




Autopercepción corporal y su impacto en la función sexual orgásmica en estudiantes mujeres de educación superior

 Madelin Aranedo F¹,  Karina Rivera R¹,  Fernanda Rivera S¹,  Danissa San Juan R¹,
 Barbara Cerda A².

RESUMEN

Objetivo: Analizar la percepción de la imagen corporal y su impacto en la función sexual orgásmica en mujeres estudiantes de la educación superior de Chillán, 2021.

Métodos: Estudio cuantitativo, analítico, de corte transversal. Se evaluaron cuatro variables: datos demográficos, imagen corporal, orgasmo y función sexual. Se utilizó un Google Formulario a mujeres estudiantes entre 18 y 44 años de edad, de la educación superior en la ciudad de Chillán. Posterior a ello, los datos obtenidos se recopilaron y tabularon en el programa estadísticos SPSS 23.

Resultados: Las dimensiones del índice de función sexual femenino alteradas con mayor frecuencia fueron: satisfacción (80,6%), excitación (73,8%) y orgasmo (51,5%). El 99,0% de las encuestadas presentaron disfunción sexual. Con respecto a la relación entre la dimensión de excitación y la pobre imagen corporal producida por el propio cuerpo ($p = 0,019$; $r = -0,223$) presentó correlación estadísticamente significativa, no así entre los puntajes totales de ambos instrumentos ($p = 0,34$; $r = 0,09$). Finalmente, las correlaciones entre la dimensión de dolor al momento de tener relaciones sexuales y la autodesvalorización por la apariencia física correlacionaron positivamente ($p = 0,049$; $r = 0,196$).

Conclusión: Se observó alterado el orgasmo por la percepción de cómo se sienten con su propio cuerpo las encuestadas, lo que crearía una imagen corporal negativa llevando a una insatisfacción corporal.

Palabras clave: Imagen corporal, Satisfacción sexual, Orgasmo, Universitarias.

Body self-perception and its impact on orgasmic sexual function in female higher education students, Chillán, 2021

SUMMARY

Objective: Analyze the perception of body image and its impact on orgasmic sexual function in female higher education students in Chillán, 2021.

Methods: Quantitative, analytical, cross-sectional study. Four variables were evaluated: demographic data, body image, orgasm and sexual function. A Google Form was used for female students between 18 and 44 years of age, from higher education in the city of Chillán. Subsequently, the data obtained were compiled and tabulated in the statistical program SPSS 23.

Results: The most frequently altered dimensions of the female sexual function index were: satisfaction (80.6%), arousal (73.8%), and orgasm (51.5%). 99.0% of the respondents had sexual dysfunction. Regarding the relationship between the arousal dimension and the poor body image produced by one's own body ($p = 0.019$; $r = -0.223$), there was a statistically significant correlation, but not between the total scores of both instruments ($p = 0.34$; $r = 0.09$). Finally, the correlations between the dimension of pain at the time of sexual intercourse and self-depreciation due to physical appearance were positively correlated ($p = 0.049$; $r = 0.196$).

Conclusion: The orgasm was observed to be altered by the perception of how the respondents felt about their own body, which would create a negative body image leading to body dissatisfaction.

Keywords: Body image, sexual satisfaction, orgasm, college girls.

INTRODUCCIÓN

La autopercepción corporal es fundamental para el desarrollo social de cada persona, ya sea en el aspecto estudiantil, laboral o sexual, ya que esta percepción es la forma en que un individuo se percibe a sí mismo

¹Licenciada en Obstetricia y Puericultura, Facultad de Ciencias de la Salud. Universidad Adventista de Chile. ²Mg en Neuropsicología, Departamento de Metodología de la Investigación. Universidad Adventista de Chile. Correo de correspondencia: barbaracerda@unach.cl

Forma de citar este artículo: Aranedo FM, Rivera RK, Rivera SF, San Juan RD, Cerda AB. Autopercepción corporal y su impacto en la función sexual orgásmica en estudiantes mujeres de educación superior. Rev Obstet Ginecol Venez. 84(2): 124-134. DOI: 10.51288/00840206

con relación a su propio cuerpo; es decir, es la imagen mental que una persona tiene de sí mismo incluyendo su apariencia, habilidades físicas y las sensaciones que experimenta (1, 2). Por lo tanto, esta autopercepción corporal puede influir en la forma en que se relaciona con los demás, en cómo se involucra en su sexualidad y en su bienestar emocional y físico (3).

En el caso de que la persona tenga una autopercepción corporal positiva es más probable que tenga una autoestima saludable y una actitud positiva hacia sí misma y hacia los demás, y esto se expresará en cómo se relaciona con otros. Si, por otra parte, su autopercepción corporal es negativa, es más probable que tenga una baja autoestima y se sienta insegura en su relación con los demás, tanto en relaciones personales, de trabajo, familia, amigos o de pareja, además es más probable que experimente estrés, ansiedad y otros problemas emocionales, siendo menos propensa a participar en actividades físicas que pueden ser beneficiosas (4, 5).

La pobre imagen corporal es una problemática que afecta tanto a hombres como mujeres. Los estudios llevados a cabo por McLester y cols. (6), en 2018, Cruz y cols. (7), en 2021 y Calado y cols. (8), señalan que la pobre imagen corporal en algunos casos, puede llevar a trastornos alimentarios y otros problemas de salud mental. Las personas que tienen una imagen corporal negativa pueden ser más propensas a desarrollar trastornos como la anorexia, la bulimia y la ortorexia, así como otros problemas relacionados con la alimentación y la percepción del cuerpo, pudiendo afectar, de manera directa, la función sexual orgásmica de las mujeres (6 - 9).

Dentro de lo que concierne a la función sexual orgásmica, esta se refiere a la capacidad de una persona para experimentar orgasmos durante la actividad sexual. En las mujeres se presentan contracciones de los músculos de la región perineal y contracción de los órganos del aparato genital, además existe aumento de

la presión arterial, la frecuencia cardíaca y secreción de diversas hormonas (prolactina, oxitocina). Más de 8000 terminaciones nerviosas están implicadas en este proceso fisiológico (9, 10).

La relación entre el orgasmo y el placer sexual en las mujeres es muy estrecha. Aunque algunas mujeres pueden experimentar placer sexual sin llegar al orgasmo, para la mayoría de las mujeres, el orgasmo es un componente integral del disfrute sexual pleno (11). Además, la capacidad de una mujer para alcanzar el orgasmo puede ser un factor importante en su bienestar emocional y su satisfacción sexual general, pudiendo afectarla de varias maneras (11 - 13).

