



FACULTAD DE OBSTETRICIA Y ENFERMERÍA
ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

ÍNDICE DE FUNCIÓN SEXUAL EN GESTANTES ATENDIDAS EN EL
CENTRO DE SALUD JOSÉ BOTERÍN – CALLAO 2019

PRESENTADA POR
KAROL LISBETH CHUQUIMANGO CASTILLO

TESIS

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADA EN
OBSTETRICIA

ASESOR:

DRA OBSTA. MIRTHA ELIZABETH MUÑOZ HIDROGO

LIMA, PERÚ

2020



Reconocimiento - No comercial - Compartir igual
CC BY-NC-SA

El autor permite transformar (traducir, adaptar o compilar) a partir de esta obra con fines no comerciales, siempre y cuando se reconozca la autoría y las nuevas creaciones estén bajo una licencia con los mismos términos.

<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/>



**FACULTAD DE OBSTETRICIA Y ENFERMERÍA
ESCUELA DE OBSTETRICIA**

TESIS

**ÍNDICE DE FUNCIÓN SEXUAL EN GESTANTES ATENDIDAS EN EL CENTRO
DE SALUD JOSÉ BOTERÍN – CALLAO 2019**

PARA OPTAR EL TÍTULO DE LICENCIADA EN OBSTETRICIA

PRESENTADO POR:

KAROL LIZBETH CHUQUIMANGO CASTILLO

ASESORA:

DRA OBSTA. MIRTHA ELIZABETH MUÑOZ HIDROGO

LIMA, PERÚ

2020

**ÍNDICE DE FUNCIÓN SEXUAL EN GESTANTES ATENDIDAS EN
EL CENTRO DE SALUD JOSÉ BOTERÍN – CALLAO 2019**

DEDICATORIA

A mis padres Liz y Edgar por haberme forjado como la persona que soy y a mis maestras que siempre han sido una gran guía en este camino.

AGRADECIMIENTO

A Dios por su infinita Gracia, a mis padres, a mi familia por ser partícipe de cada logro obtenido, agradezco a la Dra. Mirtha E. Muñoz H. por haberme brindado sus conocimientos y experiencias en la investigación, los cuales fueron sumamente importantes en esta investigación, agradezco a la Obstetra Margarita Egoavil por haber aceptado que se realice la investigación en mi querido Centro de Salud José Boterín.

ÍNDICE DE CONTENIDO

| | |
|---|-----|
| TÍTULO | II |
| DEDICATORIA..... | III |
| AGRADECIMIENTO..... | IV |
| ÍNDICE DE CONTENIDO..... | V |
| ÍNDICE DE TABLAS | VI |
| RESUMEN | VII |
| ABSTRACT | IX |
| I. INTRODUCCIÓN | 1 |
| II. MATERIAL Y MÉTODOS..... | 10 |
| 2.1 Diseño metodológico | 10 |
| 2.2 Población y muestra | 10 |
| 2.3 Criterios de selección..... | 10 |
| 2.4 Técnicas de recolección de datos..... | 10 |
| 2.5 Técnicas estadísticas para el procesamiento de datos..... | 11 |
| 2.6 Aspectos éticos..... | 11 |
| III. RESULTADOS | 13 |
| IV. DISCUSIÓN..... | 22 |
| V. CONCLUSIONES | 25 |
| VI. RECOMENDACIONES | 26 |
| FUENTES DE INFORMACIÓN | 27 |
| VII. ANEXOS | 32 |

ÍNDICE DE TABLAS

| | Pág. |
|--|------|
| Tabla 1. Características sociodemográficas de las gestantes del Centro de Salud José Boterín..... | 12 |
| Tabla 2. Índices evaluados en el dominio deseo..... | 13 |
| Tabla 3. Índices evaluados en el dominio excitación 1A..... | 14 |
| Tabla 4. Índices evaluados en el dominio excitación1B..... | 15 |
| Tabla 5. Índices evaluados en el dominio lubricación: Frecuencia y dificultad..... | 16 |
| Tabla 6. Índices evaluados en el dominio lubricación: Frecuencia y dificultad para mantener la lubricación..... | 17 |
| Tabla 7. Índices evaluados en el dominio orgasmo..... | 18 |
| Tabla 8. Índices evaluados en el domino satisfacción..... | 19 |
| Tabla 9. Índices evaluados en el dominio dolor durante y después de la penetración..... | 20 |

RESUMEN

Objetivo: Determinar el índice de función sexual en gestantes controladas en el centro de salud José Boterín – Callao 2019. **Metodología:** Estudio de diseño descriptivo simple, transversal y prospectivo. Población: 50 gestantes que acudieron a la atención prenatal de marzo a mayo 2019. Muestra: representada por 50 gestantes que asistieron a la atención prenatal por primera vez. **Resultados:** 52% fueron mujeres adultas y 24% jóvenes, 74% con nivel de instrucción nivel secundario completo. En la ocupación 74% fueron amas de casa. 40% de participantes refirió sentir deseo a veces y 66% lo calificó como moderado, en el dominio excitación 38% indicó sentir excitación a veces y 64% indicó que el nivel es moderado. En el dominio lubricación se obtuvo que 34% a veces sentía lubricación y 64% refirió que le es poco difícil lograr la lubricación. En cuanto al dominio orgasmo se determinó que 36% logró el orgasmo a veces, 60% indicó que no le es difícil lograr alcanzarlo. Respecto a la satisfacción existente en la cercanía emocional con la pareja, 58% se encuentra moderadamente satisfecha y 64% refirió estar moderadamente satisfecha con su vida sexual en general. El 46% indicó sentir dolor durante la penetración pocas veces y 36% respondió que el dolor presentado era muy bajo o nada. **Conclusiones:** No se hallaron cambios significativos en cuanto al deseo, excitación, lubricación, orgasmo, satisfacción y dolor durante las relaciones coitales en la gestación.

Palabras clave: Embarazadas, indicadores, conducta sexual

ABSTRACT

Objective: Determine the sexual function index in controlled pregnant women at the José Boterín health center - Callao 2019. **Methodology:** Simple, cross-sectional, and prospective descriptive design study. Population: 50 pregnant women who attended prenatal care from March to May 2019. Sample: represented by 50 pregnant women who attended prenatal care for the first time. **Results:** 52% were adult women and 24% were young, 74% had completed secondary level education. In the occupation, 74% were housewives. 40% of participants reported feeling desire at times and 66% rated it as moderate, in the arousal domain 38% indicated feeling arousal sometimes and 64% indicated that the level is moderate. In the lubrication domain, it was found that 34% sometimes felt lubrication and 64% reported that it is not difficult to achieve lubrication. Regarding the orgasm domain, it was determined that 36% achieved orgasm at times, 60% indicated that it is not difficult for them to achieve it. Regarding the existing satisfaction in the emotional closeness with the partner, 58% are moderately satisfied and 64% reported being moderately satisfied with their sexual life in general. 46% indicated that they felt pain during penetration a few times and 36% answered that the pain presented was very low or not at all. **Conclusions:** No significant changes were found in terms of desire, arousal, lubrication, orgasm, satisfaction, and pain during intercourse in pregnancy. **Keywords:** Pregnant, indicators, sexual conduct.

I. INTRODUCCIÓN

Durante la etapa del embarazo, cada mujer experimenta cambios muy notables en cuanto a su comportamiento sexual, es de suma importancia tener en cuenta variables de tipo anatómicas, fisiológicas y socioculturales. Hay gestantes que pueden gozar sexualmente, algunas pueden no notar cambio alguno y para otras puede implicar una disminución del deseo sexual¹.

