

ivan c

28678__1752785373art02.docx



Universidad Autónoma de Ica

Detalles del documento

Identificador de la entrega

trn:oid:::3117:474569846

Fecha de entrega

18 jul 2025, 8:46 a.m. GMT-5

Fecha de descarga

18 jul 2025, 8:48 a.m. GMT-5

Nombre de archivo

28678__1752785373art02.docx

Tamaño de archivo

2.3 MB

42 Páginas

9492 Palabras

54.153 Caracteres

6% Similitud general

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

Filtrado desde el informe

- Bibliografía
- Coincidencias menores (menos de 15 palabras)

Fuentes principales

- 5%  Fuentes de Internet
- 2%  Publicaciones
- 5%  Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Marcas de integridad

N.º de alertas de integridad para revisión

No se han detectado manipulaciones de texto sospechosas.

Los algoritmos de nuestro sistema analizan un documento en profundidad para buscar inconsistencias que permitirían distinguirlo de una entrega normal. Si advertimos algo extraño, lo marcamos como una alerta para que pueda revisarlo.

Una marca de alerta no es necesariamente un indicador de problemas. Sin embargo, recomendamos que preste atención y la revise.

Fuentes principales

- 5% Fuentes de Internet
- 2% Publicaciones
- 5% Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Fuentes principales

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

1	Internet	repositorio.upeu.edu.pe:8080	1%
2	Publicación	Barbara Cancho, Alvaro Alvarez Lopez, Julian Valladares, Jorge Alberto Rodriguez ...	<1%
3	Internet	repositorio.upeu.edu.pe	<1%
4	Trabajos entregados	Pontificia Universidad Catolica del Peru on 2024-11-18	<1%
5	Internet	repositorio.ucv.edu.pe	<1%
6	Publicación	M.M. Esteban-Ortega, M. Steiner, I. García-Lozano, I. Thuissard-Vasallo, M. Morich...	<1%
7	Trabajos entregados	Universidad de Sevilla on 2025-05-02	<1%
8	Trabajos entregados	Universidad Internacional de la Rioja on 2022-06-14	<1%
9	Trabajos entregados	Universidad de Almeria	<1%
10	Internet	revistas.unlp.edu.ar	<1%
11	Trabajos entregados	upeu on 2024-09-17	<1%

3

UNIVERSIDAD PERUANA UNIÓN**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD****Escuela Profesional de Psicología**

**Factores asociados a la insatisfacción corporal y el índice de
función sexual femenina en mujeres jóvenes y adultas de la selva
peruana.**

Tesis para obtener el Título Profesional de Psicólogo

Autores:

Jhon Iván Chujutalli Zumba

Lisbeth Espinoza Calderón

Reiter Daniel Sanchez Salazar

Asesor:

Mg. Joel Hiamir Figueroa Quiñones

Morales, 20 de junio del 2025.

DECLARACIÓN JURADA DE ORIGINALIDAD DE TESIS

3 Yo Joel Hiamir Figuera Quiñones, docente de la Facultad de Ciencias de la Salud Escuela Profesional de psicología, de la Universidad Peruana Unión Tarapoto.

DECLARO:

1 Que la presente investigación titulada: **“FACTORES ASOCIADOS A LA INSATISFACCIÓN CORPORAL Y EL ÍNDICE DE FUNCION SEXUAL FEMENINA EN MUJERES JÓVENES Y ADULTAS DE LA SELVA PERUANA”** de los autores: Jhon Iván Chujutalli Zumba, Lisbeth Espinoza Calderón y Reiter Daniel Sanchez Salazar tiene un índice de similitud de 5% verificable en el informe del programa Turnitin, y fue realizada en la Universidad Peruana Unión bajo mi dirección.

En tal sentido asumo la responsabilidad que corresponde ante cualquier falsedad u omisión de los documentos como de la información aportada, firmo la presente declaración en la ciudad de Lima, a los 10 días del mes de julio del año 2025.



Joel Hiamir Figueroa Quiñones

ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS

000094

ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS

En San Martín, Tarapoto, Morales, a 20 día(s) del mes de junio del año 2025 siendo las 9:00 horas,

se reunieron los miembros del jurado en la Universidad Peruana Unión Campus Tarapoto, bajo la dirección del (de la) presidente(a):
Mtra. Maria Angelica Aponte Olaya el (la) secretario(a): Mg. Ricardo Alberto Gomez Paredes
Mari y los demás miembros: Mtro. Calixto Tapullima
Figueras Quimones y el (la) asesor(a) Mtro. Joel Hiamir

con el propósito de administrar el acto académico de sustentación de la tesis titulado:
"Factores asociados a la insatisfacción corporal y el índice de función sexual femenina en mujeres jóvenes y adultas de la selva peruana".

del(los) bachiller/es: a) Jhon Iván Chujutalli Zumba
 b) Lisbeth Espinoza Calderón
 c) Ruiter Daniel Sanchez Salazar

conducente a la obtención del título profesional de: Psicólogo
(Denominación del Título Profesional)

El Presidente inició el acto académico de sustentación invitando al (a la) / a (los) (las) candidato(a)s hacer uso del tiempo determinado para su exposición. Concluida la exposición, el Presidente invitó a los demás miembros del jurado a efectuar las preguntas y aclaraciones pertinentes, las cuales fueron absueltas por al (a la) / a (los) (las) candidato(a)s. Luego, se produjo un acceso para las deliberaciones y la emisión del dictamen del jurado.

Posteriormente, el jurado procedió a dejar constancia escrita sobre la evaluación en la presente acta, con el dictamen siguiente:

Bachiller (a): Jhon Iván Chujutalli Zumba

CALIFICACIÓN	ESCALAS			Mérito
	Vigesimal	Literal	Cualitativa	
<u>Aprobado</u>	<u>18</u>	<u>A-</u>	<u>Muy Bueno</u>	<u>Sobresaliente</u>

Bachiller (b): Lisbeth Espinoza Calderón

CALIFICACIÓN	ESCALAS			Mérito
	Vigesimal	Literal	Cualitativa	
<u>Aprobado</u>	<u>18</u>	<u>A-</u>	<u>Muy Bueno</u>	<u>Sobresaliente</u>

Bachiller (c): Ruiter Daniel Sanchez Salazar

CALIFICACIÓN	ESCALAS			Mérito
	Vigesimal	Literal	Cualitativa	
<u>Aprobado</u>	<u>17</u>	<u>B+</u>	<u>Muy Bueno</u>	<u>Sobresaliente</u>

(*) Ver parte posterior

Finalmente, el Presidente del jurado invitó al (a la) / a (los) (las) candidato(a)s a ponerse de pie, para recibir la evaluación final y concluir el acto académico de sustentación procediéndose a registrar las firmas respectivas.

[Firma] Presidente/a

[Firma] Secretario/a

[Firma] Asesora

[Firma] Miembro

[Firma] Bachiller (a)

[Firma] Bachiller (b)

[Firma] Bachiller (c)

Índice

Resumen.....	5
Summary.....	7
Introducción	8
Método	10
Diseño	10
Participantes.....	10
Procedimiento	11
Instrumentos.....	11
Análisis de datos	12
Ética	13
Resultados.....	13
Discusión	15
Referencias	22
Anexos:.....	29
Figura 01.....	29
Figura 02:.....	29
Tabla 01. Descripción de las características de los participantes y problemas BSQ y FSFI.....	30
Tabla 02. Factores asociados al BSQ Y FSIF en mujeres de la selva peruana.....	31
Evidencia de Sumisión.....	33
Resolución de Aprobación.....	34
Resolución de Aprobación de Cambio de Título.....	35

Factores asociados a la insatisfacción corporal y el índice de función sexual femenina en mujeres jóvenes y adultas de la selva peruana.

Factors associated with body dissatisfaction and female sexual function index in young and adult women from the Peruvian jungle.

Autores

Jhon Iván Chujutalli-Zumba¹, Lisbeth Espinoza-Calderón¹, Reiter Daniel Sanchez-Salazar¹, Joel Figueroa-Quiñones^{2*}.

Resumen

Antecedentes: El estudio tuvo como objetivo identificar factores asociados a la percepción de insatisfacción corporal y función sexual en mujeres de la selva peruana.

Métodos: Estudio empírico de la estrategia asociativa, 492 mujeres entre 18 y 57 años (M=29,2; DE=8,26), seleccionados bajo un muestreo intencional no probabilístico. Los instrumentos utilizados fueron el Body Shape Questionnaire (BSQ-14) y el Índice de Función Sexual Femenina (FSFI). Se utilizó un análisis de Poisson multivariado con valores de $p < 0,05$ para la significación.

Resultados: Se reportó que el 34,1% de la muestra presentó preocupación por la imagen corporal. Los problemas de insatisfacción sexual estuvieron presentes en el 79,1% de las mujeres del estudio. Asimismo, las mujeres con mayor grado académico e inactividad física presentaron mayor preocupación por su imagen corporal, mientras que las que no tenían pareja reportaron más problemas en su función sexual. Finalmente, las mujeres de la sierra y selva presentaron menos problemas con la percepción de la imagen corporal y la función sexual.

Conclusiones: Se concluyó que el grado académico, la actividad física, el estado civil y el lugar de procedencia son factores asociados en los problemas de percepción de la imagen

corporal y función sexual. Las instituciones educativas, municipales y psicológicas deben coordinar acciones y normativas para atender a esta población.

Palabras clave: apreciación corporal, función sexual, mujeres, selva.

Summary

Background: The study aimed to identify factors associated with the perception of body dissatisfaction and sexual function in Peruvian jungle women

Methods: Empirical study of associative strategy, 492 women between 18 and 57 years of age ($M=29.2$; $SD=8.26$), selected under a non-probabilistic purposive sampling. The instruments used were the Body Shape Questionnaire (BSQ-14), and the Female Sexual Function Index (FSFI). A multivariate Poisson analysis was used with p -values < 0.05 for significance.

Results: It was reported that 34.1% of the sample presented body image concerns. Sexual dissatisfaction problems were present in 79.1% of the women in the study. Younger women reported greater problems with desire, arousal, lubrication, orgasm, and pain. Likewise, women with a higher academic degree and physical inactivity presented greater concern about their body image, while those who did not have a partner reported more problems in their sexual function. Finally, women from the highlands and jungle presented fewer problems with body image perception and sexual function.

Conclusions: In addition, due to the high sexual problems reported in younger populations, educational institutions, municipalities, health and psychological centers should coordinate actions and regulations to serve this population.

Key words: body appreciation, sexual function, women, jungle, jungle

Introducción

La sexualidad es un derecho fundamental que abarca más que el acto sexual, puesto que implica la expresión de la identidad personal influenciada por aspectos sociales, psicológicos, biológicos y culturales que interactúan entre sí (Alvarez, 2023; Naveiro et al., 2022; Spengler et al., 2021; Wu & Zheng, 2021). La salud sexual implica el bienestar físico, emocional, mental y social en relación con la sexualidad (World Health Organization). En las relaciones de pareja, a nivel mundial la sexualidad femenina ha sido ampliamente estudiada debido a que el 50,75% presenta un problema en la función sexual (Alidost et al., 2021). De hecho, la prevalencia en África fue 61.7%, en Asia 40.2%, en Europa 39.1% y en América central y del sur un 45.5% (McCool et al., 2016).

