



**Universidad
Zaragoza**

TRABAJO FIN DE GRADO

**Satisfacción sexual, insatisfacción corporal y asertividad sexual: una
relación desconocida**

Alumno/a: **Nuria Cortés Moreno**

NIA: **702244**

Director/a: **Ángel Castro Vázquez**

Grado de Psicología

AÑO ACADÉMICO 2017-2018



Facultad de
**Ciencias Sociales
y Humanas - Teruel**
Universidad Zaragoza

Satisfacción sexual, insatisfacción corporal y asertividad sexual: una relación desconocida

Nuria Cortés Moreno y Ángel Castro Vázquez

Universidad de Zaragoza

Resumen

La satisfacción sexual se define como la respuesta afectiva que se relaciona con la satisfacción con la vida y con la pareja y en la que influyen la satisfacción corporal y la asertividad sexual. El objetivo de este estudio era analizar la relación existente entre la satisfacción sexual, la insatisfacción corporal y la asertividad sexual en una muestra de jóvenes españoles, prestando atención a las diferencias en función de variables sociodemográficas. Participaron 111 jóvenes españoles de ambos sexos, con edades comprendidas entre los 18 y los 26 años, quienes rellenaron una batería de cuestionarios online. Se encontró que las mujeres, las personas heterosexuales y las que tenían pareja presentaban más satisfacción sexual. La satisfacción sexual se relacionó de forma directa con la asertividad sexual y ésta lo hizo con la satisfacción corporal. Además, se evaluó la capacidad de predecir la satisfacción sexual a partir de las otras dos variables evaluadas y del estado relacional. En la discusión se resalta la necesidad de realizar más investigaciones sobre estas tres variables e incluirlas en los programas de educación y promoción de la salud sexual.

Palabras claves: satisfacción sexual, insatisfacción corporal, asertividad sexual, jóvenes.

Sexual satisfaction, body dissatisfaction and sexual assertiveness: An unknown relationship

Nuria Cortés Moreno & Ángel Castro Vázquez

University of Zaragoza

Abstract

Sexual satisfaction is defined as the affective response related with life and relationships satisfaction, which is influenced by body satisfaction and sexual assertiveness. The aim of this study was to analyze the relationship between sexual satisfaction, body dissatisfaction and sexual assertiveness in a sample of Spanish young people, paying attention to the differences according to socio-demographic variables. The sample of the study was composed by 111 young Spanish participants of both gender, aged between 18 and 26 years old, who completed a battery of questionnaires online. It was found that

women, heterosexual people and those with a partner had more sexual satisfaction. Sexual satisfaction was directly related to sexual assertiveness, and this with body satisfaction. In addition, the ability to predict sexual satisfaction was evaluated with the other two variables and the relational state. The discussion highlights the need to investigate these variables and include them in educational and sexual health promotion programs.

Keywords: sexual satisfaction, body dissatisfaction, sexual assertiveness, young people.

Satisfacción sexual, insatisfacción corporal y asertividad sexual: una relación desconocida

La satisfacción sexual es definida por Lawrance y Byers (1995) como una respuesta afectiva derivada de la evaluación subjetiva de los aspectos positivos y negativos asociados a las propias relaciones sexuales. Es un factor relevante en la vida de las personas, ya que se relaciona con la salud psicológica, el bienestar general y con la calidad de vida (Sánchez-Fuentes, Santos-Iglesias y Sierra, 2014).

En España, una encuesta realizada por Durex y cuyos resultados recoge Sánchez-Fuentes (2015), reveló que el 54% de las mujeres y el 44% de los hombres estaban satisfechos con su vida sexual. También se encontraron diferencias en los comportamientos que son más satisfactorios para ambos grupos. Los hombres dan más relevancia a los aspectos físicos de la sexualidad, mientras que las mujeres se la dan a los aspectos emocionales (Sánchez-Fuentes y Sierra, 2014). Teniendo en cuenta la edad, la satisfacción sexual es menor en edades más adultas, en comparación con los jóvenes, con lo que se puede decir que decrece con la edad (Koç y Saglam, 2013). Y en cuanto a la orientación sexual, existen pocos estudios que comparen la satisfacción sexual de heterosexuales y no heterosexuales, aunque parece ser una variable que no influye (Holmberg y Blair, 2009).

La literatura existente relaciona la satisfacción sexual con algunas variables, de distinta naturaleza, que influyen en ella, como serían la salud física, algunos tratamientos médicos, la autoestima, el estrés, ciertos factores interpersonales, la imagen corporal o la asertividad sexual (Eklund y Hjelm, 2017). Estas dos últimas variables son relevantes en el presente estudio.

La imagen corporal es la percepción mental que se posee sobre el propio cuerpo, que puede no relacionarse con la apariencia física real, pero sí influir en las actitudes y valoraciones que se realizan. Las experiencias que se forman sobre la imagen corporal son de carácter multifactorial, siendo los factores más influyentes los componentes perceptual, cognitivo, afectivo y conductual (Vaquero-Cristóbal, Alacid, Muyor y López-Miñarro, 2013). La insatisfacción corporal se entiende como el predominio de pensamientos negativos relativos al propio cuerpo (Compte, 2012). A menudo existe discrepancia entre el cuerpo real y el ideal, por lo que cuanto mayor sea esa diferencia, mayor será la insatisfacción (Ramírez Molina, 2017).

