

## Asociación entre la satisfacción sexual y la resiliencia en mujeres premenopáusicas\*

 Carlos Santiago Piñel Pérez,<sup>1</sup>  María José Gómez-Roso Jareño,<sup>2</sup>  
 Juan Modesto Caballero,<sup>2</sup>  Juan José López Galián.<sup>2</sup>

### RESUMEN

**Objetivo:** Evaluar la existencia de una asociación entre la satisfacción sexual y la resiliencia en mujeres premenopáusicas utilizando el Índice de Satisfacción Sexual (ISS) y la Escala de Resiliencia de 14 ítems de Wagnild y Young (WYRS-14).

**Métodos:** Se realizó un estudio transversal entre agosto y diciembre de 2020. Ciento ochenta mujeres premenopáusicas participaron rellenando un cuestionario sociodemográfico, el Índice de Satisfacción Sexual y la Escala de Resiliencia de 14 ítems de Wagnild y Young. Se calculó el índice de correlación de Pearson ( $r$ ) para establecer la correlación entre Índice de Satisfacción Sexual y la Escala de Resiliencia.

**Resultados:** El análisis de la asociación entre los resultados del Índice de Satisfacción Sexual y la Escala de Resiliencia mostró una asociación lineal positiva significativa, con un coeficiente de correlación de Pearson  $r = 0,351$  ( $p < 0,0001$ ; IC95 %: 0,2153 - 0,4739). La principal fortaleza de este estudio es que es el primero que describe una asociación entre los resultados del Índice de Satisfacción Sexual y la Escala de Resiliencia en mujeres premenopáusicas.

**Conclusiones:** Los resultados mostraron una asociación positiva significativa entre la satisfacción sexual y la resiliencia en mujeres premenopáusicas.

**Palabras clave:** Satisfacción sexual, Resiliencia, Calidad de vida, Percepción de bienestar, Mujeres premenopáusicas.

### Association between sexual satisfaction and resilience in premenopausal women

### SUMMARY

**Objective:** Resilience and sexual satisfaction are separately associated with quality of life and wellbeing. The purpose of this investigation is to evaluate the existence of an association between sexual satisfaction and resilience in premenopausal women using the Index of Sexual Satisfaction (ISS) and the 14-item Wagnild and Young Resilience Scale (WYRS-14).

**Methods:** A cross sectional study was performed from August 2020 to December 2020. A sociodemographic survey, the Index of Sexual Satisfaction (ISS) and the 14-item Wagnild and Young Resilience Scale (WYRS-14) were applied to a sample of 180 premenopausal women. Pearson's correlation coefficient ( $r$ ) was calculated to establish correlation between Index of Sexual Satisfaction and the 14-item Wagnild and Young Resilience scale.

**Results:** The analysis of the association between the Index of Sexual Satisfaction and the 14-item Wagnild and Young Resilience Scale showed a significant positive linear association, with a Pearson correlation coefficient  $r = 0,351$  ( $p < 0,0001$ ; 95 % CI: 0,2153 - 0,4739). The main strength of this study is that it is the first in describing an association between the Index of Sexual Satisfaction and the 14-item Wagnild and Young Resilience Scale score in premenopausal women.

**Conclusions:** These results show a significant positive association between sexual satisfaction and resilience in premenopausal women.

**Keywords:** Sexual satisfaction, Resilience, Quality of life, Wellbeing perception, Premenopausal women.

<sup>1</sup>Doctor en Medicina (PHD). Servicio de Obstetricia y Ginecología. Hospital Quirónsalud San José; Universidad Europea, Villaviciosa de Odón. Madrid, España. <sup>2</sup> Licenciados en Medicina (MD). Servicio de Obstetricia y Ginecología. Hospital Quirónsalud San José; Universidad Europea, Villaviciosa de Odón. Madrid, España. \* El trabajo fue presentado como vídeo comunicación (*break video*) en el Congreso Nacional "36 Edición Formación Nacional SEGO", de la Sociedad Española de Obstetricia y Ginecología, celebrado entre los días 19 y 22 de octubre en Murcia (España). En dicho congreso, recibió uno de los premios a la mejor comunicación *break video*. Correo de correspondencia: carlos.s.pinel@gmail.com

