



**UNIVERSIDAD IBEROAMERICANA – UNIBE**

Escuela de Psicología

**“Relación entre la Insatisfacción Corporal, Deseo Sexual y Ansiedad Social en jóvenes dominicanos”**

Sustentante(s):

Aída Nicolás / 19-0484  
Giselle Ramírez / 19-0284  
Carla Santos / 18-0155

Proyecto Final de Grado para optar por el título de  
Licenciado(a) en Psicología Clínica

Nombre asesoras:  
Dra. Laura V. Sánchez Vincitore  
Dra. Iris E. Bello-Castillo

Los conceptos expuestos en el presente trabajo son de la exclusiva responsabilidad del/la (los) sustentante(s) del mismo.

Santo Domingo, D.N.  
República Dominicana  
Diciembre 2021

### **Resumen**

El presente estudio analizó la relación entre la insatisfacción corporal, la ansiedad social y el deseo sexual, con la hipótesis de que existe una correlación positiva entre la insatisfacción corporal y la ansiedad social, y una correlación negativa entre la insatisfacción corporal y el deseo sexual. Es decir, mientras mayor es la insatisfacción corporal, mayores serán los niveles de ansiedad social del individuo, y menores serán sus niveles de deseo sexual. Se realizó una investigación de diseño no experimental de tipo correlacional. Se utilizaron como instrumentos el Cuestionario de la Forma Corporal, el Inventario de Deseo Sexual y el Cuestionario de Ansiedad Social para Adultos en una muestra no probabilística de 113 personas dominicanas entre los 18 y 29 años de edad, por medio de una recogida de datos virtual a través de Paper Survey. Los resultados indicaron que existe una correlación positiva entre la insatisfacción corporal y la ansiedad social, así como una correlación negativa entre la insatisfacción corporal y el factor de deseo sexual diádico, por lo que la hipótesis se confirma.

*Palabras clave:* insatisfacción corporal, ansiedad social, deseo sexual, imagen corporal.

### **Abstract**

The present study analyzed the relationship between body dissatisfaction, social anxiety and sexual desire, with the hypothesis that there is a positive correlation between body dissatisfaction and social anxiety, and a negative correlation between body dissatisfaction and sexual desire. Meaning that the higher the body dissatisfaction, the higher the levels of social anxiety of the individual, and the lower the levels of sexual desire. A non-experimental correlational research design was made, and the instruments used were the following: The Body Shape Questionnaire, The Sexual Desire Inventory and The Social Anxiety Questionnaire for Adults (SAQ-A30). The

sample is a non-probabilistic sample of 113 Dominicans between 18 and 29 years of age, by means of a virtual data collection through Paper Survey. The results indicated that there is a positive correlation between body dissatisfaction and social anxiety, as well as a negative correlation between body dissatisfaction and the dyadic sexual desire factor, thus confirming the hypothesis.

*Keywords:* body dissatisfaction, social anxiety, sexual desire, body image.

## **Correlación entre la insatisfacción corporal, deseo sexual y ansiedad social en jóvenes dominicanos**

La insatisfacción corporal es la disconformidad que existe con el cuerpo real cuando se compara con el cuerpo deseado, incluyendo los juicios negativos que se hacen en cuanto a la apariencia física (Azhaar et al., 2020). La idea que tienen las personas de una “imagen corporal ideal” ha evolucionado en el tiempo, ya que este es un constructo que se adapta a las circunstancias de la actualidad (Venegas-Ayala & González-Ramírez, 2020). Es por esto que hoy en día, y como consecuencia de las variaciones que han tenido las sociedades, se entiende que es esencial tener un cuerpo fino y perfecto.

La insatisfacción corporal está asociada con la autoestima (Peris et al., 2013), con el uso de métodos para perder peso (Cruz-Sáez et al., 2016) y trastornos de conducta alimentaria (Medina-Gómez et al., 2019), especialmente cuando hay altos niveles de ansiedad (Cruz-Sáez et al., 2016). Aunque no se debe afirmar que la insatisfacción corporal es un causante de un trastorno de conducta alimentaria, esta sigue siendo un factor de riesgo para iniciar y mantener ciertos comportamientos extremos por querer controlar el peso. Además, se demostró que mientras más insatisfecho se sienta una persona con su cuerpo, más común se vuelve el uso de métodos para manejar el peso (Cruz-Sáez et al., 2016).

La insatisfacción corporal se ha relacionado con alteraciones en la alimentación cuando se encuentran altos niveles de ansiedad. Esto se da principalmente en personas vulnerables emocionalmente (Berengüí et al., 2016). Estos estudios también proponen que existe una relación entre la insatisfacción con la imagen corporal y la ansiedad, de forma tal que la insatisfacción corporal puede producir mayor ansiedad, y esta conducir a un TCA. Además, en una muestra de 765 mujeres españolas entre los 16-20 años, se observaron resultados que indican

que mientras mayor es el nivel de ansiedad, mayor es la insatisfacción corporal; lo que significa, como antes mencionado, el incremento de conductas no saludables para el control del peso (Medina-Gómez et al., 2019).