Los problemas en la función sexual femenina tienen una relación directa con la percepción corporal negativa, este fenómeno ha sido promovido por los medios de comunicación y redes sociales los cuales brindan información influyente a estándares de belleza sobre el cuerpo femenino (Góngora, 2023; Venegas-Ayala & González-Ramírez, 2020) fomentando una idealización irracional sobre la percepción del cuerpo que afecta la respuesta sexual de las mujeres debido a que la apariencia física tiene impacto sobre la satisfacción y deseo sexual (Faria et al., 2024; Horvath et al., 2020) (Bassett-Gunter et al., 2017; Cash, 2004). Algunos estudios realizados en España refieren que las mujeres que realizan poca actividad física son más propensas a padecer insatisfacción corporal, diferente a las mujeres mexicanas corredoras, quienes son más proclives a presentar mayor insatisfacción corporal, y sexual, en Chile un estudio reveló que el 76% de encuestados que no estaban conforme con su aspecto físico reportaron problemas en la función sexual (Guillén et al., 2021; Inzunza et al., 2023; Vázquez-Valencia et al., 2024).

Diversos estudios han revelado la relación de distintos factores con la función sexual y percepción corporal (McCool-Myers et al., 2018). Por ejemplo, Rodrigues et al. (2022) reportó que las mujeres finlandesas que reportaron mayor insatisfacción corporal tenían mayor edad y menor nivel educativo. Otros resultados refieren que los problemas en la función sexual se relacionan con la falta de educación sexual, así como la percepción que una mujer tiene de sí misma (Araneda et al., 2024; Rosenqvist et al., 2023). Asimismo, la mala salud física, los problemas en la salud mental, estrés, el abuso sexual, ser religioso, la edad avanzada al casarse, la actividad física, afecto diario, comunicación íntima, tener una imagen corporal positiva y educación sexual, el empleo, el consumo de alcohol y tabaco fueron algunos factores relacionados (Abdo et al., 2004, 2010; Amidu et al., 2011; Arasteh et al., 2014; Çayan et al., 2004).

En cuanto al Perú, un estudio en mujeres usuarios en un centro de salud de la región del norte peruano reportó que la presencia de disfunción sexual fue asociada con factores como el divorcio, la ansiedad y el hábito de fumar (Díaz-Vélez & Samalvides-Cuba, 2017). Asimismo, otro estudio en mujeres universitarias norteñas, reveló que el 39% indicaron un alto riesgo de disfunción sexual femenina (Escajadillo-Vargas et al., 2011). Otro estudio realizado en la capital del Perú reveló que el 86.5% de las mujeres universitarias jóvenes presentaron mayores niveles de insatisfacción corporal (Estrada-Araoz et al., 2024). No obstante, estos estudios fueron ejecutados en una población que presenta características socioculturales, étnicas y de acceso a servicios de salud distintas a las de la selva peruana (Collins et al., 2019); por ejemplo, en esta región existen creencias tradicionales sobre el cuerpo y la sexualidad con los roles de género más conservadores (Magnani et al., 2001; Mejia et al., 2021). Asimismo, un reporte nacional indica que esta región a comparación de la zona costera, presenta los mayores índices de desconocimiento en educación sexual, lo que

podrían influir en la vivencia de la sexualidad y la imagen corporal de las mujeres de esta (Instituto Nacional de Estadística e Informática, 2002).

Por ello, la presente investigación buscó identificar los factores asociados de la insatisfacción corporal y el índice de función sexual en mujeres de la selva peruana.

Método

Diseño

Se trató de un estudio empírico de estrategia asociativa debido a que se enfocó en relacionar diferentes factores a través de un análisis de datos previamente recolectados (Ato et al., 2013).

Participantes

La población fueron residentes en la región selva del Perú, precisamente en el departamento de San Martín, el cual se encuentra ubicado en la zona noroccidental del territorio peruano, limita: por el norte con la región Amazonas, por el sur con la región de Huánuco, por el este con Loreto y por el oeste con La Libertad. San Martín cuenta con valles amplios con presencia de terrazas escalonadas formada por el río Huallaga y sus afluentes; asimismo, su relieve es continuación de la llamada “Cordillera Azul”, su principal actividad económica es la agropecuaria y el turismo, debido a las reservas naturales que contiene (Carranza & Tasilla, 2020) (ver Figura 01)

Debido a la accesibilidad y disponibilidad de las participantes, se seleccionó un tipo de muestreo no probabilístico, por conveniencia. Las participantes debían de residir en la Región San Martín, se incluyó solo a mujeres con edades entre 18 a 59 años. Se excluyó a quienes no hayan culminado con el llenado del formulario y se encuentren en estado de gestación o quienes hayan dado a luz dentro del último año. Finalmente, se obtuvo una muestra final de 492 mujeres.

Procedimiento

La recolección de datos se realizó en el formato online y de manera física. Primero, se diseñó un formulario en línea utilizando la herramienta Forms de Microsoft 365. El cuestionario online, alojaba la descripción para solicitar el consentimiento informado, se explicó el carácter altruista de la participación, los objetivos del estudio, el procedimiento a seguir y los cuestionarios a completar. Se hizo énfasis en el uso ético de los datos, la voluntariedad de la participación, la confidencialidad, el anonimato y el uso exclusivo de la información con fines de investigación. También se destacó que los participantes podían retirarse en cualquier momento y se garantizó la protección de los datos y el acceso a los resultados, cumpliendo con las normas éticas requeridas para la investigación. Tras la sección del consentimiento informado, el formulario incluyó apartados para recopilar datos sociodemográficos y aplicar los instrumentos de recolección de información. Los investigadores distribuyeron el formulario online de manera masiva a través de redes sociales, como WhatsApp, Facebook, Telegram entre sus contactos personales. Segundo, la encuesta en forma física fue aplicada por 03 estudiantes de psicología previamente capacitados y conscientes del objetivo del estudio, quienes reclutaron a los participantes durante 03 semanas en octubre del 2024, abordándolos en instituciones educativas superiores, salones de belleza, centros de baile y en una comunidad nativa llamada “Churuzapa” perteneciente a la ciudad de Tarapoto en la región San Martín. Finalmente, los datos fueron digitalizados en Excel y protegidos con contraseñas de acceso solo a los investigadores.

Instrumentos

Se utilizó el Body Shape Questionnaire (BSQ-14), adaptación española por Franco-Paredes et al. (2018) adaptada en su versión peruana por Izquierdo-Cárdenas et al. (2021). El objetivo de este cuestionario es medir la insatisfacción corporal en mujeres con edades a partir de los 18 años. Posee 14 ítems en formato Likert con 6 opciones de respuesta: Nunca =

1, Es raro = 2, Algunas veces = 3, A menudo = 4, Habitualmente = 5 y Siempre = 6. Se determinó como punto de corte un puntaje ≥ 38 para determinar la presencia de preocupación por la imagen corporal. El BSQ-14 presenta evidencias de confiabilidad en su única dimensión con un omega $\omega = 0.962$; presenta también evidencias de validez estructural con CFI = .962, RMSEA = .062, SRMR = .054.

Asimismo, el Índice de Función Sexual Femenina (FSFI), adaptación española por Vallejo-Medina et al. (2017) y adaptada a la versión peruana en una muestra de mujeres por Yépez-Alvarez et al. (2022). El objetivo de este instrumento es examinar seis dimensiones del funcionamiento sexual de la mujer (deseo, excitación, lubricación, orgasmo, satisfacción y dolor) a partir de los 18 años. Posee 19 ítems en formato Likert con 5 y 6 opciones de respuesta que varían sus categorías dependiendo del ítem. De acuerdo a los puntos de corte establecidos por Wiegel et al. (2005) los puntajes menores o iguales a 27 indican la presencia de disfunción sexual femenina. El FSFI presenta evidencias de confiabilidad para cada una de sus dimensiones: deseo ($\omega = 0.779$), excitación ($\omega = 0.946$), lubricación ($\omega = 0.957$), orgasmo ($\omega = 0.927$), satisfacción ($\omega = 0.842$) y dolor ($\omega = 0.968$); presenta también evidencias de validez estructural con un CFI = 0.994, TLI = 0.992, RMSEA = 0.087, SRMR = 0.025.

Se agregaron algunas covariables de auto reporte como la edad (en años), grado académico (primera, secundaria, superior), estado civil (con pareja/sin pareja), hijos (si y no), situación laboral (trabajando y sin trabajar), religión (religioso y no religioso), tiempo de relación de pareja o última pareja (menos de 1 año, entre 1 año y 2, más de 3 años), región de procedencia (costa, sierra, selva), actividad física (si y no).

Análisis de datos

Para las variables descriptivas se utilizó la estadística univariada, análisis de frecuencias y porcentajes para los datos sociodemográficos categóricos. Se utilizó la media y

desviación estándar para las variables numéricas. Para evaluar los factores asociados de la Insatisfacción Corporal y el Índice de Función Sexual Femenina se calcularon razones de prevalencia (RP) e intervalos de confianza del 95% (IC) mediante una regresión de Poisson multivariado con varianza robusta. Solo las variables con un valor $p < .20$ en el modelo crudo se incluyeron en el modelo ajustado. Calculamos intervalos de confianza (IC) del 95% y consideramos una variable asociada o significativa cuando el modelo ajustado obtuvo valores de p de 0,05. El análisis estadístico se realizó utilizando la plataforma de software StataCorp.

Ética

Los datos se recolectaron siguiendo las directrices de la Declaración de Helsinki (Bibbins-Domingo et al., 2025) para investigación con seres humanos y fue aprobado por el comité de ética de investigación de la Universidad Peruana Unión, con referencia de aprobación (RESOLUCIÓN N°0010-T-2025/UPEU-FCS-CF), que certifica el cumplimiento de las normas éticas y de protección de datos.

Resultados

Respecto a las características demográficas

Las participantes fueron 492 mujeres con edades comprendidas entre los 18 y los 57 años con una media de 29.2 (DS=8.26), respecto al nivel académico 354 (72.0) tuvieron un nivel superior. En el estado civil, 313 (63.6%), fueron solteras/viudas/divorciadas y 259 (52.6) afirmaron tener hijos. Con relación a la situación laboral 361 (73.4%), se encontraban laborando, mientras que 413 (83.9%) indicaron ser religiosas. Asimismo, 314 (63.8%) reportaron más de 3 años en su actual o última relación de pareja. Finalmente, 414 (84.1%) reportaron la región selva como su procedencia y 345 (70.1) mujeres indicaron realizar actividad física (ver Tabla 01).

Respecto a los problemas de percepción de imagen corporal y función sexual.

