



**UNIVERSIDAD DE ESPECIALIDADES ESPÍRITU SANTO
FACULTAD DE ARTES LIBERALES Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN**

TÍTULO:

**SALUD SEXUAL: CONTRASTE POR GÉNERO MASCULINO Y
FEMENINO DE LA AUTOCONCIENCIA SEXUAL EN ESTUDIANTES
UNIVERSITARIOS**

**TRABAJO DE TITULACIÓN QUE SE PRESENTA COMO
REQUISITO PREVIO A OPTAR EL GRADO DE
PSICÓLOGO CLÍNICO**

NOMBRE DEL ESTUDIANTE:

MAXWELL VELASCO NIETO

NOMBRE DEL TUTOR:

LORENA CUADRADO

SAMBORONDON, SEPTIEMBRE, 2017

SALUD SEXUAL: CONTRASTE POR GÉNERO MASCULINO Y
FEMENINO DE LA AUTOCONCIENCIA SEXUAL EN ESTUDIANTES
UNIVERSITARIOS

**Salud sexual: contraste por género masculino y femenino de la
autoconciencia sexual en estudiantes universitario**

Maxwell Velasco N.

**Universidad de Especialidades Espíritu Santo
Facultad de Artes Liberales y Ciencias de la Educación**

Mvelasco@uees.edu.ec

Resumen

El estudio de la salud sexual respalda una correlación entre la autoconciencia sexual y las situaciones sexuales, por lo cual se utiliza el Sexual Self Consciousness Scale (SSCS), un instrumento que distingue dimensiones de vergüenza y enfoque sexual. En la actualidad, la herramienta está validada y adaptada al español, siendo aplicada en mujeres ecuatorianas. El objetivo es contrastar las dimensiones de autoconciencia sexual, en el género masculino y femenino, con la versión traducida del SSCS, para reconocer las actitudes de las personas frente a situaciones sexuales. La metodología utilizada es cuantitativa, con investigación confirmatoria y diseño transversal, la muestra es de 121 participantes ecuatorianos entre 18 y 25 años. Como conclusión se pudo determinar que ambos géneros tienen un mismo porcentaje de actividad sexual y no presentan carga de vergüenza en sus relaciones. Sin embargo existe diferencia en la frecuencia de la práctica sexual, en el autoenfoco sexual y el enfoque en la pareja.

Palabras claves: salud sexual, sexualidad, género, autoconciencia, vergüenza sexual, autoenfoco sexual, función sexual

Abstract

The study of sexual health supports a correlation between sexual self-consciousness and sexual situations, for which the Sexual Self Consciousness Scale (SSCS) is used, an instrument that distinguishes dimensions of embarrassment and sexual focus. At present, the tool is validated and adapted to Spanish, being applied in Ecuadorian women. The objective is to contrast the dimensions of sexual self-consciousness, in the masculine and feminine gender, with the translated version of the SSCS, to recognize people's attitudes towards sexual situations. The methodology used is quantitative, with confirmatory research and cross-sectional design; the sample is 121 Ecuadorian participants between 18 and 25 years old. In conclusion, it was possible to determine that both genders have the same percentage of sexual activity and do not present a burden of embarrassment in their relationships. However, there is a difference in the frequency of sexual practice, in sexual self-focus and in the focus on the couple

Keywords: sexual health, sexuality, gender, self-consciousness, sexual embarrassment, sexual self-focus, sexual function

SALUD SEXUAL: CONTRASTE POR GÉNERO MASCULINO Y FEMENINO DE LA AUTOCONCIENCIA SEXUAL EN ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS

Introducción

Uno de los problemas actuales en la sociedad ecuatoriana es el desarrollo de la salud sexual. Culturalmente se ha tratado de opacar el tema de la sexualidad para el género masculino y femenino, manteniéndolo como un tabú y centrándolo de forma fisiológica. “La sexualidad en la persona tiene un componente biológico y otro psicológico” (Sánchez, 2009, p. 379). Lo que se busca en la salud sexual es el bienestar de la persona en todos los aspectos que lo componen. “La sexualidad forma parte de nuestra personalidad, es una dimensión vital humana, un carácter innato del hombre y la mujer, que posee características aprendidas y comunicadas de una generación a otra” (Córdon, 2008, p. 7). Podría ser que los seres humanos manifiesten poco o mucho interés en el aspecto físico y el mental, causando alteración en sus actitudes frente a la sexualidad.

“La salud sexual es un estado de bienestar físico, mental y social en relación con la sexualidad. Requiere un enfoque positivo y respetuoso de la sexualidad y de las relaciones sexuales, así como la posibilidad de tener experiencias sexuales placenteras y seguras, libres de toda coacción, discriminación y violencia” (Organización Mundial de la Salud, 2006).

La OMS indica vivir la sexualidad de forma placentera y satisfactoria, para generar el bienestar de uno mismo. La escasez de estudios relacionados a la sexualidad que no abarquen enfermedades de transmisión o prevención en la cultura ecuatoriana, incentiva la investigación para reconocer la perspectiva y limitaciones de la salud sexual que existen en el país. Sin embargo al ser la

SALUD SEXUAL: CONTRASTE POR GÉNERO MASCULINO Y FEMENINO DE LA AUTOCONCIENCIA SEXUAL EN ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS

sexualidad un tema de controversia, es probable que haya vacíos con respecto a ciertas dimensiones que se presentan en el género masculino y femenino.

Es viable pensar que existan sociedades en las cuales haya represión total de los instintos sexuales, impidiendo un adecuado desarrollo de la salud sexual. “A través del tiempo se ha ampliado el concepto de salud sexual y reproductiva (SSR), incluyendo además de los aspectos físicos, patológicos, epidemiológicos, de promoción de la salud; los aspectos emocionales, sociales y culturales” (Saeteros, Díaz, Sanabria, & Pérez, 2015, p. 549). Puede ser factible creer que los aspectos poco explorados de la sexualidad en las culturas, permitan sustentar un mayor bienestar en las personas. Es importante que en las sociedades exista educación sexual e investigaciones científicas que abarquen aspectos físicos y mentales que se experimentan en situaciones sexuales.

Siendo Ecuador una sociedad conservadora, es lógico creer que el hombre y la mujer adquieren una misma educación sexual, sin embargo, el país mantiene una perspectiva machista, dejando la posibilidad en ambos géneros de presentar alteraciones internas frente a la sexualidad. Hay que considerar el conocimiento que se tiene del propio cuerpo, en situaciones sexuales, sea de forma individual o con una pareja, ya que es derecho del ser humano generar una salud sexual estable. “Los movimientos contemporáneos en favor de los derechos humanos han promovido nuevos significados en torno la sexualidad, en los que el respeto por la diferencia y su ejercicio se asocia a un disfrute sano del cuerpo” (González & López, 2015, p. 149). Entre estos significados se encuentra

SALUD SEXUAL: CONTRASTE POR GÉNERO MASCULINO Y FEMENINO DE LA AUTOCONCIENCIA SEXUAL EN ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS

la autoconciencia sexual, la cual compone dimensiones de autoconocimiento en el funcionamiento sexual.

Probablemente no hay un desarrollo sexual saludable en los habitantes de Ecuador, alterando el autoconocimiento de ambos sexos frente a situaciones sexuales. Es importante indagar en la autoconciencia sexual en ambos géneros frente a una pareja en situaciones sexuales, ya que podría existir una alteración en la perspectiva de sí mismo o de su pareja durante el sexo. Se debe considerar que el machismo en el Ecuador afecta a ambos géneros, aunque sea de forma desigual, lo cual modifica el comportamiento y oprime el instinto sexual. “La Salud Sexual y Salud Reproductiva (SS y SR), y los derechos sexuales y derechos reproductivos han superado varios obstáculos para ser reconocidos como derechos humanos en la legislación internacional” (Ministerio de Salud Pública, 2017).

Se presume que la mujer mantiene mayores niveles de autoconciencia sexual que los hombres y se presenta una diferencia marcada debido a que el país manifiesta represión sexual, un enfoque conservador y una educación sexual poco adecuada. Si la mujer mantiene una proporción similar de actividad sexual que el hombre, la desigualdad en la autoconciencia será variable. Se toma como referencia la ciudad de Guayaquil, debido a que es una de las ciudades con mayor porcentaje de población y una de las más desarrolladas en el Ecuador, acuñando que existe por lo menos un estudio referente a la autoconciencia sexual. Adicionalmente el escrito establece su muestra en jóvenes universitarios, ya que esta generación se adecua a la etapa en donde se desarrolla potencialmente la sexualidad.

