

**Relación entre la Autoestima y la Satisfacción Sexual en Mujeres Estudiantes  
Universitarias de 18 a 25, de la Facultad de Salud en una Universidad del Sur de la  
ciudad de Cali.**

VALENTINA LIEVANO DORADO

JOPHSER EDUARDO PINZÓN BUENO

ASESOR

LEOPOLDO MUÑOZ CUARTAS

UNIVERSIDAD SANTIAGO DE CALI

FACULTAD DE SALUD

PROGRAMA DE PSICOLOGIA

SANTIAGO DE CALI

## TABLA DE CONTENIDO

1. Introducción .....	1
2. Justificación.....	6
3. Planteamiento del problema .....	8
4. Objetivos.....	9
Objetivo general.....	9
Objetivos específicos.....	9
5. Marcos de referencia .....	10
Marco de antecedentes .....	10
Marco teórico.....	17
Marco contextual .....	29
Marco legal y consideraciones éticas.....	32
Metodología .....	34
Método.....	34
de estudio .....	34
.....	34
Población.....	34
Muestra.....	34
Criterios de inclusión y exclusión .....	35
Instrumentos de medición y de análisis de resultados .....	35
Procedimiento.....	36
Resultados.....	38
Discusión .....	43
Conclusiones .....	46
Bibliografía.....	47

Relación entre la Autoestima y la Satisfacción Sexual  
en Mujeres estudiantes de 18 a 25, de la facultad de Salud  
de la Universidad Santiago de Cali. 3

### **RESUMEN**

La autoestima de la mujer es determinante desde etapas tempranas del desarrollo debido a que influye en el comportamiento, la personalidad y en la forma en como a lo largo del ciclo vital se vincula a nivel afectivo y sexual con su entorno. La relación entre la autoestima del género femenino y el funcionamiento sexual es relevante para comprender como la autovaloración incide en el desarrollo pleno de su sexualidad y el impacto que tiene a nivel del comportamiento sexual y la salud mental . La investigación tuvo como objetivo analizar la relación entre la autoestima y la satisfacción sexual en mujeres estudiantes de 18 a 25, de la facultad de Salud en una universidad de Santiago de Cali. Se realizó un estudio cuantitativo de corte transversal, empleando la Escala de Autoestima de Rosenberg y el Índice de Función Sexual Femenina de Blumel como instrumentos empleados para la recolección de datos. Los resultados constatan que existe una relación significativa entre el nivel de autoestima femenino y la satisfacción sexual, donde las mujeres presentan experimentan deseo sexual y relaciones sexuales satisfactorias. Se concluye que el autoestima sí presenta relación lineal positiva con la satisfacción sexual, en la medida que incide en la forma como se expresa el comportamiento sexual a nivel de aspectos como el deseo, el logro del orgasmo y el coito satisfactorio.

*Palabras clave:* Autoestima, mujer, satisfacción sexual.

Relación entre la Autoestima y la Satisfacción Sexual  
en Mujeres estudiantes de 18 a 25, de la facultad de Salud  
de la Universidad Santiago de Cali.

#### **4 1. INTRODUCCIÓN**

La autoestima y la satisfacción sexual son dos conceptos cruciales dentro del desarrollo de la personalidad y el comportamiento humano, pues influyen en la salud y el bienestar de las mujeres jóvenes particularmente en el rango de edades de 18 a 25 años, siendo una etapa que marca la transición hacia la adultez. Ya previamente, en el año 2000 este periodo fue definido como adultez emergente, denominada como una etapa de transición entre la adolescencia y la edad adulta temprana, de la cual, el rango cronológico oscilan entre los 18 y los 25 años ( Arnett ,2000, como se citó en Arciniega, 2005)

En este mismismo sentido, se ha estipulado que esta etapa del ciclo vital conlleva una reorganización, debido a que se generan cambios sociales, determinados por el acceso a una vida independiente a nivel económico, material y mental , ajustes en las metas o proyecto de vida profesional o laboral y la conformación de la vida en pareja. En este mismo sentido, se está expuesto a cambios psicológicos ligados al comportamiento, las habilidades para interactuar y ajustarse al entorno, las actitudes, los valores, el cumplimiento de roles sociales, las experiencias emocionales y sexuales y la autopercepción en relación con las responsabilidades que se espera, sean asumidas en la adultez (Arciniega, 2005). Por esta razón, este período es crucial comprender cómo la autoestima se relaciona con la función sexual en mujeres jóvenes, especialmente aquellas que están inmersas en un entorno académico y de formación en áreas afines a las ciencias de la salud.

Respecto a la autoestima, ha sido definida como la valoración subjetiva que una persona hace de sí misma y que desempeña un papel fundamental en la formación de la identidad y el ajuste psicológico durante la juventud, puesto que abarca componentes psicológicos como los pensamientos, las emociones, las experiencias, los comportamientos y la actitud

que el individuo introyecta durante su proceso de desarrollo mediante el proceso de socialización con el entorno circundante. En este mismo orden de ideas, desde la teoría de las necesidades propuesta por Abraham Maslow, la autoestima se establece dentro de

Relación entre la Autoestima y la Satisfacción Sexual  
en Mujeres estudiantes de 18 a 25, de la facultad de Salud  
de la Universidad Santiago de Cali.

las necesidades de reconocimiento, las cuales se vinculan al respeto, la confianza que se logran a través del reconocimiento obtenido frente a aquellas experiencias de vida que el individuo evalúa como positivas o negativas y le permiten desarrollar una valoración global sobre sí mismo (Panesso y Arango, 2017). En concordancia con lo anterior, se ha determinado que la autoestima desempeña un papel primordial en la salud mental, debido a que influye en aspectos como el estado emocional, el desarrollo de habilidades para interactuar el entorno y en nivel de compromiso e iniciativa para ejecutar las actividades de la vida diaria (Martínez, 2010, como se citó en Panesso y Arango, 2017)

Por otro lado, respecto a la conceptualización de la satisfacción sexual, se define como la apreciación de agrado o desagrado que el individuo tiene de su vida sexual, la cual engloba aspectos como el deseo, el placer, la excitación, el orgasmo y la satisfacción emocional asociada con la actividad sexual. Así mismo, es considerada como una respuesta sexual que abarca características de tipo fisiológico y emocional, por lo que es un componente esencial de la calidad de vida y el bienestar psicológico de las mujeres (Chalco y Salvador, 2021). Ya anteriormente, otra investigación halló que la satisfacción sexual podría componerse por 2 elementos principales, el primero correspondió al componente personal, que engloba el placer y la excitación, considerados como aspectos positivos y agradables generados por la relación sexual; El segundo aludió al componente diádico, que englobó la intimidad y el placer mutuo (Izquierdo y Pérez, 2024).

Ahora bien, a pesar de la relevancia de estos dos conceptos en el ámbito del comportamiento humano, son pocas las investigaciones que han estudiado específicamente en la relación entre la autoestima y la satisfacción sexual en mujeres jóvenes universitarias

del área de la salud. Establecer la relación entre la autoestima y la satisfacción sexual en mujeres jóvenes de 18 a 25 años, estudiantes universitarias de la facultad de la salud, permitirá que los resultados obtenidos pueden tener importantes implicaciones para la promoción de la salud sexual y emocional en mujeres jóvenes universitarias, así como para

Relación entre la Autoestima y la Satisfacción Sexual  
en Mujeres estudiantes de 18 a 25, de la facultad de Salud  
de la Universidad Santiago de Cali. 6 el desarrollo de intervenciones dirigidas a mejorar  
tanto la autoestima como la satisfacción  
sexual en esta etapa del ciclo vital.

Para llevar a cabo este estudio, se utilizarán dos instrumentos validados y reconocidos en el campo de la psicología y la sexología. El primero correspondió a la Escala de Autoestima de Rosenberg (1965) y el Índice de Función Sexual Femenina de Blumel. (1999) un cuestionario multidimensional diseñado para evaluar la función sexual en mujeres, abordando aspectos como el deseo, la excitación, la lubricación, el orgasmo y la satisfacción. El segundo fue La Escala de Rosenberg, que es una medida autoadministrada de 10 ítems divididos en .en positivos y negativos que evalúan la autovaloración general de una persona, puede ser aplicado a todos los grupos etarios y se responde en una escala de 4 alternativas, que va desde " muy de acuerdo" a " muy en desacuerdo" .

La presente investigación se propone Analizar la relación entre la autoestima y la satisfacción sexual en mujeres jóvenes de 18 a 25 años, estudiantes universitarias del área de la salud, utilizando instrumentos validados y reconocidos en el campo de la psicología y la sexología. Se espera que los hallazgos obtenidos contribuyan al entendimiento de la relación entre estos dos conceptos y sus interacciones en el contexto específico de la experiencia femenina durante la juventud y la etapa universitaria. Por lo tanto, se establece como pregunta de investigación: ¿Cuál es la relación entre la autoestima y el funcionamiento sexual en mujeres universitarias que pertenecen a facultad de salud?

Relación entre la Autoestima y la Satisfacción Sexual  
en Mujeres estudiantes de 18 a 25, de la facultad de Salud  
de la Universidad Santiago de Cali. 7

## **2. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA**

En el contexto actual de la salud sexual y el bienestar emocional de los jóvenes, se reconoce la importancia de comprender la relación entre la autoestima y la satisfacción sexual en estudiantes universitarias que cursan carreras de la facultad de salud. A pesar de que existen investigaciones que sugieren una conexión entre estos dos constructos en poblaciones adultas, se necesita una mayor exploración de esta relación, específicamente en el contexto de mujeres jóvenes, es decir aquellas que se encuentran en la etapa de transición de la adolescencia a la adultez (Adultez emergente), debido a los retos que enfrente en relación con los cambios propios de esta etapa del ciclo vital y las demandas que surgen en el curso de la carrera universitaria, ya que estos dos elementos incrementan la probabilidad de desencadenar factores de riesgo que derivan en problemas de salud mental, como la depresión, la ansiedad y síntomas afectivos o cognitivos que interfieren en el desempeño cotidiano (Muñoz et al, 2023)

La autoestima juega un papel fundamental en el desarrollo psicológico y emocional de los individuos, y se ha asociado con una variedad de resultados de salud, incluida la salud sexual. Por otro lado, la satisfacción sexual también es un componente crucial de la salud sexual y el bienestar general. Sin embargo, la naturaleza exacta de la relación entre la autoestima y la satisfacción sexual en estudiantes universitarias del área de la salud aún no está completamente comprendida.

A nivel conceptual de acuerdo con la organización mundial de la salud la salud sexual

implica una experiencia en la que se vivencia un proceso continuo de bienestar físico y psicológico y social cultural, que requiere de la posibilidad de expresar emociones, sentimientos y de tener acceso a información que garantice una educación y atención en salud. En esta misma línea, cabe recalcar que las mujeres en esta etapa del ciclo vital (de los 19 a los 25 años) están expuestas a múltiples cambios y a ajustes a nivel psicológico y

Relación entre la Autoestima y la Satisfacción Sexual en Mujeres estudiantes de 18 a 25, de la facultad de Salud de la Universidad Santiago de Cali. 8 de su entorno social. Esas experiencias que tienen las mujeres durante esta etapa del ciclo

vital puede derivar en problemas a nivel del autoconcepto, el autoimagen y afectar su autoestima y de la misma forma, repercutir en su funcionamiento cotidiano y en el desempeño o satisfacción que experimenta a nivel sexual. Un estudio realizado en estudiantes universitarias en la ciudad de Santamarta encontró que factores como la presencia de malestar emocional y la calidad de la interacción emocional que se tenía con la pareja, se relacionaban significativamente con el desarrollo de problemas en su esfera sexual, ya que a mayor experimentación de malestar sexual derivado de problemas de su estado de ánimo, mayor era el riesgo de presentar disfunciones en el funcionamiento sexual. En este mismo sentido, el autoestima juega un rol primordial en la sexualidad, ya que interfiere en la salud sexual de las mujeres debido a que, se establecen creencias, sentimientos y expectativas de la persona (mujer) frente todo lo que constituye el acto sexual, pudiendo generar creencias desadaptativas sobre sí misma, en relación con sus capacidades y sentimiento de valía durante las relaciones sexuales. (Ortiz, 2003 citado por Ceballos et al, 2008). En dicha investigación, nivel estadístico se encontró que el 36.6% de las mujeres presentaban autoestima alta y esto se correlacionaba con ausencia de problemas de disfunción sexual, en contraste el 43.1% se catalogaba con autoestima baja y presentaban algún problema en su funcionamiento sexual.