Definir el concepto de sexualidad no es algo sencillo, según la Organización mundial de la salud, viene a ser “un aspecto central del ser humano presente a lo largo de su vida, lo cual también implica el sexo, las identidades y los roles de género, la orientación sexual, el erotismo, el placer, la intimidad, la reproducción”. Se percibe y se manifiesta de distintas formas, si bien es cierto puede implicar estas dimensiones, pero no necesariamente ellas se experimentan o se expresan siempre².

El deseo es considerado una exaltación, una fuerza que nos induce al encuentro sexual con otras personas, lo que permite relacionarnos, mantener relaciones de tipo afectivas y sexuales, así como compartir intimidad³.

En cuanto a la respuesta fisiológica del organismo, esta es importante por la satisfacción y la sensación de armonía biopsicosocial. Presenta fases las cuales son: Deseo, excitación, orgasmo y resolución⁴.

El hecho de conocer las modificaciones que se irán produciendo nos va a permitir entender lo que determinamos como normal o anormal⁵.

Ver las modificaciones anatómicas, son quizá, los cambios que produzcan mayor impacto en la madre, ya que generan en cierta medida discomfort estético⁶.

Se dan cambios a diferentes niveles, aumenta el volumen renal, debido al incremento de dimensiones de los riñones, lo que ocasiona dilatación pélvico uretral. Durante los primeros meses se presenta un retraso en la micción, lo cual implica un incremento en la orina residual y lo que favorece la presencia de infecciones urinarias⁶.

Es común que se produzca la pérdida de aminoácidos y vitaminas hidrosolubles por la orina, la creatinina y el nitrógeno ureico sérico disminuyen⁷.

Cabe resaltar que en el tercer trimestre la posición decúbito lateral izquierda es la más adecuada para restaurar la presión arterial, debido a que el útero gravídico estando en posición supina, genera la compresión de la vena cava lo cual reduce el retorno venoso y la presión arterial^{6,8}.

Las recientes investigaciones biológicas han podido confirmar muchos de los hallazgos presentados por Masters y Johnson respecto a la sexualidad humana, estos describieron 04fases: excitación, meseta, orgasmo y resolución. Durante

estas fases se producen dos procesos fisiológicos; la vasocongestión en una región como consecuencia de la dilatación de los vasos sanguíneos de dicha región. Luego está la miotonía se produce cuando los músculos se contraen⁹.

La excitación comprende el inicio de la estimulación erótica, se caracteriza por presentarse en las mujeres la lubricación. Esta se produce cuando los fluidos se filtran a través de la membrana semipermeable de las paredes vaginales, produciendo la lubricación como resultado, cabe mencionar que esta respuesta a la excitación también es rápida, aunque no tanto como la del varón. La excitación se puede presentar 10 a 15 segundos después del inicio de los estímulos⁹.

En la actualidad son pocos los estudios que describen el proceso por el cual pasa cada mujer en cuanto a la sexualidad durante la gestación, aun así, este tema no deja de ser importante ya que tanto hombre como mujer debe gozar plenamente de su sexualidad en las diferentes etapas de desarrollo.

Diversos autores coinciden en que la actividad sexual, el deseo, la frecuencia coital e incluso la satisfacción se ven disminuidas progresivamente durante el embarazo comparándolo con el estado pre gestacional, lo cual puede afectar en 58 y 72% de las gestantes¹⁰.

Los primeros meses del embarazo se caracterizan por una fase de ajuste a los trastornos presentados, según Master y Johnson, la mayoría de las primigrávidas manifiestan deseo sexual disminuido, al igual que la frecuencia de coitos. El segundo trimestre caracterizado por la vasocongestión genital puede manifestar el aumento de deseo sexual, la vagina está más lubricada lo que favorece la

penetración y a la vez se produce mayor satisfacción. En los últimos tres meses presenta gran baja del deseo sexual debido a los cambios físicos, el aumento del abdomen materno puede generar sensación de pesadez e incluso también puede deberse a contraindicaciones medicas ya que durante el orgasmo puede presentarse contracciones intensas que pueden sugestionar a la pareja por temor a un parto pretérmino¹⁰.

Tanto las gestantes como sus parejas deberían tener en cuenta y conocer los cambios que pueden generarse respecto a su sexualidad durante el embarazo, ya que a pesar de la gran importancia que tiene, es muy complejo estudiar la vivencia de la sexualidad de una mujer debido a que intervienen los factores biológicos, psicológicos y sociales y aunque ahora la mujer ocupe un nuevo rol social; continúan los prejuicios que pueden verse reflejados en el miedo y preocupación de las gestantes en tener relaciones sexuales con penetración. Este miedo, a veces, proviene de influencias por parte de un entorno cercano lo que puede llegar a ocasionar que haya un cese de relaciones sexuales, sin alguna causa justificada¹¹.

Soria B. en su investigación sobre aspectos sexuales durante la gestación y el posparto, observó significativas modificaciones de las áreas sexuales estudiadas, donde destacó que es imprescindible educar sobre sexualidad, que traería como consecuencia satisfacción en este aspecto¹².

Tanto a nivel nacional como internacional se han llevado a cabo investigaciones relacionadas al tema, las cuales se detallan a continuación.

Balestena J., en Pinar del Rio – Cuba, 2014, llevó a cabo un estudio que tenía como muestra 147 gestantes. En los resultados se pudo concluir que la mediana de la continuidad de relaciones coitales fue de 1 durante los tres primeros meses y los tres últimos meses de embarazo, mostrando así disminución de coitos en esos trimestres, así como también encontró una baja en la percepción del deseo y la excitación sexual, de igual manera el orgasmo¹.

Carta M., en Caracas – Venezuela, 2016, realizó una investigación en 345 gestantes con actividad sexual durante las últimas 4 semanas y con pareja estable. En los resultados se halló alta frecuencia de disfunción sexual durante la gestación especialmente en el primer y tercer trimestre, en la cual la dimensión deseo fue la más afectada como también se observó que hay una gran desinformación sobre el tema¹³.

Salvador K., en Lima – Perú, 2017, realizó un estudio con 140 gestantes, utilizando un instrumento de “Índice de función sexual”. Como resultados, no encontró diferencia estadísticamente significativa entre el índice de función sexual y la gestación ($p = 0.460$), a la evaluación de los puntajes del índice de función sexual global fue 22.26, por dominios: “deseo” 3.35, “excitación” 3.63, “lubricación” 4.10, “orgasmo” 3.29, “satisfacción” 4.71 y “dolor” 3.19. Se determinó que no hay diferencias estadísticamente entre los tres primeros meses ($p=0.436$), tres últimos meses ($p= 0.506$) con la función sexual¹⁴.

Timaná E., En Lima – Perú, 2015, realizó un estudio con 72 embarazadas. Obtuvo no disminución en el interés sexual 66.6%, la continuidad de coitos bajó en los tres

primeros meses 55.5%, y en los últimos tres meses 41.6%, incrementando entre los meses del cuarto al sexto 44.4%. El Deseo sexual bajó en los primeros tres meses 52.7% y en los últimos tres meses 52.7%, incrementándose entre los meses del cuarto al sexto 48.6%. Con mucha dificultad sintieron el orgasmo en los primeros tres meses 52.7% y en los últimos tres meses 31.9% incrementándose del cuarto al sexto mes 31.9%. 86.1% manifestaron no sentir dolor e incomodidad y 59.7% no percibieron temor¹⁵.