SALUD SEXUAL: CONTRASTE POR GÉNERO MASCULINO Y FEMENINO DE LA AUTOCONCIENCIA SEXUAL EN ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS

El objetivo general de esta investigación es contrastar las dimensiones y actitudes presentes en la autoconciencia sexual de los géneros masculino y femenino frente a situaciones sexuales en jóvenes universitarios. Como objetivos específicos se pretende primero identificar los factores que influyen en el autoconocimiento de la sexualidad frente a una pareja. Segundo especificar proporcionalmente la experiencia de algún tipo de relación sexual. El tercero es reconocer la frecuencia de la actividad sexual del género femenino y masculino.

A partir de las consideraciones expuestas con anterioridad, se hace relevante impulsar un estudio referente a la salud sexual, y sus diversos factores, tanto en mujeres y hombres, ya que el campo de la salud sexual, abarca varios aspectos relevantes de la vida del ser humano. Incluso es probable que a partir de este estudio se incentive la producción de nuevas investigaciones referentes al tema dentro del país.

La primera investigación donde se emplea la escala de autoconciencia sexual o SSCS (por sus siglas en inglés), fue desarrollada por Van Lankveld, Geijen y Sykora (2008), con la finalidad de medir la variación entre individuos con respecto a la construcción de la autoconciencia al experimentar situaciones sexuales.

En este estudio de Van Lankveld se considera a la autoconciencia sexual como un factor de vulnerabilidad para el origen de una disfunción sexual. Los aspectos que se exploran dentro de este constructo, están relacionados con la excitación sexual de los individuos, como la vergüenza y el autoenfoco sexual. La muestra tomada fue de 282 personas entre hombres y mujeres, en donde se

SALUD SEXUAL: CONTRASTE POR GÉNERO MASCULINO Y FEMENINO DE LA AUTOCONCIENCIA SEXUAL EN ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS

encontraban personas sanas y con alguna disfunción sexual. Junto a otros instrumentos, se analizaron las subescalas inmersas en el constructo, dándole validez y fiabilidad a la herramienta utilizada. Entre los resultados se obtuvo que dentro de los 12 ítems de la SSCS las mujeres tuvieron mayor puntuación en el área de vergüenza sexual que los hombres, mientras que las personas con disfunción tuvieron mayor puntuación en ambos aspectos examinados (Van Lankveld, Geijen, & Sykora, 2008).

En correlación a los aspectos de la autoconciencia sexual, un estudio analizó el efecto que causa tener una pareja, tomando como muestra 12 hombres y 12 mujeres, se revisaron los aspectos de la estimulación y el enfoque en sí mismo. Dio como resultado que la presencia de la pareja repercute negativamente en la respuesta sexual en mujeres y hombres. Esto debido a que ambos sexos alteran su autoenfoco o excitación genital según se encuentren presente o ausente otra persona (Van Lankveld, Hubben, Dewitte, Dingemans, Den Butter, & Grauvogl, 2014).

Se asocian con la autoconciencia sexual, estudios que resaltan la imagen corporal y la función sexual, aplicados principalmente en el sexo femenino. En una revisión de datos de 57 estudios, donde se relaciona la sexualidad con la imagen corporal entre mujeres, se concluye que los problemas de la imagen corporal afectan el funcionamiento sexual, junto a factores como las cogniciones y a la autoconciencia, permitiendo percibir su interferencia en las respuestas y experiencias sexuales durante la actividad sexual, además del comportamiento y evitación ante las relaciones (Woertman & Van den Brink, 2012).

SALUD SEXUAL: CONTRASTE POR GÉNERO MASCULINO Y FEMENINO DE LA AUTOCONCIENCIA SEXUAL EN ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS

Otro aspecto psicométrico que influye en el conocimiento propio de la sexualidad es el estándar sexual de los individuos. Un estudio español que valida el doble estándar sexual (SDS), de 1026 participantes, comprueba que el hombre mantiene mayor libertad sexual que las mujeres, influyendo tal vez en el proceso de la autoconciencia, considerando las formas de actuar apropiadas en ambos sexos, afectando la salud sexual del hombre y la mujer (Sierra, Moyano, Vallejo, & Gómez, 2017). La autoconciencia se relaciona con los deseos y fantasías sexuales, aceptando ciertas actitudes durante las relaciones. En la validación del listado de cogniciones sexuales (SSC), se miden pensamientos sexuales positivos y negativos, a una muestra española de 1320 individuos, mostrando que la variación de los pensamientos influye en el hombre y la mujer causando una satisfacción o una disfunción en el acto sexual (Moyano & Sierra, 2012).

La resistencia a tener relaciones influye en el conocimiento de uno mismo. Se realizó un estudio en Puerto Rico a 140 mujeres, buscando evaluar respuestas ante situaciones sexuales y cuál era el impacto que tenían en su desarrollo de la sexualidad. Como resultado, el 55,7% de las mujeres mantuvo una resistencia sexual en donde influyeron las creencias y la cultura. Se planteó que la mujer tiene más regulaciones con respecto a la conducta sexual, a diferencia del hombre que le son más permisibles las actitudes referentes al sexo. La inhibición y manipulación producidas por la mujer durante sus relaciones, muestran que sus decisiones se ven mediadas por reglas sociales, interviniendo en la percepción y autonomía sexual (Rodríguez & Toro, 2011).

SALUD SEXUAL: CONTRASTE POR GÉNERO MASCULINO Y FEMENINO DE LA AUTOCONCIENCIA SEXUAL EN ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS

En México se tomaron 112 participantes entre hombres y mujeres, para medir sus actitudes hacia la sexualidad, vinculados hacia una pareja. Con la finalidad de determinar la permisibilidad y restricciones que se mantienen. Se considera el impacto cultural y conservador en el comportamiento de los participantes. Se estima que los hombres mantienen actitudes más sexistas y estereotipadas, mientras que las mujeres valoran más las conductas sexuales como incorrectas. Sin embargo no se diferencian los comportamientos sexuales restringidos con las creencias o tabúes (Trejo & Díaz, 2013).

Investigaciones españolas de las cogniciones sexuales, manifiestan que con 1332 participantes de ambos sexos, los resultados son que los hombres tienen mayor frecuencia de pensamientos positivos en sexualidad. Sin embargo ambos géneros se direccionan más hacia pensamientos positivos que negativos en las conductas sexuales, pero hay diferencias entre factores que componen la salud sexual (Moyano & Sierra, 2014).

La excitación e inhibición junto al auto-conocimiento de la sexualidad, son dimensiones que promueven el funcionamiento sexual. Un estudio Español con 796 sujetos, con escalas psicométricas de excitabilidad e inhibición, muestra que los hombres puntúan altos niveles de excitación, mientras las mujeres se asocian al factor inhibitorio (Moyano & Sierra, 2014).

Un estudio compara personas suecas y españolas de ambos sexos, expresando que el género además de ser una construcción social es una recopilación expectativa de actitudes y comportamientos que responden a ideales. Conjuntamente se entiende al sexo como un vínculo emocional con la pareja, más

SALUD SEXUAL: CONTRASTE POR GÉNERO MASCULINO Y FEMENINO DE LA AUTOCONCIENCIA SEXUAL EN ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS

que lo físico. Gracias a la educación los suecos muestran ser más abiertos en las relaciones sexuales. Sin embargo aunque exista actualmente una sexualidad más flexible y abierta, los hombres poseen mayor libertad por la construcción social en que se mantiene de las relaciones de atribución y rol del género. La sociedad determina el comportamiento sexual, el hombre mantiene la conquista mientras que la mujer la sexualidad pasiva. Se deben determinar diferencias entre el sexo masculino y femenino, con el rol del entorno sexual (Gutiérrez & Palacio, 2016).