A partir de lo anterior, se formula como pregunta de investigación ¿Cuál es la relación entre la autoestima y la satisfacción sexual en mujeres de 18 a 25 años de la facultad de salud?

Relación entre la Autoestima y la Satisfacción Sexual  
en Mujeres estudiantes de 18 a 25, de la facultad de Salud  
de la Universidad Santiago de Cali. 9

### 3. JUSTIFICACIÓN

. La investigación sobre la relación entre la autoestima y la satisfacción sexual en mujeres jóvenes universitarias de la facultad de salud es crucial por razones que tienen implicaciones significativas para la psicología clínica y el campo de la sexualidad, ya que como se expuso previamente, la autoestima y la satisfacción sexual son dos aspectos intrínsecamente ligados al bienestar psicológico y emocional de las mujeres jóvenes.

En primer lugar, la autoestima juega un papel central en la formación de la identidad y el ajuste emocional durante esta etapa del desarrollo, ya que para establecer una valoración de sí mismo se requiere de 5 aspectos fundamentales que funcionan como pilares para el desarrollo de la autoestima, estos son: el autoconocimiento, que implica reconocer todas las partes que conforman el sí mismo o self; El autoconcepto que alude a las creencias y percepción que la persona tiene de sí misma; La autovaloración que requiere tener la capacidad de valorar como bueno o malo la forma de ser o actuar; La autoaceptación que abarca el reconocimiento y aprobación de todas las partes que conforman el sí mismo tal y como es y finalmente el autorrespeto, que demanda reconocer y satisfacer las necesidades que se tienen (Lizárraga, 2023).

Por otra parte, la satisfacción sexual es un componente esencial de la calidad de vida y el bienestar emocional en la edad adulta joven, ya que actualmente no es un

concepto que sólo se centra en la función reproductiva, sino que toma en cuenta aspectos como la salud sexual y placer, como medios para establecer un concepto más amplio sobre sexualidad y que se relaciona estrechamente con el bienestar del individuo y la calidad de vida, ya que está mediado por factores tanto físicos como psicológicos, en el que juega un rol fundamental la evaluación subjetiva frente a la experiencia a nivel sexual (Sanchez et al, como se citó en , Lizárraga, 2023).

Es así como comprender la relación entre estos dos constructos puede proporcionar

### Relación entre la Autoestima y la Satisfacción Sexual

en Mujeres estudiantes de 18 a 25, de la facultad de Salud

de la Universidad Santiago de Cali. **10**

información valiosa sobre los factores que influyen en la salud mental y sexual de las mujeres jóvenes, así como orientar intervenciones dirigidas a mejorar su bienestar global, debido a que como lo sugieren las investigaciones, una autoestima elevada que implica mayor percepción y actitud positiva sobre sí mismo, provee al sujeto de una mayor motivación por enfrentar y evaluar de forma positiva o adaptativa las situaciones cotidianas que experimenta . En contraste, una autoestima baja minimiza la capacidad para resolver problemas y genera dificultades en la forma como valora las situaciones, dando lugar a una reducción en la motivación para asumir nuevos retos (Panesso y Arango, 2017, como se citó en, Lizárraga, 2023).

Por otra parte, el interés en esta investigación surge a partir de la identificación de los desafíos que se enfrentan en el el contexto universitario, especialmente en la facultad de salud, la cual expone al sujeto a presiones ligadas a la carga académica, las expectativas sociales y las demandas emocionales, lo cual puede impactar la percepción de sí mismo y por ende, en el goce de su experiencia sexual. Por lo tanto, este estudio puede proporcionar información valiosa sobre cómo abordar los desafíos específicos que enfrenta esta población en particular, ya que establece un precedente que sirve como soporte de futuras investigaciones.

Además, desde una perspectiva clínica, comprender esta relación puede orientar el desarrollo de intervenciones terapéuticas más efectivas para abordar las dificultades sexuales y emocionales en mujeres jóvenes. Al identificar las relaciones entre estos dos constructos, los profesionales de la salud mental pueden diseñar estrategias de intervención que aborden tanto las dificultades emocionales como las sexuales de manera integral, promoviendo así un mayor bienestar general.

Por otra parte, desde el campo de sexualidad este estudio pretende, contribuir a una comprensión más profunda de los factores psicológicos que influyen en la experiencia sexual de las mujeres jóvenes, lo que puede tener implicaciones significativas para la prevención y el tratamiento de trastornos sexuales, así como para la promoción de relaciones sexuales saludables y satisfactorias en la juventud.

**Relación entre la Autoestima y la Satisfacción Sexual  
en Mujeres estudiantes de 18 a 25, de la facultad de Salud  
de la Universidad Santiago de Cali. 11**

Finalmente, esta investigación busca aportar una mejor comprensión de la relación entre la autoestima y la satisfacción sexual en mujeres jóvenes universitarias que estudian carreras de la facultad de salud, por su relevancia para la psicología clínica y el campo de la sexualidad. Los hallazgos de esta investigación pueden tener implicaciones importantes para la práctica clínica, en tanto que contribuirá en la construcción o ajuste de modelos de intervención basados en identificar e intervenir desde las necesidades emocionales y comportamentales de este grupo poblacional, así como para la creación de programas de salud sexual en entornos universitarios. Sumado a ello, es relevante en la medida en que será un recurso académico para la investigación futura por parte de estudiantes en formación y profesionales del área de la psicología y un soporte para la promoción del bienestar sexual y emocional en esta población específica.

## **4. OBJETIVOS**

### **4.1 Objetivo general.**

Analizar la relación entre la autoestima y la satisfacción sexual en mujeres estudiantes de 18 a 25, de la facultad de salud en una universidad del sur de la ciudad de Cali.

### **4.2 Objetivos específicos.**

1. Identificar el nivel de autoestima en mujeres estudiantes universitarias de 18 a 25,

Relación entre la Autoestima y la Satisfacción Sexual

en Mujeres estudiantes de 18 a 25, de la facultad de Salud

de la Universidad Santiago de Cali. **12**

de la facultad de Salud en una universidad del sur de la ciudad de Cali.

2. Evaluar el grado de satisfacción sexual en mujeres estudiantes universitarias de 18 a 25 de la facultad de Salud en una universidad del sur de la ciudad de Cali.

3. Estimar la relación entre autoestima y satisfacción sexual de mujeres estudiantes universitarias de 18 a 25 de la facultad de Salud en una universidad del sur de la ciudad de Cali

## **5. MARCOS DE REFERENCIA**

### **5.1 MARCO DE ANTECEDENTES**

Para la búsqueda de los antecedentes se tomó en cuenta estudios relacionados al autoestima, sexualidad y función sexual publicados durante el periodo 2019-2024 en español e inglés, nacionales e internacionales, estudios de análisis cualitativos y cuantitativos, que incluyan la valoración de autoestima y su relación con la salud sexual en población joven-adulta femenina. Se incluyó también, aquellos estudios que validan la escala de Autoestima de Rosenberg o estudios con enfoque de género que analicen la relación autoestima y excitación sexual aplicando el Índice sobre satisfacción sexual. Se

descartaron todos aquellos estudios de revisión de la literatura, estudios de la literatura gris y que no estén completos, estudios que no tomen en cuenta a la población joven adulta femenina y no estén relacionados al análisis de su autoestima y la salud sexual.

Como estrategia de búsqueda se planteó una combinación de términos con los operadores AND y OR, y el uso del descriptor Mesh para la búsqueda en Pubmed. Se realizó la exploración con bases de datos como Pubmed, Scopus, Dialnet, Realdyc y Scielo.

A nivel internacional se encontraron los siguientes estudios:

El estudio de (González et al., 2023), “Autoestima y relaciones de pareja en

## Relación entre la Autoestima y la Satisfacción Sexual

en Mujeres estudiantes de 18 a 25, de la facultad de Salud

de la Universidad Santiago de Cali. **13**

mujeres

jóvenes del Estado de Hidalgo, México”, su objetivo es identificar y comprender la relación entre autoestima y posible existencia de violencia en las relaciones de pareja, en mujeres jóvenes de 18 y 24 años del estado de Hidalgo.

Se trata de un estudio de metodología mixta con un diseño transformativo secuencial (DITRAS) que incluye dos fases (cualitativa-cuantitativa) para la recolección de los datos. El estudio contó con una muestra no probabilística por conveniencia de 60 mujeres heterosexuales entre los 18-25 años de edad con una relación de pareja de más de seis meses. Como instrumento de medición de la autoestima se utilizó la escala de Rosenberg.

Entre sus principales hallazgos el estudio encontró existe un mayor índice de mujeres que presentan un nivel bajo de autoestima (58%) y un nivel leve (20%), estableciendo una correlación de ( $r = -.333$ ) entre las variables de autoestima y violencia en la relación de pareja. En el análisis cualitativo se encontró que los factores que inciden con

mayor fuerza en la baja autoestima de las mujeres, figura la experiencias desfavorables con la madre, una especie de traumatismo ligado a no cumplir con las expectativas maternas, disminuye la confianza de las mujeres en sí mismas, distorcionando la imagen de sí y el autoconcepto social sobre sus capacidades y habilidades para la vida.

El estudio de (Quevedo y Aguirre, 2020), "Proyecto de investigación: relación entre autoestima y estilo de vida en adolescentes, un análisis de género", cuyo objetivo es, Analizar la relación entre la autoestima y el estilo de vida de los adolescentes, mediante un análisis de género. Se trata de un estudio cuantitativo que toma como población-muestra a 376 estudiantes adolescentes de 18 y 19 años de la Educación Superior en la ciudad de Celaya, Guanajuato. Como instrumento de medición se empleó la escala de Rosenberg.

Entre los principales hallazgos se encontró una estrecha correlación entre un Alto nivel de Satisfacción con la vida y un mayor nivel de Autoestima (+5,6 pp.) de lo que se concluye que el incremento de la autoestima está en directa relación con los bajos niveles

Relación entre la Autoestima y la Satisfacción Sexual  
en Mujeres estudiantes de 18 a 25, de la facultad de Salud  
de la Universidad Santiago de Cali. **14**

de satisfacción con la vida. A partir de esto, los investigadores encuentran que hay una prevalencia entre el bajo nivel de satisfacción y de autoestima en los trastornos de disfunción sexual en adolescentes.

El estudio de (Bustos y Pérez, 2020) "Relación entre factores psicosociales y el Índice de Función Sexual Femenina en población rural de la comuna de Teno, Región del Maule" Analizar el Índice de Función Sexual Femenina y su relación con factores biopsicosociales en población femenina rural de la Comuna de Teno. Se trata de un estudio transversal no experimental no cuantitativo. Se realizó un muestreo probabilístico al azar en la que se definió una muestra de 272 mujeres entre los 20-64 años, inscritas al programa de regulación de planificación familiar o asistían a control ginecológico. Se aplicaron las Escalas de Graffar, Rosenberg, Smilkstein.

Entre sus principales hallazgos el estudio encontró que el 52%(n=199) manifestaron altos niveles de autoestima, con el 76%, que manifestaron vivir en familias funcionales. Los

factores de mayor incidencia en la disfunción sexual varían con la edad, en mujeres menores de 25-35 años, figuran, el bajo nivel de autoestima, una percepción de pérdida de la calidad de vida y el desempleo. Entre las mujeres mayores de 35-55 años, factores como la estabilidad de la pareja y el peso y la obesidad, inciden con mayor fuerza en los problemas de disfunción sexual.

Asimismo, encontró que el índice de función sexual femenina (IFSF) logra su máxima expresión alrededor de los 20 a 24 años ( $28.21 \pm 3.2$ ). Luego disminuye, encontrando su menor puntuación desde los 55 a 59 años.

También está el estudio de Besharat et al., (2018) "percepciones y sentimientos de las mujeres sobre la pérdida de su deseo sexual: un estudio cualitativo en Irán", cuyo objetivo es identificar percepciones y necesidades de las mujeres con respecto a su problemas de disfunción y pérdida de excitación sexual.

A través de una metodología cualitativa se planteó un análisis de contenido, obteniendo la información a partir de 17 entrevistas en profundidad a mujeres en edad reproductiva,

#### Relación entre la Autoestima y la Satisfacción Sexual

en Mujeres estudiantes de 18 a 25, de la facultad de Salud de la Universidad Santiago de Cali. **15**

entre los 25-40 años, casadas, sin enfermedades orgánicas o consumo de algún medicamento, que pudieran alterar su función sexual, y que, pese a esto, presentan algún tipo de disfunción sexual, con un índice de función sexual femenina (FSFI) con puntuaciones medias de  $\leq 3,3$  y  $\leq 3,4$  en los dominios de deseo y excitación. El análisis de los datos se realizó mediante el enfoque de Granheim y Lundman.