**Forma de citar este artículo:** Piñel Pérez CS, Gómez-Roso Jareño MJ, Modesto Caballero J, López Galián JJ. Asociación entre la satisfacción sexual y la resiliencia en mujeres premenopáusicas. Rev Obstet Ginecol Venez. 2022; 82(3): 322-328 <https://DOI.org/10.51288/00820307>

## INTRODUCCIÓN

La resiliencia puede definirse como la capacidad de superación ante el estrés y la adversidad (1). Se trata de un proceso dinámico que describe la capacidad de un individuo para conseguir una adaptación positiva pese a enfrentarse a situaciones y experiencias adversas que podrían dar como resultado importantes secuelas psicológicas (2, 3). La resiliencia ha sido considerada

como un objetivo importante a cumplir para mejorar la salud y la calidad de vida (4). Por tanto, podría ser importante investigar e identificar factores que se asocien a la resiliencia.

La satisfacción sexual se puede definir como una respuesta afectiva que surge por la evaluación de los efectos positivos y negativos asociados a las propias relaciones sexuales (5). Parece determinada fundamentalmente por variables interpersonales e intrapersonales y, en menor medida, por factores sociodemográficos (6). La satisfacción sexual se ha asociado a una mayor calidad de vida, a través de una mayor sensación subjetiva de bienestar tanto físico como psicológico (7-12). Es más, una satisfacción sexual pobre se asocia a diversos trastornos psiquiátricos como la depresión, ansiedad, estrés, etc. (13).

El objetivo del presente estudio es evaluar si existe una asociación entre la resiliencia y la satisfacción sexual en las mujeres premenopáusicas, usando el Índice de Satisfacción Sexual (14) en la versión española de Crooks y Baur (15), y la Escala de Resiliencia de 14 Ítems, de Wagnild y Young (16).

## MÉTODOS

### *Diseño:*

Se trata de un estudio transversal realizado entre agosto y diciembre de 2020. Los criterios de inclusión fueron: a) edad mayor a 18 años; b) comprensión del español; c) premenopáusicas. Los criterios de exclusión fueron: a) embarazadas; b) diagnóstico de patología psiquiátrica grave en el momento de su participación en el estudio. A las participantes se les administraron 3 cuestionarios. Tras una explicación de los objetivos del estudio, todas las mujeres aceptaron y dieron su consentimiento informado para participar. Este estudio ha sido aprobado por el Comité Ético local y se ha

llevado a cabo siguiendo los principios éticos de la declaración de Helsinki.

### *Cuestionario sociodemográfico:*

Se diseñó específicamente para el estudio un cuestionario sociodemográfico que incluyó las siguientes variables: fecha de nacimiento (para calcular secundariamente la edad de la mujer, evitando el sesgo de años cumplidos), altura y peso (para calcular secundariamente el índice de masa corporal), número de hijos, estado civil, situación laboral, nivel educativo, consumo de alcohol, consumo de tabaco y diagnóstico previo de trastorno depresivo y trastorno de ansiedad.

### *Índice de Satisfacción Sexual (ISS)*

Descrito en 1981 por Hudson y cols. (14), para este estudio se utilizó la versión española de Crooks y Baur (15), compuesta por 25 ítems que evalúan el grado de satisfacción sexual y se responden en una escala tipo Likert de 1 a 5. Para las preguntas negativas, se puntuó con un 1 el peor escenario y 5 el mejor; para las preguntas positivas, se puntuó de igual modo con un 1 el peor escenario y con 5 el mejor. Este cuestionario presenta una fiabilidad de consistencia interna (alfa de Cronbach) entre 0,86 y 0,95 y una fiabilidad retest de 0,93 tras una semana de intervalo (14, 17-20). Además, muestra adecuadas evidencias de validez discriminante, ya que detecta diferencias entre personas con y sin problemas sexuales, y de validez de constructo, por su relación con deseo sexual, satisfacción marital, depresión y autoestima (14-19).

