REVISTA DA ESCOLA DE ENFERMAGEM DA USP
JOURNAL OF SCHOOL OF NURSING · UNIVERSITY OF SÃO PAULO

ARTÍCULO ORIGINAL

https://doi.org/10.1590/1980-220X-REEUSP-2026-0162es

La relación entre la autoestima, el bienestar psicológico y la satisfacción con la apariencia genital en las mujeres: el papel mediador de la autoimagen genital

The relationship among self-esteem, psychological well-being, and genital appearance satisfaction in women: mediating role of genital self-image

Relação entre autoestima, bem-estar psicológico e satisfação com a aparência genital em mulheres: o papel mediador da autoimagem genital

Como citar este artículo:
Aydın CM, Karabulutlu Ö. The relationship among self-esteem, psychological well-being, and genital appearance satisfaction in women: mediating role of genital self-image. Rev Esc Enferm USP. 2026;60:e20260162. https://doi.org/10.1590/1980-220X-REEUSP-2026-0162en

Cansu Mine Aydın[1]
Özlem Karabulutlu[2]

[1] Kafkas University, Faculty of Health Sciences, Department of Midwifery, Kars, Turkey.

[2] Kafkas University, Faculty of Health Sciences, Department of Obstetrics and Gynecology Nursing, Kars, Turkey.

ABSTRACT

Objective: This descriptive, cross-sectional study aims to determine the mediating role of genital self-image in the relationship between self-esteem, psychological well-being and genital appearance satisfaction in women. It examines the relationships between the scales and the effect of mediation. **Method:** The study was conducted between May 2024 and June 2025 at Kafkas University in Turkey with the participation of 473 women. Data were collected via a questionnaire, the Female Genital Self-Image Scale (FGSIS), the Genital Appearance Satisfaction Scale (GASS), the Rosenberg Self-Esteem Scale (RSES), the Psychological Well-Being Scale (PWBS), and face-to-face interviews. **Results:** The study found that 31.08% of participants were in the 22–24 age group, 77.80% were single, 21.56% were in a committed relationship, and 46.30% had heard of genital cosmetic procedures. There was a statistically significant positive correlation between the PWBS and the GASS and a statistically significant negative correlation between the FGSIS and the GASS scores. It was determined that the FGSIS plays a partial mediating role in the relationship between the PWBS and the GASS ($p < 0.05$). **Conclusion:** Genital self-image and genital appearance satisfaction in women influence both psychological well-being and sexual life. It is recommended that healthcare professionals develop holistic approaches and intervention programs when providing counseling on genital cosmetic surgery.

DESCRIPTORS

Cosmetics; Genitalia, Female; Nursing; Self Concept.

Autor correspondiente:
Cansu Mine Aydın
University Street, 59/E, Bülbül
36100 – Merkez, Kars, Turkey
cansumine2236@gmail.com

Recibido: 27/03/2026
Aprobado: 17/08/2026

INTRODUCCIÓN

La amplia aceptación de los estándares de belleza ha llevado a un aumento en la demanda de cirugía estética, lo que la ha hecho más popular[1]. Según la Sociedad Internacional de Cirugía Plástica Estética (ISAPS), en 2023 se realizaron en todo el mundo un total de 84495 procedimientos de rejuvenecimiento vaginal y 189058 de labioplastia, identificándose a Brasil como el país donde estos procedimientos se realizaron con mayor frecuencia[2]. La cirugía estética o cosmética influye en las percepciones y expectativas que las mujeres tienen de sus cuerpos a través de la influencia de los medios de comunicación y las normas sociales cambiantes[1]. En particular, los avances en tecnología y ciencia, junto con los cambios en la moda y el progreso científico, han dado lugar a cambios en la autopercepción física de las mujeres y a un cambio en su concepto de belleza[3,4]. Se ha observado que el interés de las mujeres por los procedimientos de cirugía estética ha aumentado significativamente durante la última década[3]. La cirugía estética genital se refiere a los procedimientos que tienen como objetivo corregir asimetrías y variaciones en la región genital externa para alinearlas con lo que se considera normal e ideal, así como mejorar y remodelar componentes anatómicos para mejorar la apariencia genital[3-5]. Por ejemplo, existen procedimientos como la labioplastia, el rejuvenecimiento vaginal, el aumento del punto G, la reconstrucción del himen, la reducción del monte de Venus y la modificación del capuchón del clítoris. Las mujeres pueden recurrir a la cirugía estética genital debido a ciertas molestias que experimentan (dolor durante las relaciones sexuales, sensación de laxitud vaginal, falta de placer durante las relaciones sexuales, incomodidad, etc.), pero en realidad, la mayoría solicita el procedimiento por razones estéticas y psicosociales[6]. En particular, la imposición de un aspecto genital ideal a las mujeres en la sociedad conduce a una autoimagen negativa, al disgusto con su aspecto genital y a la ansiedad de ser rechazadas por la sociedad[4,5]. Además, si las mujeres están insatisfechas con el aspecto de sus genitales, experimentan una discrepancia entre su aspecto real y el ideal, y sienten emociones negativas, su percepción de su autoimagen genital y su autoestima se ven mermadas[7]. Por otra parte, la imagen corporal tiene una influencia decisiva en la autoimagen sexual femenina, la función sexual y el placer sexual[8,9]. Las ansiedades y preocupaciones que experimentan las mujeres con respecto a la apariencia de sus genitales, sumadas a las expectativas de su pareja, pueden conducir a sentimientos de vergüenza o evitación durante las relaciones sexuales, lo que da lugar a una baja autoestima y a trastornos de salud mental[4,8]. Se ha demostrado que las mujeres que se han sometido a procedimientos cosméticos genitales experimentan un mayor bienestar psicológico, una mayor autoestima y una mayor confianza y satisfacción sexual, lo que afecta positivamente su calidad de vida[4,9]. Por lo tanto, la literatura existente carece de estudios que examinen de manera integral las conexiones entre los factores sociodemográficos, el conocimiento sobre la apariencia genital y los procedimientos cosméticos, y la satisfacción con la apariencia genital, junto con la autoimagen genital, la autoestima y el bienestar psicológico. Este estudio tiene como objetivo llenar estas brechas y contribuir al campo mediante la investigación de las relaciones entre estas variables y el papel mediador de la autoimagen genital en la relación entre la autoestima, el bienestar psicológico y la satisfacción con la apariencia genital.

HIPÓTESIS DE INVESTIGACIÓN

H1: Existe una relación significativa entre la satisfacción con la apariencia genital y la autoestima.

H2: Existe una relación significativa entre la satisfacción con la apariencia genital y la autoimagen genital.

H3: Existe una relación significativa entre la autoimagen genital y el bienestar psicológico.

H4: La autoimagen genital media la relación entre la autoestima y la satisfacción con la apariencia genital.