Los resultados de los estudios muestran una alta prevalencia de insatisfacción corporal, sobre todo en los países de estilo de vida occidental (Holmqvist y Frisen,

2010). En Estados Unidos, por ejemplo, existe un descontento normativo, pues hasta el 72% de las mujeres y el 61% de los hombres están insatisfechos con su cuerpo (Fiske, Fallon, Blissmer y Redding, 2014).

La mayoría de las investigaciones sugieren que las mujeres presentan mayor insatisfacción corporal que los hombres (Fiske et al., 2014), con una prevalencia de hasta el 72% (Ramírez Molina, 2017). Por eso, los estudios se han centrado tradicionalmente en ellas (Bearman, Martínez y Stice, 2006). Aunque en los últimos años se ha aportado evidencia de que la insatisfacción está aumentando en los hombres (Griffiths et al., 2016), llegando a proporciones de hasta el 45% (Blashill, 2011).

Se han documentado también diferencias en la insatisfacción corporal en función de la orientación sexual. Así, los hombres homosexuales y bisexuales presentan mayor insatisfacción que los heterosexuales (Blashill et al., 2016). En cambio, las mujeres lesbianas y bisexuales experimentan mayor satisfacción con sus cuerpos que las heterosexuales (Peplau et al., 2009). Respecto a la edad, gran parte de la literatura se ha centrado en la adolescencia, puesto que es una etapa de grandes cambios físicos y psicológicos (Fuller-Tyszkiewicz et al., 2015). Estos autores subrayaron que aproximadamente un tercio de las adolescentes y un cuarto de los adolescentes se encuentra insatisfecho con su cuerpo.

Lo cierto es que este fenómeno aparece en todos los grupos de edad, Kilpela, Becker, Wesley y Stewart (2015) señalaron que la insatisfacción corporal en las mujeres a menudo permanece estable a lo largo de la vida. Un 60% de las mujeres de 60-70 años y casi el 80% de las de cincuenta años del estudio de Grippo y Hill (2008), mostraron insatisfacción corporal. La literatura muestra que la insatisfacción es elevada y también estable en los hombres (Vartanian, 2012), con lo que se puede afirmar que es un fenómeno que existe con independencia del sexo y la edad.

La tercera variable relevante en este estudio es la asertividad sexual. Se puede definir como la capacidad para iniciar la actividad sexual, rechazar la actividad sexual no deseada, así como negociar las conductas sexuales deseadas, el empleo de métodos anticonceptivos y los comportamientos sexuales saludables (Santos-Iglesias, 2012). Es una variable importante para una salud sexual adecuada, pues se relaciona con la satisfacción sexual, con menores niveles y frecuencia de victimización sexual y con la emisión de conductas sexuales protectoras (Santos-Iglesias, 2012). Es una variable importante a lo largo de todo el ciclo vital, pero cobra más relevancia en la adolescencia

y juventud, pues es el momento en que se ponen las bases de la vida sexual (Zerubavel, 2010).

La asertividad sexual es relevante en relación a la satisfacción sexual y repercute en mayor medida en las mujeres. Algunos estudios han mostrado que éstas no llegan a comunicar abiertamente sus deseos y opiniones en sus encuentros sexuales, lo que suele acompañarse de actitudes más pasivas y complacientes, con lo que se encuentran en una posición de mayor vulnerabilidad (Blanc, De Sosa, Díaz, Pinto y Scolara, 2012). Santos-Iglesias y Sierra (2010) afirmaron que los hombres presentaban una mayor asertividad sexual que las mujeres y, entre éstas, puntuaron más alto las heterosexuales que las lesbianas. Por su parte, Santos-Iglesias, Vallejo-Medina y Sierra (2014), encontraron que los hombres suelen ser los iniciadores de los contactos sexuales, con lo que es esperable que puntúen más alto en asertividad.

La influencia de la imagen corporal en la satisfacción se hace evidente, ya que las personas más satisfechas con su cuerpo tienen mayor actividad sexual, se sienten más deseables e informan de menos disfunciones sexuales (Penhollow, 2008). El mismo autor relacionaba mayores niveles de autoconciencia corporal negativa durante los encuentros sexuales con menor asertividad sexual. Además, la insatisfacción corporal se encuentra asociada al aumento de contactos sexuales de riesgo y menor autoestima sexual (Milhausen, Buchholz, Opperman y Benson, 2013).

Las actitudes negativas hacia el propio cuerpo se encuentran indirectamente relacionadas con la insatisfacción sexual en los hombres a través de la autoconciencia del cuerpo durante el encuentro sexual (Van en Brink et al., 2017). Las mujeres, en la cultura occidental, basan su visión como pareja sexual en la percepción que poseen de su atractivo físico y si no se sienten cómodas con su apariencia es difícil que puedan disfrutar al máximo de su sexualidad (Paredes y Pinto, 2009). Igualmente, la asertividad sexual influye en la satisfacción sexual, tanto en hombres como en mujeres (Eklund y Hjelm, 2017).