### *Escala de Resiliencia de 14 ítems de Wagnild y Young (WYRS-14)*

Para este estudio se utilizó la versión española del WYRS-14 (16), utilizada en estudios previos sobre resiliencia y factores relacionados. Consta de 14 ítems

que se puntúan del 1 al 7. La puntuación máxima, asociada a alta resiliencia, es de 98. La puntuación mínima, asociada a pobre resiliencia, es de 14.

*Análisis estadístico*

Para la recogida de datos del estudio se diseñó una base de datos mediante Microsoft Excel®. El estudio estadístico se realizó mediante el *software* estadístico STATA. Las variables cualitativas se describieron mediante distribución de frecuencias y las cuantitativas mediante media, error estándar e intervalo de confianza del 95 %. Se calculó el coeficiente de correlación de Pearson para determinar la correlación entre el Índice de Satisfacción Sexual y el resultado del WYRS-14. Se aplicó un modelo de regresión múltiple para evaluar la asociación de ambos resultados con otras variables y para descartar su interferencia como factor de confusión.

**RESULTADOS**

Se les propuso participar en el estudio a 185 mujeres, de las cuales, 5 no dieron su consentimiento. El total de participantes fue de 180 mujeres premenopáusicas, lo cual supone una tasa de participación del 97,30 %. Las características principales de la muestra se presentan en la Tabla 1.

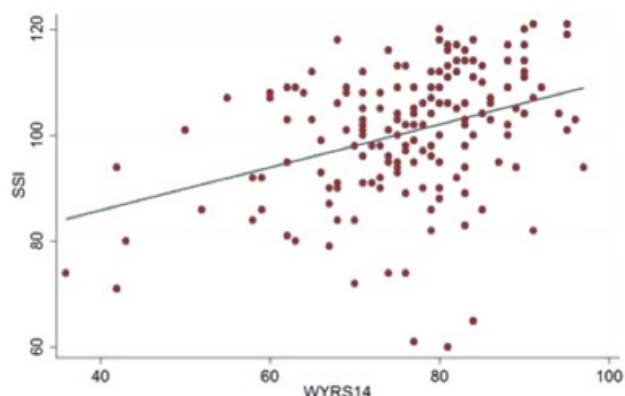
En la Figura 1 se muestra el análisis de la relación entre el índice de satisfacción sexual y el WYRS-14, mediante el cual se halló una asociación lineal positiva significativa, con un coeficiente de correlación de Pearson de 0,351 ( $p < 0,0001$ ; IC95 %: 0,2153 – 0,4739).

Además de la relación entre ambas variables, mediante un modelo de regresión múltiple, se identificó también una asociación significativa entre el índice

Tabla 1. Características basales de la muestra

	Proporción	IC 95 %	
Hijos			
0	0,6145	0,54254	0,68651
1	0,2458	0,18212	0,30950
2	0,1173	0,06872	0,16492
3 o más	0,0223	0,00048	0,04421
Estado civil			
Soltera	0,0894	0,04719	0,13158
Con pareja estable no casada	0,4469	0,37339	0,52047
Casada	0,4525	0,37889	0,52614
Divorciada o separada	0,0112	0,00000	0,02672
Situación laboral			
Trabajando	0,7318	0,66632	0,79737
En paro	0,0838	0,04282	0,12478
Ama de casa	0,0112	0,00000	0,02672
Estudiante	0,1732	0,11721	0,22915
Nivel educativo			
No universitaria	0,1278	0,07854	0,17702
Universitaria	0,8722	0,82298	0,92146
Alcohol			
No	0,6703	0,60086	0,01661
Sí	0,3296	0,26008	0,39914
Tabaco			
No	0,8939	0,84829	0,93941
Sí	0,1061	0,06059	0,15171
Antecedentes de depresión			
No	0,8771	0,82853	0,92566
Sí	0,1229	0,07434	0,17147
Antecedentes de ansiedad			
No	0,6816	0,61266	0,75047
Sí	0,3184	0,24953	0,38734
	Media	IC 95 %	
Edad (años)	31,08	30,278	31,883
IMC (Kg/m <sup>2</sup> )	22,55	22,004	23,103
ISS total	100,78	98,913	102,646
WYRS-14 total	76,41	74,871	77,950