Asimismo, hallamos que 168 (34.1%) de las mujeres evaluadas presentaron preocupación de su imagen corporal. De igual manera, los problemas de función sexual estuvieron presente en 389 (79.1%) de las mujeres del estudio (ver tabla 01).

Sobre los promedios de disfunción sexual en cada ámbito para los diferentes grupos de edad.

En la figura 02 se puede observar que los tres grupos de edad informaron promedios de posible disfunción en el deseo sexual ($\bar{x} < 3,5$) y la excitación ($\bar{x} < 3,6$), mientras que la lubricación ($\bar{x} < 3,7$) y el orgasmo ($\bar{x} < 3,7$) fueron un problema para los jóvenes y los de mediana edad. El dolor durante el coito reveló un posible problema en el grupo más joven ($\bar{x}=3,42$), pero no en los grupos de más edad. La satisfacción sexual obtuvo la puntuación más alta ($\bar{x}=4,21$) en todos los grupos (véase la figura 02).

Respecto a los factores asociados a la percepción de imagen corporal

En el modelo crudo y ajustado, se obtuvo que la preocupación por la imagen corporal aumentó en mujeres con grado académico de secundaria (RP: 1.23; IC 95 %: 1.06 – 1.44) y superior (RP: 1.25; IC 95%: 1.08 - 1.44). De igual manera, a comparación de las mujeres procedentes de la costa, las mujeres que procedían de la región sierra (RP: 0.70; IC 95 %: 0.57 - 0.86) y selva (RP: 0.87; IC 95 %: 0.76 - 1.00) reportaron una menor preocupación en su imagen corporal y finalmente aquellas mujeres que no realizaban actividad física revelaron mayor preocupación en su imagen corporal (RP:1.15; IC 95 %: 1.06 - 1.24) (ver Tabla 02).

Respecto a los factores asociados a la función sexual

Tras el modelo crudo y ajustado, respecto a la función sexual, las mujeres sin pareja reportaron más problemas (RP: 1.23; IC 95%: 1.11 - 1.37) a comparación de las con pareja.

Mientras que, a comparación de las mujeres que procedían de la costa, las mujeres procedentes de la sierra (RP: 0.75; IC 95%: 0.60 - 0.94) y selva (RP: 0.84; IC 95%: 0.76 - 0.93) reportaron menos problemas en su función sexual (ver Tabla 02).

Discusión

Los hallazgos revelaron que la preocupación por la imagen corporal fue prevalente en más del 30% de las mujeres de la selva peruana. Este resultado es comparable a lo reportado por (Rosenqvist et al., 2023) quienes encontraron prevalencias del 14 al 22% entre las mujeres finlandesas. De igual manera, en un estudio con mujeres brasileñas reportó que la prevalencia de insatisfacción con la imagen corporal fue del 48,7 % (Vinicius et al., 2020). Igualmente, un estudio con mujeres saudíes reveló que el 87% de las encuestadas estaban insatisfechas con su forma corporal (Albawardi et al., 2021). Estos resultados podrían deberse a que a lo largo del tiempo las mujeres tienen una mayor presión social por mantener un ideal corporal vinculado a la feminidad y éxito, lo que incrementa la probabilidad de insatisfacción, cuando estos estándares estéticos y sociales no son alcanzados (Ferguson et al., 2011; Glauert et al., 2009; Overstreet et al., 2010).

Otro hallazgo importante reveló que casi el 80% de las mujeres presentaron problemas en su función sexual. Este resultado es similar a lo reportado en un estudio con mujeres iraníes casadas en donde se halló que el 46,2% reportaron disfunción sexual (Jaafarpour et al., 2013). Otro estudio en Egipto reportó que el 54% de mujeres presentó problemas de función sexual (Gabr et al., 2017). Mientras que en Colombia otro estudio halló una prevalencia de disfunción sexual en el 32,97% de las mujeres (Espitia-De La Hoz, 2018). Estos problemas podrían explicarse por varios motivos. Por ejemplo, el acceso limitado a educación sexual integral dificulta el reconocimiento y la exploración sexual adecuada (Keogh et al., 2018).

Además, el escaso acceso a servicios de salud sexual y reproductiva pueden limitar la prevención de problemas sexuales (McGuire et al., 2024). Asimismo, estigmas sociales asociado a libertad de pensamiento sobre sexualidad puede propiciar a que estas dificultades se mantengan sin tratamiento o terapia, y agudizan la afectación del bienestar emocional y físico de las mujeres (Dávila et al., 2025; Davison et al., 2009).

Los resultados muestran que las mujeres más jóvenes (18-24 años) presentan una mayor presencia de dificultades sexuales (deseo, excitación, lubricación, orgasmo y dolor). Este hallazgo ha sido reportado en otros estudios, que señalan que durante esta etapa pueden coexistir y afectar la respuesta sexual factores como la inseguridad corporal, la menor experiencia sexual, la ansiedad por el rendimiento y las relaciones afectivas inestables (Alidost et al., 2021; Marques et al., 2020). Además, se aprecia que la función sexual mejora en los grupos de edad de 25-36 y 37-57 años, lo que podría explicarse por el desarrollo de una mayor autoeficacia sexual, a través de la estabilidad en las relaciones, una mejor comunicación de las necesidades y una mayor experiencia sexual (Arias-Castillo et al., 2022).

En el presente estudio, hallamos que las mujeres con un grado académico mayor reportaron hasta 20 veces más preocupación por su imagen corporal en comparación con aquellas de menor escolaridad. Este hallazgo coincide con un estudio realizado con mujeres australianas el cual halló que los problemas de excitación genital fueron más probables entre las mujeres con mayor nivel educativo (Hayes et al., 2008). Otros estudios han revelado resultados distintos, por ejemplo, un reporte de 8 países europeos halló que un mayor logro educativa se asociaba con mejores apreciaciones corporales (Torres et al., 2022). Los resultados de este estudio se deberían a diversos factores. Por ejemplo, las mujeres con mayor nivel académico están más expuestas a contextos laborales y sociales en los cuales los estándares estéticos tienen un rol importante en su imagen, propiciando la presión por

mantener una imagen física idealizada (Strahan et al., 2006). Además, es probable que esta población tenga mayores recursos de acceso a redes sociales, compras y productos de belleza relacionados con el cuidado corporal, lo que incrementa las posibilidades de comparación social (Swami et al., 2008). Asimismo, algunos estudios sugieren que las mujeres con mayor educación tienen una mayor conciencia crítica sobre su aspecto físico, sin embargo, esa autoconciencia representaría también una presión de autoexigencia. (Abdollahi et al., 2023).

También se halló que las mujeres de la selva se encuentran menos preocupadas por su imagen corporal a diferencia de las mujeres que procedían de zonas costeras del Perú. Estos resultados son similares a un estudio realizado con adultos en Perú el cual reportó que del 49,6% de mujeres, el 83.6% que pertenecía a un entorno urbano y el 43.6% reportaron insatisfacción con la imagen corporal (León-Paucar et al., 2021). Nuestros hallazgos, tienen argumentos bastante estudiados sobre la influencia cultural en la imagen corporal. Algunas investigaciones han revelado que la exposición a los ideales de belleza es más frecuente en las regiones urbanizadas y costeras debido a un mayor acceso a los medios de comunicación, las redes sociales y la cultura de consumo (Swami et al., 2010). Por ejemplo, un estudio realizado en algunas regiones de la selva en Guatemala y Colombia reportan que las mujeres carecen de un modelo perfecto sobre el cuerpo delgado (Odinga & Kasten, 2020). Igualmente, un estudio, reportó que las universitarias mujeres de entornos urbanos en Inglaterra, con mayor acceso a redes sociales, experimentaron mayor comparación social y presión hacia los ideales de belleza (Fardouly et al., 2015).

Se halló que las mujeres que no realizan actividad física tienen 15 veces más preocupación por su aspecto físico o imagen corporal, a diferencia de las mujeres que realizan actividad física, esto se asemeja a los resultados obtenidos Brasil, en el cual un estudio reveló que las mujeres con un estilo de vida deficiente presentaron una probabilidad cuatro veces mayor de insatisfacción con la apariencia corporal (Vinicius et al., 2020).

Asimismo, un estudio poblacional en Brasil reportó que la inactividad física aumenta 6 veces más la insatisfacción corporal (Santos et al., 2011). Estos hallazgos son consecuentes con diversos estudios que han demostrado que el ejercicio físico frecuente mejora la salud física, y favorece la percepción positiva corporal (Andrew et al., 2016). En ese sentido, resaltamos la necesidad de promover la actividad física para la salud general y como una estrategia de factor preventivo ante la insatisfacción corporal.

Por otra parte, hallamos que las mujeres sin pareja, presentan 23% más problemas en su función sexual, a diferencia de las mujeres con pareja. Esto contrasta con los resultados obtenido por un estudio con mujeres en Brasil, en el cual se halló que las mujeres con parejas sexuales tuvieron 53% menos probabilidad de presentar disfunción sexual (Valadares et al., 2008). De igual manera, un estudio con mujeres jóvenes brasileñas concluyó que las mujeres solteras tuvieron una función sexual más deficiente (Martinho et al., 2013). Este resultado podría deberse a que las mujeres solteras no tienen una pareja estable y su vida sexual puede ser menos activa que las mujeres casadas (Kislev, 2021). Además, se sabe que la comunicación íntima favorece la respuesta sexual y en el caso de las mujeres solteras podría existir inseguridad o desconfianza, lo que podría afectar su función sexual (Harvey et al., 2004; Mallory, 2021).

En el estudio reportamos que las mujeres procedentes de la sierra y selva reportaron 25% y 16% menos problemas en su función sexual respectivamente. Este resultado es similar a un estudio realizado en Irán, en el cual las mujeres habitantes de la zona rural presentaron un menor nivel de disfunción sexual a comparación de la zona urbana (Javadifar et al., 2016). Estos resultados pueden tener distintos factores que lo expliquen. Por ejemplo, las mujeres que proceden de zonas urbanas (costa), que pueden presentar mayor estrés cotidiano, ideales de belleza y presión social, mientras que las mujeres de otras regiones pueden experimentar una menor presión sobre su desempeño sexual o su cuerpo (Andres et al., 2024; Čevnik,

2016). Por otra parte, en regiones no urbanas, existe un menor acceso a información y servicios especializados sobre sexualidad lo cual puede repercutir en la forma en que se perciben y reportan los problemas sexuales (Deshmukh & Oka, 2024; Mmari et al., 2014). En ese sentido, es probable que algunas dificultades no sean identificadas adecuadamente, sino vividas como situación normalizada en la vida sexual íntima (Bellamy et al., 2013).