Tanto las gestantes como sus parejas deberían tener en cuenta y conocer los cambios que pueden generarse respecto a su sexualidad durante el embarazo, ya que a pesar de la gran importancia que tiene, es muy complejo estudiar la vivencia de la sexualidad de una mujer debido a que intervienen otros factores, a pesar que la mujer ocupa un nuevo rol social; continúan los prejuicios que pueden verse reflejados en el miedo y preocupación de las gestantes en tener relaciones sexuales con penetración. Este miedo, a veces, proviene de influencias por parte de un entorno cercano lo que puede llegar a ocasionar que haya un cese de relaciones sexuales, sin alguna causa justificada¹¹.

El estudio realizado enriquecerá los conocimientos en el campo de la Obstetricia.

La relevancia de la investigación radica en la profundización de las vivencias de las gestantes de su vida sexual, resultados que contribuirán a una mejor comprensión y manejo adecuado de parte de las profesionales Obstetras.

Levin A., en Buenos Aires – Argentina, 2012, realizó un estudio sobre variaciones en aspectos sexuales en 104 gestantes mayores de 9 semanas de gestación para

contrastar previo a la concepción y con gestaciones previas, identificar las diferencias presentadas en cada trimestre como el deseo sexual, continuidad de coitos y satisfacción sexual u orgasmo, averiguar dogmas y problemas o incomodidades inducidas por los coitos durante la gestación y obtener información recibida sobre la actividad sexual durante la gestación. En la cual se determinó que en el embarazo se presentan muchas alteraciones en la vida sexual, como una baja en el deseo sexual, en la continuidad de coitos y de la satisfacción sexual u orgasmo a diferencia de la etapa antes de la gestación. Las variaciones resaltan más en los últimos tres meses del embarazo¹⁶.

La forma como se colocan las parejas va variando durante todo el periodo de gestación, absteniéndose que, en últimos tres meses, la satisfacción sexual u orgasmo se obtiene fácilmente con la posición de costado o ella arriba. El mayor porcentaje de gestantes no manifiestan contrariedades ocasionadas por los coitos en la gestación, pero se pueden presentar mayormente en los últimos tres meses de la gestación.

Aproximadamente el 50% de gestantes piensan que las relaciones coitales probablemente causen daño al embarazo o al bebé. Por lo contrario, un mínimo de gestantes manifiesta trastornos inducidos por el coito. Mayormente ellas no manifiestan dificultades o preguntas sobre la actividad sexual, pero, casi al 50% de ellas les habían dado orientaciones mayormente por el médico, que para ellas fue muy satisfactorio. Pero la mayoría manifiesta que necesitan más conocimientos.¹⁶.

Rodríguez M., en España, 2017, hizo un estudio en el año 2008 con 213 embarazadas, de edad media 31 años. 86% presentó cambios en su sexualidad.

La dimensión deseo fue bajo con puntuación de 3,93 en los primeros tres meses hasta 2,75 en los últimos tres meses ($p < 0,001$) la continuidad de los coitos pasó de 2,37 veces semanales al inicio a 1,26 al final ($p < 0,001$), y la satisfacción con la sexualidad se redujo desde los 7.03 puntos iniciales hasta los 4.28 finales. Estos cambios se atribuyeron a las contrariedades físicas (60% en los tres últimos meses) y la presunción de perjudicar al feto 23%¹⁷.

García R., en Cuba, 2015, realizó un estudio donde se tomó como muestra 300 embarazadas y se obtuvo que, 23 % manifestó un incremento de la actividad sexual entre el cuarto y sexto mes, mientras la diferencia manifestó conservarse igual. 64 % representó a las embarazadas que manifestaron que los coitos eran semejantes a los de antes de la gestación. 89 % que los coitos habían sido satisfactorios, y 92 % que los coitos deberían conservarse durante la gestación.¹⁸

García M., España, 2016, en su investigación estudió una muestra de 50 mujeres donde determinó que La convivencia en pareja fue muy buena durante toda la gestación, observándose que la satisfacción disminuyó en los últimos tres meses que en los meses del cuarto al sexto. El deseo fue mayor en el segundo trimestre que en el primero, con una gran capacidad orgásmica y una satisfacción sexual la cual fue menor en el tercer trimestre¹⁹.

Doldan V en Paraguay, 2014, en su investigación obtuvo que hubo variaciones importantes en los primeros meses de embarazo como consecuencia de lo propio de la gestación, el interés sexual fue muy bajo en los últimos tres meses, esto en relación con el deseo o libido, el erotismo y a la satisfacción sexual. 81% no sabían de las variaciones que se presentan en la gestación. Se recomienda a los

profesionales de la especialidad, brindar educación en forma continua con el propósito de disminuir los temores en las parejas²⁰.

Galazka. I en Katowice – Polonia, 2015, estudió las variaciones en la función sexual en la gestación, obteniéndose que las dimensiones, bajaron significativamente con el avance de la gestación. En cuanto a la continuidad de los coitos antes y durante la gestación, se obtuvo una disminución estadísticamente significativa ($P < 0,000001$). El deseo sexual cambió estadísticamente de manera significativa ($P = 0,0004$). La dirección del cambio se refería a la disminución del deseo sexual en los tres trimestres en comparación con la situación antes del embarazo. Se demostró significación estadística para: disminución del deseo sexual ($P = 0,00007$), reticencia de la pareja ($P = 0,002$) y cambios en la apariencia relacionados con el embarazo ($P = 0,03$)⁵.

Siendo el objetivo general determinar el índice de la función sexual en gestantes controladas en el centro de salud José Boterín – Callao 2019

II. MATERIAL Y MÉTODOS

2.1 Diseño metodológico

Estudio de diseño descriptivo simple, transversal y prospectivo

2.2 Población y muestra

Población: Estuvo conformada por el total de gestantes que asistieron al consultorio prenatal durante el mes de marzo a mayo del 2019 y fueron 50.

Muestreo: Se utilizó una muestra no probabilística por conveniencia.

Muestra: 50 embarazadas, quienes asistieron a la atención prenatal por primera vez al Centro de Salud José Boterín del Callao durante el mes de marzo a mayo del 2019.

2.3 Criterios de selección

- Primigestas y multigestas que se encuentren en la primera mitad del embarazo
- Mayores de 18 años hasta 35 años
- Gestantes que cuenten mínimo con nivel secundario completo como nivel de instrucción.

2.4 Técnicas de recolección de datos

Técnica: Encuesta dirigida

Instrumento: cuestionario Índice de Función Sexual Femenina

Previa autorización de autoridades del Centro de Salud José Boterín, se obtuvieron los datos mediante la información brindada por las gestantes que participaron en la investigación las cuales pertenecen al centro de salud José Boterín, por lo que se usó test “Índice de Función Sexual Femenina (IFSF)” desarrollado y validado inicialmente por Rosen y Cols, y revalidado posteriormente por Blümel y Cols, en el año 2004. En este test se indicó brevemente la finalidad de la información que fue recogida, El cuestionario comprende 19 ítems, las cuales se dividen en 6 dominios: deseo, excitación, satisfacción, lubricación, dolor y orgasmo. Cada pregunta tiene una puntuación de 0 a 5.

2.5 Técnicas estadísticas para el procesamiento de datos

Se continuó con el análisis de cada ficha. Luego los datos fueron volcados al programa SPSS 25.0 donde se realizó el análisis correspondiente determinando el porcentaje obtenido por cada dimensión.

