



**Percepciones femeninas sobre el placer sexual, sexualidad femenina, educación sexual,  
orgasmo, anorgasmia, mitos y tabús de un grupo de mujeres de la ciudad de Medellín, durante  
el año 2022**

Manuela Montaña Arango

Camila Duque Arbeláez

Corporación Universitaria Minuto de Dios

Rectoría Antioquia y Chocó

Sede Bello (Antioquia)

Programa Psicología

Abril de 2022

**Percepciones femeninas sobre el placer sexual, sexualidad femenina, educación sexual,  
orgasmo, anorgasmia, mitos y tabús de un grupo de mujeres de la ciudad de Medellín, durante  
el año 2022**

Manuela Montaña Arango

Camila Duque Arbeláez

Trabajo de Grado Presentado como requisito para optar al título de Psicólogo

Asesor(a)

**Héctor Mauricio Arroyave García**

Magister en Investigación Psicoanalítica

Corporación Universitaria Minuto de Dios

Rectoría Antioquia y Chocó

Sede Bello (Antioquia)

Programa Psicología

Abril de 2022

## **Dedicatoria**

El presente trabajo es dedicado a Dios, a mi familia y pareja que siempre me han apoyado, porque son ellos los pilares fundamentales de mi vida y son quienes me motivan a culminar mi meta y mis proyectos, a mi compañera y colega Manuela, quien aceptó la propuesta para este trabajo de grado y siempre nos hemos entendido muy bien

**Camila Duque Arbeláez**

Este trabajo es dedicado primeramente a Dios que todo me lo ha dado, a mi familia y pareja quienes siempre han tenido las palabras correctas para los momentos adecuados y en su gran amor me han tenido paciencia.

A mi compañera Camila, quien decidió valientemente acompañarme en este proceso y llegar hasta el final.

**Manuela Montaña Arango**

## **Agradecimientos**

Agradecemos a los docentes Shirley Viviana Cataño Pulgarín y Héctor Mauricio Arroyave García, por habernos orientado, corregido y ensañado con tanto amor y paciencia.

A nuestros padres, hermanos y parejas por haber depositado en nosotras toda su confianza y que desde su gran amor nos tuvieron tanta paciencia y nos brindaron palabras de aliento y motivación para continuar con el proceso.

Por último, pero no menos importante, a las participantes que desde la narración de sus experiencias nos permitieron conocer una parte de sus vidas sin reparo alguno

## Epígrafe

“Un orgasmo secreto se cuela entre el vestíbulo  
de mis muslos; cambian las facciones de mis  
pechos; a dermis escribe versos de sudores  
excitados y el encaje de mi cintura aprecia la lluvia.

Mi aurora despliega entreabierta,  
lenguas de fuego inflamando el cetro  
de mi placer absoluto.

Esquivo los postigos de la oscuridad,  
buscando el retorno de mis dedos ansiosos  
en medio de un desasosiego que electrifica  
cada pliegue de mi cuerpo.

Con sonoros gemidos saboreo mi boca,  
arqueando mi fragilidad y el Universo”

**Yaneth Hernández.**

## Tabla de Contenido

Resumen.....	10
Abstract .....	11
Introducción.....	12
Planteamiento del problema .....	15
Pregunta de investigación.....	21
Objetivos.....	22
Objetivo general .....	22
Objetivos específicos .....	22
Justificación.....	23
Marco de referencia .....	26
Antecedentes .....	26
Referentes teóricos .....	31
Anorgasmia.....	31
Anorgasmias generalizada.....	32
Anorgasmia situacional. ....	32
Placer sexual.....	32
Educación sexual.....	33
Educación. ....	33
Sexual. ....	34

Sexualidad femenina.....	34
Mitos y Tabúes.....	35
Tabúes. ....	36
Percepción.....	36
Referentes conceptuales .....	38
Anorgasmia.....	38
Creencias .....	38
Educación .....	38
Educación Sexual .....	38
Mitos y Tabúes.....	39
Percepción.....	39
Sexualidad .....	39
Sexo.....	39
Tabúes.....	40
Consideraciones éticas .....	42
Diseño metodológico .....	44
Enfoque o Tipo.....	44
Alcance.....	44
Población.....	44
Muestra .....	44
Criterios de inclusión y exclusión.....	45

Método.....	45
Técnica .....	45
Instrumento.....	47
Salida a campo.....	47
Plan de análisis .....	48
Anexos .....	49
Resultados .....	51
Percepción.....	51
Sexualidad femenina.....	56
Educación .....	58
Mitos y Tabús.....	60
Conclusiones.....	64
Referencias .....	67

**Tabla de ilustraciones**

Ilustración 1 .....	49
---------------------	----

## Resumen

La presente investigación “Percepciones femeninas sobre el placer sexual de un grupo de mujeres de la ciudad de Medellín, durante el año 2022”, busca describir las percepciones sobre el placer sexual con base en la educación y las experiencias sexuales que han tenido a lo largo de su vida, con el fin de comprender un poco mejor el orgasmo femenino – anorgasmia. Así mismo, se tienen en cuenta factores sociales (mitos y tabús), culturales (creencias) y religiosas instaurados y arraigos en las mujeres a lo largo de la historia; así como las dinámicas familiares con base en la educación sexual brindadas desde esta institución. Para ello se contó con la participación de manera voluntaria de diez mujeres de la ciudad de Medellín las cuales estuviesen entre los 22 y 55 años de edad, cuyo nivel de escolaridad debía ser mínimamente bachiller culminado, al igual debían haber iniciado su vida sexual.

La investigación está desarrollada desde el enfoque cualitativo, cuyo método de investigación es el fenomenológico, buscando explorar, describir y comprender las experiencias de cada mujer participante; teniendo como base la entrevista semiestructurada como técnica. Por otro lado, en los resultados se evidencia que la ausencia de la autoexploración femenina como estímulo sexual puede tener grandes repercusiones a la hora de experimentar un orgasmo.

*Palabras claves:* anorgasmia, creencias, educación, mito y orgasmo.

## Abstract

The present research "Female perceptions about the sexual pleasure of a group of women in the city of Medellin, during the year 2022", seeks to describe perceptions of sexual pleasure based on education and sexual experiences they have had throughout their life, in order to better understand female orgasm - anorgasmia. It also takes into account social factors (myths and taboos), cultural factors (beliefs) and religious factors that have been established and rooted in women throughout history, as well as family dynamics based on sex education provided by this institution. For this purpose, ten women from the city of Medellín who were between 22 and 55 years of age participated voluntarily, whose level of schooling should be minimally completed baccalaureate, as well as having begun their sexual life.

The research is developed from the qualitative approach, whose research method is phenomenological, seeking to explore, describe and understand the experiences of each participating woman; based on the semi-structured interview as a technique. On the other hand, the results show that the absence of female self-exploration as a sexual stimulus can have great repercussions when experiencing an orgasm.

*Keywords:* anorgasmia, beliefs, education, myth and orgasm.

## Introducción

Las mujeres por naturaleza tienen la capacidad de experimentar el placer durante algún encuentro íntimo sexual, trayendo consigo sensaciones de felicidad, satisfacción las cuales se dan mediante una estimulación sexual adecuada, acompañada de diversas sanciones tanto físicas como mentales (De la Hoz, 2018). Pudiendo presentar anomalías a nivel fisiológico o químico que impidan el correcto desarrollo del orgasmo, abriendo así un panorama y una posible lectura hacia la anorgasmia, la cual permitió ver una estrecha relación entre orgasmo, anorgasmia y percepción.

En línea con lo anterior, se evidenció que la sexualidad era entendida según la percepción de cada mujer, la cual estaba compuesta de sesgos por asuntos como: tabús, mitos, educación recibida en sexualidad y doctrinas religiosas, la falta de educación hace un acercamiento al poco conocimiento anatómico y funcional de cada mujer, trayendo consigo problemas en la obtención del orgasmo, así mismo, es notorio que la falta de orgasmo en la mujer es uno de los posibles factores predisponentes para provocar una separación sentimental, haciendo una analogía entre poder, querer y sentir un orgasmo femenino.

Es por esto, que la percepción tuvo un papel primordial en esta investigación, con base en los procesos cognitivos, los cuales consistieron en el reconocimiento, interpretación y significación para una elaboración de juicios en torno a las sensaciones obtenidas del entorno de cada mujer (Vargas, 1994), teniendo en cuenta como esta lo percibió no cambia, pero si se puede moldear y modificar acorde a cada situación y experiencia de su vida sexual. De manera que, la terapia cognitivo-conductual enfocada en los trastornos sexuales, indicó que gran parte de estos surgieron por la poca o alterada información sobre los conceptos sexuales (Sevilla, s.f).

Por otro lado, los estudios realizados en Colombia y las investigaciones científicas relacionadas con los informes de los efectos en la calidad de vida de las mujeres con este tipo de trastornos son casi inexistentes (Becerra, 2015). Sin embargo, a lo largo del tiempo este tema se ha ido visibilizando un poco más en la sociedad, debido a que inicialmente la sexualidad femenina no era concebida y el foco de la misma era centrado en el hombre, donde gran parte de las investigaciones estaban dirigidas en el funcionamiento biológico del hombre y su goce durante el acto sexual, haciendo énfasis en la función reproductiva de la mujer dejando de lado su placer, disfrute sexual y los diversos factores sexuales que la componen.

El presente trabajo realizó una aproximación a factores como: la percepción femenina y sus derivados, los cuales influyeron en el orgasmo, anorgasmia con relación a la sexualidad femenina, asimilando como la sociedad ha permeado los parámetros impuestos hacía el actuar de la mujer, comprendiendo que la satisfacción sexual es alterada positiva o negativamente por diversas causales, dejando diferentes problemáticas que afectaron la vida de la mujer tanto a nivel emocional como físico en diferentes ámbitos de su cotidianidad. Entre algunos resultados de esta investigación se encontró una estrecha conexión entre la religión y la sexualidad femenina, así como entre la educación sexual y obtención del orgasmo.

Cuando una mujer ha sido criada bajo los parámetros de una doctrina religiosa, como se evidenció a lo largo del desarrollo de la investigación, sumado con algunas narrativas de las mujeres, se tiende a medir y ceñir su comportamiento a la misma, donde en muchas ocasiones su disfrute sexual y autoexploración queda como algo lejano e indiferente a ella, primando así el del otro, renunciando en muchas circunstancias de manera consciente o inconsciente al desarrollo y goce de su sexualidad; de manera similar sucedió con los resultados encontrados en la educación sexual brinda a las mujeres, donde se encontró que aquellas mujeres relataron que el acercamiento con la educación sexual era

mínimo, el cual era basado en la reproducción y tenía una mayor inclinación hacía lo masculino, debido a la gran relación existente entre crianza, educación y religión, dejando de lado la obtención y el disfrute del placer femenino.

La investigación planteó elementos pertinentes, a través de una metodología cualitativa con un enfoque fenomenológico, donde se orientó el análisis del contenido de las 10 entrevistas semiestructuradas, con un alcance descriptivo fenomenológico sobre situaciones, contextos y sucesos de las participantes de Medellín entre los 22 y 55 años, con un nivel educativo mínimamente bachiller y que ya hayan iniciado su vida sexual; logrando identificar los factores planteados inicialmente, al igual que los objetivos construidos para el trabajo y los planteamientos del problema.

Por último, son implementadas diferentes estrategias la cuales buscaban brindar herramientas de contención emocional y protección de datos como lo fueron: la elaboración y presentación del consentimiento informado, devolución de todos los resultados, hallazgos, conclusiones y recomendaciones, también, contención emocional (en caso de un desequilibrio emocional por parte de las participantes), rutas de atención y acompañamiento (si en algún momento la participante lo llega a necesitar).

### Planteamiento del problema

En el año 2002, en la columna de la redacción “El Tiempo” en su versión digital, se publicó un artículo titulado “Orgasmo, dónde estás que no te siento”, en el cual, narran la anécdota de una mujer que, a causa de una infidelidad se da cuenta que no había sentido un orgasmo en su vida; ese descubrimiento la lleva no solo a elaborar preguntas por sus encuentros sexuales en su actual relación de pareja, sino a indagar por sus formas de placer, en este artículo se plantea una situación recurrente, pero no evidente; incluso para el año en que lo publicaba y es la satisfacción sexual en la mujer, la experiencia del orgasmo y, más aún, abrir la lectura a problematizar temas como; la anorgasmia femenina, una disfunción sexual que está presente en muchas mujeres pero que, a raíz de factores, como lo describe la noticia, de educación, tabús, y falta de estudios en el tema, se han quedado sin estrategias para su visibilización e intervención.

En la misma noticia, El Tiempo presentó algunos rastreos sobre el tema, afirmando que “Según el doctor Javier Gómez, sexólogo de Profamilia, de diez mujeres que visitan esta institución, ocho tienen problemas a la hora del orgasmo” (Redacción El Tiempo, 2002, párr. 24), así mismo habla de los mitos relacionados, “El orgasmo vaginal es el único. No, también existe el clitoriano y el que se consigue a través de caricias en el resto del cuerpo”, (Redacción El Tiempo, 2002, párr. 24).