El estudio presentó algunas fortalezas. Primero, es el primer estudio que reporta el comportamiento sexual y corporal en mujeres adultas residentes en la región selva del Perú, la cual es una población poco explorada aún, cultural y geográficamente distinta a otras regiones del Perú. Asimismo, el estudio ofrece un análisis multivariado que permite identificar de manera controlada los factores relacionados a estas problemáticas, los cuales facilitarán el desarrollo de nuevos estudios y programa de prevención y atención. Sin embargo, existen algunas limitaciones. Por ejemplo, la aplicación de un muestreo no aleatoria reduce las posibilidades de generalizar los resultados hacia el resto de las mujeres, por lo que se sugiere realizar estudios con muestras más amplias. Asimismo, dado que el diseño de estudio solo permite identificar asociaciones, futuros estudios deben emplear otros diseños que permitan evaluar la causalidad. De igual manera, no se incluyeron variables clínicas como la presencia de alguna condición ginecológica pre existente, consumo de medicamentos y uso de anticonceptivos, la presencia de menopausia y/o problemas de ansiedad y depresión, los cuales pueden tener un impacto en la función sexual y la imagen corporal.

Los hallazgos de este estudio contribuyen a explorar la percepción de la imagen corporal y la función sexual en mujeres peruanas de la selva. Los resultados destacan la necesidad de abordar estos problemas en el contexto regional de la selva peruana, en el cual el acceso a intervenciones de salud sexual es limitado. En ese sentido, existe la necesidad de incorporar distintos programas educativos que involucren conocimientos en salud física, educación sexual y percepción corporal. En este sentido, estos educativos deben incluir

estrategias orientadas al desarrollo de la resiliencia frente a la presión social y estándares de belleza. Asimismo, se sugiere que las municipalidades e instituciones públicas y privadas promuevan la actividad física como una prioridad en las políticas de trabajo. Por lo tanto, las autoridades locales y sanitarias podrían coordinar para integrar la actividad física en los programas curriculares escolares y comunitarios, como una estrategia clave para mantener la salud física corporal y sexual de las mujeres. Es preciso resaltar que el gobierno peruano, en colaboración con organizaciones regionales de salud y educación, deben priorizar en las políticas públicas de salud la necesidad de abordar la desigualdad en el acceso a servicios de atención e información en salud sexual y bienestar. Por lo tanto, es imprescindible la capacitación de profesionales en el área de salud, para estas regiones. Asimismo, los colegios regionales de psicología y universidades pueden lanzar campañas de sensibilización que permitan reducir los estereotipos de belleza y el conocimiento sexual en la mujer.

En conclusión, el estudio reportó que un tercio de las mujeres de selva peruana tuvo problemas en la percepción de su imagen corporal, mientras que 8 de cada 10 mujeres reportaron problemas en su función sexual. Al evaluar los factores asociados hallamos que la preocupación por la imagen corporal aumentó en mujeres con mayor grado académico e inactividad física, pero fue menor según su lugar de procedencia. Asimismo, las mujeres sin pareja y procedentes de la región urbana, tuvieron mayores problemas en su función sexual.

Cumplimiento de los estándares éticos:

Financiación: Este estudio fue auto financiado por los autores del artículo, Jhon Iván Chujutalli Zumba, Lisbeth Espinoza Calderón, Reiter Daniel Sanchez Salazar y Joel Hiamir Figueroa Quiñones.

Conflicto de intereses: El autor Jhon Iván Chujutalli Zumba declara que no tiene ningún conflicto de intereses, la autora Lisbeth Espinoza Calderón declara que no tiene ningún conflicto de intereses, el autor Reiter Daniel Sanchez Salazar declara que no tiene ningún conflicto de intereses y el autor Joel Hiamir Figueroa Quiñones declara que no tiene ningún conflicto de intereses.

2 Aprobación ética: Todos los procedimientos realizados en estudios con participantes humanos se ajustaron a los estándares éticos del comité de investigación institucional y/o nacional y a la declaración de Helsinki de 1964 y sus modificaciones posteriores o estándares éticos comparables. Asimismo, la presente investigación fue evaluado y aprobado por el comité de ética y bioética de investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Peruana Unión con número de resolución 2024-CEB-FCS-UPeU-«N°212»

6 Aprobación ética: Este artículo no contiene ningún estudio con animales realizado por ninguno de los autores.

Consentimiento informado: Se obtuvo el consentimiento informado de todos los participantes individuales incluidos en el estudio.

Referencias

- Abdo, C., Oliveira, W., Moreira, E., & Fittipaldi, J. (2004). Prevalence of sexual dysfunctions and correlated conditions in a sample of Brazilian women - Results of the Brazilian study on sexual behavior (BSSB). *International Journal of Impotence Research*, 16(2), 160–166.
<https://doi.org/10.1038/sj.ijir.3901198>
- Abdo, C., Valadares, A., Oliveira, W., Scanavino, M., & Afif-Abdo, J. (2010). Hypoactive sexual desire disorder in a population-based study of Brazilian women: Associated factors classified according to their importance. *Menopause*, 17(6), 1114–1121.
<https://doi.org/10.1097/gme.0b013e3181e19755>
- Abdollahi, A., Prasad, K., Abdelrasheed, N., Alshahrani, S., Shoja, S., Al-Awsi, G., Estrada-Araoz, E., Singer, N., Ramírez-Coronel, A. A., Mustafa, Y. F., & Iswanto, A. H. (2023). An investigation of relationships between body compassion, social physique anxiety and physical appearance perfectionism in young people from Iran. *Journal of Eating Disorders*, 11(1).
<https://doi.org/10.1186/s40337-023-00807-x>
- Albawardi, N., AlTamimi, A., AlMarzooqi, M., Alrasheed, L., & Al-Hazzaa, H. (2021). Associations of Body Dissatisfaction With Lifestyle Behaviors and Socio-Demographic Factors Among Saudi Females Attending Fitness Centers. *Frontiers in Psychology*, 12.
<https://doi.org/10.3389/fpsyg.2021.611472>
- Alidost, F., Pakzad, R., Dolatian, M., & Abdi, F. (2021). Sexual dysfunction among women of reproductive age: A systematic review and meta-analysis. In *International Journal of Reproductive BioMedicine* (Vol. 19, Issue 5, pp. 421–432). Research and Clinical Center for Infertility. <https://doi.org/10.18502/ijrm.v19i5.9251>
- Alvarez, S. (2023). Sexuality and the Concept of Sexual Consent. *Doxa. Cuadernos de Filosofía Del Derecho*, 47, 349–380. <https://doi.org/10.14198/DOXA2023.47.13>
- Amidu, N., Owiredun, W., Gyasi-Sarpong, C., Woode, E., & Quaye, L. (2011). Sexual dysfunction among married couples living in Kumasi metropolis, Ghana. *BMC Urology*, 11.
<https://doi.org/10.1186/1471-2490-11-3>
- Andres, Fabienne., Boothroyd, Lynda., Thornborrow, T., Chamorro, A., Dutra, Natália., Brar, Manjot., Woodward, R., Malik, N., Sawhney, M., & Evans, Elizabeth. (2024). Relationships between media influence, body image and sociocultural appearance ideals in Latin America: A systematic literature review. *Body Image*, 51, 101774.
<https://doi.org/10.1016/J.BODYIM.2024.101774>
- Andrew, R., Tiggemann, M., & Clark, L. (2016). Predicting body appreciation in young women: An integrated model of positive body image. *Body Image*, 18, 34–42.
<https://doi.org/10.1016/j.bodyim.2016.04.003>
- Araneda, M., Rivera, K., Rivera, F., San Juan, D., & Cerda, B. (2024). Autopercepción corporal y su impacto en la función sexual orgásmica en estudiantes mujeres de educación superior. *Revista de Obstetricia y Ginecología de Venezuela*, 84(02), 124–134.
<https://doi.org/10.51288/00840206>

- Arasteh, M., Shams, N., Ghaderi, E., Farhadifar, F., Nabati, R., & Gharibi, F. (2014). Survey of the prevalence of sexual dysfunctions in kurdish women. *Journal of Sex and Marital Therapy*, 40(6), 503–511. <https://doi.org/10.1080/0092623X.2013.776653>
- Arias-Castillo, L., García, L., & García-Perdomo, H. (2022). The complexity of female orgasm and ejaculation. *Archives of Gynecology and Obstetrics*, 308(2), 427–434. <https://doi.org/10.1007/s00404-022-06810-y>
- Ato, M., López, J. J., & Benavente, A. (2013). Un sistema de clasificación de los diseños de investigación en psicología. *Anales de Psicología*, 29(3), 1038–1059. <https://doi.org/10.6018/analesps.29.3.178511>
- Bassett-Gunter, R., McEwan, D., & Kamarhie, A. (2017). Physical activity and body image among men and boys: A meta-analysis. *Body Image*, 22, 114–128. <https://doi.org/10.1016/j.bodyim.2017.06.007>
- Bellamy, G., Gott, M., & Hinchliff, S. (2013). Women’s understandings of sexual problems: Findings from an in-depth interview study. *Journal of Clinical Nursing*, 22(23–24), 3240–3248. <https://doi.org/10.1111/jocn.12081>
- Bibbins-Domingo, K., Brubaker, L., & Curfman, G. (2025). The 2024 Revision to the Declaration of Helsinki: Modern Ethics for Medical Research. *JAMA*, 333(1), 30–31. <https://doi.org/doi:10.1001/jama.2024.22530>
- Carranza, J., & Tasilla, F. (2020). *Pérdida de cobertura vegetal en el distrito de Morales, San Martín, Perú (periodo 1987 – 2017)*. <https://doi.org/https://doi.org/10.17162/riactd.v6i1.1400>
- Cash, T. (2004). Body image: Past, present, and future. *Body Image*, 1(1), 1–5. [https://doi.org/10.1016/S1740-1445\(03\)00011-1](https://doi.org/10.1016/S1740-1445(03)00011-1)
- Çayan, S., Akbay, E., Bozlu, M., Canpolat, B., Acar, D., & Ulusoy, E. (2004). The prevalence of female sexual dysfunction and potential risk factors that may impair sexual function in Turkish women. *Urologia Internationalis*, 72(1), 52–57. <https://doi.org/10.1159/000075273>
- Čevnik, L. (2016). Uticaj vrednosnih orijentacija na slike tela i upotrebu fizičkih estetskih praksi mladih žena u Sloveniji, Hrvatskoj i Srbiji. *Sociologija*, 58(1), 53–71. <https://doi.org/DOI:10.2298/SOC1601053C>
- Collins, J., Bowie, D., & Shannon, G. (2019). A descriptive analysis of health practices, barriers to healthcare and the unmet need for cervical cancer screening in the Lower Napo River region of the Peruvian Amazon. *Women’s Health*, 15. <https://doi.org/10.1177/1745506519890969>
- Dávila, F., Cala-Vitery, F., & Gómez, L.-T. (2025). Determinantes del acceso a la salud sexual y reproductiva de adolescentes en situación de vulnerabilidad en América Latina. *Environmental Research and Public Health*. <https://doi.org/https://doi.org/10.3390/ijerph22020248>
- Davison, S., Bell, R., LaChina, M., Holden, S., & Davis, S. (2009). The Relationship Between Self-Reported Sexual Satisfaction and General Well-Being in Women. *The Journal of Sexual Medicine*, 6(10), 2690–2697. <https://doi.org/https://doi.org/10.1111/j.1743-6109.2009.01406.x>
- Deshmukh, V., & Oka, G. (2024). How do adolescents perceive body image and respond to body dissatisfaction? *International Journal of Adolescent Medicine and Health*, 36(5), 483–489. <https://doi.org/10.1515/ijamh-2024-0112>

