

**UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAJAMARCA  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE  
OBSTETRICIA**



**TESIS**

**SATISFACCIÓN SEXUAL EN LA PRIMERA RELACIÓN COITAL EN  
MUJERES EN EDAD FÉRTIL. CENTRO DE SALUD PACHACÚTEC.  
CAJAMARCA. 2024.**

**Para optar el título profesional de  
OBSTETRA**

**Presentado por la bachiller:**  
Miranda Castillo, Laleshka Estefania

**Asesora:**  
M.Cs Obsta. Jane del Rosario Julián Castro

**Cajamarca – Perú**

**2024**

## CONSTANCIA DE INFORME DE ORIGINALIDAD

1. Investigador: **Laleshka Estefania Miranda Castillo**  
DNI: **74291072**  
Escuela Profesional/Unidad UNC: **ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA**
  
2. Asesor:  
**M.Cs. JANE DEL ROSARIO JULIÁN CASTRO**  
Facultad/Unidad UNC:  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**
  
3. Grado académico o título profesional al que accede:  
 Bachiller       Título profesional       Segunda especialidad  
 Maestro       Doctor
  
4. Tipo de Investigación:  
 Tesis       Trabajo de investigación       Trabajo de suficiencia profesional  
 Trabajo académico
  
5. Título de Trabajo de Investigación:  
**SATISFACCIÓN SEXUAL EN LA PRIMERA RELACIÓN COITAL EN MUJERES EN EDAD FÉRTIL.  
CENTRO DE SALUD PACHACÚTEC. CAJAMARCA. 2024.**
  
6. Fecha de evaluación Software antiplagio: **10/12/2024**
  
7. Software antiplagio:  **TURNITIN**       **URKUND (OURIGINAL) (\*)**
  
8. Porcentaje de Informe de Similitud: **13%**
  
9. Código Documento: **oid:3117:414598179**
  
10. Resultado de la Evaluación de Similitud:  
 **APROBADO**       **PARA LEVANTAMIENTO DE OBSERVACIONES O  
DESAPROBADO**

Cajamarca, 10 de diciembre del 2024

  
  
**Dra. MARTHA VICENTA ABANTO VILLAR**  
DIRECTORA UNIDAD DE INVESTIGACIÓN FCS - UNC  
DNI 26673990

\* En caso se realizó la evaluación hasta setiembre de 2023

Copyright © 2024 by  
Laleshka Estefania Miranda Castillo  
Derechos Reservados

## FICHA CATALOGRAFICA

Miranda L. 2024. **SATISFACCIÓN SEXUAL EN LA PRIMERA RELACIÓN COITAL EN MUJERES EN EDAD FÉRTIL. CENTRO DE SALUD PACHACÚTEC. CAJAMARCA. 2024.**/Laleshka Estefania Miranda Castillo/69  
**ASESORA:** M.Cs. Obsta. Jane del Rosario Julián Castro  
Disertación académica para optar por el título profesional de Obstetra UNC 2024



MODALIDAD "A"

ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS PARA LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO PROFESIONAL DE OBSTETRA

En Cajamarca, siendo las ...15.00... del ...28... de NOVIEMBRE... del 2024, los integrantes del Jurado Evaluador para la revisión y sustentación de la tesis, designados en Consejo de Facultad a propuesta del Departamento Académico, reunidos en el ambiente .66...205. de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional de Cajamarca, dan inicio a la sustentación de tesis denominada:

Satisfacción sexual en la primera relación coital en mujeres en edad fértil, Centro de Salud Pucallanca, Cajamarca, 2024.

del (a) Bachiller en Obstetricia:

LALESHKA ESTEFANIA MIRANDA CASTILLO

Siendo las .....17.30..... del mismo día, se da por finalizado el proceso de evaluación, el Jurado Evaluador da su veredicto en los siguientes términos:

....MUY BUENO....., con el calificativo de: ...17....., con lo cual el (la) Bachiller en Obstetricia se encuentra ....APTA..... para la obtención del Título Profesional de: OBSTETRA.

Table with 2 columns: Miembros Jurado Evaluador (Nombres y Apellidos) and Firma. Rows include Presidente (Mg. Amanda Elena Rodríguez Sánchez), Secretario(a) (Mg. Rosa Luz Carbajal Gutiérrez), Vocal (M.C.S Nancy Noemi Vasquez Barrantes), Accesitaria, Asesor (a) (M.C.S. Jane del Rosario Julian Castro), and Asesor (a).

Términos de Calificación:

EXCELENTE (19-20)

REGULAR (12-13)

MUY BUENO (17-18)

REGULAR BAJO (11)

BUENO (14-16)

DESAPROBADO (10 a menos)

### **SE DEDICA ESTE TRABAJO A:**

El presente trabajo de investigación se lo dedico a Dios, por ser el inspirador y darme la fuerza para continuar en este proceso de obtener uno de mis anhelos.

A mis padres, por su amor, trabajo y sacrificio durante todos estos años, por convertirme en lo que soy. Ha sido el orgullo y el privilegio de ser su hija, son los mejores padres.

A mi hermana, por estar siempre presente, acompañándome y por el apoyo moral, que me brindó a lo largo de esta etapa de mi vida.

A mi pequeño Zaid, porque me dio la fuerza y la inspiración para seguir adelante a pesar de las adversidades.

A todas las personas que me han apoyado y han hecho que el trabajo se realice con éxito en especial a aquellos que me abrieron las puertas y compartieron sus conocimientos

### **SE AGRADECE A:**

Agradezco a Dios por bendecirme y por la vida, por guiarme, ser el apoyo y fortaleza en aquellos momentos de dificultad y de debilidad.

Gracias a mis padres: Ricardo y Julissa y a mi hermana: Cesia, por ser los principales promotores de mis sueños, por confiar y creer en mis expectativas, por los consejos, valores y principios que nos han inculcado.

Agradezco a mis docentes de la Escuela Profesional de Obstetricia de la Universidad Nacional de Cajamarca, por haber compartido sus conocimientos a lo largo de la preparación de mi profesión, de manera especial, a la Obsta. Jane del Rosario Julián Castro, asesora de mi proyecto de investigación quien me ha guiado con su paciencia, y su rectitud como docente.

**Laleshka**

## LISTA DE CONTENIDOS

	Pág.
<b>SE DEDICA ESTE TRABAJO A:</b> .....	<b>iii</b>
<b>AGRADECIMIENTO</b> .....	<b>iii</b>
<b>SE AGRADECE A:</b> .....	<b>iv</b>
<b>LISTA DE CONTENIDOS</b> .....	<b>v</b>
<b>LISTA DE TABLAS</b> .....	<b>vii</b>
<b>RESUMEN</b> .....	<b>viii</b>
<b>ABSTRACT</b> .....	<b>ix</b>
<b>INTRODUCCIÓN</b> .....	<b>10</b>
<b>EL PROBLEMA</b> .....	<b>12</b>
1.1. Planteamiento del problema:.....	12
1.2. Formulación del problema .....	13
1.3. Objetivos .....	14
1.3.1. Objetivo general .....	14
1.3.1. Objetivos específicos .....	14
1.4. Justificación .....	14
1.5. Limitaciones y viabilidad .....	15
<b>CAPITULO II</b> .....	<b>16</b>
<b>MARCO TEÓRICO</b> .....	<b>16</b>
2.1. Antecedentes .....	16
2.1.1. Antecedentes internacionales .....	16
2.1.2. Antecedentes nacionales .....	19
2.1.3. Antecedentes locales .....	21
2.2. Bases teóricas .....	21
Satisfacción sexual .....	26
2.3. Variables .....	32



2.4. Operacionalización de las variables.....	33
<b>METODOLOGÍA .....</b>	<b>34</b>
3.1. Diseño y tipo de estudio .....	34
3.2. Área de estudio.....	34
3.3. Población .....	34
3.4. Muestra y muestreo.....	35
3.5. Unidad de análisis .....	35
3.6. Criterios de inclusión .....	35
3.7. Criterios de exclusión .....	36
3.8. Procedimientos y técnicas de recolección de datos.....	36
3.9. Descripción del instrumento .....	36
3.10. Procesamiento y análisis de datos.....	38
3.11. Principios éticos.....	38
<b>RESULTADOS DE LA INVESTIGACIÓN .....</b>	<b>39</b>
4.1. Caracterización demográfica de las mujeres en edad fértil.....	39
4.2. Caracterización social del inicio de las relaciones coitales de las mujeres en edad fértil.....	40
4.3. Nivel de satisfacción sexual y sus dimensiones durante la primera relación coital.	41
<b>DISCUSIÓN DE RESULTADOS .....</b>	<b>42</b>
<b>CONCLUSIONES.....</b>	<b>52</b>
<b>RECOMENDACIONES .....</b>	<b>53</b>
<b>REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS .....</b>	<b>54</b>
<b>ANEXO N°1 .....</b>	<b>66</b>

## LISTA DE TABLAS

	<b>Pág.</b>
<b>Tabla 1.</b> Características socio demográficas de las mujeres en edad fértil atendidas en el consultorio de planificación familiar del Centro de Salud Pachacútec, 2024. _____	39
<b>Tabla 2.</b> Características sociales del inicio de las relaciones coitales de las mujeres en edad fértil atendidas en el consultorio de planificación familiar del Centro de Salud Pachacútec, 2024. _____	40
<b>Tabla 3.</b> Nivel de satisfacción sexual global y según dimensiones durante la primera relación coital de las mujeres en edad fértil atendidas en el consultorio de planificación familiar del Centro de Salud Pachacútec, 2024. _____	41

## RESUMEN

El presente estudio tiene como objetivo determinar el nivel de satisfacción sexual que experimentaron las mujeres en edad fértil en la primera relación coital, en el Centro de Salud Pachacútec, Cajamarca, 2024; para lo cual se planteó una investigación de diseño no experimental; de tipo descriptivo, corte transversal y prospectivo en una muestra de 130 mujeres, a quienes se les aplicó el instrumento denominado Nueva Escala de Satisfacción Sexual (NSSS).

Se identificó que el 33,1 % de las mujeres en edad fértil pertenecían al grupo etario de 26 a 30 años; el 87,8 % convivían con su pareja, y el 31,5 % tenía nivel educativo de formación técnica superior. Además, el 46,2 % profesaba la religión católica y el 95,4 % procedía de la región de Cajamarca. En cuanto a las características sociales relacionadas con el inicio de las relaciones coitales, se encontró que el 37,7 % de las mujeres inició entre los 18 y 20 años. Cabe destacar que ninguna de ellas refirió haber estado influenciada por el consumo de alcohol, tabaco, drogas ni haber sido presionada por amigos, compañeros o parejas. En cuanto al nivel de satisfacción sexual durante la primera relación coital de las mujeres en edad fértil fue baja para el 88,5%, siendo en la dimensión sensaciones sexuales que el 96,2% percibió un nivel de satisfacción bajo, en la dimensión conciencia sexual el 90,8% también tuvo nivel bajo, en intercambio sexual el 90% tuvo nivel bajo, en apego emocional 85,4% tuvo nivel bajo y en actividad sexual también manifiestan haber tenido satisfacción baja el 70,8%. Por lo que, se rechaza la hipótesis, concluyendo que, la satisfacción sexual que experimentaron las mujeres en edad fértil en la primera relación coital fue nivel bajo, en el Centro de Salud Pachacútec, Cajamarca, 2024.

**Palabras claves:** primera relación coital, satisfacción sexual.

## ABSTRACT

The present study aims to determine the level of sexual satisfaction experienced by women of childbearing age in their first sexual intercourse at the Centro de Salud Pachacútec, Cajamarca, 2024; for which a non-experimental design research was proposed; descriptive, cross-sectional and prospective in a sample of 130 women, to whom the instrument called New Sexual Satisfaction Scale (NSSS) was applied.

It was identified that 33.1% of women of childbearing age belonged to the age group of 26 to 30 years; 87.8% lived with their partner, and 31.5% had a higher technical education level. In addition, 46.2% professed the Catholic religion and 95.4% came from the Cajamarca region. Regarding the social characteristics related to the beginning of coital relations, it was found that 37.7% of women started between 18 and 20 years of age. It should be noted that none of them reported having been influenced by the consumption of alcohol, tobacco, drugs or having been pressured by friends, colleagues or partners. Regarding the level of sexual satisfaction during the first coital relationship of women of childbearing age, it was low for 88.5%, with 96.2% perceiving a low level of satisfaction in the sexual sensations dimension, 90.8% also had a low level in the sexual awareness dimension, 90% had a low level in sexual exchange, 85.4% had a low level in emotional attachment and 70.8% also reported having had low satisfaction in sexual activity. Therefore, the hypothesis is rejected, concluding that the sexual satisfaction experienced by women of childbearing age in their first sexual relationship was low at the Pachacútec Health Center, Cajamarca, 2024.

Keywords: first sexual relationship, sexual satisfaction.

## INTRODUCCIÓN

La satisfacción sexual es descrita por la Organización Mundial de la Salud (OMS) como el aspecto importante que tiene cada ser humano en su vida, en el cual está involucrado sexo, identidad, rol de género, orientación, goce, intimidad y reproducción, el cual se ve reflejado mediante sus pensamientos, deseos y fantasías (1).

La satisfacción sexual en las mujeres es un concepto que poco se estudia en el Perú, pues se trata de un tabú para la sociedad, sobre todo en países en vías de desarrollo, siendo los principales temas de investigación relacionados a la violencia sexual, promiscuidad, infecciones de transmisión sexual, entre otras, que evidentemente también es importante analizar; sin embargo, eso ha significado dejar de lado aspectos positivos relacionados a la sexualidad femenina (2,3).

Es por ello, que el presente estudio tuvo como finalidad describir la satisfacción sexual que experimentaron las mujeres en edad fértil en la primera relación coital, teniendo en cuenta un enfoque de género, promoviendo que las mujeres ejerzan sus derechos sexuales, como todo ser humano.

El presente informe de investigación presenta los resultados estructurados en cinco capítulos, organizados de la siguiente manera:

CAPÍTULO I: EL PROBLEMA, donde se detalla el planteamiento y formulación del problema, los objetivos y la justificación de la investigación.

CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO, en el que se adjunta los antecedentes y las teorías de la investigación, así como la hipótesis y la definición y operacionalización de las variables.

CAPÍTULO III: DISEÑO METODOLÓGICO, el que muestra el diseño y tipo de estudio, población y muestra de la investigación, el instrumento de recolección de datos utilizado y la forma de procesamiento y análisis de los datos recogidos en la investigación.

CAPÍTULO IV: RESULTADOS DE LA INVESTIGACIÓN, las cuales se presentan en tablas con frecuencias absolutas y relativas.

CAPÍTULO V: DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS, en el cual, se realiza el análisis de los resultados; la interpretación, la contrastación, así como también, la discusión de estos.

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES, finalmente, se expone las conclusiones a las que se llegó con el trabajo de investigación y algunas recomendaciones, las cuales están enfocadas a promover los derechos sexuales de las mujeres, desde un enfoque de género e interculturalidad.

## CAPÍTULO I

### EL PROBLEMA

#### 1.1. Planteamiento del problema:

La satisfacción sexual se define como una evaluación subjetiva donde se considera “de agrado” o “desagrado” que una persona siente respecto a su vida sexual; también se puede señalar que es la capacidad del sujeto de obtener placer durante estas actividades. Este concepto engloba dimensiones físicas, emocionales, relacionales y culturales, constituyéndose como un elemento esencial de la salud sexual y un indicador clave de la calidad de vida y el bienestar de las personas. (4,5).

Aunque existen estudios relacionados a la satisfacción sexual en mujeres, pocos se han asociado a la primera relación coital, siendo la iniciación sexual un acontecimiento importante en la vida de cada persona, marcando incluso las formas de relación que se desarrollarán en el futuro. Además, la iniciación sexual representa diferentes acontecimientos históricos en una persona, como la etapa de tránsito de la niñez a la adultez, la decisión de llevar una vida matrimonial, o el comienzo de actitudes diversas hacia la sexualidad (6).

En ese sentido, el inicio sexual en las mujeres puede ser uno de los factores asociados a la satisfacción sexual y sexualidad en general en su vida futura; pues, además se asocia con las relaciones de pareja que se haya tenido en el momento (las sensaciones y sentimientos posteriores al encuentro sexual), también otros aspectos ya sean positivos o negativos de la primera relación coital y su futura vida sexual (1).

Al respecto, un estudio realizado en la ciudad de Hidalgo-México, señala que en el caso de los adolescentes, empiezan a crear un juicio propio a partir de su iniciación sexual, donde influyen creencias, normas sociales, sistemas de poder y saberes previos que empiezan a dirigir su comportamiento sexual en busca de su satisfacción (7). Sin embargo, la duda surge respecto a si las mujeres logran manifestar satisfacción sexual, y más aún en la primera relación coital, teniendo en cuenta todos los factores que influyen. Como, la

comunicación abierta, confianza mutua, educación adecuada y un entorno emocional y físico seguro. Estos reducen el estrés y facilitan una experiencia más positiva.