H5: La autoimagen genital media la relación entre el bienestar psicológico y la satisfacción con la apariencia genital.

MÉTODO

Diseño del Estudio

Este estudio utilizó un diseño descriptivo, transversal y exploratorio, y se llevó a cabo de acuerdo con las directrices STROBE.

Población y Muestra

El estudio incluyó a estudiantes de la Universidad Kafkas de Kars, en el este de Turquía, durante el semestre de primavera del año académico 2024-2025. La presencia en la universidad de mujeres procedentes de diversas regiones de Turquía ha dado lugar a una población cosmopolita que abarca características socioculturales diversas. Este factor demuestra que la universidad representa un entorno estratégico para la investigación sobre la autoimagen genital femenina, la cosmética genital, la autoestima, el bienestar psicológico y la satisfacción con la apariencia. En el estudio, utilizando el método de muestreo para una población desconocida y la fórmula $n = p\,(100 - p)\,z^2 / E^2$, se calculó que el tamaño de muestra requerido era de 385 participantes, suponiendo un nivel de confianza del 95 % (z: 1,96 (95 %), p: 50 %, E: 5 %)[10]. Tras tener en cuenta la posible pérdida de datos, se incluyeron 473 participantes en el estudio. Las participantes incluidas en el estudio tenían 18 años o más, eran capaces de comunicarse verbalmente, no presentaban ningún diagnóstico neurológico ni psiquiátrico y aceptaron participar voluntariamente. Se excluyó del estudio a aquellas que completaron el cuestionario de manera incompleta o incorrecta. Participaron en el estudio las mujeres que firmaron los formularios de consentimiento informado en el marco del método de encuesta presencial.

Herramientas Para la Recolección de Datos y la Implementación

Los datos se recolectaron mediante un cuestionario que comprendía el "Formulario de información", la "Escala de imagen corporal genital femenina (Female Genital Body Image Scale - FGSIS)", la "Escala de satisfacción con la apariencia genital (Genital Appearance Satisfaction Scale - GASS)", la "Escala de autoestima de Rosenberg (Rosenberg Self-Esteem Scale - RSES)" y la "Escala de bienestar psicológico (Psychological

Well-being Scale - PWBS)". El proceso de recolección de datos se llevó a cabo en persona entre mayo de 2024 y junio de 2025, y el investigador administró los formularios a las participantes en un lapso de 15 a 20 minutos.

Formulario de información: El formulario, elaborado por los investigadores tras una revisión de la literatura, consta de dos secciones y 24 preguntas[4,8,11].

Escala de Autoimagen Genital Femenina (FGSIS): La adaptación al turco de la escala desarrollada por Herbenick y Reece fue realizada por Kaya y sus colegas[12]. La escala consta de siete ítems en una escala de Likert de cuatro puntos, con puntuaciones del 1 al 4. La escala varía de 7 a 28. Una puntuación más alta indica que la persona tiene una autoimagen genital positiva. El valor alfa de Cronbach de la escala fue de 0,81[12]. El valor alfa de Cronbach para este estudio fue de 0,81.

Escala de Satisfacción con la Apariencia Genital (GASS): La escala, desarrollada por Bramwell y Morland[8], fue adaptada al turco por Ocaklık[4]. La escala consta de 11 ítems, que incluyen ocho ítems negativos y tres positivos, y utiliza una escala de Likert de cuatro puntos. La escala varía de 0 a 33. A medida que aumenta la puntuación, también aumenta el nivel de insatisfacción con la apariencia genital. El valor alfa de Cronbach de la escala fue de 0,89[4]. En este estudio, el valor alfa de Cronbach para la satisfacción con la apariencia genital fue de 0,81.

Escala de Autoestima de Rosenberg (RSES): Çuhadaroğlu[13] realizó un estudio de validez y confiabilidad en turco de la escala desarrollada por Rosenberg. La escala, que consta de 63 ítems y 12 subescalas, mide la autoestima a través de sus primeros 10 ítems. La escala emplea una escala de calificación tipo Likert de cuatro puntos que va de 0 a 3, con las opciones "muy cierto", "cierto", "falso" y "muy falso". La puntuación total oscila entre 0 y 30, y una puntuación alta indica una alta autoestima. El valor alfa de Cronbach de la escala fue de 0,71[13]. El valor alfa de Cronbach para este estudio fue de 0,86.

Escala de Bienestar Psicológico (PWBS): La adaptación al turco de la escala desarrollada por Diener et al. fue realizada por Telef[14]. La escala consta de ocho ítems y utiliza una escala de Likert de siete puntos. La escala varía de 8 a 56. A medida que aumenta la puntuación en la escala, esto indica que la persona posee numerosos recursos y fortalezas psicológicas, tales como resiliencia, habilidades de afrontamiento e inteligencia emocional. El valor alfa de Cronbach obtenido en el estudio de confiabilidad de la escala fue de 0,80[14]. El valor alfa de Cronbach para este estudio fue de 0,93.

Análisis de Datos

Los datos se analizaron utilizando el paquete de software "SPSS para Windows 27". Para las variables sociodemográficas y la información estética relacionada con la apariencia genital, se reportaron las distribuciones de frecuencia y porcentuales. Para las variables continuas, se reportaron la media ± desviación estándar y los valores mínimo y máximo. Las características de distribución de los puntajes de las escalas se evaluaron en el marco del supuesto de normalidad utilizando valores de curtosis y asimetría que oscilaban entre +1,5 y -1,5[15]. El FGSIS (curtosis: 0,90; asimetría: -0,11), PWBS (curtosis: 0,15; asimetría: -0,64), RSES (curtosis: 0,62; asimetría: 1) y GASS (curtosis: 0,70; asimetría: 0,38) cumplieron con los supuestos de normalidad. Al comparar los puntajes de las escalas según las características demográficas y de la región genital, se utilizó la prueba t para muestras independientes en el caso de las variables binarias, y el análisis de varianza unidireccional (ANOVA) para las variables con tres o más categorías. En los casos en que se detectaron diferencias significativas en el ANOVA, se aplicó la prueba post hoc de Tukey para determinar el origen de las diferencias entre los grupos. Las relaciones entre las escalas se evaluaron mediante el análisis de correlación de Pearson. El análisis se llevó a cabo utilizando el modelo 4 de PROCESS, desarrollado por Hayes[16] para SPSS, con muestreo bootstrap de más de 5.000 repeticiones. El papel mediador de la autoimagen genital femenina en las relaciones entre la autoestima y la satisfacción con la apariencia genital, así como entre el bienestar psicológico y la satisfacción con la apariencia genital, se evaluó mediante un análisis de mediación basado en regresión; se reportaron los coeficientes, los errores estándar, los p-valores y los intervalos de confianza del 95 % para los efectos directos (X→Y), mediadores (M→Y) e indirectos (X→M→Y), y la significación del efecto indirecto se interpretó en función de si el intervalo de confianza incluía el cero; además, se proporcionaron las estadísticas R, R^2 y F para evaluar el poder explicativo de los modelos. Se consideró un p-valor < 0,05 como umbral de significación estadística en todos los análisis.