- Díaz-Vélez, C. &, & Samalvides-Cuba, F. (2017). Associated factors in women's sexual dysfunction in a hospital level attended III- Chiclayo - Peru. *REV CHIL OBSTET GINECOL*, 4, 386–395. <https://www.scielo.cl/pdf/rchog/v82n4/0717-7526-rchog-82-04-0386.pdf>
- Escajadillo-Vargas, N., Mezones-Holguín, E., Castro-Castro, J., Córdova-Marcelo, W., Blümel, J., Pérez-López, F., & Chedraui, P. (2011). Sexual Dysfunction Risk and Associated Factors in Young Peruvian University Women. *Journal of Sexual Medicine*, 8(6), 1701–1709. <https://doi.org/10.1111/j.1743-6109.2011.02259.x>
- Espitia-De La Hoz, F. (2018). Prevalence and characterisation of sexual dysfunctions in women, in 12 Colombian cities, 2009-2016. *Revista Colombiana de Obstetricia y Ginecología*, 69(1), 9–21. <https://doi.org/10.18597/rcog.3035>
- Estrada-Araoz, E., Ayay-Arista, G., Pujaico-Espino, J., Yupanqui-Pino, E., Yupanqui-Pino, A., Ferreyros-Yucra, J., Ruiz-Tejada, J., & Rivera-Mamani, F. (2024). *Insatisfacción corporal y los trastornos de la conducta alimentaria en estudiantes de una universidad privada: Un estudio correlacional*. <https://doi.org/https://doi.org/10.47197/retos.v61.110168>
- Fardouly, J., Diedrichs, P., Vartanian, L., & Halliwell, E. (2015). Social comparisons on social media: The impact of Facebook on young women's body image concerns and mood. *Body Image*, 13, 38–45. <https://doi.org/10.1016/j.bodyim.2014.12.002>
- Faria, K., Haçul, B., Lopes, J., & de Andrade, G. (2024). Body image and sexual dissatisfaction of women assisted in a basic health unit. *Brazilian Journal of Physical Therapy*, 28, 100825. <https://doi.org/10.1016/J.BJPT.2024.100825>
- Ferguson, C., Winegard, B., & Winegard, B. (2011). Who Is the Fairest One of All? How Evolution Guides Peer and Media Influences on Female Body Dissatisfaction. *Review of General Psychology*, 15(1), 11–28. <https://doi.org/10.1037/a0022607>
- Franco-Paredes, K., Bautista-Díaz, M., Díaz-Reséndiz, F., & Arredondo-Urtíz, E. (2018). Psychometric Properties of the Body Shape Questionnaire (BSQ-14) in Mexican university Women. *EVALUAR*, 18(1). <https://revistas.unc.edu.ar/index.php/revaluar/article/view/19765/19514>
- Gabr, A., Omran, E., Abdallah, A., Kotb, M., Farid, E., Dieb, A., & Belal, D. (2017). Prevalence of sexual dysfunction in infertile versus fertile couples. *European Journal of Obstetrics and Gynecology and Reproductive Biology*, 217, 38–43. <https://doi.org/10.1016/j.ejogrb.2017.08.025>
- Glauert, R., Rhodes, G., Byrne, S., Fink, B., & Grammer, K. (2009). Body dissatisfaction and the effects of perceptual exposure on body norms and ideals. *International Journal of Eating Disorders*, 42(5), 443–452. <https://doi.org/10.1002/eat.20640>
- Góngora, V. (2023). Social networking activities, body dissatisfaction, beauty ideals and body appreciation in adult women. *Society & Education*, 15(2), 19–27. <https://doi.org/10.21071/psye.v15i2.15798>
- Guillén, F., López-Gil, J., & Tárraga, P. (2021). Adherencia a la dieta mediterránea, nivel de actividad física e insatisfacción corporal en sujetos de 16 a 50 años de la Región de Murcia. *Clínica e Investigación En Arteriosclerosis*, 33(1), 10–18. <https://doi.org/10.1016/J.ARTERI.2020.06.005>
- Harvey, J., Wenzel, A., & Sprecher, S. (2004). The handbook of sexuality in close relationships. *The Handbook of Sexuality in Close Relationships*, 1–696. <https://doi.org/https://doi.org/10.4324/9781410610249>

- Horvath, Z., Smith, B., Sal, D., Hevesi, K., & Rowland, D. L. (2020). Body Image, Orgasmic Response, and Sexual Relationship Satisfaction: Understanding Relationships and Establishing Typologies Based on Body Image Satisfaction. *Sexual Medicine*, 8(4), 740–751.
<https://doi.org/10.1016/j.esxm.2020.06.008>
- Instituto Nacional de Estadística e Informática. (2002). *Salud Sexual y Reproductiva Adolescente y Juvenil: Condicionantes Sociodemográficos e Implicancias para Políticas, Planes y Programas e Intervenciones* (M. Raguz, Ed.). <https://www.gob.pe/institucion/inei/informes-publicaciones/3872567-salud-sexual-y-reproductiva-adolescente-y-juvenil-condicionantes-sociodemograficos-e-implicancias-para-politicas-planes-y-programas-e-intervenciones>
- Inzunza, E., Díaz, C., Valenzuela, E., Gutiérrez, Y., Baier, B., Molina-Márquez, I., & Hernández-Mosquera, C. (2023). Self-Perception and Body Image Dissatisfaction about BMI and Fat Percentage Among Male and Female Chilean University Students. *MHSalud*, 20(1).
<https://doi.org/10.15359/mhs.20-1.8>
- Izquierdo-Cárdenas, S., Caycho-Rodríguez, T., Barboza-Palomino, M., & Reyes-Bossio, M. (2021). Body dissatisfaction in university women: new psychometric evidence from the 14-item Body Shape Questionnaire (BSQ-14). *Cuadernos de Psicología Del Deporte*, 21(2), 112–126.
<https://doi.org/10.6018/cpd.432521>
- Jaafarpour, M., Khani, A., Khajavikhan, J., & Suhrabi, Z. (2013). Female sexual dysfunction: Prevalence and risk factors. *Journal of Clinical and Diagnostic Research*, 7(12), 2877–2880.
<https://doi.org/10.7860/JCDR/2013/6813.3822>
- Javadifar, N., Pargar, F., Musavi, P., & Hussein, M. (2016). Comparación de la función sexual en mujeres en edad reproductiva remitidas a centros de salud rurales y urbanos en Ahvaz, Irán. *Jundishapur J Atención Crónica Dis*, 5(4). <https://doi.org/https://doi.org/10.17795/jjcdc-37038>
- Keogh, S., Stillman, M., Awusabo-Asare, K., Sidze, E., Monzón, A., Motta, A., & Leong, E. (2018). Challenges to implementing national comprehensive sexuality education curricula in low- and middle-income countries: Case studies of Ghana, Kenya, Peru and Guatemala. *PLoS ONE*, 13(7).
<https://doi.org/10.1371/journal.pone.0200513>
- Kislev, E. (2021). The Sexual Activity and Sexual Satisfaction of Singles in the Second Demographic Transition. *Sexuality Research and Social Policy*, 18(3), 726–738.
<https://doi.org/10.1007/s13178-020-00496-0>
- León-Paucar, S., Calderón-Olivos, B., Calizaya-Milla, Y., & Saintila, J. (2021). Depression, dietary intake, and body image during coronavirus disease 2019 quarantine in Peru: An online cross-sectional study. *SAGE Open Medicine*, 9. <https://doi.org/10.1177/20503121211051914>
- Magnani, R., Seiber, E., Zielinski, E., & Vereau, D. (2001). *Correlatos de la actividad sexual*. 32, 53–66.
<https://doi.org/https://doi.org/10.1111/j.1728-4465.2001.00053.x>
- Mallory, Allen. (2021). Dimensions of Couples' Sexual Communication, Relationship Satisfaction, and Sexual Satisfaction: A Meta-Analysis. *Journal of Family Psychology*, 36(3), 358–371.
<https://doi.org/https://doi.org/10.1037/fam0000946>
- Marques, T., La Rosa, V., Goulart, C., Sutter, G., Caruso, S., & Sudbrack, A. (2020). Female sexual dysfunctions: prevalence and related factors in a sample of young university women—a cross-sectional study. *Sexual and Relationship Therapy*, 38(1), 106–117.
<https://doi.org/10.1080/14681994.2020.1748592>

- Martinho, V., Egidio, A., & Cardoso, A. (2013). Sexual dysfunction, depression, and anxiety in young women according to relationship status: an online survey. *Trends Psychiatry Psychother.*, 1, 55–61. <https://doi.org/https://doi.org/10.1590/S2237-60892013000100007>
- McCool, M., Zuelke, A., Theurich, M., Knuettel, H., Ricci, C., & Apfelbacher, C. (2016). Prevalence of Female Sexual Dysfunction Among Premenopausal Women: A Systematic Review and Meta-Analysis of Observational Studies. In *Sexual Medicine Reviews* (Vol. 4, Issue 3, pp. 197–212). Elsevier B.V. <https://doi.org/10.1016/j.sxmr.2016.03.002>
- McCool-Myers, M., Theurich, M., Zuelke, A., Knuettel, H., & Apfelbacher, C. (2018). Predictors of female sexual dysfunction: A systematic review and qualitative analysis through gender inequality paradigms. *BMC Women's Health*, 18(1). <https://doi.org/10.1186/s12905-018-0602-4>
- McGuire, M., Ortega, E., Patel, R., Paz-Soldán, V., & Riley-Powell, A. (2024). Seeking information and services associated with reproductive health among rural Peruvian young adults: exploratory qualitative research from Amazonas, Peru. *Reproductive Health*, 21(1). <https://doi.org/10.1186/s12978-024-01769-2>
- Mejia, J., Quincho-Estares, Á., Flores-Rondon, A., Reyes-Beltran, G., Arias-Sulca, I., Palomino-Hilario, E., Barrientos-Cochachi, J., & Toro-Huamanchumo, C. (2021). Determinants of adolescent pregnancy in indigenous communities from the Peruvian central jungle: a case-control study. *Reproductive Health*, 18(1). <https://doi.org/10.1186/s12978-021-01247-z>
- Mmari, K., Blum, R., Sonenstein, F., Marshall, B., Brahmbhatt, H., Venables, E., Delany-Moretlwe, S., Lou, C., Gao, E., Acharya, R., Jejeebhoy, S., & Sangowawa, A. (2014). Adolescents' perceptions of health from disadvantaged urban communities: Findings from the WAVE study. *Social Science and Medicine*, 104, 124–132. <https://doi.org/10.1016/j.socscimed.2013.12.012>
- Naveiro, M., Benito, R., Naveiro, R., Heredia, M., Cámara, L., & Fernández, J. (2022). Evaluation of female sexual health in routine gynaecological practice. *Clinica e Investigacion En Ginecología y Obstetricia*, 49(3). <https://doi.org/10.1016/j.gine.2022.100768>
- Odinga, J., & Kasten, E. (2020). From the jungle to urban centers: body image and self-esteem of women in three different cultures. *International Journal of Anthropology and Ethnology*, 4(1). <https://doi.org/10.1186/s41257-020-00030-5>
- Overstreet, N., Quinn, D., & Agocha, B. (2010). Beyond thinness: The influence of a curvaceous body ideal on body dissatisfaction in black and white women. *Sex Roles*, 63(1), 91–103. <https://doi.org/10.1007/s11199-010-9792-4>
- Rodrigues, Paula., La Rosa, Valentina., Marques, Taís., Caruso, Salvatore., Ragusa, Rosalía., De Franciscis, Pasquale., Riemma, Gaetano., Machado, Cislaine., Telles, Luis., & Viana, Patricia. (2022). Sexual dysfunctions in female university students and the correlation with body image: a cross-sectional study. *Journal of Psychosomatic Obstetrics and Gynecology*, 43(2), 85–90. <https://doi.org/10.1080/0167482X.2020.1806818>
- Rosenqvist, E., Konttinen, H., Berg, N., & Kiviruusu, O. (2023). Development of Body Dissatisfaction in Women and Men at Different Educational Levels During the Life Course. *International Journal of Behavioral Medicine*. <https://doi.org/10.1007/s12529-023-10213-x>