Regis et al. (2018) encontraron que los síntomas del Trastorno de Ansiedad Social y el Trastorno de Imagen Corporal están significativamente asociados. Investigaciones realizadas por la universidad del País Vasco plantean que las personas con mayor inconformidad en cuanto a su imagen corporal, presentan un grado de ansiedad más elevado (Venegas-Ayala & González-Ramírez, 2020). Según un estudio realizado por Aderka et al. (2014) los síntomas del Trastorno de Ansiedad Social están relacionados con perturbaciones de la percepción corporal, insatisfacción con la imagen corporal y reducción de los propios sentimientos de belleza.

En este sentido, la ansiedad social se manifiesta como un miedo constante e intenso ante una o varias situaciones sociales, en las que la persona percibe que puede ser evaluada negativamente por los demás (Asociación americana de psiquiatría, 2013). Se considera que la ansiedad genera inquietud y presión que puede llegar a obstaculizar el funcionamiento del individuo en ámbitos personales y sociales (Regis et al., 2018). Además, se ha demostrado que los individuos con ansiedad social pueden subestimar sus propias habilidades sociales, e inhibir conductas socialmente adecuadas (Pawijit et al., 2019). Numerosos factores han sido relacionados con la ansiedad social, incluyendo la insatisfacción corporal (Regis et al., 2018).

La imagen corporal se ve afectada por el auto concepto, las actitudes y experiencias de un individuo, haciendo que su construcción sea dinámica y continua, modulada por la sociedad (Pujols et al., 2010); siendo, además la satisfacción corporal del individuo influenciada por la cultura social (Lin & Lin, 2018a). Asimismo, se ha evidenciado la existencia de una correlación

significativa y positiva entre la imagen corporal, la autoestima y la satisfacción sexual (Lin & Lin, 2018b). Existen diferencias entre los ideales corporales entre los dos sexos, esto es debido a que mientras los hombres tienden a experimentar insatisfacción cuando no logran obtener la musculatura y proporciones ideales para la sociedad, las mujeres usualmente se sienten insatisfechas cuando presentan sobrepeso o piensan que lo tienen (Vásquez et al., 2006).

Tanto la imagen corporal, como la sexualidad de una persona, son fenómenos que se ven influenciados no solo por la experiencia intrapersonal, sino también por las interpersonales (Satinsky et al., 2012). La literatura muestra una relación significativa entre la apreciación corporal y el deseo y actividad sexual (Horvath et al., 2020; Lin & Lin, 2018a; Pujols et al., 2010). Se ha evidenciado que existen desigualdades en la manera en que los hombres y mujeres experimentan el deseo sexual, estas diferencias son evidentes tanto en lo corporal, lo cognitivo como en el manejo de su sexualidad personal y su entorno social (Echeverría-Lozano & Villagrán Vásquez, 2015). Cabe destacar que las mujeres en comparación con los hombres suelen preocuparse menos sobre el nivel de deseo sexual que mantengan (Piñeiro et al., 2020). En general, el cuerpo y el deseo sexual de los jóvenes se construye a base de los discursos establecidos en las prácticas sociales, significando esto que la sociedad espera ciertas actitudes y acciones dependiendo del género (Echeverría-Lozano & Villagrán Vásquez, 2015). Las personas con sentimientos y conductas ansiosas, desestiman sus propias capacidades y funciones sexuales, criticándose a sí mismas en relación con el sexo opuesto y anticipando experiencias negativas con el sexo opuesto (Rodríguez Jimenez, 2010).

Como hemos mencionado anteriormente, la imagen corporal es un concepto dinámico que está en constante interacción con la sociedad, así como las experiencias sociales y sexuales del individuo (Heinberg & Thompson, 1992). En este sentido, la *Teoría de Comparación Social*

(Festinger, 1954), puede ser de utilidad a la hora de estudiar la relación tanto entre la insatisfacción corporal y la ansiedad social, como entre la insatisfacción corporal y el bajo deseo sexual. Esta teoría postula que las personas tienen una inclinación biológica a evaluar su situación, habilidades e identidad en general, en comparación con los demás (Festinger, 1954). En este sentido, varias investigaciones han abordado el papel de la comparación social como una variable importante en el desenvolvimiento y sustentación de las alteraciones e inconformidades de la imagen corporal (Agliata & Tantleff-Dunn, 2004; Lin & Lin, 2018a; Pujols et al., 2010). Incluso, una investigación confirmó la relación entre la comparación y la ansiedad sociales, demostrando que una mayor exposición a medios que contienen cuerpos idealizados puede conducir a una internalización de estas idealizaciones, y que estas asimilaciones pueden manifestarse como un miedo a ser evaluado negativamente (Trompeter et al., 2018). Asimismo, Gilbert (2000) afirmó que la "comparación hacia arriba", que consiste en compararse con otros que son percibidos como mejores en un aspecto, puede conducir a un aumento de la ansiedad social. De esta forma, cuando una persona recurre de manera habitual a la "comparación hacia arriba", se verá afectada la percepción de sí mismo, resultando en una autoimagen negativa y baja autoestima, lo que podrá conducir a una menor autoestima sexual (percepción personal de sus funciones sexuales) psicológica y emocionalmente (Lin & Lin, 2018b).