Por todo lo expuesto, el objetivo principal del presente estudio era examinar las relaciones existentes entre la satisfacción sexual, la insatisfacción corporal y la asertividad sexual. Además, se deseaban analizar las diferencias en estas variables en función del sexo/género, la orientación sexual y el estado relacional. Por último, se deseaba evaluar qué variables (satisfacción corporal, asertividad sexual, estado relacional) permitían predecir la satisfacción sexual en una muestra de jóvenes españoles.

Método

Participantes

La muestra inicial se compuso de 175 participantes, con edades comprendidas entre los 18 años y los 69 años ($M = 28,92$; $DT = 11,56$). A continuación, se empleó un criterio de inclusión utilizado en estudios previos (Castro y Santos-Iglesias, 2016; Correa, Castro, Barrada y Ruiz-Gómez, 2017), que era que los participantes tuvieran entre 18 y 26 años de edad. Así, se excluyó a 64 participantes. Por tanto, la muestra final se compuso de 111 participantes de ambos sexos (66,7% mujeres y 33,3% hombres), con edades comprendidas entre los 18 y los 26 años ($M = 21,62$; $DT = 2,08$). Respecto a su orientación sexual, el 79,3% ($n = 88$) de los participantes señaló ser heterosexual, mientras que el 16,2% ($n = 18$) se declaró bisexual y el 4,5% ($n = 5$) restante, homosexual. Debido al pequeño tamaño de las muestras de participantes de minorías sexuales, se decidió agrupar a los participantes en heterosexuales (79,3%; $n = 88$) y no heterosexuales (20,7%; $n = 23$). Además, el 59,5% ($n = 66$) de los participantes tenía pareja estable en el momento de participar en el estudio, con una duración media de la relación de alrededor de tres años.

Instrumentos

Cuestionario sociodemográfico. Se utilizó un cuestionario usado en estudios previos (Castro y Santos-Iglesias, 2016; Correa et al., 2017), en el que se preguntaba por el sexo/género (hombre/mujer/otro), la edad, la orientación sexual (heterosexual/homosexual/bisexual/otra) y si tenían o no pareja, así como la duración de la relación, en caso afirmativo.

Global Measure of Sexual Satisfaction (GMSEX; Lawrance, Byers y Cohen, 2011). Se utilizó la adaptación española de Sánchez-Fuentes, Santos-Iglesias, Byers y Sierra (2015). Se compone de cinco ítems que evalúan la satisfacción general de la relación sexual con la pareja (e.g., “De forma general, ¿cómo describiría su relación sexual con su pareja?”). Se responde a través de cinco escalas de siete puntos, que van de *Muy mala* a *Muy buena*, de *Muy poco placentera* a *Muy placentera*, de *Muy negativa* a *Muy positiva*, de *Muy insatisfactoria* a *Muy satisfactoria* y de *Muy poco valiosa* a *muy valiosa*. En este estudio se obtuvo una fiabilidad de consistencia interna de 0,96.

Body Shape Questionnaire (BSQ; Cooper, Taylor, Cooper y Fairburn, 1987). Se utilizó la adaptación española de Raich et al. (1996). La escala consta de 34 ítems que permiten evaluar la preocupación por el peso y la imagen, la satisfacción producida por el propio cuerpo y el miedo a engordar. Comprende cinco factores: Preocupación

por el peso en conexión con la ingesta (e.g., “Sentirte lleno/a después de una gran comida, ¿te ha hecho sentirte gordo/a?”), Preocupación por los aspectos antiestéticos de la obesidad (e.g., “¿Te ha preocupado que tu carne no sea lo suficientemente firme?”), Insatisfacción y preocupación corporal general (e.g., “¿Te has sentido tan mal con tu figura que has llegado a llorar?”), Insatisfacción corporal respecto a la parte inferior del cuerpo (e.g., “¿Te ha preocupado que tus muslos o cintura se ensanchen cuando te sientas?”) y Empleo del vómito o laxantes para reducir la insatisfacción corporal (e.g., “¿Has vomitado para sentirte más delgado/a?”). Se responde a través de una escala tipo Likert, que va de 1 = *Nunca* a 6 = *Siempre*. En este estudio se encontraron adecuados niveles de fiabilidad, entre 0,78 y 0,92 en los cinco factores evaluados.

Sexual Assertiveness Scale (SAS; Morokoff et al., 1997). Se utilizó la adaptación española de Sierra, Vallejo-Medina y Santos-Iglesias (2011). Consta de 18 ítems que evalúan la asertividad sexual de las personas en base a tres componentes: Inicio (e.g., “Inicio las relaciones sexuales con mi pareja cuando lo deseo”), Rechazo (e.g., “Me niego a que mi pareja acaricie mi cuerpo si no lo deseo, incluso cuando insiste”) y Prevención de embarazos-ITS (e.g., “Si a mi pareja no le gusta usarlos, tengo relaciones sexuales sin condón o barrera de látex, incluso aunque yo prefiera utilizarlos”). Se responde a través de una escala tipo Likert que va de 0 = *Nunca* a 4 = *Siempre*. En este estudio se encontraron valores de fiabilidad de 0,81 en la subescala de Inicio, de 0,81 en la de Rechazo y de 0,86 en la de Prevención embarazos-ITS.