Aspectos Éticos del Estudio

Antes de iniciar el estudio, se obtuvo la aprobación ética del Comité de Ética en Investigación No Intervencionista de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad de Kafkas (Decisión n.º 81829502.903/48, 29 de marzo de 2024). Se obtuvo el consentimiento informado de los adultos participantes antes del estudio. El estudio se llevó a cabo de acuerdo con las normas éticas de la Declaración de Helsinki.

RESULTADOS

El estudio reveló que el 31,08 % de las participantes pertenecía al grupo de edad de 22 a 24 años, el 77,80 % era soltera, el 60,05 % eran estudiantes y había un número igual de funcionarias públicos y académicas (18,60 %). Se observó que el 53,70 % de los participantes tenía ingresos equivalentes a sus gastos, el 77,80 % contaba con seguro social, el 80,55 % vivía en una familia nuclear, el 67,23 % vivía en una ciudad, el 82,66 % no tenía hábitos particulares y el 41,23 % informó que el uso de las redes sociales aumentaba su ansiedad. Se observó que el 21,56 % de las participantes mantenía relaciones sexuales regulares, el 46,30 % había oído hablar anteriormente del concepto de procedimientos cosméticos genitales, el 48,40 % se había informado al respecto en línea y el 8,22 % lo había conocido a través de profesionales de la salud. Se observó que el 67,44 % de las participantes estaba interesado en el blanqueamiento genital, el 83,09 % no tenía problemas con la apariencia de sus genitales, el 99,15 % no se había sometido a ninguna cirugía genital, al 70,82 % le gustaban los genitales de su pareja, el 65,33 % utilizaba algún método para mejorar la apariencia genital, el 57,29 % tenía una actitud positiva hacia la estética genital, y el 57,29 % informó que los procedimientos cosméticos genitales reducían su miedo a los exámenes. Estos resultados revelan que

Tabla 1 – Comparación de las puntuaciones medias de la escala según las características demográficas – Kars, Turquía, 2024-2025.

Variable	Categoría	n (473)		PWBS	FGSIS	RSES	GASS
		n	%	$\bar{x}$ ± DE	$\bar{x}$ ± DE	$\bar{x}$ ± DE	$\bar{x}$ ± DE
Edad	18–21[1]	112	23,68	5,26 ± 1,35	2,79 ± 0,48	1,83 ± 0,31	0,90 ± 0,47
	22–24[2]	147	31,08	5,36 ± 1,14	2,86 ± 0,42	1,83 ± 0,32	0,90 ± 0,37
	25–29[3]	69	14,59	5,51 ± 1,21	2,84 ± 0,55	1,88 ± 0,38	0,86 ± 0,44
	30–39[4]	68	14,38	5,60 ± 1,11	2,83 ± 0,58	1,69 ± 0,29	0,71 ± 0,31
	40+[5]	77	16,**27**	5,72 ± 1,01	2,87 ± 0,48	1,71 ± 0,35	0,78 ± 0,33
Prueba y p-valor	F/p			2,245/0,063	0,376 / 0,826	**5,088/< 0,001***	**3,901/0,004***
	Post hoc			–	–	**4 < 1, 4 < 2, 4 < 3**	**4 < 1, 4 < 2**
Estado civil	Casada[1]	92	19,45	5,62 ± 1,17	2,90 ± 0,49	1,73 ± 0,30	0,73 ± 0,35
	Individual[2]	368	77,80	5,40 ± 1,19	2,82 ± 0,48	1,82 ± 0,34	0,87 ± 0,40
	Divorciada[3]	13	2,75	5,82 ± 0,98	2,85 ± 0,65	1,68 ± 0,44	0,86 ± 0,55
Prueba y p-valor	F/p			1,904/0,151	0,926/0,397	**3,919/0,021***	**4,854/0,008***
	Post hoc			–	–	**1 < 2**	**1 < 2**
Ocupación	Estudiante[1]	284	60,05	5,37 ± 1,21	2,82 ± 0,46	1,84 ± 0,32	0,91 ± 0,41
	Funcionaria[2]	88	18,60	5,45 ± 1,24	2,80 ± 0,62	1,74 ± 0,34	0,76 ± 0,41
	Académica[3]	88	18,60	5,72 ± 1,04	2,94 ± 0,43	1,70 ± 0,32	0,74 ± 0,30
	Obrera	13	2,75	5,42 ± 1,12	2,70 ± 0,40	1,87 ± 0,44	0,75 ± 0,29
Prueba y p-valor	F/p			1,997/0,114	1,884/0,131	**5,128/0,002***	**6,363/< 0,001***
	Post hoc			–	–	**1 > 3**	**1 > 2, 1 > 3**

$\bar{x}$ = Media, DE = Desviación estándar, *p < 0,05, t = Prueba t para muestras independientes, F = Prueba ANOVA, Post hoc = Prueba de Tukey

el conocimiento, las actitudes y las experiencias de las participantes con respecto a los procedimientos cosméticos y estéticos genitales variaban.

La Tabla 1 muestra que se encontraron correlaciones estadísticamente significativas entre el nivel de ingresos de las participantes y la puntuación media en la escala PWBS; entre la edad, el estado civil, la ocupación y el nivel de ingresos y la puntuación media en la escala RSES; y entre la edad, el estado civil y la ocupación y la puntuación media en la escala GASS (p < 0,05).

La Tabla 2 muestra que se encontraron diferencias estadísticamente significativas entre el efecto de las redes sociales en la ansiedad por la apariencia genital y las puntuaciones medias de las escalas PWBS, FGSIS y GASS (p < 0,05). Se encontraron diferencias estadísticamente significativas entre el hecho de mantener relaciones sexuales regulares y las puntuaciones medias de las escalas RSES y GASS (p < 0,05). Se observaron diferencias estadísticamente significativas entre el hecho de haber oído hablar del concepto de cirugía estética genital y la puntuación media del PWBS y la puntuación media del FGSIS; entre experimentar problemas con la apariencia genital y la puntuación media del FGSIS y la puntuación media del GASS; entre haberse sometido a cirugía genital y la puntuación media del FGSIS y la puntuación media del RSES; entre tener una actitud positiva hacia la estética genital y la puntuación media de la PWBS, la puntuación media de la FGSIS y la puntuación media de la GASS; y entre la situación en la que someterse a procedimientos estéticos genitales reduce el miedo a la exploración ginecológica y la puntuación media de la RSES y la puntuación media de la GASS (p < 0,05).