Entre sus principales hallazgos se encontró que una educación sobreprotectora y de cuidados excesivos, afectó en alto grado la autoestima de las mujeres y su nivel de confianza en sí mismas, lo que se expresó en una pérdida de posición femenina. Otro factor influyente y decisivo en la disfunción sexual, es la percepción negativa de la autoimagen corporal y la falta de autoestima con respecto al atractivo físico. Otro factor influyente, recae

sobre los temores ante la relación de pareja, falta de armonía en la relación sexual, reproches del cónyuge frente al cuerpo y la belleza de la mujer, infidelidades, alejamiento de la pareja y una concepción de obligación frente a la sexualidad en pareja, que en el caso de las mujeres asumen como algo inherente al matrimonio y no como una expresión de su satisfacción como mujer.

Asimismo, se encontró el estudio de (Sierra et al., 2018) cuyo objetivo es analizar la relación entre la autoestima sexual (AS) y la excitación sexual como rasgo, estado y componente de la respuesta sexual, con enfoque de género” Se trata de un estudio con enfoque de género, que a través de una metodología cuantitativa aplica una encuesta sociodemográfica y la escala de medición de Brief sexuality scale (SS), para identificar constructos de la autoestima sexual de los participantes. Escala de valoración de excitación sexual (VES) para los items de excitación sexual. La muestra se conformó por 65 estudiantes de la universidad heterosexuales con pareja o sin pareja, sin enfermedades físicas o mentales. Los grupos se conformaron por 48 mujeres y 17 hombres.

Entre sus principales hallazgos el estudio encontró que en los resultados de la escala de valoración de excitación sexual, los niveles son mucho más elevados en hombres que en mujeres. No hubo diferencias significativas entre hombres y mujeres en la correlación entre la excitación sexual y la autoestima sexual, la excitación sexual rasgo predijo de

**Relación entre la Autoestima y la Satisfacción Sexual en Mujeres estudiantes de 18 a 25, de la facultad de Salud de la Universidad Santiago de Cali. 16**

manera positiva la autoestima sexual ( $\beta = 0,27$ ). Mayor propensión a la excitación sexual ( $\beta = 0,22$ ) y mayor excitación relativa al funcionamiento sexual ( $\beta = 0,38$ ), se asociaban con mayores niveles de autoestima sexual”

Asimismo, se encontró el estudio de (Raya y Urquiola, 2019), cuyo objetivo es determinar la validez de la escala de Autoestima de Rosemberg en estudiantes de secundaria. Se trata de un estudio descriptivo no experimental de corte transversal. Se empleó una muestra no probabilística por conveniencia, constituida por 932 estudiantes, 481 varones y 451 mujeres, entre los 14-17 años de edad.

Entre sus resultados se encontró que las mujeres presentaron un grado menor para el porcentaje de autoestima con valoración muy alta, con un 32,7% frente a un 46,4% alcanzado por los hombres. En función de edad se encontró que los los estudiantes con autoestima baja se presentan entre los 16 años con un 61,8%, seguidos de los estudiantes con 17 años que representaron el 5,3% en el items de autoestima media. Con respecto a la validación del instrumento el estudio concluye que se logrará validar la escala con posibiidad de replicar el estudio con otra población.

Se encontró el estudio de (Luttges et al, 2019) denominado "Satisfacción sexual en mujeres adultas y adolescentes chilenas usuarias de dos centros de salud universitarios".El objetivo es comparar el nivel de satisfacción sexual y variables de relación de pareja y comportamiento sexual en mujeres adultas y adolescente de centros universitario. Se trata de un estudio observacional analítico transversal, que tomó como muestra a 348 mujeres (174 adultas y 174 adolescentes, la satisfaccion sexual fue medida con el Indice de Satisfacción Sexual y se realizó un análisis bivariado y regresión logística.

Entre sus principales hallazgos, se encontró que las mujeres adolescentes presentan mayor indice de satisfacción sexual que las adultas, el 89% experimenta mayor nivel de satisfacción en contexto de pareja por lo que el 94% manifiesta sentirse satisfecha con su pareja.

Relación entre la Autoestima y la Satisfacción Sexual en Mujeres estudiantes de 18 a 25, de la facultad de Salud de la Universidad Santiago de Cali. **17** A nivel nacional se encontraron los siguientes estudios:

El estudio de (Cogollo et al, 2017) Denominado "escala de Rosenberg y autoestima. Consistencia interna y dimensionalidad en estudiantes de Cartagena-Colombia, que tiene como objetivo analizar la consistencia de la escala de Rosenberg para Autoestima en población de mujeres estudiantes de la educación secundaria, se desarrolló a partir de una metodología cuantitativa, que aplicó la escala a 951 estudiantes entre los 10-15 años. Se calcularon los coeficientes de unidimensionalidad utilizando la fórmula de Moiser (1943), confiabilidad, el coeficiente de omega de McDonald (1970) y la dimensión escala autodesprecio.

Entre sus principales hallazgos, el estudio encontró que la ERA es una escala bidimensional con alto nivel de consistencia interna. Sobre todo, para la dimensión de autoconfianza, con un coeficiente entre 0.70 y 0.90, garantizando así, una aceptable solución factorial. Asimismo, señala que un análisis factorial se hace más complejo en la medida en que se suman mucho más ítem de valoración, haciendo más difícil las soluciones de interpretación teórica del constructo. El aporte de este estudio es fundamental en lo que respecta a la validez del instrumento.

También se encontró el trabajo de (Osorio y Jaimes, 2020) llamado “propiedades psicométricas: inventario de autoconcepto sexual en mujeres adolescentes en etapa temprana” cuyo objetivo es establecer la validez y la confiabilidad del instrumento autoconcepto sexual en mujeres adolescentes en etapa temprana (SSC). Se trata de un estudio descriptivo con enfoque mixto, que a través de un proceso de adaptación transcultural metodológico y derivado, implementa el cuestionario, Sexual Self-Concept Inventory for Early Adolescent Girls, para la medición de 34 ítems, que evalúan tres dimensiones: excitabilidad sexual, agencia sexual y efecto negativo sexual. Se empleó una muestra poblacional de 308 mujeres adolescentes escolarizadas con un nivel de educación media 10 a 14 años.

#### Relación entre la Autoestima y la Satisfacción Sexual en Mujeres estudiantes de 18 a 25, de la facultad de Salud de la Universidad Santiago de Cali. **18**

Entre sus principales hallazgos se encontró que el inventario de auto concepto sexual presenta una buena calidad psicométrica como predictor sexual en edades tempranas, además el instrumento permite el análisis multifactorial entre diferentes ítems que exploran la vivencia placentera y la autoestima, además permitió establecer la fuerte correlación entre el auto concepto sexual de las mujeres y el acoplo sexual en su etapa de adolescencia. .

Igualmente se encontró el estudio de (Benavidez et al, 2018) denominado “Relación entre

el nivel de satisfacción sexual y autoconcepto en parejas de la pastoral familiar de Pupiales”, su objetivo es identificar la relación entre los niveles de satisfacción sexual y el autoconcepto de parejas de adultos jóvenes. Se diseñó un estudio descriptivo correlacional empleando la escala de satisfacción sexual de Gayou Jurgenson (2005), y la prueba de autoconcepto Af- 5 de García y Musitu (1999). Se realizó un método no probabilístico por conveniencia, la muestra se conformó de 30 participantes entre los 20-40 años de edad.

Entre sus hallazgos el estudio encontró que la variable satisfacción sexual presentó una relación estadística muy significativa con variables sociodemográficas asociadas al nivel de estudio, frecuencia de actividad sexual y actividad laboral. Por el contrario la variable de autoconcepto presentó mayor incidencia en su relación con variables asociadas a la vida familiar, social y el autoconcepto físico.

Finalmente, las investigaciones mencionadas anteriormente permiten dar cuenta de una relación entre el autoestima y la satisfacción sexual, la cual se expresa a través de valores con significancia estadística, sumado a relaciones establecidas de acuerdo al rango de edad y el género de los participantes evaluados.

Relación entre la Autoestima y la Satisfacción Sexual  
en Mujeres estudiantes de 18 a 25, de la facultad de Salud

## 5.2 MARCO TEÓRICO

En este apartado se darán a conocer las teorías y conceptos vinculados a las variables de estudio, como lo son: Autoestima y función sexual.

En primer lugar, se describirá todo el componente y conceptualización sobre la autoestima, la cual fue definida como una actitud hacia el propio ser, una evaluación global y subjetiva que cada individuo tiene de sí mismo como objeto. (Rosenberg, 1965)

La autoestima se entiende como la apreciación o juicio que realizamos sobre nuestro propio valor. En términos más simples, se refiere al amor que sentimos por nosotros mismos. Este concepto está compuesto por valoraciones, pensamientos y emociones acerca de nuestra identidad interna y nuestra apariencia externa. Se nutre de un cúmulo de vivencias relacionadas con nuestras interacciones en el mundo y los objetivos que buscamos alcanzar. Cuando analizamos su origen, descubrimos que la autoestima proviene de la habilidad para reconocernos en una justa medida, identificar tanto nuestras fortalezas como nuestras debilidades, sentirnos razonablemente orgullosos de las primeras y tolerantes con las segundas. En esencia, implica aceptar y valorar lo que realmente somos, de una forma constante y estable.

Además, la autoestima se construye al proponerse metas alcanzables y estimulantes, evitando aquellas que resultan imposibles o desalentadoras. Es frecuente que se confunda con el autoconcepto, aunque ambos términos están relacionados, al igual que lo están con la autodefinición. El autoconcepto se refiere a la imagen que creamos de nuestros propios rasgos y habilidades, y surge de un proceso consciente de reconocimiento de nuestras capacidades. Por otro lado, la autodefinición engloba las características que empleamos para describirnos a nosotros mismos. De estas tres nociones, la autoestima es la que lleva una mayor carga emocional y afectiva (Naranjo, 2007).

Las creencias que formamos sobre nosotros mismos, incluyendo nuestras cualidades, habilidades y formas de pensar o sentir, configuran lo que conocemos como "imagen personal" o "autoimagen". La autoestima, en cambio, es la evaluación que hacemos de nosotros mismos, basada en las vivencias y emociones acumuladas a lo largo del tiempo. Este juicio nos lleva a percibirnos como capaces o incapaces, satisfechos o insatisfechos con nuestra identidad. La autovaloración tiene una importancia

crucial, ya que de ella depende en gran medida nuestra capacidad para desarrollar nuestro potencial y lograr nuestras metas. Las personas con una autoestima saludable suelen afrontar y superar los retos que la vida les presenta. Por el contrario, quienes tienen una autoestima baja tienden a limitarse a sí mismos, lo que frecuentemente conduce al fracaso (Naranjo, 2007).

La autoestima se va forjando a lo largo de nuestra vida, y cada etapa del desarrollo aporta experiencias y sentimientos que influyen en nuestra sensación de valía o incapacidad. Desde la infancia, las primeras interacciones con nuestros cuidadores o educadores contribuyen a construir una percepción inicial de nosotros mismos. Más adelante, en la adolescencia, los cambios físicos, psicológicos y sociales que enfrentamos nos llevan a redefinir y consolidar nuestra autoimagen y confianza, que son pilares esenciales para el desarrollo de una autoestima sólida.

Por esta razón, cuando la autoestima está dañada, la persona tiene dificultades para aceptarse tal y como es, y suele adoptar un juicio muy crítico hacia sí misma. Esto a menudo perpetúa un círculo vicioso que puede ser difícil de romper. La autoestima puede compararse con un libro en blanco que se escribe con nuestras experiencias, emociones y creencias, y que permanece en constante transformación (Campo y Martínez, 2009).

Los problemas de autoestima suelen tener su origen en traumas sufridos durante las etapas formativas de la vida, como la infancia o la adolescencia. La gravedad de estos traumas depende de su intensidad, duración y momento de ocurrencia. Estas heridas pueden manifestarse en una falta de confianza en uno mismo, sentimientos de inferioridad, afecto depresivo (muchas veces inconsciente), inhibiciones y una tendencia a compararse continuamente con los demás.

En el ámbito físico, estos problemas a menudo se reflejan en trastornos como la anorexia, la bulimia, la vigorexia o la obsesión por la cirugía estética. En las personas deprimidas o con una profunda sensación de incapacidad, estos trastornos suelen acompañarse de patrones de pensamiento rígidos y negativos, que las llevan a repetir soluciones ineficaces una y otra vez (Ramos, 2012).