Procedimiento

Los datos fueron recogidos durante el mes de mayo de 2018 y a través de redes sociales (Facebook, Instagram, Twitter y WhatsApp). Se elaboró una batería de cuestionarios a través de *Google Forms* y se contactó con los posibles participantes enviando mensajes en las redes sociales de la investigadora principal que contenían el enlace al cuestionario. Las personas que entraron en ese enlace encontraron información sobre el objetivo del estudio, los datos de contacto de la investigadora y las condiciones de participación. Solo pudieron acceder a la encuesta aquellos que aceptaron el consentimiento informado, en el que se garantizaba el anonimato y la confidencialidad de las respuestas.

Análisis de datos

En primer lugar, se calcularon las puntuaciones medias de todas las variables evaluadas y se compararon las puntuaciones en función del sexo/género (hombres-mujeres), el estado relacional (con pareja-sin pareja) y la orientación sexual

(heterosexuales-no heterosexuales), a través de un análisis de comparación de medias para muestras independientes con la prueba t de Student. Posteriormente, se realizaron análisis de correlaciones bivariadas de Pearson para analizar la relación existente entre las variables evaluadas. Para finalizar, se realizó un análisis de regresión múltiple. Todos los análisis estadísticos se realizaron utilizando la versión 22 del paquete estadístico IBM SPSS.

Resultados

En primer lugar, para analizar las diferencias existentes en las variables evaluadas en función del sexo/género, la orientación sexual y el estado relacional, se realizaron análisis de comparaciones de medias a través de la prueba t de Student. En la Tabla 1 aparecen los resultados relativos a las comparaciones en insatisfacción corporal y satisfacción sexual. Como se puede observar, se encontraron diferencias estadísticamente significativas en ambas variables en función del sexo, con mayor insatisfacción corporal ($t = 4,90$; $p = 0,004$) y satisfacción sexual ($t = 1,25$; $p = 0,01$) para las mujeres. Además, los participantes no heterosexuales mostraron mayor insatisfacción corporal ($t = -1,13$; $p = 0,06$) y los participantes con pareja más satisfacción sexual ($t = 3,97$; $p = 0,02$).

Tabla 1
Diferencias en las variables evaluadas en función del sexo/género, la orientación sexual y el estado relacional

Variable	Grupo	N	M	DT	t	p
Insat. Cor.	Mujer	74	103,49	37,55	4,90	0,004
	Hombre	37	69,05	28,72		
	Hetero	88	89,90	36,73	-1,13	0,06
	No hetero	23	100,09	43,99		
	Con pareja	66	96,03	39,76	1,34	0,28
	Sin pareja	45	86,11	35,83		
Sat. Sex.	Mujer	74	28,91	5,36	1,25	0,01
	Hombre	37	27,32	7,77		
	Hetero	88	28,55	6,17	0,55	0,23
	No hetero	23	27,74	6,75		
	Con pareja	66	30,21	5,01	3,97	0,02
	Sin pareja	45	25,69	6,99		

Nota: Insat. Cor. = Insatisfacción corporal; Sat. Sex. = Satisfacción sexual.

En cuanto a las variables de asertividad sexual (puntuación global y subescalas), no se encontraron diferencias estadísticamente significativas en la puntuación global, pero sí en las subescalas de inicio e ITS/embarazos. En la subescala de inicio, las mujeres ($t = 1,50$; $p = 0,04$) y los participantes con pareja ($t = 2,17$; $p = 0,004$) puntuaron más alto. Además, las mujeres puntuaron más alto que los hombres en la subescala de ITS/embarazos ($t = 1,77$; $p = 0,01$). Estos resultados se pueden ver en la Tabla 2.

Tabla 2

Diferencias en las variables evaluadas en función del sexo/género, la orientación sexual y el estado relacional

Variable	Grupo	N	M	DT	t	p
As. Sex	Mujer	74	51,43	9,97	4,89	0,83
	Hombre	37	41,54	10,20		
	Hetero	88	47,49	11,39	-1,21	0,18
	No hetero	23	50,61	9,46		
	Con pareja	66	49,92	11,08	2,09	0,79
	Sin pareja	45	45,51	10,58		
Inicio	Mujer	74	14,38	5,51	1,50	0,04
	Hombre	37	12,81	4,41		
	Hetero	88	13,58	5,12	-1,09	0,80
	No hetero	23	14,91	5,51		
	Con pareja	66	14,73	5,62	2,17	0,004
	Sin pareja	45	12,58	4,25		
Rechazo	Mujer	74	18,39	5,02	6,13	0,10
	Hombre	37	12,29	4,75		
	Hetero	88	16,08	5,87	-1,02	0,15
	No hetero	23	17,43	4,97		
	Con pareja	66	17,21	6,11	1,93	0,09
	Sin pareja	45	15,11	4,84		
ITS/END	Mujer	74	18,66	5,57	1,77	0,01
	Hombre	37	16,43	7,39		
	Hetero	88	17,93	6,47	-0,29	0,30
	No hetero	23	18,26	5,67		
	Con pareja	66	30,21	5,01	0,133	0,80
	Sin pareja	45	25,69	6,99		

Nota: As. Sex. = Asertividad sexual; Inicio = Asertividad sexual para iniciar relaciones sexuales; Rechazo = Asertividad sexual para rechazar relaciones sexuales no deseadas; ITS/END = Asertividad sexual para evitar infecciones de transmisión sexual y embarazos no deseados.