ISS: Índice de Satisfacción Sexual; WYRS-14: Escala de Resiliencia de 14 ítems de Wagnild y Young; IMC: índice de masa corporal; IC: intervalo de confianza



SSI: Índice de Satisfacción Sexual; WYRS 14: Escala de Resiliencia de 14 ítems de Wagnild y Young.  
 $p < 0,0001$ ; IC95 %: 0,2153 – 0,4739

Figura 1. Correlación entre el resultado del Índice de Satisfacción Sexual y la Escala de Resiliencia de 14 ítems de Wagnild y Young

de satisfacción sexual y la formación académica ( $B = 5,952$ ;  $p = 0,031$ ; IC95 %: 0,562 – 11,343) y el IMC ( $B = -0,607$ ;  $p = 0,02$ ; IC95 %: -1,118 – -0,095); así como

Tabla 2. Regresión múltiple para identificar factores asociados al resultado del Índice de Satisfacción Sexual

	Coficiente	<i>p</i>	IC 95 %	
WYRS-14	0,313	0,001	0,1295	0,4965
Depresión	-4,680	0,115	-10,5164	1,1564
Ansiedad	-0,326	0,875	-4,4116	3,7599
Alcohol	2,591	0,202	-1,4077	6,5898
Universidad	5,952	0,031	0,5615	11,3431
IMC	-0,607	0,020	-1,1180	-0,0953
Hijos	-0,813	0,586	-3,7506	2,1254
Estado civil	0,144	0,932	-3,1864	3,4745
Edad	0,040	0,862	-0,4126	0,4925
Situación laboral	-0,079	0,934	-1,9571	1,7991
Tabaco	3,330	0,263	-2,5195	9,1798

WYRS-14: Escala de Resiliencia de 14 ítems de Wagnild y Young; IMC: índice de masa corporal; IC: intervalo de confianza

entre el resultado del WYRS14 y los antecedentes de depresión ( $B = -6,959$ ;  $p = 0,004$ ; IC95 %: -11,599 – -2,320). No hubo relación con otras variables estudiadas ( $p > 0,05$ ) (Tablas 2 y 3). Ajustando por los factores asociados, se siguió observando asociación entre ISS y WYRS-14.

Tabla 3. Regresión múltiple para identificar factores asociados al resultado de la Escala de Resiliencia de 14 ítems de Wagnild y Young

	Coficiente	<i>p</i>	IC 95 %	
ISS	0,221	0,001	0,0955	0,3474
Depresión	-6,959	0,004	-11,5986	-2,3200
Ansiedad	-2,740	0,099	-6,0017	0,5220
Alcohol	1,159	0,491	-2,1542	4,4729
Universidad	-2,383	0,292	-6,8295	2,0643
IMC	-0,089	0,673	-0,5042	0,3265
Hijos	0,378	0,729	-1,7717	2,5273
Estado civil	1,942	0,153	-0,7286	4,6129
Edad Mujer	0,0399	0,862	-0,4125	0,4925
Situación Laboral	0,5877	0,408	-0,8108	1,9863
Tabaco	-1,4723	0,551	-6,3334	3,3889

ISS: Índice de Satisfacción Sexual; IMC: índice de masa corporal; IC: intervalo de confianza.

## DISCUSIÓN

En el presente estudio se encontró una asociación lineal positiva entre la satisfacción sexual y la resiliencia, de manera que las mujeres premenopáusicas con mayor satisfacción sexual son más resilientes. Se trata de un resultado relevante puesto que la asociación entre estos dos factores no se había evaluado antes en mujeres premenopáusicas. Aunque no es posible establecer una causalidad, y esta es una de las principales limitaciones de este estudio por su diseño transversal,

es un resultado que entra dentro del terreno de la lógica.

