

## Influencia de la autoestima e imagen corporal en la satisfacción sexual de jóvenes universitarios

VERÓNICA MARTÍNEZ-BORBA  
al189588@uji.es

LARA SALVADOR-BOIX  
al189590@uji.es

BEATRIZ GIL-JULIÀ  
bgil@uji.es

JESÚS CASTRO-CALVO  
castroj@uji.es

RAFAEL BALLESTER-ARNAL  
rballest@uji.es

### Resumen

**Introducción:** Recientemente, las investigaciones sobre sexualidad han tratado de dilucidar la importancia de factores psicológicos, como la autoestima o la imagen corporal, en la satisfacción sexual. Algunos estudios señalan la importancia del género en este campo, con resultados incongruentes. El objetivo del presente trabajo es explorar la influencia de la autoestima e imagen corporal en la satisfacción sexual y si esta influencia difiere en función del género en jóvenes universitarios. **Método:** La muestra está formada por 367 sujetos (58% mujeres) con edades entre los 18 y 28 años (Media=21,23; DT=2,65). Todos respondieron la Nueva Escala de Satisfacción Sexual (NSSS), la Escala de Autoestima de Rosenberg (RSES) y el Cuestionario de la Forma Corporal (BSQ). **Resultados:** No se han encontrado diferencias de género estadísticamente significativas en satisfacción sexual ( $t = -0,80$ ,  $p = ,422$ ) pero sí en autoestima ( $t = 4,56$ ,  $p \leq ,001$ ) con una media superior en hombres, e insatisfacción con la imagen corporal ( $t = -10,31$ ,  $p \leq ,001$ ) con una media mayor en las mujeres. Tras controlar el efecto de la edad, la varianza en satisfacción sexual explicada por la autoestima era del 9,7% en hombres y del 4,1% en mujeres. La imagen corporal no explicó la satisfacción sexual en ninguno de los sexos. **Conclusiones:** Entre los jóvenes, no hay diferencias de género en satisfacción sexual, pero las mujeres presentan menor autoestima y mayor insatisfacción con su imagen corporal. La autoestima juega un papel relevante en la satisfacción sexual, sobre todo de los hombres. En la práctica clínica, es importante atender a las diferencias de género en los factores asociados a la satisfacción sexual dado que éstas nos pueden guiar en la prevención y tratamiento de problemas sexuales.

**Palabras clave:** satisfacción sexual, autoestima, imagen corporal, diferencias de género.

## Abstract

**Introduction:** Recently, research on sexuality has focused on the importance of psychological factors, such as self-esteem or body image, in sexual satisfaction. Some studies highlight the importance of gender in this field. However, this topic remains unclear. The aim of this study is to explore whether the contribution of self-esteem and body image on sexual satisfaction outcomes is also sensitive to sex. **Method:** The sample was composed of 367 university students (58% female) aged 18 to 28 years ( $M= 21.23$ ,  $SD= \pm 2.65$ ). They responded the New Sexual Satisfaction Scale (NSSS), the Rosenberg Self-esteem Scale (RSES) and the Body Shape Questionnaire (BSQ). **Results:** No gender differences in sexual satisfaction were found ( $t= -0.80$ ,  $p= .422$ ) but in self-esteem ( $t= 4.56$ ,  $p\leq .001$ ) with a higher mean in men, and dissatisfaction with body image ( $t= -10.31$ ,  $p\leq .001$ ) with a higher mean in women. After controlling for age, the variance of sexual satisfaction explained by self-esteem was 9.7% for men and 4.1% for women. Body image did not contribute to sexual satisfaction regardless of gender. **Conclusions:** Among young people, there are no gender differences in sexual satisfaction, but women have lower self-esteem and greater dissatisfaction with their body image. Self-esteem plays an important role in sexual satisfaction, especially in men. In clinical practice, gender differences in the factors associated with sexual satisfaction could guide sexual problem's prevention and treatment.

**Key Words:** sexual satisfaction, self-esteem, body image, gender differences.

## Introducción

El concepto de sexualidad se ha transformado en las últimas décadas de forma paralela a los avances y cambios en la sociedad. Durante siglos, se pensó que la única finalidad de la sexualidad era la reproducción, por lo que se veía relacionada con el instinto que surge de forma natural en todos los animales. Más tarde se aceptó la idea de que la sexualidad no podía definirse por una única función, sino que implica un conjunto de fenómenos emocionales y conductuales asociados a la búsqueda de placer sexual. Actualmente, se defiende que la sexualidad constituye una función básica del ser humano que implica factores fisiológicos, emocionales y cognitivos, relacionándose con otros aspectos personales y psicológicos tales como el bienestar, la salud o la calidad de vida. Desde el presente trabajo entendemos la satisfacción sexual como el nivel de agrado, bienestar y ajuste presentado frente a una interacción sexual (Rodríguez, 2010).