De acuerdo con este referente, ocho de cada diez mujeres presentan dificultades cuando se desea lograr el orgasmo y más aún cuando se trata de consultar con expertos. Todo esto, gracias a la contribución de los mitos existentes sobre el disfrute y placer sexual femenino y a las percepciones que a raíz de estos se han logrado instaurar. Lo cual, ha ayudado a normalizar y a invisibilizar este tipo de problemáticas, generando que cada vez sean menos las mujeres que logren detectar alguna dificultad o deseen buscar ayuda con los profesionales pertinentes para estos casos.

Por esta razón se hace necesario definir y comprender en qué consiste el orgasmo femenino, autores como De la Hoz (2018), define el orgasmo como:

una sensación de felicidad y satisfacción después de la estimulación sexual adecuada, el cual se acompaña de contracciones rítmicas del útero, el ano y los músculos del piso pélvico, e igualmente es entendido como un estado de placer intenso a corto plazo (p. 39)

Lo que podría empezar a dejar como pista que esta relación con la ausencia o presencia del orgasmo también está ligado a factores subjetivos, es decir, cómo la mujer interpreta o se siente en relación con el placer sexual, el conocimiento que pueda tener de su cuerpo y como la estimulación sexual que obtengan en las diferentes áreas de su cuerpo puede brindar placer.

Ahora bien, lo descrito, permite cuestionar si en todas las mujeres el mismo estímulo es efectivo o no, qué sienten y qué piensan en relación con el placer sexual. Empezando a surgir la inquietud sobre, qué factores, situaciones, pensamientos e ideas pueden intervenir en las interpretaciones que tienen las mujeres sobre la sensación de placer y satisfacción sexual y si esto puede relacionarse o no con algunos problemas como la anorgasmia.

En esa línea, la anorgasmia se conoce como: una disfunción sexual femenina, llamándola también un trastorno que afecta diferentes áreas como: el deseo, la excitación, y bien, el mismo orgasmo, trayendo consigo consecuencias tales como el dolor, antes, durante y después de alguna relación sexual, generando malestares a nivel personal, con impacto tanto en la calidad de vida, como en las relaciones interpersonales, (Muñoz y Camacho, 2018).

Con base en lo anterior, se podría decir que la anorgasmia es clasificada como una patología, la cual, genera diferentes afectaciones en las áreas fisiológicas, emocionales y personales de una mujer. Ahora bien, si en definiciones anteriores es planteada que la anorgasmia lograría asociar a la percepción

sobre el placer sexual y está sesgada por asuntos como tabús, mitos, educación en sexualidad, entre otros y que afectan de modos particulares, ¿cómo determinar las sensaciones y reacciones que debe sentir una mujer, para que se pueda decir que alcanzo un orgasmo? ¿Cómo saber si la no respuesta orgásmica en la mujer se debe solo a un tema fisiológico, es decir, de respuesta en las áreas del cuerpo involucradas y no a temas como el desempeño sexual de la pareja, la durabilidad del encuentro, los temores y tabús de las mujeres, la falta de conocimiento del cuerpo femenino y sus zonas erógenas por parte de la misma mujer?

En línea con lo anterior, Vizcaíno (2021), afirma como en diferentes investigaciones realizadas en Estados Unidos, Australia, Canadá y Suecia hay un predominio del trastorno orgásmico que va aproximadamente entre 16-25% en edades entre 18-74 años en las mujeres. A raíz de esto, se generan diferentes dificultades en la relación de pareja, “recientes estudios manifiestan que el 67% de los divorcios están relacionados con trastornos sexuales, y la anorgasmia no es la excepción” (De la hoz, 2018, p. 39).

Todo esto, permite comprender, que la anorgasmia es uno de los factores predisponentes para desatar una ruptura amorosa. También, evidencia que la edad no es un factor predisponente para llegar a presentar anorgasmia, ya que el rango de edades presentado anteriormente es muy amplio. Así mismo, posibilita identificar que gran parte de las investigaciones son realizadas en lugares como: Norte América, Oceanía, Europa; dejando en evidencia que son pocas las investigaciones que se realizan en Latinoamérica, en especial en Colombia, según

Becerra (2015) “los estudios en Colombia y la literatura científica relacionada con el reporte de los efectos en la calidad de vida de las mujeres con este tipo de trastornos son casi inexistentes” (p. 267).

Habría que decir también, que se podría esperar que diferentes mujeres pertenecientes a Colombia interpreten la falta de lubricación, placer y orgasmos como una situación normal y la asocien de manera natural con su desarrollo sexual pleno (Becerra, 2015). Así mismo, investigaciones dirigidas por De la Hoz (2018), sostienen que, en Colombia, casi una tercera parte de la población femenina ha presentado una disfunción sexual, resaltando la falta de deseo y del orgasmo como una de estas.

Sin embargo, una investigación desarrollada en la ciudad de Medellín a una población universitaria femenina, dirigida por Quintero et al, (s.f), concluyeron que el porcentaje de anorgasmia presentado en estas mujeres fue mínimo, también, un porcentaje un poco menor a la mitad de la población encuestada, han llegado a fingir o fingien orgasmos con el fin de proteger los sentimientos de sus parejas. De acuerdo con esto, se podría cuestionar ¿Qué clase de información han recibido estas mujeres?, ya que, el hecho de que decidan renunciar al disfrute y placer sexual, al cual tienen todo el derecho de sentir, únicamente por no herir a su compañero sentimental, esto podría estar sugiriendo asuntos relacionados con su educación y niveles de desinformación sexual o la idea que tengan sobre las relaciones afectiva y el lugar que, como mujeres, deben asumir en ellas.

En esa misma línea, la Encuesta Nacional de Demografía y Salud (ENDS), (Ministerio de Salud y Protección Social y Profamilia, 2015), evidencia que tan solo el 44,3% de las mujeres tienen acceso a la información sobre el placer y erotismo, así mismo, logran tener acceso a la información sobre sexualidad de manera más tardía que los hombres, donde los niveles altos de educación los adquieren las que viven en zonas urbanas y pertenecen a una estratificación de mayor riqueza. En departamentos como: Magdalena, Sucre y Córdoba, presentan grandes porcentajes de mujeres que no han logrado participar en actividades relacionadas con la educación sexual, manifestando grandes vacíos en la información.

Adicional a esto, en la encuesta mencionada anteriormente, se refleja como los hombres a través del tiempo han logrado tener una figura de mayor poder en relación al placer y disfrute sexual que las mujeres, donde el 24,9% de mujeres y el 19,9% de hombres sostiene que “la masturbación es cosa de hombres” y el 30,2% de las mujeres y el 27,3% de los hombres están de acuerdo con que “los hombres necesitan más sexo que las mujeres” (Ministerio de Salud y Protección Social y Profamilia, 2015, p. 87). Esta información es alarmante, debido a la evidencia constantemente de como la mujer de una u otra manera renuncia al placer y disfrute sexual y logra poner al hombre por encima de sus preferencias e intereses, con creencias como: la masturbación y el sexo es únicamente para hombres.

Por otro lado, hay investigaciones que muestran que fármacos como el Bupropión y el Sildenafil, son causantes de generar la anorgasmia (Infante, 2021). Además, otras investigaciones como la de Vizcaíno (2016), desde la medicina, se han centrado en identificar sus causas orgánicas o anatómicas (anomalías anatómicas de la vagina, del útero o de las estructuras de soporte de la pelvis, además de la vaginitis recurrente grave), o en establecer programas hormonales tanto en la afectación como en las posibles mejoras (fases de la respuesta sexual y facilitar la aparición del orgasmo).

Hay que mencionar además que fármacos como la Apomorfina, han sido utilizados como posibles tratamientos eficaces. El cual, permite tener un efecto vasodilatador, ayudando así a generar el orgasmo femenino. Todo esto, permite cuestionar que, a nivel médico, se han centrado en su mayoría en alteraciones anatómicas como causa principal de la anorgasmia, obviando el hecho de que existen muchas más causas para que la mujer no esté en capacidad de percibir o sentir placer y no logre obtener como respuesta una sensación de goce.

Por otra parte, la terapia cognitivo-conductual centrada en los trastornos sexuales, plantea que gran parte de estos se originan por la carencia de información o tener una información distorsionada sobre conceptos sexuales. Los posibles tratamientos aplicados para modificar estas

creencias disfuncionales tienen como finalidad transformar concepciones inapropiadas sobre las posibles causales de este problema (Sevilla, s.f). Además, se logra evidenciar como la falta de información fomenta el surgimiento de este trastorno.

Estos tratamientos han obtenido unas tasas de éxito, que oscilan el rango del 90% para lograr el orgasmo durante la masturbación y el 75% para lograrlo en pareja, la terapia cognitivo-conductual para la anorgasmia se centra en promover cambios en las actitudes y pensamientos sexualmente relevantes, disminuyendo la ansiedad, aumentando la capacidad y satisfacción orgásmica (De la hoz, 2018, p.

39)

Según Vizcaíno (2016), algunas de las causales de las disfunciones sexuales han sido factores psicológicos (estrés, ansiedad, baja autoestima, autoconocimiento), culturales (mitos y prejuicios) y educativos (desconocimiento de la funcionalidad de la anatomía, percepciones y sensaciones). La educación, como la falta de conocimiento de la anatomía y funcionalidad genital, en especial del clítoris y la efectividad de la estimulación de esta área erógena, produce problemas en conseguir orgasmos, así como los mitos y prejuicios alrededor de la sexualidad. Esto deja entrever la gran influencia que ejerce el entorno en relación con la sexualidad, dando paso a trastornos sexuales como la anorgasmia.

Es por esto, que la percepción tiene un papel fundamental en esta investigación, según Vargas (1994), la percepción se entiende como un “proceso cognitivo de la conciencia que consiste en el reconocimiento, interpretación y significación para la elaboración de juicios en torno a las sensaciones obtenidas del ambiente físico” (p. 48). Es justamente el ambiente físico y entorno social de cada individuo que las percepciones se van creando y formando. Esto no quiere decir, una vez formada una percepción esta no pueda cambiar, por el contrario, estas pueden ir variando y

moldeándose de acuerdo a las nuevas situaciones, las cuales pueden vivir en el transcurrir del día a día con su vida sexual plena y satisfactoria.

Hay que mencionar, además que:

Los estudios sobre la sexualidad humana se han centrado en su mayoría en la sexualidad masculina y pocos en la femenina, por esta razón el conocimiento sobre la sexualidad femenina se hace necesario, ya que diversos estudios han demostrado que una alteración en el ámbito sexual en las mujeres genera un impacto negativo en su calidad de vida, salud mental y física (Muñoz y Camacho, 2016, p. 169)

Por lo cual, las disfunciones sexuales, las cuales puede llegar a presentar una mujer, debido, entre otras cosas, a la poca información que pudieron obtener referente a la sexualidad (educación sexual), alimentadas por diferentes prejuicios y tabúes que se han creado a través del tiempo por la sociedad (Gonzales y López, 2015). Así mismo, las diferentes instituciones como: la familia, instituciones educativas, entorno social, medios de comunicación, literatura, entre otros, han sostenido una postura ambigua. Ya que, en Colombia, se resta gran importancia a exponer los trastornos sexuales femeninos, lo cual deja en evidencia que no se está enseñando de manera adecuada a las mujeres en función de una vida sexual libre y placentera (Becerra, 2015).

### **Pregunta de investigación**

¿Cuáles son las percepciones sobre el placer sexual, sexualidad femenina, educación sexual, orgasmo, anorgasmia, mitos y tabúes que tienen un grupo de mujeres entre los 22 y 55 años, residentes de la ciudad de Medellín, durante el año 2022?

## **Objetivos**

### **Objetivo general**

Describir las percepciones y significados sobre el placer sexual y sus subcategorías que tienen un grupo de mujeres entre los 22 y 55 años, residentes de la ciudad de Medellín, durante el año 2022.

### **Objetivos específicos**

- Indagar las percepciones sobre la información recibida del placer sexual y sus derivados, que tienen un grupo de mujeres residentes de la ciudad de Medellín entre los 22 y 55 años.
- Identificar las posibles asociaciones que surgen entre la educación sexual y el placer sexual femenino.

### Justificación

La poca información y el poco conocimiento que se tienen de las disfunciones sexuales (anorgasmia), han sido causantes de insatisfacciones durante el acto sexual, ocasionando diversas emociones, entre ellas, frustración y tristeza. También, han sido protagonistas de diferentes rupturas amorosas. Esta investigación tiene como objetivo, describir las percepciones sobre el placer sexual que tienen un grupo de mujeres entre los 22 y 55 años, residentes de la ciudad de Medellín, durante el año 2022.

Así mismo, al conocer esto, apoyado en las revisiones de varios documentos, los cuales sugieren una necesidad de investigación sobre el tema en Colombia, debido a su poco interés que ha existido a nivel nacional, departamental y local, así como en las pocas investigaciones existentes aún se ignora y deja a un lado gran cantidad de información, de igual manera los abordajes desarrollados, han sido en su mayoría desde el área médica, donde los mayores protagonistas son los hombres, desde lo cual es hace notorio y evidencia los pocos abordajes ya realizados desde el ámbito psicológico y el poco acometimiento femenino. Dejando de lado las otras posibles alteraciones sobre la anorgasmia y las repercusiones en las diferentes áreas de la vida de la mujer.