La Teoría de la Discrepancia entre yo es también puede ser de relevante a la hora de analizar la insatisfacción corporal. La Teoría de la Discrepancia entre yo es tiene como premisa principal que las vulnerabilidades emocionales surgen a partir de las relaciones entre los diferentes tipos de creencias sobre sí mismo (Yo), en lugar del contenido o naturaleza específica de uno mismo (Higgins, 1989). En su teoría, Higgins (1989) postuló tres diferentes tipos del Yo: (1) el Yo *real*, que se refiere a la representación de los atributos que alguien, uno mismo u otra

persona, cree que realmente se posee; (2) el Yo *ideal*, que hace referencia a la representación de atributos que alguien, uno mismo u otra persona, idealmente quisiera poseer; y (3) el Yo *responsable*, que habla sobre la representación de los atributos que alguien, uno mismo u otra persona, cree que debería poseer. Discrepancias en la comparación de los distintos tipos del Yo, puede causar consecuencias emocionales, dado a que está bien documentado que las personas a menudo tienen una mala percepción de la forma y el tamaño de su propio cuerpo. De hecho, un estudio encontró que las discrepancias en los diferentes yoes pueden tener un rol importante dentro del contexto de la imagen corporal, impactando de forma negativa la satisfacción corporal del individuo (Vartanian, 2012).

Con los avances que ha dado la tecnología y las redes sociales, las expectativas en cuanto a la imagen corporal han aumentado significativamente, tornándose cada vez más demandantes y exigentes a la hora de valorar la imagen corporal y física de las personas, y progresivamente afectando la autoestima de estos individuos (Lin & Lin, 2018b). De manera general, estudios sobre la percepción de la imagen corporal están más que nada enfocados en la insatisfacción que sienten las mujeres en relación con su apariencia física (Pujols et al., 2010; Weaver & Sandra Byers, 2018). No obstante, otros estudios se han dedicado a reconocer que la población masculina también es afectada e implicada por el malestar e inconformidad corporal (Aglia & Tantleff-Dunn, 2004; Szymanski et al., 2011). En cuanto a la población dominicana existen muy pocos estudios que abarquen la insatisfacción corporal, la ansiedad social y el deseo sexual (Vindel & García Batista, 2014; Volquez et al., 1996). En su mayoría, los estudios abarcan las variables de manera individual sin relacionarlas unas con la otra y casi todos los estudios que hablan de imagen corporal se centran en desórdenes alimenticios (Muennig & Bench, 2008; Toro-Alfonso et al., 2012).

Estos aportes nos han motivado a examinar cómo la insatisfacción corporal, en una población de adultos emergentes femeninos y masculinos, puede relacionarse con su nivel de ansiedad social y deseo sexual. El propósito de esta investigación es determinar si existe una correlación entre la insatisfacción corporal, la ansiedad social y el deseo sexual. Hipotetizamos que existe una correlación positiva entre la baja apreciación corporal y la ansiedad social. Es decir, mientras mayor sea la insatisfacción con la imagen corporal del individuo, más altos serán sus niveles de ansiedad social. Además, se hipotetiza una correlación negativa entre la insatisfacción corporal y el deseo sexual, donde a mayor insatisfacción con la imagen corporal, menores serán los niveles de deseo sexual.

### **Método**

El presente estudio sigue un diseño no experimental correlacional ya que busca establecer la relación entre las variables de la insatisfacción corporal, la ansiedad social y el deseo sexual.

### **Participantes**

Los participantes fueron 113 adultos emergentes de un rango de edad de 18 y 29 años que vivían en la República Dominicana, con una media de edad de 22 años ( $SD=18.888$ ). Del total de participantes, 80 fueron mujeres (70.8%) y 33 hombres (29.2%). El 90.3% son solteros, 5.3% vive en unión libre y el restante 4.4% son casados. Por otro lado, en lo relativo a la frecuencia de los sentimientos de satisfacción corporal, el mayor porcentaje refiere sentirse a gusto con su cuerpo algunas veces (74.3%), seguido de siempre (16.8%) y nunca (8.9%). Sin embargo, un 73.5% dice que algunas veces ha sentido ansiedad por como luce alguna parte de su cuerpo, un 19.5% menciona siempre sentirla y un 7.1% dice nunca sentirla. Además, un 54.9% menciona estar en una relación de pareja actualmente, y un 45.1% refiere estar soltero. En relación con si

han tenido relaciones sexuales anteriormente, un 89.4% mencionan haberlo hecho, mientras que un 10.7% responde de forma contraria.

Dentro de los criterios de inclusión se estableció que sean de nacionalidad dominicana y que comprendan el rango de edad entre los 18 y 29 años. Los criterios de exclusión incluyen a las personas fuera del rango de edad establecido y que vivan fuera de la Republica Dominicana. Se realizó un análisis de potencia para establecer el tamaño de la muestra con una potencia de 0.9 y un alfa de 0.05 que pudiera predecir un tamaño de efecto mediano ( $r = 0.3$ ), arrojando un total de 109 participantes necesarios.

### **Instrumentos**

Los instrumentos para este estudio fueron: Cuestionario de la Forma Corporal, Inventario de Deseo Sexual, y Cuestionario de Ansiedad Social para Adultos.