La satisfacción sexual constituye un derecho humano y un elemento clave en la calidad de vida de las personas, asociándose a un mejor estado de salud física y mental (Scott, Sandberg, Harper y Miller, 2012). Se han encontrado relaciones entre satisfacción sexual, salud física, psicológica, bienestar general (Scott y cols., 2012) y calidad de vida (Davidson, Bell, LaChina, Holden y Davis, 2009). Recientemente, se ha estudiado la influencia de los factores sociodemográficos, tales como el género y el nivel educativo, en la satisfacción sexual. Los resultados sobre género son incongruentes: algunos postulan que las mujeres tienen mayor satisfacción sexual que los hombres (Rehman, Rellini y Fallis, 2011); otros sitúan a los hombres como más satisfechos sexualmente (Carpenter, Nathanson y Kim, 2009; Ji y Norling, 2004) y con una actitud ante la sexualidad más positiva (Peris, Maganto y Kortabarria, 2013); mientras que hay quien no ha encontrado diferencias entre hombres y mujeres (McClelland,

2011; Santos-Iglesias, Sierra, García, Martínez, Sánchez y Tapia, 2009). En cuanto al nivel educativo, se ha encontrado relación entre satisfacción sexual y nivel académico, de manera que una mayor satisfacción sexual parece que se relaciona con altos niveles educativos (Acuña y Ceballos, 2005; Carpenter y cols., 2009).

Además, la satisfacción sexual ha sido ampliamente estudiada en relación con variables psicológicas, entre las que destacan la imagen corporal y la autoestima. En este sentido, se ha encontrado que una mayor autoestima se asocia con una menor insatisfacción corporal (Mellor, Fuller, McCabe y Ricciardelli, 2010; Salvador, García-Gálvez y de la Fuente, 2010). En cuanto a las diferencias de género, se ha encontrado que las mujeres tienen menor autoestima (Salvador y cols., 2010) y están más insatisfechas con su cuerpo (Mellor y cols., 2010) mientras que los hombres presentan una mayor autoestima tanto física y social como erótica (Peris y cols., 2013). Cuando se ha explorado la relación entre satisfacción sexual y autoestima se han encontrado relaciones positivas entre estas variables (Calado, Lameiras y Rodríguez, 2004).

Desde hace décadas, se ha venido explorando el papel de la imagen corporal en la sexualidad. Faith, Mitchell y Schare (1993) encontraron que la imagen corporal predecía la frecuencia de los encuentros sexuales tanto en hombres como en mujeres. De manera que, la imagen corporal (apreciación positiva o negativa) influye significativamente en la frecuencia sexual. Más tarde, Pujols, Meston y Seal (2010) han hallado relaciones positivas entre el funcionamiento sexual, satisfacción sexual e imagen corporal. Una mayor satisfacción sexual se relacionó con una mejor imagen corporal. En este sentido, una buena valoración de la imagen corporal así como una baja frecuencia de pensamientos sobre la apariencia corporal predijeron la satisfacción sexual (Pujols y cols., 2010). Esta relación entre la insatisfacción corporal y la insatisfacción sexual también se ha encontrado en población homosexual (Cedillo, 2015). En conclusión, las investigaciones sobre la relación entre la satisfacción sexual e imagen corporal demuestran que la autopercepción del atractivo físico puede tener una influencia importante sobre la actividad sexual y, con ello, brinda la oportunidad de modelar dichas percepciones para mejorar la calidad de la actividad sexual (Weaver y Byers, 2006).

En nuestro país se llevó a cabo un estudio en población no clínica, donde se exploraba la influencia de la imagen corporal y la autoestima en la experiencia sexual de las mujeres. La media de edad de las jóvenes fue de 19,5 años y un nivel socio-económico medio. Se encontró que las chicas que tenían miedo a ganar peso tenían menos experiencias sexuales. Aquellas chicas con distorsión de la imagen corporal estaban más insatisfechas con su primera relación coital, y mayor insatisfacción corporal en el momento de la evaluación se relacionó con una menor actividad sexual. Parece que las chicas que se autoperceben como menos atractivas han mantenido y mantienen menos actividades sexuales (Calado y cols., 2004).