Con base en lo anterior, el placer sexual femenino ha sido un tema poco investigado, aunque hay investigaciones, estas se han centrado más en las alteraciones fisiológicas que pueden manifestarse en el cuerpo de una mujer, como lo menciona el periódico el tiempo, sobre una investigación dirigida por el urólogo Hernán Alonso, el cual se ha centrado en:

Saber qué está pasando con su sexualidad desde el punto de vista de las alteraciones hormonales y las disfunciones. Si una mujer no consigue el orgasmo es posible que le falte alguna hormona (testosterona y dhea, entre otras), una carencia que disminuye el deseo

(El tiempo, 2002)

Es por esto, que se espera que la presente investigación junto con los instrumentos de recolección los cuales se esperan emplear, permitan tener un mayor alcance de conocimiento, el cual, sirva para lograr implementar un mayor número de investigaciones futuras sobre las afectaciones e implicaciones del no disfrute sexual y la no obtención del orgasmo, cayendo así posiblemente en la anorgasmia a nivel emocional y psicológico.

Además, al investigar a mayor escala sobre las problemáticas, se espera indagar las percepciones y significados sobre la información recibida del placer sexual durante la educación sexual, tanto desde los hogares como por parte de los centros de enseñanza (Colegios y Universidades) que tienen un grupo de mujeres, a causa de estas interpretaciones y creencias sigue existiendo un desconocimiento sobre el propio cuerpo, haciendo la obtención del orgasmo más compleja, al igual como las afectaciones psicológicas puedan llegar a presentarse. De esta manera, se quiere lograr un mayor nivel de concientización y una mayor divulgación de la educación sexual, otorgando así una postura que ayude a complementar la médica y permita una separación de lo físico como única causa de la anorgasmia.

Así mismo, se espera a nivel psicológico se logre ampliar y adquirir mayores bases para hacer una asociación que surgen entre la percepción, la educación sexual, los mitos, tabús, el placer sexual femenino en la vida de cada mujer.

También, es necesario que la población participante en la presente investigación logre comprender, identificar y modificar las diferentes percepciones por las cuales una mujer no llega a vivenciar el placer sexual (anorgasmia) y cuáles son las posibles repercusiones que esto puede generar en el desarrollo de todas las áreas de la vida cotidiana de una mujer, ya sea de manera física como psicológica.

Del mismo modo, la presente investigación permitirá conocer a mayor profundidad la sexualidad femenina, permitiéndoles ampliar y conocer como la afectación de esta puede alterar de manera drástica la vida de cada mujer y su entorno. Además, podrán comprender cómo factores como: la educación, mitos y tabúes son factores decisivos en la formación e idea que tiene cada mujer sobre la sexualidad y el disfrute de esta.

Es necesario mencionar además, el aumento de las investigaciones sobre la sexualidad femenina y el disfrute sexual desde una postura psicológica, permitirían tener un mayor alcance de información y conocimiento, reconociendo como la psicología (salud mental) tiene una gran participación en todas las áreas de la vida de una mujer. También, se espera que la autoexploración cobre mayor fuerza, sirviendo y siendo usada como una guía de placer sexual. Con lo anterior, se desea lograr un mayor grado de investigaciones y divulgación de la información haya un impacto no solo en la academia sino también en la sociedad y en especial en la calidad de vida sexual de las mujeres.

## Marco de referencia

### Antecedentes

La anorgasmia ha sido objeto de estudio de distintas disciplinas, lo cual implicó unas búsquedas relacionadas con los objetivos que se plantean en esta investigación. Para abordar la literatura existente, se adentra en diversas plataformas como lo son: Google académico (Scientific electronic library online), Dialnet y las bases de datos de la Universidad UNIMINUTO.

Inicialmente, es importante comprender los términos sexo y sexualidad, según Gonzáles et al. (2016), sexo, es un término que hace referencia a las diferencias morfológicas entre hombres y mujeres, en cambio, el termino sexualidad, se asocia a una construcción del individuo con su entorno y sociedad, formando y definiendo su género y su identidad sexual.

Después de esto, se halló un artículo desarrollado en la Universidad Industrial de Bucaramanga, Santander, Colombia, tuvo como objetivo “informar acerca de la definición y prevalencia de las patologías netamente orgánicas que se engloban dentro de la categoría de trastornos del dolor sexual” (Becerra, 2015, p. 268). Para la construcción de esta investigación, Becerra (2015), realizó diferentes rastreos en bibliografías, sin limitaciones de fecha, empleando bases de datos como: SciELO, OVID, PubMed, entre otras. También, empleó búsquedas utilizando algunas palabras claves tanto en inglés como en español.

Igualmente, en esta investigación se pudo llegar a la conclusión, de cómo la desinformación en las patologías del dolor sexual, pueden ser factores que tengan predominio en el bienestar de las mujeres y en sus relaciones sentimentales (Becerra, 2015).

Una investigación desarrollada por Ajila et al. (2020), sobre los enigmas de disfunción sexual, tuvo una muestra de 15 usuarios, en la cual se utilizó como instrumento de recolección de datos un

pre y posttest, esta investigación tuvo como conclusión que los trastornos de la disfunción sexual pudieron verse afectada por repercusiones negativas en la calidad de vida de los participantes, ya que se hace importante tener los conocimientos adecuados para una intervención apropiada

También, se encontró un artículo sexología y sociedad “Trastorno orgásmico femenino protocolo asistencial”, el cual fue publicado en el año 2016 versión electrónica. Este tuvo como objetivo “proyectar una protocolización de la atención del trastorno orgásmico femenino desde la atención primaria de salud hasta niveles especializados” (Vizcaíno, 2016, p. 216).

En este artículo, se utilizó como método de análisis: historial clínico, examen ginecológico y evaluación de las relaciones de pareja. Así mismo, este obtuvo como resultado, “que casi 98% de las mujeres que acuden a consulta quejándose de TOF primario, no se han masturbado con anterioridad” (Vizcaíno, 2016, p. 216).

Así mismo, otra investigación realizada en la Universidad Autónoma de Bucaramanga, Santander, publicada en el año 2016, tuvo como objetivo “analizar datos epidemiológicos sobre prevalencia y factores de riesgo de DSF que permita disponer de un conocimiento unificado sobre estos” (Muñoz y Camacho, 2016, p.168). También, hicieron diferentes búsquedas en distintas bases de datos, analizando la calidad de la información en STROBE. Esta investigación obtuvo como información relevante de los artículos seleccionados, además, en la mayoría de las investigaciones, se evaluó la incidencia de disfunciones sexuales, así mismo, el promedio de función sexual (Muñoz y Camacho, 2016).

Es importante profundizar en Las disfunciones sexuales femeninas y los factores asociados a estas, es por esto que, Matute et al. (2016), desarrollaron una investigación, la cual se realizó mediante un estudio transversal, analizando la información por medio de estadísticas descriptivas.

Esta investigación obtuvo diferentes resultados, entre estos, un poco más de la mitad de la

población participante presentó anorgasmia e insatisfacción sexual, concluyendo así, un gran porcentaje de disfunciones sexuales, en las cuales inciden factores como: edad, educación primaria, estado civil, enfermedades en el organismo, consumo de alcohol y cigarrillo (Matute et al, 2016).

Es por esto, que se hace necesario conocer los factores psicológicos y psicosociales asociados a las disfunciones sexuales, Vizcaíno y Montero (2017), en su investigación pudieron asociar factores como: “problemas laborales, de pareja, falta de privacidad y de información sexual” (p. 183). Estos factores están ligados a la presencia de disfunciones sexuales como la ausencia de orgasmos, deseosexual nulo, entre otras.

Además, Vizcaíno et al. (2017), en su investigación “Factores psicosociales asociados al comportamiento sexo-erótico de un grupo de mujeres”, identificaron factores psicológicos, socioculturales y educativos. Así mismo, una de las grandes causales con mayor incidencia en las participantes, fueron problemas de pareja, iniciando desde la falta de privacidad hasta violencia psicológica y física.

La anorgasmia, según Uribe et al. (2015),

Consiste en un pico sensorial, variable y transitorio, de intenso placer que crea un estado alterado de conciencia, que inicia con salvas de contracciones involuntarias, rítmicas, de la musculatura pélvica estriada circunvaginal, con la presencia concomitante de contracciones uterinas, anales y miofonía (p. 20)

Es así como esta investigación, busca comprender las diferentes definiciones de orgasmo, las maneras de simularlo y sus causas en jóvenes universitarios pertenecientes al área de salud.

Hay que mencionar, además, un artículo publicado en la revista Universidad y Salud del Quindío, el cual, permite identificar que es la anorgasmia y algunos tipos de anorgasmia, como también los posibles abordajes y soluciones, titulado “Dispositivo EROS en el manejo de la anorgasmia femenina: Estudio prospectivo de serie de casos en mujeres del Quindío”, este artículo fue realizado en Colombia por Franklin José Espitia de la Hoz. El objetivo de esta fue “presentar los resultados de la efectividad y seguridad del uso del dispositivo EROS-CTD en el manejo de la anorgasmia femenina, en un grupo de mujeres del Quindío” (De la hoz, 2018, p. 38).

En este artículo, se obtuvo como resultado que:

La anorgasmia primaria fue del 61,53% y la secundaria del 38,36%. El promedio de seguimiento del uso del dispositivo EROS-CTD, fue de 23,7 (DS  $\pm$  4,5) meses por pacientes, indicando que la efectividad del tratamiento de la anorgasmia femenina con el dispositivo EROS-CTD, ha beneficiado favorablemente a las mujeres del estudio (De la hoz, 2018, p. 38)

Guarín et al. (2017), en su investigación “Una mirada a la masturbación femenina”, tuvo como objetivo “establecer la prevalencia de masturbación en estudiantes universitarias del área metropolitana de Bucaramanga, Colombia”; así mismo, encuestaron a 1039 mujeres, obteniendo como resultado un porcentaje mayor a la mitad de las encuestadas logran obtener el orgasmo mediante la masturbación, 1 de cada 3 mujeres que no practican la masturbación presentan inconvenientes para lograr el orgasmo, presentando así disfunción orgásmica.

Todos estos artículos son de gran importancia para la presente investigación, ya que en estos se encontró información teórica relevante, las cuales hicieron evidentes las posturas tan polarizadas que surgen dentro de esta temática, así mismo, permitió conocer e identificar los diferentes trastornos sexuales femeninos, la poca importancia que se le ha dado a la sexualidad femenina, los índices

estadísticos sobre el placer sexual femenino y como esta ha sido normalizada, en especial, la anorgasmia como foco central en esta investigación. Además, han permitido conocer el estado y la importancia de esta problemática en Colombia, permitiendo evidenciar el gran desconocimiento que aún existe en este país.

También, estas investigaciones permitieron comprender que son las disfunciones sexuales y los tipos de disfunciones, como lo es la anorgasmia, sus posibles causas y los factibles tratamientos. Además, se pudo identificar los abordajes psicológicos empleados para trabajar con mujeres con disfunciones sexuales, desde la corriente cognitivo conductual, la cual busca modificar las creencias instauradas en las mujeres.

Todo esto, sirve para identificar la poca información, divulgación, estudios e investigaciones abordadas en Colombia, así mismo, hacen notorio que algunas mujeres a lo largo de sus vidas le han restado gran importancia a las disfunciones sexuales, lo que contribuyó a una mayor mitificación de esta problemática y a que la consulta y evaluación con especialistas pertinentes sea casi nula, ayudando a que la divulgación de esta información tenga como gran base la mitificación y los tabús.

## Referentes teóricos

Esta investigación se delimita desde los referentes teóricos según diferentes categorías, las cuales brindan un abordaje partiendo de distintas teorías propuestas, es por esto por lo que trae a colación 6 grandes categorías: percepción, anorgasmia, educación sexual, sexualidad femenina, mitos y tabúes.

### **Anorgasmia**

“La anorgasmia femenina hace referencia a la incapacidad de la mujer para alcanzar el orgasmo luego de una estimulación sexual efectiva, es decir, que estando adecuadamente excitada se bloquea la respuesta orgásmica” (De la Hoz, 2019, p. 39). La anorgasmia se podría entender como un bloqueo generado en la mujer, aunque haya una adecuada excitación. Otra forma de definirla es “el retraso persistente, o recurrente, o ausencia de orgasmo después de una fase de excitación sexual normal, lo que resulta en dificultades personales o interpersonales” (De la Hoz, 2019, p. 39).

Esto quiere decir, que la anorgasmia no es únicamente un problema que afecta la parte sexual, también, puede afectar diversos factores a nivel personal como la interacción con las otras personas. Para comprender las diferentes perspectivas y la relación existente entre la anorgasmia y la educación sexual, resulta fundamental y de suma importancia conocer desde los teóricos como se define la anorgasmia junto con la sexualidad, como una necesidad básica del ser humano, con diversas afectaciones en las múltiples áreas que componen la vida de una mujer.

Así mismo existen diferentes tipos de anorgasmia, entre ellas:

**Anorgasmia primaria.** “Si la mujer nunca ha obtenido el orgasmo ni a través del coito ni por masturbación” (Vizcaíno, 2016, p. 2017).

**Anorgasmia secundaria o adquirida.** “Se presenta en aquella mujer que, tras una época de haber tenido orgasmos, deja de experimentarlos de forma sistemática” (Vizcaíno, 2016, p. 217).