En primer lugar, la falta de confianza que se hace presente en su propia apariencia física puede hacer que una mujer se sienta incómoda o insegura durante la actividad sexual (14, 15), lo que puede interferir en su capacidad para relajarse y disfrutar plenamente del encuentro sexual. Además, Brotto (16) señala que una imagen corporal negativa puede hacer que una mujer se sienta avergonzada o inhibida en su capacidad para experimentar y comunicar sus necesidades sexuales a su pareja. En segundo lugar, la pobre imagen corporal también puede afectar la autoestima sexual de una mujer. Si una mujer se siente insegura en su propia piel, es menos probable que tenga una actitud positiva hacia su capacidad para experimentar placer sexual, siendo más probable que se sienta ansiosa o deprimida, lo que puede afectar su deseo sexual y su capacidad para alcanzar el orgasmo (14,15,17).

Por ende, si una mujer no acepta su cuerpo y no tiene una buena percepción de su imagen corporal, en casos graves, podría privarse de vivir experiencias sexuales saludables (14, 15).

El tema de la autopercepción y la satisfacción sexual orgásmica se ha hecho tan presente que, a nivel nacional e internacional, es una temática de investigación que se encuentra en constante evolución y se están realizando

*AUTOPERCEPCIÓN CORPORAL Y SU IMPACTO EN LA FUNCIÓN SEXUAL ORGÁSMICA
EN ESTUDIANTES MUJERES DE EDUCACIÓN SUPERIOR*

nuevos estudios en todo el mundo para examinar cómo la percepción de la imagen corporal puede influir en la satisfacción sexual, incluyendo la capacidad para experimentar orgasmos (18-20), pero en la ciudad de Chillán, en Chile no se encuentran aún suficientes estudios que abarquen esta problemática, por lo que esta investigación considera importante analizar la autopercepción de la imagen corporal y su impacto en la función sexual orgásmica en mujeres estudiantes de educación superior, en Chillán, en 2021.

MÉTODOS

Estudio cuantitativo, analítico, de corte transversal.

La muestra estuvo constituida por 101 mujeres entre los 18-44 años, que se encontraban estudiando una carrera universitaria en la ciudad de Chillán, Región de Ñuble. El tamaño de la muestra fue seleccionado según el acceso que las participantes pudieran tener a las plataformas por las cuales se viralizó la encuesta, ya que el total de la población de mujeres universitarias matriculadas en Chillán en 2021 fue, de aproximadamente, 4025 (21).

Se realizó un muestreo por conveniencia, seleccionando a las mujeres estudiantes de educación superior en Chillán que estuvieron dispuestas a participar en el estudio, respondiendo una encuesta online que fue compartida por las diferentes redes sociales (Facebook, WhatsApp, Instagram) debido a la contingencia sanitaria.

Se utilizaron como criterios de inclusión: mujeres estudiantes de la educación superior universitaria en Chillán, que estuvieran en el rango etario de 18 a 44 años; que hayan mantenido relaciones sexuales en los últimos 6 meses con una pareja sexual, y que estén dispuestas a participar en el estudio, aceptando, entendiendo y firmando el consentimiento informado.

Sobre los criterios de exclusión: enfermedades crónicas como diabetes, enfermedades cardiovasculares o trastornos neurológicos, mujeres que estuvieran recibiendo tratamientos médicos como radioterapia, quimioterapia o terapia hormonal, o que tomaran medicamentos como antidepresivos, antipsicóticos o anticonvulsivos, mujeres embarazadas o lactando, mujeres con problemas psicológicos o psiquiátricos como depresión, ansiedad, trastornos del estado de ánimo o trastornos de la personalidad, mujeres que no quisieran firmar el consentimiento informado o dejaran alguna parte de la encuesta sin responder.

Con respecto a las variables trabajadas en este estudio, estas fueron tres; la imagen corporal, que se refiere a la representación mental realizada del tamaño, figura y de la forma del cuerpo; es decir, cómo lo ve la persona y cómo cree que los demás lo ven (22), el orgasmo y la función sexual, definida como la expresión integral física y psicológica que es regulada por el sistema neuroendocrino y sistema reproductor, los cuales permiten que cada individuo pueda desarrollar actividades sexuales, las que generan diferentes respuestas o estímulos, las que pueden ser inducidas o inhibidas por distintos factores sociales, psicológicos y biológicos (23).

Los instrumentos de recolección de datos utilizados fueron 4, uno recogió las características sociodemográficas, otro midió la autopercepción corporal, otro midió el orgasmo y, finalmente, el último midió la función sexual.

El cuestionario para evaluar las características sociodemográficas fue diseñado ad hoc para la investigación.

El *Body Shape Questionnaire* (BSQ), creado por Cooper y cols. (24), en el año 1987, fue diseñado con el fin de medir la insatisfacción existente frente a la imagen corporal. Este cuestionario presenta 32 ítems que se relacionan de manera directa con la

insatisfacción de la imagen corporal. Estos se puntúan mediante una escala de cinco puntos: 1 = Nunca, 2 = Casi nunca, 3 = A veces, 4 = Casi siempre, 5 = Siempre. Este instrumento ha sido validado en diferentes países de habla hispana (24 - 26) y, dependiendo de la muestra utilizada y el país, se han encontrado diferentes niveles de fiabilidad, sin embargo, en todos se encuentran con un coeficiente de Alpha de Cronbach sobre 0,70; Copper y cols. (24), encontraron una consistencia interna alta del BSQ en su versión en español, con un coeficiente Alpha de Cronbach de 0,96; Jáuregui-Lobera y cols. (25), en España, encontraron una buena fiabilidad del BSQ en su versión en español con un coeficiente Alpha de Cronbach de 0,88; y otros autores (26,27), encontraron una consistencia interna moderada del BSQ en su versión en español y catalán, con coeficientes Alpha de Cronbach de 0,71 y 0,73, respectivamente. En cuanto a la validación realizada en Chile del instrumento, se ha reportado un Alpha de Cronbach; entre 0,64 y 0,94 (28-31).

Para la versión validada en Chile, los puntos de corte fueron: 80 o más puntos indican una alta preocupación por la imagen corporal y sugiere la presencia de dismorfofobia o trastorno dismórfico corporal; de 60 a 79 indica una preocupación moderada por la imagen corporal, aunque no necesariamente indica la presencia de un trastorno psicológico; y puntaje inferior a 60 en el BSQ indica una preocupación por la imagen corporal dentro de los límites normales.