Sin embargo, la importancia de estas tres variables en conjunto se ha explorado poco. Cuando se ha hecho, el aspecto evaluado ha sido la frecuencia de las relaciones sexuales, aunque sabemos que la satisfacción sexual engloba mucho más que eso. Además, las investigaciones en las que se ha tenido en cuenta estas tres variables suelen centrarse en población clínica (Pintado, 2013). Finalmente, la literatura se focaliza en mujeres, pasando por alto las diferencias de género en sexualidad. Por lo tanto, el objetivo del presente trabajo es analizar la relación y diferencias de género en la satisfacción sexual, la autoestima y la imagen corporal, así como analizar la influencia de la imagen corporal y la autoestima en el desarrollo de la satisfacción sexual en una muestra de jóvenes universitarios. En relación a la literatura descrita, planteamos como hipótesis que los hombres mostrarán mayor satisfacción sexual, autoestima y menor insatisfacción con la imagen corporal que las mujeres. Además, encontraremos relaciones negativas entre la insatisfacción corporal y la autoestima. Estas variables a su vez se relacionarán con la satisfacción sexual. Finalmente, esperamos que la autoestima e imagen corporal tengan un papel predictor de la satisfacción sexual.

## Método

### *Participantes*

En la recogida inicial de muestra se contó con 420 participantes. El cribado de la muestra se hizo en función a dos criterios. En primer lugar, se eliminaron los participantes que no habían cumplimentado adecuadamente los cuestionarios, quedando la muestra reducida a 400 sujetos. En segundo lugar, se acotó la edad de 18 a 28 años, puesto que constituían el rango más representativo de participantes. Por lo tanto, la muestra final estuvo formada por 367 jóvenes universitarios de la localidad de Castellón de la Plana y Valencia (España). De ellos 213 eran mujeres (58%) y 154 hombres (42%). La edad media fue de 21,23 años (DT = 2,65). Respecto al nivel educativo, la mayoría tenían estudios universitarios (84,2% de grado o licenciatura y 5,4% de postgrado), y el resto de bachiller (9,3%). En cuanto a la orientación sexual el 93,5% de los participantes son heterosexuales, el 3,3% son bisexuales, el 3% son homosexuales y 0,3% asexuales.

### *Instrumentos*

- New Sexual Satisfaction Scale (NSSS; Pérez, 2013): cuestionario diseñado para medir la satisfacción sexual independientemente del género, orientación sexual o estatus de relación de pareja. Se evalúan aspectos de las relaciones sexuales como las sensaciones físicas, conciencia sexual, intercambio sexual, apego emocional y actividad sexual. No está asociado a muestras clínicas por lo que se puede aplicar en cualquier población. Consta de 20 ítems con 5 alternativas de respuesta tipo Likert (1= nada satisfecho / 5= muy satisfecho). La puntuación total oscila entre 20 y 100. La consistencia interna en nuestra muestra fue de 0,91.
- Escala de autoestima de Rosenberg (RSES; Rosenberg, 1965): escala que explora la autoestima general, entendida como los sentimientos de valía personal, aceptación y respeto a sí mismo. Está compuesta por 10 ítems, 5 están redactados en sentido positivo y los 5 restantes en sentido negativo. Se responde mediante una escala Likert de 4 grados, los ítems positivos están codificados de manera que 1=muy en desacuerdo y 4=muy de acuerdo. Los ítems negativos se codifican a la inversa (4=muy en desacuerdo / 1=muy de acuerdo). La puntuación total se encuentra entre 10 y 40. La fiabilidad obtenida en nuestro estudio ha sido buena ( $\alpha = 0,87$ ).
- Cuestionario de la forma corporal (BSQ; Raich, Mora, Soler, Ávila, Clos y Zapater, 1996): instrumento diseñado para medir la preocupación por el peso y la imagen corporal, la insatisfacción producida por el propio cuerpo, el miedo a engordar, la autodesvalorización por la apariencia física, el deseo de perder peso y la evitación de situaciones en las que la apariencia física pueda atraer la atención. Está formado por 34 ítems de respuesta según escala Likert de 6 alternativas (1=nunca / 6=siempre). La puntuación total oscila entre 34 y 204 puntos. La versión española del cuestionario permite dividirlo en un único factor de insatisfacción corporal general o en 5 factores (preocupación por el peso en relación con la ingesta, preocupación por los aspectos antiestéticos de la obesidad, insatisfacción y preocupación general, insatisfacción corporal respecto a la parte inferior del cuerpo y empleo del vómito o laxantes para reducir la insatisfacción corporal). La fiabilidad ha sido buena para todos los factores ( $0,56 < \alpha < 0,88$ ).