2.6 Aspectos éticos

El plan de tesis fue evaluado por el comité de ética e investigación de la Facultad de Obstetricia y Enfermería, así mismo por el comité de investigación del Centro de Salud en estudio.

Se obtuvo la autorización correspondiente para la realización de la investigación, solicitado por la señora Decana de la facultad.

Cada cuestionario que contenía información brindada por cada participante fue enumerado para que la participante no sea identificada, de tal manera que la

información se usó exclusivamente para la investigación sin perjudicar a las gestantes, respetando el principio de no maleficencia.

La información que se recolectó servirá para que las gestantes puedan tener mayor conocimiento sobre su sexualidad lo cual corresponde al principio de beneficencia y de justicia ya que tendrán acceso a la información.

Teniendo en cuenta el principio de autonomía, las participantes de la investigación llenaron el formato de consentimiento informado correspondiente.

III. RESULTADOS

Tabla 1. Características sociodemográficas de las gestantes del Centro de Salud José Boterín

| CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS | | | |
|--|---------------------------|----------|----------|
| | | N | % |
| EDAD MATERNA | < 20 años | 5 | 10% |
| | 20 a 34 años | 38 | 76% |
| | >=35 años | 7 | 14% |
| GRADODE INSTRUCCIÓN | Secundaria completa | 37 | 74% |
| | Superior no universitario | 8 | 16% |
| | Superior universitario | 5 | 10% |
| OCUPACIÓN | Ama de casa | 37 | 74% |
| | Estudiante | 9 | 18% |
| | Otros | 4 | 8% |

Tabla 1. Se puede observar que 76% (38) fueron mujeres entre 20 a 34, con nivel de instrucción secundario completo 74%.

Respecto a la ocupación podemos observar que 74% de las gestantes fueron amas de casa.

Tabla 2. Índices evaluados en el dominio deseo

| DOMINIODESEO | | | |
|--|-------------------------|----------|----------|
| | | N | % |
| ¿Cuán a menudo usted sintió deseo de tener relaciones sexuales? | Pocas veces | 19 | 38% |
| | A veces | 20 | 40% |
| | La mayoría de las veces | 6 | 12% |
| | Siempre o casi siempre | 5 | 10% |
| En las últimas 4 semanas ¿Cómo clasifica su nivel de deseo? | Bajo | 12 | 24% |
| | Moderado | 33 | 66% |
| | Alto | 4 | 8% |
| | Muy alto | 1 | 2% |

Tabla 2. La mayoría 40% (20) respondió que a veces presenta deseos de tener relaciones sexuales.

Para el 66% (33) su nivel de deseo fue moderado.

Tabla 3. Índices evaluados en el dominio excitación1A

| DOMINIO EXCITACIÓN | | |
|---|-------------------------|-----------|
| | N | % |
| En las últimas 4 semanas ¿Con cuánta frecuencia sintió excitación? | Casi nunca o nunca | 3 6% |
| | Pocas veces | 8 16% |
| | A veces | 19 38% |
| | La mayoría de las veces | 14 28% |
| | Siempre o casi siempre | 6 12% |
| En las últimas 4 semanas ¿Cómo clasifica su nivel de excitación? | Muy bajo o nada | 1 2% |
| | Bajo | 7 14% |
| | Moderado | 32 64% |
| | Alto | 9 18% |
| | Muy alto | 1 2% |

Tabla 3. En las últimas 4 semanas el 38% (19) sintió excitación a veces.

64% (32) clasifica su nivel de excitación como moderado.

Tabla 4. Índices evaluados en el dominio excitación 1B

| DOMINIO EXCITACIÓN | | | |
|---|-------------------------|----------|----------|
| | | N | % |
| En las últimas 4 semanas ¿Cuanta confianza tiene de excitarse? | Baja confianza | 4 | 8% |
| | Moderada confianza | 22 | 44% |
| | Alta confianza | 15 | 30% |
| | Muy alta confianza | 9 | 18% |
| En las últimas 4 semanas ¿Con que frecuencia se sintió satisfecha con su excitación? | Pocas veces | 6 | 12% |
| | A veces | 17 | 34% |
| | La mayoría de las veces | 14 | 28% |
| | Siempre o casi siempre | 13 | 26% |

Tabla 4. 44% (22) tiene un nivel moderado de confianza para excitarse durante la actividad sexual.

34 % (17) respondió que a veces percibió satisfacción con su excitación.

Tabla 5. Índices evaluados en el dominio lubricación: Frecuencia y dificultad.

| DOMINIO LUBRICACIÓN | | | |
|--|-------------------------|----------|----------|
| | | N | % |
| En las últimas 4 semanas ¿Con cuánta frecuencia sintió lubricación? | Casi nunca o nunca | 1 | 2% |
| | Pocas veces | 6 | 12% |
| | A veces | 17 | 34% |
| | La mayoría de las veces | 13 | 26% |
| | Siempre o casi siempre | 12 | 24% |
| En las últimas 4 semanas ¿Le es difícil lubricarse? | Muy difícil | 2 | 4% |
| | Difícil | 4 | 8% |
| | Poco difícil | 32 | 64% |
| | No me es difícil | 12 | 24% |

Tabla 5. 34% (17) refirió sentir lubricación a veces y 2%(1) nunca o casi nunca.

64% (32) respondió que le es poco difícil lubricarse.

Tabla 6. Índices evaluados en el dominio lubricación: Frecuencia y dificultad para mantener la lubricación

| DOMINIO LUBRICACIÓN | | | N | % |
|--|-------------------------------------|--|----------|----------|
| En las últimas 4 semanas ¿Con qué frecuencia mantiene su lubricación hasta finalizar la actividad sexual? | Pocas veces la mantengo | | 7 | 14% |
| | A veces la mantengo | | 16 | 32% |
| | La mayoría de las veces la mantengo | | 18 | 36% |
| | Siempre o casi siempre la mantengo | | 9 | 18% |
| En las últimas 4 semanas ¿Le es difícil mantener su lubricación hasta finalizar la actividad sexual? | Difícil | | 3 | 6% |
| | Poco difícil | | 41 | 82% |
| | No me es difícil | | 6 | 12% |

Tabla 6. 36% (18) indicó que la mayoría de las veces lograba mantener la lubricación hasta el final.

Para el 82% (41) les resultó un esfuerzo para conservar la lubricación hasta el final.

Tabla 7. Índices evaluados en el dominio orgasmo.

| DOMINIO ORGASMO | | | |
|--|-------------------------------|----------|----------|
| | | N | % |
| En las últimas 4 semanas ¿Con qué frecuencia alcanza el orgasmo? | Pocas veces | 9 | 18% |
| | A veces | 18 | 36% |
| | La mayoría de las veces | 14 | 28% |
| | Siempre o casi siempre | 9 | 18% |
| En las últimas 4 semanas ¿Le es difícil alcanzar el orgasmo? | Difícil | 12 | 24% |
| | Poco difícil | 30 | 60% |
| | No me es difícil | 8 | 16% |
| En las últimas 4 semanas ¿Cuán satisfecha está con su capacidad para alcanzar el orgasmo? | Moderadamente insatisfecha | 5 | 10% |
| | Ni satisfecha ni insatisfecha | 3 | 6% |
| | Moderadamente satisfecha | 30 | 60% |
| | Muy satisfecha | 12 | 24% |

Tabla 7. 36% (18) respondió que a veces alcanza el orgasmo y 28% (14) refiere la mayoría de las veces.

60% (30) respondió que le es poco difícil alcanzar el orgasmo.