Con una investigación colombiana de 302 participantes, se analizan esquemas adaptados a hombres y mujeres, junto con una autovaloración de ellos mismo, relacionado con la satisfacción recibida en las conductas sexuales. Se obtuvo que los hombres mantenían una asociación entre los valores de satisfacción sexual y el esquema de vergüenza, mientras las mujeres conservaban una mayor correlación con el esquema de dependencia y defectuosidad (Díaz & Álvarez, 2017). En Costa Rica se asociaron factores de la imagen corporal y satisfacción sexual con la actividad física en 179 estudiantes universitarios, indicando que no hay una relación significativa entre las actividad física con los factores de sexualidad en ninguno de los sexos, sin embargo se revela que hay insatisfacción sexual del cuerpo en la mujer, pero no predice una disfunción sexual, aunque produce preocupación ante situaciones sexuales y relaciones de pareja (Castillo & Moncada, 2013).

Un programa de educación sexual mexicano mantiene que es importante asociar el género y el cuerpo. Se debe tener noción y reconocimiento del aspecto corporal, considerando que la sociedad enseña a sentir vergüenza, principalmente

SALUD SEXUAL: CONTRASTE POR GÉNERO MASCULINO Y FEMENINO DE LA AUTOCONCIENCIA SEXUAL EN ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS

a la mujer frente a la sexualidad, impidiendo el desarrollo de la salud sexual. Se señala que la información sobre sexualidad es escasa, tomando solamente aspectos como la reproducción, prevención y las partes fisiológicas. En la educación sexual se deben eliminar los estereotipos para dejar atrás la vergüenza y culpa que la cultura ha refrendado en los individuos (Bustamante & Muñoz, 2016). Otro estudio realizado en una muestra de 426 personas, examina la relación entre la apariencia corporal y el funcionamiento sexual, junto a la distracción cognitiva del cuerpo originada durante las relaciones. Se demuestra la predisposición de deficiencia sexual de los modelos cognitivos, asociando la creencia de la apariencia y la función sexual ambos sexos, principalmente en el femenino (Silva, Pascoal, & Nobre, 2016).

Un estudio realizado en mujeres universitarias estadounidenses con 368 participantes, relacionan los aspectos de la imagen corporal y la satisfacción sexual, considerando la vergüenza, vigilancia y autoconciencia corporal durante las relaciones sexuales. Los resultados muestran que ni la vergüenza ni la autoconciencia corporal durante las relaciones se vinculan negativamente con la satisfacción. Mientras que la vigilancia corporal precede a un aumento en la autoconciencia influida por la vergüenza. La autoconciencia corporal disminuye la satisfacción sexual en la mujer, indicando que las preocupaciones generan alteraciones en su bienestar sexual (Claudat & Warren, 2014). Otra investigación española aplicada en 290 participantes correlaciona la satisfacción sexual, entre la complacencia de la apariencia genital y el autoestima en ambos sexos, con la

SALUD SEXUAL: CONTRASTE POR GÉNERO MASCULINO Y FEMENINO DE LA AUTOCONCIENCIA SEXUAL EN ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS

influencia entre ellos, junto a una relación de pareja y edad para la medida del nivel de satisfacción (Moya, 2016).

La relación de pareja, conecta al individuo biológica y emocionalmente. “En la posición cara a cara, la percepción de la pareja sexual como individuo se hace más extendida y profunda. Es más fácil darse cuenta de los sentimientos del otro” (Lowen, 2008, p. 58). Sin embargo un estudio en 553 mujeres estadounidenses, analiza la objetivación sexual del sexo femenino, que marca negativamente el origen de la auto-objetivación, alterando el bienestar emocional y físico. Se vincula la objetivación con la autoconciencia de la imagen corporal y la disfunción en la actividad sexual (Bishop, 2015).

Una investigación mexicana con muestra de 101 participantes de ambos sexos, se basa en la identidad de género y su influencia en el comportamiento sexual, concluyendo que los hombres y las mujeres orientan su sexualidad según la modernidad y las costumbres culturales que se le han implantado. Se plantea que debe haber una mejor educación sexual, para eliminar las perspectivas que se tienen del sexo masculino y femenino, por la diferencia propuesta entre el rol y el comportamiento sexual, a causa de los estereotipos (Hernandez & González, 2016).

En Cuba un estudio con una muestra de 190 estudiantes universitarios, se distingue el conocimiento sobre la sexualidad, donde es esencial tener una perspectiva con respecto a la vida sexual, para poder llegar al bienestar deseado. Haciendo la comparación con otras investigaciones planteadas, que muestran carencia de educación sexual en la población joven (Hirzel, 2016).

SALUD SEXUAL: CONTRASTE POR GÉNERO MASCULINO Y FEMENINO DE LA AUTOCONCIENCIA SEXUAL EN ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS

Hay pocos estudios realizados en el Ecuador que analicen factores de la salud sexual, que no se asocien a la reproducción o prevención. Con una muestra total de 80 personas se divide y crea un grupo de control, para evaluar la efectividad de una estrategia empleada para la educación sexual en jóvenes universitarios. La estrategia empleada fue efectiva, permitiéndoles a los estudiantes adquirir mayor conocimiento, seguridad y diferentes actitudes en el área de la sexualidad. En el país las investigaciones se han centrado solamente en enfermedades, violencia y prevención sexual, pero no se ha hecho énfasis en el placer o bienestar de la sexualidad (Saeteros, Pérez, Sanabria, & Díaz, 2016).

Existe un estudio que analiza la autoconciencia sexual en una muestra de 228 mujeres Ecuatorianas en donde se valida el *Sexual Self-Consciousness Scale* (SSCS) para medir el nivel de autoconocimiento en el sexo femenino en las relaciones sexuales. Se consideran tres factores: el enfoque en la pareja, la vergüenza y el autoenfoco sexual, demostrando un buen ajuste del instrumento. Se asocia también la insatisfacción, el deseo y el funcionamiento sexual. En esta validación del instrumento hay una versión de los ítems en español que puede ser aplicada para personas de habla español. Se expone que hay un porcentaje de mujeres con disfunción sexual, relacionado con la vergüenza sexual expuesta y el enfoque que se da a la pareja, mientras que el autoenfoco no muestra diferencias a pesar del estatus de relación de los individuos (Moyano, Dib, & Vélez, 2017).

Fue relevante la recolección de varios estudios de sexualidad, debido a que en cada uno de ellos se puede apreciar la cohesión que existe entre los factores que intervienen en la autoconciencia sexual, además con lo cual se puede tener

SALUD SEXUAL: CONTRASTE POR GÉNERO MASCULINO Y FEMENINO DE LA AUTOCONCIENCIA SEXUAL EN ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS

información imprescindible referente al tema expuesto, ya que los estudios analizados, han sido realizados en diversas muestras con lugares de investigación diferentes. Estos estudios amplían el conocimiento sobre el tema y aportan una diversidad de conceptos y fundamentos que se encuentran entorno al problema. La sustentación teórica empleada permite llenar la falta de investigaciones en el país, permitiendo consultar datos que ya han sido obtenidos en poblaciones diferentes pero que mantienen algún tipo de correlación con los habitantes del Ecuador.

No existen datos estadísticos que comprueben que haya diferencias en la autoconciencia sexual entre hombres y mujeres del Ecuador, por lo tanto, a pesar de que el país mantenga una postura conservadora y machista, es probable que pueda haber cierta similitud en aspectos que se asocian a este constructo, al igual que aparezca un contraste entre el género masculino y femenino de los factores que se miden con ayuda del cuestionario empleado.

Metodología

Es un estudio cuantitativo, con investigación no experimental y confirmatoria, que mantiene un diseño transversal y de grupos, en donde se miden variables dependientes a ciertos factores entre el género masculino y femenino. Es un estudio aleatorio con una muestra de 121 participantes, entre hombres (N=51) y mujeres (N=70) que se encuentran entre las edades de 18 a 25 años, y que mantenga algún tipo de estudio de nivel superior en una universidad dentro de la ciudad de Guayaquil. Se presenta un promedio de edad de 23 años en hombres y 22 en mujeres entre los que contestaron las encuestas. El promedio de hombres es de 42% y de mujeres 48% participantes. En el procedimiento se empleó la

SALUD SEXUAL: CONTRASTE POR GÉNERO MASCULINO Y FEMENINO DE LA AUTOCONCIENCIA SEXUAL EN ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS

recolección de antecedentes históricos relevantes para la salud sexual y la autoconciencia sexual, los cuales se asociaran a los datos obtenidos a partir de un instrumento que mide el nivel autoconciencia en los individuos en situaciones sexuales.