Para medir el orgasmo se utilizó la Encuesta Sobre Orgasmo Femenino en Mujeres con Vida Sexual Activa, una encuesta descriptiva estructurada (tipo Likert) que consta de 8 variables con opciones de respuesta de 1 puntos a 6 puntos. Este instrumento fue creado por Águila y cols. (32), en 2020, en Chillán, Chile, y publicado en 2022 (33). El instrumento cuenta con validación de contenido por 7 expertos en diversas áreas de la salud a través de un formulario creado para ello (32), quienes concluyeron que el

instrumento contaba con la adecuación y pertinencia para ser validado en relación a su contenido. Además, se obtuvo un Alpha de Crombach de 0,73 (32). El instrumento es meramente descriptivo y no busca correlacionar variables dentro de sí mismo.

El último instrumento utilizado fue el Índice de Función Sexual Femenina (IFSF) desarrollado por Rosen y cols. (34), el cual consta de 19 preguntas y se divide en seis dominios o dimensiones: deseo, excitación, lubricación, orgasmo, satisfacción y dolor; cada pregunta consta con 5 o 6 opciones con puntajes que van de 0 a 5. El puntaje de cada dominio se multiplicó por un factor y el resultado final fue la suma aritmética de los dominios que indican que, a mayor puntaje, mejor función sexual; por lo que este instrumento no cuenta con puntajes de corte como tal, ya que se entiende que mientras más alto el puntaje de cada dimensión, mejor es la vida sexual del encuestado.

En cuanto a las dimensiones, se encuentran presente la del deseo (con la pregunta uno y dos), excitación (con las preguntas 3 a la 6), lubricación (con las preguntas 7 a la 10), orgasmo (con las preguntas 11 a la 13) satisfacción (con las preguntas 14 a la 16) y dolor (con las preguntas 17 a la 19). Hay varias versiones de la validación al idioma español de este instrumento, donde su confiabilidad oscila entre 0,77 a 0,94. En Chile, se ha reportado un Alpha de Crombach de 0,88 (34-37).

Los datos obtenidos mediante los 4 instrumentos se tabularon utilizando el programa estadístico SPSS versión 23. Se utilizaron pruebas como chi cuadrado para correlacionar variables cualitativas, y tablas de frecuencia y porcentaje para la expresión de los resultados. Se utilizó la correlación de Pearson para conocer las correlaciones entre las variables estudiadas.

Relacionado a la ética del estudio, se garantiza absolutamente la confidencialidad de los datos

*AUTOPERCEPCIÓN CORPORAL Y SU IMPACTO EN LA FUNCIÓN SEXUAL ORGÁSMICA
EN ESTUDIANTES MUJERES DE EDUCACIÓN SUPERIOR*

entregados, resguardando de esta forma los derechos de los participantes, por medio de una encuesta anónima, en donde no se solicitó información que permitiera identificar al individuo. Se descarta la divulgación de lo obtenido con motivo de dañar o intimidar al cooperador en cuestión. El informe recabado de las encuestas aplicadas se utilizó exclusivamente para los fines esenciales que permitieron contestar los objetivos propuestos.

RESULTADOS

La muestra de estudio estuvo conformada de 101 estudiantes mujeres de la educación superior, pertenecientes a la ciudad de Chillán, en la región del Ñuble, durante el periodo del segundo semestre del año 2021 (tabla 1).

Según los resultados obtenidos a nivel sociodemográfico, se pudo observar que, la mayor muestra obtenida fue de mujeres entre 21-23 años con un 48,5 %, seguido por el rango etario entre 18-20 años que fue de un 26,7 %. Continuando con la orientación sexual, un 85,1 % de las mujeres declararon ser heterosexuales, seguido con un 10,9 % indicando ser bisexual, el resto de los porcentajes correspondían a las categorías de homosexual y otros. Siguiendo con el estado civil de las participantes, un 85,1 % se encontraban solteras, seguidos por quienes vivían en unión libre (7,9 %) y finalmente las que señalaron estar casadas (6,9 %). Pasando al área de estudio de las encuestadas, se observó que el mayor porcentaje correspondía al área de la salud con un 79,2 %, y un menor porcentaje competió a estudiantes de economía con un 1,0 %. Al hablar de la educación sexual recibida, un 44,6 % de las encuestadas respondieron que a veces recibieron esta educación, por el contrario, un 32,7 % contestaron que nunca la recibieron (tabla 1). Al preguntarles a las encuestadas por la edad de su

Tabla 1. Características sociodemográficas

Característica	n	%	% acumulado
Rango etario			
18-20	27	26,7	26,7
21-23	49	48,5	75,2
24-26	15	14,9	90,1
27-30	4	4,0	94,1
31-33	3	3,0	97,0
34-36	2	2,0	99,0
39-44	1	1,0	100,0
Orientación sexual			
Heterosexual	86	85,1	85,1
Bisexual	11	10,9	96,0
Pansexual	2	2,0	98,0
Demisexual	1	1,0	99,0
Otro	1	1,0	100,0
Estado civil			
Soltera	86	85,1	85,1
Casada	7	6,9	92,1
Unión libre	8	7,9	100,0
Área de estudio			
Salud	80	79,2	79,2
Ingeniería	5	5,0	84,2
Pedagogía	12	11,9	96,0
Economía	1	1,0	97,0
Otro	3	3,0	100,0
Ha recibido educación sexual			
Sí	22	21,8	21,8
No	33	32,7	54,5
A veces	45	44,6	99,1
No lo sé	1	1,0	100,0

primera relación sexual, un 72,3 % contestó que fue entre los 16-20 años. Respecto al número de parejas sexuales, un 71,3 % ha tenido entre 1 a 4 parejas sexuales durante su vida, mientras que un 28,7 % ha tenido 5 o más. En cuanto al tiempo de relación con la pareja de las encuestadas, un 60,2 % señaló tener una relación de pareja de 4 años o menos.

Con relación a la autopercepción de la imagen corporal, destaca que un 39,6 % afirmó que siempre se han sentido con miedo a engordar y un 23,8 % refirió haberse sentido acomplejada por su cuerpo. En la tabla 2 se observa que 80,2 % de las encuestadas señaló poseer una extrema preocupación por su imagen corporal y el peso; 53,5 % describió extrema insatisfacción por el propio cuerpo; 42,6 % señaló que no presentan autodesvalorización por la apariencia física, pero por un 39,6 % declararon una extrema autodesvalorización por la apariencia física.