En relación a lo anteriormente dicho, Urbano, A. et al., realizaron una investigación en España, mostrando que el mayor indicador de satisfacción general lo presentan los varones, aunque se evidencia un menor indicador en ciertos aspectos de la satisfacción sexual (8). No obstante, otro estudio realizado en México, señala que la satisfacción sexual y el sexo son variables independientes entre hombres y mujeres, es decir, varía entre géneros, viéndose influenciadas con factores como la edad o el estado de convivencia (9).

En el Perú en cambio, también se ha realizado algunos estudios en relación a la satisfacción sexual de las mujeres, señalando que se ve influenciada por el grado de instrucción, tal es así, que las mujeres profesionales demostraron mayores niveles de satisfacción sexual (10).

En Cajamarca también se encuentran estudios relacionados a la satisfacción sexual de las mujeres, sin embargo ha sido dirigidos a mujeres en etapa de climaterio, donde demostraron que el 76,3% de mujeres no estaba satisfecha en relación a la cercanía emocional e intimidad, 74,2% no tiene satisfacción en la intimidad, asegurando que esto se relaciona con la calidad de vida de las mujeres climatéricas (11). Sin embargo en el estudio de Guevara se observa que solo 46,9% de mujeres presentan satisfacción sexual y 53,1% insatisfacción (12).

Como se puede observar, existen varias investigaciones relacionadas a la satisfacción sexual de la mujer, donde se vinculan con diferentes factores, pero poco se habla de la satisfacción durante la primera relación coital; por lo que, la presente investigación tuvo como finalidad describir como fue la experiencia de cada mujer, así como, si llegó a alcanzar satisfacción sexual.

## **1.2. Formulación del problema**

¿Cuál fue el nivel de satisfacción sexual que experimentaron las mujeres en edad fértil en la primera relación coital, en el Centro de Salud Pachacútec, Cajamarca, 2024?



### **1.3. Objetivos**

#### **1.3.1. Objetivo general**

Determinar el nivel de satisfacción sexual en la primera relación coital de las mujeres en edad fértil atendidas en el Centro de salud Pachacútec - Cajamarca 2024.

#### **1.3.1. Objetivos específicos**

- Determinar las características sociodemográficas de las mujeres en edad fértil.
- Identificar características relacionadas al inicio de las relaciones coitales de las mujeres en edad fértil.
- Describir el nivel de satisfacción sexual según dimensiones durante la primera relación coital de las mujeres en edad fértil con la Nueva Escala de Satisfacción Sexual.

### **1.4. Justificación**

El presente estudio reviste especial relevancia, ya que aborda un fenómeno que sigue siendo tabúizado en la sociedad cajamarquina, evaluar la satisfacción sexual de las mujeres durante su primera relación coital se torna complicado. A pesar de los avances sociales y culturales del siglo XXI, aún persisten comportamientos retrógrados y actitudes machistas que limitan el pleno ejercicio de la sexualidad femenina. Estas dinámicas socioculturales suelen privar a las mujeres del derecho a expresar y satisfacer sus necesidades sexuales, estigmatizando su experiencia al concebirla como un "pecado" o un "exceso" cuando manifiestan su satisfacción o insatisfacción.

La presente investigación se fundamenta en la importancia que tiene describir la satisfacción sexual de las mujeres desde el inicio de su vida sexual, pues, se trata de una de las necesidades básicas señaladas en la pirámide de Abraham Maslow en su obra *"Una Teoría sobre la Motivación Humana"*, sin embargo, aún no se considera importante el conocer cómo fue esta sensación en la primera relación coital de las mujeres.

De esta forma, se busca beneficiar a las mujeres, pues, al iniciar una línea de investigación sobre satisfacción desde el inicio de la vida sexual de las mujeres, se tiene la finalidad de liberar de prejuicios y estigmatizaciones las necesidades fisiológicas y sexuales que tienen las mujeres, con fundamento científico, buscando reconsiderar a la mujer en el aspecto emocional, sexual, orgánico y social.

Por lo que, la investigación se convierte en un precedente a nivel local, servirá como aporte bibliográfico para futuras investigaciones que pretendan profundizar aún más en el tema, con la finalidad de que las mujeres alcancen un adecuado ejercicio de derechos y su pleno desarrollo en lo que concierne a su salud sexual, siendo ellas las principales beneficiadas.

### **1.5. Limitaciones y viabilidad**

Dentro de las limitaciones que puede presentar el estudio es el tabú que representa para la sociedad cajamarquina y las mismas mujeres hablar sobre temas de sexualidad, más aún, en relación a su satisfacción.

La viabilidad del presente proyecto está íntimamente relacionada con la colaboración desinteresada e incondicional de parte del investigador y el permiso brindado por las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud (IPRESS).

## CAPITULO II

### MARCO TEÓRICO

#### 2.1. Antecedentes

##### 2.1.1. Antecedentes internacionales

**López J. (México 2023).** Explica las causas del placer sexual en mujeres jóvenes casadas de menos de un año. El análisis puede determinar que la base de una vida sexual plena en pareja es la comunicación, la confianza y el deseo de disfrutar y ver disfrutar a tu pareja. Muchas veces, la educación y las creencias detienen la capacidad de seguir aprendiendo, por considerar el acto sexual como una obligación de la mujer, o solo para disfrute masculino, se puede considerar el acto sexual como algo que se hace por compromiso o con el fin de concebir. (13)

**Ortiz D. (Ecuador 2022).** Realizó un estudio cuantitativo, correlacional y transversal, con el objetivo de determinar la relación entre las creencias irracionales y la satisfacción sexual en estudiantes de la carrera de Psicología; para lo cual, utilizó como instrumentos de recolección de datos la Escala de Satisfacción Sexual (NSSS) y el cuestionario de Creencias Irracionales (TCI). Entre sus resultados encontró que a mayor presencia de creencias irracionales, menores niveles de satisfacción; además, 77,1% de la muestra reveló niveles bajos de satisfacción sexual y 22,9% nivel medio; por otro lado, entre las creencias irracionales predominantes se encuentra la indefensión al cambio y la dependencia (14).

**Casique I. (México 2020).** Realizó un estudio cuantitativo, con el objetivo de examinar el nivel de agrado o desagrado de los adolescentes mexicanos en su primera experiencia de coito vaginal; encontrando entre sus resultados que 51% de adolescentes informaron que fue muy agradable y 40% agradable, siendo mayoritario la sensación de muy agradable en los varones. Esta sensación de muy agradable en la primera relación coital se relaciona con una mayor aprobación de las relaciones sexuales entre adolescentes y con una mayor autoestima; así como, también que haya sido con el novio (a), tener condición socioeconómica alta para los varones y mayor edad para las mujeres (15).

**Buri G. Parada K. (Ecuador 2020).** En su estudio de tipo cuantitativo, correlacional y exploratorio, realizado en 406 mujeres, se plantearon como objetivo identificar la relación entre las variables asociadas a la satisfacción sexual y la imagen corporal femenina; encontrando entre sus resultados que 78,3% de mujeres tenían educación superior y 19,2% secundaria; 50,7% eran casadas o convivían y 41,1% eran solteras; además, encontraron que 83,8% de las mujeres tenían satisfacción sexual alta y 16,2% insatisfacción sexual; siendo 89,6% de mujeres con edades entre 18 a 39 años (adultez temprana) quienes señalan mayor satisfacción en comparación a 82,9% de mujeres con 40 a 60 años (adultez media); así también, señalaron que 93,2% de mujeres casadas o en unión libre presentan mayor porcentaje de satisfacción en comparación al 74,3% de solteras, 76,7% de separadas o divorciadas y 66,7% de viudas; de igual forma sucede con el nivel de instrucción, reportando que las mujeres con educación superior tienen mayor satisfacción sexual, siendo los porcentajes de insatisfacción para 50% de mujeres con educación básica, 19,2% para quienes tienen secundaria y 14,2% para quienes tienen terciaria. Los investigadores llegaron a la conclusión que existe correlación entre la satisfacción sexual y satisfacción corporal  $p < 0.001$  (16).

**Luttges C. (Chile 2019).** Realizaron una investigación observacional, transversal y analítico en 174 mujeres adultas y 174 adolescentes, con el objetivo de comparar el nivel de satisfacción sexual y variables de relación de pareja y comportamiento sexual en mujeres adultas y adolescentes. Entre sus resultados presentaron que la edad mediana de las mujeres adultas fue de 33 años y 17 años para las adolescentes, teniendo educación superior el 62,1% de adultas y 79% de adolescente tenían educación media. Así también, la edad mediana de inicio sexual de las mujeres adultas fue de 18 años y de las adolescentes de 15 años; en cuanto a la satisfacción sexual, 85,1% de las mujeres se sienten satisfechas, siendo 79,3% en el caso de adultas y 90,8% en el caso de adolescentes, influyendo en el nivel de satisfacción de las adultas la iniciativa de su pareja, la capacidad de su pareja para tener orgasmos y la entrega de su pareja al placer sexual; en cambio, para las adolescentes se observa mayor influencia del estado de ánimo después de la actividad sexual, la frecuencia de orgasmos, la variedad de actividades sexuales con su pareja y la frecuencia de actividad sexual (3).

**Moreta C. (Ecuador 2019).** En su estudio de tipo descriptivo y asociativo, con enfoque cuantitativo y diseño ex-post-facto realizado en 173 mujeres, tuvo el objetivo de asociar la

satisfacción sexual y la calidad de vida de mujeres con climaterio; encontrando que 21,4% tienen de 46 a 50 años, 56,1% son casadas; 45,7% tienen nivel de instrucción primaria y 72,3% son católicas; además, 49,7% tienen niveles medios de satisfacción sexual, seguido del 28,3% con niveles bajos, y en menor proporción las que tienen niveles altos de satisfacción (22%); asociándose los bajos niveles de satisfacción sexual con baja calidad de vida (29,5%) y solo existiendo un 11% de la población con niveles de satisfacción sexual alto y buena calidad de vida; por lo que concluye que existe una dependencia notable entre la satisfacción sexual y la calidad de vida (17).

**Estrella A. (Ecuador 2019).** Realizó su estudio de tipo descriptivo, asociativo, con enfoque cuantitativo y diseño no experimental, con el objetivo de asociar el apego y la satisfacción sexual en adultos jóvenes; encontrando que sí existe asociación entre las variables, así también, señaló que 54,4% de la población en estudio tuvo 21 a 23 años y 96,5% eran solteros; en cuanto a la satisfacción sexual, la mayoría tenía un nivel malo (45%), seguido por quienes tenían un buen nivel de satisfacción (28,7%) y regular para el 26,3% (18).

**Ortiz A. (Ecuador 2018).** En su estudio de tipo bibliográfico y cuantitativo, realizado con el objetivo de establecer la relación entre la satisfacción sexual y la dependencia emocional realizado en 189 personas; encontrando que no existe relación entre las variables; así también indicó que 75% eran solteros, 7% casados y 5% vivían en unión libre; además, 51% refería tener muy alta satisfacción sexual, 20% alta satisfacción, 18% mediana satisfacción y 11% baja satisfacción (19).

**Iglesias P. (España 2018).** Realizaron un estudio con el objetivo de estudiar las variables implicadas en la satisfacción sexual de un grupo de mujeres, haciendo uso de la Escala de Satisfacción Sexual (Jiménez, 2010); encontrando como resultados que las mujeres con menor edad presentan puntuaciones de satisfacción sexual más alto que las mujeres de mayor edad; además, a mayor variedad de prácticas sexuales y afectivas, tanto durante como después de la relación coital, mayor es la satisfacción sexual (20).

**Hernández Y. (Ecuador 2017).** En su estudio tuvieron como objetivo caracterizar la función sexual femenina en 103 mujeres, donde obtuvieron como resultados el valor más elevado de la media para la Dimensión Satisfacción Sexual (4,92) y la más baja para Deseo Sexual (3,72). Por lo que terminaron concluyendo que en las mujeres investigadas predomina la función sexual no patológica y una elevada satisfacción sexual, así como, la existencia de factores protectores para la disfunción sexual (21).

**Sullivan L. (Canadá 2016).** En su investigación de tipo longitudinal, en 405 jóvenes sexualmente activos, encontraron que el 79% de hombres y 84% de mujeres tienen afectaciones en el funcionamiento sexual, siendo los problemas principales en mujeres dificultades para llegar al orgasmo (59%) y una baja satisfacción sexual (48%). Por lo que, llegaron a la conclusión que los problemas de funcionamiento sexual surgen a temprana edad en la vida, suelen ser angustiosos y parecen no fluctuar en el tiempo (22).

**Correa M. (Cuba 2013).** En su estudio de tipo observacional, descriptivo, transversal, tuvieron el objetivo de describir los principales aspectos relacionados con el inicio de relaciones coitales; encontrando entre sus resultados que: las mujeres iniciaron sus relaciones coitales a los 15 años aproximadamente; además, que son los varones quienes buscan con mayor frecuencia la satisfacción sexual (84,4%), la compañía (66,7%) y la confianza (55%), mientras que las adolescentes buscan apoyo (81,3%), afecto (81,1%) y comprensión (80%); siendo su última prioridad la satisfacción sexual para (65,1% de mujeres adolescentes (23).

### **2.1.2. Antecedentes nacionales**

**Salinas Y. (Lima, 2021).** En su estudio de enfoque fenomenológico, tuvieron el objetivo de analizar las experiencias subjetivas de la satisfacción sexual femenina en un grupo de mujeres adultas; encontrando entre sus resultados dos áreas vinculadas denominadas “mis experiencias entorno a la sexualidad femenina hegemónica y sus normas” y “satisfacción sexual”; encontrando que se ve influenciada por discursos, normas y castigos sociales propios del sistema de género patriarcal, ejerciendo implicancia desde la primera vez de las relaciones coitales, así como, en la forma de vincularse a sus cuerpos, y la vivencia de la satisfacción sexual. Además, señaló que influye en la satisfacción sexual femenina su identidad hegemónica, el amor romántico y la deserotización de sus cuerpos, pues se trata de un proceso de aprendizajes, de resignificación, cuestionamiento y empoderamiento. Por lo que, llegó a la conclusión que se debe fortalecer una visión positiva y holística de la sexualidad femenina, con enfoque de género, a nivel social e institucional, considerando la salud sexual, y no solo la reproductiva, para propiciar vivencias de sexualidad saludable, igualitarias y libres de violencia (24).

**Nossa R. (Lima, 2020).** En su estudio de diseño no experimental, corte transversal, tipo cuantitativo correlacional, tuvo como objetivo determinar la relación significativa entre la satisfacción sexual y la imagen corporal; encontrando entre sus resultados que para

hombres y mujeres en general, 28,9% tienen nivel de satisfacción sexual alto, 29,6% bajo y 41,4% medio; en cuanto a la dimensión enfoque personal de la satisfacción sexual, 26,4% tiene nivel alto, 20,4% bajo y 53,2% medio; así también, en la dimensión enfoque interpersonal, 25,4% tiene nivel alto de satisfacción sexual, 49,3% nivel medio y 25,4% nivel bajo; y en la dimensión enfoque hacia las actividades sexuales, 23,6% presente nivel alto de satisfacción, 62,5% nivel medio y 13,9% nivel bajo. En relación a las mujeres, 30,8% tienen nivel bajo de satisfacción sexual global, 37,1% medio y 32,2% alto; en la dimensión enfoque personal; las mujeres presentan 18,9% de satisfacción sexual bajo, 53,8% medio y 27,3% alto; mientras que en la dimensión enfoque interpersonal, 25,9% tiene nivel de satisfacción bajo, 44,8% medio y 29,4% alto; finalmente, en cuanto a la dimensión enfoque hacia las actividades sexuales, 11,9% de mujeres tienen nivel de satisfacción sexual bajo, 64,3% medio y 23,8% alto. Por lo que llegó a la conclusión que existe relación positiva, débil y significativa ( $\rho = -,129^*$   $p=0.031$ ), entre la satisfacción sexual y la variable imagen corporal, dejando en evidencia que, a mayor satisfacción sexual mayor imagen corporal (25).

**Portal J. (Tarapoto, 2019).** Realizó una investigación en 319 estudiantes de ambos sexos, de tipo básica, nivel correlacional, con diseño no experimental y transversal con el objetivo de determinar si existe relación significativa entre el estrés laboral y la satisfacción sexual; indicando que no existe correlación entre las variables; sin embargo, señaló que 32% de la población estudiada tiene una satisfacción sexual baja, 35,1% tiene una satisfacción media y 32,9% una satisfacción alta; indicando que para las dimensiones de la satisfacción sexual, 44,8% tuvieron nivel alto y 26% nivel bajo en lo que respecta a sensaciones sexuales; 47,6% con nivel alto y 38,2% con nivel bajo en relación a conciencia sexual; 37,9% tuvo nivel alto y 37% nivel bajo en cuanto a intercambio sexual; 47,3% tuvo nivel alto y 37,6% nivel bajo en apego emocional y 37,3% con nivel alto y 48,9% con nivel bajo para la dimensión actividad sexual (26).