Cuestionario de la Forma Corporal (BSQ; Cooper et al., 1987), este instrumento evalúa la insatisfacción corporal y la preocupación por el peso. El cuestionario está compuesto por treinta y cuatro (34) ítems que evalúan la insatisfacción corporal y la preocupación por el peso. Estos responden por medio de una escala Likert de seis opciones que van desde 1 = “Nunca”, 2 = “Apenas”, 3 = “A veces”, 4 = “A menudo”, 5 = “Muy a menudo”, 6 = “Siempre”. Este cuestionario cuenta con 5 subescalas, 1) Preocupación por el peso en conexión con la ingesta, 2) Preocupación por los aspectos antiestéticos de la obesidad, 3) Insatisfacción y preocupación corporal general, 4) Insatisfacción corporal respecto a la parte inferior del cuerpo (muslos, caderas y nalgas) y 5) Empleo de vómito y laxantes para reducir la insatisfacción corporal. En este estudio, el coeficiente de Cronbach del primer factor fue de .91 (confiabilidad adecuada), para el segundo factor fue de .77 (confiabilidad moderada), para el tercer factor fue de .86

(confiabilidad adecuada), para el cuarto factor fue de .82 (confiabilidad adecuada) y para el quinto factor fue de .72 (confiabilidad moderada).

Inventario de Deseo Sexual (IDS; Spector et al., 1996) de este instrumento se utilizó una versión española (Moyano et al., 2017), también validada en Colombia (Vallejo et al., 2020). En este se mide el deseo sexual explorando diversos aspectos del deseo frente a la construcción de la actividad sexual, tanto solitaria como en pareja, para ambos sexos. Es un inventario compuesto por 13 ítems en la escala de Likert, los ítems 1, 2, y 10 tienen una puntuación de 0 (Nunca) a 7 (Más de una vez al día) y luego el resto de los ítems tienen una puntuación de 0 (Ningún deseo) a 8 (Fuerte deseo). Este inventario tiene 2 subescalas, las cuales son deseo sexual diádico (los ítems de 1-9) y deseo sexual solitario (ítems del 10-13). Para este estudio, el primer factor tiene un alfa de Cronbach de .88 (confiabilidad adecuada) y el segundo factor tiene de .95 (confiabilidad adecuada).

Cuestionario de Ansiedad Social para Adultos (CASO-A30; Caballo et al., 2010, 2016a), se utilizó la versión mexicana del CASO-A30. Este instrumento mide la Fobia o Ansiedad Social específica y/o generalizada en poblaciones generales y clínicas de 18 años o más. El cuestionario compuesto por treinta (30) ítems que se puntúan en una escala Likert de cinco puntos, que van desde 1 = “Nada o muy poco malestar, tensión o nerviosismo”, 2 = “Leve malestar, tensión o nerviosismo”, 3 = “Moderado malestar, tensión o nerviosismo”, 4 = “Alto malestar, tensión o nerviosismo” y 5 = “Muy alto o extremadamente alto malestar, tensión o nerviosismo”. El cuestionario cuenta con 5 subescalas, 1) Interacción con desconocidos, 2) Hablar en público/Interacción con personas de autoridad, 3) Interacción con el sexo opuesto o preferido, 4) Quedar en evidencia o en ridículo y 5) Expresión asertiva de molestia, desagrado o enfado, que incluyen 6 ítems cada una. Para este estudio, la fiabilidad del primer factor fue de .89

(confiabilidad adecuada), la del segundo factor fue de .88 (confiabilidad adecuada), la del tercer factor fue de .85 (confiabilidad adecuada), la del cuarto factor fue de .78 (confiabilidad moderada) y la del quinto factor fue de .86 (confiabilidad adecuada).

### **Procedimientos**

El presente estudio cuenta con la aprobación del Comité de Ética de la Universidad Iberoamericana, garantizando la protección de sus participantes.

El levantamiento de datos se realizó por medio de una encuesta virtual. Los participantes fueron reclutados por redes sociales, como WhatsApp e Instagram. Por estas vías se les envió un enlace que los redirigió a la plataforma de Paper Survey para llenar la encuesta; Primeramente, los participantes conocieron los riesgos y beneficios de su participación, y luego aceptar o declinar su colaboración en el estudio firmando con sus iniciales. Al momento de la administración, en primer lugar, se les administró el cuestionario sociodemográfico, luego el Inventario de Deseo Sexual (IDS), el Cuestionario de la Forma Corporal (BSQ) y finalmente el Cuestionario de Ansiedad Social para Adultos (CASO-A30).

### **Resultados**

Para determinar cómo se relacionan las variables entre sí, calculamos el coeficiente de correlación de Pearson. La Tabla 1 muestra los resultados estadísticamente significativos de la correlación entre las subescalas del Inventario de Deseo Sexual (IDS), el Cuestionario de Forma Corporal (BSQ).

**Tabla 1***Correlaciones entre las Subescalas de Inventario de Deseo Sexual y de Forma Corporal.*

	DSD	DSS	PPI	PAO	ICG	IPI	EVL
DSD	—						
DSS	.594 ***	—					
PPI	-.357***	-.174	—				
PAO	-.393***	-.191*	.837***	—			
ICG	-.584***	-.298**	.733***	.743***	—		
IPI	-.440***	-.206*	.617***	.598***	.634***	—	
EVL	-.484***	-.230*	.562***	.50***	.716***	.519***	—

*Nota:* DSD= Deseo sexual diádico; DSS= Deseo sexual solitario; PPI; Preocupación por el peso en conexión con la ingesta; PAO= Preocupación por los aspectos antiestéticos de la obesidad; ICG= Insatisfacción y preocupación corporal general; IPI= Insatisfacción corporal respecto a la parte inferior del cuerpo (muslos, caderas y nalgas); EVL= Empleo de vómito y laxantes para reducir la insatisfacción corporal.