En total, 32 personas no mostraron respuestas acordes con insatisfacción corporal, 14 mostraron insatisfacción corporal leve y 55 tenían moderada insatisfacción corporal, según las respuestas al

Tabla 2. Distribución de pacientes según la autopercepción de la imagen corporal

Ítem evaluado	n	%	% acumulado
Preocupación por la imagen corporal			
Ninguna	8	7,9	7,9
Leve	5	5,0	12,9
Moderada	7	6,9	19,8
Extrema	81	80,2	100,0
Insatisfacción por el propio cuerpo			
Ninguna	13	12,9	12,9
Leve	14	13,9	26,7
Moderada	20	19,8	46,5
Extrema	54	53,5	100,0
Autodesvalorización por la apariencia física			
Ninguna	43	42,6	42,6
Leve	7	6,9	49,5
Moderada	11	10,9	60,4
Extrema	40	39,6	100,0

Tabla 3. Relación entre la edad y la pobre imagen corporal

Edad (años)	No hay insatisfacción corporal	Leve insatisfacción corporal	Moderada insatisfacción corporal
18-20	6	6	15
21-23	17	6	26
24-26	5	1	9
27-29	1	1	2
30 y más	3	0	3

Chi² = 9,117
p = 0,693

Body Shape Questionnaire (BSQ). En la tabla 3 se observa que la insatisfacción corporal no se relacionó con la edad de las pacientes ($p = 0,693$).

En la tabla 4 se presentan los resultados relacionados con el orgasmo femenino en este grupo de mujeres. El 37,6 % casi siempre lo experimenta y un 5,9 % nunca lo ha experimentado; 50,5 % se consideran multiorgásmicas, y 60,4 % logran el orgasmo mediante la penetración. Con relación al estímulo de diferentes zonas del cuerpo para alcanzar el orgasmo, el 91,1 % refirió que necesita excitar el clítoris, 25,7 % estimula regiones externas de la vagina y 14,9 % dentro de la vagina; 11,9 % estimulan los senos y solo 1 % reportó estimular la región anal. Adicionalmente, 45,5 % de las encuestadas necesita autoestimulación como recurso además de la penetración para llegar al orgasmo, 87,1 % necesita estimulación realizada por su pareja y 2,6 % dice no incluir la penetración para llegar al orgasmo. Llamó la atención que 52,4 % dijo haber fingido un orgasmo.

Al evaluar los resultados del IFSF se pudo determinar que las dimensiones de satisfacción

*AUTOPERCEPCIÓN CORPORAL Y SU IMPACTO EN LA FUNCIÓN SEXUAL ORGÁSMICA
EN ESTUDIANTES MUJERES DE EDUCACIÓN SUPERIOR*

Tabla 4. Distribución de pacientes según resultados de la encuesta sobre orgasmo femenino en mujeres con vida sexual activa

Ítem evaluado	n	%	% acumulado
Experimenta orgasmo en relaciones sexuales			
Siempre	25	24,8	24,8
Casi siempre	38	37,6	62,4
Algunas veces	23	22,8	85,1
Casi nunca	9	8,9	94,1
Nunca	6	5,9	100,0
Experimenta multiorgasmos			
Sí	51	50,5	50,5
No	50	49,5	100,0
Logra el orgasmo mediante penetración			
Sí	61	60,4	60,4
No	40	39,6	100,0
Estimula diferentes zonas del cuerpo para alcanzar el orgasmo			
Clítoris			
Sí	92	91,1	91,1
No	9	8,9	100,0
Fuera de vagina			
Sí	26	25,7	25,7
No	75	74,3	100,0
Dentro de vagina			
Sí	15	14,9	14,9
No	86	81,5	100,0
Senos			
Sí	12	11,9	11,9
No	89	88,2	100,0
Región anal			
Sí	1	1,0	1,0
No	100	99,0	100,0
Otras zonas			
Sí	3	2,9	2,9
No	98	97,1	100,0
Recursos adicionales a la penetración para lograr el orgasmo			
Autoestimulación	46	45,5	--
Estimulación por la pareja	88	87,1	--
Alcohol	3	3,0	--
Drogas	5	5,0	--
Otros	5	5,0	--
No hay penetración	1	2,6	--

(80,6%), excitación (73,8 %) y orgasmo (51,5 %) se encuentran alteradas con mayor frecuencia. Con respecto a la totalidad de los resultados del IFSF un 99,0 % de las encuestadas presentaron rangos compatibles con disfunción sexual (Tabla 5).

No se encontró correlación entre la imagen corporal y el índice de función sexual femenina ($p = 0,34$; $r = 0,09$), pero al evaluar cada dimensión o dominio, se pudo observar que existió correlación inversa estadísticamente significativa entre: excitación y preocupación por la imagen corporal ($p = 0,027$; $r = -0,220$); excitación y preocupación por la imagen corporal y peso ($p = 0,048$; $r = -0,197$); excitación y pobre imagen corporal producida por el propio cuerpo ($p = 0,019$; $r = -0,233$). El orgasmo se asoció con la imagen corporal ($p = 0,034$; $r = -0,212$), pobre imagen corporal producida por el propio cuerpo ($p = 0,026$; $r = -0,221$), cogniciones y comportamientos inadecuados para controlar el peso ($p = 0,046$; $r = -0,199$) y pobre imagen corporal ($p = 0,036$; $r = -0,209$). Finalmente, evaluando las correlaciones entre la dimensión de dolor al momento de tener relaciones sexuales con algunas dimensiones del BSQ, se pudo observar que existe una correlación directa entre el dolor y la autodesvalorización por la apariencia física ($p = 0,049$; $r = 0,196$) y con la variable de cogniciones y comportamientos inadecuados para controlar el peso ($p = 0,026$; $r = 0,196$).

Tabla 5. Distribución de pacientes según resultados del índice de satisfacción sexual femenina (IFSF)

	Normal		Alterado	
	n	%	n	%
Excitación	27	26,2	76	73,8
Lubricación	84	81,6	19	18,4
Orgasmo	50	48,5	53	51,5
Deseo	81	78,6	22	21,4
Satisfacción	20	19,4	83	80,6
Dolor	77	74,8	26	25,2
IFSF	1	1,0	102	99,0

DISCUSIÓN

Se encontró que 72,3 % de las mujeres iniciaron su actividad sexual entre los 16-20 años. Un estudio publicado en 2019, en la Universidad de Concepción reportó que el promedio de edad para el primer coito es a los $17,33 \pm 2,2$ años (38) y otro estudio realizado por el Centro de Medicina Reproductiva y Desarrollo Integral del Adolescente de la Facultad de Medicina de la Universidad de Chile, en Santiago (CEMERA), durante el 2018, encontró que la primera relación sexual en mujeres tuvo una media de edad de $15,54 \pm 0,07$ años (39), mostrando que el inicio de la actividad sexual ocurrió a una edad más temprana; además, la edad mínima en este estudio fue de 16 años, y de 13 años en el estudio realizado en la Universidad de Concepción (38). Con relación a esto, el Instituto Nacional de Estadísticas de Chile entre los años 2010 y 2019 reporta una disminución de la tasa de embarazo adolescente de 29,3 a 21,7 por cada mil mujeres de 15 a 19 años, lo que representa una reducción del 26 % (40).