## Procedimiento

En primer lugar se expusieron los objetivos de la investigación, haciendo hincapié en la confidencialidad y el anonimato. Una vez obtenida la aprobación de las personas participantes se procedió a administrarles la batería de cuestionarios en formato papel y lápiz. Se empleó el programa estadístico IBM SPSS *Statistics* versión 22 para realizar el análisis de datos. En primer lugar, se realizaron análisis descriptivos de cada una de las variables del estudio diferenciadas por género y se llevó a cabo una prueba *t* de *Student* de muestras independientes para analizar las diferencias de género. También se ha realizado análisis de ítems con la finalidad de profundizar en el estudio de la satisfacción sexual, la autoestima y la imagen corporal. En segundo lugar, se analizaron las relaciones entre las variables estudiadas mediante el coeficiente de correlación *r* de *Pearson*. Por último, realizamos análisis de regresión lineal para explorar las relaciones de dependencia de estas variables.

## Resultados

### Diferencias de género en las puntuaciones totales

Los datos de la prueba *t student* para analizar las diferencias entre hombres y mujeres en la satisfacción sexual, autoestima e insatisfacción corporal se muestran en la tabla 1.

Estos resultados indican que existen diferencias estadísticamente significativas entre ambos sexos en autoestima, insatisfacción corporal, y todos sus factores (preocupación por el peso en relación a la ingesta, preocupación por los aspectos antiestéticos de obesidad, insatisfacción y preocupación corporal general e insatisfacción corporal respecto a la parte inferior del cuerpo) excepto en el factor referente a la inducción del vómito y uso de laxantes. Así, los hombres tienen una mayor autoestima mientras que las mujeres están más insatisfechas con su imagen corporal y con todos los factores relacionados con la imagen. No se encuentran diferencias de género en las puntuaciones en satisfacción sexual.

Tabla 1  
Diferencias de género en satisfacción sexual, autoestima e insatisfacción corporal

	Hombres <i>M</i> ( <i>DT</i> )	Mujeres <i>M</i> ( <i>DT</i> )	<i>t</i>	<i>p</i>
Satisfacción sexual	72,47 (10,58)	73,38 (10,78)	-0,80	,422
Autoestima	33,04 (4,80)	30,77 (4,65)	4,56	<,001
Insatisfacción corporal	59,17 (18,83)	84,50 (28,21)	-10,31	<,001
Factor 1 BSQ	13,52 (5,40)	18,75 (7,70)	-7,64	<,001
Factor 2 BSQ	7,04 (2,73)	10,85 (3,84)	-11,13	<,001
Factor 3 BSQ	3,85 (1,66)	5,29 (2,59)	-6,47	<,001
Factor 4 BSQ	3,47 (1,77)	5,90 (2,60)	-10,65	<,001
Factor 5 BSQ	2,23 (0,99)	2,34 (0,96)	-1,02	,310
Factor General BSQ	35,65 (11,64)	47,90 (17,39)	-10,06	<,001

Factor 1 BSQ=preocupación por el peso en relación a la ingesta; Factor 2 BSQ=preocupación por los aspectos antiestéticos de obesidad; Factor 3 BSQ= insatisfacción y preocupación corporal general; Factor 4 BSQ= insatisfacción corporal respecto a la parte inferior del cuerpo; Factor 5 BSQ= empleo del vómito o laxantes para reducir la insatisfacción corporal.

### *Análisis de ítems en función del género*

Vemos que hombres y mujeres no difieren en la satisfacción sexual de manera significativa. Sin embargo, realizando un análisis descriptivo de los ítems del cuestionario de satisfacción sexual, observamos algunas diferencias interesantes en función del género. Los hombres parecen estar más insatisfechos con cuestiones relacionadas con la pareja. Así, el 21% de hombres, frente al 4,7% de mujeres se muestra insatisfecho con la iniciativa de la pareja. Además el 23,4% de los hombres y el 10,4% de las mujeres valora como poco satisfactoria la creatividad sexual de su pareja. Las mujeres, en cambio, parecen estar más insatisfechas con aspectos relacionados con las sensaciones físicas y el placer. El porcentaje de mujeres y hombres insatisfechos con la calidad de sus orgasmos fue de 7,5% y 2,5% respectivamente. La insatisfacción con la frecuencia del orgasmo fue del 13,8% en las mujeres y 7,1% en hombres.

