexual; o bien como la capacidad del sujeto de obtener placer sexual mediante el coito o cópula.” (Álvarez & Honold & Millán s.a).

DeLamater, 1991; Laumann et al., 1994; Haavio-Manila y Kontula, 1994, 1997; Davies, Katz, y Jackson, 1999; Waite y Joyner, 2001; Yela, 2002 “han destacado la importancia de una serie de variables afectivas y relacionales, como el amor, las sensaciones post-relaciones sexuales, la comunicación con la pareja o la iniciativa para tener relaciones sexuales” (Barrientos, s.a).

“La estabilidad del vínculo, el horizonte temporal, el grado de exclusividad sexual (Waite y Joyneer, 2001, 2002) y los años de relación en pareja (Bozon, 2002) serían variables fuertemente asociadas a la satisfacción sexual” (Barrientos, s.a).

Carrobbles y Sanz (1991) “la consideran como la última fase de la respuesta sexual, que seguiría a las de deseo, excitación y orgasmo, estando asociada a la frecuencia y variedad de las actividades sexuales llevadas a cabo” (Santos et al., 2009)

Laumann et al., (1994) mostraron que “la satisfacción sexual se relaciona con diversas variables sociodemográficas, como la edad, el nivel educacional, la situación civil o el nivel socioeconómico” (Santos et al., 2009).

Byers, Demmons y Lawrance (1998) sostuvieron que “la satisfacción sexual puede definirse como una respuesta afectiva que surge por la evaluación de los aspectos positivos y negativos asociados a las propias relaciones sexuales” (Santos et al., 2009).

La satisfacción sexual disminuye con la edad. (Santos et al., 2009).

Auslander, Rosenthal, Fortenberry, Biro, Bernstein y Zimet, (2007) encontraron que la satisfacción sexual está determinada por variables interpersonales e intrapersonales y no tanto por variables sociodemográficas (Santos et al., 2009).

“Al igual que los estados emocionales y las prácticas sexuales, la satisfacción sexual se encuentra asociada con las características, las emociones y las conductas de la pareja (Haavio-Manila y Kontula, 1997; Yela, 2006 y Waite y Joyner, 2001, citados por Barrientos, 2003), la intimidad compartida (Vernon, 2005), el cubrimiento de necesidades y expectativas sexuales (Ortiz y Ortiz, 2003; Case, 1999) y el tipo de amor (Gonzaga, Turner, Keltner, Campos y Altemus, 2006)” (Rodríguez, 2010).

Cabe mencionar que “encuentran reducción en la satisfacción sexual de las mujeres cuando eran obligadas a aumentar la frecuencia y la variedad de prácticas sexuales” (Rodríguez, 2010).

Así mismo “suele dividirse la satisfacción sexual en física, cuando remite a la interacción erótica placentera, y emocional, cuando se refiere a la alegría por la estabilidad de la relación (Rodríguez, 2010).

Otro autor menciona que “se refiere a la percepción y evaluación que uno hace de su vida sexual con base en ciertos aspectos, como la frecuencia de los encuentros sexuales, satisfacción de sus necesidades, estilo de comunicación en pareja, tipo de actividad sexual realizada, cumplimiento de expectativas y satisfacción con su relación de pareja en general” Moral (2010, p, 2).

“La satisfacción sexual involucra una evaluación subjetiva de la actitud de contentamientos que resulta de determinadas conductas sexuales propias de la pareja” (Beatriz, 2010).

“La satisfacción sexual se relaciona con la flexibilidad de roles dentro de la relación de pareja y con la congruencia entre los roles ideales y actuales en la relación sexual” (Beatriz, 2010).

“La satisfacción sexual femenina se relaciona con la satisfacción percibida con la relación de pareja, la salud mental y la consistencia orgásmica” (Beatriz, 2010).

“En cuanto a la satisfacción sexual femenina señalan que las mujeres pueden gozar sin alcanzar el orgasmo y que éste sería un medio para enmarcar el goce y liberar la tensión acumulada, no obstante las mujeres priorizan la afectividad, la calidad de relación con el compañero, el amor, la ternura, la comprensión, la seguridad, el ambiente tranquilo y las caricias en sus relaciones sexuales” (Beatriz, 2010).

“La satisfacción sexual es la respuesta afectiva que surge de las evaluaciones del individuo de su relación sexual a partir de la percepción del cumplimiento de las necesidades y expectativas sexuales tanto propias, como de la pareja” (Rodríguez, 2010).

“Por satisfacción sexual se entiende la percepción subjetiva de bienestar, ajuste y agrado por el ejercicio sexual” (Rodríguez, 2010).

En cuanto a variables sociodemograficas “reportan que a mayor nivel académico se encuentra un mayor nivel de satisfacción sexual” (Rodríguez, 2010).

Parish *et al.* ( 2007) “señalan cinco factores diferentes que pueden afectar a la satisfacción sexual: a) *prácticas sexuales*, como una mayor variedad de técnicas sexuales, mayor frecuencia de intercambio y orgasmo, y la participación en actividades sexuales no coitales b) *aspectos socio-emocionales de la relación con la pareja*, la satisfacción sexual se relacionaría de forma directa con el deseo sexual y con la satisfacción global en la pareja y el bienestar marital c) *conocimientos, actitudes y valores hacia la sexualidad*, como fuertes valores religiosos, actitudes sexuales conservadoras, escasos conocimientos acerca de la sexualidad y poca asertividad sexual se asocian con baja satisfacción d) *salud física y vitalidad*, como las enfermedades coronarias o la depresión, así como una baja salud física y escasa vitalidad también se relacionan con baja satisfacción sexual; y e) *barreras ambientales*, como la falta de intimidad disminuyen la satisfacción sexual” (Santos et al., 2009).

“Satisfacción sexual se definiría como el nivel de agrado, bienestar y ajuste presentado frente a una interacción sexual que se evidencia a través de las reacciones emocionales frente a la interacción sexual y la comunicación verbal y no verbal con la pareja” (Rodríguez, 2010).

“La mayoría de las personas, incluidas las que poseen conocimientos vastos sobre sexualidad, suponen que el orgasmo es per se placentero y que este gozo es equivalente a la satisfacción sexual.” (Valdés Rodríguez, M.P. y Cols., 2004). (Rodríguez, 2010)

## **2.5 Prácticas sexuales**

“El acoplamiento corporal de dos personas, lo que supone un tipo de contacto que involucra la zona genital de al menos uno de los participantes, permitiendo la transmisión de fluidos sexuales” (Barrientos, 1998).

### **Sexo vaginal**

“La penetración vaginal o la presencia de un pene parece producir un efecto apaciguador, difusor, o amortiguador. Existen dos maneras de interpretar este fenómeno. Puede afirmarse una de estas dos cosas: 1. Durante el coito el pene actúa como pacificador. Los toques y frotos matan la sensación, permiten menos contracciones y sensaciones, y dispersan y difunden el foco del

orgasmo, haciendo menos fuerte y menos agradable. 2. Durante el coito, el pene, al aplacar o tranquilizar la excitación, proporciona más una sensación de paz y de plenitud, de relajamiento y satisfacción, que el orgasmo sin coito, que en muchos casos, solo dura unos segundos y te deja en una excitación continua. Así, pues el coito (en realidad con o sin orgasmo) da más <<plenitud que el orgasmo sin coito>> (Hite, 1976).

### **Sexo Oral**

“El sexo oral genital puede ser una de las posibilidades de excitación con la que más pueden disfrutar aquellos que busquen placer y satisfacción en una relación sexual. El término hace referencia a la actividad sexual mediante la cual el hombre y la mujer se estimulan mutuamente los genitales utilizando la boca y lengua. Cuando el hombre estimula a la mujer, la acción se denomina cunnilingus, y cuando la mujer estimula al hombre, la acción recibe el nombre de felación. El grado en el cual un pareja incluya el sexo oral en sus relaciones sexuales variara de una situación a otra y de una pareja a otra” (Cruz 2007,p 44).

“Un 44% de las mujeres obtuvieron regularmente el orgasmo con la estimulación clitorica manual, un 42% tuvo orgasmo regularmente durante la estimulación oral” (Hite, 1976).

“No existes muchos actos que sean tan excitantes que impliquen una entrega total y profunda en la mujer como el sexo oral, donde la boca y lengua de su pareja ayudada de alguna forma por los dedos, se convierte en una herramienta fantástica que la eleva a un nivel tan alto que la hace sentir oleadas increíbles de placer, hasta el punto que para algunas mujeres es la manera favorita que tienen de llegar al orgasmo” (Cruz 2007,p 44).

### **Sexo Anal**

“La penetración anal no estimula el clítoris, es bastante difícil que la mujer llegue al orgasmo mediante esta práctica sexual, aunque para algunas resulta tan erótico y morboso que no necesitan ningún aditivo para conseguir un clímax fantástico” (Hite, 1976).

## **2.6 Cerebro y respuesta sexual**

“Todos los estímulos provenientes de los distintos sentidos van a impresionar el córtex y de ahí se pueden dirigir al sistema límbico para conectar con los afectos y emociones para pasar al hipotálamo donde parece encontrarse el centro integrador de todas los estímulos sexuales y responsable de las eferencias que vía haz medial anterocefal y pedúnculo talámico inferior, provocan la respuesta genital” (Cabello, F s.a).

“Es el cerebro el que asocia los estímulos sensoriales y las emociones, el que anticipa los placeres del amor, el que guía los recuerdos sexuales positivos o negativos, el que colorea nuestra vida erótica y emocional con sueños, fantasías eróticas e ilusiones sexuales y el que mantiene la coherencia interna del ego que es la base de la identidad sexual, de la propia imagen y de la autoestima (Money y Ehrhardt, 1972; Bowlby, 1988; Levin, 1992; Pfaus y Everitt, 1995)” (Graziottin 2000).

“Una vez procesados lo datos en los niveles referidos, se produce una respuesta a distintos niveles del organismo. Siguiendo las clásicas fases de Masters y Johnson (1978), de excitación, meseta, orgasmo y resolución” (Cabello, F s.a).

### **2.6.1 Respuesta sexual en la mujer**

El término respuesta sexual designa el conjunto de cambios psicológicos, neurofisiológicos, vasculares y hormonales que acompañan a la realización de actos sexuales. Comprende un conjunto de cambios físicos que afectan a la totalidad del organismo, así como mentales, que incluyen alteraciones del estado de conciencia y percepciones sensoriales generalmente muy placenteras, lo que suele reforzar poderosamente la motivación para repetir la experiencia.

#### **Componentes:**

##### **Líbido o apetito sexual:**

Levin (1994) sostuvo que es un “término latino que significa *deseo*”. El deseo sexual es un estado mental normalmente insatisfecho, de intensidad variable,

creado por estímulos externos (por medio de las modalidades sensoriales) o internos (fantasía, recuerdo, cognición) que inducen a sentir o a necesitar o a querer acometer una actividad sexual (normalmente con el objeto de deseo) para satisfacer esa necesidad” Graziottin (2000.p.1)

Levin (1994) “el deseo sexual es un estado mental normalmente activado insatisfecho, de intensidad variable, creado por estímulos externos (por medio de las modalidades sensoriales) o internos (fantasía, recuerdo, cognición) que inducen a sentir o a necesitar o a querer acometer una actividad sexual (normalmente con el objeto de deseo) para satisfacer esa necesidad” (Levin, 1994). (Graziottin 2000)

### **Excitación**

Levin (1994) menciona que es “indicativo de un estado con unos sentimientos específicos, normalmente relacionados con los genitales; en las mujeres tiene tres vía principales de expresión: 1) excitación central, caracterizada por una activación mental que produce sueños eróticos, ilusiones sexuales y/o fantasías sexuales voluntarias que pueden todos ellos activar la excitación periférica física genital y no genital; 2) excitación periférica no genital, que se expresa por aumento de la secreción salival, sudoración, vasodilatación cutánea, erección del pezón, etc., 3) excitación genital, se expresa por congestión de la vulva vestibular y clitoral y lubricación vaginal” (Graziottin 2000).