\*  $p < .05$ , \*\*  $p < .01$ , \*\*\*  $p < .001$

Como se puede observar en la Tabla 1; de forma general, el IDS se correlaciona negativamente con el BSQ, esto quiere decir que, mientras mayores sean los sentimientos de insatisfacción corporal, menores serán los niveles de deseo sexual. En este sentido, se puede observar una correlación aún más significativa en cuanto a las subescalas de insatisfacción corporal y su relación con la subescala de deseo sexual diádico, demostrando así que las personas que sienten mayor inconformidad con su cuerpo sienten menores niveles de deseo de tener relaciones sexuales con personas, en comparación con sus deseos por la masturbación u otras actividades sexuales en solitario. Asimismo, la variable de Insatisfacción corporal general se correlaciona de forma negativa media con el Deseo sexual diádico ( $r = -.58$ ;  $p < .001$ ) y de forma negativa débil con el Deseo sexual solitario ( $r = -.298$ ;  $p < .001$ ), indicando que las personas que sufren de mayor descontento con su cuerpo en general sienten menores deseos sexuales en cuanto a relaciones diádicas y solitarias. Además, existe una correlación negativa débil entre la

variable de Insatisfacción corporal respecto a la parte inferior del cuerpo (muslos, caderas y nalgas) y el Deseo sexual diádico ( $r = -.44$ ;  $p < .001$ ). Lo mismo ocurre entre las variables de Deseo sexual diádico y la Preocupación por los aspectos antiestéticos de la obesidad ( $r = -.393$ ;  $p < .001$ ), mostrando que, a mayor preocupación en cuanto a los aspectos considerados antiestéticos causados por la obesidad, menores serán los niveles de deseo sexual diádico.

De igual forma, la Tabla 2 muestra los resultados estadísticamente significativos en cuanto a la correlación entre el Cuestionario de Forma Corporal y el Cuestionario de Ansiedad Social para Adultos. Se puede observar que la subescala de Insatisfacción corporal general se correlaciona de manera positiva débil con Interacción con desconocidos ( $r = .37$ ;  $p < .001$ ), así como con Hablar en público e interacción con personas de autoridad ( $r = .376$ ;  $p < .001$ ), Interacción con el sexo opuesto o preferido ( $r = .423$ ;  $p < .001$ ), Quedar en evidencia o en ridículo ( $r = .380$ ;  $p < .001$ ) y Expresión asertiva de molestia, desagrado o enfado, demostrando de esta forma que, a mayores sentimientos generales de insatisfacción corporal, mayores serán los niveles de ansiedad social relacionados a la interacción con personas desconocidas, de autoridad y del sexo preferido. Además, muestra que, a mayor insatisfacción corporal, mayor nivel de ansiedad social con respecto a quedar en ridículo y expresar de forma genuina y asertiva los sentimientos de malestar. Lo mismo ocurre con la subescala de Preocupación por los aspectos antiestéticos de la obesidad, que correlaciona de forma positiva débil con la subescala de Interacción con el sexo preferido ( $r = .332$ ;  $p < .001$ ).

**Tabla 2***Correlaciones entre las Subescalas de Forma Corporal y Ansiedad Social para Adultos*

	PPCI	PAO	IPCG	IPIC	EVL	ID	HP-IPA	IPSOP	QER	EM
PPCI	—									
PAO	.837***	—								
IPCG	.733***	.743***	—							
IPIC	.617***	.598***	.634***	—						
EVL	.562***	.505***	.716***	.519***	—					
ID	.278**	.285**	.370***	.300**	.266**	—				
HP-IPA	.199*	.254**	.376***	.244**	.276**	.67***	—			
IPSOP	.368***	.332***	.423***	.407***	.328***	.62***	.56***	—		
QER	.280**	.303**	.380***	.423***	.248**	.492***	.591***	.595***	—	
EM	.226*	.235*	.354***	.279**	.294**	.417***	.481***	.578***	.599***	—

NOTA: PPCI= Preocupación por el peso en conexión con la ingesta. PAO= Preocupación por los aspectos antiestéticos de la obesidad. IPCG= Insatisfacción y preocupación corporal general. IPIC= Insatisfacción corporal respecto a la parte inferior del cuerpo (muslos, caderas y nalgas). EVL= Empleo de vómitos y laxantes para reducir la insatisfacción corporal. ID= Índice de interacción con el sexo opuesto o preferido. HP-IPA= Hablar en público/interacción con personas de autoridad. IPSOP= Interacción con el sexo opuesto o preferido. QER= Quedar en evidencia o en ridículo. EM= Expresión asertiva de molestia, desagrado o enfado

\*  $p < .05$ , \*\*  $p < .01$ , \*\*\*  $p < .001$

Por último, en lo relativo a las variables de Deseo sexual diádico y Ansiedad social, como se puede observar en la Tabla 3, estas obtienen una correlación negativa media dentro de la Interacción con desconocidos ( $r = .548$ ;  $p < .001$ ), Hablar en público e Interacción con las personas de autoridad ( $r = .386$ ;  $p < .001$ ), así como con la Interacción con el sexo opuesto o preferido ( $r = .474$ ;  $p < .001$ ), Quedar en evidencia o en ridículo ( $r = .253$ ;  $p < .007$ ) y la Expresión asertiva de molestia, desagrado o enfado ( $r = .340$ ;  $p < .001$ ), lo que nos demuestra que, a mayor ansiedad social del individuo dentro de situaciones de interacción con desconocidos, personas de autoridad y del sexo preferido, menor será el deseo sexual diádico. Además, mientras mayor sea

la ansiedad social presentada en escenarios de quedar en evidencia o en ridículo y/o expresar de manera asertiva la molestia, desagrado o el enfado, menores serán los niveles de deseo sexual en pareja de la persona.