La herramienta utilizada fue el *Sexual Self-Consciousness Scale*, la cual ayudó a contrastar las actitudes y el funcionamiento sexual de cada género. El cuestionario fue aplicado de forma online, por medio de redes sociales o dispositivos electrónicos y se analizó estadísticamente en una base de datos expuesta en *Micro office Excel*, certificando tanto en tablas como en gráficos las estadísticas que se obtuvieron de la población. Se informó a los encuestados de la confidencialidad de sus respuestas y se actuó en base de un consentimiento informado que permite voluntariamente a los individuos participar de la encuesta.

Instrumentos

El cuestionario *Sexual Self-Consciousness Scale* (SSCS) creado por Van Lankveld permite la medición de la autoconciencia en situaciones relacionadas al sexo, en donde se denota el autoenfoco y el efecto de la atención sobre uno mismo y su sensibilidad en relación al área genital. Se aprecia la interacción del autoenfoco con la personalidad, tratada a su vez como la autoconciencia sexual sobre los efectos de la excitación sexual. Para así considerar si hay una influencia en la cual la autoconciencia sexual como factor influye en los desarrollos de las disfunciones sexuales. En la construcción de la herramienta se tomaron aspectos como la ansiedad y la disconformidad sexual, con una cantidad de 15 ítems

SALUD SEXUAL: CONTRASTE POR GÉNERO MASCULINO Y FEMENINO DE LA AUTOCONCIENCIA SEXUAL EN ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS

iniciales, que posteriormente se modificaría, dejando 12 ítems y centrándose en factores como la vergüenza y el autoenfoco sexual (Fisher, Davis, Yarber, & Davis, 2011).

En el primer estudio en donde fue utilizado el SSCS con una muestra de ambos géneros, las subescalas del constructo fueron validadas a partir del análisis y correlación de variables, junto con una fiabilidad de test-retest. Aquella primera investigación demostró que las mujeres mantienen mayor nivel de vergüenza sexual que los hombres, mientras que las personas con una disfunción sexual poseen altos niveles de vergüenza y autoenfoco sexual a diferencia de las personas funcionalmente sexuales (Van Lankveld, Geijen, & Sykora, 2008). Mientras que en esta publicación se mantuvo una aplicación similar y una diferencia en los resultados, con respecto a estudios realizados por otros autores con anterioridad.

Los datos estadísticos son contrastados en tres factores ya expuestos anteriormente en un estudio en donde los ítem se subdividirán en tres factores, el factor 1 compuesto por los ítems 1, 2, 3, 4, y 5 que es el de la vergüenza sexual, el factor 2 del enfoque sexual en la pareja está integrado por los ítems 6, 7, 9 y 12. El factor 3 se constituye por los ítems 8, 10 y 11. Cada uno de los elementos se asocian positivamente con la imagen del cuerpo concernida, el deseo sexual y el funcionamiento sexual, por lo que cada constructo validado fue sustentado, es por esto que los factores son independiente pero a la vez relacionan el uno con el otro. Los tres factores mantienen un 70.21% de varianza y un total de correlación mayor a .30 entre todos los ítems, además un promedio de 58% de varianza en las

SALUD SEXUAL: CONTRASTE POR GÉNERO MASCULINO Y
FEMENINO DE LA AUTOCONCIENCIA SEXUAL EN ESTUDIANTES
UNIVERSITARIOS

variables de los 3 factores. Todo esto validado en el único estudio realizado en la población ecuatoriana (Moyano, Dib, & Vélez, 2017).

Resultados

Tabla #1:

Estadística de actividad sexual

	Hombre	Mujer	Total general
No ha tenido actividad sexual			
	5	7	12
Total No	5	7	12
Si ha tenido actividad sexual			
	46	63	109
Total Sí	46	63	109
Total general	51	70	121

De los 121 encuestados, 46 hombres y 63 mujeres han tenido algún tipo de actividad sexual durante los últimos 2 años, en la *tabla 1* se muestra un total de personas de ambos sexos, que han experimentado y no relaciones.

SALUD SEXUAL: CONTRASTE POR GÉNERO MASCULINO Y FEMENINO DE LA AUTOCONCIENCIA SEXUAL EN ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS

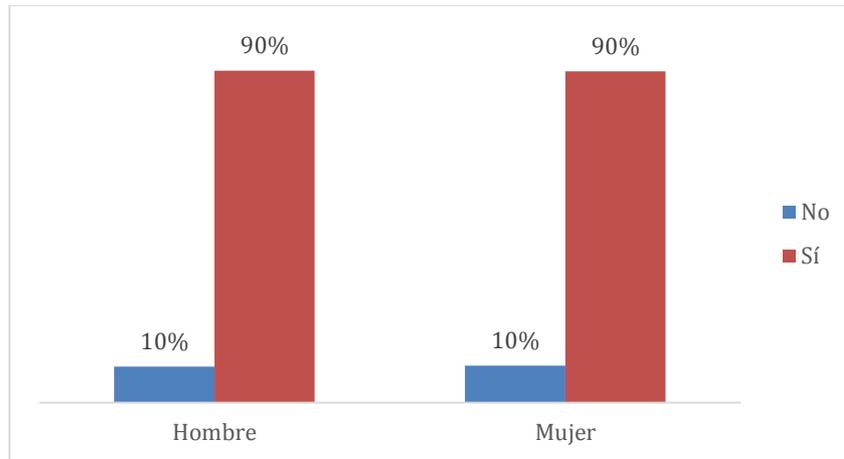


Figura 1. Porcentaje de actividad sexual.

En la *Figura 1* se revela el promedio de hombres y mujeres que han mantenido actividad sexual, 90,2% en hombres y 90% en mujeres, también se muestra el porcentaje de personas que no lo han tenido, 9,8% en hombres y 10% en mujeres.

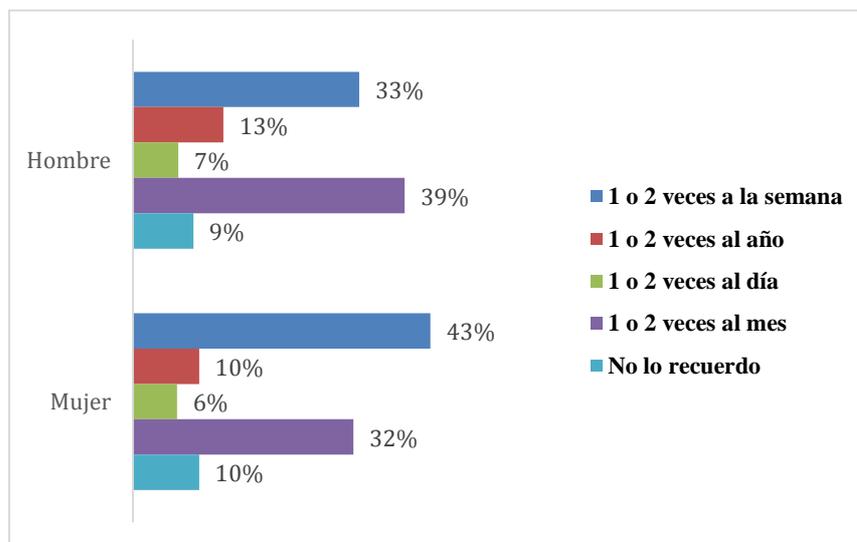


Figura 2. Frecuencia de relaciones sexuales.

SALUD SEXUAL: CONTRASTE POR GÉNERO MASCULINO Y FEMENINO DE LA AUTOCONCIENCIA SEXUAL EN ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS

En la *figura 2* se puede apreciar el porcentaje que se obtuvo de la frecuencia de actividad sexual, indicando que el valor más alto en los hombres es de 33% que tienen relaciones de 1 o 2 veces al mes, mientras que en la mujer la proporción más alta es en la de 1 o 2 veces a la semana con un 43%. Además se observa que el porcentaje más bajo es de 7% en el hombre y 6% en la mujer, lo que hace referencia a tener sexo 1 o 2 veces al día. Por otro lado se aprecia que ambos géneros marcan un valor de no recordar la frecuencia de sus actividades sexuales, 9% en el sexo masculino y 10% en el femenino.