La Tabla 3 muestra que se observó que la puntuación media por ítem del PWBS fue de 5,45 ± 1,19 puntos, y la puntuación media por ítem del FGSIS fue de 2,84 ± 0,49 puntos. Se observó que la puntuación media por ítem del RBSÖ fue de 1,80 ± 0,33 puntos, mientras que la del GASS fue de 0,85 ± 0,40 puntos. Se observó una correlación positiva moderada entre las puntuaciones del PWBS y del FGSIS (r = 0,437; p = 0,000); se observó una correlación negativa débil entre las puntuaciones del FGSIS y del GASS (r = –0,101; p = 0,028); y se observó una correlación positiva débil y estadísticamente significativa entre las puntuaciones del RSES y del GASS (r = 0,131; p = 0,004).

En la Tabla 4, el efecto directo de la puntuación del RSES sobre la puntuación del GASS no fue estadísticamente significativo (p > 0,05). Se determinó que la puntuación del FGSIS tenía un efecto negativo y estadísticamente significativo sobre la puntuación del GASS (p < 0,05). Al analizar el efecto indirecto de la puntuación del RSES sobre la puntuación del GASS, se observó que el efecto indirecto calculado a través de la puntuación del FGSIS no era estadísticamente significativo, ya que el intervalo de confianza incluía el cero (β = -0,0094; IC [–0,0347–0,0072]). Se determinó que el modelo era significativo en general y explicaba el 3 % de la varianza en la puntuación del GASS (R^2 = 0,03). Estos resultados indican que la puntuación del FGSIS no desempeña un papel mediador significativo en la relación entre las puntuaciones del RSES y del GASS. Sin embargo, se

Tabla 2 – Comparación de las puntuaciones medias de las escalas según el conocimiento sobre el aspecto genital y los productos cosméticos – Kars, Turquía, 2024-2025.

Variable	Categoría	n (473)		PWBS	FGSIS	RSES	GASS
		n	%	x̄ ± DE	x̄ ± DE	x̄ ± DE	x̄ ± DE
El efecto de las redes sociales en la ansiedad por la apariencia de los genitales	Disminución[1]	84	17,76	5,22 ± 1,29	2,70 ± 0,51	1,80 ± 0,27	1,04 ± 0,45
	Aumento[2]	195	41,23	5,39 ± 1,20	2,82 ± 0,47	1,80 ± 0,34	0,83 ± 0,38
	Sin efecto[3]	194	41,01	5,62 ± 1,10	2,91 ± 0,48	1,79 ± 0,35	0,78 ± 0,37
Prueba y p-valor	F/p			**3,924/0,020***	**5,441/0,005***	0,084/0,919	**13,332/< 0,001***
	Post hoc			**1 < 3**	**1 < 3**	-	**1 > 2, 1 > 3**
Estado de la actividad sexual habitual	Sí	102	21,56	5,53 ± 1,23	2,87 ± 0,53	1,74 ± 0,32	0,77 ± 0,29
	No	371	78,44	5,43 ± 1,17	2,83 ± 0,47	1,81 ± 0,33	0,87 ± 0,42
Prueba y p-valor	t/p			0,805/0,721	0,688/0,492	**2,108/0,036***	**2,262/0,024***
Conocimiento del concepto de cirugía estética genital	Sí	219	46,30	5,61 ± 1,17	2,92 ± 0,51	1,79 ± 0,34	0,85 ± 0,40
	No	254	53,70	5,32 ± 1,18	2,77 ± 0,46	1,80 ± 0,33	0,84 ± 0,40
Prueba y p-valor	t / p			**2,667/0,008***	**3,335/< 0,001***	0,495/0,621	0,292/0,771
Preocupaciones sobre el aspecto de los genitales	Sí	80	16,91	5,25 ± 1,17	2,68 ± 0,44	1,85 ± 0,32	1,13 ± 0,47
	No	393	83,09	5,49 ± 1,18	2,87 ± 0,49	1,79 ± 0,33	0,79 ± 0,35
Prueba y p-valor	t/p			1,676/0,094	**3,158/< 0,001***	1,394/0,164	**7,482/< 0,001***
Haber sido sometido a una intervención quirúrgica en los órganos genitales	Sí	4	0,85	6,00 ± 1,51	3,50 ± 0,36	2,13 ± 0,59	0,76 ± 0,33
	No	469	99,15	5,45 ± 1,18	2,83 ± 0,48	1,79 ± 0,33	0,85 ± 0,40
Prueba y p-valor	t/p			0,931/0,352	**2,749/0,006***	**1,978/0,049***	0,457/0,648
Actitud positiva hacia la estética genital	Sí	271	57,29	5,58 ± 0,99	2,88 ± 0,48	1,80 ± 0,33	0,89 ± 0,38
	No	202	42,71	5,28 ± 1,39	2,78 ± 0,49	1,80 ± 0,35	0,79 ± 0,41
Prueba y p-valor	t/p			**2,745/0,006***	**2,389/0,017***	0,159/0,874	**2,476/0,014***

x̄ = Media, DE = Desviación estándar, *p < 0,05, t = Prueba t para muestras independientes, F = Prueba ANOVA, Post hoc = Prueba de Tukey.

Tabla 3 – Análisis de correlación entre escalas – Kars, Turquía, 2024-2025.

Variable	x̄ ± DE		PWBS	FGSIS	RSES	GASS
PWBS	5,45 ± 1,19 (mín.: 1, máx.: 7)	r	1			
		p				
FGSIS	2,84 ± 0,49 (mín.: 1, máx.: 4)	r	0,437**	1		
		p	0,000			
RSES	1,80 ± 0,33 (mín.: 0,90; máx.: 3)	r	–0,053	0,071	1	
		p	0,249	0,124		
GASS	0,85 ± 0,40 (mín.: 0, máx.: 2,73)	r	0,010	–0,101*	0,131**	1
		p	0,827	0,028	0,004	

x̄ = Media, DE = Desviación estándar, **p < 0,01, *p < 0,05, r = coeficiente de correlación de Pearson.

Tabla 4 – El papel mediador de la autoimagen genital en la relación entre la autoestima, el bienestar psicológico y la satisfacción con el aspecto genital – Kars, Turquía, 2024-2025.

Modelo	β	SE	T	P	Intervalo de confianza del 95 %	
					Mínimo	Alto
RSES[X]	0,1036	0,0672	1,5419	0,1238	–0,0284	0,2356
FGSIS[M]	–0,0904	0,0372	–2,4284	**0,0155**	–0,1636	–0,0173
X*M (efecto indirecto)	–0,0094	0,0107	–	–	–0,0347	0,0072
R = 0,17		R^2 = 0,03; F = 7,08; **p = 0,001***				
PWBS[X]	0,1797	0,0171	10,5467	**0,0001***	0,1462	0,2132
FGSIS[M]	–0,1063	0,0416	–2,5538	**0,011**	–0,1881	–0,0245
X*M (efecto indirecto)	–0,0191	0,0091	–	–	–0,0383	–0,0027
R = 0,11		R^2 = 0,02; F = 3,28; **p = 0,038***				

Variable dependiente = Satisfacción con el aspecto genital (GASS).

observó que la puntuación del GASS está directamente asociada con la puntuación del FGSIS.