### **Meseta**

Es el nivel preciso de tensión requerido para desencadenar el orgasmo, es decir, la culminación del coito. El músculo pubococcigeo, “músculo del amor”, se contrae con el orgasmo que se aproxima. Los labios menores pueden adquirir un color vino tinto oscuro relacionado con el grado de excitación sexual. El clítoris se retrae y se esconde dentro de su capuchón, protegiéndolo del contacto directo. Se produce un rubor sexual que provoca la aparición de manchas rojizas en la piel producto de las alteraciones en el ritmo del flujo sanguíneo. La tensión muscular ocurre desde la cabeza hasta los dedos de los pies, la espalda se arquea y los pies adquieren forma de garra.

## Orgasmo

“El orgasmo es saludable y que la falta de éstos, con frecuencia, afecta negativamente la salud física y psíquica de las mujeres” (Rodríguez 2010).

“El orgasmo —dice el médico sexólogo Juan Carlos Kusnetzoff— es la sensación más placentera que puede experimentar el ser humano”. Lo que causa esta sensación es, según el profesional, “producto de un “tsunami” biopsicológico con una enorme descarga de hormonas, enzimas y fluidos” (Argañaraz 2006).

Kinsey y col. (1953) citado por Gómez hallaron que “sólo el 70% de las mujeres lograban el orgasmo durante el primer año de matrimonio; sin embargo, el 95% de las mujeres de la muestra de Kinsey habían logrado el orgasmo posteriormente en algún período de su vida” (Álvarez 2010).

“Se ha visto que sólo el 30%, aproximadamente, de las mujeres comprendidas en este estudio podían sentir el orgasmo con regularidad a través del coito, es decir, podían experimentar un orgasmo durante el coito sin que mediara estimulación clitorica manual en el instante del coito” (Hite, 1976).

Hite (citado por Valdés Rodríguez; Sapién López y Córdoba Basulto, 2004) “en un estudio realizado sobre la realidad femenina estadounidense mostró que las mujeres no siempre experimentaban orgasmos con los hombres; que el 70% de las mujeres lograba su orgasmo a través del coito, pero que casi todas lo obtenían por medio de la masturbación” (Beatriz, 2010).

Toro (citado por Valdés Rodríguez; Sapién López y Córdoba Basulto, 2004) demuestran que “de 100 mujeres sólo una parte puede sostener relaciones sexuales sin amor, el 38% a veces y el 61% nunca; y respecto a la satisfacción sexual el 18% señala que no ha experimentado el orgasmo y el 82% que sí; y además encontró que el 30% tiene orgasmos siempre, el 34% con frecuencia, el 27% a veces y el 9% nunca.” (Beatriz, 2010).

Sprecher, S., citado por Valdés Rodríguez; Sapién López y Córdoba Basulto, (2004) “en diversas investigaciones se muestran que tanto para hombres como para mujeres existen factores que hacen a la satisfacción sexual como lo son la

relación de pareja, el amor, el compromiso y la estabilidad; y a su vez en un estudio longitudinal mostro que si faltaban esos factores se producía un decremento en la percepción de satisfacción sexual” (Beatriz, 2010).

## Resolucion

Es el período de pérdida de tensión en el cual se invierten los cambios fisiologicos de la etapa inicial. Se establece una diferencia, mientras los hombres entran en un período refractario, las mujeres tienen la posibilidad de volver a experimentar otros orgasmos a partir de un estímulo adecuado.

Las contracciones musculares del orgasmo, provoca la desaparición de la plataforma orgásmica, el útero retorna a su posición normal, desaparece la coloración de los labios y, tanto la vagina como el clítoris, reducen su tamaño y vuelven a su posición habitual. Los pechos disminuyen su tamaño. Durante esta fase la estimulación del clítoris, los pezones o la vagina puede resultar desagradable. Si la excitación ha sido intensa, pero no ha habido orgasmo, el retorno a la normalidad es más lento.

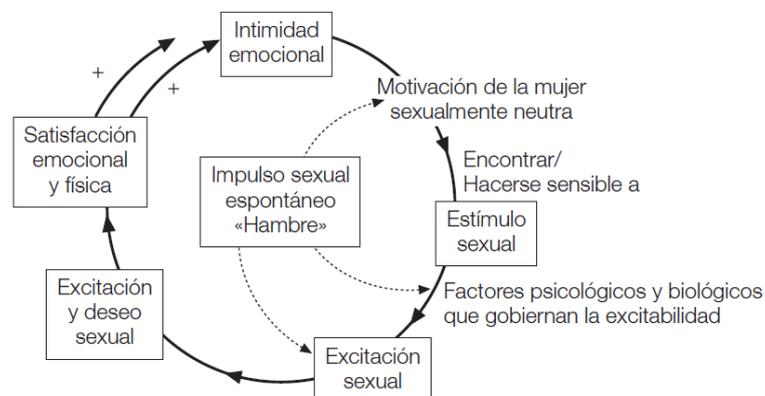
Algunas mujeres, desarrollan una película delgada de su sudor sobre el pecho, espalda, muslos y tobillos, a medida que el enrojecimiento de la piel desaparece. El útero, regresa con rapidez a su posición habitual y las contracciones uterinas cesan. A medida que desaparece la congestión vascular, el útero regresa a su tamaño normal. Los labios mayores regresan a su tamaño normal y a su posición en la línea media cubriendo en forma parcial la entrada de la vagina. Esta fase se acompaña de un período refractario, durante el que es difícil producir una nueva RS. Dura varios minutos y se alarga progresivamente con la edad.

<b>CAMBIOS FISIOLÓGICOS EN LA MUJER DURANTE EL CICLO SEXUAL</b>	
<b>DESEO</b>	* Ningún cambio físico concreto
<b>EXCITACION</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>* Comienza la lubricación vaginal</li> <li>* Los dos tercios interiores de la vagina se expanden y los labios externos se hinchan y se retiran de la abertura vaginal. Los labios interiores se hacen más gruesos.</li> <li>* Los pezones se ponen erectos y el tamaño de las mamas aumenta ligeramente.</li> <li>* Puede aparecer rubor sexual (en una de cada dos mujeres).</li> <li>* Se incrementa el ritmo cardíaco y la presión sanguínea así como la tensión neuromuscular general.</li> </ul>

<b>MESETA</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>* La lubricación vaginal continúa, pero puede aumentar y disminuir.</li> <li>* Hinchazón del tercio exterior de la vagina (plataforma orgásmica) que se expande interiormente y se estrecha.</li> <li>* El útero se eleva y los dos tercios internos de la vagina se expanden y alargan aún más.</li> <li>* El clítoris se retrae bajo el capuchón clitorideo.</li> <li>* Los labios vaginales se hinchan y cambian de color.</li> <li>* El rubor sexual, si está presente, se intensifica.</li> <li>* Mayor incremento del tamaño de las mamas; la areola se hace más prominente.</li> <li>* El ritmo cardíaco y la presión sanguínea aumentan más, la respiración puede hacerse superficial y rápida.</li> <li>* Contracción voluntaria del esfínter rectal, empleada por algunas mujeres como técnica de estimulación.</li> <li>* Mayor aumento de la tensión neuromuscular y disminución de la agudeza visual y auditiva.</li> </ul>
<b>ORGASMO</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>* Se inician contracciones rítmicas involuntarias de la plataforma orgásmica y el útero.</li> <li>* El rubor sexual, si está presente, alcanza su máximo color y expansión.</li> <li>* Contracciones involuntarias del esfínter rectal.</li> <li>* Ritmo cardíaco, presión sanguínea y ritmo respiratorio al máximo.</li> <li>* Pérdida del control voluntario muscular; pueden producirse espasmos musculares en la cara, las manos y los pies.</li> </ul>
<b>RESOLUCIÓN</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>* El clítoris regresa a su posición normal pasados unos cinco a diez minutos después del orgasmo.</li> <li>* Desaparece la plataforma orgásmica.</li> <li>* Los labios vaginales vuelven a su grosor, posición y color normales.</li> <li>* La vagina regresa rápidamente a su posición de reposo; la vuelta al color de reposo puede tardar entre 10 y 15 minutos.</li> </ul>

\*SEMERGEN DOC. DOCUMENTOS CLINICOS SEMERGEN. 2005

### 2.6.2 El modelo cíclico de la respuesta sexual femenina: Modelo de Basson



“El modelo cíclico biopsicosocial de la respuesta sexual femenina abandona los elementos tradicionales del deseo, excitación, meseta, orgasmo y resolución,

argumentando que éstos corresponden al reflejo de la experiencia sexual de las mujeres. Se basa en observaciones de las fases de la respuesta sexual de las mujeres en un modo no secuencial y superpuesto, que incorpora componentes mentales y físicos” Rosen y Barsky (2006,p.7).

“Las mujeres entran con frecuencia en la experiencia sexual a través de una fase de neutralidad, con una motivación positiva para la intimidad o la relación. Más que el inicio de la actividad sexual a partir del impulso sexual, como propone el modelo tradicional, una mujer puede instigar el contacto físico, o ser receptiva al inicio del sexo por razones diferentes, como el deseo de acercamiento, de intimidad, de compromiso y como una expresión de cariño. Así, este modelo parece al menos algo consistente con los datos empíricos respecto a las motivaciones de las mujeres para iniciar la relación sexual.” Rosen y Barsky (2006,p.7).

“Un aspecto único de este modelo es su manera de considerar el deseo sexual: el deseo espontáneo, incluyendo los pensamientos, sentimientos y fantasías sexuales, se considera como un posible componente del ciclo de la respuesta sexual, pero no resulta imprescindible para que exista la excitación sexual y el orgasmo” Rosen y Barsky (2006,p.7).

“En este modelo, el deseo espontáneo puede contribuir a la disposición de la mujer a ser receptiva o al procesamiento psicológico y biológico de los estímulos sexuales. Sin embargo, en este modelo, la falta de deseo sexual espontáneo se considera normal y no disfuncional, a diferencia de los modelos tradicionales de la respuesta sexual. Este aspecto del ciclo también encuentra soporte en los hallazgos de la literatura médica sobre una elevada prevalencia de falta de deseo en las mujeres y el papel de la fantasía como estrategia para mantener la excitación, más que como un signo de deseo” Rosen y Barsky (2006,p.7).

“La excitación se conceptualiza como un proceso influido por factores biológicos y psicológicos. Este modelo asume que el mero hecho de que la mujer se implique en la relación sexual y en la estimulación no significa necesariamente que se encuentre excitada. Su capacidad para ser excitada (su excitabilidad) puede verse influida por factores como el miedo a las enfermedades de transmisión sexual, las experiencias sexuales negativas o de abusos de

pasado, la contracepción inadecuada y una mala consideración de su imagen corporal” Rosen y Barsky (2006,p.7).

En caso de darse las condiciones positivas y la estimulación adecuada, una mujer es capaz de concentrarse en esta estimulación sexual que está experimentando. En este modelo, el tipo de estimulación, el tiempo requerido para llegar a la excitación y el contexto en el que ésta se produce son altamente individuales. A medida que se incrementa e intensifica el placer sexual, de una manera recíproca, la mujer empieza a sentir deseo por el sexo. Experimentar la excitación puede conducir a la satisfacción sexual, así como a recompensas no sexuales, como la intimidad emocional y el bienestar, situaciones que, a su vez, generan incentivos de motivación continuada para empezar nuevas actividades sexuales” Rosen y Barsky (2006,p.7).

Así mismo el orgasmo y la resolución no se consideran primordiales en éste modelo, la satisfacción sexual se produce cuando una mujer es capaz de concentrarse en su placer sexual sin consecuencias negativas, y ello puede producirse con o sin orgasmos.

## **2.7 MODELO COITO-ORGASMO**

“La mayor parte de las posturas del coito son desfavorables a la mujer en este sentido, porque no estimulan como se debería la clítoris. Tal dificultad es muy alta en la postura más habitual en occidente, conocida comúnmente como la del misionero: hombre y mujer tendidos cara a cara él encima, colocado entre las piernas de ella” (Ramos 2002).