**Colán Y. Fukabori E. (Lima, 2019).** Realizaron un estudio en 193 estudiantes, con el objetivo de determinar la relación entre satisfacción sexual y bienestar psicológico; exponiendo entre sus resultados que a mayor satisfacción sexual, mayor bienestar psicológico; siendo los hombres quienes presentan niveles significativamente más altos de satisfacción sexual que las mujeres (27).

### **2.1.3. Antecedentes locales**

**Machuca F. (Cajamarca, 2021).** En su estudio de enfoque cuantitativo, tipo descriptivo correlacional en 93 mujeres, tuvo como objetivo analizar la relación entre calidad de vida y satisfacción sexual de mujeres; encontrando entre sus características sociodemográficas una edad de 46 a 55 años (67,75%), son convivientes (80,65%), tienen secundaria incompleta (40,86%), son amas de casa (91,4%), y conviven con su pareja e hijos (70,97%); además encontró entre las dimensiones de satisfacción sexual, que 80,6% no siente satisfacción en lo que respecta a la vida sexual en general, 74,2% no se siente satisfecha con la intimidad y 76,3% no está satisfecha con la cercanía emocional e intimidad (11).

**Guevara J. Ola V. (Cajamarca, 2021).** Realizaron una investigación de diseño no experimental de corte transversal, de tipo cuantitativo correlacional, con el objetivo de determinar la relación significativa entre el estrés laboral y la satisfacción sexual en mujeres; encontrando como resultados que existe una relación fuerte y directa entre ambas variables. Así también, señalaron que 53,1% de mujeres presentaba insatisfacción sexual y 46,9% satisfacción (28).

## **2.2. Bases teóricas**

### **Sexualidad humana:**

La sexualidad humana es un aspecto valioso de la vida de la persona reflejando su nivel de bienestar social, psicológico y físico. Es una dimensión humana que abarca con el ser, no solo los genitales, si no que permite conocer su propio cuerpo, los sentimientos y deseos, permitiendo desarrollar capacidades para ser personas sanas, libres y responsables (29).

La sexualidad está adherida al ser humano desde que nace, durante toda la vida se tiene necesidades y conductas sexuales según la edad, por lo que es cambiante, provoca ternura, comunicación, cariño y amor entre las personas que se relacionan (29).

La sexualidad es un aspecto propio del ser humano que involucra la identidad de género, la orientación sexual, la afectividad, las relaciones afectivas, el placer o satisfacción y la reproducción (30). El desarrollo sexual de los seres humanos se basa en las experiencias adquiridas durante la vida, expresándose a través de actitudes, comportamientos, creencias, roles y deseos. Este desarrollo se va dando de manera paulatina durante los diferentes procesos y etapas de la vida. Por ello, las experiencias sexuales tienen una gran relevancia en el bienestar y la salud de cada individuo (31).



Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) en 2021, la salud sexual se define como: “un estado de bienestar físico, mental y social en relación con la sexualidad. Requiere un enfoque positivo y respetuoso de la sexualidad y de las relaciones sexuales, así como la posibilidad de tener experiencias sexuales placenteras y seguras, libres de toda coacción, discriminación y violencia” (32).

### **Derechos sexuales:**

Al respecto, la OMS, que la salud sexual y la satisfacción de esta, se encuentra íntimamente influenciada a medida que se respetan, protegen y cumplen los derechos humanos, pues, abarcan algunos de estos que son reconocidos en documentos internacionales y regionales pertinentes (33); siendo los derechos fundamentales para la alcanzar la realización en el plano de la salud sexual son:

- Los derechos a la vida, la libertad, la autonomía y la seguridad de la persona.
- El derecho a la igualdad y la no discriminación.
- El derecho a no ser sometido a torturas o a penas o tratos crueles, inhumanos o degradantes
- El derecho a la privacidad
- Los derechos al grado máximo de salud (incluida la salud sexual) y al nivel máximo de seguridad social
- El derecho al matrimonio y a formar una familia con el libre y completo consentimiento de ambos esposos, y a la igualdad dentro del matrimonio y en el momento de disolución de este.
- El derecho a decidir el número de hijos que se desea tener y el intervalo de tiempo entre los nacimientos.
- Los derechos a la información y a la educación
- Los derechos a la libertad de opinión y de expresión.
- El derecho a la reparación efectiva en caso de violación de los derechos fundamentales. (33)

Los derechos humanos fundan las bases para la aplicación de los derechos sexuales contemplando dentro de sí, a la sexualidad y a la salud sexual. Protegiendo así, el derecho a satisfacer y expresar la sexualidad además de disfrutar de la salud sexual, con respeto por los derechos de los demás, protegiéndolos contra la discriminación (33).

## **Función sexual femenina**

El concepto de salud sexual se describe como un “estado de bienestar físico, mental y social en relación con la sexualidad”, englobando las relaciones sexuales y su percepción sobre el disfrute de estas experiencias, libres de toda clase de violencia (33).

La función sexual es un concepto complejo y multidimensional que incluye aspectos psicoemocionales y físicos, emocionales y de la pareja; todos estos tienen relación con la calidad de vida de las mujeres (34). La respuesta sexual femenina responde a una interacción múltiple entre fisiología, emociones, experiencias, creencias, estilo de vida y relaciones. La interferencia en cualquiera de esos componentes puede influir en el deseo, la excitación arrojando como resultado la dificultad para lograr la satisfacción sexual, por lo que su tratamiento puede involucrar más de un enfoque (35).

La función sexual ha sido evaluada inicialmente bajo el modelo de Masters y Johnson, la cual involucra cuatro fases de la respuesta sexual: excitación, meseta, orgasmo y resolución (36).

### **Excitación**

**Fisiología:** Aumento del flujo sanguíneo hacia los órganos genitales, lo que produce erección en el pene y lubricación vaginal. También se observan otros cambios como el incremento de la frecuencia cardíaca, la respiración acelerada y el enrojecimiento de la piel (rubor sexual) (36).

**Psicología:** Activación del deseo y atracción hacia el estímulo sexual, que puede ser físico o psicológico.

### **Meseta**

**Fisiología:** Intensificación de las respuestas iniciadas en la fase de excitación. Los genitales se congestionan aún más con sangre, el pene se agranda y la vagina se expande. Aparece tensión muscular en todo el cuerpo (36).

**Psicología:** Aumento del placer sexual y concentración en la actividad sexual, con una sensación de proximidad al clímax.

## Orgasmo

**Fisiología:** Contracciones musculares rítmicas en la región genital y, en ocasiones, en otras partes del cuerpo. En hombres, suele ir acompañado de la eyaculación; en mujeres, contracciones del útero y la vagina (36).

**Psicología:** Experiencia intensa de placer y liberación de la tensión acumulada durante las fases anteriores.

## Resolución

**Fisiología:** Retorno del cuerpo a su estado basal, con una disminución de la frecuencia cardíaca, respiratoria y del flujo sanguíneo en los genitales. En los hombres, esta fase incluye un período refractario durante el cual no pueden lograr una nueva erección (36).

**Psicología:** Sensación de relajación y bienestar general, aunque las emociones posteriores pueden variar dependiendo de la experiencia.

Luego, Kaplan plantea un modelo de 3 fases que son la excitación, el orgasmo y el deseo sexual (37); sin embargo, Grenberg, en el 2010 propone un modelo con 6 fases (38).

Meston et al., señalaron que ha a través de la herramienta denominada Índice de Función Sexual Femenina (FSFI) se puede evaluar de la mejor manera posible la función sexual de las mujeres, la cual permite la detección de posibles disfunciones sexuales (39).

Estas disfunciones sexuales no siempre son advertidas por las mujeres pues por la escasa información y/o falta de interés, provocando que no sean tratadas oportunamente; siendo las disfunciones más frecuentes las que se producen en las fases de deseo, excitación y orgasmo; estas pueden ser, por ejemplo: inconvenientes en la lubricación y satisfacción, teniendo como consecuencia la dispareunia. Por otro lado, la multicausalidad de dicha disfunción va encausada por una deficiencia en la comunicación de pareja, por trastorno depresivo, por un índice de masa corporal bajo, falta de práctica de sexo oral y anal, el tiempo de actividad sexual, edad de la pareja e incluso por el uso de métodos anticonceptivos (40).

## **Sexualidad y satisfacción sexual en las mujeres**

A pesar de las múltiples investigaciones que existe en el tema de sexualidad, aún sigue teniendo una connotación negativa en la actualidad, donde la sociedad encasilla a las personas que se refieren al tema con total libertad, o les asigna el derecho de manifestar su sexualidad solo a un grupo de personas, dejando de lado, generalmente a mujeres, adultos mayores, entre otros (32).

Si se tiene en cuenta lo señalado por la OMS, la sexualidad es un aspecto fundamental del ser humano, que abarca toda su vida; involucra el sexo, las identidades y los papeles de género, el erotismo, el placer, la intimidad, la reproducción y la orientación sexual. Se experimenta y se manifiesta a través de pensamientos, fantasías, deseos, creencias, actitudes, valores, conductas, prácticas, papeles y relaciones interpersonales. Sin embargo, no todas ellas se expresan siempre a través de la sexualidad, ya que estos pueden ser mediados también por factores biológicos, psicológicos, sociales, económicos, políticos, culturales, éticos, legales, históricos, religiosos y espirituales (33).

La sexualidad, así como la satisfacción sexual en las mujeres puede verse alterada por la edad, la educación, las enfermedades crónicas y la paridad (41); dependerá de la etapa o proceso de vida que esté atravesando cada mujer, para facilitar su expresión o manifestación de su sexualidad; pudiendo citar como ejemplo, la etapa del embarazo, pues marca un hito en la función y comportamiento sexual de la mujer (42); debido no solo a la alteración hormonal sino también a los cambios emocionales, lo que influye en la satisfacción sexual de cada mujer, lo que termina por en las vivencias y la satisfacción sexual de cada una (43,44).

De forma similar ocurre en las mujeres que han iniciado su climaterio, quienes a diferencia de las jóvenes, pueden presentar un decaimiento de la sexualidad, asociándose con síntomas comunes como la disminución del deseo, menor frecuencia de relaciones sexuales, presencia de dispareunia (dolor en las relaciones sexuales), disminución de la respuesta orgásmica, sin que esto signifique una afectación en el deseo de interacción y afecto con la pareja, pues la atracción entre ellos va a continuar (17).

## **Miedo y satisfacción sexual**

El miedo puede inhibir la satisfacción sexual a través de varios mecanismos psicológicos, fisiológicos y emocionales. A continuación, explico cómo se produce este fenómeno desde una perspectiva científica:

**Ansiedad y estrés.** El miedo está estrechamente relacionado con la ansiedad y el estrés, dos factores que pueden alterar significativamente la respuesta sexual. Cuando una persona experimenta miedo, ya sea por preocupaciones relacionadas con el rendimiento sexual, la intimidad o el rechazo, su cuerpo activa el sistema nervioso simpático (la respuesta de "lucha o huida"). Este sistema está diseñado para enfrentar situaciones de peligro, pero no es adecuado para situaciones que requieren relajación y disfrute, como el acto sexual. Como resultado, el cuerpo experimenta un aumento en los niveles de cortisol (hormona del estrés) que interfiere con las respuestas sexuales naturales, como la lubricación en las mujeres o la erección en los hombres.

**Desconexión emocional:** El miedo puede generar una desconexión emocional entre las personas involucradas en la relación sexual. La sexualidad saludable está asociada con la conexión emocional y la confianza. Si el miedo está presente, puede bloquear la capacidad de experimentar placer o de sentir una sensación de cercanía y seguridad con la pareja. El miedo al juicio o al rechazo puede hacer que una persona se sienta vulnerable, lo que dificulta la capacidad de disfrutar de la experiencia sexual.

**Falta de comunicación:** El miedo también puede inhibir la comunicación abierta y honesta sobre deseos y límites sexuales. Las personas que temen ser rechazadas o criticadas pueden no expresar sus necesidades o fantasías, lo que afecta la satisfacción sexual. Esta falta de comunicación puede llevar a malentendidos y a una experiencia sexual menos placentera, ya que ambos individuos no están en sintonía respecto a lo que les gustaría experimentar.

**Disminución del deseo sexual:** El miedo persistente, especialmente en relación con el desempeño sexual o con experiencias pasadas negativas, puede disminuir el deseo sexual. Las preocupaciones sobre el rendimiento sexual (como el temor a no satisfacer a la pareja o a no alcanzar el orgasmo) pueden generar pensamientos intrusivos que interfieren con la excitación sexual. En muchos casos, el miedo puede llevar a una evitación de las relaciones sexuales, lo que perpetúa un ciclo negativo de insatisfacción sexual.

**Condicionamiento negativo:** En algunos casos, experiencias sexuales pasadas asociadas con miedo o trauma (como abuso sexual o relaciones sexuales insatisfactorias) pueden dar lugar a una respuesta condicionada. Esto significa que, incluso sin una amenaza real, el cuerpo y la mente pueden interpretar el acto sexual como una fuente de miedo, lo que bloquea las respuestas sexuales positivas.

**Impedimentos fisiológicos:** El miedo puede alterar las respuestas fisiológicas necesarias para la satisfacción sexual. Por ejemplo, la tensión muscular, que es una respuesta común al miedo, puede dificultar el placer durante el sexo, ya que la relajación de los músculos es crucial para disfrutar del contacto físico. Además, el miedo puede afectar la circulación sanguínea y la sensibilidad genital, lo que reduce la capacidad para experimentar sensaciones placenteras.

**Impacto en la autoestima:** El miedo relacionado con la imagen corporal o la percepción de uno mismo también puede inhibir la satisfacción sexual. Las personas que temen ser juzgadas por su apariencia o que tienen una baja autoestima pueden sentirse incómodas durante el sexo, lo que puede interferir con su capacidad de disfrutar y relajarse.

### **Satisfacción sexual**

En primer lugar, se debe entender el concepto de “satisfacción”, para ello, la Real Academia Española (RAE) lo define como la razón, acción o modo con que se sosiega o responde enteramente a una queja, sentimiento o razón contraria; también lo señala como presunción o vanagloria, confianza o seguridad del ánimo; asimismo, como el cumplimiento del deseo o del gusto, aquietar y sosegar las pasiones del ánimo, dar solución a una duda o una dificultad (45).

En cuanto a la satisfacción sexual, Pinney E., Gerard M., y Danney M. (1987) la definen como: “una evaluación subjetiva del agrado o desagrado que una persona tiene con respecto a su vida sexual, o bien, como la capacidad del sujeto de obtener placer sexual mediante el coito o la copula” (5).

Byers, Demmons y Lawrance definen la satisfacción sexual como “Respuesta afectiva que surge por la evaluación de los aspectos positivos y negativos asociados a las propias relaciones sexuales” (46).

Ahumada, Luttgés, Molina y Torres señalaron que la satisfacción sexual es una idea multidimensional que comprende diferentes aspectos, que implica, al menos, condiciones físicas, emocionales y de relación (1).

Ante todas las definiciones que se ha ido generando a lo largo del tiempo sobre satisfacción sexual se entiende que es un concepto muy complejo, que involucra muchos aspectos, por eso, se puede tomar en cuenta lo señalado por Rodríguez, quien señala que es la respuesta afectiva que nace a partir de la estimación del sujeto sobre su relación sexual acorde a la percepción que esta persona tenga en cuanto al cuidado y cumplimiento de sus exigencias tanto suyas como la de su compañero o compañera. De otro modo, la satisfacción sexual es determinada como el cumplimiento de un deseo sensual y pasional mezclado con el sentirse amado (47).

Cada persona tiene un concepto diferente respecto a la satisfacción sexual, basadas en las experiencias vividas, es por ello que cada quien en particular puede tener diferentes conductas y/o actitudes en su vida sexual, que se integran desde el aspecto físico y afectivo (48).

#### **Dimensiones de la satisfacción sexual:**

La satisfacción sexual se puede evaluar a través de diferentes instrumentos, entre ellos la Nueva Escala de Satisfacción Sexual (NSSS), cuyos autores son Stulhofer A., Buscov y Broullard, P., sin embargo, fue adaptada por Pérez, F, siendo esta última la que se utilizará en la presente investigación y consta de las siguientes dimensiones (49,50):

**Sensaciones sexuales:** Se relacionan con la vivencia sexual, el placer o la falta de éste, puesto que, las sensaciones sexuales placenteras se convierten en la motivación para la repetición de los contactos sexuales; el placer trae más sexo y viceversa, por lo que, la satisfacción sexual se relaciona íntimamente con una variedad de sensaciones y placeres sexuales (51–53).

**Conciencia sexual:** Es la capacidad de concentrarse en las sensaciones eróticas y sexuales, para que éstas sean agradables; pudiendo presentarse algunas patologías como el caso de las mujeres anorgásmicas por excesiva distracción, o un exagerado autocontrol durante el sexo (51,54–56).