El promedio de parejas sexuales de las participantes en los últimos seis meses fue de una sola pareja sexual en la mayoría de las participantes, dato que coincide con lo reportado en el “Estudio Nacional de Comportamiento Sexual” realizado en Chile en 2000 (41). Otra investigación realizada en Chile por Villalobos (38) durante 2019, indicó que en los últimos doce meses el 71,4 % de las mujeres universitarias encuestadas reportaron haber tenido una o dos parejas sexuales, mientras que el 24,3 % informó haber tenido tres o más parejas sexuales. Esta diferencia se explica por el periodo de tiempo en el que se les preguntó a las participantes, siendo de 12 meses en el estudio de Villalobos, y de 6 meses en el presente estudio.

Al comparar los resultados obtenidos de la presente investigación con los de un estudio realizado por la Vera-Villarroel y cols. (42), en Bolivia, para el cual se utilizó el mismo instrumento para la obtención

de datos, el BSQ, se encontró una diferencia en la pregunta relacionada con el miedo a engordar, estando ese miedo presente con más frecuencia en este estudio con relación al estudio de Vera-Villarroel y cols. (42). Esta diferencia pudiera deberse a diversos factores, como estilo de vida poco saludable en Chile y una alimentación con un aporte energético elevado. Además, los niveles de ansiedad elevados pueden aumentar el apetito y por ende el miedo a engordar, y según un estudio chileno, se encontró que el 30,2 % de la población reportó niveles moderados o altos de ansiedad (43).

La comparación de los resultados del presente estudio con los obtenidos en otros países como Ecuador (44), y Perú (45), revela una diferencia en cuanto a la preocupación por la imagen corporal y el peso; mientras que en la investigación de Salamea y cols. (44) se observó una preocupación moderada por la imagen corporal y el peso, en el trabajo de Silva-Ocas (45) se encontró que un gran porcentaje de mujeres no tiene preocupación por su imagen corporal. Estos hallazgos contrastan con los resultados obtenidos en la presente investigación, en donde la mayoría de las mujeres presentan preocupación por su apariencia física y peso. Esta diferencia puede ser el resultado de factores culturales y socioeconómicos que influyen en las expectativas y valores asociados con la imagen corporal en cada país. En el caso de Chile, según una investigación realizada por Portela y cols. (46), en 2012, se identificó que la genética, los cambios corporales en la pubertad, la vulnerabilidad de los adolescentes a los ideales de delgadez, la presión social por ser delgada, la insatisfacción con la imagen corporal, la dieta restrictiva, la depresión y la baja autoestima impactan en el miedo colectivo de las mujeres chilenas en cuanto a su peso e imagen corporal.

En relación a la insatisfacción por la apariencia física, los resultados obtenidos en la presente investigación difieren de los reportados en un estudio realizado en la Universidad Privada del Norte, Perú, en donde

*AUTOPERCEPCIÓN CORPORAL Y SU IMPACTO EN LA FUNCIÓN SEXUAL ORGÁSMICA
EN ESTUDIANTES MUJERES DE EDUCACIÓN SUPERIOR*

la mayoría de la población presenta una moderada insatisfacción corporal, a diferencia de este estudio, en donde se visualiza un mayor porcentaje relacionado a una extrema insatisfacción corporal (44). En Chile, diversos estudios han documentado asociación entre la insatisfacción corporal y diversas problemáticas, como son: ansiedad social, extrema vergüenza por el propio cuerpo, intimidad sexual reducida y depresión (46, 47).

Las participantes en el presente estudio refirieron que no les fue difícil alcanzar el orgasmo, esto fue similar con una investigación realizada en Chillán en 2020, en la que el 46,8 % señaló que les era poco difícil alcanzar el orgasmo (48). Estas semejanzas en ambos estudios indicarían que el conocimiento en sexualidad ha enseñado a las mujeres sobre sus cuerpos y su sexualidad, lo que ha permitido que ellas logren alcanzar el orgasmo con mayor facilidad (49-51).

No se encontró una asociación estadísticamente significativa, entre edad y pobre imagen corporal, esto se asemeja al estudio realizado en la Universidad Peruana Cayetano Heredia, en la cual tampoco se encontró una relación significativa ($p = 0,06$) (52). Tampoco hubo asociación entre la orientación sexual y la insatisfacción corporal. Al comparar este resultado con el obtenido en un estudio en la Universidad Mayor de San Andrés, Bolivia, entre las mismas variables, tampoco se encontró relación significativa ($p = 0,312$) (43).

El IFSF arrojó que la mayoría de las encuestadas presentan una disfunción sexual, principalmente en dimensiones de excitación, orgasmo y satisfacción. A diferencia de los resultados obtenidos por Espitia (53) en un estudio que se llevó a cabo en la consulta externa ginecológica de instituciones hospitalarias privadas en 12 ciudades de Colombia, entre 2009 al 2016, donde se obtuvo que el deseo sexual se destacó como la disfunción más comúnmente reportada. Este mismo autor describió que los trastornos de la

sexualidad afectan al 50 % de las mujeres de edad media, comprometiendo principalmente el deseo y la excitación (53).

La imagen corporal y el IFSF no presentaron una correlación estadísticamente significativa, en comparación con un estudio que se realizó en estudiantes de la Universidad Católica de Bolivia, sobre imagen corporal y su relación con la satisfacción sexual, el cual indicó que, si una mujer no se siente a gusto con su cuerpo, no lo conoce y no lo disfruta, le resultará difícil disfrutar al máximo su sexualidad (14). Por otra parte, un estudio realizado por Zubiri en el año 2014 (54), indicó que no hay significación estadística sobre la influencia de la percepción de la imagen corporal en el deseo sexual de las mujeres, su trabajo fue realizado con 70 mujeres, resultado que se asemeja al obtenido por el presente trabajo. También se observó que el alcanzar el orgasmo puede verse alterado por la percepción de cómo se sienten con su propio cuerpo las encuestadas, sobre todo cuando no existen hábitos o comportamientos adecuados con el fin de cuidar su cuerpo y peso, lo que creará una imagen corporal negativa produciendo una insatisfacción corporal.