Deducir que el placer es una noción distinta de la reproducción ha costado siglos. Desde hace siglos existe una pauta o modelo de placer erótico que tiende a seguirse como forma “normal” de placer: placer genital-coital-orgásmico. Todas las otras formas de placer son consideradas secundarias o mal menor cuando no se pueden tener completas o no se puede llegar al final.

La tendencia a seguir el modelo cultural coital-orgásmico sin reflexión, sin comprensión de los propios gustos, deseos y capacidades, está en concordancia con la sociedad actual, determinada, entre otras, por el control excesivo del tiempo, la competitividad en todas las esferas de la vida, la

importancia estadística para concebir lo sano, lo correcto o adecuado en la vida, un tipo de vida pobre en empatía corporal, donde el cuerpo es exigido como si estuviera fuera de la mente, tomado como un ideal descarnado de eficacia y rendimientos mesurables (orgasmos y penetraciones), y subyugado al modelo estético, sin tomar en cuenta las emociones.

## **2.8 Fantasías Sexuales**

“MacCary, menciona que hasta el 70% de todas las mujeres, en la muestra de Kinsey (1953), habían tenido sueños de contenido sexual, aunque aproximadamente la mitad de este número habían tenido sueños que culminaron en orgasmo” (Alvarez, F; Gómez, L; Acosta, C; Eljaiek, L; Saade, M; Vargas, P; 2010).

“En cambio, en el Informe Hite (1976), citado por MacCary, sólo cerca de 3% de las mujeres comunicaron que habían soñado hasta tener orgasmo” (Alvarez, F; Gómez, L; Acosta, C; Eljaiek, L; Saade, M; Vargas, P; 2010).

Masters y Johnson (1979) sostienen que “se distinguen entre fantasías de fluctuación libre y fantasías a corto plazo, las primeras son de aparición espontánea mientras las segundas son una especie de "muletilla" que viene a incrementar nuestra motivación cuando la sexualidad está apagada o bien para incrementar la excitación. Al centrarse exclusivamente en las fantasías espontáneas, las más frecuentes entre mujeres heterosexuales son: 1º Reemplazo de la pareja establecida. 2º Ataque sexual. 3º Observación de la actividad sexual. 4º Idilios con varones desconocidos. 5º Encuentros de preferencia cruzada (Cabello, F s.a).

“La mayoría de la gente piensa que las fantasías sexuales femeninas traducen una necesidad o un vacío y sólo son sustitutos de la realidad. En esa medida, deben de desaparecer durante los períodos de plenitud sexual y no reaparecer más que en caso de carencia. Para la mayoría de la gente, una frustración está pues en el origen de las fantasías” (Castillo; Chamarro 1993).

“Cualquier tipo de pensamiento o de imagen mental que posea algún significado erótico o sexual para la persona, puede ser considerada una fantasía sexual (Leitenberg y Henning, 1995).”

“Según Martínez (1998), las fantasías sexuales son los deseos profundos, más o menos idealizados y pertenecientes supuestamente al mundo de lo imaginario, que adoptando la forma de construcciones; discursos o visiones relatadas de diversa entidad y duración narrativa, conllevarían determinadas formas de percibir, sentir o incluso pretender hacer (aunque no siempre) en la vida sexual y erótica, y que están asociados, facilitan, incitan o provocan estados de excitación y placer, tanto en su vertiente conductual (hacer), como fisiológica (sentir) y de excitabilidad cognitiva (pensar)” (Editorial médica s.a).

Hicks & Leitenberg (2001) mencionan que “una fantasía sexual puede definirse como cualquier imagen mental sexualmente erótica o excitante que tiene una persona mientras está despierta. Puede ser una historia elaborada o un pensamiento fugaz sobre alguna actividad sexual, involucrar situaciones bizarras o ser muy realista, construirse a partir de recuerdos o ser una experiencia completamente ficticia, ocurrir espontáneamente o producirse intencionalmente, asimismo tomar lugar fuera o durante alguna actividad sexual, como masturbarse, ver material pornográfico o mantener relaciones sexuales (Moral, 2009).

“Las fantasías más atrevidas suelen ser las de las mujeres de 30 a 45 años y las fantasías más típicas de las mujeres de 20 años son las de mantener relaciones con otras chicas. Y son aquellas mujeres que tienen una vida sexual satisfactoria las que más fantasías eróticas desarrollan. Cuanto mayor capacidad se tiene para crear fantasías sexuales, mayor también es la sensación erótica y mejores los orgasmos.” (Las leyes del deseo, 2008)

“Aunque podemos tener fantasías durante el coito, éstas se producen con mayor frecuencia en la masturbación, se desarrollan fantasías más elaboradas y son fuente de inspiración los deseos reprimidos, situaciones irrealizables o encuentros pasados” (Las leyes del deseo, 2008).

“Las fantasías son saludables e incrementan la sexualidad creando un espacio inagotable. Comunicarlas verbalmente para realizarlas a dúo o conservarlas en secreto para disfrutarla como complemento de la relación erótica, constituye una elección personal” (Gallotti, A s.a).

### **2.8.1 Los preliminares: juego sexual**

Según los autores Fennec y Godwin consideran que los juegos preliminares son “los, besos, las caricias y algunas prácticas de masturbación encaminadas a calentar el ambiente”(Cruz 2007,p 44).

“Marina del Carmen nos explica que De lo más importante antes de ponernos a jugar es establecer unas reglas, pues al igual que el resto de los juegos, los sexuales requieren unos límites, basados en los gustos comunes de la pareja y, por supuesto, en el respeto, que nunca deben rebasarse sin haber hablado claramente antes de ello”(Cruz 2007,p 44).

“Para iniciar estos juegos no es necesario estar desnudos, se puede iniciar con la utilización de prendas sugestivas que alimenten la vista de la pareja y que empiecen a preparar el terreno para el jugueteo, así como también las miradas insinuantes, risas provocativas, movimientos seductores y el jugueteo de los pies desnudos debajo de la mesa mientras se disfruta de una cena íntima causan un gran impacto entre los amantes, todo esto hace que la pareja se acerque cada vez más, las palabras y susurros también son muy efectivos y provocan chispas así como las caricias por encima de la ropa provocan un alto voltaje erótico que incita el deseo. Luego de todo esto, una sola mirada lo dice todo, el juego va a comenzar, el acercamiento de los cuerpos es cada vez más obvio, y es tiempo de quitar la ropa ya sea que se realice una sesión de strip tease para excitar a la pareja o que ambos se la quiten mutuamente, para dejar los cuerpos desnudos y receptivos a todo tipo de sorpresas que se puedan presentar para incrementar el deseo y la pasión”(Cruz 2007,p 44).

“Marina del Carmen plantea es muy importante darnos el tiempo necesario en los juegos preliminares para llegar a alcanzar una excitación óptima, especialmente en el caso de la mujer ya que la mujer no responde tan rápidamente como los hombre a ciertos estímulos, se debe tener mucho amor, tolerancia, paciencia y sobre todo mucha imaginación por parte de los hombres para poder hacer de este proceso una experiencia única no solo para su compañera sino para ellos mismos, no existen límites para buscar el gozo y disfrute en relación a la sexualidad, el único límite es no intentarlo” (Cruz 2007,p 44).

Uddenberg (1998) indica que “el 52% de las mujeres, que siempre o usualmente experimentan orgasmo, reportan haber dedicado 10 minutos o más en preambulos o juegos sexuales. Al contrario, el 34% de las que tienen orgasmos ocasionales rara vez o nunca pasan cerca de 10 minutos en juegos sexuales” (Valdés, Sapién, Córdoba, 2004).

### **2.8.2 Iniciativa Sexual**

Con respecto a diversas conductas de búsqueda dirigidas a satisfacer los impulsos sexuales, “resultados indican que el 37,47% de las mujeres en esta muestra “incitan sexualmente a su pareja”; el 7,86% alterna entre la “incitación sexual a su pareja y la masturbación”; el 2,42% “en ausencia de su pareja no los satisface”; el 1,21% elige “esperar que su pareja la incite sexualmente” y el 1,21% responde “únicamente masturbándose” (Morales, Doña, Comerci 2010).

“Desde el comienzo de los tiempos, hay un papel que siempre le ha sido negado a la mujer; el de iniciadora, innovadora. Tradicionalmente las mujeres deben esperar a ser "solicitadas" o "tomadas". Tener, poseer al hombre que se desea, es demostrar agresividad; llevarlo a la cama, comportarse según sus propios deseos, significa, no solamente que una es agresiva sino también que le falta feminidad. Nunca se plantea uno la pregunta de saber si al hombre le ha resultado placentero satisfacer las exigencias sexuales de su pareja. Lo que importa, es que esto no se hace, no se ha hecho nunca, y no se hará mientras que hombres y mujeres no estén convencidos de que el hecho de invertir los papeles tradicionalmente destinados a cada sexo, no constituye un peligro” (Castillo, Chamarro 1993).

### **2.8.3 Frecuencia Coital**

“La satisfacción sexual ha sido conceptualizada de diversas formas, si bien ha predominado su asociación con la frecuencia de las relaciones sexuales y, más recientemente, con el orgasmo (Haavio-Manila y Kontula, 1997; Laumann et al, 1994)” (Barrintos, 1998).

Bozon (2002) indica que “la frecuencia de relaciones sexuales, así como el orgasmo, si bien han sido las variables más estudiadas y asociadas a la satisfacción sexual (Haavio-Manila y Kontula, 1997) serían sólo una de las

facetas de la actividad sexual, aunque, la ausencia total de relaciones sexuales podría llegar a ser un indicador de la calidad de la relación conyugal (Barrintos, 1998).

“En EE.UU., por ejemplo, se estima que la frecuencia sexual de una pareja promedio es de 3,5 veces por semana. Pero es sólo un promedio, no una cifra ideal. Todo depende de la pareja en cuestión, de su estilo de vida, nivel de libido compartido y expectativas sobre la intimidad sexual” (Argañaraz 2007).

“Según el Informe europeo sobre hábitos sexuales “¿Qué quieren las mujeres?” 8 de cada 10 españolas desearían mantener relaciones sexuales al menos una vez por semana” (Informe Europeo sobre hábitos sexuales 20011, p,1).

“La ausencia de satisfacción sexual puede dar lugar a problemas que se suelen presentar en forma de queja referida al nivel de deseo y a la frecuencia de relaciones sexuales, en especial con respecto a la frecuencia y la apetencia de las mismas por parte de la pareja” Carrobles, J; Gámez, M; Almendros, C; (2011,p 2)

#### **2.8.4 Orgasmo según experiencia sexual**

“Se ha visto que sólo el 30%, aproximadamente, de las mujeres comprendidas en este estudio podían sentir el orgasmo con regularidad a través del coito, es decir, podían experimentar un orgasmo durante el coito sin que mediara estimulación clitorica manual en el instante del coito.” (Hite, 1976)

#### **2.8.5 Masturbación femenina**

“La facilidad con que las mujeres orgasmar durante la masturbación es algo que ciertamente se contradice con los estereotipos sobre la sexualidad femenina. Siempre se ha creído, efectivamente, que las mujeres son lentas para excitarse, y que solo pueden orgasmar de un modo irregular.” (Hite, 1976)

“El hecho de tener la mente en blanco no trae aparejado las fantasías sexuales, como las fantasías sexuales (y las manos ociosas) no conducen a la masturbación. En realidad, es el eterno problema de la gallina y el huevo. ¿Cuál de los dos aparece en primer lugar la fantasía o la masturbación? Sólo

una cosa es cierta, la masturbación sin fantasía es rara, insatisfactoria e irreal. La masturbación no sólo requiere fantasía, la exige (Castillo; Chamarro 1993).

“El caso es que aunque prácticamente todas las mujeres normales se masturban, pocas lo reconocen y hablan de ello con naturalidad, incluso las más lanzadas. La masturbación sigue siendo una práctica sexual que ruboriza a más de una. Y no es que no hablar signifique que no se practica, como se tiende a creer, no se habla debido a un pudor que no se siente por otras actividades sexuales, no porque no haya de qué hablar. Esta práctica se mantiene activa aunque se tengan relaciones sexuales plenamente satisfactorias” (Ramos 2002).