**Anorgasmias generalizada.** “Cuando la fémina no es capaz de alcanzar el orgasmo mediante ningún procedimiento (autoestimulación, heteromasturbación y otros)” (Vizcaíno, 2016, p. 217).

**Anorgasmia situacional.** “Cuando alcanza el orgasmo solo en circunstancias específicas” (Vizcaíno, 2016, p. 217).

Dado a los diversos tipos de anorgasmia y sus definiciones, se puede comprender que la anorgasmia viene representada de muchas maneras y se manifiesta de diferentes formas, trayendo con sigo múltiples afectaciones en la vida de cada mujer, tanto de manera física, como psicológica.

### ***Placer sexual***

“La búsqueda de placer subyace marcadamente al comportamiento sexual y tiene un rol central como motivador de la actividad sexual humana” (Abramson & Pinkerton, 2002, como se citó en Trejo y Díaz, 2017, p. 9). Es así, como la capacidad de experimentar placer sexual es un componente importante y fundamental dentro de la sexualidad humana, por lo que ignorar u omitir el placer sexual en los diversos discursos sobre sexualidad puede tener implicaciones importantes en la forma en la que se estudia y entiende la sexualidad. Es necesario recalcar que, en la actualidad existen pocas definiciones del placer sexual proporcionado por investigaciones y literaturas, al mismo tiempo que es pasado por alto muchos componentes predominantes e importantes, lo que deja como resultado que el estudio y el abordaje del placer sexual permanezcan en la ambigüedad. (Trejo y Díaz, 2017).

Es por esto, que se hace tan necesario indagar a mayor profundidad las percepciones de cada

mujer; posiblemente esto permitiría la ampliación del concepto y una mejor comprensión del mismo. Como se expone anteriormente, es un aspecto fundamental, el cual viene arraigado al ser humano, dándole la importancia necesaria.

### ***Educación sexual***

“La educación sexual es contribuir a que las personas aprendan a conocerse, aprendan a aceptarse y a expresar su erótica de modo que se sientan felices, satisfechas y satisfechos” (Colegio oficial de educadores, 2010, p. 44).

La educación sexual, es el facilitador del conocimiento de un mundo tan amplio como es la sexualidad. Así mismo, el conocer nuestro cuerpo, el erotismo y los miles de sensaciones de felicidad que este puede llegar a generar cuando se tiene una amplia y apropiada educación sexual. Por otro lado, en ausencia de esta, se podrían generar malestares al momento del disfrute, puesto que la educación permite al momento de un encuentro íntimo, se facilite a los implicados expresar su erotismo, dejando las sensaciones de felicidad y satisfacción surjan de manera natural y espontánea.

**Educación.** “La educación se define como un proceso de formación permanente, personal, cultural y social que se fundamenta en una concepción integral de la persona humana, de su dignidad, de sus derechos y de sus deberes” (Ministerio de educación, 2020, párr. 1). Esta se constituye por diferentes factores que la componen, como bien es: la cultura, la sociedad, la dignidad, los derechos de cada persona frente a la educación y sus deberes, también, es un proceso constante de aprendizaje permeado por todo a su alrededor, pues bien, si la educación habla de un aprendizaje constante de todo aquello que nos rodea, se podría mencionar: la sexualidad es un aspecto importante para la educación, pues es un proceso de formación, es algo instaurado en el ser humano.

**Sexual.**

La sexualidad tiene que ver con el hecho de que el ser humano es sexuado, esto es, que se encuentra conformado por el sexo, el género, la identidad sexual y de género, la orientación sexual, el erotismo, el apego emocional o amor y la reproducción; dicha sexualidad se expresa a través de pensamientos, fantasías, deseos, creencias, actitudes, valores, actividades, prácticas, roles y relaciones, y es construida por el individuo a través de su interacción con la sociedad, (Álvarez y Gayou, 2011, como se citó en González et al, 2016, p. 275)

Esto quiere decir, que la sexualidad es un aspecto fundamental y está centrado en el ser humano, con gran presencia a lo largo de su vida, abarcando diferentes áreas como: la identidad, el sexo, la intimidad, el placer, el erotismo, su orientación sexual y la reproducción, siendo expresada en diversas maneras como: las emociones, el deseo, las fantasías, los pensamientos, y la reproducción misma, teniendo gran influencia en las creencias, valores, prácticas, relaciones interpersonales, las cuales, van permeando a un individuo y lo hacen perteneciente a una sociedad.

Es así como la sexualidad es un aspecto con el que se nace, se evoluciona y se va desarrollando a lo largo de la vida; la sexualidad está influenciada por diferentes aspectos físicos, personales y del entorno mismo, estos aspectos son indispensables y merecen un alto cuidado, y más aún, cuando alguno de estos aspectos está presentando fallas.

***Sexualidad femenina***

El término sexualidad, abarca diferentes aspectos: sexo y sexualidad, por lo tanto, sexo se define desde la OMS (2018) como:

Las características biológicas que definen a los seres humanos como hombre o mujer. Estos conjuntos de características biológicas tienden a diferenciar a los humanos como hombres o mujeres, pero no son mutuamente excluyentes, ya que hay individuos que poseen ambos (OMS, 2018, p. 3)

El sexo, es planteado desde componentes biológicos, como la genética y las respuestas cerebrales, desarrollándose tanto en el ámbito social como el psicológico. Ahora bien, la sexualidad, es un aspecto central del ser humano que está presente a lo largo de su vida. Abarca el sexo, las identidades y los roles de género, la orientación sexual, el erotismo, el placer, la intimidad y la reproducción (OMS, 2018).

Así mismo, autores como González et al. (2016), definen las diferencias entre sexo y sexualidad: “explican que el sexo está definido en términos de la actividad, los sentimientos asociados, las partes del cuerpo y sus consecuencias en la reproducción” (p. 275). Pues si bien hay una diferencia marcada entre sexo y sexualidad ambas van muy ligadas para la formación del ser humano, siendo fundamentales para lograr un desarrollo sexual placentero.

### ***Mitos y Tabúes***

“Los mitos, los tabúes y las falsas creencias en torno a la sexualidad que existen en la población son puntos importantes a analizar, pues influyen en la conducta humana y en la aparición de disfunción sexual” (Castro y Vizcaíno, 2002, como se citó en Vizcaíno et al, 2017, p.13).

En otras palabras, las creencias están influenciadas en torno a los mitos y tabúes de un contexto, una sociedad. Estos tienden a ser severos cuando se habla de sexualidad, los cuales, imponen unas repercusiones en la conducta, afectando el desarrollo de la persona y de su sexualidad.

A su vez, cuando la sexualidad está tan permeada por lo que se cree, lo que se rumora, los mitos y tabúes que hay establecidos dentro de una sociedad cobran mayor fuerza, como lo es la sexualidad de un individuo. Es por esto, que podrían ser causantes de desarrollar diferentes disfunciones con relación a la sexualidad.

**Tabúes.** “Se define tabú como una palabra de raíz polinesia destinado a individuos u objetos con las que se reprime cualquier tipo de relación por calificarse sacras. Referente a los impedimentos supersticiosamente o sin causas razonadas” (Bardi et al, 2009, como se citó en Salazar, 2020, p. 48).

Es por esto, que las creencias están influenciadas en torno a los mitos y tabúes de un contexto, más aún si se habla de sexualidad, teniendo repercusiones en la conducta, a nivel personal como en la vida sexual de una persona.

Cuando la sexualidad esta tan permeada por lo que se cree, lo que se rumora, los mitos y tabúes, lo que hay dentro de una sociedad sobre un tema, la sexualidad de un individuo. Es por esto, que se pueden llegar a desarrollar diferentes trastornos o disfunciones con relación a la sexualidad.

### ***Percepción***

La percepción es definida como “el proceso cognitivo de la conciencia que consiste en el reconocimiento, interpretación y significación para la elaboración de juicios en torno a las sensaciones obtenidas del ambiente físico y social” (Vargas, 1994, p. 48). Es decir, la percepción es un proceso de suma importancia, ya que con base en esta creamos nuestras ideas y opiniones sobre diferentes temas, diseñando así posturas, la cuales en cierta medida guiaran el desarrollo de cada persona en su entorno social. Así mismo, “en el proceso de la percepción están involucrados mecanismos vivenciales que implican tanto al ámbito consciente como al inconsciente de la psique humana” (Vargas, 1994, p. 48).

Por otro lado, la percepción tiene un papel fundamental en esta investigación, ya que mediante esta, se podrá conocer las diferentes posturas de las participantes adoptadas a lo largo de su desarrollo vivencial. Así mismo, se podrá conocer sus bases frente a la percepción y la influencia tenida para el desarrollo de su vida sexual plena y satisfactoria.

**Creencias.** Es así como las creencias son construidas a través de la experiencia y estas tienen una relación directa con las conductas antes aprendidas y la realidad, brindándole el sentido a lo que nos rodea.

“Las creencias son el resultado directo de la relación entre la realidad y nuestros esquemas. Podemos definir a las creencias como todo aquello en lo que uno cree, son como mapas internos que nos permiten dar sentido al mundo, se construyen y generalizan a través de la experiencia” (Martínez, 2003, p. 5).

Las creencias son una parte fundamental en torno a la sexualidad, ya que estas se adquieren a través de la vida, construyéndose, moldeándose o transformándose con las experiencias vividas, si previamente se tiene un conocimiento frente a la parte sexual, a la hora de vivenciarlo, esas creencias tenidas en un inicio van a transformar, reforzar y adquirirán nuevos conocimientos frente a el tema. Pero si en el caso contrario, se enfrentan directamente a la experiencia sin previamente haber tenido un conocimiento, puede que la primera creencia frente a la sexualidad no sea tan agradable.

## **Referentes conceptuales**

### ***Anorgasmia***

“La anorgasmia femenina hace referencia a la incapacidad de la mujer para alcanzar el orgasmo luego de una estimulación sexual efectiva, es decir, que estando adecuadamente excitada se bloquea la respuesta orgásmica” (De la Hoz, 2018, p. 39).

### ***Creencias***

Las creencias son el resultado directo de la relación entre la realidad y nuestros esquemas. Podemos definir a las creencias como todo aquello en lo que uno cree, son como mapas internos que nos permiten dar sentido al mundo, se construyen y generalizan a través de la experiencia (Martínez, 2003, p. 5)

### ***Educación***

“La educación se define como un proceso de formación permanente, personal cultural y social que se fundamenta en una concepción integral de la persona humana, de su dignidad, de sus derechos y de sus deberes” (Ministerio de educación, 2020).

### ***Educación Sexual***

“La educación sexual es contribuir a que aprendan a conocerse, aprendan a aceptarse y a expresar su erótica de modo que se sientan felices, satisfechas y satisfechos” (Hostalet y Mejias, 2010, p. 44)

### ***Mitos y Tabúes***

“Los mitos, los tabúes y las falsas creencias en torno a la sexualidad, influyen en la conducta humana y en la aparición de disfunción sexual” (Castro y Vizcaíno, 2002, como se citó en Vizcaíno y Montero, 2017, p. 13)

### ***Percepción***

“Proceso cognitivo de la conciencia que consiste en el reconocimiento, interpretación y significación para la elaboración de juicios en torno a las sensaciones obtenidas del ambiente físico y social, en el que intervienen otros procesos psíquicos” (Vargas, 1994, p. 48)

### ***Sexualidad***

“La sexualidad tiene que ver con el hecho de que el ser humano es sexuado, esto es, que se encuentra conformado por el sexo, el género, la identidad sexual y de género, la orientación sexual, el erotismo, el apego emocional o amor y la reproducción; dicha sexualidad se expresa a través de pensamientos, fantasías, deseos, creencias, actitudes, valores, actividades, prácticas, roles y relaciones, y es construida por el individuo a través de su interacción con la sociedad” (Álvarez y Gayou, 2011, como se citó en González et al, 2016, p. 275)

### ***Sexo***

El sexo son las características biológicas que definen a los seres humanos como hombre o mujer. Estos conjuntos de características biológicas tienden a diferenciar a los humanos como hombres o mujeres, pero no son mutuamente excluyentes, ya que hay individuos que poseen ambos (OMS, 2018, p. 3)

***Tabúes***

“Se define tabú como una palabra de raíz polinesia destinado a individuos u objetos con las que se reprime cualquier tipo de relación por calificarse sacras, (Bardi, Leyton Y Martínez, 2009, comose citó en Salazar, 2020, p. 48).