La puntuación del PWBS tuvo un efecto directo positivo y estadísticamente significativo sobre la puntuación del GASS (p < 0,001). Se observó que la puntuación del FGSIS tenía un efecto negativo y estadísticamente significativo sobre la puntuación del GASS (p = 0,011). Al examinar el efecto indirecto de la puntuación del PWBS sobre la puntuación del GASS, se

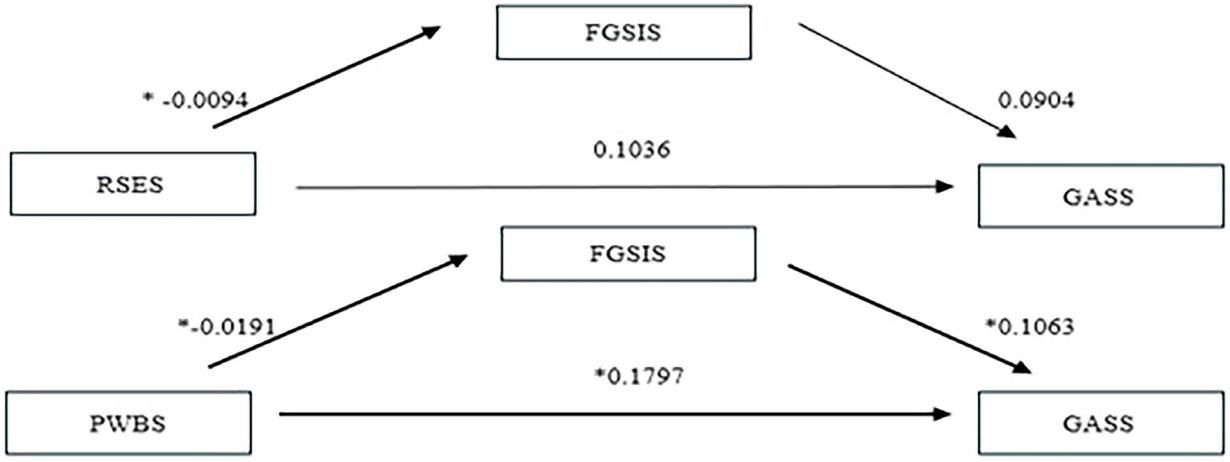


Figura 1 – Modelo que ilustra el papel mediador de la autoimagen genital en la relación entre la autoestima y el bienestar psicológico, por un lado, y la satisfacción con la apariencia genital, por otro.

observó que el intervalo de confianza para el efecto mediado por la puntuación del FGSIS no incluía el cero, y que el efecto indirecto era estadísticamente significativo (β = –0,0191; IC [–0,0383 – –0,0027]). Se determinó que el modelo era estadísticamente significativo en su conjunto y explicaba el 2 % de la varianza en la puntuación del GASS (R^2 = 0,02). Estos resultados indican que la puntuación del FGSIS desempeña un papel mediador parcial en la relación entre las puntuaciones del PWBS y del GASS, y que la puntuación del PWBS influye en la puntuación del GASS tanto de manera directa como indirecta a través de la puntuación del FGSIS (Figura 1).

DISCUSIÓN

El tema de la insatisfacción con la apariencia genital se está convirtiendo en un motivo de preocupación cada vez más común y grave entre las mujeres. En este sentido, la tasa de mujeres que buscan cirugía estética genital a nivel mundial ha aumentado en los últimos años[5]. Este aumento está influenciado no solo por factores físicos y ambientales, sino también, en particular, por factores psicológicos[6]. Este estudio contribuirá significativamente a la literatura al identificar el papel mediador de la autoimagen genital en la relación entre la autoestima, el bienestar psicológico y la satisfacción con la apariencia genital en las mujeres. Además, se examinó la relación entre las características sociodemográficas, los niveles de conocimiento sobre la apariencia genital y los procedimientos cosméticos, y la satisfacción con la apariencia genital, la autoimagen genital, la autoestima y el bienestar psicológico. En este contexto, es importante adoptar un enfoque holístico para la orientación en salud sexual, las prácticas clínicas, las medidas para promover la salud mental y los procesos de evaluación en el ámbito de la cirugía estética genital para mujeres. En este estudio, se observó que el puntaje promedio del PWBS fue alto, el del FGSIS estuvo por encima del promedio, el del GASS fue promedio y el del RSES fue bajo (Tabla 3). En estudios previos, el puntaje promedio del PWBS fue alto; los puntajes promedio del FGSIS y del RSES estuvieron por encima del rango medio; y el puntaje promedio del GASS fue alto[4,17,18]. La literatura respalda algunos de los hallazgos del estudio en este sentido. Se cree que esta similitud está relacionada con el hecho de que los estudios incluyeron a mujeres de grupos de edad similares y que vivían en entornos socioculturales similares. A diferencia de lo que indica la literatura, se considera que un aumento en el nivel educativo de las mujeres que participaron en el presente estudio tuvo un efecto positivo en su alfabetización en salud y en su conciencia sobre la apariencia genital.

Se ha observado que una autoimagen genital negativa afecta negativamente el bienestar psicológico en las mujeres[19], y los resultados de este estudio, que identificaron una correlación positiva entre el PWBS y el FGSIS, respaldan la literatura (Tabla 3). Estos resultados sugieren que una percepción positiva de la propia autoimagen genital puede estar asociada con que las mujeres se vean a sí mismas de manera más positiva.

Benabe et al.[20] informaron que las mujeres estaban insatisfechas con la apariencia de sus órganos genitales y se sentían avergonzadas, señalando que esto conducía al desarrollo de una autoimagen negativa y a un aumento de los problemas sexuales. También se observó que, por esta razón, buscaban someterse a cirugía estética genital. Sharp et al.[21] informaron que las mujeres insatisfechas con la apariencia de sus genitales eran más propensas a someterse a cirugía estética genital y señalaron específicamente que la labioplastia aumentaba la autoestima en esas mismas mujeres. En este estudio, se encontró una correlación negativa entre el GASS y el FGSIS, mientras que se encontró una correlación positiva entre el RSES y el GASS, lo cual concuerda con la literatura (Tabla 3). Un aumento en la puntuación media del GASS conduce a un mayor nivel de insatisfacción con la apariencia genital. En consecuencia, las hipótesis H1, H2 y H3 del estudio fueron respaldadas por los hallazgos. Los resultados de este estudio concuerdan con un estudio previo que informó que una mayor satisfacción con la apariencia genital de las mujeres tiene un efecto positivo en la autoimagen genital. Además, este estudio sugiere que una mayor insatisfacción con la apariencia genital conduce a un mayor deseo de cambios, hace que las mujeres se comporten de manera más crítica y selectiva, y puede mejorar la autoestima a través de estos cambios.