“Como lo indica la autora Marina del Carmen “la masturbación no hay que considerarla como un sustituto de lo que entendemos como sexo verdadero; es decir, la relación sexual entre dos personas, pues por sí misma es una maravillosa forma de aprender sobre la sexualidad, y sobre todo, de poder disfrutar con la capacidad innata que el organismo tiene para experimentar placer. Por eso, es básico tomarse el tiempo necesario para experimentar algunas técnicas que nos ayudaran a descubrir nuevos modos de gozar con nosotros mismos y, por supuesto, a disfrutar de un orgasmo mucho más intenso, solos o en compañía.”(Cruz 2007,p 44)

Kinsey (1953) demuestra que “un 92% de los varones y un 63 % de las mujeres afirmaban haberse masturbado alguna vez. Así mismo el 30% de las mujeres casadas complementarían su vida sexual con la masturbación. El 30% de las mujeres casadas complementarían su vida sexual con la masturbación (Bardi A, Leyton C, Martínez V, s.a)

Mc Cary (1983) “el 31 al 37% de las mujeres que nunca se habían masturbado antes del inicio de las relaciones sexuales no pudieron llegar al orgasmo durante el primer año, en contraposición al 16% de las que sí lo habían hecho” (Bardi A, Leyton C, Martínez V, s.a).

“Las técnicas de la masturbación y de las sesiones de caricias están más específicamente calculadas para provocar el orgasmo que las técnicas del coito propiamente dicho” (Hite, 1976).

“Por otra parte, Fisher dice que cuando a las mujeres de uno de sus muestreos se les formuló la pregunta: <<Si se le ofreciera la posibilidad de elegir entre la estimulación clitoríca y la estimulación vaginal, ¿cuál de ellas preferiría?>>, el 64% declaró que escogerían la estimulación clitoríca, en tanto que el 36% escogió la vaginal” (Hite, 1976).

“Un 82% declararon que se masturbaban; el 95% de ellas podían experimentar el orgasmo fácilmente y con regularidad siempre que lo deseaban” (Hite, 1976).

“El porcentaje de mujeres que no sintieron nunca el orgasmo era cinco veces más elevado entre las mujeres que nunca se masturbaban, que en el resto de las mujeres. Un 11,6% de las mujeres de este estudio nunca conoció el orgasmo” y la mayoría de ellas tampoco jamás se masturbó” (Hite, 1976).

“El informe Hite sobre la realidad de la sexualidad femenina estadounidense mostró que las mujeres no siempre experimentaban orgasmos con los hombres. Así mismo, descubrió que el 70% de las mujeres lograban su orgasmo a través del coito, pero que casi todas lo obtenían por medio de la masturbación” (Valdés, M ; Sapién, J; Córdoba, D 2004).

Toro (1986) “mostro que 40 de 100 mujeres llevaba a cabo prácticas masturbatorias y sugiere que las mujeres relacionan su sexualidad más con sus compañeros que consigo mismas, y a la vez sugiere que las mujeres podrían negar que se masturban por temor al rechazo social y por el modo en que hayan sido educadas” (Beatriz, Doña 2010).

Las mujeres recurren menos a la masturbación y valoran más a los hombres, además que las mujeres dan mayor importancia al amor para experimentar una relación sexual como satisfactoria (Beatriz, Doña 2010).

### **2.8.5 Orgasmo fingido**

“La presión ejercida sobre las mujeres para que tengan orgasmo durante el coito es tan grande que una enorme cantidad de mujeres los finge, algunas de vez en cuando, la mayoría <<a veces>>, pero otras declararon que lo fingían absolutamente cada vez” (Hite, 2010).

“Insistir en que las mujeres deben tener orgasmos durante el coito, por efecto del coito, es forzar a las mujeres a adaptar sus cuerpos a un estímulo inadecuado, y la dificultad de lograrlo y el frecuente fracaso que acompaña al intento generan repetidas sensaciones de inseguridad y cólera” (Hite, 2010).

Como señaló Ann Koedt, en *The Myth of the vaginal orgasm*: «Quizás uno de los enfurecedores y perjudiciales resultados de toda esta charada haya sido el hecho de que las mujeres perfectamente sanas sexualmente se les ha enseñado que no lo son. Por tanto, además de verse privadas sexualmente, a esas mujeres se les enseñó a culparse a sí mismas cuando no merecían, acusación alguna. Buscar solución a un problema que no la tiene puede llevar a una mujer por un sendero interminable de odio hacia sí misma de inseguridad. Porque su analista que no sólo no ha triunfado en el único papel que le permite una sociedad machista-el papel de la mujer-. Se le advierte también con datos falsos, de que es mejor que trate de ser todavía más femenina, piense de una forma más femenina, y rechace su envidia de los hombres. Es decir: “Póntelo todavía más difícil, querida” (Hite, 2010).

Gómez y Suárez (1986) mencionan que “a las mujeres ha podido parecerles correcto fingir que gozan ante sus amantes. Falta indagar los motivos personales aducidos por las mujeres para este fingimiento ¿implica culpa, conmiseración por la pareja, o algo diferente? Valdés, M ; Sapién, J; Córdoba, D 2004).

“A poco andar en su vida sexual, la mujer se sorprende distinta al hombre -otro ritmo, otro tiempo, otras caricias, otras fantasías-, pero el riesgo de explicitarlo es demasiado alto. ¡No vaya a ser rara! ¡Para qué poner problemas! Más vale no hablar. Y manejarse al filo de la navaja, con intuición, sagacidad y sutileza, para que nadie se dé cuenta. Su gran objetivo es el amor. Ha sido socializada para ser amada y, por lo tanto, su sexualidad se ha convertido en un medio para lograrlo. Para ella, el sexo no es algo realmente propio, no se trata de despertar su deseo, de detectar placeres y llegar al orgasmo, sino más bien de descubrir cómo avivar y satisfacer el placer del hombre para ser amada. Desde esa perspectiva, la mujer debe ser por sobre todo muy femenina. Ésa es la herramienta imprescindible para conseguir su objetivo: despertar el deseo masculino” (Poltzer y Weinstein 1999).

“Aunque a muchas les cueste reconocerlo y a los hombres les cueste asumirlo: no hay mujer que no haya fingido alguna vez el placer, la excitación y el orgasmo. Es, por lo demás, un arma antiquísima. En la época victoriana las mujeres debieron recurrir a ella porque les estaba prohibido sentir, eso no era propio de una dama. Al acercarse el fin del milenio, hay que seguir fingiendo para no ser calificada como anormal o desviada de los cánones normales establecidos nada menos que por la ciencia. No se puede pretender que cualquier mujer, sin mayor conocimiento que el de su experiencia personal, se atreva a desmentir lo que afirman numerosos y prestigiados científicos. Más vale seguir usando el arma secreta” (Poltzer, 1999).

### **2.8.7 Nueva meta: el placer**

“El orgasmo no es garantía para un encuentro humano placentero. Orgasmo y placer no son sinónimos. El placer incluye obviamente el orgasmo, pero va más allá. Considera también la conexión emocional que, de acuerdo a la voz de las mujeres, produce tanto o más goce que el orgasmo propiamente tal. Es indispensable aclarar que cuando las mujeres se refieren a un vínculo emocional no están señalando la necesidad de una relación estable, ni para toda la vida. Lo que reclaman para gozar del sexo aunque sea por una noche es un encuentro de calidad en el que los sentimientos, la ternura y la comprensión tengan también un espacio. El buen sexo involucra todo el cuerpo y toda la sensibilidad de dos seres humanos capaces de respetar la individualidad y variedad en el goce de cada persona” (Poltzer y Weinstein 1999).

“La búsqueda del placer es sin duda una empresa compleja, en la que deben combinarse con sutileza y maestría las necesidades del cuerpo y del espíritu. Porque si bien la cercanía emocional parece ser un requisito indispensable para el goce femenino, no es suficiente. Por más grande que sea el amor, no basta para provocar la estimulación corporal y genital necesaria para lograr una relación sexual íntegra y completa. El orgasmo no es el fin último y sagrado para la sexualidad femenina pero es, sin duda, indispensable e irremplazable a la hora de una vida sexual plena” (Poltzer y Weinstein 1999).

## **2.9 La comunicación en la vida sexual**

Metts y Cupach, 1989, 1991; Cupach y Comstock, 1990; Byers, Demmons, Lawrence, 19989; Byers y Demmons (1999) sostienen que “la comunicación de temas sexuales sería otra variable importante para la satisfacción sexual” (Barrientos, 1998).

“Casi el 90% de las mujeres creen que la comunicación con su pareja sobre su vida sexual es esencial o importante. Sólo el 8% lo ve como poco o nada importante. El 40% de las mujeres considera la comunicación esencial, mientras que el 48% lo califica como importante. Las mujeres europeas le dan menos énfasis a la comunicación con su pareja que sus contrapartes latinoamericanas. En total, el 39% de las mujeres latinoamericanas calificaron la comunicación sexual como esencial, mientras que el 53% la ve como importante” (Bayer, H s.a).

### **3. JUSTIFICACION, PROBLEMAS, HIPOTESIS Y OBJETIVOS DEL ESTUDIO**

En la consulta diaria al indagar sobre la sexualidad femenina, se descubre cierta deficiencia en educación sexual y muy a menudo se conoce de cambios en la respuesta sexual a lo largo del curso de la vida.

Parece ser que cuando la pareja se encuentra sexualmente surgen las diferencias en cuanto a la actitud frente a la relación sexual, posiblemente la mujer centra su expectativa en una relación de pareja satisfactoria en el plano afectivo y romántico, o simplemente tiende a tener una actitud pasiva y de sumisión adquirida culturalmente.

El propósito del estudio es conocer y analizar nuestra realidad local con respecto al perfil socio-demográfico y ciertos dominios de la función sexual y su influencia en la satisfacción sexual de las mujeres; comparando con las conclusiones de ciertas investigaciones con el fin de aportar conceptos claves que promuevan el desarrollo y uso específico de habilidades personales e interpersonales para el logro de cambios sexuales satisfactorios en las mujeres.

#### **Problemas**

- Represión de la sexualidad femenina, la mujer actúa en función de lo que pareja requiere.
- Sexualidad influida por la cultura y los valores presentes en la sociedad.
- La satisfacción sexual se declina a medida que avanza el tiempo de relación de pareja.
- Mujeres criadas en un complejo de tabúes.
- Mujeres desconocen su cuerpo.
- Se piensa que sólo las prácticas sexuales de tipo vaginal son las que producen satisfacción sexual en la mujer.

## **Objetivo general**

- Determinar la apreciación sobre satisfacción sexual que tienen las mujeres de 20 a 49 años de edad que acuden a la consulta externa del centro de salud Ponce Enríquez.

## **Objetivos específicos**

- Establecer el grado de satisfacción sexual según grupo etáreo, escolaridad, estado civil y tiempo de relación de la pareja.
- Investigar la frecuencia de fantasías sexuales en el grupo de estudio y relacionar con el orgasmo.
- Indagar el predominio de los juegos sexuales y la iniciativa sexual en las relaciones íntimas de las parejas.
- Determinar el grado de satisfacción sexual de acuerdo a la frecuencia coital semanal de las mujeres en estudio.
- Identificar los tipos de experiencias sexuales que producen orgasmos a las mujeres estudiadas.
- Conocer la influencia del orgasmo en la satisfacción de la vida sexual en general.
- Averiguar frecuencia de masturbación e intensidad de orgasmo.
- Especificar frecuencia de fingimiento de orgasmo.
- Analizar la comunicación por parte de las parejas de las mujeres en estudio sobre lo acontecido post-relaciones sexuales.

## **Hipótesis**

- Las mujeres de 20 a 49 años de edad que acuden a consulta externa del centro de salud Ponce Enríquez demuestran los límites que desde antaño se ha impuesto a la conducta sexual de la mujer y además consideran con mayor frecuencia al coito-orgasmo como único modelo de placer físico.
- El orgasmo juega un papel importante en la vida sexual de las mujeres.
- Las mujeres de 20 a 49 años de edad que acuden a consulta externa del centro de salud Ponce Enríquez no siempre experimentan

orgasmos con su pareja debido a que dedican poco tiempo a los juegos sexuales.