- Santos, D., Vinicius, M., Ferreira, T., Firpo, G., & Glazer, K. (2011). Prevalence and associated factors with body image dissatisfaction among adults in southern Brazil: A population-based study. *Body Image*, 8(4), 427–431. <https://doi.org/10.1016/j.bodyim.2011.05.009>
- Spengler, L., Granado, O., & Benítez, M. (2021). Sexualidad y características biológicas, psicoafectivas y sociales en mujeres climatéricas. *Revista Cubana de Medicina Militar*. <http://scielo.sld.cu/pdf/mil/v50n2/1561-3046-mil-50-02-e1000.pdf>
- Strahan, E., Wilson, A., Cressman, K., & Buote, V. (2006). Comparing to perfection: How cultural norms for appearance affect social comparisons and self-image. *Body Image*, 3(3), 211–227. <https://doi.org/10.1016/j.bodyim.2006.07.004>
- Swami, V., Frederick, D., Aavik, T., Alcalay, L., Allik, J., Anderson, D., Andrianto, S., Arora, A., Brännström, Å., Cunningham, J., Danel, D., Doroszewicz, K., Forbes, G., Furnham, A., Greven, C., Halberstadt, J., Hao, S., Haubner, T., Hwang, C., ... Zivcic-Becirevic, I. (2010). The attractive female body weight and female body dissatisfaction in 26 countries across 10 world regions: Results of the international body project I. *Personality and Social Psychology Bulletin*, 36(3), 309–325. <https://doi.org/10.1177/0146167209359702>
- Swami, V., Hadji-Michael, M., & Furnham, A. (2008). Personality and individual difference correlates of positive body image. *Body Image*, 5(3), 322–325. <https://doi.org/10.1016/j.bodyim.2008.03.007>
- Torres, S., Araújo, C., Fitzgerald, A., Dooley, B., Leondari, A., Costa, C., Olenik-Shemesh, D., Sygkollitou, E., Burusic, J., Boone, L., Šuvak-Martinović, M., Välimäki, M., Anttila, M., Heiman, T., & Babarović, T. (2022). An International Study of Correlates of Women's Positive Body Image. *European Journal of Investigation in Health, Psychology and Education*, 12(10), 1521–1534. <https://doi.org/10.3390/ejihpe12100107>
- Valadares, A., Pinto-Neto, A., Osis, M., Sousa, M., Costa-Paiva, L., & Conde, D. (2008). Prevalence of sexual dysfunction and its associated factors in women aged 40-65 years with 11 years or more of formal education: A population-based household survey. *Clinics*, 63(6), 775–782. <https://doi.org/10.1590/S1807-59322008000600012>
- Vallejo-Medina, P., Pérez-Durán, C., & Saavedra-Roa, A. (2017). Translation, Adaptation, and Preliminary Validation of the Female Sexual Function Index into Spanish (Colombia). *Archives of Sexual Behavior*, 47(3), 797–810. <https://doi.org/10.1007/s10508-017-0976-7>
- Vázquez-Valencia, C., Rincón-Cañedo, K., Romero-González, V., Osornio-Ortega, V., Ayala-Madrigal, C., & Campos-Uscanga, Y. (2024). Body dissatisfaction among male and female runners: associations with emotional intelligence and sport characteristics. *Cuadernos de Psicología Del Deporte*, 24, 124–138. <http://revistas.um.es/cpd>
- Venegas-Ayala, K., & González-Ramírez, M. (2020). Social influences in a model of body dissatisfaction, weight worry and bodily discomfort in Mexican women. *Acta Colombiana de Psicología*, 23(1), 18–27. <https://doi.org/10.14718/acp.2020.23.1.2>
- Vinicius, C., Desirée, A., Tatiana, M., Nayra, S., & Rosângela, V. (2020). Dissatisfaction with body image and associated factors in adult women. *Revista de Nutricao*, 33. <https://doi.org/10.1590/1678-9865202033E190185>

Wiegel, M., Meston, C., & Rosen, R. (2005). The Female Sexual Function Index (FSFI): Cross-validation and development of clinical cutoff scores. *Journal of Sex and Marital Therapy*, 31(1), 1–20. <https://doi.org/10.1080/00926230590475206>

World Health Organization. (n.d.). *Salud sexual*.

Wu, T., & Zheng, Y. (2021). Effect of Sexual Esteem and Sexual Communication on the Relationship Between Body Image and Sexual Function in Chinese Heterosexual Women. *The Journal of Sexual Medicine*, 18(3), 474–486. <https://doi.org/10.1016/J.JSXM.2020.12.006>

Yépez-Alvarez, Valdivia, C., Sotomayor, J., & Ramos-Vargas. (2022). Validación preliminar peruana del Índice de Respuesta Sexual Femenina (FSFI). *Revista de Psicología*, 138. <https://doi.org/10.24215/2422572xe138>

Anexos:

Figura 01.

Mapa del Perú y ubicación de la región San Martín (selva)



Figura 02:

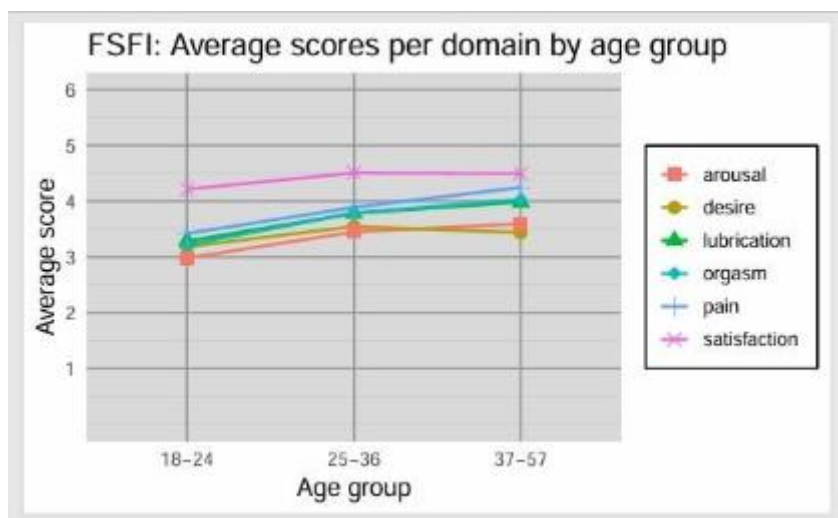


Tabla 01.
Descripción de las características de los participantes y problemas BSQ y FSFI

Características de los participantes		F(%) o M(DS)
Edad		29.2 (8.26)
Grado Académico		
	Primaria	19 (3.9)
	Secundaria	119 (24.2)
	Superior	354 (72.0)
Estado Civil		
	Sin pareja	313 (63.6)
	Con pareja	179 (36.4)
Hijos		
	Si	259 (52.6)
	No	233 (47.4)
Situación laboral		
	Laborando	361 (73.4)
	Sin laborar	131 (26.6)
Religión		
	Religioso	413 (83.9)
	No religioso	79 (16.1)
Tiempo de relación de pareja		
	Menos de 1 año	101 (20.5)
	Entre 1 y 2 años	77 (15.7)
	Más de 3 años	314 (63.8)
Región (Lugar de procedencia)		
	Costa	49 (10.0)
	Sierra	29 (5.9)
	Selva	414 (84.1)
Actividad Física		
	Sí	345 (70.1)
	No	147 (29.9)
BSQ		
	Sin preocupación de imagen corporal	324 (65.9)
	Preocupación de imagen corporal	168(34.1)
FSFI		
	Sin problemas de insatisfacción	103 (20.9)
	Problemas de insatisfacción	389 (79.1)

F= Frecuencia, %: Porcentaje, M = media, DS= Desviación Estándar, BSQ: Body Shape Questionnaire, FSFI: Función Sexual Femenina.