60% (30) respondió que se encuentra moderadamente satisfecha con su potencialidad para lograr el orgasmo y 24% (12) indicó que se encuentra muy satisfecha.

Tabla 8. Índices evaluados en el dominio satisfacción.

| DOMINIO SATISFACCIÓN | | | |
|--|-------------------------------|----------|----------|
| | | N | % |
| En las últimas 4 semanas ¿Cuán satisfecha esta con la cercanía emocional con su pareja durante la actividad sexual? | Moderadamente insatisfecha | 1 | 2% |
| | Ni satisfecha ni insatisfecha | 2 | 4% |
| | Moderadamente satisfecha | 29 | 58% |
| | Muy satisfecha | 18 | 36% |
| En las últimas 4 semanas ¿Cuán satisfecha está con su relación sexual con su pareja? | Moderadamente insatisfecha | 3 | 6% |
| | Ni satisfecha ni insatisfecha | 3 | 6% |
| | Moderadamente satisfecha | 32 | 64% |
| | Muy satisfecha | 12 | 24% |
| En las últimas 4 semanas ¿Cuán satisfecha está con su vida sexual en general? | Muy insatisfecha | 1 | 2% |
| | Ni satisfecha ni insatisfecha | 6 | 12% |
| | Moderadamente satisfecha | 32 | 64% |
| | Muy satisfecha | 11 | 22% |

Tabla 8.58% (29) estuvo moderadamente satisfecha con la cercanía emocional con su pareja y 36% (18) muy satisfecha.

64% (32) estuvo moderadamente satisfechas con sus relaciones sexuales.

64% (32) respondió que estuvo moderadamente satisfecha con su vida sexual en general y 22% (11) muy satisfechas

Tabla 9. Índices evaluados en el dominio dolor durante y después de la penetración.

| DOMINIO DOLOR | | | |
|--|-------------------------|----|-----|
| | | N | % |
| En las últimas 4 semanas ¿Cuán a menudo siente dolor durante la penetración? | Siempre o casi siempre | 1 | 2% |
| | La mayoría de las veces | 6 | 12% |
| | A veces | 7 | 14% |
| | Pocas veces | 23 | 46% |
| | Casi nunca o nunca | 13 | 26% |
| En las últimas 4 semanas ¿Cuán a menudo siente dolor después de la penetración? | A veces | 8 | 16% |
| | Pocas veces | 14 | 28% |
| | Casi nunca o nunca | 25 | 50% |
| En las últimas 4 semanas ¿Cómo clasifica su nivel de dolor durante o después de la penetración? | Muy alto | 1 | 2% |
| | Alto | 3 | 6% |
| | Moderado | 13 | 26% |
| | Bajo | 13 | 30% |
| | Muy bajo o nada | 18 | 36% |

Tabla 9. 46% (23) sintió dolor pocas veces y 26% (13) casi nunca o nunca.

50% (25) sintió dolor durante la penetración casi nunca o nunca y 28% (14) indicó que pocas veces sintió dolor.

36% (18) clasificó su nivel de dolor durante o después de la penetración como muy bajo o nada y 30% (13) respondió bajo.

IV. DISCUSIÓN

La etapa del embarazo constituye una serie de cambios, uno de ellos es justamente la función y la respuesta sexual, la cual puede verse afectada presentando cambios.

En el presente estudio, tras los resultados obtenidos se encontró que durante la primera mitad del embarazo 40% de las gestantes a veces presentaban deseo, lo cual concuerda con el 47.9% que se registró en el estudio realizado por SalvadorK¹⁴, por otro lado, en la investigación de M Rodríguez¹³ se registró que el deseo disminuyó a una puntuación de 3,93 al inicio del embarazo, también LevinA¹⁶ describió que se presentan variaciones en la actividad sexual en el embarazo, como percibir poco deseo sexual, poca continuidad de coitos, así mismo falta de satisfacción sexual u orgasmo a diferencia del tiempo previa a la gestación.

En la dimensión excitación se encontró que el 64% de gestantes clasifica su nivel excitación como moderado y 44% afirma que tiene moderada confianza con su pareja para poder excitarse, en el estudio de Salvador K¹⁴ se encontró que 57.1 % refería tener nivel de excitación moderada lo cual se asemeja a lo hallado. Sin embargo, los estudios realizados por Balestena M¹ indican que durante el primer trimestre la presencia de la excitación tiene una disminución.

En esta investigación se determinó que había poca dificultad para lograr la lubricación (64%), lo cual no coincide con la investigación realizada por **Galazka** ¹⁵ quien indica que tanto el deseo, la excitación, la lubricación, el orgasmo, la satisfacción y el dolor, disminuyeron significativamente con la progresión del embarazo. Con relación a la continuidad de los coitos previo y durante la gestación, se observó una disminución estadísticamente significativa ($P < 0,000001$).

En la dimensión orgasmo se pudo hallar que 36% de gestantes refirió sentir orgasmo a veces, 60% indicó que no le era difícil poder alcanzarlo, sin embargo, los resultados obtenidos por Balestena ¹¹ mostraron que 58.5% de gestantes percibió que el orgasmo había disminuido en el primer trimestre, en el segundo se reestablece. A su vez la investigación de Levin ¹⁶ mostró resultados que difieren con nuestra investigación, siendo un 49% que manifestaron que fue diferente el orgasmo luego de quedar embarazada.

Los resultados de esta investigación en cuanto a la dimensión satisfacción demostraron que 58% se encontraba moderadamente satisfecha con la cercanía emocional con su pareja y 64% estaba satisfecha con su vida sexual. Resultados similares se encontraron en la investigación de García ¹⁸ donde 89 % manifestaron satisfacción de sus coitos. A su vez en el estudio realizado por Doldan ²⁰ se demostró que 47% calificó el grado de satisfacción como alto en el primer trimestre y 89 % respondieron que estuvieron satisfechas con sus coitos, 34.6% durante el segundo trimestre.

En la dimensión Dolor los resultados de esta investigación demostraron que 46% siente dolor pocas veces durante la penetración, 50% no sentía dolor nunca o casi nunca, después de la penetración y 36% clasifica el dolor como muy bajo o nada. Resultados similares demostraron los estudios realizados por **Timaná E**¹⁵ donde 86.1% no presentaron incomodidades en sus coitos.

V. CONCLUSIONES

- No se hallaron cambios significativos en cuanto al deseo de tener relaciones sexuales durante la gestación.
- La mayoría de las participantes respondieron sentir deseo con nivel moderado.
- En dimensión de excitación, más de la mitad de las gestantes indicaron que fue en un nivel moderado.
- Menos de la mitad de las gestantes refirió sentir lubricación la mayoría de las veces y con semejante frecuencia a veces.
- Más de la mitad de las gestantes tuvieron poca dificultad para lograr el orgasmo.
- Mayormente las participantes presentaron satisfacción en su vida sexual en general.
- Menos de la mitad de las gestantes tuvieron dolor durante la penetración, asimismo con igual frecuencia clasificaron el nivel de dolor como muy bajo o nada.

VI. RECOMENDACIONES

- Promover y fortalecer el tema de la sexualidad durante las sesiones de Psicoprofilaxis y mediante la consejería integral tanto a la gestante como a su pareja.
- Continuar realizando investigaciones en cuanto a los cambios biopsicosexuales para lograr entender las modificaciones en la respuesta sexual con el objetivo de mejorar la calidad de vida y la salud sexual de pareja.