- La mayoría de las mujeres de 20 a 49 años de edad que acuden a consulta externa del centro de salud asocian la frecuencia de las relaciones sexuales con el grado de satisfacción sexual y logran su orgasmo a través del sexo vaginal.
- Las mujeres en estudio sostienen que logran mayor grado de satisfacción sexual cuando sus parejas les preguntan sobre la apreciación del encuentro sexual.
- Las mujeres sostienen que logran el orgasmo y por ende mayor grado de satisfacción sexual pero la comunicación por parte de sus parejas tienen muy poco espacio en el encuentro sexual.
- Las mujeres con mayor imaginación son las que experimentan con más facilidad el orgasmo.

## 4. METODOLOGIA

### 4.1 Tipo de estudio

Se realizó un estudio descriptivo prospectivo, transversal que evaluó la satisfacción sexual de las mujeres en edad de 20 a 49 años de edad. La medición de variables implica que se estudió variables independientes para analizar las consecuencias que tienen sobre variables dependientes analizando su interrelación en un momento dado.

### 4.2 Diseño de la muestra criterio de inclusión

El universo fue definido como toda paciente en edad de 20 a 49 años de estrato socioeconómico bajo, que acudieron a consulta externa del C.S. sumando un total durante los seis meses de 359 mujeres, de las cuales 262 mujeres intervinieron voluntariamente en el estudio.

Los criterios de inclusión: mujeres entre 20 a 49 años con pareja actual y tiempo de relación mayor a seis meses. Los (as) pacientes que acuden a este centro de salud son

### 4.3 Población en estudio y localización

Se considera a 262 mujeres, de 20 a 49 años, sin las patologías preestablecidas como criterios de inclusión, durante septiembre 2010-enero 2011, del Centro de Salud. Ponce Enríquez, unidad operativa que corresponde a la Dirección Provincial de Salud del Azuay.

### 4.4 Definición de conceptos y variables

Operacionalización de variables del estudio:

Objetivo 1				
Variable	Definición	Tipo de variable	Operacionalización	
			Descripción	Indicador

<b>Satisfacción en la relación sexual</b>	Estado de bienestar que implica todos aquellos aspectos que se experimentan con algún tipo de actividad sexual	Cualitativa Ordinal	Nunca Rara vez Algunas veces Muchas veces Siempre	Proporción de personas que señalan estar satisfechas sexualmente según presencia de edad, ocupación, escolaridad, estado civil.
<b>Objetivo 2</b>				
<b>Edad</b>	Tiempo transcurrido de la mujer desde el nacimiento a la fecha	Cuantitativa Continua	20-24 25-29 30-34 35-39 40-44 45-49	Años cumplidos referidos por la paciente
<b>Escolaridad</b>	Educación formal que ha recibido el grupo de mujeres de 20-59 años	Cualitativa Ordinal	PRIMARIA SECUNDARIA SUPERIOR ESPECIALIDAD	Según nivel de instrucción alcanzado
<b>Estado Civil</b>	Calidad de un individuo en orden a su relaciones de familia en cuanto le confiere derechos y obligaciones	Cualitativa Nominal	Unión libre Casada	El referido durante el estudio
<b>Tiempo de relación</b>	Tiempo transcurrido de convivencia	Cuantitativa Continua	>6meses	Meses/años de relación de pareja

<b>Objetivo 3</b>				
<b>Variable</b>	<b>Definición</b>	<b>Tipo de variable</b>	<b>Operacionalización</b>	
			<b>Descripción</b>	<b>Indicador</b>

<b>Deseo Sexual</b>	Interés que muestra la mujer sobre la sexualidad	Cualitativa Ordinal	Nunca Rara vez Algunas veces Muchas veces Siempre	Existencia del síntoma
<b>Objetivo 4</b>				
<b>Variable</b>	<b>Definición</b>	<b>Tipo de variable</b>	<b>Operacionalización</b>	
			<b>Descripción</b>	<b>Indicador</b>
<b>Iniciativa sexual</b>	Paso inicial para provocar un encuentro sexual	Cualitativa Nominal	Nunca Rara vez Algunas veces Muchas veces Siempre	Mantenimiento o no de la iniciativa
<b>Objetivo 5</b>				
<b>Frecuencia coital</b>	Número de relaciones sexuales	Cuantitativa continua	0 1 a 2 3 a 4 5 a 6 >7	Práctica sexual por semana
<b>Objetivo 6</b>				
<b>Tipo de experiencia sexual</b>	Contacto físico que por amor, afecto, gusto o placer un ser humano puede realizar con su cuerpo en contacto con sí mismo o con el cuerpo de otro.	Cualitativa Nominal	Vaginal Oral Anal Vaginal/Oral Todas	Mantenimiento de la actividad referida

<b>Objetivo 7</b>				
<b>Variable</b>	<b>Definición</b>	<b>Tipo de variable</b>	<b>Operacionalización</b>	
			<b>Descripción</b>	<b>Indicador</b>
<b>Estimulación sexual</b>	Incluye juegos sexuales con la pareja, autoestimulación o fantasías sexuales	Cualitativa Nominal	Nunca Rara vez Algunas veces Muchas veces Siempre	Presencia o no de la estimulación
<b>Orgasmo</b>	Estado de conciencia alterado	Cualitativa Ordinal	Nunca Rara vez Algunas veces Muchas veces Siempre	Presencia o no de la experiencia
<b>Objetivo 8</b>				
<b>Variable</b>	<b>Definición</b>	<b>Tipo de variable</b>	<b>Operacionalización</b>	
			<b>Descripción</b>	<b>Indicador</b>
<b>Comunicación verbal y no verbal</b>	Medio idóneo para que una persona exprese apertura y obtenga a la vez retroalimentación acerca de sí misma, apoyo, aceptación y confirmación de que es un individuo digno para establecer una relación íntima exitosa.	Cualitativa nominal	Nunca Rara vez Algunas veces Muchas veces Siempre	El referido durante el estudio

#### **4.5 Variables medidas**

Se consideró como variables independientes a la “edad, civil, escolaridad, tiempo de relación con la pareja actual, iniciativa sexual, deseo sexual, masturbación, frecuencia de las relaciones sexuales, prácticas sexuales, orgasmo y comunicación de temas sexuales.

Como variable dependiente a la “satisfacción sexual con su pareja actual”.

#### **4.6 Instrumentos y procedimientos para obtener mediciones**

Las mujeres que intervinieron en el estudio previa información general aceptaron llenar el cuestionario G.R.I.S.S. (Golombok Rust Inventory of Sexual Satisfaction). Se tomó en cuenta que dentro del mismo era importante conocer algunos aspectos generales de las mujeres intervenidas como: edad, estado civil, escolaridad y tiempo de relación con la pareja actual, el mismo contenía 20 ítems en los cuales se dio cinco opciones de respuesta.

Las preguntas tuvieron relación a temas sobre sexualidad, tales como: fantasías sexuales, iniciativa sexual, juego sexual, prácticas sexuales, masturbación, relaciones sexuales satisfactorias, frecuencia coital, orgasmo, fingimiento de orgasmo, comunicación, satisfacción con su vida sexual. (anexo 1)

#### **4.7 Prueba piloto**

El cuestionario mencionado se modificó por dos ocasiones por tener inconvenientes en la interpretación de cinco preguntas para posteriormente ser validado con otro grupo de seis mujeres con las mismas características para tales fines, con el fin de conocer cuáles son las actitudes y prácticas que experimentaron con sus parejas actuales y determinar la percepción que tienen de su vida sexual. Las mujeres que participan en la prueba piloto no se incluyen en el estudio.

#### **4.8 Recolección de la información**

El instrumento de evaluación fue aplicado por tres colaboradores y la investigadora a las pacientes seleccionadas de forma individual. Finalizado el cuestionario se verificaba que todas las preguntas estén contestadas para luego recopilar en sobres manilas con el objetivo de asegurar la confidencialidad de las respuestas.

#### **4.9 Procesamiento y análisis de la información**

El procesamiento de los datos se inicia con la codificación y crítica de la información obtenida, construyendo una base de datos y realizando su análisis estadístico en el programa Excel 2007. Las variables cuantitativas se resumirán como medidas de tendencia central y las variables cualitativas como frecuencias, con la finalidad de comprobar la posible asociación entre las variables de investigación.

## 5. RESULTADOS

### DATOS GENERALES:

#### CARACTERISTICAS DEL UNIVERSO.

En total fueron encuestadas 262 pacientes entre septiembre 2010-febrero 2011 con un promedio de edad de mujeres encuestadas de 28,9 años. El 60,6% de las mujeres encuestadas oscila entre los 20 a 29 años; el 17,6% corresponde al grupo de 30 a 34 años de edad; el 12,6% son mujeres de 35 a 39 años de edad y el 9,2% son de 40 a 49 años de edad. La moda para el grupo total fue de 29 años, con una Desviación estándar de 6,8 y una varianza de 46,9. En su mayoría la población fue preferentemente mujeres con el estado civil de unión libre en un 76% y 24% mujeres casadas. Predomina el nivel de instrucción primaria con un 55%; secundaria 35%, academia 5%, universidad 4% y especialidad 1%.

El 43% de las mujeres encuestadas tienen un tiempo de relación inferior a los cinco años, el 30,2% representa parejas de 6-10 años de convivencia y el 12,2% más de 10 años de estabilidad; con un promedio de 7,9 años de relación, con una Moda de 3 y una Desviación estándar de 5,8 con su pareja actual.

#### Apreciación sobre vida sexual y satisfacción de las relaciones sexuales.

Como observamos en los siguientes cuadros las mujeres intervenidas se sienten satisfechas en relación a su vida sexual en un 82,8%; frente a un 17,2% que no lo encontró. También resultó que 70,2% del grupo de estudio consideró haber tenido relaciones sexuales satisfactorias al sumar las alternativas muchas veces y siempre.

<b>Tabla N°1</b>		
<b>Mujeres de 20 a 49 años de edad, según apreciación de satisfacción sexual. Ponce Enríquez 2010-2011</b>		
<b>VIDA SEXUAL SATISFECHA</b>	<b>Nº</b>	<b>%</b>
Si	217	82.8%
No	45	17.2%
<b>TOTAL</b>	<b>262</b>	<b>100.0%</b>

FUENTE: Formulario de recolección de datos.

ELABORADO POR: Katiuzka Barragán M.

<b>Tabla N°2</b> <b>Mujeres de 20 a 49 años de edad, según apreciación de relaciones sexuales satisfactorias.</b> <b>Ponce Enríquez 2010-2011</b>		
<b>APRECIACION DE RELACIONES SEXUALES SATISFACTORIAS</b>	<b>Nº</b>	<b>%</b>
Muchas Veces	55	21.0%
Algunas Veces	47	17.9%
Siempre	129	49.2%
Rara Vez	17	6.5%
Nunca	14	5.3%
<b>TOTAL</b>	<b>262</b>	<b>100.0%</b>

FUENTE: Formulario de recolección de datos.

ELABORADO POR: Katiuzka Barragán M.

### **Fantasías sexuales.**

Uno de los objetivos del tema de investigación fue investigar la frecuencia de las fantasías sexuales, los resultados se exponen en la siguiente tabla. Vale la pena mencionar que el 43.1% de las mujeres intervenidas nunca tuvieron fantasías sexuales, frente a un 3,8% que siempre ha tenido. Al relacionar la variables orgasmo y fantasía sexual, resultó que el 18,7% del grupo de mujeres alcanzaron orgasmos sin haber tenido fantasías sexuales; en contraposición con un 1,5% que considera experimentar ambas situaciones.

<b>Tabla N°3</b> <b>Mujeres de 20 a 49 años de edad, según fantasía sexual. Ponce Enríquez 2010-2011</b>		
<b>Fantasía Sexual</b>	<b>Nº</b>	<b>%</b>
Muchas Veces	8	3.1%
Algunas Veces	50	19.1%
Siempre	10	3.8%
Rara Vez	81	30.9%
Nunca	113	43.1%
<b>TOTAL</b>	<b>262</b>	<b>100.0%</b>

FUENTE: Formulario de recolección de datos.