**Tabla 3**

*Correlaciones de las Subescalas del Inventario de Deseo Sexual y Ansiedad social para Adultos*

	DSD	DSS	ID	HP	ISP	QER	EM
DSD	—						
DSS	.594 ***	—					
ID	-.548***	-.361***	—				
HP	-.386***	-.222*	.673***	—			
ISP	-.474***	-.233*	.628***	.566***	—		
QER	-.253**	-.119	.492***	.591***	.595***	—	
EM	-.340***	-.152	.417***	.481***	.578***	.599***	—

*Nota:* DSD= Deseo sexual diádico; DSS= Deseo sexual solitario; ID= Ansiedad por interacción con desconocidos; HP= Ansiedad por hablar en público/Interacción con personas de autoridad; ISP= Ansiedad por interacción con el sexo opuesto o preferido; QER= Ansiedad por quedar en evidencia o ridículo; EM= Ansiedad por expresión asertiva de molestia, desagrado o enfado.

\*  $p < .05$ , \*\*  $p < .01$ , \*\*\*  $p < .001$

### Discusión

La presente investigación exploró sobre la insatisfacción con la imagen corporal y su relación con la ansiedad social y el deseo sexual. Los resultados arrojados indican que se observa una correlación positiva en cuanto a la Insatisfacción con la imagen corporal y la ansiedad social demostrando que, a mayor insatisfacción corporal, mayor nivel de ansiedad social. Asimismo, la variable de Insatisfacción con la imagen corporal se correlaciona de forma negativa con el Deseo sexual tanto diádico como solitario, indicando que las personas que sufren de mayor descontento con su cuerpo en general sienten menores deseos sexuales en cuanto a relaciones diádicas y solitarias.

Los resultados obtenidos favorecieron la hipótesis planteada, explicando que, a mayor insatisfacción corporal, mayor será la ansiedad social del individuo. Los resultados obtenidos coinciden con pasados estudios (Pawijit et al., 2017) que plantean que la insatisfacción corporal esta positivamente relacionada con la ansiedad social. Además, Levinson & Rodebaugh (2015) informaron que la insatisfacción corporal pudiera estar siendo un detonante de trastornos psicológicos como la ansiedad, y Cruz-Sáez et al. (2016) plantea que esto puede implicar conductas de control de peso.

Además, se pudo encontrar una correlación negativa entre la insatisfacción corporal y el deseo sexual. Lo que significa mientras mayores sean los sentimientos de insatisfacción corporal, menores serán los niveles de deseo sexual. Esto se pudo notar de manera aún más significativa con la subescala de deseo sexual diádico, indicando que cuando se presenta una mayor insatisfacción corporal, menor es el deseo sexual del individuo cuando se trata de mantener relaciones con otras personas. Estos hallazgos reiteran lo mencionado por Horvath et al. (2020), quien indica que la imagen corporal tiene un rol importante en la respuesta sexual durante el sexo en pareja. Afirmando que mientras mayor sea la satisfacción corporal, mayor será la satisfacción sexual (Lin & Lin, 2018a).

Por otro lado, se acepta la hipótesis formulada debido a que los resultados mostraron que las variables de ansiedad social y el factor de deseo sexual diádico muestran correlación negativa. Denotando que, a mayor ansiedad social, menores serán los niveles de deseo sexual diádico. Estos resultados coinciden con los de Kashdan et al. (2011), quienes encontraron que una mayor ansiedad social se relaciona con un menor nivel de satisfacción y deseo sexual, así como un menor nivel de conexión con la pareja. En el mismo sentido, de La Hoz (2021) informó

que los niveles mayores de ansiedad social y de desempeño aumentan la posibilidad de sufrir de deseo sexual hipoactivo, el cual describe el bajo interés por la actividad sexual en general.

Dentro de las limitaciones que presenta este estudio está el hecho de haber sido realizado completamente mediante recursos virtuales, debido a las medidas del COVID-19. El haber sido un proceso meramente virtual pudo haber dificultado el acceso a una muestra diversa de la población estudiada. El rango de edad utilizado para la investigación (18-29) pudo ser una limitante ya que no permitió un estudio en edades mayores. Se recomienda a futuros estudios utilizar un rango de edad más amplio. Además, las encuestas enviadas a los participantes fueron cuestionarios de auto informe, lo que pudo haber alterado los resultados.

La presente investigación puede servir como punto de partida para estudios de mayor envergadura sobre el tema de la insatisfacción corporal, el deseo sexual y la ansiedad social en distintas poblaciones de nuestra sociedad, ya que estos son tópicos que pudieran considerarse críticos en estos momentos en los que las expectativas en cuanto a la imagen corporal han aumentado significativamente, volviéndose cada vez más demandantes y minuciosos a la hora de valorar la imagen física de las personas, y afectando así la manera en que los individuos se relacionan con los demás y los niveles de ansiedad social a los que se enfrentan.