FUENTES DE INFORMACIÓN

1. Balestena J, Fernández B, Sanabria J, Fernández R. Percepción de la mujer gestante sobre su función sexual. Revista de Ciencias Médicas [Internet]. Cuba. 2014 mayo – Junio. [citado el 22 de noviembre del 2019]. 18(3):363. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/rpr/v18n3/rpr02314.pdf>
2. OMS. La salud sexual y su relación con la salud reproductiva: un enfoque operativo. Ginebra: Organización Mundial de la Salud [Internet]; 2018. [citado el 15 de enero del 2020]. Disponible en: <https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/274656/9789243512884-spa.pdf>
3. MYSU. El deseo sexual [Internet]; 2018. [citado el 15 de enero del 2020]. Disponible en: <http://www.mysu.org.uy/haceclick/folletos/02-el-deseo-sexual.pdf>
4. Literat B. Respuesta sexual humana [Internet]. Argentina. [citado el 22 de noviembre del 2019] Disponible en: <https://www.drabeatrizliterat.com.ar/definiciones.html>

5. Galazka I, Drosdzol A, Beata N, Czajkowska M, Skrzypulec V. Los cambios en la función sexual durante el embarazo. J Sex Med [Internet]. 2015 [citado el 15 de noviembre del 2019]; 12: 445-454. Disponible en: http://www.readcube.com/articles/10.1111%2Fjism.12747?r3_referer=wol&tr_a
6. Pichucho G, Suquillo.F. Actividad sexual y modificaciones de la misma en pacientes embarazadas pertenecientes demográficamente a los centros de salud Unión de ciudadelas y Pio XII durante los meses de abril a Julio de 2015. Quito: España; [Internet] 2015. [citado el 15 de noviembre de 2019] Disponible en: <http://repositorio.puce.edu.ec/bitstream/handle/22000/10246/ACTIVIDAD%20SEXUAL%20Y%20MODIFICACIONES%20DE%20LA%20MISMA%20EN%20PACIENTES%20EMBARAZADAS%20PERTENECIENTES%20DEMOGR%C3%81FICA.pdf?sequence=1>
7. Haywood L. Brown. Fisiología del embarazo [Internet]. Nueva Jersey. Manual MSD. New Jersey;2018[citado el 10 de octubre del 2019]. Disponible en: <https://www.msdmanuals.com/es-pe/professional/ginecolog%C3%ADa-y-obstetricia/abordaje-de-la-mujer-embarazada-y-atenci%C3%B3n-prenatal/fisiolog%C3%ADa-del-embarazo>
8. Purizaca, Manuel, Modificaciones fisiológicas en el embarazo. Revista Peruana de Ginecología y Obstetricia [Revista en Internet] 2010, 56 [citado

el 21 de octubre de 2019] Disponible en:<<http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=323428195010>>

9. Shibley Janet. De Lamater J. Sexualidad Humana. 2da edición. México DF. MCGRAW-HILL/INTERAMERICANA. 2006.
10. Escudero R. Modificaciones del comportamiento sexual de la mujer en el embarazo y puerperio [Internet]. Granada: Universidad de Granada;2015 [citado el 03 de diciembre del 2019]. Disponible en: <https://hera.ugr.es/tesisugr/25634252.pdf>
11. Gómez S. La expresión de la sexualidad en la mujer gestante y puérpera [Internet]. Madrid: Universidad Europea de Madrid; 2012[citado el 07 de septiembre del 2019]. Disponible en:<http://abacus.universidadeuropea.es/bitstream/handle/11268/1317/b1201235x.pdf?sequence=1>
12. Soria B. Estudio de la actividad de la actividad sexual de la mujer durante el embarazo y puerperio [Internet]. España: Universidad de Almeria.2012 [citado el 07 de septiembre del 2019]. Disponible en: <http://repositorio.ual.es/bitstream/handle/10835/2543/Trabajo.pdf?sequence>
13. Carta M. Función y patrón sexual: características y evolución durante el embarazo. Revista de Obstetricia y Ginecología de Venezuela [Revista en Internet] 2016 [citado el 5 de septiembre del 2019] 76(3). Disponible en:

http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0048-77322016000400003

14. Salvador K. Relación entre función sexual y trimestre de embarazo de gestantes atendidas en el Centro Materno Infantil Juan Pablo II, Los Olivos. Febrero – Abril, 2016 [Internet]. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos ;2017 [citado el 5 de septiembre del 2019]. Disponible en:
http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/cybertesis/5701/Salvador_pk.pdf?sequence=1

15. Timaná E. Sexualidad de las gestantes atendidas en el consultorio externo de Obstetricia de la clínica Santa Bárbara de san Juan de Lurigancho – enero 2015. Revista Peruana de Obstetricia y Enfermería [Internet];2015 [citado el 05 de septiembre del 2019] ,11(1). Disponible en:
<http://www.aulavirtualusmp.pe/ojs/index.php/rpoe/article/view/736/575>

16. Levin A. Cambios en la actividad sexual durante la gestación [Internet]. Argentina: Universidad Abierta Interamericana Sede Regional Rosario;2012[citado el 10 de septiembre del 2018]. Disponible en:
<http://imgbiblio.vaneduc.edu.ar/fulltext/files/TC112561.pdf>

17. Rodríguez M. Evolución y cambios de la sexualidad durante la gestación: Visión de la mujer Embarazada. Matronas Profesión [Internet];2017 [citado el 15 de septiembre de 2019],18(3): [88-95]. Disponible en:

<http://www.federacion-matronas.org/wp-content/uploads/2018/01/original-evolucion-y-cambios-sexualidad-gestantes.pdf>.

18. García R, Gonzales A, Libre J. Comportamiento de la conducta sexual durante el embarazo en un grupo de puérperas. Revista Cubana de Obstetricia y Ginecología [Internet] 2015 [citado el 15 de septiembre de 2019], 41(1); [39-49]. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/gin/v41n1/gin05115.pdf>

19. García M. El deseo sexual de la mujer a lo largo de la gestación. Matronas Profesión [Internet] 2016 [citado el 15 de septiembre de 2019] ,17(3): [90-97]. Disponible en : <http://www.federacion-matronas.org/wp-content/uploads/2018/01/original-deseo-sexual-en-el-embarazo.pdf>

20. Doldan Vicente. Sexualidad y Embarazo: Cambios observados en la sexualidad femenina durante la gestación. Anales de la Facultad de Ciencias Médicas [Internet] ;2014 [citado el 15 de septiembre de 2019], 14(1). Disponible en: <http://scielo.iics.una.py/pdf/anales/v47n1/v47n1a04.pdf>

VII. ANEXOS

ANEXO 1: CONSENTIMIENTO INFORMADO

La presente investigación es realizada por KAROL LIZBETH CHUQUIMANGO CASTILLO, bachiller en Obstetricia de la Universidad de San Martín de Porres, con la finalidad de determinar el índice de la función sexual en el embarazo en las gestantes atendidas en el centro de salud José Boterín durante los meses de noviembre y diciembre del año 2018.

Para lo cual, se está pidiendo su autorización para el estudio.

Su participación consiste en realizar un test denominado: Índice de Función Sexual

El estudio no representa ningún costo para usted

El presente estudio será beneficioso para la institución, para los investigadores y para las participantes, las cuales tendrán acceso a mayor información sobre la función sexual

Confidencialidad:

Toda la información que sea brindada por usted, será estrictamente confidencial, la cual será custodiada solo por el investigador, por lo que será de carácter anónima

Usted cuenta con la posibilidad de retirarse del estudio en cualquier momento, así mismo, si tuviera alguna pregunta puede hacerla al profesional que le realiza la encuesta.