SALUD SEXUAL: CONTRASTE POR GÉNERO MASCULINO Y FEMENINO DE LA AUTOCONCIENCIA SEXUAL EN ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS

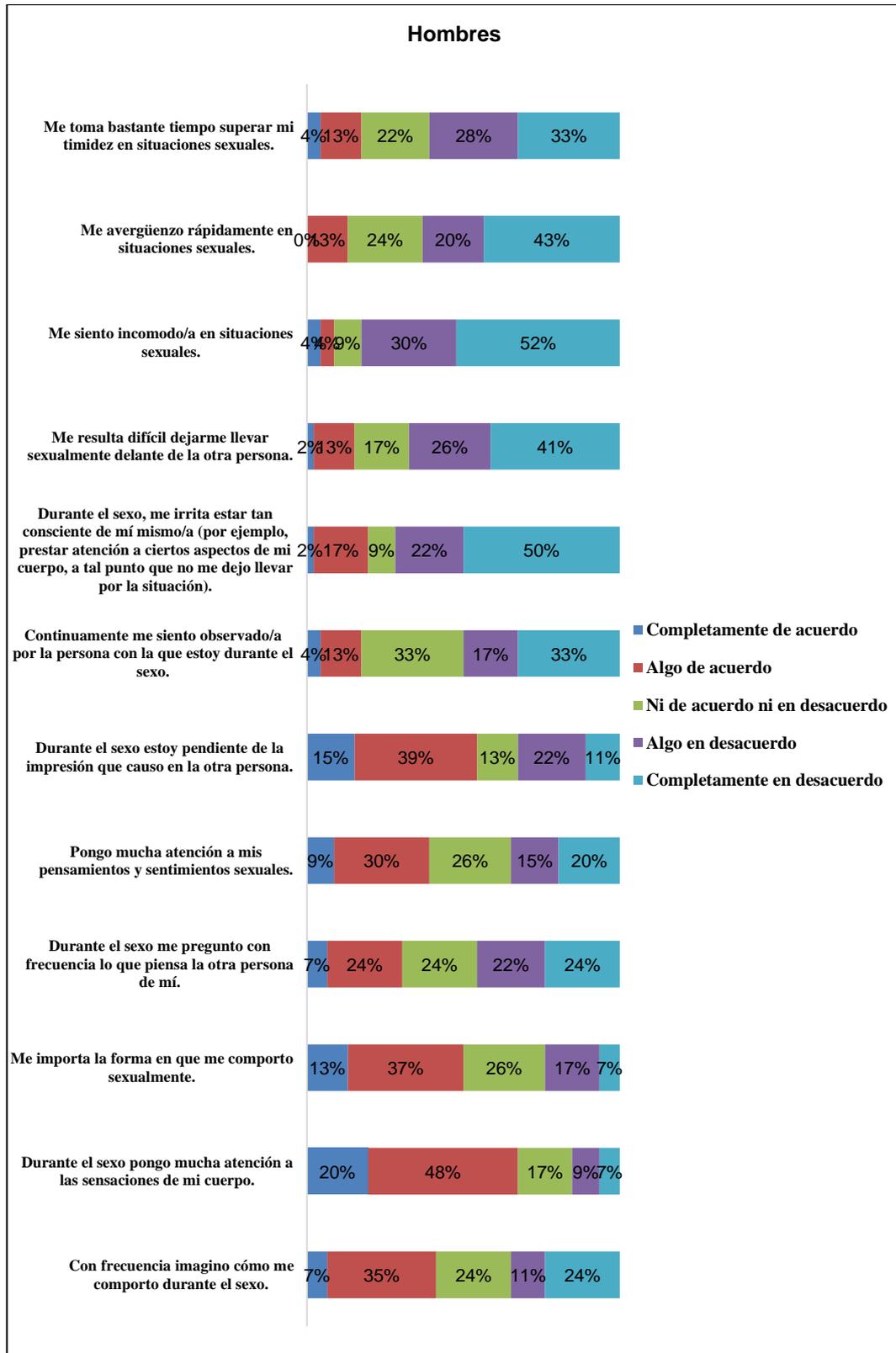


Figura 3. Porcentaje de factores en hombres

SALUD SEXUAL: CONTRASTE POR GÉNERO MASCULINO Y FEMENINO DE LA AUTOCONCIENCIA SEXUAL EN ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS

Según los valores numéricos obtenidos de las encuestas, se presenta el porcentaje perteneciente a cada género de los factores en gráficos de barras agrupadas. En la *figura 3* se muestra la proporción de datos en hombres y se puede distinguir que en los ítems del 1 al 5 que componen al factor de la vergüenza sexual, mantienen elevados porcentajes en el estar completamente en desacuerdo o algo en desacuerdo de presentar, timidez, vergüenza, incomodidad, irritación y la dificultad para dejarse llevar por la otra persona en la actividad sexual. Mientras que se puede observar un bajo porcentaje en estar completamente de acuerdo.

En los elementos 6, 7, 9 y 12 que pertenecen al factor 2 y están relacionados con el enfoque sexual en la pareja, es posible identificar una variación de porcentaje en el sexo masculino, según el ítem en el que se puntúa un valor. En el ítem de sentirse observado por la otra persona durante el sexo, tiene un 33% de estar completamente en desacuerdo y de ni estar de acuerdo ni en desacuerdo, mientras que el valor más bajo es de un 4% de estar completamente de acuerdo, sin embargo hay un 17% en estar algo desacuerdo. Con respecto a la impresión que causa en el otro se indica un 39% de estar algo de acuerdo, que junto al 15 % de estar completamente de acuerdo suman más del 50%, en el ítem, en cuanto al más porcentaje más bajo es el de estar completamente en desacuerdo con un 11%.

Con respecto al preguntarse lo que piensa la otra persona de uno, se ve una similitud entre el estar algo de acuerdo, ni de acuerdo ni en desacuerdo y

SALUD SEXUAL: CONTRASTE POR GÉNERO MASCULINO Y FEMENINO DE LA AUTOCONCIENCIA SEXUAL EN ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS

completamente en desacuerdo, con un 24% cada uno. Mientras que se aprecia un 7% como valor más bajo en el estar completamente de acuerdo. Por último el ítem número 12, del factor 2, que se relaciona con el imaginarse cómo se comporta durante el sexo muestra como valor más alto un 35% en estar algo de acuerdo, semejanza en la imparcialidad y el estar en desacuerdo de un 24%. Además de un 7% en el estar completamente de acuerdo.

Para el factor 3 en los hombres, compuesto por el ítem 8, 10 y 11 y que fundamenta el autoenfoco sexual, se puede apreciar que en los 3 elementos el valor porcentual más elevado es el de estar algo de acuerdo, principalmente en el de poner atención a las sensaciones del cuerpo con un 48%. Sin embargo en el ítem de poner atención a los pensamientos y sentimientos sexuales el porcentaje más bajo es el de estar completamente de acuerdo, mientras que en el ítem 10 la importancia de cómo se comporta sexualmente y en el 11 de atender las sanciones del cuerpo el valor más bajo es de 7% en estar completamente en desacuerdo. Por último en el ítem 8 y 10 se muestra un imparcialidad del 26% en el género masculino.