Para futuros estudios se debería considerar una muestra más representativa y amplia con diferentes estratos sociales y culturales, ya que la variedad de contextos puede influenciar en las percepciones que las personas tienen sobre el tema y las expectativas físicas que se tienen de sí mismo. Además, puede considerarse tomar en cuenta los factores de auto concepto, así como de satisfacción y experiencia sexual (a pesar del deseo sexual), ya que estas variables pueden incidir de manera directa en el tema de insatisfacción corporal, deseo sexual y ansiedad social.

## Referencias

- Aderka, I. M., Gutner, C. A., Lazarov, A., Hermesh, H., Hofmann, S. G., & Marom, S. (2014). Body image in social anxiety disorder, obsessive-compulsive disorder, and panic disorder. *Body Image, 11*, 51–56. <https://doi.org/10.1016/j.bodyim.2013.09.002>
- Agliata, D., & Tantleff-Dunn, S. (2004). The impact of media exposure on males body image. *Journal of Social and Clinical Psychology, 23*(1), 7–22. <https://doi.org/10.1521/jscp.23.1.7.26988>
- Asociación americana de psiquiatría. (2013). Trastorno de ansiedad social (fobia social). In *Guía de consulta de los criterios diagnósticos del DSM-5* (pp. 132–133).
- Azhaar, M., Anwaar, M., Dawood, M., Ali, M., & Shoaib, S. (2020). Relationship between body dissatisfaction, depression and anxiety among young adults. *International Journal of Social Sciences, 9*(2), 21–39. <https://doi.org/10.20472/ss2020.9.2.002>
- Berengüí, R., Castejón, M. Á., & Torregrosa, M. S. (2016). Body dissatisfaction, risk behaviors eating disorders in university students. *Revista Mexicana de Trastornos Alimentarios, 7*(1), 1–8. <https://doi.org/10.1016/j.rmta.2016.02.004>
- Cruz-Sáez, M. S., Pascual Jimeno, A., Wlodarczyk, A., Polo-López, R., & Echeburúa Odriozola, E. (2016). Insatisfacción corporal y conductas de control del peso en chicas adolescentes con sobrepeso: Papel mediador de la ansiedad y la depresión. *Nutricion Hospitalaria, 33*(4), 935–940. <https://doi.org/10.20960/nh.395>
- Echeverría-Lozano, A., & Villagrán Vásquez, G. (2015). El contexto y la experimentación del deseo sexual en jóvenes: diferencias entre hombres y mujeres. *Psicologia Iberoamericana, 24*(1), 19–29. <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=133947583001>
- Festinger, L. (1954). A Theory of Social Comparison Processes. *Human Relations, 7*(2), 117–

140. <https://doi.org/10.1177/001872675400700202>

Gilbert, P. (2000). The Relationship of Shame, Social Anxiety and Depression: The Role of the Evaluation of Social Rank. *Clinical Psychology and Psychotherapy*, 7(3), 174–189.

[https://doi.org/10.1002/1099-0879\(200007\)7:3<174::AID-CPP236>3.0.CO;2-U](https://doi.org/10.1002/1099-0879(200007)7:3<174::AID-CPP236>3.0.CO;2-U)

Heinberg, L. J., & Thompson, J. K. (1992). The effects of figure size feedback (positive vs . negative) and target comparison group (particularistic vs . universalistic) on body image disturbance. *International Journal of Eating Disorders*, 12(4), 441–448.

Higgins, E. T. (1989). Self-discrepancy theory: what patterns of self-beliefs cause people to suffer? *Advances in Experimental Social Psychology*, 22, 93–136.

[https://doi.org/10.1016/S0065-2601\(08\)60306-8](https://doi.org/10.1016/S0065-2601(08)60306-8)

Horvath, Z., Smith, B. H., Sal, D., Hevesi, K., & Rowland, D. L. (2020). Body image, orgasmic response, and sexual relationship satisfaction: understanding relationships and establishing typologies based on body image satisfaction. *Sexual Medicine*, 8(4), 740–751.

<https://doi.org/10.1016/j.esxm.2020.06.008>

Kashdan, T. B., Adams, L., Savostyanova, A., Ferssizidis, P., McKnight, P. E., & Nezlek, J. B. (2011). Effects of social anxiety and depressive symptoms on the frequency and quality of sexual activity: A daily process approach. *Behaviour Research and Therapy*, 49(5), 352–

360. <https://doi.org/10.1016/j.brat.2011.03.004>

Lin, H. C., & Lin, Y. C. (2018a). The study of body image, self-esteem and sexual satisfaction of college students in southern taiwan. *Universal Journal Of Educational Research*, 6(4), 647–

652. <https://doi.org/10.13189/ujer.2018.060408>

Lin, H. C., & Lin, Y. C. (2018b). The study of body image, self-esteem and sexual satisfaction of college students in Southern Taiwan. *Universal Journal of Educational Research*, 6(4),

647–652. <https://doi.org/10.13189/ujer.2018.060408>

Medina-Gómez, M. B., Martínez-Martín, M. Á., Escolar-Llamazares, M. C., González-Alonso, Y., & Mercado-Val, E. (2019). Ansiedad e insatisfacción corporal en universitarios. *Acta Colombiana de Psicología*, 22(1), 13–22. <https://doi.org/10.14718/acp.2019.22.1.2>

Muennig, P., & Bench, K. K. (2008). Obesity-associated stigma and physiological markers of stress : evidence from the Dominican Republic. *Wiley InterScience*, 241–246.