En cuanto a la autoestima, las diferencias de género sí han resultado ser significativas. Estos resultados, también han resultado visibles en el análisis de las respuestas al cuestionario de Rosenberg. Los datos más llamativos son aquellos que tienen que ver con el sentimiento de valía y respeto. Un porcentaje elevado de jóvenes siente que no es bueno en nada (20,1% hombres; 33,8% de mujeres) y otros tantos desearían respetarse más a sí mismo (28,9% hombres; 41,8% de mujeres). En ambos casos el porcentaje de mujeres es superior al de los hombres.

Finalmente, las diferencias de género en satisfacción con la imagen corporal han resultado ser estadísticamente significativas. A pesar de que la media de insatisfacción corporal de hombres y mujeres se encuentra dentro de la normalidad, el análisis de los ítems del cuestionario BSQ muestra que el 4,5% de hombres y el 12,7% de las mujeres han vomitado en alguna ocasión para sentirse más delgados. Además, un pequeño porcentaje de hombres (1,95%) y un porcentaje muy superior de mujeres (20,19%) obtienen una puntuación total en el BSQ superior a 110, lo que se traduce en insatisfacción con la imagen corporal. Sin embargo, el 77,4% de estos jóvenes tenían un Índice de Masa Corporal (IMC) inferior a 24,50 (rango considerado como normopeso).

### *Relación entre las variables*

En las tablas 2 y 3 se presentan las correlaciones entre las variables de satisfacción sexual, autoestima e imagen corporal diferenciadas por género. Tanto en hombres como en mujeres, se ha hallado correlación positiva entre la satisfacción sexual y la autoestima. Este resultado indica que una mayor satisfacción sexual se asoció a mayor autoestima, aunque en hombres la relación fue moderada y en las mujeres débil. Además, una mayor autoestima se asoció a menores niveles de insatisfacción corporal. Ahora bien, existen diferencias entre hombres y mujeres. Mientras en las chicas la autoestima correlacionó con todos los factores de insatisfacción corporal, en los chicos no se asoció con el factor de insatisfacción corporal general ni con el uso de vómitos y laxantes. Además, las asociaciones fueron, en términos generales, más fuertes en mujeres.

Tabla 2  
Intercorrelaciones entre las variables de estudio en hombres

	2	3	4	5	6	7	8	9
1.Satisfacción sexual	,33**	-,11	-,11	-,03	-,03	-,12	,04	-,13
2.Autoestima		-,21**	-,22**	-,17*	-,14	-,25**	-,07	-,22**
3.Insatisfacción corporal			,91**	,76**	,73**	,70**	,39**	,96**
4.BSQ_1				,58**	,53**	,64**	,23**	,96**
5.BSQ_2					,59**	,49**	,34**	,63**
6.BSQ_3						,43**	,53**	,59**
7.BSQ_4							,18*	,71**
8.BSQ_5								,25**
9.BSQ_GENERAL								

BSQ\_1=preocupación por el peso en relación a la ingesta; BSQ\_2=preocupación por los aspectos antiestéticos de obesidad; BSQ\_3= insatisfacción y preocupación corporal general; BSQ\_4= insatisfacción corporal respecto a la parte inferior del cuerpo; BSQ\_5= empleo del vómito o laxantes para reducir la insatisfacción corporal.

Tabla 3  
Intercorrelaciones entre las variables de estudio en mujeres

	2	3	4	5	6	7	8	9
1.Satisfacción sexual	,20**	-,07	-,01	-,02	-,07	-,03	-,03	-,06
2.Autoestima		-,47**	-,38**	-,27**	-,46**	-,36**	-,25**	-,44**
3.Insatisfacción corporal			,93**	,75**	,78**	,83**	,41**	,98**
4.BSQ_1				,64**	,69**	,74**	,33**	,95**
5.BSQ_2					,51**	,62**	,22**	,68**
6.BSQ_3						,59**	,49**	,71**
7.BSQ_4							,22**	,85**
8.BSQ_5								,33**
9.BSQ_GENERAL								

BSQ\_1=preocupación por el peso en relación a la ingesta; BSQ\_2=preocupación por los aspectos antiestéticos de obesidad; BSQ\_3= insatisfacción y preocupación corporal general; BSQ\_4= insatisfacción corporal respecto a la parte inferior del cuerpo; BSQ\_5= empleo del vómito o laxantes para reducir la insatisfacción corporal.