**Intercambio sexual:** Aquí se resalta la importancia de la reciprocidad en la actividad sexual, intercambio de estímulos y tratos sexuales. Sin embargo, se puede producir una falta de placer si es que se percibe desigualdad al momento de dar y recibir atención sexual por parte de la pareja (46,51,57).

**Apego emocional:** Se traduce como el vínculo emocional que se origina en la intimidad, pudiendo ser percibido para las mujeres como la asociación entre el vínculo emocional y la confianza entre el uno y el otro, y para el hombre se asocia entre el contacto emocional y la intimidad, generando en ambos placer y satisfacción sexual (51,53,56,58,59).

**Actividad sexual:** Hace referencia a la frecuencia, duración, variedad e intensidad de dicha actividad sexual, aunque para algunos será más importante la calidad del contacto sexual para generar placer en comparación a la cantidad. Por otro lado, la falta de diversidad sexual puede provocar falta de satisfacción sexual (51,58,60).

#### **Definición de relaciones coitales:**

Se resume al acto de introducir el pene en el canal vaginal. Sin embargo con el paso esta definición se ha visto ampliado, considerándose también al coito anal u oral (61).

Las relaciones coitales es tan solo una parte del proceso relación sexual, pudiendo ser analizada en base a las etapas de desarrollo del ser humano. Por ello hay principios de sexualidad en la niñez, en la adolescencia, en la juventud, en la adultez y hasta en la senectud. En cada una de estas etapas, hay componentes de sexualidad. Sin embargo, no en todas ellas está presente la cópula o el coito (61).

#### **Inicio de relaciones coitales:**

El inicio sexual es considerado como el primer coito que se da entre dos personas, pudiendo ser de forma espontánea u obligada; además se debe considerar la edad biológica en la que esta produce (62), siendo precoz cuando se realiza antes de lograr la identidad emocional, la aptitud recíproca para amar y el desarrollo del pensamiento abstracto, generalmente esto sucede al culminar la adolescencia; siendo un riesgo para ellos iniciar las relaciones sexuales durante esta etapa (63).

El inicio de la relación sexual varía entre las distintas sociedades, actualmente la edad de inicio de relaciones coitales está disminuyendo, existe una mayor aceptación ante el inicio



del acto sexual; el inicio precoz se asocia generalmente a hogares disfuncionales, pero esto no es tan grave como en los hogares donde impera una mala comunicación entre sus miembros, esto demuestra que el ambiente es más representativo que la estructura familiar; el inicio precoz de relaciones coitales se da en todos los estratos socioeconómicos (64).

El inicio de la una vida sexual activa involucra aspectos importantes, como la responsabilidad y madurez mental, que se va adquiriendo conforme la edad avanza; es por ello que la adolescencia es una etapa tan vulnerable, donde se producen múltiples cambios, siendo necesario promover en adolescentes y jóvenes mayor responsabilidad y cautela en lo que respecta a su sexualidad.

En algunas sociedades y culturas, generalmente en países en vías de desarrollo se han impuesto que, las mujeres mantengan su virginidad hasta el matrimonio y que opten en casarse a temprana edad, por el contrario, incitan a los varones a tener relaciones coitales y adquirir experiencia sexual antes del matrimonio, estas prácticas pueden ocasionar problemas en el correcto desarrollo sexual de la persona, tanto a nivel fisiológico como emocional (65).

Se sabe que actualmente la edad promedio de inicio de relaciones coitales en adolescentes es alrededor de menos de 14 años para el 11% aproximadamente, oscilando en un rango de 15 a 18 años (66). Sin embargo, estudios realizados en personas adultas, también señalan que generalmente, la edad media de inicio en las relaciones coitales es de 18,13 años. De las mujeres entre 45 a 49 años, la edad en que iniciaron sus relaciones coitales da un promedio de 19,4 años; más, en las mujeres que tienen entre 15 y 19 años iniciaron sus relaciones coitales en promedio a los 16,37 años, concluyendo que las mujeres adolescentes tuvieron su primera relación coital tres años antes que sus madres (67).

Si bien es cierto el inicio de relaciones sexuales para algunas mujeres ha sido retrasada posterior a la adolescencia, también es necesario investigar cómo fue esta experiencia para cada una, teniendo en cuenta los derechos sexuales inherentes a todas las personas.

### **Satisfacción sexual en la primera relación coital:**

Existen escasos estudios que evalúen la satisfacción sexual durante la primera relación coital; sin embargo, Higgins, et al., señaló que quienes percibieron una mayor satisfacción sexual durante su primera relación coital fueron las mujeres que tuvieron vínculos afectivos con su pareja en el momento (68).

Por otro lado, algunas mujeres han dado a conocer en otros estudios que su primera experiencia sexual no fue una experiencia satisfactoria, pues se vieron involucradas en aspectos como que su primera relación coital se asocia al concepto popular de la virginidad, a la desigualdad de género, a la desinformación, a la presión social, impidiendo que exista satisfacción sexual en el momento (24).

Así también, la “primera vez” de las mujeres es concebido como un evento catalogado como “sumamente especial” o “valioso”, que provoca ilusión, generado por el “amor romántico”; esto involucra que la primera relación coital sea para ellas un acto de amor, entrega y sacrificio para satisfacer los deseos del otro, relegando el dominio total de la relación a la pareja, lo que provocará la pérdida de la satisfacción femenina (69); al respecto, Bordieu señala que la “primera vez” para las mujeres resulta una experiencia atemorizante que no le genera placer, ni satisfacción sexual, por la incertidumbre que genera el no tener control de la situación, además del desconocimiento de cómo se desarrollará dicha relación (70).

Otro aspecto que afecta la satisfacción sexual femenina y la coloca en una situación estigmatizada como inapropiada para la mujer, es el concepto que la religión le brinda, pues promueve la deserotización del cuerpo femenino, vinculándolo al afecto de la pareja, a través de la imagen de la Virgen María, pues es la representación de una buena mujer, caracterizada por la virginidad, el sacrificio, la pureza, el amor y el valor social femenino al que toda mujer “debe aspirar” (71,72).

Así también, la presión de los grupos amicales, o la misma pareja, provoca la pérdida de la satisfacción sexual femenina en el inicio de las relaciones coitales, pues las amigas suelen transmitir mensajes como el que señala a la virginidad como un tema negativo que debe ser superado, o que al tener amistades que ya pasaron esa situación, sienten curiosidad o presión de tener que atravesar lo mismo, sumado a la desinformación, la pornografía que exhibe a las mujeres como un objeto sexual pasivo, y a los prejuicios que existen alrededor de la sexualidad femenina, se convierta esta primera experiencia sexual en una situación estresante, que le genera culpa y cargo de conciencia antes de generar placer (24,73,74).

Finalmente, se debe mencionar que la primera relación coital para las mujeres también se trata de una experiencia dolorosa, que ellas mismas refieren en algunos argumentos señalando que nadie les explico, así como tampoco conocen cual debería ser el límite con la pareja, alejándose también de la satisfacción sexual, pues nadie les enseñó que iniciar

las relaciones sexuales puede ser producto de una decisión autónoma, igualitaria, sana y libre de violencia (24,70,75).

### **Niveles de satisfacción sexual.**

**Satisfacción sexual alta:** Relación sexual plena, en la que las expectativas físicas y emocionales se cumplen ampliamente.

**Satisfacción sexual media:** Las experiencias sexuales son positivas, pero pueden presentar áreas de mejora, como la comunicación o variedad.

**Satisfacción sexual baja,** Asociada a disfunciones sexuales, problemas en la relación o factores emocionales y socioculturales que limitan el disfrute pleno.

### **2.3. Variables**

Variable 1: Satisfacción sexual en la primera relación coital.

## 2.4. Operacionalización de las variables

Variable	Definición conceptual	Dimensiones	Sub dimensiones	Indicadores	Ítems	Instrumento, Escala y Medición del indicador
Satisfacción sexual en la primera relación coital.	Es la evaluación subjetiva del agrado o desagrado que una persona tiene con respecto a su vida sexual, o bien, como la capacidad del sujeto de obtener placer sexual mediante el coito o la copula	Satisfacción sexual global	Sensaciones sexuales Conciencia sexual Intercambio sexual Apego emocional Actividad sexual	<b>Satisfacción sexual alta</b> 80 – 100 <b>Satisfacción sexual media</b> 64 – 79 <b>Satisfacción sexual baja</b> 20– 63	Preguntas 1 a la 20	<b>Instrumento:</b> Nueva Escala de Satisfacción Sexual (Anexo 02)  Escala Likert  <b>Mediciones:</b> (1) Nada satisfecho (2) Poco satisfecho (3) Satisfecho (4) Muy satisfecho (5) Extremadamente satisfecho
		Sensaciones sexuales	Excitación sexual Funcionamiento sexual Calidad del orgasmo Frecuencia del orgasmo.	<b>Satisfacción sexual alta</b> 4 – 13 <b>Satisfacción sexual media</b> 14 – 16 <b>Satisfacción sexual baja</b> 17– 20	Preguntas 1, 2, 6 y 9	
		Conciencia sexual	Dejarse llevar Concentración sexual Reacción sexual hacia el compañero Entrega de la pareja al placer.	<b>Satisfacción sexual alta</b> 4 – 13 <b>Satisfacción sexual media</b> 14 – 16 <b>Satisfacción sexual baja</b> 17– 20	Preguntas 3, 4, 5 y 15	
		Intercambio sexual	Habilidad para llegar al orgasmo El placer de recibir El placer de dar Disponibilidad sexual de la pareja Iniciativa sexual de la pareja Creatividad sexual de la pareja Equilibrio entre lo que se da y se recibe.	<b>Satisfacción sexual alta</b> 7 – 23 <b>Satisfacción sexual media</b> 24 – 28 <b>Satisfacción sexual baja</b> 29– 35	Preguntas 10, 11, 13, 14, 16, 17 y 18	
		Apego emocional	Apertura emocional Estado de humor después del coito Entrega emocional de la pareja Cercanía emocional	<b>Satisfacción sexual alta</b> 3 – 9 <b>Satisfacción sexual media</b> 10– 12 <b>Satisfacción sexual baja</b> 13– 15	Preguntas 7, 8 y 12	
		Actividad sexual	Variedad Duración Calidad	<b>Satisfacción sexual alta</b> 2 – 5 <b>Satisfacción sexual media</b> 6 – 8 <b>Satisfacción sexual baja</b> 9 – 10	Preguntas 19 y 20	

## CAPÍTULO III

### METODOLOGÍA

#### 3.1. Diseño y tipo de estudio

El diseño de la presente investigación fue no experimental; de tipo descriptivo, corte transversal y prospectivo.

**No experimental:** Porque no se realizó la manipulación de ninguna de las variables

**Descriptivo:** Porque se describió la percepción de satisfacción sexual de las mujeres en edad fértil, durante su primera relación coital

**Corte transversal:** Porque se obtuvieron datos sobre las variables en un momento determinado y tiempo único

**Retrospectivo:** Puesto que el hecho a registrar de su primera relación coital, ocurrió antes de la planificación del presente estudio.

#### 3.2. Área de estudio

El estudio se realizó en el Centro de Salud Pachacútec del distrito, provincia y región de Cajamarca, la cual se encuentra al noroeste del Perú, entre los paralelos 4° 30' latitud sur y los meridianos 77° 30' de longitud oeste, a una altitud de 2,750 m.s.n.m. y cuenta con una temperatura media anual de 18,9 °C.

#### 3.3. Población

La población del presente estudio estuvo conformada por todas las mujeres en edad fértil que fueron atendidas en el consultorio de Planificación Familiar del Centro de Salud Pachacútec, durante el periodo de recolección de datos; para lo cual, se considerará como referencia las usuarias durante el mes de junio 2024, siendo un total de 190 mujeres en edad fértil.

### 3.4. Muestra y muestreo

El muestreo utilizado fue aleatorio simple, dado que el establecimiento de salud facilitó el marco de muestreo según su base de datos, cumpliendo estrictamente con los criterios de inclusión y exclusión.

Para el cálculo de la muestra, se empleó la fórmula para poblaciones finitas, la cual tiene un nivel de confianza del 95% (1.96) y admitiendo un margen de error del 5% (0.05).

$$n = \frac{Z^2 \left(1 - \frac{\alpha}{2}\right) p \cdot (1 - p) \cdot N}{E^2 \cdot (N - 1) + Z^2 \cdot \left(1 - \frac{\alpha}{2}\right) p \cdot (1 - p)}$$

Z= nivel de confianza, 95% (1.96)

p= prevalencia de consumo de alcohol 50% (0.50)

q= Complemento de p 50% (0.50)

N= población (190)

E= margen de error 5% (0.05)

n= muestra

$$n = \frac{(1.96)^2 \times (0.50) \times (0.50) \times 190}{(0.05)^2 \times (190 - 1) + (1.96)^2 \times 0.50 \times 0.50}$$

$$n = 128$$

Sin embargo, se trabajó con una muestra total de 130 mujeres en edad fértil que acuden al Centro de Salud de Pachacútec, durante el mes de junio del 2024.

### 3.5. Unidad de análisis

La unidad de análisis estuvo representada por cada mujer en edad fértil que acude al consultorio de planificación familiar del Centro de Salud de Pachacútec, durante el mes de junio del 2024. Y cumplan los criterios de inclusión y exclusión.

### 3.6. Criterios de inclusión

Los criterios de inclusión que se tuvieron en cuenta fueron:

- Mujeres en edad fértil mayores de 18 años.
- Mujeres en edad fértil que autorizaron su participación en la investigación a través de la firma del consentimiento informado.

### **3.7. Criterios de exclusión**

Los criterios de exclusión considerados fueron:

- Mujeres menores de 18 años.
- Pacientes masculinos.
- Mujeres con primera experiencia violenta (violencia sexual)

### **3.8. Procedimientos y técnicas de recolección de datos**

Para la recolección de datos se emplearon los siguientes pasos:

- En primer lugar, se solicitó autorización del Jefe del Centro de Salud Pachacútec para poder realizar la investigación en la Institución que dirige.
- Luego, se obtuvo la muestra a partir de la base de datos de mujeres en edad fértil, facilitado por la responsable de servicio de planificación familiar de la IPRESS.
- Luego de identificar la muestra, se presentó el instrumento a cada una de las mujeres en edad fértil que acudieron al consultorio de planificación familiar, con el objetivo de aplicar el cuestionario; previo consentimiento informado (Anexo 1)
- Seguidamente, se procedió a la aplicación de los cuestionarios en el consultorio de planificación familiar de la IPRESS, la cual tuvo como tiempo máximo de llenado 20 minutos por persona (Anexo 2).
- Luego de obtener los datos, se procedió a elaborar la base de datos, para su posterior análisis y presentación en tablas estadísticas.

### **3.9. Descripción del instrumento**

El instrumento para la recolección de datos utilizado fue un cuestionario titulado: Nueva Escala de Satisfacción Sexual (NSSS), cuyo autor fue Stulhofer, Busko y Brouillard (58), fue elaborada en el 2010 y adaptada por Fátima Pérez Triviño en su investigación (49).

El cuestionario consta de 20 preguntas que evalúan cinco dimensiones de la satisfacción sexual, cada pregunta tiene cinco respuestas que se cuantifican de acuerdo a una escala de 5 puntos (Escala Likert), que va desde 1 que significa nada satisfecho, hasta 5 que significa extremadamente satisfecho.

Así también, validándolo, con, lo cual indica tener muy buena fiabilidad

La validación del cuestionario realizada por los autores originales, así como por Fátima Pérez, señala a través de la prueba estadística Alfa de Cronbach un valor de 0,93, indicando una muy buena consistencia interna y constructo en su versión en español; pues, va en la línea de los valores encontrados en la investigación de Stulhofer Busko & Brouillard (2010),  $\alpha=0.90$  en su versión en inglesa y  $\alpha=0.93$  en su versión croata (49,58):

*. Confiabilidad de la Nueva Escala de Satisfacción Sexual*

<b>Constructo</b>	<b>Coficiente Alfa de Cronbach</b>	<b>Número de elementos</b>
Satisfacción Sexual	0.93	20

Fuente: Pérez (2013)

Por lo que, las puntuaciones de calificación final del instrumento deben ser de la siguiente manera:

- Satisfacción sexual baja: De 20 a 63 puntos
- Satisfacción sexual media: De 64 a 79 puntos
- Satisfacción sexual alta: De 80 a 100 puntos (58).