Relación entre la Autoestima y la Satisfacción Sexual en Mujeres estudiantes de 18 a 25, de la facultad de Salud de la Universidad Santiago de Cali.

Los trastornos de autoestima son emocionalmente dolorosos, lo que a menudo impulsa a las personas a adoptar comportamientos compensatorios para intentar aliviar su malestar. En el ámbito físico, estas conductas incluyen las ya mencionadas, mientras que en el emocional, se manifiestan como una aparente superioridad, desprecio hacia los demás, acumulación de bienes materiales o una competitividad extrema. Lamentablemente, estas estrategias suelen proporcionar únicamente un alivio temporal, lo que obliga al individuo a recurrir a ellas repetidamente para mantener un frágil equilibrio.

La baja autoestima también se asocia con pensamientos distorsionados que afectan nuestra percepción de nosotros mismos. Las personas con una autoestima baja suelen tener una visión irreal y negativa de lo que son, lo cual repercute en sus emociones, pensamientos y comportamientos. Este problema puede limitar la capacidad para explorar nuevas experiencias y fomentar una actitud conformista, además de estar relacionado con problemas emocionales y sociales, como la dependencia emocional y las relaciones conflictivas (Caicedo, 2023).

Relación entre la Autoestima y la Satisfacción Sexual en Mujeres estudiantes de 18 a 25, de la facultad de Salud de la Universidad Santiago de Cali.

A pesar de estos desafíos, la autoestima puede ser fortalecida y mejorada. Algunas estrategias incluyen cultivar pensamientos positivos, evitar generalizar a partir de experiencias negativas, centrarse en las cualidades positivas, reconocer logros, evitar comparaciones innecesarias, confiar en uno mismo y aceptar las propias características tal y como son, al tiempo que se trabaja por mejorar en los aspectos deseados (Casado, 2018). Relación entre la Autoestima y la Satisfacción Sexual en Mujeres estudiantes de 18 a 25, de la facultad de Salud de la Universidad Santiago de Cali. **23** El modelo afectivo del desarrollo de la autoestima

postula que la autoestima se desarrolla en etapas tempranas de la vida en respuesta a influencias tanto relacionales como temperamentales. Una vez establecida, las personas con una autoestima alta tienen la capacidad de fomentar, proteger y restaurar sus sentimientos de valía personal (Brown et al., 2001)

La presencia de una autoestima baja entre mujeres puede acarrear una serie de complejidades en el ámbito de las relaciones sexuales. Uno de los desafíos principales radica en la dificultad para establecer y mantener una comunicación efectiva con la pareja. Las mujeres que experimentan baja autoestima pueden sentir ansiedad o inseguridad al expresar sus necesidades, deseos y límites sexuales, lo que puede desencadenar malentendidos y conflictos en la relación íntima. Además, la baja autoestima puede contribuir a una disminución en el deseo sexual entre las mujeres jóvenes. Sentimientos de insuficiencia o inadecuación pueden impactar negativamente su capacidad para conectarse emocional y físicamente con su pareja, lo cual repercute en la satisfacción general en las relaciones sexuales. (Toncel & Mira, 2023).

Otra problemática relevante está vinculada a la imagen corporal. Aquellas mujeres jóvenes con baja autoestima pueden experimentar una percepción negativa de su propio cuerpo, lo que puede inducir sentimientos de vergüenza o ansiedad en relación con la desnudez y la intimidad física. Esta preocupación constante por la apariencia puede interferir con la capacidad para disfrutar plenamente del acto sexual y generar inhibiciones durante el encuentro íntimo. Además, la vulnerabilidad ante presiones externas sobre la

Relación entre la Autoestima y la Satisfacción Sexual  
en Mujeres estudiantes de 18 a 25, de la facultad de Salud  
de la Universidad Santiago de Cali. **24**

imagen corporal y las expectativas sociales constituye otra complicación significativa. Las mujeres con baja autoestima pueden ser más susceptibles a la influencia de los medios de comunicación, la presión de pares o la manipulación de la pareja en el contexto de las relaciones sexuales. Esto puede conducir a decisiones sexuales no deseadas o arriesgadas que comprometen su bienestar físico y emocional (Fernández et al., 2015).

En síntesis, la baja autoestima puede dar lugar a diversas complicaciones en las relaciones sexuales para las mujeres jóvenes, desde dificultades de comunicación y disminución del deseo sexual hasta problemas relacionados con la imagen corporal y la vulnerabilidad ante presiones externas. Es crucial abordar estas problemáticas de manera integral para fomentar la salud sexual y emocional de las mujeres en esta etapa de sus vidas.

Por otra parte, se postula la existencia de una relación significativa entre la autoestima y la sexualidad en mujeres jóvenes, utilizando la Escala de Rosenberg como medida de autoestima y el Índice de Función Sexual Femenino para evaluar la función sexual. La autoestima, definida como la evaluación subjetiva y global que una persona hace de sí misma, se considera un factor psicológico fundamental que puede influir en diversos aspectos de la vida, incluida la sexualidad.

Según la teoría de Rosenberg, se plantea que una autoestima baja, puede tener implicaciones negativas en la vida sexual de las mujeres. Esto se basa en la premisa de como las percepciones negativas sobre uno mismo pueden interferir en la forma en que una persona se relaciona con los demás y consigo misma, incluyendo las experiencias sexuales. La Escala de Rosenberg ha sido ampliamente utilizada para medir la autoestima en diferentes poblaciones, incluidas las mujeres jóvenes. Por otro lado, el Índice de Función Sexual Femenino se ha desarrollado como una herramienta de evaluación específica para examinar diversos aspectos de la función sexual en mujeres.

Se postula que las mujeres con baja autoestima, según lo evaluado por la Escala de

Relación entre la Autoestima y la Satisfacción Sexual  
en Mujeres estudiantes de 18 a 25, de la facultad de Salud  
de la Universidad Santiago de Cali. 25

Rosenberg, pueden experimentar dificultades en su función sexual, tal como se refleja en puntajes más bajos en el Índice de Función Sexual Femenino. Estas dificultades pueden manifestarse en áreas como la comunicación sexual con la pareja, el deseo sexual, la satisfacción sexual y la percepción de la imagen corporal.

Por lo tanto, se busca mejor claridad sobre la relación entre la autoestima y la sexualidad en mujeres jóvenes, proporcionando información relevante para comprender mejor cómo estos factores interactúan y cómo pueden influir en la salud sexual y emocional de esta población específica.

En orden de comprender la relación entre autoestima y el índice de función sexual femenina es necesario comprender los conceptos que atañan al funcionamiento sexual, como lo son: sexualidad, excitación o salud sexual.

La salud sexual es un aspecto fundamental para la salud y el bienestar generales de las personas, las parejas y las familias, así como para el desarrollo económico y social de las comunidades y los países. La salud sexual, considerada afirmativamente, requiere un enfoque positivo y respetuoso de la sexualidad y las relaciones sexuales, así como la posibilidad de tener experiencias sexuales placenteras y seguras, sin cohibición,

discriminación ni violencia. (OMS,2010)

No podemos gozar de buena salud sexual si en el proceso no identificamos cuales son las dificultades que presentamos al momento de lograr la excitación sexual tanto en nosotros como en nuestra pareja, la excitación sexual es cuando te excitas ( te pones caliente) y te dan ganas de tener algún tipo de contacto sexual. Durante este proceso tu cuerpo tiene cambios físicos y emocionales, en el caso de las mujeres el clítoris puede ponerse erecto (duro), sensible e hincharse y tu vulva o vagina puede sentirse húmeda.

Podemos llegar a la excitación de distintas maneras, ya sea mediante un estímulo producido por nosotros mismos, con tu pareja, a través de fantasías, pensamientos sexuales, lectura o la estimulación directa de zonas erógenas. Una zona erógena es aquella que produce excitación sexual directo o es sensible a ella. Real Academia Española. (s.f.).

Relación entre la Autoestima y la Satisfacción Sexual  
en Mujeres estudiantes de 18 a 25, de la facultad de Salud  
de la Universidad Santiago de Cali. **26**

Cuando experimentas excitación ocurren reacciones físicas que puede experimentar tu cuerpo, algunas de estas reacciones podrían no suceder y sea por problemas fisiológicos o psicológicos: Presión arterial, ritmo cardiaco y temperatura suben, en el caso de las mujeres los pezones, labios vaginales y clítoris se llenan de sangre y se vuelven más sensibles, la vagina se expande y se lubrica, es decir se pone "húmeda". Esto es lo que se supone debería experimentar una mujer durante una excitación sexual saludable que va ligada a la respuesta del deseo sexual.

El deseo sexual también o libido concepto que fue profundizado por Freud y utilizado posteriormente por los psicoanalistas, Para Sigmund Freud la libido representa la fuerza mediante la cual el instinto está representado en la mente. Freud, Sigmund (1921). En el ámbito clínico la libido se define como la capacidad disminuida, normal o aumentada de experimentar el deseo sexual.

La libido también se encuentra regida por compuestos endógenos, es decir procesos biológicos propios de nuestras células, La libido se rige principalmente por la actividad en la vía mesolímbica de la dopamina (área tegmental ventral y núcleo accumbens), en

consecuencia, la dopamina y las aminos traça relacionadas (principalmente la fenetilamina), que modulan la neurotransmisi3n dopamin3rgica desempeñan un papel fundamental en la regulaci3n de la libido (Fisher et al., 2006).

Otros neurotransmisores, neurop3ptidos y hormonas sexuales que afectan al deseo sexual modulando la actividad en esta v3a o actuando sobre ella son:

Testosterona: (directamente correlacionada) - y otros andr3genos Fisher, H. E., Aron, A., & Brown, L. L. (2006).

Estr3geno: (directamente correlacionado) - y hormonas sexuales femeninas relacionadas Fisher, H. E., Aron, A., & Brown, L. L. (2006).

Progesterona (correlaci3n inversa) Ziegler, T. E. (2007)  
Relaci3n entre la Autoestima y la Satisfacci3n Sexual  
en Mujeres estudiantes de 18 a 25, de la facultad de Salud  
de la Universidad Santiago de Cali. 27

Oxitocina (directamente correlacionada), McGregor IS, Callaghan PD, Hunt GE

(2008). Serotonina (Correlaci3n inversa), Clayton AH (2010),

Norepinefrina (Directamente relacionada), Clayton AH (2010)

Acetilcolina (relaci3n no especificada) Andersson KE. (2000)

Para el cl3nico es importante reconocer las hormonas que juegan un papel fundamental para el proceso de excitaci3n, pues la alteraci3n fuera de los de estos se derivan en dificultades para lograr la excitaci3n sexual tal como lo define en su libro hay una estricta relaci3n entre las hormonas y nuestro comportamiento (Ziegler, 2007).

En cuanto al comportamiento sexual en humanos, se hace referencia a la manera en la que experimentamos y expresamos la sexualidad, existen distintas variedades de actos sexuales, desde la masturbaci3n hasta actividades con otra persona, coito, sexo sin penetraci3n, sexo oral etc. La actividad sexual da como resultado usualmente la excitaci3n sexual y los cambios fisiol3gicos mencionados anteriormente, la actividad sexual puede incluir tambi3n conductas y acciones que tienen como objetivo aumentar el inter3s sexual o

frecuencia de actividad sexual, en el proceso los seres humanos utilizamos estrategias para encontrar o atraer una pareja, las relaciones interpersonales son fundamentales al momento de encontrar individuos para realizar actos sexuales.

El propósito del acto sexual varía de acuerdo con los aspectos, sociológicos, cognitivos emocionales, conductuales y biológicos, puede realizarse con el propósito de reproducirse, expresar afecto, placer propio o entretenimiento, podemos incluir al acto sexual como una de las motivaciones del comportamiento humano, la OMS refiere que es importante dentro de la cultura y la conducta humana (OMS, 2002).