Posteriormente, para analizar las relaciones existentes entre las variables evaluadas, se realizó un análisis de correlaciones bivariadas de Pearson. Los resultados obtenidos se pueden encontrar en la Tabla 3. Se encontraron relaciones estadísticamente significativas entre la mayoría de variables evaluadas. A destacar, las relaciones encontradas de la satisfacción sexual con la asertividad sexual ($r = 0,31$) y la asertividad sexual con la insatisfacción corporal ($r = 0,28$).

Tabla 3
Correlaciones ente las variables evaluadas

Variables	Insat.Cor.	Sat.Sex.	As. Sex	Inicio	Rechazo	ITS
	r	r	r	r	r	r
Insat. Cor	1					
Sat. Sex	-0,07	1				
Asertividad	0,28**	0,31**	1			
Inicio	0,12	0,34**	0,50**	1		
Rechazo	0,25**	0,29**	0,77**	0,20*	1	
ITS/END	0,16	-0,001	0,65**	-0,14	0,27**	1

*p = 0,05/ **P < 0,01

Nota: Insat. Cor. = Insatisfacción corporal; Sat. Sex. = Satisfacción sexual; As. Sex = Asertividad sexual; Inicio = Asertividad sexual para iniciar relaciones sexuales; Rechazo = Asertividad sexual para rechazar relaciones sexuales no deseadas; ITS/END = Asertividad sexual para evitar infecciones de transmisión sexual y embarazos no deseados.

Por último, para conocer cuáles de las variables evaluadas permitían predecir la satisfacción sexual, se realizó un análisis de regresión múltiple, situando como variables independientes la satisfacción corporal, la asertividad sexual y el estado relacional y como variable dependiente la satisfacción sexual. Se encontró que las tres variables independientes permitían predecir la satisfacción sexual, de tal manera que menores puntuaciones de insatisfacción corporal ($\beta = -0,03$; $p = 0,02$), mayores de asertividad sexual ($\beta = 0,17$; $p < 0,001$) y el estar en pareja ($\beta = 4,08$; $p < 0,001$) permitían predecir una mayor satisfacción sexual. El porcentaje explicado de varianza con este modelo es del 20% ($R^2 = 0,20$).

Discusión

La finalidad de este estudio fue la de analizar la relación existente entre la satisfacción sexual, la insatisfacción corporal y la asertividad sexual en una muestra de jóvenes españoles. Los resultados obtenidos pusieron de manifiesto la existencia de dichas relaciones, además de mostrar las diferencias existentes en esas variables en

función del sexo/género, la orientación sexual y el estado relacional y permitieron valorar la capacidad de predicción de la satisfacción sexual que posee el resto de variables evaluadas.

En cuanto al objetivo principal del estudio, no se encontró relación entre la satisfacción sexual y la insatisfacción corporal, algo que había quedado de manifiesto en estudios previos, como el de Paredes y Pinto (2009) o el de Pujols, Meston y Seal (2010). En cambio, sí se encontró asociación directa entre la satisfacción sexual y la asertividad sexual. Varios estudios destacan la relevancia de la relación entre estas variables, ya que manifiestan que expresar los deseos y sentimientos propios en los contextos sexuales influye o se relaciona con la satisfacción y el bienestar en otros contextos (Carrobles, Gámez-Guadix y Almendros, 2011; Ménard y Offman, 2009; Santos-Iglesias, 2012). La satisfacción sexual también se relacionó específicamente con la asertividad para iniciar relaciones sexuales y con la capacidad de rechazarlas cuando no son deseadas (Mark y Jozkowski, 2013).

También se encontraron relaciones significativas entre la satisfacción corporal y la asertividad sexual, de tal manera que una mayor satisfacción con la imagen corporal se relacionaba con más asertividad sexual. Estos resultados vienen apoyados por los hallados por Schooler, Ward, Merriwether y Caruthers (2005), quienes explicaron la relación entre la insatisfacción corporal y la vergüenza corporal con el aumento en la toma de riesgos sexuales y la incapacidad de expresar los deseos sexuales, así como con el rechazo a buscar la propia satisfacción. En ese estudio también se mencionaba que las personas que no estaban satisfechas con su imagen corporal eran más propensas a rechazar tener relaciones sexuales, tanto las que no desean como las que sí (Schooler et al., 2005).

En cuanto al segundo objetivo del estudio, se analizaron las diferencias en las tres variables evaluadas en función de algunas variables sociodemográficas relevantes, como el sexo/género, la orientación sexual y el estado relacional. Las mujeres puntuaron más alto en satisfacción sexual, lo que corrobora lo encontrado en estudios anteriores, como el de Rehman, Rellini y Fallis (2011) o el de Sánchez-Fuentes et al. (2014) e incide en el cambio observado en las últimas décadas y en la mejora de las puntuaciones de las mujeres en las variables que tienen que ver con la satisfacción y el bienestar. No se encontraron diferencias en la satisfacción sexual en función de la orientación sexual, al igual que en otros estudios (McClelland, 2011), lo que plantea la necesidad de seguir investigando en este campo.