Por lo expuesto entiendo que mi autorización es importante para el estudio de investigación.

He leído la información proporcionada, he tenido la oportunidad de hacer preguntas y se me ha contestado satisfactoriamente.

Consiento voluntariamente participar en la investigación y entiendo que tengo el derecho de retirarme de la investigación en cualquier momento sin ningún tipo de perjuicio.

Nombre del participante

Firma del participante

Fecha: _____

ANEXO 2: INSTRUMENTO

TEST DE ÍNDICE DE FUNCIÓN SEXUAL FEMENINA (IFSF)

Instrucciones

Estas preguntas son sobre su sexualidad durante las últimas 4 semanas. Por favor responda las siguientes preguntas lo más honesta y claramente posible. Sus respuestas serán mantenidas completamente confidenciales.

Definiciones

- **Actividad sexual:** se refiere a caricias, juegos sexuales, masturbación y relaciones sexuales.
- **Relación sexual:** se define como penetración del pene en la vagina.
- **Estimulación sexual:** incluye juegos sexuales con la pareja, auto-estimulación (masturbación) o fantasías sexuales.

Marque sólo una alternativa por pregunta

Deseo o interés sexual es la sensación que incluye deseo de tener una experiencia sexual, sentirse receptiva a la incitación sexual de la pareja y pensamientos o fantasías sobre tener sexo.

1. En las últimas 4 semanas ¿Cuán a menudo usted sintió deseo o interés sexual?
 - Siempre o casi siempre
 - La mayoría de las veces (más que la mitad)
 - A veces (alrededor de la mitad)
 - Pocas veces (menos que la mitad)
 - Casi nunca o nunca

2. En las últimas 4 semanas, ¿Cómo clasifica su nivel (intensidad) de deseo o interés sexual?
 - Muy alto
 - Alto
 - Moderado
 - Bajo
 - Muy bajo o nada

3. En las últimas 4 semanas, ¿Con cuanta frecuencia usted sintió excitación sexual durante la actividad sexual?
 - No tengo actividad sexual
 - Siempre o casi siempre
 - La mayoría de las veces (más que la mitad)
 - A veces (alrededor de la mitad)
 - Pocas veces (menos que la mitad)
 - Casi nunca o nunca

4. En las últimas 4 semanas, ¿Cómo clasifica su nivel de excitación sexual durante la actividad sexual?
- No tengo actividad sexual
 - Muy alto
 - Alto
 - Moderado
 - Bajo
 - Muy bajo o nada
5. En las últimas 4 semanas, ¿Cuánta confianza tiene usted de excitarse durante la actividad sexual?
- No tengo actividad sexual
 - Muy alta confianza
 - Alta confianza
 - Moderada confianza
 - Baja confianza
 - Muy baja o nada de confianza
6. En las últimas 4 semanas, ¿Con qué frecuencia se sintió satisfecho con su excitación durante la actividad sexual?
- No tengo actividad sexual
 - Siempre o casi siempre
 - La mayoría de las veces (más que la mitad)
 - A veces (alrededor de la mitad)
 - Pocas veces (menos que la mitad)
 - Casi nunca o nunca
7. En las últimas 4 semanas, ¿Con cuanta frecuencia usted sintió lubricación o humedad vaginal durante la actividad sexual?
- No tengo actividad sexual
 - Siempre o casi siempre
 - La mayoría de las veces (más que la mitad)
 - A veces (alrededor de la mitad)
 - Pocas veces (menos que la mitad)
 - Casi nunca o nunca
8. En las últimas 4 semanas, ¿le es difícil lubricarse (humedecerse) durante la actividad sexual?
- No tengo actividad sexual
 - Extremadamente difícil o imposible
 - Muy difícil
 - Difícil
 - Poco difícil
 - No me es difícil

9. En las últimas 4 semanas, ¿Con qué frecuencia mantiene su lubricación (humedad) vaginal hasta finalizar la actividad sexual?
- No tengo actividad sexual
 - Siempre o casi siempre la mantengo
 - La mayoría de las veces la mantengo (más que la mitad)
 - A veces la mantengo (alrededor de la mitad)
 - Pocas veces la mantengo (menos que la mitad)
 - Casi nunca o nunca mantengo la lubricación vaginal hasta el final
10. En las últimas 4 semanas, ¿Le es difícil mantener su lubricación (humedad) vaginal hasta finalizar la actividad sexual?
- No tengo actividad sexual
 - Extremadamente difícil o imposible
 - Muy difícil
 - Difícil
 - Poco difícil
 - No me es difícil
11. En las últimas 4 semanas, cuando usted tiene estimulación sexual o relaciones, ¿Con qué frecuencia alcanza el orgasmo o clímax?
- No tengo actividad sexual
 - Siempre o casi siempre
 - La mayoría de las veces (más que la mitad)
 - A veces (alrededor de la mitad)
 - Pocas veces (menos que la mitad)
 - Casi nunca o nunca
12. En las últimas 4 semanas, cuando usted tiene estimulación sexual o relaciones, ¿Le es difícil alcanzar el orgasmo o clímax?
- No tengo actividad sexual
 - Extremadamente difícil o imposible
 - Muy difícil
 - Difícil
 - Poco difícil
 - No me es difícil
13. En las últimas 4 semanas, ¿Cuan satisfecha está con su capacidad para alcanzar el orgasmo (clímax) durante la actividad sexual?
- No tengo actividad sexual
 - Muy satisfecha
 - Moderadamente satisfecha
 - Ni satisfecha ni insatisfecha
 - Moderadamente insatisfecha
 - Muy insatisfecha

14. En las últimas 4 semanas, ¿Cuan satisfecha está con la cercanía emocional existente durante la actividad sexual entre usted y su pareja?
- No tengo actividad sexual
 - Muy satisfecha
 - Moderadamente satisfecha
 - Ni satisfecha ni insatisfecha
 - Moderadamente insatisfecha
 - Muy insatisfecha
15. En las últimas 4 semanas, ¿Cuan satisfecha está con su relación sexual con su pareja?
- Muy satisfecha
 - Moderadamente satisfecha
 - Ni satisfecha ni insatisfecha
 - Moderadamente insatisfecha
 - Muy insatisfecha
16. En las últimas 4 semanas, ¿Cuan satisfecha está con su vida sexual en general?
- Muy satisfecha
 - Moderadamente satisfecha
 - Ni satisfecha ni insatisfecha
 - Moderadamente insatisfecha
 - Muy insatisfecha
17. En las últimas 4 semanas, ¿Cuan a menudo siente discomfort o dolor durante la penetración vaginal?
- No tengo actividad sexual
 - Siempre o casi siempre
 - La mayoría de las veces (más que la mitad)
 - A veces (alrededor de la mitad)
 - Pocas veces (menos que la mitad)
 - Casi nunca o nunca
18. En las últimas 4 semanas, ¿Cuan a menudo siente discomfort o dolor después de la penetración vaginal?
- No tengo actividad sexual
 - Siempre o casi siempre
 - La mayoría de las veces (más que la mitad)
 - A veces (alrededor de la mitad)
 - Pocas veces (menos que la mitad)
 - Casi nunca o nunca

19. En las últimas 4 semanas, ¿Cómo clasifica su nivel (intensidad) de discomfort o dolor durante o después de la penetración vaginal?