**Tabla 1. Matriz Categorical**

Categorías	Definición	Preguntas
Percepcion	<p>“Proceso cognitivo de la conciencia que consiste en el reconocimiento, interpretación y significación para la elaboración de juicios en torno a las sensaciones obtenidas del ambiente físico y social, en el que intervienen otros procesos psíquicos” (Vargas, 1994, p. 48).</p>	<p>¿Ha tenido alguna pareja sexual estable y cómo experiencia?  ¿Qué piensa sobre el placer sexual femenino?  ¿Cuál es su percepción sobre la sexualidad femenina?  ¿Cuáles cree que son las implicaciones que una mujer vivir al nunca haber experimentado un orgasmo?  ¿Cuáles miedos y prohibiciones existen actualmente sexualidad femenina?  ¿Qué es para usted un orgasmo?  ¿Alguna vez ha tenido un orgasmo y cuáles fueron sus sensaciones?</p>
Educacion	<p>“La educación sexual es contribuir a que aprendan a conocerse, aprendan a aceptarse y a expresar su erótica de modo que se sientan felices, satisfechas y satisfechos” (Hostalet y Mejias, 2010, p. 44).</p>	<p>¿Cuál es su nivel educativo?  ¿Qué opina de la educación sexual que se brinda en las educativas?  ¿Qué conversaciones sobre sexualidad sostuvo con sus amigas?</p>
Sexualidad Femenina	<p>“La sexualidad tiene que ver con el hecho de que el ser humano es sexuado, esto es, que se encuentra conformado por el sexo, el género, la identidad sexual y de género, la orientación sexual, el erotismo, el apego emocional o amor y la reproducción; dicha sexualidad se expresa a través de pensamientos, fantasías, deseos, creencias, actitudes, valores, actividades, prácticas, roles y relaciones, y es construida por el individuo a través de su interacción con la sociedad” (Álvarez y Gayou, 2011, como se citó en González et al, 2016, p. 275)</p>	<p>¿Qué piensa sobre el placer sexual femenino?  ¿Cuál es su percepción sobre la sexualidad femenina?  ¿Cuáles cree que son las implicaciones que una mujer vivir al nunca haber experimentado un orgasmo?  ¿Cuáles miedos y prohibiciones existen actualmente sexualidad femenina?  ¿Qué piensa de la autoexploración sexual y la ha experimentado?  ¿Qué es para usted un orgasmo?  ¿Alguna vez ha tenido un orgasmo y cuáles fueron sus sensaciones?  ¿Alguna vez ha tenido un orgasmo y cuáles fueron sus sensaciones?  ¿Qué experiencia de disfrute sexual ha tenido o para usted?  ¿Qué es para usted el placer sexual y considera que disfrutarlo?  ¿Cuáles son sus sensaciones al momento de terminar sexual?</p>

## Consideraciones éticas

La presente investigación busca describir las percepciones sobre el placer sexual que tienen un grupo de mujeres entre los 22 y 55 años, residentes de la ciudad de Medellín, durante el año 2022. Sus consideraciones éticas van a ser tomadas desde la “ley 1090 de 2006”, esta define el ejercicio profesional de la psicología en Colombia. En el capítulo VII, se habla de la investigación científica, la propiedad intelectual y las publicaciones, en especial los artículos: 49, 50, 51 y 55. El primer artículo plantea que,

Los profesionales de la psicología dedicados a la investigación son responsables de los temas de estudio, la metodología usada en la investigación y los materiales empleados en la misma, del análisis de sus conclusiones y resultados, así como de su divulgación y pautas para su correcta utilización. (Congreso de Colombia, 2006, p. 17)

El segundo artículo, explica que, “los profesionales de la psicología al planear o llevar a cabo investigaciones científicas, deberán basarse en principios éticos de respeto y dignidad, lo mismo que salvaguardar el bienestar y los derechos de los participantes”. (Congreso de Colombia, 2006, p. 17). El tercer artículo mencionado, expone que,

Es preciso evitar en lo posible el recurso de la información incompleta o encubierta.

Este sólo se usará cuando se cumplan estas tres condiciones:

A Que el problema por investigar sea importante;

B Que solo pueda investigarse utilizando dicho tipo de información;

C Que se garantice que al terminar la investigación se les va a brindar a los participantes la información correcta sobre las variables utilizadas y los objetivos de la investigación. (Congreso de Colombia, 2006, p. 18)

Y, por último, el artículo 55, según el Congreso de Colombia (2006), afirma que “los profesionales que adelanten investigaciones de carácter científico deberán abstenerse de aceptar presiones o condiciones que limiten la objetividad de su criterio u obedezcan a intereses que ocasionen distorsiones o que pretendan darles uso indebido a los hallazgos” (p.18).

Conforme con los artículos referidos, la presente investigación va a tener en cuenta las siguientes consideraciones:

1. Elaboración y presentación del Consentimiento informado (anexo 1).
2. Devolución de todos los resultados, hallazgos, conclusiones y recomendaciones encontrados dentro de la investigación, para esto, serán convocados en una fecha posterior a la socialización final del trabajo.
3. Contención emocional: si en alguna situación las participantes llegan a presentar un desequilibrio emocional, se implementarán diversas herramientas de los primeros auxilios emocionales, los cuales, son definidos por Osorio (2017), como “la estrategia que se aplica en el momento de una desorganización grave, resultado de una crisis de cualquier índole que no se haya podido afrontar de manera eficiente” (p. 6). Estos tienen como objetivo ayudar a la persona a recuperar la estabilidad emocional que tenía antes de la crisis.
4. La presente investigación, recopilará información sobre las diferentes rutas de atención y acompañamiento, para brindarla a las participantes en caso tal de que se identifique la necesidad por parte de las investigadoras o las participantes así lo soliciten. Algunas rutas son: Profamilia (Medellín: (4) 283 6688), Eps (A la cual pertenezcan) y el Centro de atención psicológica de la Corporación Universitaria Minuto de Dios (310-264-31-57).

## **Diseño metodológico**

### ***Enfoque o Tipo***

La investigación cualitativa según, Hernández et al (2014), “se enfoca en comprender los fenómenos, explorándolos desde la perspectiva de los participantes en un ambiente natural y en relación con su contexto” (p. 358). En ese sentido, el enfoque de la presente investigación será cualitativo, por lo que busca describir las percepciones sobre el placer sexual que tienen un grupo de mujeres entre los 22 y 55 años, residentes de la ciudad de Medellín, durante el año 2022.

### ***Alcance***

La presente investigación desea describir las percepciones sobre el placer sexual que tienen un grupo de mujeres. Por esta razón el alcance de la misma será descriptivo, el cual, según Hernández et al (2014) permite “describir fenómenos, situaciones, contextos y sucesos; esto es, detallar cómo son y se manifiestan” (p. 92).

### ***Población***

Es importante comprender que la población de una investigación es “un conjunto de casos, definido, limitado y accesible, que formará el referente para la elección de la muestra” (Arias et al, 2016, p. 202). La población de esta investigación será un grupo de mujeres de la ciudad de Medellín, entre los 22 y 55 años edad, seleccionando así una mujer de cada rango de edad, 22-32, 32-42, 42-55.

### ***Muestra***

Según Hernández et al (2014), “la elección de los elementos no depende de la probabilidad, sino de causas relacionadas con las características de la investigación o los propósitos del investigador” (p. 176). Es así, como la muestra de la presente investigación, será

muestra no probabilística, puesto que, no se busca generalizaciones estadísticas, si no características asociadas a la intencionalidad y al acceso a la población.

### ***Criterios de inclusión y exclusión***

La presente investigación tendrá los siguientes criterios de inclusión: deberán ser únicamente mujeres, tener edades entre los 22 y 55 años, vivir en la ciudad de Medellín, su nivel educativo deberá ser mínimamente la educación secundaria.

Por otro lado, los criterios de exclusión serán: ser hombre, mujeres menores de 22 años y mayores a 55 años, que no se encuentren viviendo en la ciudad de Medellín, no tener un nivel de educativo en secundaria.

### ***Método***

El método de la presente investigación será el fenomenológico, ya que buscan “explorar, describir y comprender las experiencias de las personas con respecto a un fenómeno y descubrir los elementos en común de tales vivencias” (Hernández et al, 2014, p. 493). En esta investigación se desea identificar las percepciones tenidas en común por cada mujer, de acuerdo, a las diferentes situaciones y vivencias de cada una de ellas.

### ***Técnica***

Para esta investigación se empleará la técnica de la entrevista, en una investigación cualitativa se suelen dividir en tres subtipos: entrevista estructurada, entrevista semiestructurada y entrevistas no estructuradas o abiertas (Hernández et al, 2014).

Esta investigación optará por las entrevistas semiestructuradas, ya que esta permitirá a el entrevistador tenga un trato mucho más ameno y amistoso con el participante. Así mismo, el entrevistador tendrá no solo una guía de preguntas, si no también, la libertad de agregar más preguntas

en caso de requerir precisar a mayor profundidad la información suministrada, al igual que el orden y las preguntas podrán ser adecuadas, omitidas o modificadas, de acuerdo al participante (Hernández et al, 2014).

Se debe agregar, para poder realizar la entrevista, es necesario establecer las siguientes partes: planeación, la cual consta de un contacto inicial, donde una breve presentación dirigida por los investigadores, explica el propósito de la entrevista. También, es de usar diferentes herramientas, en este caso será la grabación de audio, firma del consentimiento y posterior a ello se da inicio a la entrevista (Hernández et al, 2014).

La duración de la entrevista es definida por los investigadores, teniendo en cuenta que, al momento de cumplirse el tiempo estipulado, si el entrevistador no ha terminado su narrativa, deberá proseguir con esta sin cortar de manera abrupta, al finalizar la entrevista le deberán preguntar a los entrevistados si tienen dudas o alguna inquietud. Así mismo, podrán compartir algunas interpretaciones observados por los investigadores (Hernández et al, 2014).

Así mismo, es necesario tener en cuenta las siguientes consideraciones para realizar la entrevista: el propósito es obtener respuestas en el mismo lenguaje y perspectiva que el entrevistador plantea (sus propias palabras), logrando obtener una espontaneidad y amplitud de respuestas, evitando que el participante se sienta interrogado (Hernández et al, 2014).

También, es importante generar un clima de confianza, aplicando técnicas de rapport de ser necesario o por el contrario iniciando a hablar el entrevistador algo de sí mismo. No deberá hacer preguntas que induzcan la respuesta, no utilizar calificativos, escuchar activamente.

Además, evitar utilizar elementos distractores, no saltar de manera brusca de un tema a otro. Se debe optar siempre por tener el propósito de la entrevista claro, teniendo así un dialogo constante durante la entrevista. (Hernández et al, 2014).

### ***Instrumento***

El “guion de la entrevista consiste en el registro escrito de las preguntas que conforman el instrumento de recolección de los datos” (Troncoso y Amaya, 2017, p. 331). Este guion de preguntas deductivas será formulado de acuerdo con las teorías desarrolladas por distintos autores, según las categorías elegidas por las investigadoras. Así mismo, estas preguntas permitirán orientar la entrevista.

Para realizar el guion de preguntas según Hernández et al (2014), pueden implementar diversos tipos de preguntas: preguntas generales (gran tour), preguntas para ejemplificar, preguntas de estructura o estructurales y preguntas de contraste. Es así, como para esta investigación emplearemos tres tipos de preguntas:

**Preguntas generales.** Se basan en planeamientos generales para dirigirse a temas particulares, estas son propias de entrevistas abiertas (Hernández et al, 2014).

**Preguntas para ejemplificar.** Sirven para exploraciones más profundas, en ellas se proporcionan un ejemplo de algún evento o acontecimiento (Hernández et al, 2014).

**Pregunta de estructura o estructurales.** En ellas, el investigador solicita al entrevistado una lista de conceptos a manera de conjuntos o categorías (Hernández et al, 2014).

### ***Salida a campo***

La salida a campo requiere de una correcta y adecuada identificación del contexto donde se llevará a cabo la investigación, ya que un ambiente puede ser tan variado como el mismo planteamiento del problema, luego de la elección viene la exploración del contexto donde se desenvolverá la investigación, para cerciorarse que es el adecuado, considerando la elección con el

ambiente y resolviendo cualquier situación que pueda entorpecer el estudio (Hernández et al,2014).

Es así como la presente investigación será llevada a cabo durante el primer semestre del año 2022, iniciará una vez este tenga listo el instrumento de investigación, así mismo, al elegir un ambiente o lugar apropiado se procederá a la realización de las entrevistas con las participantes, las cuales serán seleccionadas por las investigadoras mediante un voz a voz, iniciando con las personas conocidas por estas

### ***Plan de análisis***

Para iniciar el análisis serán tenidos en cuenta los siguientes propósitos centrales: Exploración de datos, estructuración y organización, descripción de la experiencia de las participantes, descripción de los datos presentados, comprensión del medio, reconstrucción del relato, vinculación de los resultados obtenidos con las teorías y, por último, generación de una teoría fundamentada en los resultados (Hernández et al, 2014).

De acuerdo con esto, el plan de análisis de la siguiente manera será: exploración de los datos (transcripción de entrevistas). En esta, se revisará la información de los datos arrojados por las entrevistas, luego, estableceremos los criterios de organización de los datos y se ordenarán en concordancia a estos criterios. También, deberemos realizar la transcripción de las grabaciones textualmente, para luego asignarles un código, el cual permitirá la identificación de las mismas.

En estas, se categorizará la información desde las diferentes categorías tales como: el placer sexual femenino, interpretaciones y significados sobre el placer y educación sexual. Lo cual, permitirá tener una mejor organización y control de la información obtenida.

## Anexos

### Ilustración 1

#### *Consentimiento informado para participación de investigación*

##### Consentimiento informado para participación de investigación

El propósito de dicho consentimiento es proveer a los participantes en esta investigación una clara explicación de la naturaleza de esta, así como de su rol en esta de participantes.