Relacionando la conducta, la asociación americana de psicología (APA) introduce algunos conceptos en los que explica como el comportamiento sexual abarca todas las actividades reproductivas observadas en animales, desde el cortejo hasta la selección de pareja y la

Relación entre la Autoestima y la Satisfacción Sexual  
en Mujeres estudiantes de 18 a 25, de la facultad de Salud  
de la Universidad Santiago de Cali. **28**

cópula. Sin embargo, en el caso humano, este término tiene una connotación mucho más amplia que incluye aspectos más allá de la reproducción. En el ámbito humano, el comportamiento sexual engloba actitudes, experiencias, deseos, preferencias y diversos fenómenos psicológicos y sociales. Esto abarca cualquier acción relacionada no solo con la reproducción, sino también con la búsqueda de placer sin la intención de concebir (por ejemplo, la excitación sexual). Dichas conductas son moldeadas por la cultura, así como por la experiencia y la observación individuales, pudiendo llevarse a cabo tanto con una pareja (como en el juego previo o en juegos de roles) como en solitario, por ejemplo, fantasías y masturbación) (APA Dictionary of Psychology, 2010)

En el libro "Explorando las dimensiones de la sexualidad humana" se nos deja claro que se puede clasificar la actividad sexual de muchas maneras, juegos preliminares, fantasías, masturbación, sexo vaginal, sexo anal, sexo oral, masturbación mutua, sexo en grupo e incluso el uso de consoladores, vibradores y otros juguetes sexuales que tienen un

objetivo común y es de alcanzar el punto máximo de excitación sexual y posteriormente el orgasmo (Greenberg, J y Bruess, Clint, 2016).

El orgasmo es la descarga repentina de la tensión sexual acumulada durante el ciclo de la respuesta sexual, resultando en contracciones musculares rítmicas en la región pélvica caracterizadas por el placer sexual (Masters, William H.; Virginia E. Johnson, 1966), en pocas palabras, es el epitome de la excitación sexual, se siente muy bien y alcanzar ese punto libera la presión acumulada en el cuerpo y genitales, si bien varía en distintas personas, las sensaciones que se puede experimentar, los orgasmos humanos generalmente resultan de la estimulación sexual física del pene en los hombres (típicamente acompañando a la eyaculación), y del clítoris en las mujeres ( Weiten, W; Dana, Dunn y Elizabeth, H. 2011). La estimulación sexual puede ser por práctica propia (masturbación) o con una pareja sexual (relaciones sexuales con penetración, relaciones sexuales sin penetración, u otra actividad sexual).

La investigación científica ha mostrado un mayor enfoque en la psicología del orgasmo

Relación entre la Autoestima y la Satisfacción Sexual

en Mujeres estudiantes de 18 a 25, de la facultad de Salud

de la Universidad Santiago de Cali. **29**

femenino en comparación con el masculino, sugiriendo que se percibe como más complejo desde el punto de vista psicológico. Sin embargo, la evidencia limitada disponible sugiere que los orgasmos masculinos y femeninos pueden tener más similitudes que diferencias. Por ejemplo, un estudio de Vance y Wagner (1976) encontró que evaluadores independientes no pudieron distinguir entre descripciones escritas de experiencias de orgasmo masculino y femenino en un entorno controlado.

El orgasmo, tanto en hombres como en mujeres, sigue un patrón de cuatro fases: excitación, meseta, resolución orgásmica y período refractario.

Durante la fase de excitación, que puede durar desde minutos hasta horas, se producen una serie de cambios físicos y fisiológicos. En las mujeres, se observa lubricación vaginal, expansión de la vagina y hinchazón de los genitales externos, mientras que en los hombres

se produce la erección del pene y cambios en el escroto y testículos. Además, tanto en hombres como en mujeres, se acelera el ritmo cardíaco y la frecuencia respiratoria.

La fase de meseta se caracteriza por un aumento aún mayor en los cambios físicos y fisiológicos experimentados durante la excitación. En esta etapa, la tensión muscular, el ritmo cardíaco y la presión sanguínea alcanzan su punto máximo. En las mujeres, la lubricación vaginal aumenta, los genitales se agrandan y el clítoris se retrae, mientras que en los hombres también se produce una mayor humedad en el pene y cambios en el tamaño del glande y los testículos. La resolución orgásmica es la fase más breve, que dura solo unos segundos. Durante esta etapa, las mujeres experimentan contracciones musculares involuntarias en la vagina y el útero, mientras que los hombres experimentan la eyaculación.

Finalmente, en el período refractario, se produce un retorno al estado de reposo y no se responde a nuevos estímulos. Esta fase es más corta en las mujeres que en los hombres, lo que puede dar lugar a la capacidad de algunas mujeres para experimentar múltiples orgasmos.

Relación entre la Autoestima y la Satisfacción Sexual  
en Mujeres estudiantes de 18 a 25, de la facultad de Salud



### **5.3. MARCO CONTEXTUAL**

La investigación se llevó a cabo en la institución privada Universidad Santiago de Cali (USC) dentro del programa de psicología en base a la posibilidad de realizar una investigación que brinde resultados viables con el fin de alcanzar los objetivos planteados en cuanto a los temas de interés.

#### **Universidad Santiago de Cali**

Relación entre la Autoestima y la Satisfacción Sexual

en Mujeres estudiantes de 18 a 25, de la facultad de Salud

de la Universidad Santiago de Cali. **31** La Universidad Santiago de Cali, es una institución

privada sin ánimo de lucro que

surgió el 16 de octubre de 1958 en el suroccidente colombiano con una sede principal en el Barrio Pampalinda, en la ciudad Santiago de Cali.

Adicionalmente a su sede principal, cuenta con una seccional en Palmira, Valle del Cauca. Cabe de destacar, que esta institución surgió de la iniciativa de un grupo de profesionales, conocidos como socios fundadores, preocupados, entre otras cosas, por las dificultades por la cual atravesaba la juventud Vallecaucana (Universidad Santiago de Cali, 1958).

Actualmente la Universidad Santiago de Cali es destacada en el ámbito regional y nacional, ha recibido diversas distinciones, acreditaciones y premios a lo largo de su existencia. Cuenta con más de 18,000 estudiantes, que se encuentran distribuidos en 7 facultades con más de 80 programas de pregrado y posgrado, 12 tecnologías, 28 especializaciones, 10 maestrías y 1 Doctorado.

#### **Misión Institucional**

Formar personas íntegras, con habilidades de pensamiento y capacidades prácticas, que contribuyan a la equidad social y el desarrollo sostenible a través de una educación pertinente y de calidad, con perspectiva humanista, analítica, incluyente y crítica, que atiende desde diferentes campos del conocimiento y a través de la investigación la extensión y la proyección social, problemáticas relevantes de las sociedades contemporáneas.

## Visión Institucional

Ser una institución de excelencia en su vocación formativa que, en el contexto de una administración basada en principios de buen gobierno, educa para una sociedad responsable, desarrollando proyectos relevantes, innovadores y pertinentes articulados a las funciones sustantivas de investigación, extensión y proyección social.

Relación entre la Autoestima y la Satisfacción Sexual en Mujeres estudiantes de 18 a 25, de la facultad de Salud de la Universidad Santiago de Cali. 32

## Principios

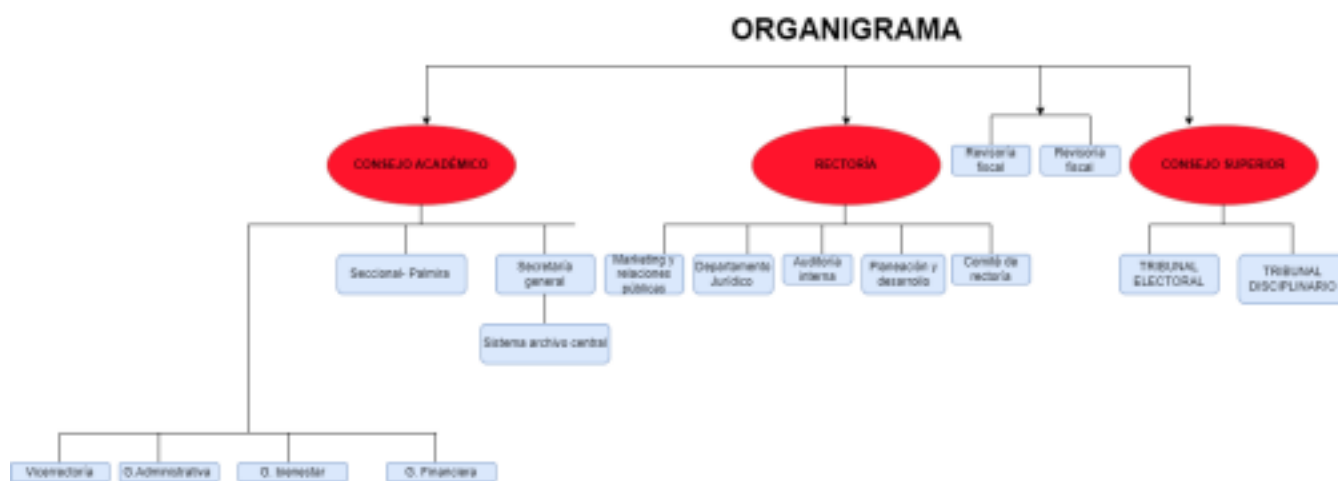
Por su trayectoria y compromiso institucional, la Universidad ha definido siete principios orientadores de su acción: Calidad – Democracia – Equidad – Ética – Inclusión - Derechos humanos - Responsabilidad social.

## Organigrama

A continuación, en el gráfico 1 se presenta el organigrama de la Universidad Santiago de Cali.

### GRÁFICO 1

ORGANIGRAMA DE LA UNIVERSIDAD SANTIAGO DE CALI



Elaboración propia.

## Programa de psicología de la Universidad Santiago de Cali.

El programa de Psicología tiene un enfoque Clínico en cada uno de los campos de la

disciplina por pertenecer a un programa de Salud. Cabe destacar que este programa tiene una duración de 10 semestres con una totalidad de 162 créditos académicos.

### **Misión**

Relación entre la Autoestima y la Satisfacción Sexual en Mujeres estudiantes de 18 a 25, de la facultad de Salud de la Universidad Santiago de Cali. 33 Formar psicólogos íntegros, que se ocupan del

individuo, capaces de interactuar con

su entorno, promotores del desarrollo de la salud mental para mejorar la calidad de vida del ser humano, con sentido crítico, reflexivo de la dinámica individual y social.

Profesionales con capacidad de liderazgo, actitud investigativa, ética, espíritu creativo y solidario, para optimizar los procesos individuales y colectivos.

### **Visión**

Para el 2021 el programa de psicología de la Universidad Santiago de Cali, se habrá posicionado en el sentido estricto por la calidad académica y la formación de profesionales líderes en el abordaje en cada uno de los campos de la Psicología, con compromiso ético y responsabilidad social.

## **4.5 MARCO LEGAL Y CONSIDERACIONES ÉTICAS.**

La resolución 8430 de 1993 establece las normas científicas, técnicas y administrativas para la investigación en salud, del que se tomará como referente el TITULO II de la investigación en los seres humanos en el cual se estipulan artículos a tener en cuenta:

TITULO II. De La Investigación En Seres Humanos.

### **CAPITULO 1. DE LOS ASPECTOS ETICOS DE LA INVESTIGACION EN SERES HUMANOS**

**Artículo 5.** En toda investigación en la que el ser humano sea sujeto de estudio, deberá prevalecer el criterio del respeto a su dignidad y la protección de sus derechos y su bienestar.

**Artículo 6.** La investigación que se realice en seres humanos se deberá desarrollar

conforme a los siguientes criterios (se nombraran algunos):

- a) Se ajustará a los principios científicos y éticos que la justifiquen.  
Relación entre la Autoestima y la Satisfacción Sexual  
en Mujeres estudiantes de 18 a 25, de la facultad de Salud  
de la Universidad Santiago de Cali. 34 b) Contará con el consentimiento informado y por escrito del sujeto de investigación o su representante legal con las excepciones dispuestas en la presente resolución.
- c) Se llevará a cabo cuando se obtenga la autorización: del representante legal de la institución investigadora y de la institución donde se realice la investigación; el Consentimiento Informado de los participantes; y la aprobación del proyecto por parte del Comité de Ética en Investigación de la institución.

**Artículo 8.** En las investigaciones en seres humanos se protegerá la privacidad del individuo, sujeto de investigación, identificándolo solo cuando los resultados lo quieran y éste lo autorice.

**Artículo 11.** De acuerdo con el artículo, la presente investigación se clasifica en la siguiente categoría:

Investigación sin riesgo: Son estudios que emplean técnicas y métodos de investigación documental retrospectivos y aquellos en los que no se realiza ninguna intervención o modificación intencionada de las variables biológicas, fisiológicas, psicológicas o sociales de los individuos que participan en el estudio, entre los que se consideran: revisión de historias clínicas, entrevistas, cuestionarios y otros en los que no se le identifique ni se traten aspectos sensitivos de su conducta.