Recientemente, Oliva y cols. (21) han encontrado resultados similares en mujeres posmenopáusicas. Estudios previos han demostrado que la satisfacción sexual mejora la sensación de bienestar subjetiva y, por tanto, la calidad de vida. Brody y cols. (7) hallaron que la satisfacción sexual estaba fuertemente asociada con la frecuencia de relaciones con penetración, lo cual constituía un predictor significativo de satisfacción con la vida en general. Davison y cols. (8) reportaron que mujeres que indicaban tener insatisfacción sexual, mantenían menor bienestar psicológico general. Woloski-Wruble y cols. (9) describieron una correlación significativa positiva entre la satisfacción sexual y la satisfacción con la vida en mujeres posmenopáusicas. Los mismos resultados se han visto en estudios de DeLamater (11) y Buczak-Stec y cols. (10), en etapas tardías de la vida. De igual manera, las personas más resilientes, tienen una mejor calidad de vida, lo cual ha sido evidenciado en otras investigaciones que han encontrado altos niveles de correlación entre los resultados de WYRS-14 y escalas de satisfacción con la vida (22). Por tanto, tiene sentido que las personas con una alta satisfacción sexual tengan también un alto nivel de resiliencia.

Para seguir profundizando en esta asociación, sería interesante en investigaciones futuras analizar si al aplicar intervenciones para mejorar la satisfacción sexual, se consigue mejorar la resiliencia. Estos resultados enfatizan el hecho de que los ginecólogos deberían preguntar a sus pacientes sobre sexualidad, ya que pocas mujeres expresan disfunción sexual si no se les pregunta directamente por ello (23). La sexualidad debería considerarse un componente esencial del cuidado de su salud.

Se encontró que, a mayor nivel educativo, mayor satisfacción sexual ( $p < 0,05$ ). La asociación positiva

entre estos dos factores ha sido estudiada y comunicada por otros autores en el pasado. Barrientos y cols. (24) señalaron que un alto nivel educativo estaba asociado con la satisfacción sexual en mujeres chilenas. Ziaee y cols. (25) hallaron que el nivel educativo se asociaba de manera significativa con la satisfacción marital en mujeres iraníes. Por otro lado, se ha observado una asociación negativa entre el IMC y la satisfacción sexual, de manera que a mayor IMC, menor satisfacción sexual. No hay acuerdo sobre este aspecto en estudios previos. Smith y cols. (26) encontraron que las mujeres con sobrepeso y obesidad se preocupan más habitualmente durante las relaciones sexuales por una percepción de que su cuerpo es poco atractivo. Además, hallaron que las mujeres con mayor IMC manifestaban con más frecuencia pérdida de interés por el sexo. Sin embargo, no encontraron asociación entre el IMC y la satisfacción sexual, al igual que Adloffson y cols. (27). Addis y cols. (28) comunicaron una asociación entre satisfacción sexual e IMC más bajo.

Por último, en el trabajo se encontró también que las pacientes con antecedentes de depresión en el pasado eran menos resilientes que las que no tenían este diagnóstico, un resultado muy similar al de otros trabajos sobre resiliencia y factores relacionados. Oliva y cols. (29) reportaron que el estado de ánimo depresivo se relacionaba con bajos niveles de resiliencia en mujeres posmenopáusicas, así como Coronado y cols. (30) y Pérez López y cols. (31).

En conclusión, resultados muestran una asociación positiva significativa entre la satisfacción sexual y la resiliencia. En futuros estudios, sería interesante investigar si intervenciones que mejoren la satisfacción sexual pueden mejorar los niveles de resiliencia. La sexualidad debería ser considerada un componente esencial de la salud de la mujer.