## *Capacidad predictiva de la autoestima y la insatisfacción corporal sobre la satisfacción sexual*

Se ha realizado análisis de regresión diferenciando por género y se ha encontrado que, tras controlar el efecto de la edad, la autoestima predijo la satisfacción sexual en ambos sexos. En los hombres la varianza en satisfacción sexual explicada por la autoestima fue del 9,7% ( $\beta=,32$ ) mientras que en las mujeres fue del 4,1% ( $\beta=,21$ ). La insatisfacción con la imagen corporal no predijo la satisfacción sexual en ninguno de los sexos.

### **Discusión y conclusiones**

Respecto a los resultados sobre las diferencias de género en las variables de satisfacción sexual, autoestima e imagen corporal, nuestra hipótesis no se ha confirmado totalmente. No se han encontrado diferencias en satisfacción sexual, lo que apoyaría los hallazgos de trabajos anteriores (McClelland, 2011; Santos-Iglesias y cols., 2009). No obstante, las diferencias desde un punto de vista cualitativo son interesantes. Parece que las mujeres están más insatisfechas con los aspectos relacionados con las sensaciones físicas durante las relaciones sexuales mientras que los hombres valoran peor aspectos relacionados con la pareja sexual. Vemos que hombres y mujeres jóvenes siguen sin estar completamente satisfechos con sus relaciones sexuales, quizás por desconfianza, falta de información o comunicación, vergüenza o tabúes.

Por otra parte, y según lo hipotetizado, sí encontramos diferencias de género en autoestima, en consonancia con el trabajo de Salvador y cols. (2010), y en la imagen corporal (Acosta y Gómez, 2003; Baile, Guillén y Garrido, 2002; Lameiras, Calado, Rodríguez y Fernández, 2003). Las mujeres se encuentran más preocupadas e insatisfechas con su imagen corporal que los hombres. Esto no deja de ser un reflejo de la tiranía de la presión cultural y social sobre las mujeres que todavía hoy hace que muchas se obsesionen por el cumplimiento de unos cánones que les han sido impuestos. Además, las mujeres también tienen menor autoestima, y en ese sentido los datos son preocupantes pues revelan que nuestros jóvenes no se sienten válidos, útiles ni se respetan a sí mismos. Nos sorprende especialmente al tratarse de muestra universitaria. Estamos ante una población joven y con estudios que se siente fracasada. Esta falta de respeto a uno mismo se puede traducir en conductas de riesgo tanto en el ámbito sexual como relacionadas con la imagen corporal. Esto demuestra que tenemos mucho que hacer en cuanto a intervenciones para mejorar la autoestima de los jóvenes y potenciar el sentimiento de éxito.

El segundo de nuestros objetivos tenía que ver con la relación entre las tres variables de estudio. Esperábamos encontrar relaciones negativas entre la insatisfacción corporal y la autoestima. Nuestros resultados permiten confirmar esta hipótesis tanto en hombres como en mujeres, y van en consonancia con lo planteado en la literatura (Mellor y cols., 2010; Salvador y cols., 2010). Parece que la autoestima en muchas ocasiones queda supeditada a algo tan externo, variable y en gran medida ajeno a nuestro control como la imagen corporal, a su vez determinada por patrones culturales y sociales.

También planteábamos que la satisfacción sexual se relacionaría con la autoestima de forma positiva. Esto se ha confirmado en nuestros análisis y es congruente con lo planteado en la literatura (Calado y cols., 2004). Finalmente, postulamos que la satisfacción sexual se asociaría de manera inversa con la insatisfacción corporal. Esta hipótesis no se ha podido confirmar en este estudio, en contra de lo planteado por otros trabajos (Calado y cols., 2004; Faith y cols., 1993; Pujols y cols., 2010). Estos resultados se pueden discutir atendiendo a

las características de nuestra muestra. Es posible que la relación entre la imagen corporal y la satisfacción sexual sea más evidente cuando la imagen corporal se encuentra muy dañada (como por ejemplo ante una mastectomía).