Así también, las dimensiones son evaluadas según los siguientes ítems de la Nueva Escala de Satisfacción Sexual (NSSS):

- Sensaciones sexuales: Pregunta 1, 2, 6 y 9
  - o Satisfacción baja: De 4 a 13 puntos
  - o Satisfacción media: De 14 a 16 puntos
  - o Satisfacción alta: De 17 a 20 puntos.
- Conciencia sexual: 3, 4, 5 y 15
  - o Satisfacción baja: De 4 a 13 puntos
  - o Satisfacción media: De 14 a 16 puntos
  - o Satisfacción alta: De 17 a 20 puntos.
- Intercambio sexual: 10, 11, 13, 14, 16, 17 y 18
  - o Satisfacción baja: De 7 a 23 puntos
  - o Satisfacción media: De 24 a 28 puntos
  - o Satisfacción alta: De 29 a 35 puntos.
- Apego emocional: 7, 8 y 12
  - o Satisfacción baja: De 3 a 9 puntos
  - o Satisfacción media: De 10 a 12 puntos



- Satisfacción alta: De 13 a 15 puntos(58).
- Actividad sexual: 19 y 20
  - Satisfacción baja: De 2 a 5 puntos
  - Satisfacción media: De 6 a 8 puntos
  - Satisfacción alta: De 9 a 10 puntos (58).

### **3.10. Procesamiento y análisis de datos**

El procesamiento de la información fue de forma electrónica, generando una base de datos en el software SPSS Statics v.26. Los resultados se presentaron en tablas estadísticas simples, con frecuencias absolutas y relativas, utilizando además la estadística descriptiva para su análisis.

### **3.11. Principios éticos**

**Autonomía:** Las mujeres en edad fértil fueron libres de aceptar o rechazar su participación. Por ello, firmaron el consentimiento informado, garantizando su participación voluntaria en la investigación.

**Beneficencia:** Porque con los resultados de la investigación permitirán tener información que facilite obtener datos en relación a la sexualidad de las mujeres, con la finalidad que sirva como base para futuras investigaciones en beneficio de ellas, dejando de lado tabúes y reconsiderando las concepciones que se tiene en relación a este tema.

**Justicia:** Porque pudieron participar todas las mujeres en edad fértil que se ciñeron con los estándares de inclusión; teniendo en cuenta sus derechos y creencias.

**No maleficencia:** Porque la información recolectada solo tuvo utilidad de índole académico, por lo que fue de manera anónima y confidencial, para evitar revelar la identidad de las mujeres en edad fértil.

**Veracidad:** Porque se garantiza haber respetado en todo momento de la investigación la autenticidad de los datos encontrados, sin alterarlos ni manipularlos.

## CAPÍTULO IV

### RESULTADOS DE LA INVESTIGACIÓN

#### 4.1. Caracterización demográfica de las mujeres en edad fértil.

Tabla 1. Características socio demográficas de las mujeres en edad fértil atendidas en el consultorio de planificación familiar del Centro de Salud Pachacútec, 2024.

<b>Edad</b>	<b>N°</b>	<b>%</b>
De 18 a 20 años	12	9,2
De 21 a 25 años	28	21,6
De 26 a 30 años	43	33,1
De 31 a 35 años	35	26,9
De 36 a 40 años	12	9,2
<b>Estado Civil</b>	<b>N°</b>	<b>%</b>
Soltera	9	6,9
Casada	6	4,6
Conviviente	114	87,7
Divorciada	1	0,8
<b>Grado de instrucción</b>	<b>N°</b>	<b>%</b>
Primaria	14	10,8
Secundaria	37	28,5
Superior técnica	41	31,5
Superior universitaria	38	29,2
<b>Religión</b>	<b>N°</b>	<b>%</b>
Católica	60	46,2
No católica	70	53,8
<b>Procedencia</b>	<b>N°</b>	<b>%</b>
Cajamarca	124	95,4
Celendín	2	1,5
Piura	1	0,8
San Miguel	3	2,3
<b>Total</b>	<b>130</b>	<b>100,0</b>

Fuente: Cuestionario de recolección de datos

**4.2. Caracterización social del inicio de las relaciones coitales de las mujeres en edad fértil.**

**Tabla 2. Características sociales del inicio de las relaciones coitales de las mujeres en edad fértil atendidas en el consultorio de planificación familiar del Centro de Salud Pachacútec, 2024.**

<b>Edad de inicio de relaciones sexuales</b>	<b>N°</b>	<b>%</b>
De 12 a 14 años	8	6,2
De 15 a 17 años	44	33,8
De 18 a 20 años	49	37,7
De 21 a 25 años	29	22,3
<b>Influencia del alcohol, tabaco o drogas</b>	<b>N°</b>	<b>%</b>
No	130	100,0
Sí	0	0,0
<b>Presión de los amigos o compañeros</b>	<b>N°</b>	<b>%</b>
No	130	100,0
Sí	0	0,0
<b>Presión de la pareja</b>	<b>N°</b>	<b>%</b>
No	130	100,0
Sí	0	0,0
<b>Total</b>	<b>130</b>	<b>100,0</b>

**Fuente:** Cuestionario de recolección de datos

### 4.3. Nivel de satisfacción sexual y sus dimensiones durante la primera relación coital

**Tabla 3. Nivel de satisfacción sexual global y según dimensiones durante la primera relación coital de las mujeres en edad fértil atendidas en el consultorio de planificación familiar del Centro de Salud Pachacútec, 2024.**

<b>Satisfacción sexual global</b>	<b>N°</b>	<b>%</b>
Satisfacción sexual baja	115	88,5
Satisfacción sexual media	13	10,0
Satisfacción sexual alta	2	1,5
<b>Sensaciones sexuales</b>	<b>N°</b>	<b>%</b>
Satisfacción baja	125	96,2
Satisfacción media	4	3,1
Satisfacción alta	1	0,8
<b>Conciencia sexual</b>	<b>N°</b>	<b>%</b>
Satisfacción baja	118	90,8
Satisfacción media	10	7,7
Satisfacción alta	2	1,5
<b>Intercambio sexual</b>	<b>N°</b>	<b>%</b>
Satisfacción baja	117	90,0
Satisfacción media	9	6,9
Satisfacción alta	4	3,1
<b>Apego emocional</b>	<b>N°</b>	<b>%</b>
Satisfacción baja	111	85,4
Satisfacción media	17	13,1
Satisfacción alta	2	1,5
<b>Actividad sexual</b>	<b>N°</b>	<b>%</b>
Satisfacción baja	92	70,8
Satisfacción media	37	28,5
Satisfacción alta	1	0,8
<b>Total</b>	<b>130</b>	<b>100,0</b>

**Fuente:** Cuestionario de recolección de datos

## CAPÍTULO V

### DISCUSIÓN DE RESULTADOS

En la tabla 1 se observa que la mayor parte de las mujeres en edad fértil entrevistadas pertenecían al grupo etario de 26 a 30 años (33,1%), seguidas de las de 31 a 35 años (26,9%); en menor proporción se encuentran las menores de edad (16 a 18 años), quienes fueron un total de 5,4%.

Los resultados difieren con Estrella, A., quien encontró en su investigación que la mayoría poblacional pertenecía al grupo etario de 21 a 23 años (54,4%) (18); de igual forma no coinciden con Machuca, F., pues encontró que el grupo etario que predominó en su estudio fue de 46 a 55 años con un 67,75% (11).

Iglesias, P., menciona que la edad es importante en la manifestación y ejercicio de la sexualidad femenina, pues encontró que son las mujeres jóvenes quienes presentan mayores puntajes de satisfacción sexual en comparación a las mujeres de mayor edad (20).

Sin embargo, si se toma en cuenta que la primera relación coital de las mujeres en edad fértil del estudio fue en edades más jóvenes de las que tuvieron en el momento de la encuesta, deberían manifestar haber alcanzado mayor satisfacción sexual. Empero, es necesario tener en cuenta otros factores psicológicos y físicos que intervienen en el inicio de las relaciones sexuales que influirán en el placer y satisfacción que sentirán las mujeres y su forma de manifestación según el contexto.

La edad actual es un tema importante en las entrevistadas porque señala la madurez mental en la que se encuentran, favoreciendo la expresión de temas relacionados a su sexualidad, sin sentir temor, más aún de una experiencia ya pasada, pues tendrán la facilidad de discernir las emociones que pudieron sentir durante su primera relación coital, ya desde un punto de vista diferente que no involucre las circunstancias atravesadas durante la etapa de la adolescencia.

Otra de las características sociodemográficas es el estado civil, siendo el 87,7% convivientes, 6,9% solteras y 4,6% casadas, existiendo un solo caso de una mujer en edad fértil divorciada (0,8%).

En relación al estado civil, resultados similares muestra Machuca, F., quien señaló que el 80,65% de las mujeres de su estudio eran convivientes, con una diferencia porcentual al presente de 7% (11).

No obstante, porcentajes diferentes encuentran Ortiz, A., al señalar que 75% de su población está soltera, 7% casados y 5% son convivientes (19); de igual forma, Estrella, A., indicó en su investigación que 96,5% eran solteras (18).

Al respecto, Buri G. y Parada K., manifestaron que las mujeres casadas o convivientes tienen mayores niveles de satisfacción sexual que las solteras, separadas o divorciadas (16).

Teniendo en cuenta lo mencionado anteriormente, es fácil entender que aquellas mujeres con pareja estable perciban mayor satisfacción sexual que las que no tienen pareja; sin embargo, esto no podría influir en el nivel de satisfacción que las mujeres percibieron en la primera relación coital. Para ello, es necesario tener en cuenta el estado sentimental que manifestaron en ese momento o las circunstancias en las que iniciaron las relaciones coitales. Por lo que se puede inferir, que aquellas mujeres que iniciaron sus relaciones coitales con la pareja sentimental que tenían en ese momento, hubieran podido manifestar mayores niveles de satisfacción sexual durante su primera relación.

En cuanto al grado de instrucción, 31,5% de mujeres en edad fértil tenían educación superior técnica, 29,2% educación superior universitaria, 28,5% tenían solo nivel secundario y 10,8% nivel primario; no existiendo casos de mujeres sin instrucción en el presente estudio.

Estos resultados difieren con otros realizados en la localidad, como es el de Machuca, F., pues señaló que 40,86% de las mujeres de su estudio tenían secundaria incompleta (11); así también, son diferentes los resultados expuestos por Moreta, C., quien encontró que 45,7% de mujeres tenía solo instrucción primaria (17).

El nivel de instrucción es importante, pues el mayor nivel educacional favorece la expresión y búsqueda de las mujeres de su propia satisfacción sexual; siendo así las mujeres que tienen mayor nivel educativo quienes tienen una buena satisfacción sexual (16).

Sin embargo, al estudiarlo asociado a la primera relación coital, es importante tener en cuenta que este acontecimiento sucede en etapas donde las mujeres están estudiando el nivel secundario o iniciando el nivel superior, lo que indicaría que las mujeres pudieran manifestar baja satisfacción sexual en la primera relación coital.

En relación a la religión, 53,8% de las mujeres en edad fértil no son católicas y 46,2% son católicas.

Estos resultados son contrarios a los de Moreta, C., quien encuentra que la mayoría poblacional de su estudio profesa la religión católica (72,3%) (17). La religión o credo es uno de los factores más influyentes en temas relacionados a la sexualidad, pues, como se menciona en el marco teórico, produce la estigmatización de la sexualidad en las mujeres, concibiéndola como un aspecto no relacionado a las mujeres “buenas”, quienes se deben “sacrificar”, ofreciendo su “virginidad” a su pareja por “amor”, y teniendo en cuenta una serie de requisitos a los que “debe aspirar” según lo que “Dios manda” (71,72).

Lo señalado en el último párrafo, corresponde a una forma de decir que las mujeres no tienen derecho a intentar explorar su sexualidad pues serán concebidas como malas mujeres, minimizando sus sentimientos y dejando de lado las sensaciones y el placer que podría manifestar como cualquier ser humano.

Aún ahora, en la sociedad, tanto la religión como otros factores condenan las manifestaciones de la sexualidad de las mujeres como un pecado, acto inmoral y/o de mala reputación.

En el estudio, se ha encontrado que todas las mujeres en edad fértil que participaron profesan alguna religión, pudiendo interferir en algunas más que en otras, en el derecho a su salud sexual; más aún si se explora el tema de la primera relación coital, pues según los diferentes credos y religiones, el inicio de relaciones coitales debe ser bajo el concepto de un matrimonio, provocando la generación de culpa o cargo de conciencia que le impida a las mujeres lograr su satisfacción durante la primera relación coital.

La última característica sociodemográfica analizada de las mujeres en edad fértil que participaron del estudio fue la procedencia; siendo 95,4% de Cajamarca, 2,3% de San Miguel, 1,5% de Celendín y 0,8% de Piura.

La procedencia también es un factor importante que se relaciona con la sexualidad, pues influye en la forma de pensar y accionar de las personas; siendo así, que en el caso de las mujeres que provienen de determinadas regiones cuyas algunas de sus costumbres son los matrimonios precoces, el machismo, la violencia, entre otras, las mujeres tendrán mayor riesgo de iniciar una vida sexual poco satisfactoria, pues se ha creado la idea que las mujeres “deben brindar placer” a su pareja, más no necesariamente recibirlo.

El lugar de procedencia permite tener una idea de la cosmovisión del grupo humano o cultural cuyos pensamientos, actitudes y acciones manifiestan día a día a lo largo de su vida (76), así se puede mencionar por ejemplo, que algunas mujeres se ven forzadas a ocultar sus sentimientos y necesidades sexuales, como podría ser el caso de una mujer proveniente de regiones indígenas, monolingüe, quien se ve impedida de tratar de luchar por alcanzar orgasmos, y por ende su satisfacción sexual, pues su cultura le indica que tienen otras necesidades y funciones que cumplir (77); o el caso de las mujeres que provienen de la región Norte de la Amazonía peruana (culturas Awajún y Wampis), quienes lejos de reconocer y manifestar su sexualidad a través de la búsqueda de placer, son consideradas como un bien valioso, pero sujeto a la voluntad de otros, convirtiéndose en víctimas pasivas de sus futuros esposos, quien tienen la tarea de “pagar por ella” y superar la oposición de la novia a través de su rol activo en el inicio de su matrimonio, seduciéndola con tiernos cuidados a su tímida pareja, según lo manifiesta Fuller y Delgado en su investigación, no mencionando en ningún momento a la satisfacción sexual femenina como parte de los matrimonios formados o como una necesidad del ser humano (78). En ese sentido, el lugar de procedencia influye en las costumbres o cultura en la que se desenvuelven las mujeres, afectando, de una u otra forma, la manifestación de su satisfacción sexual femenina.

En la investigación, se observa que la mayor parte de las mujeres proceden de Cajamarca, región del Norte de la Sierra, donde algunos estudios señalan que existe una baja actitud favorable hacia la sexualidad en general (79), y mayor violencia de género, encontrando 43,8% de pobladores que mantienen la creencia de que “una mujer que se viste provocativamente está buscando que la acosen sexualmente” (80), siendo mitos y estereotipos que continúan afectando la libertad y dignidad de las mujeres, en búsqueda de



sus derechos sexuales; peor aún en etapas muy jóvenes, que es donde las mujeres suelen iniciar las relaciones sexuales.

Por otro lado, en relación a las características sociales asociadas al inicio de las relaciones coitales de las mujeres en edad fértil, se tiene que la mayoría inició su vida sexual entre los 18 a 20 años (37,7%), seguido de las que empezaron entre los 16 a 17 años (26,2%); también están el 22,3% que tuvieron su primera relación sexual entre los 21 a 25 años; y en menor proporción quienes iniciaron antes de los 16 años (13,8%).

Los resultados discrepan con los encontrados por Correa, M., et al., quien señala que las mujeres iniciaron las relaciones sexuales a los 15 años (23); siendo este grupo etario el que menor proporción tiene.

No obstante, los resultados del estudio si son similares a los presentados por ENDES 2020, quien señala el inicio de las relaciones sexuales en mujeres de 25 a 49 años de edad fue a una edad mediana de 18,5 años; aproximadamente un año más temprano entre las residentes del área rural (17,6 años), en comparación con las del área urbana (18,7 años); sin mayor distinción según región natural, con excepción de las mujeres naturales de la Selva (17,0 años) (81).

A pesar que se ha obtenido una mayoría poblacional que señala haber iniciado las relaciones coitales a partir de la mayoría de edad (18 años), se evidencia un 40% en total de mujeres que tuvieron relaciones durante la adolescencia (antes de 18 años), mujeres que además de exponerse a los riesgos y consecuencias que acarrea un inicio precoz de la sexualidad, aún no tenían la madurez mental necesaria para entender cada proceso y etapa que vivenciaban, pudiendo haber tenido una baja satisfacción sexual, pues desconocen sus derechos sexuales.

Así también, el 100% de las mujeres en edad fértil entrevistadas refirieron que iniciaron sus relaciones coitales sin haber estado bajo influencia del alcohol, tabaco o drogas; así como tampoco bajo la presión de los amigos, compañeros o la pareja.

Es importante describir si el inicio de las relaciones sexuales de las mujeres en edad fértil que participan del estudio estuvo asociado al consumo de alcohol, tabaco o drogas, pues además de estar directamente relacionado con un inicio más precoz de las relaciones sexuales (82,83), también se coliga con una baja satisfacción sexual y marital (84) y

disfunción femenina (85), pues el efecto estimulante de estas sustancias son pasajeras, provocando la pérdida de sensaciones y discernimiento en cada persona.