Este estudio reveló que las puntuaciones promedio de la RSES y la GASS de las mujeres casadas fueron más bajas que

las de las mujeres solteras (Tabla 1). Las evaluaciones negativas de su apariencia genital por parte de las parejas de las mujeres casadas hacen que estas experimenten ansiedad durante las relaciones sexuales y una disminución de la autoestima[4]. Se cree que las mujeres solteras experimentan una mayor insatisfacción porque consideran necesario poseer la apariencia genital considerada ideal en la sociedad. Además, en este estudio se observó que las puntuaciones promedio en las escalas RSES y GASS eran más altas entre las mujeres que mantenían relaciones sexuales regulares (Tabla 1). Las investigaciones han demostrado que las mujeres que mantienen relaciones sexuales regulares tienen una autoestima significativamente más baja y están más satisfechas con sus órganos genitales[22,23]. De acuerdo con estudios previos y los resultados de este estudio, se cree que la satisfacción de las mujeres con su vida sexual aumenta cuando encuentran atractivos los genitales de sus parejas, mientras que mantener relaciones sexuales regulares para la felicidad de sus parejas o a petición de estas reduce su autoestima.

Se ha observado que el uso de las redes sociales permite a las mujeres hablar más libremente sobre sus genitales y acceder a más información sobre la apariencia genital y la cirugía estética genital[24]. En este sentido, el bienestar psicológico de las mujeres se ve afectado cuando aumentan su uso de las redes sociales, lo que también puede llevar a consecuencias inesperadas[25]. En este estudio, entre las mujeres que creían que el uso de las redes sociales reducía su ansiedad por la apariencia genital, los puntajes promedio del PWBS y del FGSIS fueron más bajos que los de las mujeres cuya ansiedad no se vio afectada. Se observó que el puntaje promedio del GASS entre aquellas cuya ansiedad disminuyó fue más alto que el de aquellas cuya ansiedad aumentó y el de las que no se vieron afectadas (Tabla 2). De acuerdo con los hallazgos de este estudio, se considera que la exposición de las mujeres a contenidos en redes sociales relacionados con la apariencia genital o los procedimientos cosméticos genitales las lleva a creer que esto reduce su ansiedad por la apariencia genital a corto plazo. Sin embargo, a largo plazo, se considera que un mayor uso de las redes sociales afecta negativamente el bienestar psicológico de las mujeres, su autoimagen genital y su satisfacción con la apariencia genital. Estudios previos respaldan los resultados de este estudio. En este estudio, la literatura muestra que la exposición de las mujeres a contenidos de redes sociales relacionados con la apariencia genital o los procedimientos cosméticos genitales tiene un impacto negativo en su bienestar psicológico. Sin embargo, aunque las mujeres puedan creer que un mayor uso de las redes sociales reduce temporalmente sus preocupaciones sobre la apariencia genital, se cree que, a largo plazo, dicho uso afecta negativamente la autoimagen genital de las mujeres y su satisfacción con su apariencia genital.

En este estudio, las participantes que conocían el concepto de la cirugía estética genital obtuvieron puntuaciones medias más altas en el FGSIS y el PWBS (Tabla 2). En el estudio de Öçal et al.[26], se observó que las mujeres con un alto nivel de conocimiento sobre la estética genital o la cirugía genital presentaban un nivel más alto de autoimagen genital. Este hallazgo respalda los resultados del presente estudio. Se considera que el conocimiento sobre la estética genital entre las mujeres contribuye a una autoimagen más positiva y a una percepción más positiva de sus áreas genitales.

No existen estudios en la literatura que comparen el bienestar psicológico de las personas familiarizadas con los procedimientos cosméticos genitales. Sin embargo, este estudio encontró que las mujeres que se sometieron a procedimientos cosméticos genitales experimentaron un aumento en su bienestar psicológico[9]. Los resultados del estudio muestran que, entre las mujeres que han oído hablar del concepto de la estética genital y tienen una actitud positiva al respecto, una mayor conciencia sobre la estética genital tiene un efecto positivo en el bienestar psicológico.

Se ha informado que las mujeres con inquietudes respecto a su apariencia genital experimentan altos niveles de insatisfacción con su apariencia genital, sienten vergüenza durante las relaciones sexuales, tienen una autoimagen genital negativa y muestran una autoestima y confianza en sí mismas reducidas[6,11]. Los resultados de este estudio concuerdan con la literatura, lo que indica que las inquietudes de las mujeres sobre su apariencia genital afectan negativamente su autoimagen genital (Tabla 2). Las mujeres preocupadas por su apariencia genital recurren a la cirugía estética genital para mejorarla. En este estudio, se observó que las puntuaciones promedio en las escalas FGSIS y RSES eran elevadas entre las mujeres que se habían sometido a cirugía genital, lo cual fue respaldado por los resultados de estudios en la literatura[26]. Se cree que los cambios en la apariencia genital de las mujeres afectan tanto su autoestima como el desarrollo de una autoimagen genital positiva. Tanto el estudio de Sasanfar et al.[27] como el presente estudio encontraron que las mujeres insatisfechas con la apariencia de sus genitales tendían a tener una actitud positiva hacia la cirugía estética genital. En este sentido, los resultados del estudio, respaldados por la literatura, resaltan las percepciones de las mujeres respecto a los efectos de la cirugía estética genital en la satisfacción corporal, la salud mental y la salud física.

Este estudio reveló que los puntajes del PWBS tuvieron un efecto directo positivo y estadísticamente significativo sobre el GASS y que el FGSIS desempeña un papel mediador parcial en la relación entre el PWBS y el GASS. Además, se observó que el GASS se asoció directamente con el FGSIS (Tabla 4). No existe ningún estudio en la literatura que examine directamente el papel mediador; por lo tanto, no se pudo realizar una comparación directa de los resultados. Sin embargo, estudios en la literatura han indicado que la insatisfacción con la apariencia genital en las mujeres conduce a una baja autoestima y a problemas psicológicos[28], y que la autoimagen genital influye en la autoestima[29] y en el bienestar psicológico[30]. En este sentido, los resultados de este estudio son consistentes con los de estudios previos. Se cree que la satisfacción de las mujeres con la apariencia genital influye positivamente en la autoimagen genital y que una autoimagen genital positiva mejora la autoestima, lo que a su vez aumenta el bienestar psicológico. Además, se considera que un aumento en el bienestar psicológico puede conducir a mayores niveles de autoconciencia y a una actitud más crítica y cuestionadora respecto al aspecto genital, lo que a su vez podría aumentar la insatisfacción con el aspecto genital. Los resultados de este estudio han aportado contribuciones significativas a la literatura, tanto desde una perspectiva metodológica como conceptual.