SALUD SEXUAL: CONTRASTE POR GÉNERO MASCULINO Y
FEMENINO DE LA AUTOCONCIENCIA SEXUAL EN ESTUDIANTES
UNIVERSITARIOS

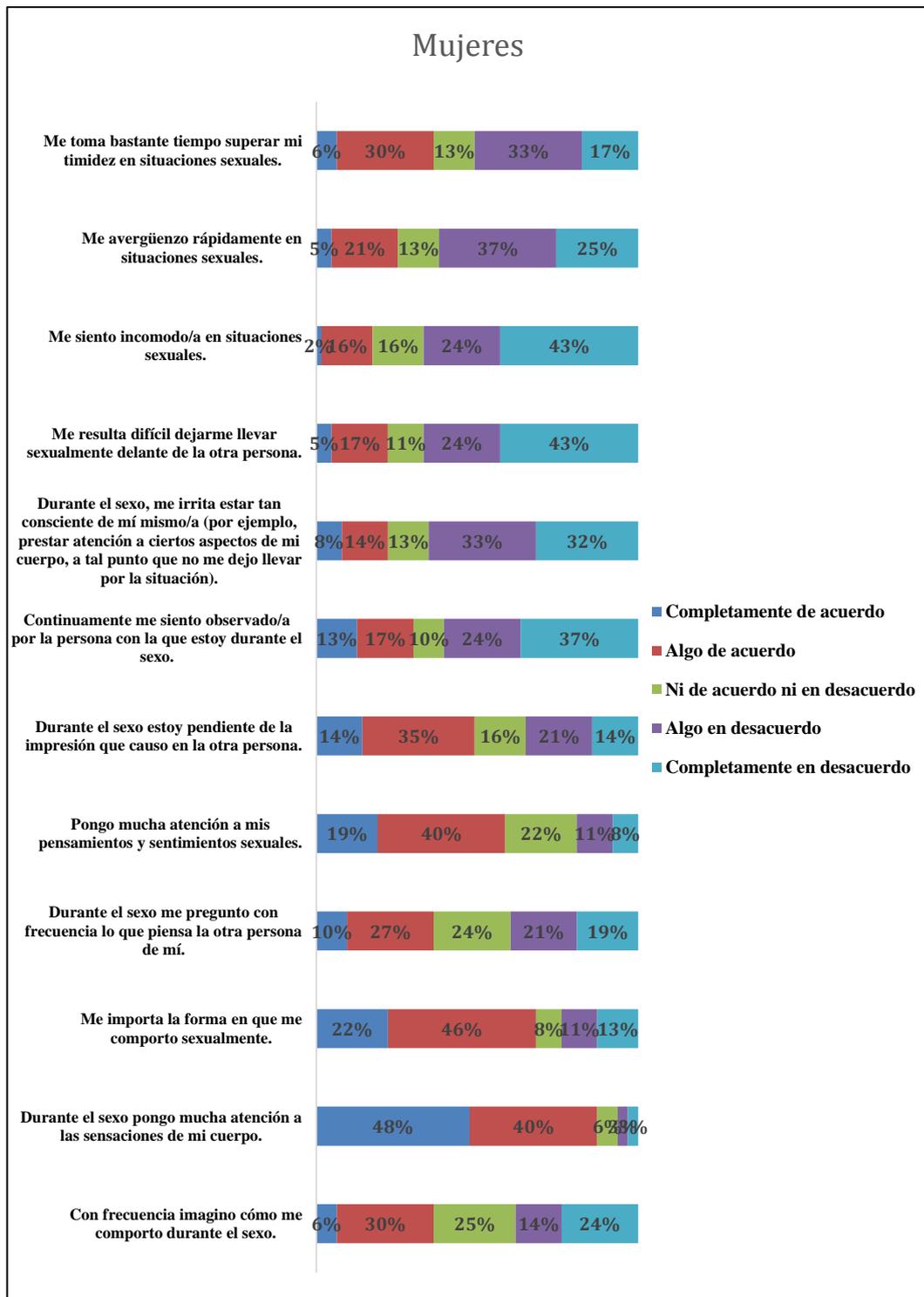


Figura 4. Porcentaje de factores en mujeres

SALUD SEXUAL: CONTRASTE POR GÉNERO MASCULINO Y FEMENINO DE LA AUTOCONCIENCIA SEXUAL EN ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS

De acuerdo a *figura 4*, en la mujer el factor 1 muestra en los ítems 1,2 y 5 como porcentaje más alto el estar algo en desacuerdo, mientras que en los ítems 3 y 4 el porcentaje más elevado es el de estar completamente en desacuerdo con un 43%. Por otro lado los porcentajes más bajos se encuentran el estar completamente de acuerdo, con respecto a la timidez, vergüenza, incomodidad, irritabilidad y el dejarse llevar por la otra persona sexualmente. Aunque el primer ítem muestra un 30% en estar algo de acuerdo. Sin embargo los porcentajes de todos los elementos de estar completamente en desacuerdo y algo en desacuerdo sobrepasan el 50% de cada uno. Se puede presenciar así mismo un 13 % de indiferencia entre el ítem 1,2 y 5.

El factor 2 muestra una varianza de porcentajes según el ítem. El elemento 6 referente a sentirse observado muestra un 37% de estar completamente en desacuerdo, que junto al 24% de estar algo en desacuerdo, suman más del 50%, mientras que la indiferencia se remarca con un 10% como valor más bajo. En el ítem 7 se muestra una similitud del 14 % en estar completamente de acuerdo y completamente en desacuerdo, sin embargo el porcentaje más elevado es 35% de estar algo de acuerdo, indicando que hay una mayor proporción que está pendiente en la impresión que deja en la pareja. En relación a los ítems 9 y 12 se muestra una pequeña diferencia de porcentaje entre el estar de acuerdo y desacuerdo, en el elemento de preguntarse lo que piensa la otra persona de uno se mantiene 10% de estar completamente y 27% de algo de acuerdo, mientras que hay un 19% en completamente y 21% en algo en desacuerdo, marcando además un 24% en indiferencia. Por otro lado en el ítem 12 de imaginarse cómo se

SALUD SEXUAL: CONTRASTE POR GÉNERO MASCULINO Y FEMENINO DE LA AUTOCONCIENCIA SEXUAL EN ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS

comporta en el sexo hay un 6% de completamente y un 30% de algo de acuerdo, con un 24% de completamente y un 14 de algo en desacuerdo, sin embargo estos dos últimos ítem tienen mayor porcentaje en estar desacuerdo, no obstante hay una imparcialidad casi parecida ya que el último ítem presenta un 25%.

Para finalizar los resultados obtenidos en los gráficos, se aprecia también en el gráfico 4 el factor 3, que representa a la autoconciencia sexual, en donde se analizan los ítems 8, 10 y 11. En dos elementos se puede apreciar el mayor puntaje porcentual en el estar algo de acuerdo, un 40% en el 8, un 46% en el 10, mientras que un 48% en el estar completamente de acuerdo en el ítem 11. En los tres ítems, la sumatoria de los porcentajes de los estar de acuerdo supera el 50%. El ítem 8 presenta un 22% de indiferencia y el puntaje más bajo es un 8% de estar completamente en desacuerdo con poner atención a los pensamientos y sentimientos sexuales. Con respecto al ítem 10 el valor porcentual más bajo es el de la indiferencia con un 8%. Finalizando con el ítem 11 en donde el valor más bajo es de 3% en completamente y algo en desacuerdo. Cabe señalar que en los resultados la categoría ni de acuerdo ni en desacuerdo, se lo cataloga como indiferencia, además que el porcentaje representa la cantidad de personas de ambos sexos que indicaron su respuesta en cada ítem de la encuesta.

Se puede inferir observando los resultados que la actividad sexual se ha experimentado de manera similar por ambos géneros, complementando que lo han tenido durante los últimos 2 años, y de igual forma el porcentaje de los que no han tenido relaciones es muy parejo. Sin embargo una diferencia relevante es la frecuencia que se enmarca en cada sexo, ya que la mujer tiene mayor porcentaje

SALUD SEXUAL: CONTRASTE POR GÉNERO MASCULINO Y FEMENINO DE LA AUTOCONCIENCIA SEXUAL EN ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS

en tener relaciones 1 o 2 veces a la semana mientras que los hombres mantienen las relaciones en una proporción más baja entre 1 a 2 veces al mes. Hay que considerar que el número de encuestados del sexo femenino y masculino es disparado, por lo que se denota una diferencia en cantidad, sin embargo no influye en la obtención de promedios de hombres y mujeres para la realización de una correlación, ya que las variables se contrastan proporcionalmente y lo que se controló de cada una fueron los resultados obtenidos en porcentajes.

En los gráficos porcentuales de los factores evaluados, se aprecia que las principales diferencias se dan en el factor 3, ya que las mujeres presentan mayor proporción de estar de acuerdo en los ítems en el autoenfoco sexual, mientras que el hombre mantiene preocupación en este factor, pero menor al del sexo opuesto. En caso del factor 1, se demuestra que los porcentajes entre los ítems de la vergüenza sexual están muy parejos en estar desacuerdo en presentarlo durante las relaciones, Sin embargo el género femenino remarca que le toma tiempo superar la timidez en la actividad sexual.