Al evaluar las dimensiones de dolor al momento de tener relaciones sexuales con algunas dimensiones del BSQ, se observó una correlación entre el dolor y la autodesvalorización por la apariencia física y con la variable de cogniciones y comportamientos inadecuados para controlar el peso. Datos similares se encontraron en un estudio realizado por la Universidad Católica Boliviana "San Pablo" señalando que, si una mujer no vive plenamente su cuerpo, no le satisface y no tiene una buena percepción de su imagen corporal, la experiencia de sexualidad personal se verá deteriorada y en casos graves podría privarse de experiencias sexuales (55). Los datos recolectados tienen concordancia con información obtenida en la Universidad Mayor De San Andrés, donde se describe que existe una relación inversa y con alto grado de

significación entre la insatisfacción con la imagen corporal y la satisfacción sexual con una misma, esto quiere decir que, a mayor satisfacción con el cuerpo, más se disfruta la sexualidad con una misma (46).

Los datos obtenidos permiten concluir que el cómo se ve la mujer a sí misma tendrá repercusiones en su goce sexual. Esto responde al objetivo planteado en este trabajo, pudiendo señalar como la autopercepción influye ya sea de manera positiva o negativa en la satisfacción orgásmica.

En cuanto a las limitaciones, es importante destacar que este estudio se realizó en época cuando la pandemia por COVID-19 estaba en su auge, por lo que el estudio fue vía online y no de manera presencial, pudiera sesgar los resultados en cierto modo por la selección muestral. Otra limitación a considerar, que ciertamente este tema aún sigue siendo tabú y controversial, por lo que genera algo de duda y deseabilidad social.

Los autores recomiendan seguir realizando investigaciones y estudios referentes a estos temas de imagen corporal, satisfacción sexual y especialmente sobre orgasmos, porque, aun estando en siglo 21, hay pocos estudios sobre estas áreas.

Para un próximo estudio sería recomendable abordar a hombres jóvenes y adultos, así como mujeres de mayores edades, siendo muy interesante conocer los resultados en hombres y mujeres de mayor edad referente a su percepción de imagen corporal, sexualidad y orgasmo con el objetivo de poder comprender la dinámica y comprobar si existe relación.

Sin conflictos de interés. Los autores declaran que no tienen conflicto de intereses.

REFERENCIAS

1. Ramsey R. Neural Integration in Body Perception. *J Cogn Neurosci*. 2018;30(10):1442-1451. DOI: 10.1162/jocn_a_01299.
2. Muñoz López AM. Imagen corporal en la sociedad del siglo XXI [tesis en Internet]. Barcelona (España): Universitat Internacional de Catalunya; 2014 [consultado 20 de mayo de 2021]. Disponible en: <https://repositori.uic.es/handle/20.500.12328/868>
3. Cash TF. Body image: past, present, and future. *Body Image*. 2004;1(1):1-5. DOI: 10.1016/S1740-1445(03)00011-1.
4. Grogan S. *Body image: understanding body dissatisfaction in men, women and children*. Cuarta edición. Routledge; 2008. DOI:10.4324/9781003100041
5. Abramowitz JS, Jacoby RJ. Obsessive-compulsive disorder in the DSM-5. *Clin Psychol: Sci Pract*. 2014;21(3):221-35. DOI: 10.1111/cpsp.12076
6. McLester CN, Hicks CS, Miller L, McLester Jr. An Investigation of the Differences between Perceived vs. Measured Body Composition, Social Physique Anxiety, and Overall Appearance Satisfaction among College Students. *Int J Exerc Sci [Internet]*. 2018 [consultado 20 de mayo de 2021];11(5):957-967. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6102194/pdf/ijes-11-5-957.pdf>
7. Cruz-Sáez MS, Pascual Jimeno A, Wlodarczyk A, Polo-López R, Echeburúa Odriozola E. Insatisfacción corporal y conductas de control del peso en chicas adolescentes con sobrepeso: papel mediador de la ansiedad y la depresión. *Nutr Hosp*. 2016;33(4):395. Spanish. DOI: 10.20960/nh.395.
8. Calado M, Lameiras M, Rodríguez Y. Influencia de la imagen corporal y la autoestima en la experiencia sexual de estudiantes universitarias sin trastornos alimentarios. *Int J Clin Health Psychol [Internet]*. 2004 [consultado 21 de mayo de 2021];4(2):357-70. Disponible en: <https://salutsexual.sidastudi.org/resources/inmagic-img/DD13701.pdf>
9. Moreno González MA, Ortiz Viveros GR. Trastorno Alimentario y su Relación con la Imagen Corporal y la Autoestima en Adolescentes. *Terapia psicológica*. 2009;27(2):181-190. DOI: 10.4067/S0718-48082009000200004.
10. Uribe Arcila JF, Quintero Tobón MT, Gómez Gómez M. Orgasmo femenino: definición y fingimiento. *Rev Urol Colomb [Internet]*. 2015 [consultado 21 de mayo de 2021];24(1):19-27. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=149138607005>
11. Levin RJ. The physiology of sexual arousal in the human female: a recreational and procreational synthesis. *Arch Sex Behav*. 2002;31(5):405-11. DOI: 10.1023/a:1019836007416.