En cuanto a la insatisfacción corporal, los resultados mostraron que las mujeres se encontraban más insatisfechas con sus cuerpos que los hombres, como en estudios anteriores, lo que se puede explicar por la existencia de unos cánones de belleza en la actualidad que son mucho más estrictos para ellas (García Fernández y Garita Azofeija, 2007; Maganto y Cruz, 2000). Los participantes no heterosexuales presentaron más insatisfacción corporal que los heterosexuales, como en otros estudios, en los que se pone de manifiesto que los hombres no heterosexuales eran más propensos a estar insatisfechos con su imagen corporal que los heterosexuales (Lazo Ocampo y Gómez-Peresmitré, 2013), lo mismo que encontró Wichstrom (2006) en relación a las mujeres.

En el presente estudio se encontró también que las personas con pareja puntuaron más alto en insatisfacción corporal que las que no tenían pareja. Es un resultado contradictorio con los de otros estudios, por ejemplo el de Forbes, Jobe y Richardson (2006), quienes concluyeron lo contrario y argumentaron que los participantes con pareja se encontraban más respaldados en su apariencia física por el hecho de tener pareja. Es posible que la alta proporción de mujeres en los participantes del presente estudio influya en estos resultados, no obstante.

Es relevante incidir en la perspectiva del género, pues los resultados del estudio son significativos en este aspecto. Además de la ya comentada diferencia en cuanto a la satisfacción sexual y a la insatisfacción corporal, las mujeres puntuaron más alto que los hombres en asertividad sexual. Es un resultado poco habitual y corrobora lo afirmado por Santos-Iglesias y Sierra (2010) quienes en su revisión mostraron la variedad de estudios que defienden, por un lado, que los hombres mostraban más asertividad sexual que las mujeres y, por otro, lo contrario. Conviene seguir incidiendo en el estudio de esta variable interpersonal, tan relevante en la sexualidad, tanto en las diferencias en función del sexo/género como de la orientación sexual, pues se relaciona con la emisión de conductas sexuales de riesgo y con el disfrutar de una sexualidad más saludable (Santos-Iglesias, 2012).

En cuanto al último objetivo del estudio, que era conocer qué variables permitían predecir la satisfacción sexual, los resultados mostraron que tanto la satisfacción corporal, como la asertividad sexual y el hecho de tener pareja pueden incidir en una mayor satisfacción sexual. Varios estudios destacan las capacidades predictoras de estas variables, pero por separado; la asertividad sexual puede predecir actitudes más favorables hacia el sexo y una mayor satisfacción tanto en hombres como en mujeres (Sánchez-Fuentes, 2015). Y en el estudio de Penhollow (2008), se destacaba la

capacidad de la imagen corporal y de la satisfacción con la misma como una variable capaz de predecir la satisfacción sexual.

Los resultados de este estudio han de ser tomados con cautela, pues presenta una serie de limitaciones, relacionadas sobre todo con la composición de la muestra, lo que dificulta la representatividad de los resultados. Se contó con una muestra predominantemente femenina y heterosexual, lo que deja fuera a otros sectores de la población juvenil que pueden aportar mucha información sobre las variables estudiadas. Existe otra limitación en la literatura y es que no se han encontrado más estudios que relacionen entre sí las tres variables evaluadas, con lo que no se ha podido realizar una comparación global. Para cubrir estas limitaciones, en futuras investigaciones se deberían estudiar las relaciones entre las tres principales variables evaluadas, además de cubrir un mayor rango de participantes en cuanto a sus características sociodemográficas.

A pesar de las limitaciones encontradas, se considera que el trabajo realiza algunas aportaciones relevantes, como establecer la relación entre la satisfacción sexual, la satisfacción corporal y la asertividad sexual, además de la relevancia del estado relacional en todas esas variables. Son resultados que se deben tener en cuenta para la elaboración de programas preventivos y de promoción de la salud sexual.