Con respecto al factor 2 hay que analizar el contraste que se forma entre ciertos ítems, ya que ambos sexos muestran tener enfoque sexual en la pareja, fomentando porcentajes muy parecidos entre la frecuencia de preguntarse lo que la otra persona piensa de uno y de imaginarse cómo se comporta durante el sexo. Pero el elemento de ser observado mantiene un valor de estar desacuerdo en ambos, aunque el hombre presenta mayor indiferencia. Además hay una pequeña diferencia de porcentajes en el ítem de estar pendiente de la impresión que se causa en la pareja, ya que en el hombre es un poco más elevado.

SALUD SEXUAL: CONTRASTE POR GÉNERO MASCULINO Y FEMENINO DE LA AUTOCONCIENCIA SEXUAL EN ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS

Con estos resultados se puede deducir que entre la comparación analizada entre el género masculino y femenino, no se recalca un porcentaje muy diferenciado entre ninguno de los factores, aunque hay una pequeña proporción dispareja con respecto al autoenfoco sexual. Por otro lado la vergüenza sexual y el enfoque en la pareja se encuentran ligeramente parecidos en el hombre y la mujer. Por lo cual se puede pensar que existe una cohesión entre la frecuencia que posee cada sexo con los factores que estimados, por ende el porcentaje de haber experimentado relaciones sexuales es muy parecido en los dos géneros estudiados.

Discusión

El principal direccionamiento de esta investigación fue de contrastar la percepción de la autoconciencia sexual en el género masculino y femenino. En comparación al estudio realizado anteriormente en este mismo año, solo en mujeres Ecuatorianas, en donde se empleó el análisis de 3 factores en personas funcionales y disfuncionales sexualmente (Moyano, Dib, & Vélez, 2017), se ha podido comprobar que excluyendo al funcionamiento sexual que existe una relación entre la frecuencia de la actividad sexual, con cada uno de los factores expuestos en el SSCS, la vergüenza sexual, el autoenfoco sexual y el enfoque en la pareja frente a situaciones sexuales. Además al ser adaptada la herramienta al español permite conciliar el estudio en hombres y mujeres como se realizó en la investigación de Van Lankveld (2008), con la única diferencia de no aplicar solo los dos factores expuestos inicialmente, sino agregándole un tercero, que se enfoca en relación a la pareja.

SALUD SEXUAL: CONTRASTE POR GÉNERO MASCULINO Y FEMENINO DE LA AUTOCONCIENCIA SEXUAL EN ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS

En base a que en estudios realizados con anterioridad a este, el instrumento aplicado ha sido validado y confirmado que sus factores mantienen correlación entre sí, fue factible emplearlo en hombres y mujeres, para obtener alguna diferencia que conste entre los géneros frente a situaciones sexuales, sin considerar alguna alteración expuesta. Por ende se ha podido comprobar que el porcentaje de autoconciencia sexual presente en la una muestra de 121 estudiantes universitarios ecuatorianos, presuponiendo que en un país conservador y machista, las mujeres mantengan niveles más altos de vergüenza y enfoque individual o de pareja en el ámbito sexual. Lo cual fue refutado, en el análisis expuesto en este estudio, aun así, hay que considerar que existieron diferencias con respecto al número de la muestra, según el género, y de igual forma pudo haber una ligera variación debido a que no fue considerado como factor principal el nivel socioeconómico de los participantes, posiblemente influyendo en los resultados.

El constructo de la autoconciencia sexual, muestra que a pesar de la diferencia en frecuencia existe una cohesión entre el mantener relaciones sexuales con autoconciencia sexual, que no se daría posiblemente sin la practica constante. Se expresa también que dentro de la frecuencia descrita existen personas que no recuerdan, las veces que tienen relaciones en un periodo de tiempo, o posiblemente tengan más de las expuestas en el planteamiento. Por otro lado los porcentajes obtenidos muestran leves divergencias en base a los ítems de cada factor. Sin embargo el cálculo porcentual final indica que ambos sexos se mantienen preferentemente de acuerdo o en desacuerdo, y no con indiferencia.

SALUD SEXUAL: CONTRASTE POR GÉNERO MASCULINO Y FEMENINO DE LA AUTOCONCIENCIA SEXUAL EN ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS

Las limitaciones que se dieron principalmente fue la aplicación del cuestionario a una población universitaria y no más extensa. Además otro condicionante fue emplear un solo cuestionario, impidiendo medir la influencia del constructo en el funcionamiento sexual o su correlación con algún otro aspecto. Conjuntamente se le agrega la falta de investigaciones con respecto al tema de la autoconciencia sexual, ya que son muy pocos los estudios que se han realizado y generado resultados con los que se pueda asociar presentes averiguaciones. Hay que añadir además que en la cultura ecuatoriana las dimensiones relacionadas con la sexualidad todavía son un tabú, lo cual dificulta la validez de la perspectiva en los resultados de los cuestionarios.

Aunque haya habido circunstancias limitantes, se ha podido obtener información válida para futuras investigaciones científicas. Adicionalmente se ha podido comprobar el contraste que existe en base a la autoconciencia sexual en el género masculino y femenino, correlacionándolo con aspectos de la sexualidad como la frecuencia y haber experimentado la actividad sexual. También se ha podido recolectar porcentajes que demuestran que existen similitudes entre el hombre y la mujer, además de antecedentes que se asocian con la autoconciencia sexual.

El enfoque del estudio permite el aporte de material teórico con respecto a la autoconciencia sexual, además de permitir reconocer la perspectiva de ambos sexos sobre este constructo. Es posible agrupar los resultados obtenidos de este y otros estudios, para así reforzar la educación de la salud sexual en el Ecuador. Por otra parte la investigación permite remover las creencias que se tienen con

SALUD SEXUAL: CONTRASTE POR GÉNERO MASCULINO Y FEMENINO DE LA AUTOCONCIENCIA SEXUAL EN ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS

respecto a cada género, permitiendo analizar desde otros enfoques la sexualidad. También se ha podido recolectar porcentajes que demuestran que existen similitudes entre el hombre y la mujer, además de antecedentes que se asocian con la autoconciencia sexual. Como contribución práctica se ha podido desplegar los porcentajes del constructo en hombres y mujeres, a parte de la correlación y distinción de esta investigación con estudios anteriores.

Entre las futuras investigaciones se espera poder conciliar la autoconciencia sexual con diferentes aspectos que abarcan la salud sexual, entre ellos el funcionamiento, como se ha hecho en otros estudios. Incluso hay la expectación de ampliar la muestra y desarrollar comparaciones futuras, no solo entre género, sino con clases sociales y por diferencia de edades.

Conclusión

Ambos géneros analizados mantienen un similar porcentaje de actividad sexual, lo que podría influir en que no exista un mayor nivel de discrepancia en la autoconciencia sexual. La frecuencia mostrada en la mujer proporcionalmente es mayor que en el hombre, lo que podría inducir a la igualdad de las dimensiones descritas. Por otro lado en los dos sexos se presenta un grupo que no tiene conciencia de la cantidad de relaciones que mantiene, lo que indicaría que poseen una mayor actividad sexual del establecido, variando posiblemente el desarrollo de su salud sexual.

Se descarta el planteamiento inicial de que la mujer es más susceptible a mostrar puntuaciones mayores de autoconciencia sexual, demostrando que más que distinciones hay semejanzas entre el género masculino y femenino.

SALUD SEXUAL: CONTRASTE POR GÉNERO MASCULINO Y FEMENINO DE LA AUTOCONCIENCIA SEXUAL EN ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS

Se permite reconocer que los individuos dentro del rango de edad de 18 a 25 años se presentan de forma activa frente a la sexualidad. La mayor parte de hombres y mujer demuestran no tener vergüenza en situaciones sexuales, sin embargo si se mantienen enfocados en las reacciones de su propio ser, más que de su pareja.

Por último se demuestra que la sexualidad hoy en día no necesariamente va a presentar alteraciones o disfuncionalidad por causa del género, sino más bien pueden apreciarse actitudes y perspectivas muy parecidas.