Para finalizar, la investigación se rigió por los principios éticos de beneficencia y no maleficencia, estipulados en los artículos 5 y 8, y al mismo tiempo, basó en el permiso institucional y la aprobación por parte del comité de ética, para garantizar la seguridad de los participantes.

Relación entre la Autoestima y la Satisfacción Sexual  
en Mujeres estudiantes de 18 a 25, de la facultad de Salud

de la Universidad Santiago de Cali.

## **6.METODOLOGÍA**

### **6.1 Método**

El método de la investigación es cuantitativo no experimental , ya que se enfoca en la medición de variables numéricas para describir, explicar o predecir dichos fenómenos se trata de un enfoque cuantitativo no experimental. Según Sampieri, estos son aquellos en los que se recolectan datos en un solo momento, en un tiempo único. Su propósito es describir

Relación entre la Autoestima y la Satisfacción Sexual en Mujeres estudiantes de 18 a 25, de la facultad de Salud de la Universidad Santiago de Cali. 36 variables y analizar su incidencia e interrelación en un momento dado (Sampieri, 2010.

p.208)

### **6.2 Tipo de estudio.**

El presente estudio es de carácter exploratorio, debido a que busca explorar un fenómeno poco estudiado o comprendido, sin establecer relaciones causales.

Adicionalmente es de nivel correlacional, en tanto que relaciona las variables para generar un proceso de análisis. En este caso, se explorarían y corre racionarían las variables autoestima y la satisfacción sexual en mujeres estudiantes, sin intentar explicar las causas subyacentes (Sampieri, 2010)

### **6.3 Diseño.**

El diseño es de corte transversal, puesto que se recopilan datos en un solo espacio de tiempo, proporcionando datos que permiten describir las variables y realizar un análisis de la forma como inciden en el momento y tiempo específicos en los que se ejecuta la investigación (Sampieri, 2010).

### **6.4 Población.**

Mujeres estudiantes activas de 18 a 25 años en una universidad al sur de Cali y pertenecientes a cualquiera de los programas de la facultad de salud.

### **6.5 Muestra.**

Conformada por 200 participantes de 18 a 25 años de los diferentes programas de la facultad de salud, entre ellos: Enfermería, fisioterapia, fonoaudiología, instrumentación

quirúrgica, medicina. Odontología. Psicología, regencia de farmacia y terapia respiratoria. Para ello se empleó un muestreo por conveniencia no probabilístico, en el que cada mujer del total de la muestra fue seleccionada de acuerdo con la disponibilidad y fácil acceso que tuvo para el investigador.

## **6.6 Criterios**

Relación entre la Autoestima y la Satisfacción Sexual en Mujeres estudiantes de 18 a 25, de la facultad de Salud de la Universidad Santiago de Cali. 37

### **Criterios de Inclusión.**

- Ser mujer entre 18 y 25 años.
- Ser estudiante de alguno de los programas universitarios de la Facultad de Salud
- Participar voluntariamente del estudio

### **Criterios de Exclusión**

- Participantes que expresaran su deseo de no continuar participando en la investigación .

## **6.7 Instrumentos de medición y análisis de resultados**

La investigación se realizó tomando como referente 2 escalas preexistentes y validadas para la evaluación de los componentes de autoestima y función sexual, las cuales fueron descritas de la siguiente manera:

**Escala de Autoestima de Rosenberg:** Se utilizó esta escala para medir la autoestima de las participantes. La escala consta de 10 ítems y utiliza una escala de respuesta tipo Likert de 4 puntos. La Escala de Autoestima de Rosenberg es una herramienta para medir la autoestima. Consiste en 10 afirmaciones sobre sentimientos hacia uno mismo, donde los encuestados indican su grado de acuerdo. Se utiliza ampliamente en la investigación y la práctica clínica para evaluar la autoestima (Rosenberg, 2000)

**Escala de Índice de Función Sexual Femenina (FSFI)** es un instrumento desarrollado por Rosen y Cols (2000) el cual cumple con la clasificación del International Consensus Development Conference on Female Sexual Dysfunctions, y es auto administrado, simple y confiable para evaluar la función sexual femenina en un amplio rango de edad. Lo denominó "Índice de Función Sexual Femenina" y demostró su confiabilidad y propiedades psicométricas en la evaluación de la función sexual femenina. Se empleará esta escala validada específicamente para evaluar la satisfacción sexual en mujeres adultas. El FSFI consta de 19 ítems distribuidos en seis dominios relacionados con la función sexual.

Relación entre la Autoestima y la Satisfacción Sexual  
en Mujeres estudiantes de 18 a 25, de la facultad de Salud  
de la Universidad Santiago de Cali. **38**

Se elaboró un un formulario en el computador empleando la herramienta de Google forms compuesto de 31 ítems, de los cuales dos (2) correspondieron a edad y programa académico al que pertenecían; Diez (10) se relacionaban con Escala de Autoestima de Rosenberg, con las cuales se indagó sobre la variable "autoestima" y diecinueve (19) se vinculaban con la escala de Índice de Función Sexual Femenina (FSFI), con las que se evaluó la variable de "satisfacción sexual". El formulario se construyó a partir de la escala tipo Likert donde a las preguntas de la escala que evaluó la autoestima se le asignaron valores de 0 a 4 según el grado de aprobación de la participante frente a cada ítem (1 Muy desacuerdo, 2 En desacuerdo, 3 De acuerdo, 4 Muy de acuerdo). Por otra parte, para los ítems de la escala que evaluó la función sexual se establecieron valores de 0 a 5 donde la puntuación varía de acuerdo con el tipo de ítem.

Por último, para el análisis de los resultados se empleó el programa Excel, con la

finalidad de convertir la cantidad de respuestas en valores porcentuales y numéricos.

## **Procedimiento**

La investigación se realizó de la siguiente manera: En primera instancia, como parte de la fase conceptual, se realizó una documentación bibliográfica de artículos basados en investigaciones que mostraran la relación entre el autoestima y funcionamiento sexual en mujeres universitarias, determinando así un modelo teórico y la formulación de la pregunta problema. Posteriormente se llevó a cabo la fase metodológica donde se realizó el diseño de la investigación, se ejecutó la selección de la muestra y se establecieron las escalas de medición validadas para aplicar a la población objeto de estudio. Con base en ello se elaboró un formulario en el computador empleando la herramienta de Google forms, en el que se unieron los cuestionarios, quedando compuesto de 31 ítems, de los cuales dos (2) correspondieron a edad y programa académico al que pertenecían; Diez (10) se

Relación entre la Autoestima y la Satisfacción Sexual en Mujeres estudiantes de 18 a 25, de la facultad de Salud de la Universidad Santiago de Cali. **39** relacionaban con Escala de Autoestima de Rosenberg, con las cuales se indagó sobre la

variable "autoestima" y diecinueve (19) se vinculaban con la escala de Índice de Función Sexual Femenina (FSFI), con las que se evaluó la variable de "satisfacción sexual". El formulario se construyó a partir de la escala tipo Likert donde a las preguntas de la escala que evaluó la autoestima se le asignaron valores de 0 a 4 según el grado de aprobación de la participante frente a cada ítem (1 Muy desacuerdo, 2 En desacuerdo, 3 De acuerdo, 4 Muy de acuerdo). Por otra parte, para los ítems de la escala que evaluó la función sexual se establecieron valores de 0 a 5 donde la puntuación varía de acuerdo con el tipo de ítem.

En tercer lugar, se llevó a cabo una evaluación del formulario Google forms por parte del asesor, para establecer modificaciones y pasar al proceso de aplicación. Seguidamente, se elaboró un código QR en la plataforma online QR generator, copiando y pegando el enlace del formulario e imprimiéndolo, con el cual se buscó que al momento de la aplicación se ensera el QR y las participantes pudieran acceder y contestar el formulario de forma anónima y confidencial. Posteriormente, para realizar el acercamiento con las estudiantes se determinó acercarse a los salones de la facultad de salud y solicitar el permiso al docente a

cargo para poder ingresar al salón, presentarse, explicar el propósito del estudio e identificar quienes querían participar de voluntaria y de esta manera, a quienes aceptaban, se les enseñaba el código QR para que lo escanearan y se les daba tiempo de 5 minutos para contestar el formulario. Por último, para el análisis de los resultados se empleó el programa Excel, con la finalidad de convertir la cantidad de respuestas en valores porcentuales y numéricos.

Relación entre la Autoestima y la Satisfacción Sexual  
en Mujeres estudiantes de 18 a 25, de la facultad de Salud

de la Universidad Santiago de Cali. **40**

## 7.RESULTADOS

A partir de las respuestas se extrajeron los datos más representativos obtenidos para cada una de las variables de la investigación, permitiendo dar respuesta al objetivo de esta. Se realizó la respectiva gráfica para cada uno de ellos, en las que se exhiben los valores porcentuales. Así mismo, se estableció el promedio de acuerdo con el número de preguntas contestadas por las participantes y se determinó el coeficiente de correlación.

En primer lugar, se presenta la gráfico 2 correspondiente al programa al que pertenecían las participantes de la investigación.

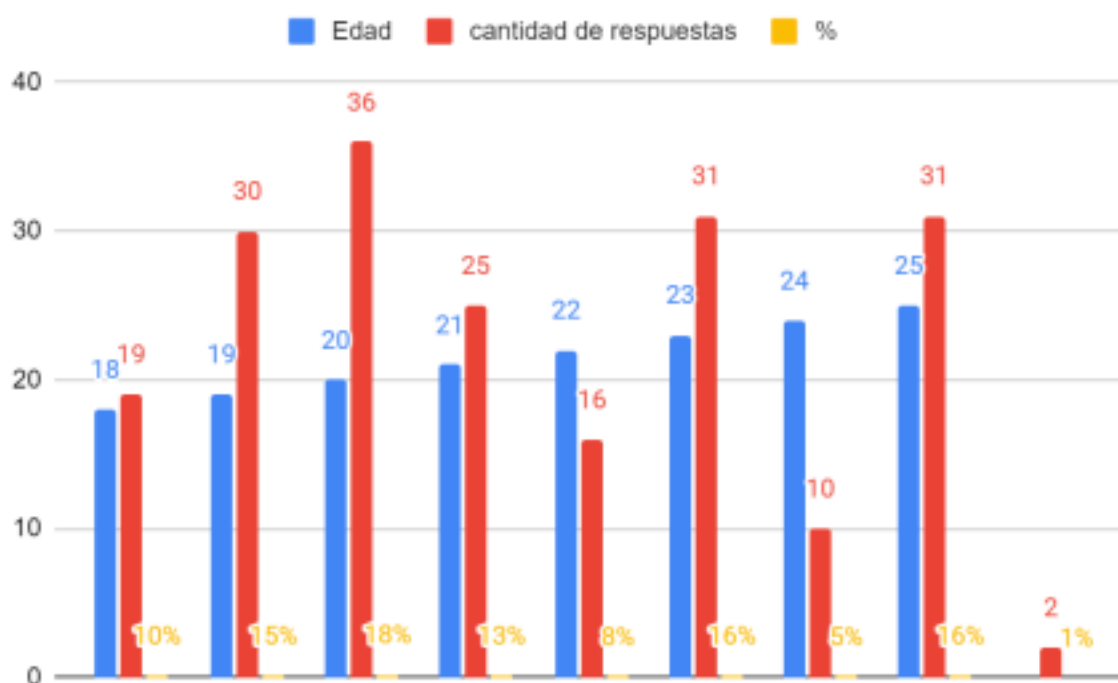
Gráfico 2. Cantidad de mujeres participantes por programa.



Relación entre la Autoestima y la Satisfacción Sexual en Mujeres estudiantes de 18 a 25, de la facultad de Salud de la Universidad Santiago de Cali. **41** A partir del gráfico 2 se identificó que el total de participantes fueron 200, como se exhibe en

las cantidades de las barras en color azul. Sumado a ello, los porcentajes en rojo muestran los programas con mayor participación, que respectivamente fueron: psicología con un 36%, para un total de 72 mujeres, medicina con un 22%, con 44 participantes y enfermería con un 13% para un total de 22 participantes.