Referencias

- Bearman, S. K., Martínez, E. y Stice, E. (2006). The skinny on body dissatisfaction: A longitudinal study of adolescent girls and boys. *Journal of Youth Adolescence*, 35, 217-229.
- Blanc, A., De Sosa, M. A., Díaz, L., Pinto, E. y Scolara, M. F. (2012). *Asertividad sexual en mujeres y hombres heterosexuales en pareja* (trabajo de postgrado). Instituto Kinsey, Indiana, Estados Unidos.
- Blashill, A. J. (2011). Gender roles, eating pathology, and body dissatisfaction in men: A meta-analysis. *Body Image*, 8, 1-11.
- Blashill, A. J., Tomassilli, J., Biello, K., O' Cleirigh, C., Safren, S. A. y Mayer, K. H. (2016). Body dissatisfaction among sexual minority men: Psychological and sexual health outcomes. *Archives of Sexual Behavior*, 45, 1241-1247.
- Carrobbles, J. A., Gámez-Guadix, M. y Almendros, C. (2011). Funcionamiento sexual, satisfacción sexual y bienestar psicológico y subjetivo en una muestra de mujeres españolas. *Anales de Psicología*, 27, 27-34.
- Castro, A. y Santos-Iglesias, P. (2016). Sexual behavior and sexual risks among Spanish university students: A descriptive study of gender and sexual orientation. *Sexuality Research and Social Policy*, 13, 84-94.
- Compte, E. J. (2012). Imagen corporal y conductas sexuales de riesgo en adolescentes: un estudio teórico. *Revista de Psicología GEPU*, 3, 235-254.
- Cooper, P. J., Taylor, M. J., Cooper, Z. y Fairburn, C. G. (1987). The development and validation of the Body Shape Questionnaire. *International Journal of Eating Disorders*, 6, 485-494.
- Correa, A. B., Castro, A., Barrada, J. R. y Ruiz-Gómez, P. (2017). Sociodemographic and psychosexual characteristics of students from a Spanish university who engage in casual sex. *Sexuality Research and Social Policy*, 14, 445-453.
- Eklund, R. y Hjelm, A. (2017). *The role of sexual assertiveness in the relationships between attachment orientation and sexual satisfaction* (trabajo de pregrado). Örebro University, Suecia.
- Fiske, L., Fallon, A., Blissmer, B. y Redding, C. A. (2014). Prevalence of body dissatisfaction among United States adults: Review and recommendations for future research. *Eating Behaviors*, 15, 357-365.

- Forbes, G., Jobe, R. y Richardson, R. (2006). Associations between having a boyfriend and the body satisfaction and self-esteem of college women: An extension of the Lin and Kulik hypothesis. *Journal of Social Psychology, 146*, 381-384.
- Fuller-Tyszkiewicz, M., McCabe, M., Skouteris, H., Richardson, B., Nihill, K., Watson, B. y Solomon, D. (2015). Does body satisfaction influence self-esteem in adolescents' daily lives? An experience sampling study. *Journal of Adolescence, 45*, 11-19.
- García Fernández, L. y Garita Azofeija, E. (2007). Relación entre la satisfacción con la imagen corporal, autoconcepto físico, índice de masa corporal y factores socioculturales en mujeres adolescentes costarricenses. *Revista de Ciencias del Ejercicio y la Salud, 5*, 9-18.
- Griffiths, S., Hay, P., Mitchison, D., Mond, J. M., McLean, S. A., Rodgers, B., ... Paxton, S. J. (2016). Sex differences in the relationships between body dissatisfaction, quality of life, and psychological distress. *Australian and New Zealand Journal of Public Health, 40*, 518-522.
- Grippio, K. P. y Hill, M. S. (2008). Self-objectification, habitual body monitoring, and body dissatisfaction in older European American women: Exploring age and feminism as moderators. *Body Image, 5*, 173-182.
- Holmberg, D. y Blair, K. L. (2009). Sexual desire, communication, satisfaction, and preferences of men and women in same-sex versus mixed-sex relationships. *Journal of Sex Research, 46*, 57-66.
- Holmqvist, K. y Frisen, A. (2010). Body dissatisfaction across cultures: Findings and research problems. *European Eating Disorders Review, 18*, 133-146.
- Kilpela, L. S., Becker, C. B., Wesley, N. y Stewart, T. (2015). Body image in adult women: Moving beyond the younger years. *Advances in Eating Disorders, 3*, 144-164.
- Koç, Z. y Saglam, Z. (2013). Determining the correlation between sexual satisfaction and loneliness levels in patients with hemodialysis in a Muslim community. *Sexuality and Disability, 31*, 13-29.
- Lawrance, K. y Byers, E. S. (1995). Sexual satisfaction in long-term heterosexual relationships: The Interpersonal Exchange Model of sexual satisfaction. *Personal Relationships, 2*, 267-285.
- Lawrance, K., Byers, E. S. y Cohen, J. N. (2011). Interpersonal exchange model of sexual satisfaction questionnaire. En T. D. Fisher, C. M. Davis, W. L. Yarber y

- S. L. Davis (Eds.), *Handbook of sexuality-related measures* (pp. 525-530). Nueva York: Routledge.
- Lazo Ocampo, R. y Gómez-Peresmitré, G. (2013). Imagen corporal y trastornos alimentarios en una muestra de hombres homosexuales. En G. Gómez-Peresmitré (Ed.), *Imagen corporal y orientación sexual. Deseo de un modelo corporal masculino ideal* (pp. 156-184). México. D.F: Editorial Fénix
- Maganto, C. y Cruz, S. (2000). La imagen corporal y los trastornos alimenticios: una cuestión de género. *Cuadernos de Psiquiatría del Niño y del Adolescente*, 30, 45-57.
- Mark, K. P. y Jozkowski, K. N. (2013). The mediating role of sexual and nonsexual communication between relationship and sexual satisfaction in a sample of college-age heterosexual couples. *Journal of Sex & Marital Therapy*, 39, 410-427.
- McClelland, S. I. (2011). Who is the “Self” in self reports of sexual satisfaction? Research and policy implications. *Sexuality Research and Social Policy*, 8, 304-320.
- Ménard, A. D. y Offman, A. (2009). The interrelationships between sexual self-esteem, sexual assertiveness and sexual satisfaction. *The Canadian Journal of Human Sexuality*, 18, 35-45.
- Milhausen, R. R., Buchholz, A. C., Opperman, E. A. y Benson, L. E. (2013). Relationships between body image, body composition, sexual functioning, and sexual satisfaction among heterosexual young adults. *Archives of Sexual Behavior*, 44, 1621-1633.
- Morokoff, P. J., Quina, K., Harlow, L. L., Whitmire, L., Grimley, D. M., Gibson, P. R. y Burkholder, G. J. (1997). Sexual Assertiveness Scale (SAS) for women: Development and validation. *Journal of Personality and Social Psychology*, 73, 790-804.
- Paredes, J. y Pinto, B. (2009). Imagen corporal y satisfacción sexual. *Ajayu*, 7, 28-47.
- Penhollow, T. M. (2008). Predictors of sexual satisfaction: The role of body image and fitness. *Electronic Journal of Human Sexuality*, 11, 1-14.
- Peplau, L. A., Frederick, D. A., Yee, C., Maisel, N., Lever, J. y Ghavami, N. (2009). Body image satisfaction in heterosexual, gay, and lesbian adults. *Archives of Sexual Behavior*, 38, 713-725.