LIMITACIONES DEL ESTUDIO

Este estudio presenta diversas limitaciones. El hecho de que la mayoría de la muestra estuviera compuesta por grupos de edad más jóvenes limita la generalización de los resultados a todas las mujeres. El diseño transversal impide establecer inferencias causales. Para estudios futuros, se recomienda utilizar diseños cualitativos a fin de obtener resultados más significativos y realizar comparaciones entre hombres y mujeres respecto a la importancia de la apariencia genital en la vida sexual y sus actitudes hacia la cirugía estética genital.

CONCLUSIÓN

Este estudio encontró que el bienestar psicológico de las mujeres, la autoimagen genital, la autoestima y la satisfacción con la apariencia genital se encontraban en niveles de moderados a altos. Se encontraron diferencias significativas entre las variables examinadas y las características sociodemográficas (edad, estado civil, ocupación), así como entre la apariencia genital y la información sobre procedimientos cosméticos. Se observó que el FGSIS actúa como variable mediadora parcial entre el PWBS y el GASS. En consecuencia, las mujeres que poseen una autoimagen genital positiva están satisfechas con la apariencia de sus órganos genitales, lo que influye positivamente en su bienestar psicológico. El predominio del perfeccionismo en las mujeres conduce a un aumento de la autoestima, al tiempo que eleva el nivel de insatisfacción con la apariencia genital. Las evaluaciones negativas del aspecto genital de sus parejas y una mala calidad de vida sexual llevan a las mujeres a recurrir a la cirugía estética genital. Las enfermeras o parteras deberían ofrecer un enfoque integral para sensibilizar a las mujeres sobre la cirugía estética genital, fortalecer su salud mental y mejorar su salud sexual y su calidad de vida.

DISPONIBILIDAD DE DATOS

Los conjuntos de datos utilizados y analizados durante el estudio están disponibles a través del autor correspondiente previa solicitud razonable.

RESUMEN

Objetivo: Este estudio descriptivo y transversal tiene como objetivo determinar el papel mediador de la autoimagen genital en la relación entre la autoestima, el bienestar psicológico y la satisfacción con la apariencia genital en las mujeres. Examina las relaciones entre las escalas y el efecto de la mediación. **Método:** El estudio se llevó a cabo entre mayo de 2024 y junio de 2025 en la Universidad de Kafkas, en Turquía, con la participación de 473 mujeres. Los datos se recolectaron mediante un cuestionario, la Escala de Autoimagen Genital Femenina (FGSIS), la Escala de Satisfacción con la Apariencia Genital (GASS), la Escala de Autoestima de Rosenberg (RSES), la Escala de Bienestar Psicológico (PWBS) y entrevistas presenciales. **Resultados:** El estudio reveló que el 31,08 % de las participantes pertenecía al grupo de edad de 22 a 24 años, el 77,80 % era soltera, el 21,56 % mantenía una relación estable y el 46,30 % había oído hablar de los procedimientos cosméticos genitales. Se observó una correlación positiva estadísticamente significativa entre la PWBS y la GASS, así como una correlación negativa estadísticamente significativa entre las puntuaciones de la FGSIS y la GASS. Se determinó que la escala FGSIS desempeña un papel mediador parcial en la relación entre el PWBS y el GASS ($p < 0,05$). **Conclusión:** La autoimagen genital y la satisfacción con la apariencia genital en las mujeres influyen tanto en el bienestar psicológico como en la vida sexual. Se recomienda que los profesionales de la salud desarrollen enfoques holísticos y programas de intervención al brindar asesoramiento sobre la cirugía estética genital.

DESCRIPTORES

Cosmética; Genitales Femeninos; Enfermería; Autoimagen.

RESUMO

Objetivo: Este estudo descritivo e transversal tem como objetivo determinar o papel mediador da autoimagem genital na relação entre autoestima, bem-estar psicológico e satisfação com a aparência genital em mulheres; ele examina as relações entre as escalas e o efeito de mediação. **Método:** O estudo foi realizado entre maio de 2024 e junho de 2025 na Universidade Kafkas, na Turquia, com a participação de 473 mulheres. Os dados foram coletados por meio de um questionário, da Escala de Autoimagem Genital Feminina (FGSIS), da Escala de Satisfação com a Aparência Genital (GASS), da Escala de Autoestima de Rosenberg (RSES), da Escala de Bem-Estar Psicológico (PWBS) e de entrevistas presenciais. **Resultados:** O estudo constatou que 31,08% das participantes estavam na faixa etária de 22 a 24 anos, 77,80% eram solteiras, 21,56% estavam em um relacionamento estável e 46,30% já tinham ouvido falar em procedimentos estéticos genitais. Houve uma correlação positiva estatisticamente significativa entre o PWBS e o GASS e uma correlação negativa estatisticamente significativa entre o FGSIS e as pontuações do GASS. Determinou-se que o FGSIS desempenha um papel mediador parcial na relação entre o PWBS e o GASS ($p < 0,05$). **Conclusão:** A autoimagem genital e a satisfação com a aparência genital nas mulheres influenciam tanto o bem-estar psicológico quanto a vida sexual. Recomenda-se que os profissionais de saúde desenvolvam abordagens holísticas e programas de intervenção ao oferecer aconselhamento sobre cirurgia estética genital.

DESCRITORES

Cosméticos; Genitália Feminina; Enfermagem; Autoimagem.

REFERENCIAS

1. Walker CE, Krumhuber EG, Dayan S, Furnham A. Effects of social media use on desire for cosmetic surgery among young women. Curr Psychol. 2021;40(7):3355–64. doi: https://doi.org/10.1007/s12144-019-00282-1.
2. International Society of Aesthetic Plastic Surgery. ISAPS international survey on aesthetic/cosmetic procedures performed in 2023 [Internet]. Mount Royal (NJ): International Society of Aesthetic Plastic Surgery; 2024 [citado 2024 oct. 3]. Disponible en: https://www.isaps.org/media/rxnfqibn/isaps-global-survey_2023.pdf.
3. Schnatz PF, Boardman LA. Elective female genital cosmetic surgery. Obstet Gynecol. 2020;135(1):e42. doi: https://doi.org/10.1097/AOG.0000000000003616.
4. Ocaklık D. An investigation into genital appearance satisfaction and psychosocial aspects among women aged 18–65 [dissertation]. Istanbul: Istanbul University; 2022.