En relación a esto, el último objetivo perseguido en este trabajo era analizar la influencia de la autoestima e imagen corporal en la satisfacción sexual. La hipótesis de que la autoestima e imagen corporal explicarían parte de la varianza en satisfacción sexual no ha quedado confirmada. La única variable predictora de la satisfacción sexual, tanto en hombres como mujeres, ha sido la autoestima. Además, la autoestima de los hombres influye más en la satisfacción sexual que en las mujeres. Quizá la satisfacción sexual de las mujeres se explica mejor por otras variables como la satisfacción con la relación de pareja o duración de la misma, las expectativas, la asertividad sexual o creencias sobre la sexualidad, por lo que queda abierto un gran campo de investigación.

Con el fin de contextualizar y comprender mejor los resultados hallados, es necesario destacar algunas limitaciones de este trabajo. Una de ellas hace referencia al hecho de que el instrumento sobre la insatisfacción corporal se centra en la insatisfacción con el peso. Se considera que el hecho de estar grueso es motivo de insatisfacción con la imagen corporal, sin tener en cuenta que la insatisfacción puede deberse a un motivo totalmente opuesto (e.g. sentirse excesivamente delgado). Además, el instrumento se plantea como una herramienta de evaluación de trastornos alimentarios en población clínica, siendo nuestro estudio dirigido a población no clínica. Esto podría explicar la nula relación entre la satisfacción sexual e insatisfacción corporal en nuestro estudio. Por lo tanto, estos resultados deben tratarse con precaución.

Otra de las limitaciones está relacionada con el rango de edades de la muestra. Nuestros participantes tenían entre 18 y 28 años de edad, por lo que los resultados no son generalizables a toda la población. No podemos asumir que personas que se encuentran en diferentes momentos vitales tienen las mismas preocupaciones y necesidades en cuanto a sexualidad, imagen corporal y autoestima. Por otra parte, y pensando en investigaciones futuras, sería conveniente incluir datos acerca de si los participantes tienen relación de pareja estable o no, y qué variables de la misma pueden estar mediando en la satisfacción sexual. En este estudio únicamente se ha valorado que los participantes tuvieran relaciones sexuales, no sabemos cómo la relación de pareja puede estar influyendo, positiva o negativamente, en la satisfacción sexual. Sería conveniente incluir esta variable en futuras investigaciones.

Pese a las limitaciones encontradas, los resultados obtenidos en el presente trabajo ofrecen nuevas evidencias sobre la relación entre la satisfacción sexual, la autoestima y la imagen corporal teniendo en cuenta también las diferencias de género. También se plantean líneas de investigación futura, puesto que aunque a lo largo de la literatura se ha demostrado la relación entre la satisfacción sexual y la imagen corporal, este trabajo refleja que esta realidad no siempre se cumple, especialmente cuando se incluye a la población masculina. Estas conclusiones señalan, por lo tanto, la necesidad de profundizar en el estudio de la satisfacción sexual y su relación con otras variables significativas en el bienestar psicológico y físico, entre ellas el género. Estos datos resultan de gran relevancia en la práctica clínica, ya que debemos atender a las diferencias de género en sexualidad para que nos puedan guiar en el diseño de programas de prevención y tratamiento de problemas sexuales.