Tabla 02.
Factores asociados al BSQ Y FSIF en mujeres de la selva peruana

Factores	BSQ				FSFI			
	RP crudo (IC 95%)	p valor	RP Ajustado (IC 95%)	p valor	RP crudo (IC 95%)	p valor	RP Ajustado (IC 95%)	p valor
Edad	0.99(.99 - 1.00)	0.09	0.99 (0.99 - 1.00)	0.67	1.00 (1.00 - 1.01)	0.00	1.00 (0.99 - 1.00)	0.99
Grado Académico								
Primaria	Ref.	-	-	-	Ref.	-	-	-
Secundaria	1.30 (1.13 - 1.51)	0.00	1.23 (1.06 - 1.44)	0.00	0.93 (0.77 - 1.13)	0.50	-	-
Superior	1.31 (1.14 - 1.50)	0.00	1.25 (1.08 - 1.44)	0.00	1.06 (0.89 - 1.26)	0.49	-	-
Estado Civil								
Casada/Cohabitante	Ref.	-	-	-	Ref.	-	Ref.	-
Soltero	0.91 (0.84 - 0.98)	0.02	0.91(0.83 - 1.00)	0.07	1.23 (1.14 - 1.33)	0.00	1.23 (1.11 - 1.37)	0.00
Hijos								
Si	Ref.	-	-	-	Ref.	-	Ref.	-
No	1.01 (0.93 - 1.09)	0.8	-	-	0.93 (0.85 - 1.01)	0.09	1.09 (0.97 - 1.22)	0.13
Trabaja								
Sí	Ref.	-	-	-	Ref.	-	Ref.	-

No	1.01 (0.93- 1.10)	0.76	-	-	0.93 (0.84 - 1.02)	0.14	0.95 (0.86 - 1.04)	0.29
Religión								
Religioso	Ref.	-	-	-	Ref.	-	Ref.	-
No religioso	1.07 (0.96 - 1.19)	0.21	-	-	0.89 (0.78 - 1.01)	0.08	0.90 (0.80 - 1.01)	0.09
Tiempo de relación								
Menos de 1 año	Ref.	-	-	-	Ref.	-	Ref.	-
Entre 1 y 2 años	1.09 (0.96 - 1.24)	0.16	1.08 (0.95 - 1.23)	0.21	1.12 (0.96 - 1.31)	0.12	1.10 (0.95 - 1.28)	0.18
Más de 3 años	0.98(0.89 - 1.09)	0.83	1.01 (0.91 - 1.13)	0.75	1.22 (1.08 - 1.38)	0.00	1.12 (0.98 - 1.28)	0.09
Región								
Costa	Ref.	-	-	-	Ref.	-	Ref.	-
Sierra	0.70(0.57 - 0.85)	0.00	0.70 (0.57 - 0.86)	0.00	0.71 (0.57 - 0.89)	0.00	0.75 (0.60 - 0.94)	0.01
Selva	0.86(0.76 - 0.99)	0.03	0.87 (0.76 - 1.00)	0.05	0.79 (0.72 - 0.87)	0.00	0.84 (0.76 - 0.93)	0.00
Actividad Física								
Sí	Ref.	-	-	-	Ref.	-	-	-
No	1.15 (1.06 - 1.25)	0.00	1.15 (1.06 - 1.24)	0.00	0.98 (0.90 - 1.07)	0.71	-	-

IC95 %: Intervalo de confianza; RP: Razón de Prevalencia; Ref: Categoría de Referencia.

Evidencia de Sumisión

SECU-D-25-00171 - Submission Confirmation (SECU-D-25-00171 - Confirmación de envío)   Recibidos x  

Sexuality & Culture (SECU) <em@editorialmanager.com>

lun, 21 abr, 5:40 p.m.    

para mí ▼

 inglés → español
[Mostrar versión original](#)



Estimado Dr. Figueroa-Quiñones,

Gracias por enviar su manuscrito, Factores asociados a la insatisfacción corporal y la función **sexual** en mujeres de la selva peruana, a Sexualidad & Cultura.

El ID de envío es: SECU-D-25-00171

Por favor, haga referencia a este número en cualquier correspondencia futura.

Durante el proceso de revisión, puede realizar un seguimiento del estado de su manuscrito.

Resolución de Aprobación



"Año del bicentenario, de la consolidación de nuestra independencia y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

RESOLUCIÓN N° 0190-T-2024/UPeU-FCS-CF

Lima, Ñaña, 17 de setiembre de 2024

VISTO:

El expediente de **JHON IVÁN CHUJUTALLI ZUMBA**, identificado(a) con Código Universitario N° 202010090, **LISBETH ESPINOZA CALDERÓN**, identificado(a) con Código Universitario N° 201912633 y **REITER DANIEL SANCHEZ SALAZAR**, identificado(a) con Código Universitario N° 201812203, de la Escuela Profesional de Psicología de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Peruana Unión;

CONSIDERANDO:

Que la Universidad Peruana Unión tiene autonomía académica, administrativa y normativa, dentro del ámbito establecido por la Ley Universitaria N° 30220 y el Estatuto de la Universidad;

Que la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Peruana Unión, mediante sus reglamentos académicos y administrativos, ha establecido las formas y procedimientos para la aprobación e inscripción del perfil de proyecto de tesis en formato artículo y la designación o nombramiento del asesor para la obtención del título profesional;

Que **JHON IVÁN CHUJUTALLI ZUMBA**, **LISBETH ESPINOZA CALDERÓN** y **REITER DANIEL SANCHEZ SALAZAR**, han solicitado la inscripción del perfil de proyecto de tesis titulado: "Influencia de la insatisfacción corporal sobre el índice de función sexual en mujeres jóvenes y adultas de la selva peruana" y la designación del Asesor, encargado de orientar y asesorar la ejecución del perfil de proyecto de tesis en formato artículo;

Estando a lo acordado en la sesión del Consejo de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Peruana Unión, celebrada el 17 de setiembre de 2024 y en aplicación del Estatuto y el Reglamento General de Investigación de la Universidad;

SE RESUELVE:

Aprobar el perfil de proyecto de tesis en formato artículo titulado: "Influencia de la insatisfacción corporal sobre el índice de función sexual en mujeres jóvenes y adultas de la selva peruana", y disponer su inscripción en el registro correspondiente, designar al **Mtro. JOEL HIAMIR FIGUEROA QUIÑONES** como **ASESOR**, para que oriente y asesore la ejecución del perfil de proyecto de tesis en formato artículo el cual fue dictaminado por: Mg. Ricardo Alberto Gomez Paredes y Psic. Calixto Tapullima More, otorgándoles un plazo máximo de doce (12) meses para la ejecución.

Regístrese, comuníquese y archívese.



Dra. Lili A. Fernández Molocho
DECANA



Mg. María Eugenia Tardío Orrillo
SECRETARIA ACADÉMICA

Jr. Los Mártires 340, Urb. Santa Lucía, Morales (Carretera Fernando Belaúnde Terry Km. 1.5) Telfs: (042) 5214, 014800498.
E-mail: admisión.tpp@upeu.edu.pe – www.upeu.edu.pe

Resolución de Aprobación de Cambio de Título



"Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana"

RESOLUCIÓN N° 0010-T-2025/UPEU-FCS-CF

Lima, Ñaña, 11 de febrero de 2025

VISTO:

El expediente de los(las) Bach. **JHON IVÁN CHUJUTALLI ZUMBA**, identificado(a) con Código Universitario N° 202010090, **LISBETH ESPINOZA CALDERÓN**, identificado(a) con Código Universitario N° 201912633 y **REITER DANIEL SANCHEZ SALAZAR**, identificado(a) con Código Universitario N° 201812203, de la Escuela Profesional de Psicología de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Peruana Unión;

CONSIDERANDO:

La solicitud de los(las) Bach. **JHON IVÁN CHUJUTALLI ZUMBA**, **LISBETH ESPINOZA CALDERÓN** y **REITER DANIEL SANCHEZ SALAZAR**, sobre el cambio de título de su proyecto de tesis en formato artículo;

Que el Consejo de Facultad de Ciencias de la Salud, en su sesión del 11 de febrero de 2025, aprobó el cambio de título del proyecto de tesis en formato artículo de **JHON IVÁN CHUJUTALLI ZUMBA**, **LISBETH ESPINOZA CALDERÓN** y **REITER DANIEL SANCHEZ SALAZAR**, como sigue: *"Factores asociados a la insatisfacción corporal y el índice de función sexual femenina en mujeres jóvenes y adultas de la selva peruana"*;

De conformidad con la sesión del Consejo de la **Facultad de Ciencias de la Salud** de la Universidad Peruana Unión, celebrada el 11 de febrero de 2025, y con las disposiciones establecidas por el Reglamento General de la Grados y Títulos de la Universidad, la Directiva para el Otorgamiento de Grados y Títulos;

SE RESUELVE:

1. Aprobar el cambio de título del proyecto de tesis en formato artículo de **JHON IVÁN CHUJUTALLI ZUMBA**, **LISBETH ESPINOZA CALDERÓN** y **REITER DANIEL SANCHEZ SALAZAR**, registrado a partir de la fecha de la siguiente manera: *"Factores asociados a la insatisfacción corporal y el índice de función sexual femenina en mujeres jóvenes y adultas de la selva peruana"*.
2. Dejar sin efecto el título anterior registrado en su inscripción del proyecto de tesis en formato artículo.

Regístrese, comuníquese y archívese.



Dra. Lili A. Fernández Molocho
DECANA



Mg. Maria Esther Valencia Orrillo
SECRETARIA ACADÉMICA

Jr. Los Mártires 340, Urb. Santa Lucía, Morales (Carretera Fernando Belaúnde Terry Km. 1.5).
E-mail: admisión.tpp@upeu.edu.pe – www.upeu.edu.pe

Carta de Aprobación de Comité de Ética



Lima, Ñaña 17 de Setiembre de 2024

EL COMITÉ DE ÉTICA Y BIOÉTICA DE INVESTIGACIÓN DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LASALUD

CONSTA

Que el proyecto de investigación de Chujutalli Zumba Jhon Iván, identificado (a) con DNI No. 47104958, Espinoza Calderón Lisbeth, identificado (a) con DNI No. 70992600 y Sanchez Salazar Reiter Daniel con DNI No. 48946174 y su asesor (a) el Mg. Figueroa Quiñones Joel Hiamir, identificado (a) con DNI No. 77350466 con el título: **"Influencia de la insatisfacción corporal sobre el índice de función sexual en mujeres jóvenes y adultas de la selva peruana"**, fue evaluado y aprobado por el Comité de Ética y Bioética de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud; considerando su calidad científica, bienestar de los participantes, y en conformidad con los estándares éticos establecidas en el Código de ética para la Investigación de la Universidad Peruana Unión (CoEIn - UPeU).

Para mantener la aprobación del Comité de Ética y Bioética, se tiene que cumplir con los siguientes requisitos:

1. Cada participante debe dar su consentimiento informado. Los menores de edad deben registrar su asentimiento informado bajo el consentimiento de uno de sus padres o tutores legales, en caso de trabajos prospectivos. En caso de trabajos retrospectivos, se debe contar con la carta de autorización de la institución para el uso de los datos, si no es de acceso público.