**Sin conflictos de interés.**



## REFERENCIAS

1. Bowes L, Jaffee SR. Biology, genes, and resilience: toward a multidisciplinary approach. *Trauma Violence Abuse*. 2013; 14 (3): 195-208. DOI: 10.1177/1524838013487807.
2. Rutter M. Resilience as a dynamic concept. *Dev Psychopathol*. 2012;24(2):335-344. DOI: 10.1017/S0954579412000028.
3. Rutter M. Implications of resilience concepts for scientific understanding. *Ann N Y Acad Sci*. 2006;1094:1-12. DOI: 10.1196/annals.1376.002.
4. United Nations Development Programme [Internet]. New York: Sustaining Human Progress: Reducing Vulnerability and Building resilience; 2014 [consultado 30 de enero de 2022]. Disponible en: <http://hdr.undp.org/en/2014-report/download>.
5. Byers ES, Demmons S, Lawrance K-A. Sexual Satisfaction within Dating Relationships: A Test of the Interpersonal Exchange Model of Sexual Satisfaction. *JSPR*. 1998; 15(2):257-267. DOI:10.1177/0265407598152008
6. Auslander BA, Rosenthal SL, Fortenberry JD, Biro FM, Bernstein DI, Zimet GD. Predictors of sexual satisfaction in an adolescent and college population. *J Pediatr Adolesc Gynecol*. 2007;20(1):25-28. DOI: 10.1016/j.jpag.2006.10.006.
7. Brody S, Costa RM. Satisfaction (sexual, life, relationship, and mental health) is associated directly with penile-vaginal intercourse, but inversely with other sexual behavior frequencies. *J Sex Med*. 2009;6(7):1947-1954. DOI: 10.1111/j.1743-6109.2009.01303.x.
8. Davison SL, Bell RJ, LaChina M, Holden SL, Davis SR. The relationship between self-reported sexual satisfaction and general well-being in women. *J Sex Med*. 2009;6(10):2690-2697. DOI: 10.1111/j.1743-6109.2009.01406.x.
9. Woloski-Wruble AC, Oliel Y, Leefsma M, Hochner-Celnikier D. Sexual activities, sexual and life satisfaction, and successful aging in women. *J Sex Med*. 2010;7(7):2401-2410. DOI: 10.1111/j.1743-6109.2010.01747.x.
10. Buczak-Stec E, König HH, Hajek A. The link between sexual satisfaction and subjective well-being: a longitudinal perspective based on the German Ageing Survey. *Qual Life Res*. 2019;28(11):3025-3035. DOI: 10.1007/s11136-019-02235-4.
11. DeLamater J. Sexual expression in later life: a review and synthesis. *J Sex Res*. 2012;49(2-3):125-141. DOI: 10.1080/00224499.2011.603168.
12. Rosen RC, Bachmann GA. Sexual well-being, happiness, and satisfaction, in women: the case for a new conceptual paradigm. *J Sex Marital Ther*. 2008;34(4):291-297. DOI: 10.1080/00926230802096234.
13. Brotto L, Atallah S, Johnson-Agbakwu C, Rosenbaum T, Abdo C, Byers ES, *et al*. Psychological and Interpersonal Dimensions of Sexual Function and Dysfunction. *J Sex Med*. 2016;13(4):538-571. DOI: 10.1016/j.jsxm.2016.01.019.
14. Hudson WW, Harrison DF, Crosscup PC. A short-form scale to measure sexual discord women. *Journal of Sex Research* [Internet]. 1981 [consultado 30 de enero de 2022];17:157-174. Disponible en: <https://www.jstor.org/stable/3812253>
15. Crooks R, Baur K. *Nuestra sexualidad 10a ed.* México: Cengage Learning/Wadsworth; 2010
16. Sánchez-Teruel D, Robles-Bello MA. Escala de Resiliencia 14 ítems (RS-14): Propiedades Psicométricas de la Versión en Español. *Rev Iberoam Diag Eval - e Avaliação Psicol* [Internet]. 2015 [consultado 30 de enero de 2022];2(40):103-113. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=459645432011>.
17. Butzer B, Campbell L. Adult attachment, sexual satisfaction, and relationship satisfaction: A study of married couples. *Personal Relationships*. 2008;15(1):141-154. DOI:10.1111/j.1475-6811.2007.00189.x
18. Davies S, Katz J, Jackson JL. Sexual desire discrepancies: effects on sexual and relationship satisfaction in heterosexual dating couples. *Arch Sex Behav*. 1999;28(6):553-567. DOI: 10.1023/a:1018721417683
19. Vieira RX, Pechorro P, Diniz A. Validation of Index of Sexual Satisfaction (ISS) for use with Portuguese women. *Sexologies* [Internet]. 2008 [consultado 30 de enero de 2022];17:S115. Disponible en: [https://www.academia.edu/29625839/T08P10\\_Validation\\_of\\_Index\\_of\\_Sexual\\_Satisfaction\\_ISS\\_for\\_use\\_with\\_Portuguese\\_women](https://www.academia.edu/29625839/T08P10_Validation_of_Index_of_Sexual_Satisfaction_ISS_for_use_with_Portuguese_women)
20. Santos-Iglesias P, Sierra Freire JC, García M, Martínez A, Sánchez A, Tapia MI. Índice de Satisfacción Sexual (ISS): un estudio sobre su fiabilidad y validez. *Intern Jour Psych Psychol Ther* [Internet]. 2009 [consultado 30 de enero de 2022];9(2):259-273. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=2993111>