Gráfico 3. Edad de las mujeres participantes

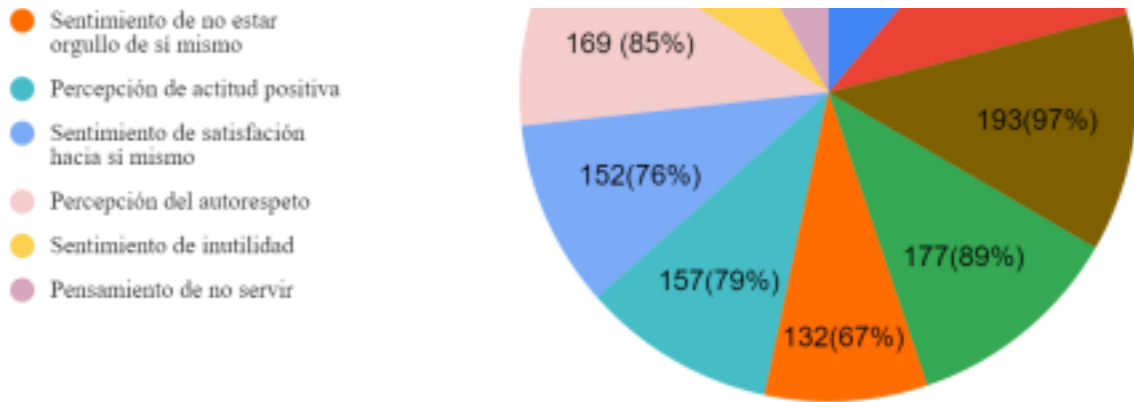


Respecto a la edad, se encontró que el rango de edad en el que se encontraban las mujeres encuestadas oscilaba entre los 19 y los 25 años, ya que el 18% tenía 20 años, el 15% 19 años y un el 16% entre 23 y 25 años respectivamente. El resultado promedio de edad es de 24,80 en una muestra de 198 mujeres que respondieron a este ítem, significa que, al sumar las edades de todas las mujeres y luego dividir esa suma entre el número total de mujeres que

Relación entre la Autoestima y la Satisfacción Sexual  
 en Mujeres estudiantes de 18 a 25, de la facultad de Salud  
 de la Universidad Santiago de Cali. 42 contestaron (198), se obtiene un valor de 24.80 años.

Esto indicó que la edad promedio en esta muestra de mujeres fue de aproximadamente 24.8 años.

En relación con los ítems que evaluaron la variable de "autoestima" se obtuvieron hallazgos respecto a diferentes componentes de esta, como se muestra a continuación en el gráfico 4



Estas cifras mostraron que de acuerdo con cada uno de los componentes evaluados para la autoestima, y teniendo en cuenta el número de 200 mujeres encuestadas, en primer lugar el 87% reconoció estar de acuerdo o muy de acuerdo con sentirse valiosa consigo

Relación entre la Autoestima y la Satisfacción Sexual en Mujeres estudiantes de 18 a 25, de la facultad de Salud de la Universidad Santiago de Cali. 43 misma, por su parte el 76% está en total desacuerdo o desacuerdo con presentar

pensamientos ligados al fracaso, a su vez el 97% (193) está muy de acuerdo o de acuerdo con percibir cualidades positivas en sí misma, al mismo tiempo que el 89% (177)

respondieron estar muy de acuerdo o de acuerdo con reconocer un desempeño positivo "hacer las cosas bien como los demás"; En esta misma línea, 79% y el 76 %

respectivamente, estuvieron de acuerdo o muy de acuerdo con percibirse como personas

que tienen una actitud positiva hacia sí mismas y se sienten satisfechas. Respecto a la

percepción del autorrespeto, el 85% es decir, 169 mujeres respondieron estar de acuerdo y

muy de acuerdo en querer tener más respeto hacia sí mismas, no obstante, el 71%, es

decir, (49) y (92) indicaron estar de acuerdo y en desacuerdo respectivamente con el ítem

que evaluó la presencia de un sentimiento de inutilidad en algunas ocasiones". En

contraste, con referencia al último ítem que evaluó la presencia de pensamientos ligados a “no servir para nada, se identificó que el 65% estuvo muy en desacuerdo o en desacuerdo presentar pensamientos con estas características.

En relación con los ítems que evaluaron la variable de “satisfacción sexual” los hallazgos se exhiben a continuación en el gráfico 5.

*Gráfica 5. Valores y porcentajes de respuestas que evaluaron la variable “Satisfacción sexual”*

Relación entre la Autoestima y la Satisfacción Sexual en Mujeres estudiantes de 18 a 25, de la facultad de Salud de la Universidad Santiago de Cali. **44**



Estas cifras evidenciaron que respecto a cada uno de los componentes evaluados para la variable de “satisfacción sexual”, y teniendo en cuenta que la escala mide la experimentación de satisfacción sexual durante las 4 semanas previas a la investigación, se identificó que, respecto al interés sexual y su intensidad, 154 de las 200 participantes, es decir, más 90% afirmó tener deseo sexual recurrente, que se experimentaba alrededor de la mitad o más de las 4 semanas o casi siempre; Y más del 80% presentó una intensidad de deseo entre moderado y muy alto. Con relación

a el nivel y frecuencia de la excitación durante el acto sexual (AS), EL 80%

## Relación entre la Autoestima y la Satisfacción Sexual

en Mujeres estudiantes de 18 a 25, de la facultad de Salud

de la Universidad Santiago de Cali. 45

reconocieron haber experimentado una excitación alta o muy alta, mientras que, en cuanto a la frecuencia, 125, es decir, el 63% se sintió excitada, siempre o la mayor parte de las veces. Respecto a la confianza que sienten en sí misma para excitarse y el nivel de satisfacción alcanzado cuando logran la excitación, 160 de ellas, > 80% presenta una percepción de autoconfianza entre muy alta y alta, y siempre o casi siempre se sintieron satisfechas con el logro de la excitación, como lo evidenciaron

129 de las mujeres (65%). Con referencia a la frecuencia en la lubricación y la presencia de dificultades para la misma durante la relación sexual, se halló que entre el 64 y 74%, es decir, más de 120 de las participantes lubricaba con una frecuencia de (siempre, casi siempre o la mayoría de las veces), al mismo tiempo que reconocieron no tener dificultades o poca dificultad al momento de la lubricación. Por otra parte, sobre la frecuencia con la que a través de la estimulación o penetración logran el orgasmo, la presencia de dificultades para alcanzarlo y la satisfacción experimentada por la capacidad de llegar a él, los resultados sobre la frecuencia con la que lo alcanzan, arrojaron resultados similares, ya que el 50%, es decir, 99 de ellas respondieron que en ese rango de 4 semanas lograron el orgasmo a veces, la mayoría de las veces o casi siempre, pero el otro 50% respondió que pocas veces o casi nunca lo había alcanzado durante esas semanas, del mismo modo, al analizar la presencia de dificultades para lograrlo y el grado de satisfacción por su alcance, se evidenció que para el 47% (99 mujeres) había sido difícil o poco difícil tener el orgasmo, mientras que sólo para un 17%, es decir, 37 de ellas no experimentaron dificultades; Por su parte, el 66% expresó sentirse satisfecha o moderadamente satisfecha con la capacidad de lograrlo. Ahora bien, en lo que concierne a la satisfacción por la cercanía emocional con la pareja durante la relación sexual, por la relación sexual en sí misma y con su vida sexual en general, un 67% se sentían muy satisfechas a nivel emocional con su pareja durante y con la relación sexual y con la

vida sexual que llevaban en las últimas 4 semanas. Finalmente, en cuanto a la presencia de dolor o discomfort durante o después de la penetración y la intensidad de este, se logró identificar que alrededor del 50 y 70% presentaron dolor casinunca

Relación entre la Autoestima y la Satisfacción Sexual en Mujeres estudiantes de 18 a 25, de la facultad de Salud de la Universidad Santiago de Cali. **46**

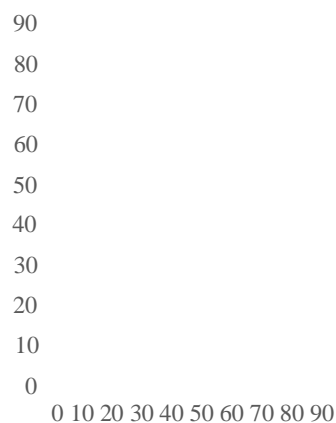
o nunca y el nivel de intensidad fue de moderado, muy bajo o nada.

Respecto a la correlación entre "satisfacción sexual y autoestima, se obtuvieron los siguientes valores y su respectiva gráfica.

Coef. Pearson (r) 0.826552318  
Determinación ( $r^2$ ) 0.683188734

*Gráfico 6. Diagrama de Person*

### Diagrama del Coeficiente de correlación de de Person



*Nota.* En el eje X se muestran los valores de la variable autoestima y en el eje Y los de la variable de satisfacción sexual.

La correlación entre "satisfacción sexual y autoestima  $P=0,82$  muestra una correlación lineal positiva entre las variables, es decir, que ambas aumentan de forma paralela. Esto permitió confirmar la hipótesis de investigación (La autoestima se relaciona con la satisfacción sexual femenina)

## 8.DISCUSIÓN

La investigación que tuvo como objetivo analizar la relación entre la autoestima y la satisfacción sexual en mujeres estudiantes de 18 a 25, de la facultad de Salud de una universidad de Santiago de Cali, constató que en este grupo sí existe una relación entre la autoestima y el grado de satisfacción sexual. Lo anterior se determinó porque los

Relación entre la Autoestima y la Satisfacción Sexual  
en Mujeres estudiantes de 18 a 25, de la facultad de Salud  
de la Universidad Santiago de Cali. 47

hallazgos mostraron que en las participantes (más del 80%) existe una tendencia hacia la autoestima positiva, sentimiento de satisfacción consigo mismas, reconocimiento de cualidades para desempeñarse en su cotidianidad y la ausencia de pensamientos de fracaso o “no servir para nada”. No obstante, cabe acotar que contrario a ello, se identificó que, aunque no están presentes este tipo de pensamientos, sí ha experimentado un sentimiento de inutilidad, ya que el 46% respondió estar “de acuerdo” con haberse sentido inútil en algunas ocasiones. Sin embargo, dadas las características de la escala, no se pudo indagar sobre el tipo de circunstancia que pudieron haber desencadenado dicho sentimiento. En segundo lugar, en lo que concierne a la satisfacción sexual, se logró establecer que más del 90% experimentaron “la mayoría de las veces” o “casi siempre” deseo sexual con una intensidad de alto a muy alto y se reconoció que de forma general hay una tendencia a experimentar relaciones sexuales satisfactorias, lo que incluye la ausencia de dolor y una adecuada lubricación durante el coito, pero es de recalcar que respecto al logro del orgasmo se pudo establecer que el 50% lo logra, mientras que el otro 50% no y existe poco o ninguna dificultad para lograrlo.

Ahora bien, con base en la relación entre las variables “autoestima” y “satisfacción sexual”, previamente un estudio cuantitativo correlacional realizado en el 2008 presentó hallazgos que contradicen estos resultados, ya que se efectuó un estudio correlacional con

311 estudiantes entre los 16 y 31 años pertenecientes a 4 de los programas de la facultad de salud de una universidad pública en la ciudad de Santamarta Colombia, con el objetivo de determinar la relación entre autoestima y la disfunción sexual, a través de la aplicación de instrumentos como escala de autoestima de Rosseberg y el Test de Sexualidad Femenina FSFI. Los hallazgos evidenciaron que El porcentaje de mujeres que tienen autoestima alta y no presentan disfunciones sexuales es del 37.6%, mientras que el 43.1% de mujeres tienen autoestima baja y no presentan disfunciones sexuales, por lo cual no se evidencia una correlación entre las variables (Ceballos et al, 2008)

Posteriormente, se encontró para el año 2018 una investigación que respalda el hallazgo actual. Dicha investigación tuvo como objetivo determinar la relación entre el

Relación entre la Autoestima y la Satisfacción Sexual  
en Mujeres estudiantes de 18 a 25, de la facultad de Salud  
de la Universidad Santiago de Cali. **48**

autoestima sexual y la satisfacción sexual en 40 mujeres estudiantes universitarias españolas, donde los autores encontraron que la autoestima sexual presentaba correlación positiva, ya que las hacía propensas a la excitación sexual ( $p < 0,05$ ) lo que desencadenaba una respuesta sexual satisfactoria, y a su vez se pudo asociar que a mayor excitación y funcionamiento sexual, mayores niveles de autoestima sexual presentaban las mujeres (Sierra et al, 2018).