- Pujols, Y., Meston, C. M. y Seal, B. N. (2010). The association between sexual satisfaction and body image in women. *Journal of Sexual Medicine*, 7, 905-916.
- Raich, R. M., Mora, M., Soler, A., Ávila, C., Clos, I. y Zapater, I. (1996). Adaptación de un instrumento de evaluación de la insatisfacción corporal. *Clínica y Salud*, 7, 51-66.
- Ramírez Molina, M. J. (2017). *Imagen corporal, satisfacción corporal, autoeficacias específicas y conductas de salud y riesgo para la mejora de la imagen corporal* (tesis doctoral). Universidad de Granada, España.
- Rehman, U. S., Rellini, A. H. y Fallis, E. (2011). The importance of sexual self-disclosure to sexual satisfaction and functioning in committed relationships. *Journal of Sexual Medicine*, 8, 3108-3115.
- Sánchez-Fuentes, M. M. (2015). *Satisfacción sexual: análisis de factores asociados e implicaciones clínicas* (tesis doctoral). Universidad de Granada, España.
- Sánchez-Fuentes, M., Santos-Iglesias, P., Byers, E. S. y Sierra, J. C. (2015). Validation of the interpersonal exchange model of sexual satisfaction questionnaire in a Spanish sample. *Journal of Sex Research*, 52, 1028-1041.
- Sánchez-Fuentes, M. M., Santos-Iglesias, P. y Sierra, J. C. (2014). A systematic review of sexual satisfaction. *International Journal of Clinical and Health Psychology*, 14, 67-75.
- Sánchez-Fuentes, M. M. y Sierra, J. C. (2014). Sexual satisfaction in a heterosexual and homosexual Spanish sample: The role of socio-demographic characteristics, health indicators, and relational factors. *Sexual and Relationships Therapy*, 30, 226-242.
- Santos-Iglesias, P. (2012). *Asertividad sexual: análisis de variables relacionadas e implicaciones clínicas* (tesis doctoral). Universidad de Granada, España.
- Santos-Iglesias, P. y Sierra, J. C. (2010). El papel de la asertividad sexual en la sexualidad humana: una revisión sistemática. *International Journal of Clinical and Health Psychology*, 10, 553-577.
- Santos-Iglesias, P., Vallejo-Medina, P. y Sierra, J. C. (2014). Equivalence and standard scores of the Hurlbert Index of Sexual Assertiveness across Spanish men and women. *Anales de Psicología*, 30, 232-237.
- Schooler, D. Ward, L. M., Merriwether, A. y Caruthers, A. S. (2005). Cycles of shame: menstrual shame, body shame, and sexual decision-making. *Journal of Sex Research*, 42, 324-334.

- Sierra, J. C., Vallejo-Medina, P. y Santos-Iglesias, P. (2011). Propiedades psicométricas de la versión española de la Sexual Assertiveness Scale (SAS). *Anales de Psicología*, 27, 17-26.
- Van en Brink, F., Vollmann, M., Stemheim, L. C., Berkhout, L. J., Zomerdijk, R. A. y Woertman, L. (2017). Negative body attitudes and sexual dissatisfaction in men: The mediating role of body self-consciousness during physical intimacy. *Archives of Sexual Behavior*, 47, 693-701.
- Vaquero-Cristóbal, R., Alacid, F., Muyor, J. M. y López-Miñarro, P. A. (2013). Imagen corporal: revisión bibliográfica. *Nutrición Hospitalaria*, 28, 27-35.
- Vartanian, L. R. (2012). Self-discrepancy theory and body image. En T. Cash. (Ed.), *Encyclopedia of Body Image and Human Appearance* (pp. 711-717). Sydney: Elsevier.
- Wichstrom, L. (2006). Sexual orientation as a risk factor for bulimic symptoms. *International Journal of Eating Disorders*, 39, 448-453.
- Zerubavel, N. (2010). *Barriers to sexual assertiveness in college women: A focus on fear of sexual powerlessness and emotion dysregulation* (trabajo fin de máster). Universidad de Miami, Estados Unidos.