En cuanto a la presión generada por amigos y la pareja, se sabe que las mujeres en etapas tempranas de su vida, en su afán de buscar aceptación, se deja llevar por sus “amigos” o la “pareja”, siendo orillados a imitar conductas sexuales riesgosas como el debut sexual (86,87), sin que realmente tengan la conciencia y voluntad de hacerlo por decisión propia.

Todos estos factores relacionados al uso de alcohol o drogas, así como la presión de los amigos o la pareja, afectarán la satisfacción sexual que pueden experimentar las mujeres en su primera relación, pues al no ser conscientes, ni decidir por cuenta propia, en base al conocimiento de sus derechos sexuales, no podrán disfrutar de una experiencia que debería ser placentera.

En cuanto a la satisfacción sexual global que percibieron las mujeres en edad fértil durante la primera relación coital, 88,5% expresó tener baja satisfacción, 10% tuvo satisfacción media y solo 1,5% señalaron haber tenido satisfacción sexual alta.

En relación a la satisfacción sexual, Guevara, J., y Ola, V., señalaron que el 53,1% de mujeres presentaba satisfacción baja (28); mientras que Machuca, F. encontró que el 80,6% no sentía satisfacción en su sexualidad en general, y 74,2% con la intimidad con su pareja (11).

Así también, Portal, J., et al., señaló en su estudio que 32% tenían una satisfacción baja (26); porcentajes similares encontró Nossa, R., al señalar que fue 30,8% quienes manifestaban nivel bajo de satisfacción sexual (25).

Resultados diferentes mostraron Luttges, C., et al., al señalar que 85,1% de mujeres estaban satisfechas sexualmente (3), y Ortiz, A. quien también encontró que 51% tenía una satisfacción sexual muy alta (19).

Si bien la satisfacción sexual forma parte de los derechos sexuales de las mujeres, analizarla bajo el contexto de la primera relación coital es complicada, pues se ha evidenciado a lo largo del estudio que influyen múltiples variables, entre ellas, el conocimiento de cada mujer de su propio cuerpo; sin embargo, si esto se produce en etapas muy jóvenes es lógico pensar que el desconocimiento impedirá que las mujeres gocen de su sexualidad.

Al ser la satisfacción sexual un concepto tan complejo, que además es poco mencionado tanto en el círculo familiar, como en el ámbito escolar, resulta ser un aspecto que cada mujer tiene que descubrir por su cuenta, desde el inicio de las relaciones coitales; provocando que este primer debut sexual no sea tan satisfactorio.

Así también, las mujeres que están iniciando las relaciones coitales, como ya se mencionó, en ocasiones suelen estar en etapas muy jóvenes, edad en que no pretenden buscar la satisfacción sexual, sino afecto, apoyo y comprensión de su pareja; por lo que terminan cediendo al debut sexual, con la finalidad de complacer a su pareja y creyendo que concluirá con la reciprocidad de amor de su pareja, no siendo así en algunos casos, por lo que provocaría además de la decepción amorosa, el sentido de culpa de haber “ entregado su virginidad” a alguien que no la valoró, convirtiéndola en una experiencia realmente insatisfactoria.

Es por ello, que es necesario empoderar a las mujeres en los diferentes aspectos de la sexualidad femenina, sobre todo haciendo énfasis en los derechos sexuales, bajo un contexto de equidad de género e interculturalidad, teniendo en cuenta múltiples valores como el respeto a la dignidad humana, para liberarse de estereotipo que denigran a la mujer, así como de tabúes que encasillan a las mujeres en el desconocimiento.

En relación a las dimensiones de la satisfacción sexual, en cuanto a las sensaciones sexuales, 96,2% señalaron haber tenido durante la primera relación coital baja satisfacción, 3,1% satisfacción media y solo 0,8% satisfacción alta.

Los resultados difieren con los de Portal, J., et al., quien señaló que 44,8% tuvo nivel alto y 26% nivel bajo de satisfacción en la dimensión de sensaciones sexuales (26).

Al respecto, en la investigación se evidencia como casi el total de las mujeres en edad fértil manifiestan insatisfacción sexual en su primera relación coital en la dimensión sensaciones sexuales; en otras palabras, señalan que tuvieron falta de placer y motivación en el primer contacto sexual, en la calidad de las caricias, excitación y orgasmo; probablemente incluso, muchas de ellas ni si quiera habrán alcanzado a llegar uno.

En cuanto a la dimensión conciencia sexual, 90,8% de las mujeres en edad fértil manifestaron que durante la primera relación coital tuvieron satisfacción baja, 7,7% satisfacción media y solo 1,5% satisfacción alta.

Los resultados difieren de los señalados por Portal, J., et al., pues encontró en su estudio que 47,6% de mujeres tenía nivel alto de satisfacción en la dimensión conciencia sexual y 38,2% bajo (26).

Si se sabe que la dimensión conciencia sexual se refiere a la capacidad de concentrarse en las sensaciones eróticas y sexuales, para que éstas sean agradables, no consumándose en casos de excesiva distracción, o un exagerado autocontrol durante el sexo (51,54–56); se puede suponer que las mujeres en edad fértil del presente estudio, al estar experimentando por primera vez la relación coital, pudieron haber estado distraídas con una serie de emociones y sentimientos encontrados provocados por la misma situación, así como por el aspecto biológico que se asocia a la “primera vez” en la mujer (sensación de dolor en algunas mujeres) , lo que no les permitió disfrutar de esa experiencia y que la recuerden como insatisfactoria.

En cuanto a la dimensión intercambio sexual, 90,0% de las mujeres en edad fértil señaló tener satisfacción baja en su primera relación coital, 6,9% satisfacción media y 3,1% satisfacción alta.

Los resultados también difieren de los de Portal, J., et al., pues 37,9% de la población tuvo nivel alto de satisfacción en la dimensión intercambio sexual, y 37,6% nivel bajo (26).

La dimensión intercambio sexual hace referencia a la reciprocidad en la actividad sexual, el intercambio de estímulos y tratos sexuales. Pero también se entiende, que se puede producir una falta de placer si es que se percibe desigualdad al momento de dar y recibir atención sexual por parte de la pareja (46,51,57).

Esta dimensión supone un equilibrio entre la pareja, al dar y recibir placer mutuo; sin embargo, las mujeres en edad fértil que participaron en el estudio, señalan percibir en la primera relación coital insatisfacción en relación a esta dimensión, pues no sintieron esa empatía por parte de su pareja, ni ese intercambio de placer que debería haberse dado entre ambos, ocasionando que para la mayoría se convierta en una experiencia insatisfactoria.

En la penúltima dimensión apego emocional, 85,4% de las mujeres en edad fértil señalaron que en la primera relación coital tuvieron satisfacción baja, 13,1% satisfacción media y 1,5% satisfacción alta.

Portal, J., et al., encontró en su estudio que 47,3% de las mujeres tuvo nivel alto y 37,6% nivel bajo de satisfacción en la dimensión apego emocional (26); entendiéndose por esta dimensión como el vínculo emocional que se genera en la intimidad pudiendo ser percibido para las mujeres como la asociación entre el vínculo emocional y la confianza entre el uno y el otro (51,53,56,58,59).

En las mujeres en edad fértil participantes de la investigación, si bien hay un mayor porcentaje de satisfacción media en la dimensión apego emocional, no deja de ser un porcentaje bastante alto las que refieren satisfacción baja, denotando que la primera relación coital en la mayoría de ellas no estuvo bajo un contexto romántico con la pareja, pues no percibieron esa apertura y cercanía emocional.

Finalmente, en la dimensión actividad sexual, 70,8% de las mujeres en edad fértil indicaron haber tenido satisfacción baja en la primera relación coital, 28,5% satisfacción media y solo 0,8% satisfacción alta.

Los resultados también difieren con Portal, J., et al., pues señaló en su estudio que 37,3% de las mujeres tuvieron nivel alto, y 48,9% nivel bajo de satisfacción en lo que respecta a la dimensión actividad sexual (26).

La dimensión actividad sexual evalúa la duración, variedad e intensidad de dicha acción, aunque para algunas es más importante la calidad del contacto sexual para generar placer en comparación a la cantidad; siendo las causas de insatisfacción la falta de diversidad sexual (51,58,60).

Al respecto, las mujeres en edad fértil participantes señalaron baja satisfacción en la primera relación coital en lo que respecta a la dimensión actividad sexual; pues percibieron que la calidad del contacto sexual no fue del todo buena, así como tampoco la diversidad sexual que le ofreció su pareja.

En ese sentido, se puede decir que las mujeres en estudio se sintieron insatisfechas sexualmente en su primera relación coital, pues, entre otras cosas, no sintieron apego, confianza, placer, reciprocidad, etc., llegando a ser una experiencia no placentera en su vida.

Como ya se mencionó, la satisfacción sexual en este caso, se ve influenciada también por otros factores involucrados como es el conocimiento de su cuerpo, sus derechos, la edad

en la que se produjo la primera relación coital, el nivel educativo, entre otros, pues se trató de una circunstancia particular en la que empezaron una vida sexual activa.

Es importante tener en cuenta que Colán y Fukabori, señalan que a mayor satisfacción sexual, mayor bienestar psicológico (27); por lo que el tema de sexualidad y satisfacción debe ser abordado para las mujeres, teniendo en cuenta que son seres humanos con dignidad, quienes merecen respeto a sus derechos sexuales, pues influirá en el bienestar integral de las mujeres.

## CONCLUSIONES

- Las características sociodemográficas de la mayoría de las mujeres en edad fértil fue que pertenecieron al grupo etario de 26 a 30 años, eran convivientes, tenían nivel de estudios de superior técnica, no profesaban religión católica y procedían de Cajamarca.
- Las características asociadas al inicio de las relaciones coitales de la tercera parte de las mujeres en edad fértil iniciaron entre los 18 a 20 años, refiriendo no haber estado influenciadas por el alcohol, el tabaco o las drogas, así mismo no tuvieron presión de sus amigos, compañeros o parejas.
- El nivel de satisfacción sexual durante la primera relación coital de las mujeres en edad fértil fue baja. Así también, en las dimensiones sensaciones sexuales, conciencia sexual, intercambio sexual, apego emocional y actividad sexual también manifiestan haber tenido satisfacción baja.

## **RECOMENDACIONES**

### **Al Ministerio de Salud**

- Al área de salud sexual y reproductiva de la Dirección Regional de Salud, utilizando los hallazgos de esta investigación, desarrollar actividades formativas en el contexto de la promoción de la salud sexual de las mujeres en las comunidades e instituciones de su jurisdicción.
- Al personal de las IPRESS, para que se gestione la ejecución de programas no solo preventivos, sino educativos en relación a los derechos sexuales de las mujeres, en un contexto de equidad de género e interculturalidad, en todas las localidades de la región.

### **A la Facultad de Ciencias de la Salud**

- A los docentes universitarios, reciban la formación para instruir a los estudiantes sobre los derechos sexuales y reproductivos, promoviendo una educación que fomente el empoderamiento y el respeto hacia una sexualidad libre, saludable.
- Capacitación por parte de la facultad a los docentes que no solo contribuya a sensibilizar a los estudiantes sobre la importancia de la equidad y la autonomía sexual, sino que también les permite adquirir herramientas para generar un entorno universitario inclusivo y consciente.

### **A la Escuela Académico Profesional de Obstetricia**

- Empoderar a las mujeres para hacer prevalecer sus derechos y valores, dejando de lado tabúes que afecten el ejercicio de una salud sexual y reproductiva sana y placentera.
- Fomentar la comunicación abierta en cualquier ámbito para identificar y abordar las preocupaciones que afectan la satisfacción. Ya sea en relaciones interpersonales, el trabajo o la vida sexual, expresar de manera honesta y respetuosa las expectativas, deseos y preocupaciones puede abrir caminos hacia soluciones.
- A las egresadas, para que continúen con la línea de investigación en relación a la salud sexual de las mujeres, pues existen muchos temas que abordar, como los factores que se relacionan con la satisfacción sexual, la satisfacción sexual en las diferentes comunidades y grupos etarios, entre otros.



## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Ahumada SG, Lüttges CD, Molina TG, Torres SG. Satisfacción sexual: revisión de los factores individuales y de pareja relacionados. Rev Hosp Clín Univ Chile [Internet]. 2014 [cited 2022 Jun 29];25:278–84. Available from: <http://www.enfermeriaaps.com/portal/wp-content/uploads/2017/04/Satisfacción-sexual.-Revisión-de-los-factores-individuales-y-de-pareja-relacionados.pdf>
2. Anderson RM. Positive sexuality and its impact on overall well-being. Bundesgesundheitsblatt Gesundheitsforschung Gesundheitsschutz [Internet]. 2013 Feb [cited 2022 Jun 26];56(2):208–14. Available from: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/23361205/>
3. Luttges C, Torres S, Molina T, Ahumada S. Satisfacción sexual en mujeres adultas y adolescentes chilenas usuarias de dos centros de salud universitarios. Rev Chil Obstet Ginecol [Internet]. 2019 [cited 2022 Jun 26];84(4):287–96. Available from: <https://scielo.conicyt.cl/pdf/rchog/v84n4/0717-7526-rchog-84-04-0287.pdf>
4. Sánchez M del M, Santos P, Sierra JC. A systematic review of sexual satisfaction. Int J Clin Heal Psychol [Internet]. 2014 Jan 1 [cited 2022 Jun 26];14(1):67–75. Available from: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1697260014700389>
5. Pinney E, Gerrard M, Denney N. The Pinney Sexual Satisfaction Inventory . J Sex Res [Internet]. 1987 [cited 2022 Jun 29];23(2):233–51. Available from: <https://www.jstor.org/stable/3812593>
6. Gallego G, Giraldo S. Iniciación sexual en mujeres con prácticas homoeróticas en el eje cafetero colombiano. Sex Salud y Soc (Rio Janeiro) [Internet]. 2016 Apr [cited 2022 Jun 29];(22):56–72. Available from: <https://www.redalyc.org/journal/2933/293345349003/html/>
7. Monter B, Hernández E, Rodríguez V, Santamaria S, Álvarez U, Melo Z. Percepción de la primera relación sexual en adolescentes. Boletín científico Inst Ciencias la Salud [Internet]. 2020;9(17):23–30. Available from: <https://repository.uaeh.edu.mx/revistas/index.php/ICSA/article/download/6431/7606/>

8. Urbano A, Iglesias M, Martínez R. Satisfacción general y sexual con la relación de pareja en función del género. *Rev eSPAÑOLA Investig sOCIOLOGICA* [Internet]. 2019 [cited 2022 Jun 29];165:143–58. Available from: <https://www.jstor.org/stable/26751734>
  
9. Moral J. Invarianza por sexo y distribución del Índice de Satisfacción Sexual reducido en una muestra mexicana de rutas aleatorias. *Psicogente* [Internet]. 2018 May 31 [cited 2022 Jun 29];21(40):337–59. Available from: [http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0124-01372018000200337](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0124-01372018000200337)
  
10. Dávila G, Guerra E. Satisfacción sexual en mujeres profesionales y no profesionales de la Ciudad de Tarapoto, 2017. *Repos Univ Peru Unión* [Internet]. 2018 [cited 2022 Jun 29]; Available from: [https://repositorio.upeu.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12840/1058/Gianella\\_tesis\\_Bachiller\\_2018.pdf?sequence=5&isAllowed=y](https://repositorio.upeu.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12840/1058/Gianella_tesis_Bachiller_2018.pdf?sequence=5&isAllowed=y)
  
11. Machuca F. Calidad de vida y satisfacción sexual. Mujeres en etapa del climaterio C.S La Tulpuna. Cajamarca. 2020. Repositorio Universidad Nacional de Cajamarca [Internet]. 2021 [cited 2022 Jun 29]; Available from: [http://190.116.36.86/bitstream/handle/20.500.14074/4560/T016\\_72620776\\_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://190.116.36.86/bitstream/handle/20.500.14074/4560/T016_72620776_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
  
12. Guevara J. Estrés laboral y satisfacción sexual en mujeres casadas del Distrito Misionero de Chota, Cajamarca 2021. Repositorio, Universidad Peruana Unión [Internet]. 2021 [cited 2022 Jun 29]; Available from: [http://200.121.226.32:8080/bitstream/handle/20.500.12840/4663/Jose\\_Tesis\\_Maestro\\_2021.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://200.121.226.32:8080/bitstream/handle/20.500.12840/4663/Jose_Tesis_Maestro_2021.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
  
13. Rodríguez J, Sánchez J, Martínez M. (2023). Estudio de caso de satisfacción sexual en mujeres durante su primer año de matrimonio. *Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar*, 7(1), 1487-1502. [https://doi.org/10.37811/cl\\_rcm.v7i1.4494](https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v7i1.4494)
  
14. Ortiz V, Céspedes G, (2022). Creencias irracionales y su relación con la satisfacción sexual. Repositorio Universidad Técnica de Ambato. <https://repositorio.uta.edu.ec/jspui/handle/123456789/35462>