ELABORADO POR: Katiuzka Barragán M.

Tabla N°4												
Mujeres de 20 a 49 años de edad, según orgasmo y fantasía sexual. Ponce Enríquez 2010-2011												
Orgasmo	Muchas Veces	%	Algunas Veces	%	Siempre	%	Rara Vez	%	Nunca	%	Total	%
Muchas Veces	1	0.4	13	5.0	2	0.8	12	4.6	16	6.1	44	16.8
Algunas Veces	3	1.1	8	3.1	1	0.4	15	5.7	23	8.8	50	19.1
Siempre	3	1.1	16	6.1	4	1.5	39	14.9	49	18.7	111	42.4
Rara Vez	1	0.4	9	3.4	1	0.4	13	5.0	14	5.3	38	14.5
Nunca	0	0.0	4	1.5	2	0.8	2	0.8	11	4.2	19	7.3
<b>TOTAL</b>	<b>8</b>	<b>3.1</b>	<b>50</b>	<b>19.1</b>	<b>10</b>	<b>3.8</b>	<b>81</b>	<b>30.9</b>	<b>113</b>	<b>43.1</b>	<b>262</b>	<b>100.0</b>

FUENTE: Formulario de recolección de datos

ELABORADO POR: Katiuzka Barragán M.

### Influencia del juego sexual en el orgasmo.

En los resultados de la encuesta aplicada un 3,8% no experimentaron juegos sexuales preliminares ni orgasmos; en cambio 53,4% de las mujeres siempre y muchas veces disfrutaron de orgasmos cuando existió juegos sexuales de por medio.

Tabla N°5												
Mujeres de 20 a 49 años de edad, según Juego Sexual y Orgasmo												
Ponce Enríquez 2010-2011												
JUEGO SEXUAL	Muchas Veces	%	Algunas Veces	%	Siempre	%	Rara Vez	%	Nunca	%	Total	%
Si	39	14.9	40	15.3	101	38.5	27	10.3	9	3.4	216	82.4
No	5	1.9	10	3.8	10	3.8	11	4.2	10	3.8	46	17.6
<b>TOTAL</b>	<b>44</b>	<b>16.8</b>	<b>50</b>	<b>19.1</b>	<b>111</b>	<b>42.3</b>	<b>38</b>	<b>14.5</b>	<b>19</b>	<b>7.2</b>	<b>262</b>	<b>100.0</b>

FUENTE: Formulario de recolección de datos

ELABORADO POR: Katiuzka Barragán M.

### Iniciativa Sexual.

En la encuesta se formularon respuestas alternativas para conocer cuál es la percepción que tienen las mujeres con respecto a la iniciativa sexual para provocar un encuentro íntimo con su pareja, observándose que la mayoría de ellas da los pasos iniciales algunas veces.

<b>Tabla N° 6</b>		
<b>Mujeres de 20 a 49 años de edad, según iniciativa sexual.</b>		
<b>Ponce Enríquez 2010-2011</b>		
<b>INICIATIVA SEXUAL</b>	<b>Nº</b>	<b>%</b>
Muchas Veces	20	7.6
Algunas Veces	94	35.9
Siempre	14	5.3
Rara Vez	82	31.3
Nunca	52	19.8
<b>TOTAL</b>	<b>262</b>	<b>100.0</b>

FUENTE: Formulario de recolección de datos.

ELABORADO POR: Katiuzka Barragán M.

### **Frecuencia coital.**

El 44,7% de las mujeres tienen relaciones sexuales una a dos veces por semana mientras que un 3,8% tienen más de siete veces por semana. Se observa que el 23,7% de las mujeres siempre sienten satisfacción sexual al tener de una a dos relaciones sexuales por semana, frente a un 2,7% que menciona tener satisfacción sexual al realizar más de siete relaciones sexuales por semana. A más de lo mencionado se interpreta que un 15,6% de las mujeres hubieran querido que su pareja le dedicara más tiempo a las relaciones sexuales porque no se sintieron satisfechas con el tiempo dedicado al encuentro sexual.

<b>Tabla N° 7</b>												
<b>Mujeres de 20 a 49 años de edad, según frecuencia coital y grado de satisfacción sexual.</b>												
<b>Ponce Enríquez 2010-2011</b>												
<b>Nº RELACIONES SEXUALES</b>	<b>Muchas Veces</b>	<b>%</b>	<b>Algunas Veces</b>	<b>%</b>	<b>Siempre</b>	<b>%</b>	<b>Rara Vez</b>	<b>%</b>	<b>Nunca</b>	<b>%</b>	<b>Total</b>	<b>%</b>
<b>0</b>	0	0.0	1	0.4	0	0.0	0	0.0	1	0.4	2	0.8
<b>1a2</b>	15	5.7	21	8.0	62	23.7	10	3.8	9	3.4	117	44.7
<b>3a4</b>	28	10.7	19	7.3	43	16.4	5	1.9	3	1.1	98	37.4
<b>5a6</b>	11	4.2	6	2.3	17	6.5	1	0.4	0	0.0	35	13.4
<b>&gt;7</b>	1	0.4	0	0.0	7	2.7	1	0.4	1	0.4	10	3.8
<b>TOTAL</b>	<b>55</b>	<b>21.0</b>	<b>47</b>	<b>17.9</b>	<b>129</b>	<b>49.2</b>	<b>17</b>	<b>6.5</b>	<b>14</b>	<b>5.3</b>	<b>262</b>	<b>100.0</b>

FUENTE: Formulario de recolección de datos

ELABORADO POR: Katiuzka Barragán M.

Tabla N° 8		
Mujeres de 20 a 49 años de edad, según cantidad de tiempo dedicado a las relaciones sexuales. Ponce Enríquez 2010-2011		
SATISFECHA CON LA CANTIDAD DE TIEMPO DEDICADO A LAS RELACIONES SEXUALES	#	%
Si	221	84.4%
No	41	15.6%
<b>TOTAL</b>	<b>262</b>	<b>100.0%</b>

FUENTE: Formulario de recolección de datos

ELABORADO POR: Katiuzka Barragán M.

### Orgasmo según experiencia sexual.

Cabe anotar que el 57,6% de las parejas realizan el acto sexual de la forma tradicional (modelo coito-vaginal) y el 14,9% de las mujeres tuvo experiencia sexual (Oral, anal, vaginal, vaginal/oral). Es importante considerar que del grupo de estudio que realizó relaciones sexuales de tipo vaginal solo el 37,4% alcanzó el orgasmo.

Tabla N°9												
Mujeres de 20 a 49 años de edad, según Orgasmo logrado por experiencia sexual.												
Ponce Enríquez 2010-2011												
ORGASMO	Oral	%	Anal	%	Vaginal	%	Vaginal /Oral	%	Todas	%	Total	%
<b>Muchas Veces</b>	5	1.9	0	0.0	20	7.6	8	3.1%	11	4.2	<b>44</b>	16.8
<b>Algunas Veces</b>	8	3.1	1	0.4	28	10.7	5	1.9%	8	3.1	<b>50</b>	19.1
<b>Siempre</b>	10	3.8	0	0.0	78	29.8	7	2.7%	16	6.1	<b>111</b>	42.4
<b>Rara Vez</b>	6	2.3	0	0.0	25	9.5	3	1.1%	4	1.5	<b>38</b>	14.5
<b>Nunca</b>	2	0.8	0	0.0	13	5.0		0.0%	4	1.5	<b>19</b>	7.3
<b>TOTAL</b>	<b>31</b>	<b>11.1</b>	<b>1</b>	<b>0.4</b>	<b>164</b>	<b>57.6</b>	<b>23</b>	<b>8.8%</b>	<b>43</b>	<b>14.9</b>	<b>262</b>	100.0

FUENTE: Formulario de recolección de datos.

ELABORADO POR: Katiuzka Barragán M.

### Frecuencia de masturbación e Intensidad del orgasmo.

Una vez identificada la experiencia sexual que produce orgasmos en las mujeres, es inminente averiguar si están o no tocándose sus partes íntimas, por lo que en este estudio encontramos que la mayoría de las mujeres que han

tenido relaciones sexuales no se masturban (72,1%), frente a un (15,7%) que resulta de sumar muchas veces, algunas veces y siempre de las respuestas.

Tabla N°10												
Mujeres de 20 a 49 años de edad, según Masturbación y Orgasmo												
Ponce Enríquez 2010-2011												
ORGASMO	Muchas Veces	%	Algunas Veces	%	Siempre	%	Rara Vez	%	Nunca	%	Total	%
Muchas Veces	2	0.8	5	1.9	0	0.0	8	3.1	29	11.1	44	16.8
Algunas Veces	3	1.1	6	2.3	0	0.0	8	3.1	33	12.6	50	19.1
Siempre	5	1.9	9	3.4	7	2.7	8	3.1	82	31.3	111	42.4
Rara Vez	2	0.8	2	0.8	0	0.0	5	1.9	29	11.1	38	14.5
Nunca	1	0.4	0	0.0	0	0.0	2	0.8	16	6.1	19	7.3
<b>TOTAL</b>	<b>13</b>	<b>4.6</b>	<b>22</b>	<b>8.4</b>	<b>7</b>	<b>2.7</b>	<b>31</b>	<b>11.1</b>	<b>189</b>	<b>72.2</b>	<b>262</b>	<b>100.0</b>

FUENTE: Formulario de recolección de datos

ELABORADO POR: Katiuzka Barragán M.

### La influencia del Orgasmo en la Satisfacción de la vida sexual

En la siguiente tabla se expresa el total de mujeres que consideran haber tenido una vida sexual satisfactoria al haber experimentado orgasmos entre siempre y muchas en un 53%; frente a un 6,1% de mujeres que siempre y muchas veces tuvieron orgasmos pero no satisfacción en general.

Tabla N°11												
Mujeres de 20 a 49 años de edad, según Satisfacción en general y orgasmo												
Ponce Enríquez 2010-2011												
SATISFACCION EN GENERAL	Muchas Veces	%	Algunas Veces	%	Siempre	%	Rara Vez	%	Nunca	%	Total	%
Si	38	14.5	40	15.3	101	38.5	26	9.9	12	4.6	217	78.2
No	6	2.3	10	3.8	10	3.8	12	4.6	7	2.7	45	14.5
<b>TOTAL</b>	<b>44</b>	<b>16.8</b>	<b>50</b>	<b>19.1</b>	<b>111</b>	<b>42.4</b>	<b>38</b>	<b>14.5</b>	<b>19</b>	<b>7.3</b>	<b>262</b>	<b>92.7</b>

FUENTE: Formulario de recolección de datos

ELABORADO POR: Katiuzka Barragán M.

### Orgasmos fingidos.

Se encontró que del 51,9% de las mujeres intervenidas que nunca fingieron orgasmos. Las mujeres reconocieron haber fingido siempre orgasmos ante sus parejas en un 3,8% y en un 5,3% muchas; veces esto pudiera deberse a que la cultura sigue reprimiendo sus impulsos y deseos sexuales, y les exige amoldarse a los deseos y prácticas sexuales de sus pares.

Tabla N°12		
Mujeres de 20 a 49 años de edad, según Satisfacción en general y orgasmo		
Ponce Enríquez 2010-2011		
ORGASMO FINGIDO	Nº	%
Muchas Veces	14	5.3
Algunas Veces	36	13.7
Siempre	10	3.8
Rara Vez	66	25.2
Nunca	136	51.9
<b>TOTAL</b>	<b>262</b>	<b>100.0</b>

FUENTE: Formulario de recolección de datos

ELABORADO POR: Katiuzka Barragán M.

### Comunicación sobre temas sexuales

Un 70,2% de las mujeres en estudio siguen considerando entre siempre y muchas veces satisfactorias sus relaciones sexuales. Sin embargo un 31,3% de mujeres cercioran haber tenido una buena comunicación sobre sus relaciones sexuales.

Como se observa en la tabla el 28,6% de las parejas no preguntan a la mujeres intervenidas sobre lo acontecido post-relaciones sexuales, mostrando una falta de interés de lo que sientan sus esposas o convivientes. Esta deducción cambia al cruzar las variables, porque hallamos que un 13,7% del grupo de estudio se sienten satisfechas sexualmente al indicar que sus parejas siempre preguntan sobre la apreciación que tienen de las relaciones sexuales.