La presente investigación es conducida por **Manuela Montaña Arango y Camila Duque Arbeláez**, pertenecientes a la **Corporación Universitaria Minuto de Dios**, cuyo objetivo principal es: **describir las percepciones sobre el placer sexual que tienen un grupo de mujeres entre los 22 y 55 años, residentes de la ciudad de Medellín, durante el año 2022.**

Si usted accede a participar en este estudio, se le hará una entrevista de tipo mixto, esto tomara alrededor de 60 minutos de su tiempo, aquello que se diga durante la entrevista será grabado, de modo tal que las ideas principales se puedan transcribir por el investigador tiempo posterior, todo con un fin académico.

La participación de este estudio es estrictamente voluntaria, toda la información recogida será confidencial y no será usado con otro propósito más que el investigativo, sus respuestas y otras narraciones en su entrevista serán codificadas por números con los cuales se pueda identificar, por lo tanto, será anónima, una vez las entrevistas sean transcritas se eliminarán.

Si tiene alguna duda, podrá hacer preguntas en cualquier momento, de igual modo, puede retirarse del proyecto cuando lo considere, sin que este lo perjudique, si alguna de las preguntas durante la entrevista le parece incomoda o le genera algún sentimiento, emoción o situación que le propicie malestar, puede sentirse tranquila, ya que, las investigadoras están para escucharlas o en caso tal, de que se identifiquen algunas necesidades que requiera acompañamiento, se les brindaran las rutas en la cuales se podrán acercarse para dialogar del tema.

Por anticipado le agradecemos por su participación.

Acepto participar voluntariamente en esta investigación, la cual es dirigida por Manuela Montaña Arango y Camila Duque Arbeláez. He sido informado (a) sobre el objetivo de dicho estudio.

Así mismos me han informado que seré entrevistado y tendré que responder unas preguntas lo cual tendrá una duración de 60 minutos.

Reconozco que la información suministrada por mi parte en esta investigación es estrictamente confidencial y no será usada para ningún otro propósito fuera de los fines educativos sin mi consentimiento, también he sido informado que me puedo retirar en cualquier momento sin que esto me perjudique, entiendo además que una copia de este consentimiento me será entregada.

Entiendo que puedo pedir información de los resultados de este estudio cuando este haya concluido, para esto puedo contactar al investigador a los teléfonos 319-598-42-27 y 311-699-42-37.

Nombre del participante  
(Letra legible)

Firma del Participante

Fecha

**Ilustración 1** Esta es una creación propia de un consentimiento informado para la participación de la investigación “Percepciones femeninas sobre el placer sexual de un grupo de mujeres de la ciudad de Medellín (2022)”

## Resultados

Este apartado da respuesta a toda la información trazada para la presente investigación, partiendo de unos hallazgos, los cuales fueron arrojados desde la narrativa de las participantes, a través del análisis de la aplicación del instrumento (entrevista semiestructurada). Inicialmente se da respuesta a cuatro categorías planteadas: percepción, anorgasmia, educación sexual, sexualidad femenina, mitos y tabúes.

### Percepción

En este apartado pretende dar una percepción por parte de las participantes con base a las preguntas orientadoras donde permite ver diferentes hallazgos y respuestas de las mismas como la estabilidad en pareja y el amor, un ideal de amor, los sesgo hechos desde la misma mujer y la sociedad frente a su sexualidad, la ética la moral y el placer femenino y la superioridad de la mujer frente al placer y el disfrute.

Inicialmente, según Vargas (1994), “el proceso cognitivo de la conciencia consiste en el reconocimiento, interpretación y significación para la elaboración de juicios en torno a las sensaciones obtenidas del ambiente físico y social” (p. 48). A causa de esto, se evidencia que la mujer percibe la “estabilidad” de pareja, entendiéndose como una relación duradera, en la que la mujer asume un factor de deuda, estando sometida sexualmente y normalizando el sufrimiento, donde priman los deseos y necesidades de su pareja, para así sobrellevar y sostener su núcleo familiar y su estabilidad con la

misma, inhibiendo su exploración sexual.

La mujer debido a los sesgos e imágenes que la sociedad y su pareja puedan hacer de ella, se resiste a explorar su sexualidad femenina, debido a la crianza que fue infundada desde el temor, la religión y las restricciones de poder expresarse libremente; ya que anteriormente este tipo de prácticas por su parte eran percibidas como pecado, marcando un antes y un después, sus deseos pueden ser inhibidos, privándose de comunicarle a su pareja las nuevas prácticas sexuales que le gustaría experimentar. Así mismo, desde su manera de vestir, se justifican acciones en contra de su voluntad, debido a que se asocia como una provocación y una justificación para ser abusadas. También, desde algunas respuestas como: la 2201 “Uno tiene orgasmos cuando está con el esposo, cuando está enamorado, cuando quieres hacer el amor porque hay veces le toca a uno hacer el amor sin querer o sea obligado, porque si uno no hace el amor es que tiene otro”.

La anterior respuesta permite dar cuenta de cómo las expectativas a nivel social condenan o imponen una doble moral, que de alguna manera determina una respuesta: la participante 2204 “disfrutar con tu pareja estable o pues con las parejas que se tenga, sino pues va a ser como esconderte totalmente todo el tiempo y fingir”. Es por esto, que una investigación realizada por De la Hoz (2018) afirma que “recientes estudios manifiestan que el 67% de los divorcios están relacionados con trastornos sexuales, y la anorgasmia no es la excepción” (p. 39).

Esto deja ver como la dependencia a un ideal de amor genera en algunas mujeres un sometimiento hacia al otro, en donde se ven tan inhibidas de su placer recurriendo a fingir un orgasmo, únicamente para brindar una satisfacción a su semejante, renunciando a la propia; así mismo, en sus respuestas se puede escuchar uno de los factores que imposibilita el reconocimiento de su placer es la

mala comunicación con su pareja en la intimidad.

Cuando una mujer no ha experimentado un orgasmo, su definición sobre el mismo es un eco, esta se basa en lo que ha podido escuchar de otras personas, ya que en algunas participantes (2202) en sus respuestas manifiestan: “yo oigo que unas dicen que yo finjo, porque me toca así, que yo no sé qué”, según la participante 2206: “Para mí un orgasmo es cuando uno tiene la relación con la pareja y uno se siente pleno como ellos, se desarrolla (Eyaculación)”, en muchas ocasiones se tiende a asociar el orgasmo femenino con el orgasmo masculino, en donde sus sensaciones suelen no ser placenteras, creando así diferentes expectativas y significados del orgasmo masculino, el cual puede determinar su propio placer o incluso aplazarlo o resignarlo en post de un ideal hacía el otro, es de resaltar en este sentido que varias mujeres aún conservan y perciben la sexualidad como algo netamente reproductivo y es dada en función del placer masculino.

Es así, como una encuesta realizada a nivel nacional reflejó como los hombres a través del tiempo han logrado tener una figura de mayor poder en relación al placer y disfrute sexual que las mujeres, donde el 24,9% de mujeres y el 19,9% de hombres sostienen que “la masturbación es cosa de hombres” y el 30,2% de las mujeres y el 27,3% de los hombres están de acuerdo con que “los hombres necesitan más sexo que las mujeres” (Ministerio de Salud y Protección Social y Profamilia, 2015, p. 87).

Sin embargo, fue notable en el discurso de las mujeres entrevistadas (2205) que: “realmente una vez yo con un espejito mire la vagina, me alcanzó a ver mi mamá y me metió una pela como si estuviera robando, matando o algo así. Entonces, yo creo que hasta ahí llegué yo, hasta el momento en el que ella fue tan horrible”, es por esto que muchas de las inhibiciones dan cuenta de cómo estos “castigos” vienen impuestos de generación tras generación, dejando un legado de un sin fin de cohibiciones. Así

mismo, otra entrevista expresa que (2204): “se ha satanizado mucho, entonces a las mujeres todo lo que fuera placer, es más desde chiquitas y eso si lo puedo decir, no es educación, pero digamos mi abuela cuando uno se miraba la vagina o se tocaba o cualquier cosa, ay deje de ser cochina o ese tipo de cosas, como que el placer o la relación que tiene la mujer con su cuerpo desde la sexualidad es como de cochina y exhibicionista”. Según Vizcaíno (2016), algunas de las causas de las disfunciones sexuales han sido factores culturales (mitos y prejuicios) y educativos (desconocimiento de la funcionalidad de la anatomía, percepciones y sensaciones).

Donde aquellas mujeres que no han practicado la autoexploración a causa de las represiones impuestas como pecado han generado una mayor timidez y una cohibición al vivenciar un orgasmo, también se puede considerar el punto en el que explican cómo la sexualidad femenina en algunos momentos ha ocupado un lugar de asco, el cual es otorgado por la misma mujer, ayudando a que esté inmersa en situaciones que no le permitan disfrutar de su cuerpo; sumado a esto, ponen su placer y disfrute sexual a merced de otros, asociándolo únicamente como un encuentro íntimo en pareja, renunciando a su individualidad sexual.

Es por esto, que entra a cavidad y toma mayor fuerza la autoexploración femenina, la cual se convierte en una guía de placer, que permite conocer y resaltar las distintas zonas del cuerpo que posibilitan tener un orgasmo.

Ahora bien, hay mujeres que expresan que la sexualidad femenina es superior a la del hombre por las diversas terminaciones nerviosas y diferentes puntos de placer, al igual que la capacidad de tener múltiples orgasmos, en donde es concebido el placer sexual desde la subjetividad de cada mujer, de

acuerdo a sus percepciones, experiencias y vivencias; tomando la sexualidad desde la individualidad, estando está implícita en las diferentes áreas de la vida; como lo menciona Vizcaíno (2016), algunas de las causales de las disfunciones sexuales han sido factores psicológicos (estrés, ansiedad, baja autoestima, autoconocimiento), culturales (mitos y prejuicios) y educativos (desconocimiento de la funcionalidad de la anatomía, percepciones y sensaciones).

No obstante, se han percibido varios cambios en los cuales se espera que la mujer pueda hablar y desarrollarse sexualmente de una manera tranquila, en donde su placer sea concebido más allá de la penetración como un punto máximo de placer y conciben que hay un sinnúmero de miedos y prohibiciones que van más allá de contraer una enfermedad sexual y un embarazo.

Además, se debe hacer una ruptura con los dogmas cristianos y católicos, los cuales han fomentado la idealización de “la mujer pura y virgen”, generando que haya una mayor presión en la mujer al momento de abrirse a la sexualidad.

Por otro lado, las participantes definen el orgasmo como (2210): “en el sexo para mí diferencia el ritmo en sí, porque llega hasta cierto punto que tú sientes como ese estado de plenitud y placer más intenso que de pronto se venía trayendo”, también (2210) “alguna vez leí el término *petite mort*, para mí se siente así, se siente como desconectar totalmente las fibras del cuerpo, como si se desconectara el cerebro del cuerpo y se me electriza todo”. Siendo así una conexión completa con su pareja, un punto máximo de placer, una explosión de emociones, como la plenitud máxima, en donde se marca un ritmo entre el inicio, la aproximación, el orgasmo y el final del orgasmo. Es así como la teoría planteada por De la Hoz (2018), define el orgasmo como: una sensación de felicidad y satisfacción después de la estimulación sexual adecuada, el cual se acompaña de contracciones rítmicas del útero, el ano y los

músculos del piso pélvico, e igualmente es entendido como un estado de placer intenso a corto plazo (p. 39)

De esta manera, el orgasmo genera en ellas diversas sensaciones, entre estas: satisfacción, comodidad, tranquilidad, conexión, dominio del cuerpo, conexión entre el cuerpo propio y del otro, con relación a la teoría antes mencionada, así mismo, la *petite mort*, se entiende según Jiří Kylián (1991) como: una pequeña muerte, caracterizada por una breve pérdida de conciencia, mareo o desmayo, usándose como un eufemismo para el orgasmo.

Lo cual permite encontrar gran similitud entre lo expresado por las participantes entrevistadas y la definición planteada desde la teoría acerca de que era el orgasmo y que sensaciones sentían al vivenciarlo, ya que ambas partes coinciden en que es un estado de plenitud, tranquilidad y felicidad.

### **Sexualidad femenina**

Este apartado pretende dar cuenta de la categoría planteada desde la sexualidad, específicamente la sexualidad femenina, partiendo desde la narrativa de las participantes y los diversos hallazgos encontrados teniendo como base las diferentes teorías que apuntan y permiten corroborar o bien desmentir lo dicho en un primer momento.

La sexualidad femenina está basada desde un desconocimiento con respecto a la incorrecta terminología que se les otorga a las partes íntimas femeninas, como lo narran algunas participantes (2207): “es muy juzgado, que no sé, desde muy chiquitita ni siquiera le ponen el nombre que es a las partes del cuerpo femenino, sino la cosita, la no sé qué, entonces es muy tabú todavía por ejemplo hablarlo dentro de una familia”. Esto ha generado así una resistencia al momento de explorar la

sexualidad femenina (la autoexploración). También, está ligada a lo que se entiende por sexualidad femenina desde la religión, generando una opresión y sometimiento por parte de la mujer, normalizando así la sexualidad femenina puesta al servicio del otro, ya que no hay una comunicación en pareja, donde sepida un consentimiento para acceder al cuerpo del otro.