*AUTOPERCEPCIÓN CORPORAL Y SU IMPACTO EN LA FUNCIÓN SEXUAL ORGÁSMICA
EN ESTUDIANTES MUJERES DE EDUCACIÓN SUPERIOR*

12. Beyer C, Komisaruk B. El orgasmo y su fisiología. Rev Cienc [Internet]. 2009 [consultado el 20 de mayo de 2021]; 8-22 Disponible en: https://www.revistaciencia.amc.edu.mx/images/revista/60_2/PDF/04-663-Orgasmos.pdf
13. Chávez ME. Definición, tipos y fisiología del orgasmo femenino [Internet]. Ámsterdam: Elsevier [consultado el 20 de mayo de 2021]. Disponible en: <https://www.elsevier.com/es-es/connect/medicina/tipos-y-fisiologia-del-orgasmo-femenino>
14. Basson R. Women's sexual function and dysfunction: current uncertainties, future directions. Int J Impot Res. 2008;20(5):466-78. DOI: 10.1038/ijir.2008.23.
15. Paredes J, Pinto B. Imagen Corporal y Satisfacción Sexual. Ajayú [Internet]. 2009 [consultado el 20 de mayo de 2021];7(1):28-47. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=461545467002>
16. Brotto LA. The DSM diagnostic criteria for hypoactive sexual desire disorder in women. Arch Sex Behav. 2010;39(2):221-39. DOI: 10.1007/s10508-009-9543-1.
17. Ventriglio A, Bhugra D. Sexuality in the 21st Century: Sexual Fluidity. East Asian Arch Psychiatry. 2019;29(1):30-34. DOI: 10.12809/eaap1736
18. Peixoto MM, Nobre P. Dysfunctional sexual beliefs: a comparative study of heterosexual men and women, gay men, and lesbian women with and without sexual problems. J Sex Med. 2014;11(11):2690-700. DOI: 10.1111/jsm.12666.
19. Blumenstock SM, Hoskins K, Lehmler JJ. Sexual Self-Esteem and Orgasm Consistency: Exploring the Unique Roles of Body Image and Genital Image. Arch Sex Behav. 2024. DOI: 10.1007/s10508-024-02874-w.
20. Alavi-Arjas F, Goodman MP, Simbar M, Alavi Majid H, Nahidi F. The strength of correlation between female genital self-image and sexual function: a systematic review and meta-analysis. J Sex Med. 2023;20(12):1376-1383. DOI: 10.1093/jsxmed/qdad118.
21. CNED. Sistema de Información. Índices. Matrícula total educación superior pregrado, años 2005-2023 [Internet]. Santiago, Chile: CNED; 2023 [consultado el 20 de mayo de 2021]. Disponible en: https://www.cned.cl/indices_New~/pregrado.php
22. Starc A, Jukić T, Poljšak B, Dahmane R. Female Sexual Function and Dysfunction: A Cross-National Prevalence Study in Slovenia. Acta Clin Croat. 2018;57(1):52-60. DOI: 10.20471/acc.2018.57.01.06.
23. Salazar-Mora Z. Adolescencia e Imagen Corporal en La Época de la Delgadez. Reflexiones [Internet]. 2008 [consultado el 20 de mayo de 2021];87(2):67-80. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=72912555004>
24. Cooper P, Taylor M, Cooper Z, Fairbum C. The development and validation of the body shape questionnaire. 1987.6(4):485-494. DOI: 10.1002/1098-108X(198707)6:4%3C485::AID-EAT2260060405%3E3.0.CO;2-O
25. Jáuregui-Lobera I, García-Cruz P, Carbonero-Carreño R, Magallares A. Adaptación y validación del Body Shape Questionnaire en población universitaria española. Ansiedad y Estrés. [Internet] 2011 [consultado 20 de mayo de 2021];17(2-3):169-75. Disponible en: https://aepc.es/ijchp/articulos_pdf/ijchp-49.pdf
26. Bustos V, Pérez V. Relación entre factores psicosociales y el Índice de Función Sexual Femenina en población rural de la comuna de Teno, Región del Maule. Perinatol Reprod Hum. 2018;32(1):9-18. DOI: 10.1016/j.rprh.2018.03.014
27. Palomino FA. Adaptación del Body Shape Questionnaire (BSQ) en jóvenes varones universitarios de Lima Metropolitana. Lima: Universidad Peruana de Ciencias Aplicadas; 2018. DOI: 10.19083/tesis/625008
28. Giraldi A, Rellini AH, Pfaus J, Laan E. Female sexual arousal disorders. J Sex Med. 2013;10(1):58-73. DOI: 10.1111/j.1743-6109.2012.02820.x.
29. Franco-Paredes K, Viladrich C, Díaz-Reséndiz FJ. Nuevas pruebas de validez y con iabilidad de la escala reducida del Cuestionario de Imagen Corporal (BSQ-8D) en una muestra de mujeres mexicanas. Ter Psicol. 2021;39(3):292-307. DOI: 10.4067/S0718-48082021000300291
30. Vásquez R, Galán J, López, X, Álvarez G, Mancilla J, Cabellero A, *et al.* Validez del Body Shape Questionnaire (BSQ) en Mujeres Mexicanas. Rev Mex Trast Aliment [Internet]. 2011 [consultado 21 de mayo de 2021];2(1):42-52. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/4257/425741615005.pdf>
31. Castrillón D, Luna I, Avendaño G, Pérez-Acosta, AM. Validación del body shape questionnaire (cuestionario de la igura corporal) BSQ para la población colombiana. Acta Colomb Psicol [Internet]. 2007 [consultado 20 de mayo de 2021]; 10(1), 15-23. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0123-91552007000100003&lng=en&tlng=es.
32. Águila CA, Meriño GS, Villablanca HM, Cerda BP. Anorgasmia e Índice de Función sexual en estudiantes universitarias sexualmente activas, Chillán 2020 [tesis en Internet]. Chillán: Universidad Adventista de Chile; 2020 [consultado 20 de mayo 2021]. Disponible en: <https://bibliorepositorio.unach.cl/handle/BibUnACh/1861>
33. Águila CA, Meriño GS, Villablanca HM, Villablanca MA, Cerda BP. Función sexual en estudiantes universitarias. Rev Obstet Ginecol Venez. 2022; 82(4): 466-477. DOI: 10.51288/00820411.
34. Rosen R, Brown C, Heiman J, Leiblum S, Meston C, Shabsigh R, *et al.* The Female Sexual Function Index (FSFI): a multidimensional self-report instrument for the assessment of fe-male sexual function. J Sex Marital Ther. 2000;26(2):191-208. DOI: 10.1080/009262300278597.