Bibliografía

- Sánchez, F. (2009). *Lecciones de Psiquiatría*. Madrid, España: Médica Panamericana.
- Organización Mundial de la Salud. (2006). Temas de salud.
- Van Lankveld, J., Hubben, D., Dewitte, M., Dingemans, M., Den Butter, C., & Grauvogl, A. (2014). The Partner's Presence in the Sex Research Lab Differentially Affects Sexual Arousal in Women and Men. *The Journal of Sexual Medicine* (11), 697–708.
- Woertman, L., & Van den Brink, F. (March de 2012). Body Image and Female Sexual Functioning and Behavior: A Review. *The Journal of Sex Research* , 1-28.
- Córdon, J. (2008). Mitos y creencias sexuales de una población adolescente de Almendralejo. *Matronas* , 6 -12.
- González, Y., & López, V. (Diciembre de 2015). Significados acerca de la sexualidad en estudiantes de psicología en Colombia. *Sexualidad, Salud y Sociedad* , 136 - 153.
- Ministerio de Salud Pública. (2017). *Plan Nacional de Salud Sexual y Salud Reproductiva 2017 - 2021*. Quito, Ecuador.
- Saeteros, R., Díaz, Z., Sanabria, G., & Pérez, J. (2015). Representaciones socioculturales sobre el ideal de la salud sexual y reproductiva en estudiantes universitarios ecuatorianos. *Revista Cubana de Salud Pública* , 41 (3), 459 - 475.

SALUD SEXUAL: CONTRASTE POR GÉNERO MASCULINO Y
FEMENINO DE LA AUTOCONCIENCIA SEXUAL EN ESTUDIANTES
UNIVERSITARIOS

- Sierra, J., Moyano, N., Vallejo, P., & Gómez, C. (23 de Mayo de 2017). An abridged Spanish version of Sexual Double Standard Scale: Factorial structure, reliability and validity evidence. *International Journal of Clinical and Health Psychology* , 12.
- Moyano, N., & Sierra, J. (2012). adaptación y validación de la versión española del Sexual Cognitions Checklist (SCC). *Anales de Psicología* , 28 (3), 904 - 914.
- Rodríguez, Y., & Toro, J. (2011). Resistencia al Sexo: Cultura y Personalidad. *Interamerican Journal of Psychology* , 45 (1), 3-9.
- Trejo, F., & Díaz, R. (2013). En torno a la sexualidad: actitudes y orientación sociosexual en una muestra mexicana. *Psicología Iberoamericana* , 21 (1), 7 - 15.
- Moyano, N., & Sierra, J. (2014). Positive and negative sexual cognitions: Similarities and differences between men and women from southern Spain.
- Fantasías sexuales: análisis de factores determinantes y de su influencia sobre la salud sexual* . Granada, España: Editorial de la Universidad de Granada.
- Moyano, N., & Sierra, J. C. (2014). Validación de las Escalas de Inhibición Sexual/Excitación Sexual-Forma Breve (SIS/SES-SF). *Terapia Psicológica* , 32 (2), 87 - 100.
- Gutiérrez, A., & Palacio, B. (2016). Actitud ante relaciones sexuales casuales. Un estudio comparativo entre población universitaria española y sueca. *Investigación Cualitativa en Ciencias Sociales* , 3, 580 - 589.
- Díaz, C., & Álvarez, J. L. (2017). Esquemas mal adaptativos tempranos del área de la autovaloración y satisfacción sexual en adultos jóvenes de la ciudad de Medellín. *Med U.P.B.* , 36 (1), 16 - 23.
- Castillo, I., & Moncada, J. (2013). *Relación entre el grado de actividad física y la satisfacción sexual y corporal en estudiantes universitarios costarricenses*. Universidad de Costa Rica, Escuela de Educación Física y Deportes , San José.
- Bustamante, P., & Muñoz, L. (2016). *Escuela de Educación Física y Deportes*. Universidad Pedagógica Nacional, Ciudad de México.
- Silva, E., Pascoal, P., & Nobre, P. (2016). Beliefs About Appearance, Cognitive Distraction and Sexual Functioning in Men and Women: A Mediation Model Based on Cognitive Theory. *The Journal of Sexual Medicine* , 13 (9), 1387–1394.
- Claudat, K., & Warren, C. (2014). Self-objectification, body self-consciousness during sexual activities, and sexual satisfaction in college women. *Body Image* , 11 (4), 509-515.

SALUD SEXUAL: CONTRASTE POR GÉNERO MASCULINO Y
FEMENINO DE LA AUTOCONCIENCIA SEXUAL EN ESTUDIANTES
UNIVERSITARIOS

- Moya, M. (2016). *Satisfacción con la apariencia de los genitales, satisfacción sexual y autoestima : estudio en población joven*. Universitat Jaume I., Departament de Psicologia Bàsica, Clínica i Psicobiologia. Castelló de la Plana: Universitat Jaume I.
- Lowen, A. (2008). *Amor y orgasmo: una guía revolucionaria para la satisfacción sexual* (Vol. 3). Barcelona, España: Kairós S.A.
- Bishop, D. (2015). *The Consequences of Self-Objectification: Investigating the Impact of Body Image on Female Sexual Functioning*. Ball State University , Muncie.
- Hernandez, A., & González, J. (2016). Los roles y estereotipos de género en los comportamientos sexuales de jóvenes de Coahuila, México: aproximación desde la Teoría Fundamentada. *Ciencia ergo-sum.* , 23 (2), 112 - 120.
- Hirzel, J. (2016). Conocimientos sobre sexualidad en adolescentes estudiantes de medicina. Bayamo, 2014. *Multimed* , 20 (5), 52 - 69.
- Saeteros, R., Pérez, J., Sanabria, G., & Díaz, Z. (2016). Efectividad de una estrategia de educación sexual para universitarios ecuatorianos. *Revista Cubana de Salud Pública* . , 42 (4), 547 - 558.
- Moyano, N., Dib, N., & Vélez, M. (2017). Adaptation and validation of the sexual self-consciousness scale in Ecuadorian women. *Sexual and Relationship Therapy* , 32 (2), 155 - 172.
- Fisher, T., Davis, C., Yarber, W., & Davis, S. (2011). *Handbook of Sexuality-Related Measures* (Vol. 3). New York: Routledge: Taylor & Francis.
- Van Lankveld, j., Geijen, W., & Sykora, H. (2008). The Sexual Self-Consciousness Scale: Psychometric Properties. *Archives of Sexual Behavior* (37), 925–933.

SALUD SEXUAL: CONTRASTE POR GÉNERO MASCULINO Y
FEMENINO DE LA AUTOCONCIENCIA SEXUAL EN ESTUDIANTES
UNIVERSITARIOS

Anexo 1

En esta investigación, realizada desde la Universidad de Especialidades Espíritu Santo (UEES) de Guayaquil (Ecuador), estamos tratando de conocer aspectos sobre la salud sexual. Por ello, estamos recabando información de jóvenes universitarios (entre 18 y 25 años de edad). Si desea participar, únicamente ha de cumplimentar los cuestionarios que aparecerán a continuación, para lo que se requiere unos 10 a 15 minutos.

Le garantizamos la máxima confidencialidad. Es necesario que usted sea completamente sincero/a y honesto/a en sus respuestas. No hay respuestas correctas ni incorrectas. Se informa de lo siguiente:

Los resultados extraídos de los datos obtenidos serán empleados única y exclusivamente con fines científicos y la difusión de los mismos se realizará a través de informes científicos y artículos de investigación publicados en revistas especializadas. En ningún caso se facilitará la identidad de ninguno de los participantes.

Los datos obtenidos serán de utilidad para el avance científico en el campo de la sexualidad humana y la ampliación de conocimientos sobre la salud sexual.

Le agradecemos su colaboración y recuerde que, salvo el investigador, NADIE tendrá acceso a esta información.

- Lea la siguiente información:
1. Se me ha solicitado participar en un estudio para conocer aspectos sobre salud sexual.
 2. Confirmando que soy mayor de 18 años.
 3. He entendido que mi colaboración consiste en rellenar esta encuesta de acuerdo a las instrucciones que figuran en él.
 4. He entendido que la información es estrictamente confidencial y sólo será utilizada en este estudio. En ningún momento esta información será proporcionada a personas e instituciones ajenas al estudio.
 5. He entendido que tengo el derecho explícito a retirarme del estudio si lo estimo oportuno, sin que ello me cause perjuicio alguno.
 6. He entendido que tengo derecho a ser informado acerca de los datos obtenidos durante la investigación y la forma de obtenerlos.
 7. Presto libremente mi conformidad para participar en el estudio.

He leído la información anterior y SÍ estoy de acuerdo en participar

He leído la información anterior y NO estoy de acuerdo en participar