21. Oliva A, Serrano García I, Asenjo JE, Cedeira E, Gil-Prados I, Herráiz MA, *et al.* Resilience and sexual health among menopausal women: a cross-sectional study. *Menopause*. 2022;29(4):408-414. DOI: 10.1097/gme.0000000000001935.
22. Cuadros JL, Fernández-Alonso AM, Cuadros-Celorrío AM, Fernández-Luzón N, Guadix-Peinado MJ, del Cid-Martín N, *et al.* MenopAuse Risk Assessment (MARIA) Research Group. Perceived stress, insomnia and related factors in women around the menopause. *Maturitas*. 2012;72(4):367-372. DOI: 10.1016/j.maturitas.2012.05.012.
23. Cuerva MJ, González D, Canals M, Otero B, Espinosa JA, Molero F, *et al.* The sexual health approach in postmenopause: The five-minutes study. *Maturitas*. 2018;108:31-36. DOI: 10.1016/j.maturitas.2017.11.009.
24. Barrientos JE, Páez D. Psychosocial variables of sexual satisfaction in Chile. *J Sex Marital Ther*. 2006;32(5):351-368. DOI: 10.1080/00926230600834695.
25. Ziaee T, Jannati Y, Mobasheri E, Taghavi T, Abdollahi H, Modanloo M, *et al.* The Relationship between Marital and Sexual Satisfaction among Married Women Employees at Golestan University of Medical Sciences, Iran. *Iran J Psychiatry Behav Sci* [Internet]. 2014 Summer [consultado 30 de enero de 2022];8(2):44-51. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4105603/pdf/ijpbs-8-044.pdf>
26. Smith AM, Patrick K, Heywood W, Pitts MK, Richters J, Shelley JM, *et al.* Body mass index, sexual difficulties and sexual satisfaction among people in regular heterosexual relationships: a population-based study. *Intern Med J*. 2012;42(6):641-651. DOI: 10.1111/j.1445-5994.2011.02597.x.
27. Adolfsson B, Elofsson S, Rössner S, Undén AL. Are sexual dissatisfaction and sexual abuse associated with obesity? A population-based study. *Obes Res*. 2004;12(10):1702-1709. DOI: 10.1038/oby.2004.211.
28. Addis IB, Van Den Eeden SK, Wassel-Fyr CL, Vittinghoff E, Brown JS, Thom DH, *et al.* Sexual activity and function in middle-aged and older women. *Obstet Gynecol*. 2006; 107(4):755-764. DOI: 10.1097/01.AOG.0000202398.27428.e2
29. Oliva A, García-Cebrián JM, Calatayud EF, Serrano-García I, Herraiz MA, Coronado PJ. A comparison of quality of life and resilience in menopausal women with and without a history of gynaecological cancer. *Maturitas*. 2019;120:35-39. DOI: 10.1016/j.maturitas.2018.11.012.
30. Coronado PJ, Oliva A, Fasero M, Piñel C, Herraiz MA, Pérez-López FR. Resilience and related factors in urban, mid-aged Spanish women. *Climacteric*. 2015;18(6):867-872. DOI: 10.3109/13697137.2015.1045483.
31. Pérez-López FR, Pérez-Roncero G, Fernández-Iñarrea J, Fernández-Alonso AM, Chedraui P, Llaneza P, *et al.* Resilience, depressed mood, and menopausal symptoms in postmenopausal women. *Menopause*. 2014;21(2):159-164. DOI: 10.1097/GME.0b013e31829479bb.

Recibido: 30 de enero de 2022

Aprobado: 27 de abril de 2022