15. Casique I. Correlatos de satisfacción con la iniciación sexual en adolescentes mexicanos. *Perspectivas Internacionales en Salud Sexual y Reproductiva*. Número especial de 2020. [https://www.guttmacher.org/sites/default/files/article\\_files/46e9820sp.pdf](https://www.guttmacher.org/sites/default/files/article_files/46e9820sp.pdf)
16. Buri G, Parada K. Análisis relacional entre la imagen corporal, la satisfacción sexual femenina y factores sociodemográficos. Repositorio Universidad del Azuay [Internet]. 2020 [cited 2022 Jun 30]; Available from: <https://dspace.uazuay.edu.ec/bitstream/datos/9631/1/15264.pdf>
17. Moreta C. Satisfacción sexual y calidad de vida en pacientes mujeres con clamaterio que acuden al servicio de Gineco - Obstetricia de un hospital. Repositorio Universidad Central del Ecuador [Internet]. 2019 [cited 2022 Jun 29]; Available from: <http://www.dspace.uce.edu.ec/bitstream/25000/20547/1/T-UCE-0007-CPS-223.pdf>
18. Estrella A. Apego y satisfacción sexual en adultos jóvenes e una Universidad Pública del D. M. de Quito. Repositorio Universidad Central del Ecuador [Internet]. 2019 [cited 2022 Jun 30]; Available from: <http://www.dspace.uce.edu.ec/bitstream/25000/19591/1/T-UCE-0007-CPS-177.pdf>
19. Ortiz A. Satisfacción sexual y dependencia emocional. Repositorio Universidad Técnica de Ambato [Internet]. 2018 [cited 2022 Jun 30]; Available from: [http://repositorio.uta.edu.ec/bitstream/123456789/28920/2/Tesis\\_Anabel\\_Ortiz\\_final.pdf](http://repositorio.uta.edu.ec/bitstream/123456789/28920/2/Tesis_Anabel_Ortiz_final.pdf)
20. Iglesias P, Morell V, Caballero L, Ceccato R, Gil M. Satisfacción sexual femenina: influencia de la edad y variedad de prácticas sexuales. *Int J Dev Educ Psychol* [Internet]. 2018 [cited 2022 Jun 29];1(1):85–92. Available from: <https://www.redalyc.org/journal/3498/349855553009/html/>
21. Hernández Y, Altamirano J, Román C, Barros S, Coronel H. Función sexual femenina en las estudiantes de psicología. Clínica de la Universidad Católica de Cuenca, Ecuador. *Rev Electrónica Psicol Iztacala* [Internet]. 2017 [cited 2022 Jun 29];20(3). Available from: <https://www.medigraphic.com/pdfs/epsicologia/epi-2017/epi173n.pdf>
22. O'Sullivan LF, Byers ES, Brotto LA, Majerovich JA, Fletcher J. A Longitudinal Study of Problems in Sexual Functioning and Related Sexual Distress Among Middle to

- Late Adolescents. *J Adolesc Heal* [Internet]. 2016 Sep 1 [cited 2022 Jun 29];59(3):318–24. Available from: [https://www.researchgate.net/publication/304196141\\_A\\_Longitudinal\\_Study\\_of\\_Problems\\_in\\_Sexual\\_Functioning\\_and\\_Related\\_Sexual\\_Distress\\_Among\\_Middle\\_to\\_Late\\_Adolescents](https://www.researchgate.net/publication/304196141_A_Longitudinal_Study_of_Problems_in_Sexual_Functioning_and_Related_Sexual_Distress_Among_Middle_to_Late_Adolescents)
23. Correa M, Rubino J, Rey A, Rodríguez Y. El inicio de relaciones coitales en estudiantes de preuniversitario. *Rev Cuba Med Mil* [Internet]. 2013 [cited 2022 Jun 29];42(3):377–86. Available from: <https://www.medigraphic.com/pdfs/revcubmedmil/cmm-2013/cmm133d.pdf>
  24. Salinas Y. Experiencias subjetivas de la satisfacción sexual femenina en mujeres adultas. Repositorio de la Pontificia Universidad Católica del Perú [Internet]. 2021 [cited 2022 Jun 30]; Available from: [https://tesis.pucp.edu.pe/repositorio/bitstream/handle/20.500.12404/22031/SALINAS\\_RIOS\\_YASMIN\\_GABRIELA %281%29.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://tesis.pucp.edu.pe/repositorio/bitstream/handle/20.500.12404/22031/SALINAS_RIOS_YASMIN_GABRIELA%281%29.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
  25. Nossa R. Satisfacción sexual e imagen corporal en cónyuges adventistas del Distrito Misionero “Esmirna”, Barrancabermeja, Colombia, 2019. Repositorio Universidad Peruana Unión [Internet]. 2020 [cited 2022 Jun 30]; Available from: [http://200.121.226.32:8080/bitstream/handle/20.500.12840/3438/Rolando\\_Tesis\\_Maestro\\_2020.pdf?sequence=4&isAllowed=y](http://200.121.226.32:8080/bitstream/handle/20.500.12840/3438/Rolando_Tesis_Maestro_2020.pdf?sequence=4&isAllowed=y)
  26. Portal J, Muños G, Reátegui O. Estrés laboral y satisfacción sexual en los estudiantes del programa de educación a distancia (PROESAD) de una Universidad Privada de Tarapoto. *Cienc Lat Rev Científica Multidiscip* [Internet]. 2022 [cited 2022 Jun 29];6(2):4160. Available from: <https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/2155/3133>
  27. Colán F, Fukabori E. Satisfacción sexual y bienestar psicológico en personas que estudian y trabajan. Repositorio de la Universidad Peruana de Ciencias Aplicadas [Internet]. 2019 [cited 2022 Jun 30]; Available from: [https://repositorioacademico.upc.edu.pe/bitstream/handle/10757/625730/ColánF\\_Y.pdf?sequence=4&isAllowed=y](https://repositorioacademico.upc.edu.pe/bitstream/handle/10757/625730/ColánF_Y.pdf?sequence=4&isAllowed=y)
  28. Guevara J, Ola V. Estrés laboral y satisfacción sexual en mujeres casadas del Distrito Misionero de Chota, Cajamarca, 2020 [Internet]. *Muro de la Investigación*. 2021 [cited

2022 Jun 29]. Available from: <https://revistas.upeu.edu.pe/index.php/r-Muro-investigaion/article/view/1691/1953>

29. Montero T, Rodríguez A, Romero J. La sexualidad y su educación en los púberes. Varona [Internet]. 2020 [cited 2022 Jun 30]; Available from: <https://www.redalyc.org/journal/3606/360671237018/360671237018.pdf>
30. Foucault M. The history of sexuality. The will to knowledge [Internet]. 1st ed. Vol. 1. UK: Penguin Modern Classics; 2020 [cited 2022 Jun 30]. Available from: <https://www.penguin.co.uk/books/23884/the-history-of-sexuality-1-by-michel-foucault-trans-robert-hurley/9780241385982>
31. Benton CP. Sexual health attitudes and beliefs among nursing faculty: A correlational study. Nurse Educ Today [Internet]. 2021 Mar 1 [cited 2022 Jun 30];98. Available from: <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S026069172031515X?via%3Dihub>
32. Morell V, Ceccato R, Nebot J, Chávez I, Gil M. Actitudes hacia la sexualidad y bienestar psicológico en personas mayores. International Journal of Developmental and Educational Psychology [Internet]. 2018 [cited 2022 Jun 30];4(1). Available from: <https://www.redalyc.org/journal/3498/349857603008/349857603008.pdf>
33. Organización Mundial de la Salud - OMS. La salud sexual y su relación con la salud reproductiva: un enfoque operativo. OMS [Internet]. 2018 [cited 2022 Jun 30]; Available from: <https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/274656/9789243512884-spa.pdf>
34. Flores C, Araya A, Pizarro J, Díaz C, Quevedo E, Gonzáles S. Descripción de la función sexual en mujeres con alteraciones de piso pélvico en un hospital público de Santiago. Rev Chil Obstet Ginecol [Internet]. 2012 [cited 2022 Jun 30];77(5):331–7. Available from: [https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0717-75262012000500002#:~:text=La función sexual es un concepto complejo y multidimensional que,de la pareja \(9\).](https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-75262012000500002#:~:text=La función sexual es un concepto complejo y multidimensional que,de la pareja (9).)
35. Pruthi S. Disfunción sexual femenina . Mayo Clin [Internet]. 2021 [cited 2022 Jun 30]; Available from: <https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/female-sexual->

dysfunction/symptoms-causes/syc-20372549

36. Ferre M. Fases de la respuesta sexual de Masters y Johnson [Internet]. España; 2013 [cited 2022 Jun 30]. Available from: <https://pensamentpsicologia.com/blog/fases-de-la-respuesta-sexual-de-masters-y-johnson/>
37. Gil S. Cómo conseguir el orgasmo en tres fases con el modelo Helen Kaplan [Internet]. Madrid; 2016 [cited 2022 Jun 30]. Available from: <https://www.20minutos.es/gonzoo/noticia/como-conseguir-orgasmo-tres-fases-con-modelo-helen-kaplan-3265868/0/>
38. Greenberg J, Bruess C, Conklin S. Exploring the Dimensions of Human Sexuality - Jerrold S. Greenberg, Clint E. Bruess, Sarah C. Conklin - Google Libros [Internet]. 4th ed. Estados Unidos: Jones and Barlett Publishers; 2010 [cited 2022 Jun 30]. Available from: <https://books.google.com.ni/books?id=6b36v8JHznIC&printsec=frontcover#v=onepage&q&f=false>
39. Meston CM. Validation of the Female Sexual Function Index (FSFI) in women with female orgasmic disorder and in women with hypoactive sexual desire disorder. *J Sex Marital Ther* [Internet]. 2003 [cited 2022 Jun 30];29(1):39–46. Available from: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/12519665/>
40. Yépez ML, Valdivia CD, Sotomayor JH, Ramos LF. Validación preliminar peruana del Índice de Respuesta Sexual Femenina (FSFI). *Rev Psicol* [Internet]. 2022 Apr 18 [cited 2022 Jun 30];138–138. Available from: <https://revistas.unlp.edu.ar/revpsi/article/view/13595>
41. Levin RJ, Both S, Georgiadis J, Kukkonen T, Park K, Yang CC. The Physiology of Female Sexual Function and the Pathophysiology of Female Sexual Dysfunction (Committee 13A). *The journal of sexual medicine* [Internet]. 2016 May 1 [cited 2022 Jun 30];13(5):733–59. Available from: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/27114190/>
42. Abouzari K, Najafi F, Kazemnejad E, Rahnama P, Montazeri A. Demographic and obstetric factors affecting women's sexual functioning during pregnancy. *Reproductive Health* [Internet]. 2015 Aug 19 [cited 2022 Jun 30];12(1). Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4541742/>

43. Hoz F. Impacto del embarazo en la sexualidad de las gestantes del Eje Cafetero (COLOMBIA). *Revista chilena de obstetricia y ginecología* [Internet]. 2020 [cited 2022 Jun 30];85(5). Available from: [https://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S0717-75262020000500537&script=sci\\_arttext\\_plus&tlng=es](https://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S0717-75262020000500537&script=sci_arttext_plus&tlng=es)
44. Ninivaggio C, Rogers RG, Leeman L, Migliaccio L, Teaf D, Qualls C. Sexual function changes during pregnancy. *Int Urogynecol J* [Internet]. 2017 Jun 1 [cited 2022 Jun 30];28(6):923–9. Available from: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/27889829/>
45. Diccionario de la lengua española - RAE. Definición de satisfacción [Internet]. Real Academia Española. 2021 [cited 2022 Jun 30]. Available from: <https://dle.rae.es/satisfacción>
46. Byers E, Demmons S, Lawrance K. Sexual satisfaction with dating relationships: A test of the interpersonal exchange model of sexual satisfaction. *J Soc Pers Relat*. 1998;15:257–67.
47. Rodríguez O. Relación entre satisfacción sexual, ansiedad y prácticas sexuales. *Pensamiento Psicológico* [Internet]. 2010 [cited 2022 Jun 30];41–52. Available from: <https://www.redalyc.org/pdf/801/80113673003.pdf>
48. Valdés M, Sapién J, Córdoba D. Significados de satisfacción sexual en hombres y mujeres de la zona Metropolitana6. *Psicología y ciencia social* [Internet]. 2004;6(1):34–48. Available from: <https://www.redalyc.org/pdf/314/31406104.pdf>
49. Pérez F. Nueva Escala de Satisfacción Sexual (NSSS) en usuarios de redes sociales. *Repositorio de la Universidad de Almería*. 2013;45.
50. Ortiz D. Creencias irracionales y su relación con la satisfacción sexual. *Repositorio de la Universidad Técnica de Ambato* [Internet]. 2022 [cited 2022 Jun 30];69. Available from: [http://repositorio.uta.edu.ec/bitstream/123456789/35462/1/Ortiz Villacrés%2C Diana Katherine.pdf](http://repositorio.uta.edu.ec/bitstream/123456789/35462/1/Ortiz_Villacrés%2C%20Diana%20Katherine.pdf)
51. Naranjo LE, Gómez M, Leal M, Jaimes S. Satisfacción sexual en estudiantes de una facultad de Ciencias de la >salud de Bucaramanga. *Repositorio de la Universidad Autónoma de Bucaramanga* [Internet]. 2019 [cited 2022 Jun 30];95. Available from: [https://repository.unab.edu.co/bitstream/handle/20.500.12749/7354/2019\\_Tesis\\_Luis\\_Eduardo\\_Naranjo\\_Ramirez.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repository.unab.edu.co/bitstream/handle/20.500.12749/7354/2019_Tesis_Luis_Eduardo_Naranjo_Ramirez.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

52. Hurlbert DF, Apt C. Female sexual desire, response, and behavior. *Behav Modif* [Internet]. 1994 [cited 2022 Jun 30];18(4):488–504. Available from: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/7980375/>
53. Carpenter LM, Nathanson CA, Kim YJ. Physical women, emotional men: gender and sexual satisfaction in midlife. *Arch Sex Behav* [Internet]. 2009 Feb [cited 2022 Jun 30];38(1):87–107. Available from: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/17851747/>
54. Bancroft J. Human sexuality and its problems. *Hum Sex Its Probl.* 2009;464–510.
55. Zilbergeld B. *The new male sexuality* [Internet]. New York, Estados Unidos: Bantam Books; 1992 [cited 2022 Jun 30]. 580 p. Available from: <https://bookverdict.mediasourceinc.net/details.xqy?uri=Product-75225727340135.xml>
56. Heiman J, LoPiccolo J. *Becoming orgasmic : a sexual and personal growth program for women.* New York, Estados Unidos: Simon & Schuster; 1998. 266 p.
57. Sprecher S. Teorías del intercambio social y la sexualidad. *The Journal of Sex Research* [Internet]. 1998 [cited 2022 Jun 30];32–43. Available from: <https://www.jstor.org/stable/3813163>
58. Štulhofer A, Buško V, Brouillard P. Development and bicultural validation of the new sexual satisfaction scale. *J Sex Res* [Internet]. 2010 Jul [cited 2022 Jun 30];47(4):257–68. Available from: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/19629836/>
59. Ellison C. *Intimacy-based sex therapy: Sexual choreography.* Brenner-Routledge. 2001;
60. Young M, Luquis R, Young T. Correlates of sexual satisfaction in marriage. - *PsycNET. Canadian Journal of Human Sexuality* [Internet]. 1998 [cited 2022 Jun 30];115–27. Available from: <https://psycnet.apa.org/record/1998-12452-002>
61. Universidad de Chile - Programa de Educación Sexual. Características de la relación sexual humana [Internet]. Chile; 2017 [cited 2022 Jun 30]. Available from: <https://educacionsexual.uchile.cl/index.php/hablando-de-sexo/sexualidad-humana/caracteristicas-de-la-relacion-sexual-humana>
62. Álvarez L, Rodríguez A, Salomón N. *Iniciación sexual precoz y la salud de la*



adolescente [Internet]. La Habana - Cuba; 2012 [cited 2018 Nov 3]. Available from: <http://www.convencionsalud2012.sld.cu/index.php/convencionsalud/2012/paper/viewFile/166/56>