En esta misma línea, la investigación sobre satisfacción sexual y autoestima en estudiantes universitarios de 18 a 25 años llevada a cabo en el año 2022, donde evaluó a 247 mujeres, demostró que había una relación significativa entre la satisfacción y el autoestima, ya que obtuvo un coeficiente de correlación  $P=0.01$ . Entre los factores expuestos para dar respuesta a dicha asociación se encontraron que, a mayor nivel de autoestima, se experimentan mejores pensamientos, debido a que se enfoca en el placer sexual y no en las inseguridades o temores, lo cual disminuye la distracción durante el acto sexual y favorece una mayor satisfacción sexual y al mismo tiempo, al tener mayor satisfacción sexual se incrementa la autoestima (Romani, 2022).

En la investigación realizada para el año 2013 donde se aplicó a hombres y mujeres con edades comprendidas entre los 13 y 40 años la nueva escala de satisfacción sexual (NSSS) se halló que el 73% de sus participantes eran mujeres cuyo nivel de estudio era universitario para el 65%. En cuanto a la satisfacción sexual, se pudo establecer que el 34% de mujeres reportaron un nivel de satisfacción alto y el 16% muy alto, a diferencia de los hombres, con un porcentaje de satisfacción que alcanzaron un porcentaje de satisfacción alto del 29%. Por otra parte, cabe recalcar que a mayor edad se presentaba un descenso de la satisfacción sexual, por tanto, las mujeres entre los 17 y 24 mostraron niveles entre alto y muy alto de satisfacción alcanzando un porcentaje del 57%. De estas, las que se encontraban en una relación de pareja o conviviendo con la pareja presentaban un nivel de satisfacción superior al alcanzado por las mujeres solteras. Lo anterior, presentó concordancia con el hallazgo actual, donde encontró que un 67% de las participantes se

Relación entre la Autoestima y la Satisfacción Sexual  
en Mujeres estudiantes de 18 a 25, de la facultad de Salud  
de la Universidad Santiago de Cali. **49** sentía satisfecha con la cercanía emocional con su  
pareja durante la relación sexual  
(Triviño, F).

Finalmente, el estudio cuantitativo realizado en el presente año (2024) en el que se evaluó la relación entre autoestima, autoconcepto y satisfacción sexual en adultos, también presenta semejanzas con los hallazgos de esta investigación, puesto que, señaló que existe una relación positiva del autoconcepto y autoestima con la satisfacción sexual y que las mujeres, es decir el 53% de ellas presentaban mayores niveles de satisfacción sexual, a diferencia del género masculino. Sumado a ello determinó que la autoestima posee una relación directamente proporcional con la satisfacción sexual, pues ambas aumentan al mismo tiempo. (Izquierdo & Pérez 2024).

Lo anterior, permitió dar cuenta que factores como la autoestima y la satisfacción sexual se correlacionan de forma directa, lo que incide en comportamiento sexual de las mujeres y en el desarrollo pleno de la sexualidad en la etapa de la juventud hacia la adultez, ya que una contribución bidireccional entre ambas variables pues si una aumenta la otra también lo hace

## 9. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

Se constató que la autoestima presenta una relación lineal positiva con la satisfacción sexual que experimentaban las mujeres universitarias. En este mismo orden de ideas, en cuanto a la autoestima, se identificó que entre el 87 y el 97 % tienen una autoestima alta y se perciben como mujeres con cualidades positivas y alrededor de un 75% no reconoce la presencia de sentimientos de fracaso o inutilidad en sí mismas. Respecto al funcionamiento sexual más del 95% experimentó deseo sexual en las últimas 4 semanas previas al estudio y más del 80% tuvo una percepción de autoconfianza entre muy alta y alta, y siempre o casi siempre se sintieron satisfechas con el logro de la excitación, el orgasmo y no experimentaban coito doloroso.

Relación entre la Autoestima y la Satisfacción Sexual  
en Mujeres estudiantes de 18 a 25, de la facultad de Salud  
de la Universidad Santiago de Cali. 50

A partir de lo expuesto previamente, se recomienda que a futuro se realicen nuevas investigaciones en las que se estudien a nivel tanto cuantitativo como cualitativo los factores psicológicos que favorecen el establecimiento de una alta autoestima en mujeres de otros grupos etarios y sus repercusiones en la sexualidad en la adultez media y tardía. Por otro, se espera que la investigación sirva de soporte para generar estudios comparativos con la población masculina, y de esta forma poder establecer si existen diferencias estadísticamente significativas entre hombres y mujeres en cuanto al desarrollo de la autoestima positiva y la satisfacción respecto al comportamiento sexual.

Entre las limitaciones de la investigación se tuvo principalmente limitaciones de tiempo en la aplicación de la misma.

## 10. BIBLIOGRAFÍA

Relación entre la Autoestima y la Satisfacción Sexual

en Mujeres estudiantes de 18 a 25, de la facultad de Salud

de la Universidad Santiago de Cali. 51 1. Arciniega, J. (2005). En la transición a la edad

adulta. los adultos emergentes. *Redalyc*. 3 (1)145-160

2. Brown, J. D., Dutton, K. A., & Cook, K. E. (2001). From the top down: Self-esteem and self-evaluation. *Cognition and Emotion*, 15(5), 615–631.
3. Caicedo, C. (2023). Impacto de la aceptación en el despliegue de la autoestima, la libertad y responsabilidad de la persona. [Tesis de Maestría Universidad del Norte]. Repositorio Universidad del Norte.  
<https://manglar.uninorte.edu.co/bitstream/handle/10584/11633/1085285339.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
4. Campo, L y Martínez, Y.(2009). Autoestima en estudiantes de primer semestre del programa de psicología de una universidad privada de la costa caribe colombiana. *Psicogente*, 12 (21): 124-141
5. Casado Reina, F. (s.f.). ¿Qué es la autoestima? Recuperado de <https://www.psicologiaysaludsevilla.com/que-es-la-autoestima/#:~:text=Un%20conjunto%20de%20valoraciones%2C%20pensamientos,y%20con%20nuestros%20propios%20objetivos.>
6. Ceballos, G., Barliza, L yLeon, E. (2008). Autoestima y disfunción sexual en estudiantes universitarias de programas de salud de Santa Marta (Colombia). *Scielo*.(22). 1.13
7. Challco, S., Salvador, M. (2021). Satisfacción Sexual: Una revisión de literatura científica. *Journal of neuroscience and public health*. 1(2): 187-196
8. Matud, M. (2004). Autoestima en la mujer: un análisis de su relevancia en la salud Avances en Psicología Latinoamericana. 22. 129-140
9. Naranjo, M. (2007). Autoestima: un factor relevante en la vida de la persona y tema esencial del proceso educativo. *Actualidades Investigativas en Educación*. 7 (3). 1-29
10. Organización Mundial de la Salud. (s.f.). Salud sexual. Recuperado de [https://www.who.int/es/health-topics/sexual-health#tab=tab\\_1](https://www.who.int/es/health-topics/sexual-health#tab=tab_1).
11. Planned Parenthood. (s.f.). La excitación. Recuperado de <https://www.plannedparenthood.org/es/temas-de-salud/sexo-placer/sexo-y-placer/la-excitacion>
12. Real Academia Española. (2024). erógeno. Diccionario de la lengua española. Recuperado de <https://dle.rae.es/er%C3%B3geno>
13. Fernández, G., González, I., Contreras, O., Cuevas, R. (2015). Relación entre imagen corporal y autoconcepto físico en mujeres adolescentes. *Revista Latinoamericana de Psicología*. 47 (1). 25-33
14. Freud, S. (1921). Psicología de las masas y análisis del yo. En S. Freud, Obras completas (Vol. XVIII, p. 87). Amorrortu.
15. Fisher HE, Aron A, Brown LL (December 2006). «Romantic love: a mammalian brain system for mate choice». *Philos. Trans. R. Soc. Lond. B Biol. Sci.* 361 (1476): 2173-86. PMC 1764845. PMID 17118931. doi:10.1098/rstb.2006.1938.

Relación entre la Autoestima y la Satisfacción Sexual

16. Izquierdo, L., Pérez, A. (2024). relación entre autoestima, autoconcepto y satisfacción sexual en adultos. *Revista psicología de la salud*. 3 (1). 1-3
17. Lizárraga, A. (2023). La Relación de la Autoestima en la Satisfacción Sexual. [Tesis de maestría, Universidad Europea Valencia]. Biblioteca digital UE.  
[https://titula.universidadeuropea.com/bitstream/handle/20.500.12880/7697/TFM\\_ALB A%20LIZARRAGA%20GOMEZ.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://titula.universidadeuropea.com/bitstream/handle/20.500.12880/7697/TFM_ALB A%20LIZARRAGA%20GOMEZ.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
18. Muñoz, M., Mayorga, C y Jiménez, A. (2023). Salud mental, autoestima y satisfacción vital en universitarios del sur de Chile. *Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales, Niñez y Juventud*. 21(2) 1-26
19. McGregor IS, Callaghan PD, Hunt GE (May 2008). «From ultrasocial to antisocial: a role for oxytocin in the acute reinforcing effects and long-term adverse consequences of drug use?». *Br. J. Pharmacol.* 154 (2): 358-368. PMC 2442436. PMID 18475254. doi:10.1038/bjp.2008.132
20. Clayton AH (July 2010). «The pathophysiology of hypoactive sexual desire disorder in women». *Int J Gynaecol Obstet* 110 (1): 7-11. PMID 20434725. S2CID 29172936. doi:10.1016/j.ijgo.2010.02.014.
21. Andersson KE. Neurotransmitters: central and peripheral mechanisms. *Int J Impot Res.* 2000 Oct;12 Suppl 4:S26-33. doi: 10.1038/sj.ijir.3900574. PMID: 11035383.
22. La definición de salud sexual (OMS 2002) - definición 4ª 2002 Archivado el 29 de octubre de 2011 en Wayback Machine.
23. «APA Dictionary of Psychology». [dictionary.apa.org](http://dictionary.apa.org) (en inglés). Consultado el 27 de junio de 2022.
24. Greenberg, Jerrold S.; Bruess, Clint E. Bruess (2016). *Exploring the Dimensions of Human Sexuality*. Jones & Bartlett Publishers. p. 545. ISBN 978-1284081541.
25. Weiten, Wayne; Dana S. Dunn, Elizabeth Yost Hammer (2011). *Psychology Applied to Modern Life: Adjustment in the 21st Century*. Cengage Learning. p. 386. ISBN 1-111-18663-4
26. Ramos, M. (2012). Autoestima y Trastornos de Personalidad de lo Lineal a lo Complejo. *Revista clínica y salud*. 23 (2) 1-17.
27. Romani, E. (2022). *satisfacción sexual y autoestima en estudiantes universitarios de 18 a 25 años*. [Tesis de maestría, Universidad Femenina del Sagrado Corazón]. Repositorio UNIFE.  
[https://repositorio.unife.edu.pe/repositorio/bitstream/handle/20.500.11955/1080/RomaniC\\_2022.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.unife.edu.pe/repositorio/bitstream/handle/20.500.11955/1080/RomaniC_2022.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
28. Rosen R, Brown C, Heiman J, Leiblum S, Meston C, Shabsigh R, Ferguson D, D'agostino R. The Female Sexual Function Index (FSFI): A Multidimensional Self Report Instrument for the Assessment of Female Sexual Function. *Journal of Sex & Marital Therapy* 2000; 26: 191-208
29. Rosenberg, M. (1965). *Rosenberg Self-Esteem Scale (RSES)* [Database record]. APA PsycTests.

30. Sierra, C., López, F., Álvarez, A., Arcos, I., Calvillo, C. (2018). La autoestima sexual y su relación con la excitación sexual. *Suma psicológica*. 25 (2). 145-152
31. Toncel, L y Mira, E. (2023). Violencia de género hacia la mujer en relaciones de pareja jóvenes y adolescentes [Tesis de pregrado, Universidad Cooperativa de Colombia]. Repositorio UCC.  
<https://repository.ucc.edu.co/server/api/core/bitstreams/aa61a496-6a10-455f-8dc8-c09bf54b7eb7/content>
32. Panesso, k., Arango, J. (2017). La autoestima, proceso humano. *Psyconex*. 9 (14). 1-9
33. Perez, F. (2013). *nueva escala de satisfacción sexual (nsss) en usuarios de redes sociales* [Tesis de maestría, Universidad de Almeria]. Repositorio UAL.  
<https://repositorio.ual.es/bitstream/handle/10835/2366/Trabajo.pdf?sequence=1>
34. Hernández Sampieri, R., Fernández Collado, C., & Baptista Lucio, P. (1991). Metodología de la Investigación [Edit: Mcgraw-hill].
35. Ziegler, T. E. (2007). Female sexual motivation during non-fertile periods: a primate phenomenon. *Hormones and Behavior*, 51(1), 1–2