35. Blümel J, Binfa L, Cataldo P, Carrasco A, Izaguirre H, Sarrá S. Índice de función sexual femenina: un test para evaluar la sexualidad de la mujer. *Rev Chil Obstet Ginecol.* 2004;69(2):118-25. DOI: 10.4067/S0717-75262004000200006
36. Valenzuela R, Contreras Y, Manriquez S. Índice de función sexual en trabajadoras de la salud. *Rev Chil Obstet Ginecol.* 2014;79(2):92-101. DOI: 10.4067/S0717-75262014000200005
37. Berrio L. Adaptación y validación del inventario de excitación sexual / inhibición sexual para mujeres (SESII-W) en población colombiana [tesis en Internet]. Bogotá: Fundación Universitaria Konrad Lorenz, 2021 [consultado 21 de mayo de 2021]. Disponible en: <https://repositorio.konradlorenz.edu.co/handle/001/4509>
38. Villalobos-Lermenda C. Función sexual de mujeres universitarias y su asociación con las prácticas sexuales y la relación de pareja [tesis en Internet]. Concepción (Chile): Universidad de Concepción; 2019 [consultado 21 de mayo de 2021]. Disponible en: <http://repositorio.udec.cl/jspui/handle/11594/686>
39. Dides C, Fernández C, Velásquez G, Dides R. Primer Informe: Salud Sexual Reproductiva y Derechos Humanos en Chile [Internet]. Santiago, Chile: Corporación Miles [consultado 21 de mayo de 2021]. Disponible en: <https://clacaidigital.info/handle/123456789/1026>
40. Leal I, Molina T, Luttes C, González E, González D. Edad de inicio sexual y asociación a variables de salud sexual y violencia en la relación de pareja en adolescentes chilenos. *Rev Chil Obstet Ginecol.* 2018; 83(2):149-60. DOI: 10.4067/s0717-75262018000200149.
41. Ministerio de Salud. Estudio Nacional de Comportamiento Sexual [Internet]. Santiago, Chile: MINSAL [consultado 21 de mayo de 2021]. Disponible en: https://www.criaps.cl/descarga/doc_elect_comport_sexual%202000.pdf
42. Vera-Villaruel P, Celis-Atenas K, Córdova-Rubio N, Celis-Atenas D, Castro-Rueda V. Niveles de ansiedad en población chilena durante la pandemia de COVID-19: Factores asociados y predictores. *Rev Méd Clín Condes.* 2020;31(5):330-8. DOI: 10.1016/j.rmcl.2020.07.006
43. Ramos-Chuquimia PA, López Hartmann R. Actitudes de satisfacción sexual frente a niveles de imagen corporal en estudiantes femeninas de la Universidad Mayor San Andrés [tesis en Internet]. La Paz (Bolivia): Universidad Mayor de San Andrés; 2019 [consultado 21 de mayo de 2021]. Disponible en: <https://repositorio.umsa.bo/handle/123456789/23637>
44. Salamea R, Fernández J, González M. Obesidad, sobrepeso e insatisfacción corporal en estudiantes universitarios. *Rev Esp [Internet].* 2019 [consultado 15 de marzo de 2022];40(36):5. Disponible en: <https://n9.cl/2gljtj>
45. Silva-Ocas A. Insatisfacción con la imagen corporal e influencia del modelo estético de delgadez en estudiantes mujeres de la Universidad Privada de Trujillo en el año 2015 [tesis en Internet]. Trujillo (Perú): Universidad Privada del Norte; 2017 [consultado 15 de marzo de 2022]. Disponible en: <https://repositorio.upn.edu.pe/handle/11537/12409>
46. Portela de Santana ML, da Costa-Ribeiro JH, Mora-Giral M, Raich RM. La epidemiología y los factores de riesgo de los trastornos alimentarios en la adolescencia: una revisión. *Nutr Hosp [Internet].* 2012 [consultado 15 de marzo de 2022]; 27(2):391-401. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0212-16112012000200008&lng=es
47. Cash TF, Theriault J, Annis NM. Body image in an interpersonal context: Adult attachment, fear of intimacy and social anxiety. *J Soc Clin Psychol.* 2004;23(1):89-103. DOI: 10.1521/jscp.23.1.89.26987
48. Jackson KL, Janssen I, Appelhans BM, Kazlauskaitė R, Karavolos K, Dugan SA, *et al.* Body image satisfaction and depression in midlife women: the Study of Women's Health Across the Nation (SWAN). *Arch Womens Ment Health.* 2014;17(3):177-87. DOI: 10.1007/s00737-014-0416-9.
49. Mineduc.cl [Internet]. Santiago: Formación en sexualidad, afectividad y género; 2017 [consultado el 24 de mayo de 2024]. Disponible en: <https://media.mineduc.cl/wp-content/uploads/sites/28/2017/07/Formaci%C3%B3n-en-Sexualidad-Afectividad-y-G%C3%A9nero.pdf>
50. Alarcón-Leiva K, Alarcón A, Espinoza-Rojas F, Iturra-Seguel V, Peña-Fajuri S, Rotman-Saffie C, *et al.* 100 preguntas sobre sexualidad adolescente [Internet]. Santiago, Chile: Municipalidad de Santiago [consultado el 17 de marzo de 2022]. Disponible en: <https://n9.cl/dakdv>
51. Sepúlveda P. Sexo y fake orgasmo. ¿Por qué las mujeres fingen? [Internet]. Santiago de Chile: La Tercera. 2019 [consultado el 17 de marzo de 2022]. Disponible en: <https://n9.cl/hb58b>
52. Benel-Huerta R, Campos-Campos S, Cruzado L. Insatisfacción corporal en estudiantes de medicina de la Universidad Peruana Cayetano Heredia medida con el Body Shape Questionnaire. *Rev Neuropsiquiatr [Internet].* 2012 [consultado el 22 de marzo de 2022];75(3):85-92. 2012. Disponible en: <https://n9.cl/dqhx8>
53. Espitia F. Prevalencia y caracterización de las disfunciones sexuales en mujeres, en 12 ciudades colombianas, 2009-2016. *Rev Colomb Obstet Ginecol.* 2018;69(1). DOI: 10.18597/rcog.30
54. Zubiri Ramírez C. Influencia de la imagen corporal en el deseo sexual de las mujeres de la zona básica de salud de Jaca con perspectiva de género. *Rev Matronas [Internet].* 2014 [consultado el 22 de marzo de 2022]; 2(1):25-29.

*AUTOPERCEPCIÓN CORPORAL Y SU IMPACTO EN LA FUNCIÓN SEXUAL ORGÁSMICA
EN ESTUDIANTES MUJERES DE EDUCACIÓN SUPERIOR*

Disponible en: <https://www.enfermeria21.com/revistas/matronas/articulo/27/influencia-de-la-imagen-corporal-en-el-deseo-sexual-de-las-mujeres-de-la-zona-basica-de-salud-de-jaca-con-perspectiva-de-genero/>

55. Granados R, Sierra JC. Excitación sexual: una revisión sobre su relación con las conductas sexuales de riesgo. *Ter Psicol [Internet]* 2016 [consultado el 17 de marzo de 2022];34(1):50-70. Disponible en: <https://www.scielo.cl/pdf/terpsicol/v34n1/art07.pdf>

Recibido 5 de mayo de 2023
Aprobado 3 de mayo de 2024