63. Calle K. Factores que influyen en el inicio de relaciones sexuales en los adolescentes de la Institución Educativa Secundaria Independencia Nacional Puno, 2017. Universidad Nacional del Altiplano [Internet]. 2018 [cited 2022 Jun 30]; Available from: [http://repositorio.unap.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/7720/Calle\\_Callo\\_Karin\\_Zuberbi.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.unap.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/7720/Calle_Callo_Karin_Zuberbi.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
64. Fondo de Población de las Naciones Unidas - ONU. La transición de la salud sexual y reproductiva en América Latina 15 años después de El Cairo - 1994. CEPAL [Internet]. 2011 [cited 2022 Jun 30];67. Available from: <https://www.cepal.org/es/publicaciones/7134-la-transicion-la-salud-sexual-reproductiva-america-latina-15-anos-despues-cairo>
65. Pousada L. 28 Niñas por Minuto se Ven Obligadas a Casarse Antes de los 18 Años. Revista Level [Internet]. 2022 [cited 2022 Jun 30]; Available from: <https://www.revistalevel.com.co/contenido/28-ninas-por-minuto-se-ven-obligadas-a-casarse-antes-de-los-18-anos>
66. López F. La sexualidad en la adolescencia. Revista Pediatría Integral [Internet]. 2017 [cited 2022 Jun 30];278–85. Available from: [https://cdn.pediatriaintegral.es/wp-content/uploads/2017/xxi04/06/n4-278-285\\_RB\\_Lopez.pdf](https://cdn.pediatriaintegral.es/wp-content/uploads/2017/xxi04/06/n4-278-285_RB_Lopez.pdf)
67. Fuertes A, Gonzáles E. La salud afectivo - sexual de la juventud en España [Internet]. España; 2019 [cited 2022 Jun 30]. Available from: [http://www.injuve.es/sites/default/files/adjuntos/2020/01/revista\\_injuve\\_123.pdf](http://www.injuve.es/sites/default/files/adjuntos/2020/01/revista_injuve_123.pdf)
68. Higgins JA, Trussell J, Moore NB, Davidson JK. Virginity lost, satisfaction gained? Physiological and psychological sexual satisfaction at heterosexual debut. J Sex Res [Internet]. 2010 Jul [cited 2022 Jun 30];47(4):384–94. Available from: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/20401787/>
69. Esteban M. Crítica del pensamiento amoroso [Internet]. Edicions Bellaterra. España: Impulso Global Solutions; 2011 [cited 2022 Jun 30]. Available from:

[https://www.feministas.org/IMG/pdf/mari\\_luz\\_esteban\\_-\\_critica\\_del\\_pensamiento\\_amoroso.pdf](https://www.feministas.org/IMG/pdf/mari_luz_esteban_-_critica_del_pensamiento_amoroso.pdf)

70. Bourdieu P. La Dominación Masculina [Internet]. España: Anagrama S.A.; 2000 [cited 2022 Jun 30]. Available from: <http://www.nomasviolenciacontramujeres.cl/wp-content/uploads/2015/09/Bondu-Pierre-la-dominacion-masculina.pdf>
71. Salinas C, Gamboa J. La primera vez: motivaciones, expectativas, temores y anticoncepción en el inicio de vida sexual de jóvenes universitarios en la ciudad de México . In: Sexualidades y Géneros Imaginados: educación, políticas e identidades LGTB [Internet]. 1st ed. México: Universidad Pedagógica Nacional; 2018 [cited 2022 Jun 30]. p. 181–214. Available from: [https://www.academia.edu/38628998/La\\_primera\\_vez\\_motivaciones\\_expectativas\\_temores\\_y\\_anticoncepcion\\_en\\_el\\_inicio\\_de\\_vida\\_sexual\\_de\\_jovenes\\_universitarios\\_en\\_la\\_ciudad\\_de\\_Mexico](https://www.academia.edu/38628998/La_primera_vez_motivaciones_expectativas_temores_y_anticoncepcion_en_el_inicio_de_vida_sexual_de_jovenes_universitarios_en_la_ciudad_de_Mexico)
72. Puente J. Representaciones sociales de la virginidad en un grupo de adolescentes de San Juan de Lurigancho. Repositorio de la Pontificia Universidad Católica del Perú. 2017;
73. Jeffreys S. Industria de la vagina [Internet]. 1st ed. Argentina: Paidós SAICE; 2011 [cited 2022 Jun 30]. 288 p. Available from: [http://humadoc.mdp.edu.ar/sid/Feminismo/Jeffreys,Sheila.La\\_industria\\_de\\_la\\_vagina.pdf](http://humadoc.mdp.edu.ar/sid/Feminismo/Jeffreys,Sheila.La_industria_de_la_vagina.pdf)
74. Sanabria J, Jiménez J, Parra K, Tordecilla M. Influencia de la religión en la toma de decisiones sobre sexualidad en estudiantes católicos practicantes. Revista Diversitas - Perspectivas en Psicología [Internet]. 2016 [cited 2022 Jun 30];231–42. Available from: <http://www.scielo.org.co/pdf/dpp/v12n2/v12n2a06.pdf>
75. Motta A, Keogh S, Prada E, Núñez A, Konda K, Stillman M, et al. De la Normativa a la Práctica: la Política de Educación Sexual y su Implementación en el Perú. Universidad Cayetano Heredia [Internet]. 2017 [cited 2022 Jun 30]; Available from: [https://www.guttmacher.org/sites/default/files/report\\_pdf/de-la-normativa-a-la-practica-educacion-sexual-peru.pdf](https://www.guttmacher.org/sites/default/files/report_pdf/de-la-normativa-a-la-practica-educacion-sexual-peru.pdf)
76. Ministerio de Salud del Perú. Adecuación Cultural de la Orientación / Consejería en

Salud Sexual y Reproductiva [Internet]. Lima, Perú; 2008 [cited 2020 Feb 22]. Available from: <https://crolimacallao.org.pe/documentos/guia/ADECUACION CULTURAL ORIENTACION CONSEJERIA SSRR MINSAs.pdf>

77. Amuchástegui A, Rodríguez Y. La sexualidad: ¿invención histórica? IC mujeres [Internet]. 2020 [cited 2022 Jul 5]; Available from: [https://www.icmujeres.gob.mx/wp-content/uploads/2020/05/S\\_01\\_05\\_La-Sexualidad.pdf](https://www.icmujeres.gob.mx/wp-content/uploads/2020/05/S_01_05_La-Sexualidad.pdf)
78. Fuller N, Delgado V. Sexualidad y género en las culturas Wampís y Awajún. Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables - MIMP [Internet]. 2012 [cited 2022 Jul 5]; Available from: [https://www.mimp.gob.pe/webs/mimp/sispod/pdf/180.pdf?fbclid=IwAR3RgPr64g\\_c-weC9daNlyG35\\_qN4spvgPuUw4UPRTDUwdfystJ3Akg4a8](https://www.mimp.gob.pe/webs/mimp/sispod/pdf/180.pdf?fbclid=IwAR3RgPr64g_c-weC9daNlyG35_qN4spvgPuUw4UPRTDUwdfystJ3Akg4a8)
79. García C. Actitudes hacia la sexualidad en estudiantes universitarias de las 3 regiones del Perú [Internet]. Lima, Perú; 2020 [cited 2022 Jul 5]. Available from: [https://repositorio.usmp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12727/6516/Garcia\\_GCR.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.usmp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12727/6516/Garcia_GCR.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
80. Gobierno Regional de Cajamarca - GRC. Plan Regional contra la violencia de género de Cajamarca 2018 - 2030 [Internet]. Cajamarca, Perú; 2018 [cited 2022 Jul 5]. Available from: <https://www.demus.org.pe/wp-content/uploads/2018/06/violencia-género-Cajamarca.pdf>
81. Encuesta Demográfica y de Salud Familiar - ENDES. Otros determinantes de fecundidad [Internet]. Lima, Perú; 2020 [cited 2022 Jul 5]. Available from: [https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones\\_digitales/Est/Lib1795/pdf/cap005.pdf](https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1795/pdf/cap005.pdf)
82. Leonangeli S, Rivarola G, Michelini Y. Impulsividad, consumo de alcohol y conductas sexuales riesgosas en estudiantes universitarios. Revista de la Facultad de Ciencias Médicas [Internet]. 2021 Jun 6 [cited 2022 Jul 5];78(2):153. Available from: </pmc/articles/PMC8741313/>
83. Vargas N. Conductas asociadas a coitarquia precoz en adolescentes mujeres de la Institución Educativa Casa Grande. 2019. Repositorio de la Universidad Privada Antenor Orrego [Internet]. 2021 [cited 2022 Jul 5]; Available from:

<http://repositorio.upao.edu.pe/handle/20.500.12759/7614>

84. Vazquez J, Velázquez I, Rama M. Simposio académico sobre adicciones [Internet]. Cuba; 2022 [cited 2022 Jul 5]. Available from: <https://cedro2022.sld.cu/index.php/cedro2022/2022/paper/viewPaper/26>
85. Herrera S. Función Sexual Femenina en mujeres no internas e internas de un establecimiento penitenciario del Cusco – Mujeres, 2019. Repositorio de la Universidad Andina del Cusco [Internet]. 2021 [cited 2022 Jul 5]; Available from: [https://repositorio.uandina.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12557/4043/Sharon\\_Tesis\\_bachiller\\_2021.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.uandina.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12557/4043/Sharon_Tesis_bachiller_2021.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
86. Llontop C. Factores de riesgo relacionados con las conductas sexuales en adolescentes de una Institución Educativa, Callao, 2020. Repositorio de la Universidad Nacional del Santa [Internet]. 2021 [cited 2022 Jul 5]; Available from: <http://repositorio.uns.edu.pe/bitstream/handle/UNS/3699/52221.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
87. Bohorquez S. Factores familiares asociados a conductas sexuales de riesgo en adolescentes del nivel secundario de la Institución Educativa Liceo Italiano, Santiago - Cusco, 2019. Repositorio de la Universidad Andina del Cusco [Internet]. 2021 [cited 2022 Jul 5]; Available from: [https://repositorio.uandina.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12557/4382/Scarlet\\_Tesis\\_bachiller\\_2021.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.uandina.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12557/4382/Scarlet_Tesis_bachiller_2021.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

ANEXO N°1



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAJAMARCA  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA ACADEMICO PROFESIONAL DE OBSTETRICIA  
CUESTIONARIO



**PRIMERA RELACIÓN COITAL Y SATISFACCIÓN SEXUAL EN MUJERES EN EDAD FÉRTIL. CAJAMARCA 2022**

Yo: ..... identificada con N° DNI.....y edad....., estoy de acuerdo para participar en la investigación titulada SATISFACCIÓN SEXUAL EN LA PRIMERA RELACIÓN COITAL EN MUJERES EN EDAD FÉRTIL. CENTRO DE SALUD PACHACÚTEC. CAJAMARCA. 2024.; para lo cual manifiesto que se me ha explicado la finalidad y la metodología de recolección de datos que se utilizará durante su ejecución. Mi participación es voluntaria y, para qué así conste, firmo y plasmo mi huella en este consentimiento informado autorizando mi participación.

A los \_\_\_ días del mes de \_\_\_\_\_ del año 2024.

Firma: \_\_\_\_\_

DNI: \_\_\_\_\_

Huella: \_\_\_\_\_

## NEXO N°2



**UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAJAMARCA**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE OBSTETRICIA**  
**CONSENTIMIENTO INFORMADO**



**SATISFACCIÓN SEXUAL EN LA PRIMERA RELACIÓN COITAL EN MUJERES EN EDAD FÉRTIL.**  
**CENTRO DE SALUD PACHACÚTEC, CAJAMARCA. 2024.**

Buen día, soy Laleshka Miranda Castillo, egresada de la Escuela Académico Profesional de Obstetricia de la Universidad Nacional de Cajamarca. A continuación, les presento este cuestionario el cual pretende obtener información respecto a algunas características propias y a cómo califica Ud. Su satisfacción sexual respecto a la primera relación coital. El presente cuestionario es ANÓNIMO, para lo cual, se le solicita llenarlo con la mayor veracidad posible, agradeciendo de ante mano su colaboración.

### DATOS GENERALES

N° DEL CUESTIONARIO: _____	FECHA: __/__/____
----------------------------	-------------------

### INSTRUCCIONES

A continuación, se presenta algunas preguntas, lea cuidadosamente y marque con un aspa (x) o complete donde corresponda la respuesta con la que se siente identificado.

a. CARACTERIZACIÓN							
1. Edad _____				2. ¿A qué edad Inició sus relaciones coitales? _____			
3. Nivel de instrucción				4. Religión			
Sin instrucción	<input type="checkbox"/>	Primaria	<input type="checkbox"/>	Secundaria	<input type="checkbox"/>	Católica	<input type="checkbox"/>
						No católica	<input type="checkbox"/>
Superior técnica	<input type="checkbox"/>	Superior universitaria	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
5. Estado civil							
Soltera	<input type="checkbox"/>	Casada	<input type="checkbox"/>	Conviviente	<input type="checkbox"/>	Divorciada	<input type="checkbox"/>
						Viuda	<input type="checkbox"/>
Procedencia: _____							

Si aún NO inició sus relaciones coitales, culmine con el cuestionario.

6. Cuando tuvo su primera relación coital ¿Estuvo bajo la influencia de <b>bebidas alcohólicas, tabaco o drogas?</b>			
Si	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>
7. Antes de iniciar sus relaciones coitales ¿Sufrió de la <b>presión de sus amigos y/o compañeros para que inicie sus relaciones coitales?</b>			
Si	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>
8. Antes de iniciar sus relaciones coitales ¿Sufrió de la <b>presión de su pareja para que inicie sus relaciones coitales?</b>			
Si	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>

**b. SATISFACCION SEXUAL**

A continuación, piense en su primera relación coital y responda las preguntas con la mayor sinceridad posible. Por favor, valore si en aquella ocasión se encontró satisfecha con:

	1	2	3	4	5
<b>Marque con un aspa (x) en cada ítem con la opción que usted más se identifique.</b>					
<b>Usted, durante su primera relación coital se sintió:</b>	Nada satisfecho	Poco satisfecho	Satisfecho	Muy satisfecho	Extremadamente satisfecho
1. Con la intensidad que tuvo su excitación sexual					
2. Con la calidad que tuvieron sus orgasmos					
3. Con su entrega al placer sexual					
4. Con su concentración durante la actividad sexual					
5. Con la manera en la que usted reaccionó sexualmente ante su pareja					
6. Con el funcionamiento sexual que tuvo su cuerpo					
7. Con su apertura emocional durante su primera relación					
8. Con su estado de humor después de la actividad sexual					
9. Con la frecuencia de sus orgasmos					
10. Con el placer que le proporcionó a su pareja					
11. Con el equilibrio entre lo que dio y lo que recibió durante el sexo					
12. Con la apertura emocional que tuvo su pareja durante la relación sexual					
13. Con la iniciativa que tiene su pareja hacia la actividad sexual					
14. Con la habilidad que tuvo su pareja para llegar al orgasmo					
15. Con la entrega de su pareja al placer sexual					
16. Con la forma, en la que su pareja tuvo en cuenta sus necesidades sexuales.					
17. Con la creatividad sexual que tuvo su pareja					
18. Con la disponibilidad sexual que tuvo su pareja					
19. Con la variedad de sus actividades sexuales					
20. Qué fue el momento ideal para su primera relación coital					

**Gracias por su colaboración.**

*Fuente: Nueva escala de satisfacción sexual de Fátima Pérez Triviño.*

## ANEXO N°3

### VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS

#### Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Casos	Válido	131	100,0
	Excluido <sup>a</sup>	0	,0
	Total	131	100,0

a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

#### Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,920	27

El resultado de la aplicación del Alfa de Cronbach arrojó un valor igual a 0,920 en un nivel de confiabilidad aceptable.



# Laleshka Estefania Miranda Castillo

## SATISFACCIÓN SEXUAL EN LA PRIMERA RELACIÓN COITAL EN MUJERES EN EDAD FÉRTIL. CENTRO DE SALUD PACHACÚ



---

Universidad Nacional de Cajamarca

### Detalles del documento

Identificador de la entrega trn:oid:::3117:414598179

Fecha de entrega

10 dic 2024, 6:50 a.m. GMT-5

Fecha de descarga

10 dic 2024, 7:17 a.m. GMT-5

Nombre de archivo tesis

parafraseada.docx

Tamaño de archivo

277.1 KB

69 Páginas

17,612 Palabras

100,593 Caracteres

# 13% Similitud general

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para ca...

## Filtrado desde el informe

- ▶ Bibliografía
- ▶ Texto citado
- ▶ Texto mencionado
- ▶ Coincidencias menores (menos de 15 palabras)

## Exclusiones

- ▶ N.º de fuentes excluidas

## Fuentes principales

- 13% Fuentes de Internet
- 2% Publicaciones
- 9% Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

## Marcas de integridad

### N.º de alerta de integridad para revisión

- Texto oculto**  
14 caracteres sospechosos en N.º de página

El texto es alterado para mezclarse con el fondo blanco del documento. Una marca de alerta no es necesariamente un indicador de problemas. Sin embargo, recomendamos que preste atención y la revise.

Los algoritmos de nuestro sistema analizan un documento en profundidad para

buscar inconsistencias que permitirían distinguirlo de una entrega normal. Si advertimos algo extraño, lo marcamos como una alerta para que pueda revisarlo.

## Fuentes principales

- 13% Fuentes de Internet
- 2% Publicaciones
- 9% Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

## Fuentes principales

Las fuentes con el mayor número de coincidencias dentro de la entrega. Las fuentes superpuestas no se mostrarán.