Tabla N°13												
Mujeres de 20 a 49 años de edad, según Grado de Satisfacción Sexual y pregunta por parte de la pareja de agrado o desagrado de relaciones sexuales. Ponce Enríquez 2010-2011												
GRADO DE SATISFACCION	Muchas Veces	%	Algunas Veces	%	Siempre	%	Rara Vez	%	Nunca	%	Total	%
Muchas Veces	11	4.2	12	4.6	9	3.4	13	5.0	10	3.8	55	21.0

<b>Algunas Veces</b>	3	1.1	12	4.6	3	1.1	15	5.7	14	5.3	<b>47</b>	17.9
<b>Siempre</b>	18	6.9	25	9.5	36	13.7	19	7.3	31	11.8	<b>129</b>	49.2
<b>Rara Vez</b>	1	0.4	2	0.8	1	0.4	1	0.4	12	4.6	<b>17</b>	6.5
<b>Nunca</b>	0	0.0	3	1.1	0	0.0	3	1.1	8	3.1	<b>14</b>	5.3
<b>TOTAL</b>	<b>22</b>	<b>12.6</b>	<b>42</b>	<b>20.6</b>	<b>40</b>	<b>18.7</b>	<b>38</b>	<b>19.5</b>	<b>65</b>	<b>28.6</b>	<b>262</b>	100.0

FUENTE: Formulario de recolección de datos

ELABORADO POR: Katiuzka Barragán M.

## 6. DISCUSION

La mayoría de mujeres que participaron en el estudio se sienten satisfechas con su vida sexual en general, estos resultados son similares a los obtenidos por Vicente Bataller y Miren Larrazábal concluyendo que el 75% de las mujeres españolas están bastante satisfechas o muy satisfechas con su vida sexual; que cerca de un 50% encuentra sus relaciones sexuales siempre satisfactorias. Más del 50% de las mujeres consideraron tener una vida sexual satisfactoria al haber experimentado orgasmos, lo cual hace referencia con lo que menciona Patricia Politzer y Eugenia Weinstein en que el orgasmo no es el fin último y sagrado para la sexualidad femenina pero es, sin duda, indispensable e irremplazable a la hora de una vida sexual plena.

Las mujeres que cursaron con un nivel de instrucción primaria son las que menos fantasías sexuales experimentaron con sus parejas, pero así mismo una mayoría de mujeres registran que nunca las tuvieron, estos resultados se contraponen con los estudios de MacCary en el que 70% de todas las mujeres, en la muestra de Kinsey habían tenido sueños de contenido sexual; y con el Informe de Hite en el que manifiesta que sólo cerca del 3% de las mujeres comunicaron que habían soñado hasta obtener orgasmo.

Así mismo un gran porcentaje respondieron que la cantidad de tiempo que sus parejas dedican al juego sexual, específicamente acariciando y frotando sus genitales, hace que consideren entre siempre y muchas veces a las relaciones sexuales satisfactorias al haber alcanzado orgasmos, estos datos se asimilan a los de Uddenberg en que el 52% de las mujeres que siempre o usualmente experimentan orgasmo, reportan 10 minutos o más en preámbulos o juegos sexuales.

Un porcentaje significativo de ellas tuvo iniciativa sexual algunas veces, estos datos se relacionan con lo que menciona Morales, Doña, Comerci, al encontrar que las mujeres despliegan conductas de búsqueda e iniciativa sexual para satisfacer sus impulsos sexuales eligiendo a su pareja habitual un 37,47%; frente a un 5,3% que siempre da los pasos iniciales para un encuentro sexual, supuesto que también tiene relación con lo revela Jaramillo en su estudio sobre respuesta sexual, en que el hombre es quien casi siempre inicia las relaciones sexuales.

En cuanto a la frecuencia coital se encontró que las mujeres se sintieron satisfechas al haber tenido de una a dos veces relaciones sexuales por semana; estos datos se asimilan a los de la sexóloga Alessandra Rampolla, explicando que hay promedio en los EE.UU. de 2.5 veces por semana pero una frecuencia sexual normal no hay; y a los del informe Europeo en el que 8 de cada 10 españolas desearían mantener relaciones sexuales al menos una vez por semana.

La experiencia sexual de tipo vaginal (modelo coito-vaginal) produjo un 29,8% de orgasmos en las mujeres intervenidas, resultado que coincide con el estudio de la sexualidad femenina de Hite en el que sólo el 30% de la mujeres podían sentir el orgasmo con regularidad a través del coito. Aunque cabe mencionar que las mujeres de 20 a 29 años de edad son las que más experiencias sexuales experimentan. Del 90% de las pacientes que se excitaron con facilidad, 20% tuvo experiencias de tipo vaginal que resultaron siempre de fácil excitación y en un 3,4% el tipo de experiencia vaginoral cuando estuvieron en la intimidad con su pareja; frente a un 6,1% que no lo hace.

Los datos siguen mostrando que las mujeres que han tenido relaciones sexuales no se masturban, resultado parecido al de Jaramillo en su estudio sobre respuesta sexual con una muestra de 220 mujeres encontró que 141 de ellas nunca se habían masturbado; esta investigación indica una coincidencia con lo que describen Valdés Rodríguez, Sapién López y Córdoba Basulto, en que las mujeres recurren menos a la masturbación y valoran más a los hombres. Así mismo, Toro no descartó que las mujeres negaran que se masturben por sentimiento de culpa o por temor al rechazo social, dedujo que a las mujeres se les ha educado para que experimenten su propio placer o sean complacidas; pero se contraponen con los informes Hite y Kinsey, al descubrir que el 70% de las mujeres lograban su orgasmo por medio de la masturbación; y un 63% de las mujeres afirmaban haberse masturbado alguna vez, respectivamente.

Se encontró que las mujeres nunca fingieron orgasmos, este resultado se relaciona con lo que argumenta Gómez y Suárez, que a las mujeres ha podido parecerles correcto fingir que gozan ante sus amantes.

La falta de comunicación sobre sus relaciones sexuales no influye negativamente en la satisfacción sexual femenina aunque un porcentaje menos del 50% de mujeres cercioran haber tenido una buena comunicación sobre sus relaciones sexuales, la pregunta que me hago es... ¿Por qué no se conversa de lo agradable o desagradable que fue el encuentro sexual? ¿Será que las mujeres fingieron un orgasmo? ¿o sus parejas las consideraron satisfechas sexualmente?

Referente al tiempo de relación se encontró que durante los diez primeros años de relación es preponderante la buena comunicación sobre sus relaciones sexuales, pero, con el pasar de los años se va perdiendo.

En definitiva una minoría del grupo de estudio se sienten satisfechas sexualmente al indicar que sus parejas siempre preguntan sobre la apreciación que tienen de las relaciones sexuales; siendo este resultado afín a lo que mencionan Metts y Cupach, Comstock, Byers, Demmons, Lawrence al referirse que la comunicación de temas sexuales sería otra variable importante para la satisfacción sexual.

## 7. CONCLUSIONES

- La sexualidad femenina, específicamente la satisfacción sexual tiene limitantes importantes en nuestra cultura occidental, por lo que los conocimientos, actitudes y prácticas que tienen las mujeres varía en el tiempo y en los diferentes ciclos de vida de la mujer.
- La edad promedio de las mujeres fue de 28,9 años, con un rango de 20 a 49 años. Casada y conviviente fue la condición civil más frecuente.
- Los resultados mostraron que las mujeres despliegan conductas de búsqueda e iniciativa sexual para satisfacer sus impulsos sexuales eligiendo a su pareja habitual algunas veces.
- La satisfacción sexual de las mujeres en estudio está asociada con encuentros sexuales de calidad, independiente de la frecuencia del acto sexual.
- Respecto a la iniciativa sexual se puede confirmar que ya no es solamente el hombre quien inicia el acto sexual, por lo que es importante que las mujeres digan abiertamente qué es lo que les da más satisfacción sexual, sino se atreven a comunicar pueden guiar a su parejas hacia la zona que desean que les estimule para que ambos disfruten del encuentro sexual.
- Las mujeres que han fingido tener orgasmos durante un período prolongado de su vida sexual, ya sea por culpa o deseos de complacer, no solo limitan las posibilidades de que su pareja la ayude a llegar al climax, sino que impide a sí misma alcanzar el placer de la sexualidad.
- Las mujeres que no experimentaron orgasmos pudieron reportar estar sexualmente satisfechas debido a que la relación de pareja brinda un sentimiento de satisfacción tales como cercanía, afecto e interacción sexual.
- Algunas mujeres están satisfechas simulando el orgasmo real.
- Las mujeres de 20 a 30 años recurrieron más frecuentemente a la masturbación o autosatisfacción; aunque los resultados revelan una disminución en la frecuencia de masturbación.

- La mayoría de mujeres que intervinieron en el estudio se sienten satisfechas con sus parejas actuales y con su vida sexual en general, principalmente cuando disfrutaban de previos juegos preliminares en sus prácticas sexuales de tipo vaginal de una a dos veces por semana sin recurrir a la masturbación ni fingimiento de orgasmo, aunque al final no se converse de los acontecidos post-relación sexual.

## 8. REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

- Alvarez, J, Honold, J & Millán, P s.a, “Diseño de una escala Autoaplicable para la evaluación de la satisfacción sexual en hombres y mujeres mexicanas”.
- Alavarez, F; Gomez, L; Acosta, C; Eljaick, L; Saade, M; Vargas, P; “Estudio descriptivo del comportamiento sexual de hombres y mujeres que mantienen relación de pareja en Barranquilla”, Recuperado en julio 17, 2010:<http://1%20Estudio%20comportamiento%sexual%20de%20hombres%20y%20muj.pdf>
- Argañaraz F 2006 , *Sexología: La Química del Placer*, Recuperado en octubre 10, 2010: <http://www.vistamedica.com/main/Noticias-de-Sexologia/sexologia-la-quimica-del-placer.html>
- Bardi A, Leyton C, Martínez V, [s.a.], *Masturbación: mitos y realidades*, Recuperado en diciembre 2010 de <http://www.cemera.cl/sogia/pdf/2003/X1masturbacion.pdf>
- Barrientos, J 1998, “Satisfacción Sexual en Chile: una mirada desde la psicología social”, Recuperado en junio 20, 2010: [http://satisfacción\\_sexual\\_chile\[1\].pdf](http://satisfacción_sexual_chile[1].pdf)
- Bayer, H [s.a.]. *El sexo y la Mujer Moderna. Reportes de Hallazgos*, Recuperado en septiembre 15,2010:[http://www.disfuncionerectil.com.ar/html/upload/pdf/levitra002\\_07.pdf](http://www.disfuncionerectil.com.ar/html/upload/pdf/levitra002_07.pdf)
- Beatriz, Doña, 2010, Satisfacción de los impulsos sexuales femeninos y su valoración al hombre, *Revista Científica de Psicología de la Universidad Nacional de San Luis*, Vol 1 N°2 p173-184
- Carrobes, Gámez, Almendros, 2011, Funcionamiento sexual, satisfacción sexual y bienestar psicológico en una muestra de mujeres españolas, *Revistas Científicas de América Latina, el Caribe, España y Portugal de la Universidad de Murcia*, Vol. 27 p27-34, Recuperado en: <http://redalyc.uaemex.mx/src/inicio/ArtPdfRed.jsp?iCve=16717018004>
- Cabello, F [s.a.] *Respuesta sexual femenina*. Recuperado en octubre 20, 2010:<http://www.fess.org.es/web/documentacion/respuesta-sexual-femenina.pdf>
- Castillo, Chamarro, 1993, *Mi jardín secreto*, Balland, Córdoba (en línea) disponible:<http://www.todonoticiaslatinas.com/wp-content/uploads/2011/04/MiJardin-Secreto.pdf>
- Cruz, SP 2007, “Identificación del nivel de satisfacción sexual como parte integral de la salud mental del ser humano”, Tesis en el grado académico de Licenciatura, Escuela de Ciencias Psicológicas, Universidad de San Carlos de Guatemala