## Referencias bibliográficas

- Acosta, M.V. y Gómez, G. (2003). Insatisfacción corporal y seguimiento de dieta. Una comparación transcultural entre adolescentes de España y México. *Revista Internacional de Psicología Clínica y de la Salud/International Journal of Clinical and Health Psychology*, 3, 9-21.
- Acuña, A. y Ceballos, M. P. (2005). Estudios sobre algunos aspectos del comportamiento sexual masculino. *Revista Urología Colombiana*, 14, 93-100.
- Baile, J.I., Guillén, F. y Garrido, E. (2002). Insatisfacción corporal en adolescentes medida con el Body Shape Questionnaire (BSQ): efecto del anonimato, el sexo y la edad. *Revista Clínica Internacional de Psicología Clínica y de la Salud/International Journal of Clinical and Health Psychology*, 2, 439-450.
- Calado, M., Lameiras, M. y Rodríguez, Y. (2004). Influencia de la imagen corporal y la autoestima en la experiencia sexual de estudiantes universitarias sin trastornos alimentarios. *International Journal of Clinical and Health Psychology*, 4(2), 357-370.
- Carpenter, L. M., Nathanson, C. A. y Kim, Y. J. (2009). Physical women, emotional men: Gender and sexual satisfaction in midlife. *Archives of Sexual Behavior*, 38, 87-107.
- Cedillo, C. (2015). Imagen corporal y satisfacción sexual de homosexuales masculinos usuarios y no usuarios de gimnasio. *Archivos hispanoamericanos de Sexología*, 20(1), 60-72.
- Davidson, S., Bell, R., LaChina, M., Holden, S. y Davis, S. (2009). The relationship between self-reported sexual satisfaction and general well-being in women. *Journal of sex medicine*, 6(10), 2690-2697.
- Ji, J. y Norling, A. M. (2004). Sexual satisfaction of married urban Chinese. *Journal of Developing Societies*, 20, 21-38.
- Faith, M. S., Mitchell, L. y Schare, M. L. (1993). The role of body image in sexually avoidant behavior. *Archives of Sexual Behavior*, 22(4), 345-356.
- Lameiras, M., Calado, M., Rodríguez, Y. y Fernández, M. (2003). Hábitos alimentarios e imagen corporal en estudiantes universitarios sin trastornos alimentarios. *Revista Internacional de Psicología Clínica y de la Salud/International Journal of Clinical and Health Psychology*, 3, 23-33.
- McClelland, S. I. (2011). Who is the «Self» in self reports of sexual satisfaction? Research and policy implications. *Sexuality Research and Social Policy*, 8, 304-320.
- Mellor, D., Fuller, M., McCabe, M. y Ricciardelli, L. (2010). Body image and self-esteem across age and gender: a short-term longitudinal study. *Sex roles*, 63(9), 672-681.
- Pérez, F. (2013). *Nueva escala de satisfacción sexual (NSSS) en usuarios de redes sociales*. Tesina de Master en Sexología, Ciencias de la Educación, Enfermería y Fisioterapia. Universidad de Almería, España.
- Peris, M., Maganto, C. y Kortabarria, L. (2013). Autoestima corporal, publicaciones virtuales en las redes sociales y sexualidad en adolescentes. *European Journal of Investigation in Health, Psychology and Education*, 3(2), 171-180.
- Pintado, M<sup>a</sup>. S. (2013). *Bienestar emocional, imagen corporal, autoestima y sexualidad en mujeres con cáncer de mama*. Tesis doctoral. Universidad de Valencia, Valencia, España.
- Pujols, Y., Meston, C. M. y Seal, B. N. (2010). The association between sexual satisfaction and body image in women. *Journal of Sexual Medicine*, 7, 905-916.
- Raich, R.M<sup>a</sup>., Mora, M., Soler, A., Ávila, C., Clos, I. y Zapater, I. (1996). Adaptación de un instrumento de evaluación de la insatisfacción corporal. *Clínica y salud*, 7(1), 51-66.

- Rehman, U. S., Rellini, A. H. y Fallis, E. (2011). The importance of sexual self-disclosure to sexual satisfaction and functioning in committed relationships. *Journal of Sexual Medicine*, 8, 3108-3115.
- Rodríguez, O.R. (2010). Relación entre satisfacción sexual, ansiedad y prácticas sexuales. *Pensamiento Psicológico*, 7(14), 41-52.
- Rosenberg, M. (1965). *Society and the adolescent self-image*. Princeton, NJ: Princeton University Press.
- Salvador, M., García-Gálvez, C. y De la Fuente, M. (2010). Creencias y estrategias para el control del peso, satisfacción con la imagen corporal y autoestima. *European Journal of Education and Psychology*, 3(2), 257-273.
- Santos-Iglesias, P., Sierra, J. C., García, M., Martínez, A., Sánchez, A. y Tapia, M. I. (2009). Índice de Satisfacción Sexual (ISS): Un estudio sobre su fiabilidad y validez. *International Journal of Psychology and Psychological Therapy*, 9, 259-273.
- Scott, V., Sandberg, G., Harper, M. y Miller, R. (2012). The impact of depressive symptoms and health on sexual satisfaction for older couples: implications for clinicians. *Contemporary Family Therapy*, 34(3), 376-390.
- Weaver A. y Byers S. (2006). The relationships among body Image, body mass index, exercise, and sexual functioning in heterosexual women. *Psychology of Women Quarterly*, 30(4), 333-339.