En consecuencia con lo anterior, se encontró que a las mujeres entrevistadas, a las cuales nunca se les brindó una educación sexual por parte de las diversas instituciones (familia e instituciones educativas). Además, según el doctor Javier Gómez, sexólogo de Profamilia, de diez mujeres que visitan esta institución, ocho tienen problemas a la hora del orgasmo” (Redacción El Tiempo, 2002, párr. 24).

Así mismo, esta estadística permite dar cuenta de que gran parte de las mujeres están inmersas en esta problemática, incluso sin saberlo; ya que estas mujeres nunca se habían preguntado ni cuestionado cómo era un orgasmo, qué sensaciones generaba, qué diferencia habría entre el placer sexual y el orgasmo y el experimentarlo o no, puesto que estas afirman (2209): “el no tener nunca, no eso es imposible, pues no, no, lo había ni me lo había hecho esa pregunta, pues ósea como se va a hacer ella la pregunta de algo que nunca ha sentido”, además “nunca, nunca tuve conversaciones con mis padres porque ellos siempre tapaban todo, todo lo tapaban, todo para ellos era un pecado”.

Siguiendo con esta línea es pertinente mencionar uno de los derechos sexuales, el cual menciona que toda persona, hombre o mujer: “Tiene derecho a explorar y a disfrutar de una vida sexual placentera, sin vergüenza, miedos, temores, prejuicios, inhibiciones, culpas, creencias infundadas y otros factores que impidan la libre expresión de los derechos sexuales y la plenitud del placer sexual” (Ayuda legal Puerto Rico, 2020, par. 10), lo que permite ver que las mujeres han normalizado el hecho de ser violentadas a sus derechos o simplemente este no está presente, tal y como lo menciona una

participante es su narrativa (2202) “se siente uno mal, porque es casi obligado, casi obligado y a las malas muchas veces, también que lo hace, me ha tocado, me toco, me toco hacerlo a las malas y se siente uno como violado”.

Dando una asociación con lo anteriormente planteado, y como la sociedad, la familia, la pareja y hasta la misma crianza permean en la sexualidad de una mujer como lo refiere una participante (2204) “los miedos, Pienso que esto es por la crianza, yo me baso en la crianza por que a uno lo enseñaron con muchos tapujos, entonces uno tiene ese miedo a experimentar y hacer o demostrar a la pareja estas de vivencias o de las cosas que uno desea experimentar o hacer, de pronto por miedo a como lo vea a uno tanto la pareja como la sociedad” se encuentra que el poder disfruta libremente o sugerir a su pareja nuevas prácticas sexuales es inhibida por miedo, perjuicios o bien señalamientos, donde la mujer por más que no quiera algo lo hace a la fuerza sintiéndose violentada o abusada.

## **Educación**

Respecto a este objetivo y categoría inicialmente planteada se encuentra un hallazgo relevante, donde desde las instituciones educativas y familiares, la educación es netamente heterosexual y muy documental, como es narrado por la gran mayoría de las participantes, así mismos la educación es brindada a los jóvenes desde las instituciones educativas a una edad de 14 años y actualmente se evidencia que los jóvenes inician su vida sexual a los 12 años, lo que permite ver que los mismos inician a “ciegas” sin previos conocimientos como es dicho más adelante por una participante; entre las narrativas de las participantes se puede ver también como la educación sexual brinda desde los hogares muchas veces no es brinda, y si la es, es desde una visión religiosa o pecaminosa, como se expone en

fragmentos posteriores.

“La educación sexual es contribuir a que aprendan a conocerse, aprendan a aceptarse y a expresar su erótica de modo que se sientan felices, satisfechas y satisfechos” (Hostalet y Mejias, 2010, p. 44). Es notoria que la educación que han recibido estas mujeres desde el núcleo familiar primario es casi inexistente y descontextualizada, ya que esta educación se fundamenta bajo los parámetros establecidos por la religión, ya que según la participante 2201 “es también una educación sexual muy sesgada desde lo religioso, que me parece muy mal porque finalmente somos un Estado Laico, donde se deben de respetar todas las creencias religiosas”. Basándose en infundir miedo y prohibiciones con respecto a la sexualidad y la apertura de esta. Es por esto que, muchas de estas mujeres se han educado sexualmente y son ellas quienes están orientando a sus padres actualmente.

Adicional a esto, la educación sexual brindada por las instituciones educativas inicia aproximadamente a los 14 años, y los jóvenes están iniciando su vida sexual desde los 12 años, así como lo narra una entrevistada (2205): “las niñas empiezan una vida sexual activa desde incluso mucho más temprano. Pero la educación sexual se da a partir de los 14, o sea ya mal porque las niñas ni siquiera están recibiendo bases de educación sexual cuando empiezan una vida sexual activa”.

Ocasionando así grandes vacíos en sus encuentros íntimos sexuales, además basan esta educación sexual desde una parte documental y únicamente heterosexual, obviando las diferentes orientaciones sexuales existentes, tal y como es dicho por una entrevistada, 2210: “la educación sexual desde cierto modo nula y en realidad se vuelve algo como muy, voy a decirlo como muy documental digamos a mí en el colegio cuando era estudiante era como, vea mire este video los niños se crean así, o sea y basaban solo la sexualidad a un encuentro íntimo heterosexual, no es como si existieran otras

cosas”.

En consecuencia con la educación sexual, las Universidades dan por hecho o asumen que los estudiantes pertenecientes a estas tienen unos conocimientos sexuales previos, omitiendo orientar o brindar educación sexual desde los diferentes programas.

Se encontró una resistencia al momento de narrar sus vivencias por parte de las mujeres mayores entrevistadas (2203 y 2207), a causa de la nula información y poca educación brindada, adicional de los sesgos y las asociaciones que se han hecho con la religión.

### **Mitos y Tabús**

Teniendo en cuenta los apartados y categorías anteriores, se puede ver como este a lo largo de su desarrollo, tiene gran similitud con las creencias infundadas desde las instituciones familiares, lo que se ha dado de generación en generación a través de las abuelas, madres y actualmente hijas, lo que la misma religión ha dejado como legado y bien lo que la sociedad ha impuesto ante la mujer, permitiendo como todas estas categorías antes mencionadas permean en la vida cotidiana de una mujer, su sexualidad y todo el peso que la misma ha tenido que cargar a lo largo del tiempo, como por creencias o percepciones de un entorno donde se desenvuelve, se ve afectada tanto a nivel psíquico como físico, y las diversas esferas de su vida.

“Los mitos, los tabús y las falsas creencias en torno a la sexualidad que existen en la población son puntos importantes a analizar, pues influyen en la conducta humana y en la aparición de disfunción sexual” (Castro y Vizcaíno, 2002, como se citó en Vizcaíno et al, 2017, p. 13). Es así como en esta categoría se encontraron diferentes creencias como, según la participante 2206: la virginidad hace pura

a la mujer, debido a que “la virginidad es algo que no se ha tocado, que no se utilizó, por ejemplo, le pusimos el ejemplo de la virgen María”.

Es por esta creencia que la mujer no debe sostener relaciones sexuales con diferentes hombres y deberá llegar virgen al matrimonio, participante 2208, “en mi casa, a mi hermano no le dicen no tengas relaciones hasta que se case, a los hombres no les dicen eso, a nosotras sí, nos dicen porque uno tiene que cuidar que el tesorito que no sé qué, o sea, porque nos tienen que decir que eso es prohibido pues no”. Sumado a esto, la mujer debe basar su relación en la monogamia, ya que la participante 2209 narra que: “aparte de la sexualidad es que toda mujer por ser mujer ya tiene que ser monógama, por ser mujer y pues eso no tiene que ser así, entonces son como muchas prohibiciones desde esa idea de la monogamia”. Así mismo, la mujer debe estar siempre al servicio del otro, haciendo que las relaciones vuelven sistemáticas y se normalice todo hecho de minimización hacia la mujer.

En donde la mujer debe guardar silencio y debe obedecer a los mandatos impuestos por el hombre, desde una visión más teológica como lo es la religión católica donde aparece en 1 de Timoteo 2:11 – 15, donde se expone que la mujer debe aprender a silenciar, porque no se le es permitido enseñar ni ejercer un dominio frente al hombre sino permanecer en silencio. Debido a que Adán fue el primero y fue formado desde Eva, este no fue engañado, sino la mujer incurriendo en trasgresión, pero ante los ojos de Dios es salvada si se da al servicio de engendrar hijo, la santificación, la fe, el amor todo visto desde la modestia hacia el señor (El libro que rige la Religión Católica, s.f).

Aunque estas doctrinas religiosas no son únicamente del pasado, dejan en claro como la mujer es privada de su placer y está al sometimiento del otro, por un castigo que desde la religión deberá

cargar por toda la vida, donde sus deseos o derechos más fundamentales son negados desde una creencia católica lo que permite ver una estrecha relación entre lo mencionado por el Licenciado en Historia Edmundo Fayanas (2017), que menciona:

La Iglesia impone a la sociedad medieval que el sexo sólo es posible dentro del matrimonio y éste debe tener una finalidad exclusivamente reproductiva. Utilizan dos términos: “dialetio” que es el amor honesto y comprometido en el matrimonio y el segundo término “honesta copulatio” que es la práctica del sexo con el casto motivo de la reproducción, (par.6)

Aún en día en las familias tradicionales y gran parte de las mujeres entrevistadas con mayor edad, por medio de sus narraciones nos permiten ver cómo estas tradiciones son conservadas en la actualidad, donde el deseo, placer o goce de la mujer no es bien visto y es ocultado de cierta manera por las creencias frente a lo mismo o bien frente a las tradiciones que son vistas de generación en generación, permitiéndonos a nosotras hacer una estrecha analogía entre lo dicho por ellas y la teoría como se evidencia a continuación:

A las mujeres medievales se las educaba para desempeñar papeles eminentemente pasivos: casamiento, sexualidad, gestación, parto y lactancia. La mujer en el matrimonio nunca buscaba al hombre y era raro que se iniciara la relación con juegos eróticos o que la mujer respondiera de manera activa. La mujer medieval debía solo recibir y aceptar. (Licenciado en Historia Edmundo Fayanas, 2017, par. 15)

En esta misma línea, las entrevistadas narran (2204): “lastimosamente la sexualidad femenina es muy condenada y muyprohibida, muy censurada”. A causa de estos mitos y tabúes las mujeres son

expuestas a fuertes críticas y señalamientos cuando intentan experimentar su vida sexual de manera libre.

Aunque en la actualidad la sexualidad femenina ha tomado un poco más de fuerza y poder, sin embargo, la imagen de la mujer, la sexualidad femenina, la autoexploración siguen siendo tabú a lo largo de los siglos como lo menciona el Licenciado en Historia Edmundo Fayanas (2017), al hablar de la masturbación:

Siempre ha sido clasificada como uno de los pecados más graves y se considera como anti natura pues pensaban que se desperdiciaba la semilla procreadora. En el libro de Ancrene Wisse del siglo XIII compara la masturbación con la lascivia “con otro o sin otro” y “tocándole en su dulce lugar, o a mí. (par. 44)

Así mismo, el auto placer de la mujer es negado desde décadas atrás o es visto de una manera pecaminosa donde la mujer se pregunta para qué es el placer sexual, si no lo puede disfrutar; como lo menciona la participante 2201, “entonces, para que esta también el placer sexual y lo que nosotras sentimos, entonces desde todo eso se va como satanizando la sexualidad de la mujer”

## Conclusiones

Inicialmente el proceso investigativo y de campo tuvo como objetivo principal describir las percepciones sobre el placer sexual que tienen un grupo de mujeres entre los 22 y 55 años, residentes de la ciudad de Medellín, durante el año 2022, y como categorías a investigar la percepción, sexualidad femenina, educación, mitos y tabúes, con una gran influencia en el orgasmo, anorgasmia, estas categorías fueron volviendo más visibles y con grandes hallazgos a través de la narrativa de las participantes por medio de (las entrevistas semiestructuradas), donde se permitió dar una respuesta a la pregunta de investigación ¿Cuáles son las percepciones sobre el placer sexual que tienen un grupo de mujeres entre los 22 y 55 años, residentes de la ciudad de Medellín, durante el año 2022?, de modo que se obtuvo la información necesaria sin dejar de lado la postura psicológica, para la realización de los diferentes resultados obtenidos.

En la búsqueda bibliográfica sobre esta problemática se hallaron algunos estudios en América Latina y pocos específicamente en Colombia, Medellín, todos estos apuntaban al área fisiológica y sus diversas problemáticas, pero ninguna que diera cuenta específicamente de la sexualidad femenina (orgasmo, anorgasmia) y todo lo que esta abarca; así mismo hizo evidente como la mayor parte de estas investigaciones resaltaban y enfocaban el aspecto masculino en todas sus dimensiones, dejando casi nula a la mujer, haciendo necesario mayor información y propuestas referentes a la cultura Colombiana.

Por otro lado, las 10 mujeres participantes de la investigación en su narrativa evidencian la poca o casi nula educación brindada por parte de su núcleo familiar primario, el cual, es basado en infundir temores y represiones; así mismo, la educación brindada en instituciones educativas (colegios,

universidades), destacándose por ser muy documental y concebir únicamente la heterosexualidad como único vínculo de relación. Adicional a esto se encuentra que la no exploración de su cuerpo es un indicador y da cuenta del nunca haber experimentado un orgasmo a causa de factores como: la religión, el sometimiento, la monogamia y un ideal de amor.