- Galotti, A [s.a.], *Kama-sutra para la mujer*, Recuperado en septiembre 15, 2010:<http://images.lafood.multiply.multiplycontent.com/attachment/0/SijysQoKCDwAAEewB@U1/Alicia%20Galotti%20-%20Kama-Sutra%20para%20la%20mujer.pdf?key=lafood:journal:395&nmid=251436461>
- Graziottin, 2000, Base biológica de la sexualidad femenina, *Rev de Toxicomanías*, N°23,p 1
- Hite, S1976, El Informe Hite Estudio de la Sexualidad Femenina, (en línea) disponible://[Hite,%20Shere%20-%20Informe%20Hite.pdf](http://Hite,%20Shere%20-%20Informe%20Hite.pdf)
- Iglesias, P; Sierra, J; García, H; Martínez, A; Sánchez, A; Tapia, M; Índice de Satisfacción Sexual (ISS): un estudio sobre su fiabilidad y validez, *Revista de la Universidad de Granada, España*, Vol 9 p259-273
- “Informe Europeo” 2011, *Las españolas desean mantener relaciones sexuales, al menos una vez por semana, p 1*, Recuperado en marzo 5, 2011:[https://www.pfizer.es/docs/pdf/\\_noticias/20110209\\_125845/110209\\_NPIInformeHabitosSexuales.pdf](https://www.pfizer.es/docs/pdf/_noticias/20110209_125845/110209_NPIInformeHabitosSexuales.pdf)
- *Las leyes del deseo*, 2008, Recuperado en septiembre 7,2010: <http://www.telecinco.es/estatico/libroJudith/LD06.pdf>
- Luque, 2008, Mujer y Sexualidad. Evolución desde el puritanismo del siglo XVIII a la medicina sexual del siglo XXI, *Rev Int Androl.*, Vol 6 p1-6
- Martín, F; Abreu, C 2005, La Sexualidad Femenina como fuerza subversiva y emancipadora de la mujer, *Revista crítica de Ciencias Sociales y Jurídicas*, Vol 2 p1-6.
- Moral, J 2010, Satisfacción y frecuencia de relaciones sexuales en parejas casadas, *Revistas Científica de América Latina, el Caribe, España y Portugal*, Vol XIII, Núm. 1 p30-37
- Moral, 2009, Fantasías sexuales en Estudiantes Universitarios Mexicanos, *Revista Interamericana de Psicología de la Universidad de México*, Vol.44 p246-255  
<http://www.psicorip.org/Resumos/PerP/RIP/RIP041a5/RIP04425.pdf>
- Morales, P; Doña, R; Comerci, L; 2010, Satisfacción de los impulsos sexuales femeninos y su valoración al hombre, *Revista Científica de Psicología, Ciencias Sociales, Humanidades y Ciencias de la Salud*, Vol 1 p 6
- Ramos,J 2002, *Mujeres a solas*, Propsiquis, Madrid (en línea) disponible: <http://es.calameo.com/read/00000354573ebc5898fb9>
- Rodríguez, O 2010, Relación entre satisfacción sexual, ansiedad y prácticas sexuales, *Artículo de la universidad Nacional de Colombia*, Vol 7 p41-52
- Rosen R &Barsky J, 2006, Respuesta sexual normal en la mujer, *elsevier*, p.7

Recuperado en enero  
2010:<http://www.elsevier.es/sites/default/files/elsevier/pdf/502/2v033n0004a00736.pdf>

- Valdés, M; Sapién, J; Córdoba, D 2004, Significados de satisfacción sexual en hombres y mujeres de la zona metropolitana, *Revistas científicas de América Latina y el Caribe, España y Portugal de la Universidad Autónoma del Estado de México*, Vol.6 p 34-48
- Politzer, P, Weinstein, E 1999, *Mujeres: La sexualidad secreta*, Sudamericana, Santiago de Chile (en línea) disponible://[http://www.firstload.net/?ir=1&fn=Politzer Y Weinstein -  
\\_Mujeres La Sexualidad Se...](http://www.firstload.net/?ir=1&fn=Politzer_Y_Weinstein_-_Mujeres_La_Sexualidad_Se...)
- [http://www.editorialmedica.com/archivos/cuadernos/Cuader-60-61-  
Trabaj7.pdf](http://www.editorialmedica.com/archivos/cuadernos/Cuader-60-61-Trabaj7.pdf)

## ANEXOS N°1

### ASPECTOS ADMINISTRATIVOS:

FASE	RECURSO NECESARIO	TIPO DE RECURSO	CANTIDAD
PLANIFICACION Y EJECUCION	Recurso Humano *Dr. José Sola (Docente) *Dr. Wilson Siguencia (Tutor)	*Minutos docente *Horas tutor	*15 minutos quincenales *30 minutos semanales
	* Responsable de la Investigación * Equipo Investigador	*Horas investigadora *Horas médico *Horas ginecólogo *Horas obstetra	*8 horas x días laborables *32 horas semanales *8 horas x días laborables *32 horas semanales
	<b>MATERIAL E INSUMO DE ESCRITORIO</b>	*Cuestionario *Consentimiento informado *Carpetas *Esferos *Grapadora *Grapas *Resaltadores de texto *Hojas A4 *Memory flash *Cartucho tinta negra *Cartucho tinta color	*copias *copias *3unidades *8 unidades *4 unidades *4 cajas *4 unidades *1resma *1 unidad *1unidad *1unidad
	<b>EQUIPOS</b>	*Computador *Impresora	*1unidad *1unidad
	<b>OTROS GASTOS</b>	*Horas de internet  *Pasajes	*Recolección de datos *Comunicación con tutor * Traslado a Cuenca
<b>INFRAESTRUCTURA</b>	*Sala de reuniones del Centro de Salud	*1 hora quincenal	
<b>TOTAL DE GASTOS</b>			<b>\$190</b>

FASE	RECURSO NECESARIO	TIPO DE RECURSO	CANTIDAD
ANALISIS Y PRESENTACION	Recurso Humano *Dr. José Quezada (Docente) *Dr. Wilson Siguencia (Tutor)  * Responsable de la Investigación	*Minutos docente *Horas tutor  *Horas investigadora	*15 minutos quincenales *30 minutos semanales  *2 horas x día (febrero, marzo)
	<b>MATERIAL E INSUMO DE ESCRITORIO</b>	*Resaltadores de texto *Hojas A4 *Memory flash  *Cartucho tinta negra *Cartucho tinta color	*1 unidades *1 resma *2 unidades  *1 unidad *1unidad
	<b>EQUIPOS</b>	*Computador *Impresora *Retro-proyector	*1unidad *1unidad *1unidad
	<b>OTROS GASTOS</b>	*Anillado  *Pasajes	*3 Anillados, original, 2 copias  * Traslado a Cuenca

## ANEXOS N°2

Cronograma de trabajo:

ACTIVIDAD	M	J	J	A	S	O	N	D	E	F	M	A	M	J	J
Búsqueda de referencias documentales	X	X													
Lectura de documentos	X	X													
Elaboración de protocolo de tesis			x												
Preparación de los colaboradores, prueba piloto , entrega de consentimientos y cuestionarios				X											
Recolección de la información					X	X	X	X	X						
Procesamiento de datos										X	X				
Análisis de los datos												X	X		
Redacción del primer borrador de la tesis													X		
Presentación de la tesis													X	X	X

# ANEXO N°3

## ENCUESTA PARA MUJERES DE 20 A 49 AÑOS EDAD QUE TIENEN PAREJA

Los datos facilitados por usted servirán para un estudio sobre **SALUD SEXUAL DE LA MUJER**. Todas sus respuestas serán secretas, aquí no se identifica el nombre de la persona que nos da la información.

Por favor no olvide contestar con sinceridad todas las preguntas y marque con una X en el recuadro que corresponda. Muchas Gracias.

Edad: .....años

Estado civil: unión libre  casada

Escolaridad: primaria:  secundaria:  Academia:  Unviersidad:  Especialidad:

Tiempo de relación con la pareja actual.....(tiene que ser mayor a 6 meses)

1. ¿Ha tenido fantasías (pensamientos, imágenes...) relacionadas con actividades sexuales?

Nunca	<input type="checkbox"/>
Rara vez	<input type="checkbox"/>
Algunas veces	<input type="checkbox"/>
Muchas veces	<input type="checkbox"/>
Siempre	<input type="checkbox"/>

2. ¿Ha sido usted quien ha dado los pasos iniciales para provocar un encuentro sexual con su pareja?

Nunca	<input type="checkbox"/>
Rara vez	<input type="checkbox"/>
Algunas veces	<input type="checkbox"/>
Muchas veces	<input type="checkbox"/>
Siempre	<input type="checkbox"/>

3. ¿Se siente satisfecha con la cantidad de tiempo que usted y su pareja dedicaron al juego sexual (por ejemplo desnudarse los 2 lentamente) antes de tener relaciones sexuales?

Si

No

4. ¿Ultimamente disfrutó cuando su pareja le acarició y frotó sus genitales?

Nunca	<input type="checkbox"/>
Rara vez	<input type="checkbox"/>
Algunas veces	<input type="checkbox"/>
Muchas veces	<input type="checkbox"/>
Siempre	<input type="checkbox"/>

5. ¿Qué tipo de experiencia sexual realizó con su pareja?

Sólo por la vagina	<input type="checkbox"/>
Mi pareja besa mis partes íntimas	<input type="checkbox"/>
Por la vagina y besa mis partes íntimas	<input type="checkbox"/>
Introduce su pene por atrás	<input type="checkbox"/>
Realizamos por la vagina, con la boca y el ano	<input type="checkbox"/>

6. ¿Usted se ha tocado sus partes íntimas para satisfacerse sexualmente?

Nunca	
Rara vez	
Algunas veces	
Muchas veces	
Siempre	

7. ¿Se excitó sexualmente con facilidad cuando estuvo en la intimidad con su pareja?

Nunca	
Rara vez	
Algunas veces	
Muchas veces	
Siempre	

8. ¿Usted terminó o acabó cuando tuvo relaciones sexuales?

Nunca	
Rara vez	
Algunas veces	
Muchas veces	
Siempre	

9. ¿Encontró satisfactorias las relaciones sexuales que mantuvo con su pareja?

Nunca	
Rara vez	
Algunas veces	
Muchas veces	
Siempre	

10. ¿Le preguntó su pareja que es lo que le gustó o le disgustó de sus relaciones sexuales?

Nunca	
Rara vez	
Algunas veces	
Muchas veces	
Siempre	

11. ¿Considera que entre usted y su pareja hubo una buena comunicación sobre sus relaciones sexuales?

Nunca	
Rara vez	
Algunas veces	
Muchas veces	
Siempre	

12. ¿Evitó tener relaciones sexuales con su pareja?

Nunca	
Rara vez	
Algunas veces	
Muchas veces	
Siempre	

13. ¿Disfrutó de sus relaciones sexuales cuando estuvo preocupada?

Si

No

14. ¿Le resultó fácil tener un orgasmo (terminar) con su pareja?

Si

No

15. Cuántas veces por semana tuvo relaciones sexuales con su pareja?

0	
1 a 2	
3 a 4	
5 a 6	
Más de 7	

16. ¿Piensa que existió una falta de afecto en sus relaciones sexuales con su pareja?

Nunca	
Rara vez	
Algunas veces	
Muchas veces	
Siempre	

17. ¿Ha fingido terminar o llegar al orgasmo cuando ha estado con su pareja?

Nunca	
Rara vez	
Algunas veces	
Muchas veces	
Siempre	

18. ¿Se siente satisfecha con la cantidad de tiempo que dedicó su pareja a las relaciones sexuales?

Si

No

19. ¿Tuvo sensaciones agradables luego de terminar el acto sexual?

Nunca	
Rara vez	
Algunas veces	
Muchas veces	
Siempre	

20. En general ¿en relación a su vida sexual últimamente se ha sentido satisfecha?

Si

No

Por favor no olvide contestar con sinceridad todas las preguntas y marque con una X en el recuadro que corresponda.

*Muchas Gracias.*