Los resultados de este proyecto puedan ser publicados con referencia a aprobación Número **2024-CEB-FCS - UPeU-«N°212»**

Fecha de aprobación: 2024-setiembre-17

Fecha de expiración: 2025-setiembre-17



Bgo. José Luis Yareta Yareta
Presidente
Comité de Ética y Bioética - FCS



Lic. Daysi Brañez Hermitaño
Secretaria
Comité de Ética y Bioética - FCS

Villa Unión – Ñaña, altura Km. 19 de la Carretera Central, Lurigancho-CHOSICA, Lima 15, Perú
Teléfono (01) 618-6300 Fax: 6186339 Casilla 3564 Web: www.upeu.edu.pe Email:
universidadperuanaunion@upeu.edu.pe

Instrumentos

Body Shape Questionnaire (BSQ-14)

Adaptado por Izquierdo-Cárdenas et al., (2021)

A continuación, encontrará una serie de preguntas sobre imagen corporal. Por favor lea atentamente cada una de ellas, y marque la opción que mejor represente sus sentimientos y pensamientos. El significado de cada número es el siguiente:

EDAD: Fecha Aplicación: SEXO:

GRADO DE INSTRUCCIÓN:

Nunca		Es raro	Algunas veces	A menudo	Habitualmente			Siempre		
1		2	3	4	5			6		
1	¿Te has preocupado tanto por tu figura que has pensado que tendrías que ponerte a dieta?				1	2	3	4	5	6
2	Estar con chicas delgadas ¿te ha hecho fijarte en tu figura?				1	2	3	4	5	6
3	Al fijarte en la figura de otras chicas ¿la has comparado con la tuya desfavorablemente?				1	2	3	4	5	6
4	Estar desnuda (por ej. cuando te bañas) ¿te ha hecho sentir gorda?				1	2	3	4	5	6
5	Comer dulces, pasteles u otros alimentos con muchas calorías ¿te ha hecho sentir gorda?				1	2	3	4	5	6
6	¿Te has sentido excesivamente gorda o redondeada?				1	2	3	4	5	6
7	¿Te has sentido avergonzada de tu cuerpo?				1	2	3	4	5	6
8	¿Preocuparte por tu figura ¿te ha hecho ponerte a dieta?				1	2	3	4	5	6
9	¿Has pensado que la figura que tienes es debido a tu falta de control?				1	2	3	4	5	6
10	¿Te has preocupado que otra gente vea rollitos alrededor de tu cintura o tu estómago?				1	2	3	4	5	6
11	¿Has pensado que no es justo que otras chicas sean más delgadas que tú?				1	2	3	4	5	6
12	Verte reflejada en un espejo o en un aparador ¿te ha hecho sentirte mal con tu figura?				1	2	3	4	5	6
13	¿Te has fijado más en tu figura estando en compañía de otras personas?				1	2	3	4	5	6
14	La preocupación por tu figura ¿te ha hecho pensar que deberías hacer ejercicio?				1	2	3	4	5	6

Test: Índice de Respuesta Sexual Femenina (FSFI)

Adaptado por Yépez-Alvarez et al., (2022)

ENTREVISTA ENCUESTA

Fecha:

Datos generales: Edad:

..... Procedencia:

Estado Civil:

- Con pareja estable: ()
- Sin pareja estable: ()

INSTRUCCIONES

Estas preguntas son sobre su sexualidad durante las últimas 4 semanas. Por favor responda las siguientes preguntas lo más honesta y claramente posible. Sus respuestas serán mantenidas completamente confidenciales.

DEFINICIONES

- Actividad sexual: se refiere a caricias, juegos sexuales, masturbación y relaciones sexuales.

MARQUE SÓLO UNA ALTERNATIVA POR PREGUNTA

Deseo o interés sexual es la sensación que incluye deseo de tener una experiencia sexual, sentirse receptiva a la incitación sexual de la pareja y pensamientos o fantasías sobre tener sexo.

1. Durante las últimas cuatro semanas, ¿con qué frecuencia ha sentido deseo o interés sexual?

5	Siempre o casi siempre
4	La mayoría de las veces (más de la mitad de las veces)
3	Algunas veces (aproximadamente la mitad de las veces)
2	Pocas veces (menos de la mitad de las veces)
1	Casi nunca o nunca

2. Durante las últimas cuatro semanas, ¿cómo calificaría su nivel de deseo o interés sexual?

5	Muy alto
4	Alto
3	Moderado
2	Bajo
1	Muy bajo o ninguno

3. Durante las últimas cuatro semanas, ¿con qué frecuencia ha sentido excitación sexual durante la actividad o relación sexual (sola o en pareja)?

0	No he tenido actividad sexual
5	Siempre o casi siempre
4	La mayoría de las veces (más de la mitad de las veces)
3	Algunas veces (aproximadamente la mitad de las veces)
2	Pocas veces (menos de la mitad de las veces).
1	Casi nunca o nunca

4. Durante las últimas cuatro semanas, ¿cómo calificaría su nivel de excitación sexual durante la actividad o relación sexual (sola o en pareja)?

- | | |
|---|-------------------------------|
| 0 | No he tenido actividad sexual |
| 5 | Muy alto |
| 4 | Alto |
| 3 | Moderado |
| 2 | Bajo |
| 1 | Muy bajo o ninguno |

5. Durante las últimas cuatro semanas, ¿qué tan segura estaba de que se iba a excitar sexualmente durante la actividad o relación sexual (sola o en pareja)?

- | | |
|---|-------------------------------|
| 0 | No he tenido actividad sexual |
| 5 | Muy segura |
| 4 | Segura |
| 3 | Moderadamente segura |
| 2 | Poco segura |
| 1 | Casi nada a nada segura |

6. Durante las últimas cuatro semanas, ¿con qué frecuencia ha estado a gusto con su excitación sexual durante la actividad o relación sexual (sola o en pareja)?

- | | |
|---|--|
| 0 | No he tenido actividad sexual |
| 5 | Siempre o casi siempre |
| 4 | La mayoría de las veces (más de la mitad de las veces) |
| 3 | Algunas veces (aproximadamente la mitad de las veces) |
| 2 | Pocas veces (menos de la mitad de las veces). |
| 1 | Casi nunca o nunca |

7. Durante las últimas cuatro semanas, ¿con qué frecuencia ha conseguido estar lubricada ("mojada") durante la actividad o relación sexual (sola o en pareja)?

- | | |
|---|--|
| 0 | No he tenido actividad sexual |
| 5 | Siempre o casi siempre |
| 4 | La mayoría de las veces (más de la mitad de las veces) |
| 3 | Algunas veces (aproximadamente la mitad de las veces) |
| 2 | Pocas veces (menos de la mitad de las veces). |
| 1 | Casi nunca o nunca |

8. Durante las últimas cuatro semanas, ¿qué tan difícil le ha resultado lubricar ("mojarse") durante la actividad o relación sexual (sola o en pareja)?

- | | |
|---|------------------------------------|
| 0 | No he tenido actividad sexual |
| 1 | Extremadamente difícil o imposible |
| 2 | Muy difícil |
| 3 | Difícil |

- | | |
|---|-----------------|
| 4 | Un poco difícil |
| 5 | Nada difícil |

9. Durante las últimas cuatro semanas, ¿con qué frecuencia se mantuvo usted lubricada ("mojada") hasta el final de la actividad o relación sexual (sola o en pareja)?

- | | |
|---|--|
| 0 | No he tenido actividad sexual |
| 5 | Siempre o casi siempre |
| 4 | La mayoría de las veces (más de la mitad de las veces) |
| 3 | Algunas veces (aproximadamente la mitad de las veces) |
| 2 | Pocas veces (menos de la mitad de las veces). |
| 1 | Casi nunca o nunca |

10. Durante las últimas cuatro semanas, ¿qué tan difícil fue mantenerse lubricada ("mojada") hasta el final de la actividad o relación sexual (sola o en pareja)?

- | | |
|---|------------------------------------|
| 0 | No he tenido actividad sexual |
| 1 | Extremadamente difícil o imposible |
| 2 | Muy difícil |
| 3 | Difícil |
| 4 | Un poco difícil |
| 5 | Nada difícil |

11. Durante las últimas cuatro semanas, cuando ha tenido estimulación sexual o relaciones sexuales (sola o en pareja), ¿con qué frecuencia logró el orgasmo ("se vino")?

- | | |
|---|--|
| 0 | No he tenido actividad sexual |
| 5 | Siempre o casi siempre |
| 4 | La mayoría de las veces (más de la mitad de las veces) |
| 3 | Algunas veces (aproximadamente la mitad de las veces) |
| 2 | Pocas veces (menos de la mitad de las veces). |
| 1 | Casi nunca o nunca |

12. Durante las últimas cuatro semanas, cuando ha tenido estimulación sexual o relaciones sexuales (sola o en pareja), ¿qué tan difícil fue lograr el orgasmo ("venirse")?

- | | |
|---|------------------------------------|
| 0 | No he tenido actividad sexual |
| 1 | Extremadamente difícil o imposible |
| 2 | Muy difícil |
| 3 | Difícil |
| 4 | Un poco difícil |
| 5 | Nada difícil |

13. Durante las últimas cuatro semanas, ¿qué tan conforme ha estado con su capacidad de lograr el orgasmo ("venirse") durante la actividad o relación sexual (sola o en pareja)?

- | | |
|---|-------------------------------|
| 0 | No he tenido actividad sexual |
| 5 | Muy conforme |
| 4 | Moderadamente conforme |
| 3 | Ni conforme ni inconforme |
| 2 | Moderadamente inconforme |
| 1 | Muy inconforme |

14. Durante las últimas cuatro semanas, ¿qué tan satisfecha ha estado con el nivel de cercanía emocional durante la actividad sexual con su pareja?

- | | |
|---|-------------------------------|
| 0 | No he tenido actividad sexual |
| 5 | Muy satisfecha |
| 4 | Moderadamente satisfecha |
| 3 | Ni satisfecha ni insatisfecha |
| 2 | Moderadamente insatisfecha |
| 1 | Muy insatisfecha |

15. Durante las últimas cuatro semanas, ¿qué tan satisfecha ha estado en sus relaciones sexuales con su pareja?

- | | |
|---|-------------------------------|
| 5 | Muy satisfecha |
| 4 | Moderadamente satisfecha |
| 3 | Ni satisfecha ni insatisfecha |
| 2 | Moderadamente insatisfecha |
| 1 | Muy insatisfecha |

16. Durante las últimas cuatro semanas, ¿qué tan satisfecha ha estado con su vida sexual en general?

- | | |
|---|-------------------------------|
| 5 | Muy satisfecha |
| 4 | Moderadamente satisfecha |
| 3 | Ni satisfecha ni insatisfecha |
| 2 | Moderadamente insatisfecha |
| 1 | Muy insatisfecha |

17. Durante las últimas cuatro semanas, ¿con qué frecuencia ha sentido incomodidad o dolor durante la penetración vaginal?

- | | |
|---|--|
| 0 | No he tenido actividad sexual |
| 1 | Siempre o casi siempre |
| 2 | La mayoría de las veces (más de la mitad de las veces) |
| 3 | Algunas veces (aproximadamente la mitad de las veces) |
| 4 | Pocas veces (menos de la mitad de las veces). |
| 5 | Casi nunca o nunca |

18. Durante las últimas cuatro semanas, ¿con qué frecuencia ha sentido incomodidad o dolor luego de la penetración vaginal?

- | | |
|---|-------------------------------|
| 0 | No he tenido actividad sexual |
|---|-------------------------------|

- | | |
|---|--|
| 1 | Siempre o casi siempre |
| 2 | La mayoría de las veces (más de la mitad de las veces) |
| 3 | Algunas veces (aproximadamente la mitad de las veces) |
| 4 | Pocas veces (menos de la mitad de las veces). |
| 5 | Casi nunca o nunca |

19. Durante las últimas cuatro semanas, ¿cómo calificaría su nivel de incomodidad o dolor durante la penetración vaginal?

- | | |
|---|-------------------------------|
| 0 | No he tenido actividad sexual |
| 1 | Muy alto |
| 2 | Alto |
| 3 | Moderado |
| 4 | Bajo |
| 5 | Muy bajo o ninguno |