5. Kılavuz M, Genç R, Günay D, Ertekin S, Pektaş M, Oral Ş, et al. An investigation into women's views on aesthetic cosmetic gynaecology. Journal of the Faculty of Nursing Ege University. 2023;39(2):185–91. doi: https://doi.org/10.53490/egehemsire.1136638.
6. Daşıkan Z, Kıratlı D, Erdoğan M. Women's satisfaction with their genital appearance: genital cosmetic surgery. J Gynecol Obstet Neonatal Med. 2019;16(4):238–43.
7. Turan İ, Erdemoğlu Ç, Özkan SA, Özkan TK. The impact of social media use on body image and self-esteem in women. Aydın Health Journal [Internet]. 2024 [citado 2024 oct. 3];10(3):269–86. Disponible en: https://izlik.org/JA93RY43KZ.
8. Bramwell R, Morland C. Genital appearance satisfaction in women: the development of a questionnaire and exploration of correlates. J Reprod Infant Psychol. 2009;27(1):15–27. doi: https://doi.org/10.1080/02646830701759793.
9. Sharp G, Tiggemann M, Mattiske J. A retrospective study of the psychological outcomes of labiaplasty. Aesthet Surg J. 2017;37(3):324–31. doi: https://doi.org/10.1093/asj/sjw190. PubMed PMID: 28207030.
10. Kılbas EPK, Cevahir F. Sample selection and power analysis in scientic research. J Biotechnol and Strategic Health Res. 2023;7(1):1–8. doi: https://doi.org/10.34084/bshr.1217279.
11. Schick VR, Calabrese SK, Rima BN, Zucker AN. Genital appearance dissatisfaction: implications for women's genital image self-consciousness, sexual esteem, sexual satisfaction, and sexual risk. Psychol Women Q. 2010;34(3):394–404. doi: https://doi.org/10.1111/j.1471-6402.2010.01584.x. PubMed PMID: 20824180.
12. Ellibes Kaya A, Yassa M, Dogan O, Basbug A, Pulatoglu C, Caliskan E. The female genital self-image scale (FGSIS): cross-cultural adaptation and validation of psychometric properties within a Turkish population. Int Urogynecol J. 2019;30(1):89–99. doi: https://doi.org/10.1007/s00192-018-3688-1. PubMed PMID: 29961112.
13. Çuhadaroğlu F. Self-esteem in adolescents [dissertation]. Ankara: Hacettepe University Faculty of Medicine; 1986.
14. Telef BB. Psychological well-being scale: A study on its adaptation into Turkish, validity and reliability. Journal of the Faculty of Education Hacettepe University. 2013;28(3):374–84.
15. Tabachnick BG, Fidell LS. Using multivariate statistics. 6th ed. Boston: Allyn&Bacon; 2013.
16. Hayes AF. Introduction to mediation, moderation, and conditional process: a regression-based approach. 2nd ed. New York: The Guilford Press; 2013.
17. Özdemir A, Kavak F. The relationship between psychological well-being and perceived levels of social support among women in the menopausal period. JGON. 2021;18(2):787–91. doi: https://doi.org/10.38136/jgon.825856.
18. Bay H, Akın B. Determining the relationship between body image, genital self-image and self-esteem in postpartum women. BAUN Health Sci J. 2023;12(2):304–10. doi: https://doi.org/10.53424/balikesirsbd.1144493.
19. DeMaria AL, Meier SJ, Dykstra C. It's not perfect but it's mine: genital self-image among women living in Italy. Body Image. 2019;29:140–8. doi: https://doi.org/10.1016/j.bodyim.2019.03.011. PubMed PMID: 30959326.
20. Benabe E, Fuentes Y, Roldan G, Ramos M, Pastrana M, Romaguera J. The perceptions of female genital self-image and its associations with female sexual distress. Int J Gynaecol Obstet. 2022;157(1):90–5. doi: https://doi.org/10.1002/ijgo.13827. PubMed PMID: 34270108.
21. Sharp G, Maynard P, Hudaib AR, Hamori CA, Oates J, Kulkarni J, et al. Do genital cosmetic procedures improve women's self-esteem? A systematic review and meta-analysis. Aesthet Surg J. 2020;40(10):1143–51. doi: https://doi.org/10.1093/asj/sjaa038. PubMed PMID: 32020160.
22. Avcı C, Aygün O, Güldal D. The relationship between sexual dysfunction, self-esteem and sexual satisfaction in women. Aegean J Obstet Gynecol. 2023;5(1):5–10. doi: https://doi.org/10.46328/aejog.v5i1.134.
23. Ayan YM, Beydağ KD. Determination of the relationship between genital self-image and sexual quality of life in sexually active women. Caucasian Journal of Science. 2023;10(2):115–24. doi: https://doi.org/10.48138/cjo.1370466.
24. Karababa B, Canyurt F. An investigation into the mediating effect of self-esteem on the relationship between social media use and psychological well-being among athletes. International Journal of Health. Exercise and Sports Sciences. 2025;2(1):183–93.
25. Özgül İ, Ekşi Z. Maintaining vulvar health and vulvar appearance: nursing care. Journal of Health Sciences and Management [Internet]. 2025 [citado 2026 sept. 23];5(1):30–8. Disponible en: https://izlik.org/JA82TG89KU.
26. Öçal SE, Cetişli NE, Avcı SÇ, Gür EB. Women's genital self-images, their acceptance of cosmetic surgery, and evaluation the relationship. Eur J Obstet Gynecol Reprod Biol. 2025;312:114557. doi: https://doi.org/10.1016/j.ejogrb.2025.114557. PubMed PMID: 40617195.
27. Sasanfar T, Maasoumi R, Ataei M, Haghani S, Nekoolaltak M. Comparative ınvestigation of genital self-image and sexual function in women with and without a history of female genital cosmetic procedures: a cross-sectional study. Int J Community Based Nurs Midwifery. 2024;12(2):121–34. doi: https://doi.org/10.30476/IJCBNM.2024.101051.2399. PubMed PMID: 38650960.
28. Magdala I, Sánchez-Fernández M, Mestre JM. Female genital self-image and psychological distress: the serial mediating effects of existential shame and limited access to emotion regulation strategies. Arch Womens Ment Health. 2026;29(1):33. doi: https://doi.org/10.1007/s00737-025-01662-2. PubMed PMID: 41636900.
29. Mohammed GF, Al-Dhubaibi MS, AbdElneam AI, Bahaj SS, Al-Dhubaibi AM. Exploring female genital self-image: a psychological and sociocultural perspective. Sex Med Rev. 2025;13(2):256–66. doi: https://doi.org/10.1093/sxmrev/qeaf006. PubMed PMID: 39916386.
30. Alavi-Arjas F, Goodman MP, Simbar M, Alavi Majd H, Sharp G, Nahidi F. The effect of female genital cosmetic and reconstructive procedures on body and genital self-image: a systematic review and meta-analysis. Aesthet Surg J. 2023;43(10):1161–73. doi: https://doi.org/10.1093/asj/sjad109. PubMed PMID: 37078824.

EDITORA ASOCIADA

Nathalie Leister

CC BY Este es un artículo de acceso abierto, distribuído bajo los términos de la Licencia Creative Commons.