Además, la sumisión de la mujer ante su pareja como un sinónimo de deuda, anunciando que aun participan algunas creencias de dominio masculino que es aceptado y permitido por la misma mujer llevándolo a tales términos como la “normalidad”, de manera tal que las conductas sexuales yacen desde los núcleos familiares, siendo este un factor dependiente y un modelo poco aportante a la educación sexual y autonomía de la propia mujer, lo que con el paso del tiempo se convirtió en un peso para las mujeres desde la infancia donde evidencian un factor de culpa marcado por no haberse permitido vivir su sexualidad libremente.

En cuanto a la poca autoexploración y el lugar de asco que la mujer otorga a su sexualidad, se hizo evidente como esto afecto en gran escala su vida tanto a nivel personal como en pareja, ya que a cuenta de esto no han permitido romper con las creencias impuestas y disfrutar de una vida sexual plena. También, los dogmas cristianos y católicos con los cuales crecieron la mayor parte de las mujeres entrevistadas han repercutido en sus vidas, fueron criadas con la concepción de que cualquier tipo de disfrute sexual antes del matrimonio era concebido como “pecado” y ya carecerían de “valor”.

El desconocimiento de la sexualidad, los procesos biológicos y la anatomía de sus cuerpos son factores desde la narrativa de las mujeres entrevistadas, en donde es notorio un desconocimiento tanto desde la figura masculina como femenina, donde no es otorgado la correcta terminología de sus partes íntimas, así mismo, se crearon falsos ideales en cuanto a las reacciones que deba tener una mujer ante el acto sexual, lo cual lleva a recurrir al fingimiento de un orgasmo.

Algunas de las mujeres entrevistadas narran haber encontrado mucho placer en la

autoexploración, siendo esta una guía exacta y perfecta de su cuerpo a la hora de un encuentro sexual íntimo ya sea solo o en pareja, donde entra a cavidad el conocimiento de las zonas erógenas, donde es maximizado y potencializado el placer, permitiéndolas así alcanzar el orgasmos, lo que deja ver dos factores evidentes que si bien hay una definición de que es el orgasmos, no todas las mujeres lo experimentan de la misma manera tanto a nivel psíquico como físico, debido al análisis hecho, encontrando que muchas tiene factores en común pero que el orgasmo es un experiencia individual de cada subjetividad de la mujer, como segundo factor encontrado y a manera de hallazgo desde la narrativa de las participantes y la poca casi nula información con relación a la anorgasmia femenina pero no desde un factor fisiológico, se encontró que si una mujer a lo largo de su vida nunca ha auto explorado su cuerpo, sus zonas erógenas o sus puntos de placer, difícilmente en un encuentro de pareja llegue a tener un orgasmo.

Las contribuciones que hace su compañero sexual a una mujer inciden en la libertad o cohibición sexual de la misma, donde algunas de las participantes narran que se inhiben de explorar el mundo de la sexualidad debido a que su pareja sentimental no lo ve como bien visto, o por el contrario es una contribución y aporte a la misma sexualidad cuando su pareja se encuentra en la misma sintonía y vía de placer.

Por último, se hace necesario resaltar cómo las mujeres más jóvenes (entre los 22 y 30 años) entrevistadas, en la actualidad se permiten disfrutar de una vida sexual un poco más amplia, donde le dan prioridad a su placer y deseo, rompiendo de esta manera con los paradigmas de la monogamia, la heterosexualidad y el pecado, permitiéndose disfrutar de una exploración más activa y del acto sexual sin necesidad de que haya un ideal de amor de por medio.

## Referencias

Ajila, A. S, Cojitambo, S. M, Vera, S. E y Romero, I. D. (2020). Enigmas de las disfunciones sexuales. *Polo del conocimiento*, 5(08). 673-688. DOI 10.23857/pc.v5i8.1617.

Arias, J, Villasís, M. A, Miranda, M. G. (2016). El protocolo de investigación III: la población de estudio. *Revista Alergia México*, 63(2), 201-206.

file:///C:/Users/casa/Downloads/Para%20los%20criterios%20de%20inclusi%C3%B3n%20y%20exclusi%C3%B3n%20(1).pdf

Becerra, Y. A. (2015). Trastornos del dolor sexual femenino: una revisión de su definición, etiología y prevalencia. *Revista de los estudiantes de medicina de la universidad industrial de Santander*, 28(3), 267-72.

file:///C:/Users/casa/Desktop/Documentos%20trabajo%20de%20grado/v28n3a01.pdf

BibleGateway. (s.f). 1 Timoteo 2:11-15. BibleGateway  
<https://www.biblegateway.com/passage/?search=1%20Timoteo%20%3A11-15&version=RVR1960>

De La Hoz, F. (2019). Dispositivo EROS en el manejo de la anorgasmia femenina: Estudio prospectivo de serie de casos en mujeres del Quindío. *Universidad y salud clínica sexológica*, 21(1), 38-47. DOI <http://dx.doi.org/10.22267/rus.192101.138>.

Federación Internacional de Planificación de la Familia. (s.f). Derechos sexuales: Una declaración de IPPF. <https://ayudalegalpr.org/files/CE6D35A7-B0DD-E05A-5001-17185067F894/attachments/A134D2D9-3972-445B-A0E6->

307BAA8A7789/sexual\_rights\_declaration\_spanish.pdf.

Fayanás, E. (2017, Junio, 6). Historia de la sexualidad. Nuevatribuna.  
<https://www.nuevatribuna.es/articulo/historia/sexualidad-edad-media/20170605224107140539.html>

González, E, González, N y Valdez, J. (2016). Significado psicológico de sexo, sexualidad, hombre y mujer en estudiantes universitarios. *Enseñanza e Investigación en Psicología*, 21(3), 274-281.

González, Y, López, V. (2015). Sexualidad, Salud y Sociedad. *Revista Latinoamericana*, (21), 136-153. DOI <http://dx.doi.org/10.1590/1984-6487.sess.2015.21.08.a>

Guarín, R, Mujica, A. A, Cadena, L. P y Useche, B. I. (2019). Una mirada a la masturbación femenina: estudio descriptivo transversal en mujeres universitarias del área metropolitana de Bucaramanga, Colombia. *Revista de la Facultad de Medicina*, 67(1), 63-68.

Hernandez, R, Fernandez, C y Baptista, P. (2014). *Metodología de la investigación*. Edición Punta Santa Fe. [www.elosopanda.com](http://www.elosopanda.com) | [jamespoetrodriguez.com](http://jamespoetrodriguez.com)

Hostalet, E y Mejias, J. (2010). Educación sexual. *Espai Social*, 8(11), 44-57.

Ley 1090 del 2006. Por la cual se reglamenta el ejercicio de la profesión de psicología, se dicta el Código Deontológico y Bioético y otras disposiciones. Septiembre 6 del 2006. DO. No. 46383.

file:///C:/Users/casa/Desktop/Documentos%20trabajo%20de%20grado/Documentos/Ley\_1090\_2006\_-codigo%20odeontologico.pdf

Infante, D. F. (2021). Riesgos y beneficios de los métodos anticonceptivos hormonales en adolescentes [tesis doctoral, Universidad técnica de Machala]. Repositorio institucional UTMACH. [http://repositorio.utmachala.edu.ec/bitstream/48000/16500/1/E11455\\_INFANTE%20MACIAS%20DIANA%20FERNANDA.pdf](http://repositorio.utmachala.edu.ec/bitstream/48000/16500/1/E11455_INFANTE%20MACIAS%20DIANA%20FERNANDA.pdf)

Martínez, J. (2003). El ABC de la Terapia Cognitiva. *Academia Accelerating the world's research*, 23(2), 1-18. [https://d1wqtxts1xzle7.cloudfront.net/56599800/archivo23-with-cover-page-v2.pdf?expires=1634938472&signature=f4eys1is5xfvr16~cwbnnntpse7atnqr6sskd2r6yfkbhhuw5uacdycsb-q5t15lor9jvw7hy4qbifzfi1hbfrdicigevjtwkhrayesytrivnablbydvpr4ywwvxbpjxcxdksmnxidc9ysy3n1rhjvg9qpf8xjp7ef1ll4i70ifcz11fga3a21ur63xfxhdtptvskovjqbo~tlpshvizq54ebqnwlbu2ykizfm0-gsxiwcomzzbfammikea1dopr~wfsznyqg~~vtotjoewmjrxw0qepbpgnehalvcvtmijb3jikzihc7vwnpbe xuxxykfnxub8iscdevdddidg\\_&key-pair-id=apkajlohf5ggslrbv4za](https://d1wqtxts1xzle7.cloudfront.net/56599800/archivo23-with-cover-page-v2.pdf?expires=1634938472&signature=f4eys1is5xfvr16~cwbnnntpse7atnqr6sskd2r6yfkbhhuw5uacdycsb-q5t15lor9jvw7hy4qbifzfi1hbfrdicigevjtwkhrayesytrivnablbydvpr4ywwvxbpjxcxdksmnxidc9ysy3n1rhjvg9qpf8xjp7ef1ll4i70ifcz11fga3a21ur63xfxhdtptvskovjqbo~tlpshvizq54ebqnwlbu2ykizfm0-gsxiwcomzzbfammikea1dopr~wfsznyqg~~vtotjoewmjrxw0qepbpgnehalvcvtmijb3jikzihc7vwnpbe xuxxykfnxub8iscdevdddidg_&key-pair-id=apkajlohf5ggslrbv4za)

Matute, V. Arévalo, C y Espinoza, A. (2016). Estudio trasversal: prevalencia de disfunción sexual femenina y factores asociados a pacientes del hospital “José Carrasco Arteaga”. *Revista médica HJCA*, 8(1), 18-24.

Ministerio de educación. (2020, Mayo, 21). Sistema Educativo Colombiano. Mineducacion. [https://www.mineducacion.gov.co/1759/w3-article-231235.html?\\_noredirect=1](https://www.mineducacion.gov.co/1759/w3-article-231235.html?_noredirect=1)

Ministerio de Salud y Protección Social y Profamilia. (2015). Encuesta Nacional de Demografía y Salud. <https://profamilia.org.co/wp-content/uploads/2019/06/Resumen-Ejecutivo-Encuesta-Nacional-De-Demografia-Y-Salud-ends-2015.pdf>

Muñoz, A y Camacho, P, A. (2016). Prevalencia y factores de riesgo de la disfunción sexual femenina: revisión sistemática. *Chil Obstet Ginecol*, 81(3): 168 - 180.  
<file:///C:/Users/casa/Desktop/Documentos%20trabajo%20de%20grado/art02.pdf>

Organización mundial de la salud. (2018). La salud sexual y su relación con la salud reproductiva: un enfoque operativo. Organización mundial de la salud. <https://apps.who.int/iris/rest/bitstreams/retrieve>.

Redacción el tiempo. (2002, Agosto 11). Orgasmo, dónde estás que no te siento. *El tiempo*. <https://www.eltiempo.com/archivo/documento/MAM-1335505>

Salazar, N. (2020). Factores biopsicosociales (físico, social, cultural y psicológico) que influyen en la anorgasmia/orgasmo en las relaciones sexuales de mujeres [Trabajo de grado, Universidad Antonio Nariño]. Repositorio institucional Antonio Nariño.  
<http://186.28.225.13/bitstream/123456789/2322/1/2020NataliaSalazar%c3%81vila.pdf>

Sevilla, J. (1992). Terapia cognitiva y disfunciones sexuales. *Centro de terapias de conducta*.

<file:///C:/Users/casa/Desktop/Documentos%20trabajo%20de%20grado/Documentos/Terapia%20cognitivo%20conductual.pdf>

Trejo, F y Díaz, R. (2017). Elaboración de una definición integral del placer sexual.

*Psicología iberoamericana*, 25(2), 8-16. <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=133957572002>

Troncoso, C y Amaya, A. (2017). Entrevista: guía práctica para la recolección de datos cualitativos en investigación de salud. *Universidad Católica de la Santísima Concepción – Facultad de Medicina – Departamento de Ciencias Clínicas y Preclínicas*, 65(2), 323-332. DOI <http://dx.doi.org/10.15446/revfacmed.v65n2.60235>

Uribe, J. Quintero, M y Gonzales, M. (2015). Orgasmo femenino: definición y fingimiento.

*Revista Urología Colombiana*, 24(1), 19-27.

Vargas, L. (1994). Sobre el concepto de percepción. *Alteridades*, 4 (8), 47-53.

Vizcaíno, M, C. (2016). Trastorno orgásmico femenino. Protocolo asistencial. *Sexología y Sociedad*, 22(2), 216-247.

<file:///C:/Users/casa/Desktop/Documentos%20trabajo%20de%20grado/rss162g.pdf>

Vizcaíno, M, Almenares, K, Rodríguez, D y Montero, Y. (2017). Factores psicosociales asociados al comportamiento sexo-erótico de un grupo de mujeres. *Invest Medicoquir*, 9(1), 4-15. <https://www.medigraphic.com/pdfs/invmed/cm-q-2017/cm-q171b.pdf>

Vizcaíno, M. y Montero, Y. (2017). Disfunciones sexuales femeninas y factores

psicosociales asociados en un grupo de mujeres supuestamente sanas. *Sexología y sociedad*, 23(2), 182-194.