<https://doi.org/10.1002/smi.1243>

Pawijit, Y., Likhitsuwan, W., Ludington, J., & Pisitsungkagarn, K. (2017). Looks can be deceiving: body image dissatisfaction relates to social anxiety through fear of negative evaluation. *International Journal Of Adolescent Medicine and Health*, 31(4), 20170031.

<https://doi.org/10.1515/ijamh-2017-0031>

Pawijit, Y., Likhitsuwan, W., Ludington, J., & Pisitsungkagarn, K. (2019). Looks can be deceiving: Body image dissatisfaction relates to social anxiety through fear of negative evaluation. *International Journal of Adolescent Medicine and Health*, 31(4).

<https://doi.org/10.1515/ijamh-2017-0031>

Peris, M., Maganto, C., & Kortabarria, L. (2013). Autoestima corporal, publicaciones virtuales en las redes sociales y sexualidad en adolescentes. *European Journal of Investigation in Health, Psychology and Education*, 3(2), 171–180. <https://doi.org/10.3390/ejihpe3020015>

Piñeiro, I., Ullauri, M. G., Rodríguez, S., Regueiro, B., & Estévez, I. (2020). Deseo y actividad sexual en hombres y mujeres mayores. *European Journal of Health Research*, 6(2), 227–242. <https://doi.org/10.30552/ejhr.v6i2.219>

Pujols, Y., Meston, C. M., & Seal, B. N. (2010). The association between sexual satisfaction and body image in women. *Journal of Sexual Medicine*, 7(2), 905–916.

<https://doi.org/10.1111/j.1743-6109.2009.01604.x>

Regis, J. M. O., Ramos-Cerqueira, A. T. A., Lima, M. C. P., & Torres, A. R. (2018). Social anxiety symptoms and body image dissatisfaction in medical students: Prevalence and correlates. *Jornal Brasileiro de Psiquiatria*, 67(2), 65–73. <https://doi.org/10.1590/0047-2085000000187>

Rodriguez Jimenez, O. R. (2010). Relación entre satisfacción sexual, ansiedad y prácticas sexuales. *Pensamiento Psicológico*, 7(14), 41–52. <https://doi.org/10.11144/130>

Satinsky, S., Reece, M., Dennis, B., Sanders, S., & Bardzell, S. (2012). An assessment of body appreciation and its relationship to sexual function in women. *Body Image*, 9(1), 137–144. <https://doi.org/10.1016/j.bodyim.2011.09.007>

Szymanski, D. M., Moffitt, L. B., & Carr, E. R. (2011). Sexual objectification of women: advances to theory and research. *The Counseling Psychologist*, 39(1), 6–38. <https://doi.org/10.1177/0011000010378402>

Toro-Alfonso, J., Alfonso Urzúa, M., & Sanchez Cardona, I. (2012). *El cuerpo del delito: La imagen corporal e indicadores de trastornos alimentarios en una muestra de hombres gay de diez países Latinoamerica*. 21(2), 101–112.

Trompeter, N., Bussey, K., Hay, P., Mond, J., Murray, S. B., Lonergan, A., Griffiths, S., Pike, K., & Mitchison, D. (2018). Fear of negative evaluation and weight/shape concerns among adolescents: the moderating effects of gender and weight status. *Journal Of Youth And Adolescence*, 47(7), 1398–1408. <https://doi.org/10.1007/s10964-018-0872-z>

Vartanian, L. R. (2012). Self-discrepancy theory and body image. In *Encyclopedia of Body Image and Human Appearance* (Vol. 2). Elsevier Inc. <https://doi.org/10.1016/B978-0-12-384925-0.00112-7>

- Vásquez, R., López, X., Álvarez, G., Mancilla, J., & Olivia, A. (2006). Insatisfacción corporal e influencia de los modelos estéticos en niños y jóvenes varones mexicanos. *ENSEÑANZA E INVESTIGACIÓN EN PSICOLOGÍA*, *11*(1), 185–197.  
<http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=29211113>
- Venegas-Ayala, K. S., & González-Ramírez, M. T. (2020). Influencias sociales en un modelo de insatisfacción corporal, preocupación por el peso y malestar corporal en mujeres mexicanas. *Acta Colombiana de Psicología*, *23*(1), 7–17.
- Vindel, A. C., & García Batista, Z. (2014). Estandarización y validación del Inventario de Situaciones y Respuestas de Ansiedad ( ISRA ) en la población de República Dominicana Standardization and validation of the Inventory of Situations and Responses of Anxiety ( ISRA ) to Dominican Republic popu. *Summa Psicológica Ust*, *11*(2), 81–99.
- Volquez, M., Romero Zorrilla, D., & Javier A, A. A. (1996). Comportamiento sexual de la mujer dominicana menopaúsica.pdf. *Revista Acta Médica Domincana*, *18*(5), 163–166.
- Weaver, A. D., & Sandra Byers, E. (2018). Young women’s perceptions of the impact of their body image on their sexual experiences. *Canadian Journal of Human Sexuality*, *27*(1), 69–78. <https://doi.org/10.3138/cjhs.2017-0015>