- No tengo actividad sexual
- Muy alto
- Alto
- Moderado
- Bajo
- Muy bajo o nada

ANEXO 3: OPERALIZACIÓN DE VARIABLES

Variable: Índice de función sexual en gestantes

| VARIABLE | DIMENSIONES | INDICADORES | ESCALA DE MEDICIÓN | INSTRUMENTO |
|---------------------------------------|--|--|--------------------|---|
| ÍNDICE DE FUNCIÓN SEXUAL EN GESTANTES | DESEO | Frecuencia de deseo o interés sexual | Ordinal | Test de Índice de función sexual femenina |
| | | <ul style="list-style-type: none"> - Siempre o casi siempre - La mayoría de las veces - A veces - Pocas veces - Casi nunca o nunca | | |
| | EXCITACIÓN | Nivel de deseo o interés sexual | Ordinal | |
| | | <ul style="list-style-type: none"> - Muy alto - Alto - Moderado - Bajo - Muy bajo | | |
| | | Frecuencia de la excitación durante la actividad sexual | Ordinal | |
| | | <ul style="list-style-type: none"> - No tengo actividad sexual - Siempre o casi siempre - La mayoría de las veces - A veces - Pocas veces - Casi nunca o nunca | | |
| EXCITACIÓN | Nivel de la excitación durante la actividad sexual | Ordinal | | |
| | <ul style="list-style-type: none"> - No tengo actividad sexual - Muy alta confianza - Alta confianza Moderada confianza - Baja confianza - Muy baja o nada de confianza | | | |
| EXCITACIÓN | Confianza de excitarse durante la actividad sexual | Ordinal | | |
| | <ul style="list-style-type: none"> - No tengo actividad sexual - Siempre o casi siempre - La mayoría de las veces - A veces - Pocas veces - Casi nunca o nunca | | | |

| | | | | |
|--|-------------|--|---------|---|
| ÍNDICE DE FUNCION SEXUAL EN GESTANTES | EXCITACIÓN | Frecuencia de satisfacción de excitación durante la actividad sexual <ul style="list-style-type: none"> - No tengo actividad sexual - Siempre o casi siempre La mayoría de las veces - A veces - Pocas veces - Casi nunca o nunca | Ordinal | Test de índice de función sexual femenina |
| | LUBRICACIÓN | Frecuencia de sensación de lubricación o humedad vaginal durante la actividad sexual <ul style="list-style-type: none"> - No tengo actividad sexual - Siempre o casi siempre La mayoría de las veces - A veces - Pocas veces - Casi nunca o nunca | Ordinal | |
| | | Dificultad de lubricación durante la actividad sexual <ul style="list-style-type: none"> - No tengo actividad sexual Extremadamente difícil o imposible - Muy difícil - Difícil - Poco difícil - No me es difícil | Ordinal | |
| | | Frecuencia de la mantención de la lubricación vaginal hasta finalizar la actividad sexual <ul style="list-style-type: none"> - No tengo actividad sexual - Siempre o casi siempre la mantengo - La mayoría de las veces la mantengo - A veces la mantengo - Pocas veces la mantengo - Casi nunca o nunca mantengo la lubricación vaginal hasta el final | Ordinal | |
| | | Dificultad de mantener la lubricación vaginal hasta finalizar la actividad sexual <ul style="list-style-type: none"> - No tengo actividad sexual - Extremadamente difícil o imposible - Muy difícil - Difícil - Poco difícil - No me es difícil | Ordinal | |

| | | | | |
|--|--------------|---|---------|---|
| ÍNDICE DE FUNCION SEXUAL EN GESTANTES | ORGASMO | Frecuencia de orgasmos - No tengo actividad sexual - Siempre o casi siempre La mayoría de las veces - A veces Pocas veces - Casi nunca o nunca | Ordinal | Test de Índice de función sexual femenina |
| | | Dificultad para alcanzar los orgasmos - No tengo actividad sexual Extremadamente difícil o imposible - Muy difícil - Difícil - Poco difícil - No me es difícil | Ordinal | |
| | | Satisfacción para alcanzar orgasmos durante la actividad sexual - No tengo actividad sexual - Muy satisfecha - Moderadamente satisfecha - Ni satisfecha ni insatisfecha | Ordinal | |
| | SATISFACCIÓN | Satisfacción con cercanía emocional existente durante la actividad sexual - No tengo actividad sexual - Muy satisfecha - Moderadamente satisfecha - Ni satisfecha ni insatisfecha - Moderadamente insatisfecha - Muy insatisfecha | Ordinal | |
| | | Satisfacción de la relación sexual con su pareja - Muy satisfecha - Moderadamente satisfecha - Ni satisfecha ni insatisfecha - Moderadamente insatisfecha - Muy insatisfecha | Ordinal | |

| | | | | |
|--|--------------|--|---------|---|
| INDICE DE FUNCION SEXUAL EN GESTANTES | SATISFACCIÓN | <p>Satisfacción con su vida sexual en general</p> <ul style="list-style-type: none"> - Muy satisfecha - Moderadamente satisfecha - Ni satisfecha ni insatisfecha - Moderadamente insatisfecha - Muy insatisfecha | Ordinal | Test de Índice de función sexual femenina |
| | DOLOR | <p>Frecuencia de dolor o discomfort durante la penetración vaginal</p> <ul style="list-style-type: none"> - No tengo actividad sexual - Siempre o casi siempre - La mayoría de las veces - A veces - Pocas veces - Casi nunca o nunca | Ordinal | |
| | | <p>Frecuencia de dolor o discomfort después de la penetración vaginal</p> <ul style="list-style-type: none"> - No tengo actividad sexual - Siempre o casi siempre - La mayoría de las veces - A veces - Pocas veces - Casi nunca o nunca | Ordinal | |
| | | <p>Nivel de intensidad del dolor o discomfort durante o después de la penetración vaginal</p> <ul style="list-style-type: none"> - No tengo actividad sexual - Muy alto - Alto - Moderado - Bajo - Muy bajo o nada | Ordinal | |

ANEXO 4: PERMISO DE LA INSTITUCIÓN



"Año de la lucha contra la corrupción y la impunidad"

Callao, 3 de marzo del 2019

**DRA.
HILDA BACA NEGLIA
DECANA DE LA FACULTAD DE OBSTETRICIA Y ENFERMERIA DE LA UNIVERSIDAD DE SAN
MARTIN DE PORRES**

Presente.-

ASUNTO: Aceptación de trabajo de investigación.

De mi mayor consideración:

Es grato dirigirme a usted, para expresarle un cordial saludo y a la vez informarle que la Jefatura del Centro de Salud José Boterín otorga el permiso a la BACHILLER KAROL CHUQUIMANGO CASTILLO, para la realización de su trabajo de investigación denominado : **"ÍNDICE DE FUNCIÓN SEXUAL EN GESTANTES DEL CENTRO DE SALUD JOSE BOTERIN – CALLAO 2019"**

Asimismo, solicitamos lo siguiente:

- Que el investigador garantice el cumplimiento con los criterios éticos en la investigación.
- Que el investigador se comprometa a entregar una copia del informe final de la investigación de manera física y digital.

Sin otro particular, me despido de usted.

Atentamente,


GOBIERNO REGIONAL DEL CALLAO
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD DEL CALLAO
Dirección de Área de Salud - La Punta
MIGUEL SANABRIA S. JOSÉ BOTERÍN
.....
OBST. MARGARITA ESCOBAR CALDERÓN
C.O.P. 13982
JEFA DEL C. S. JOSÉ BOTERÍN