

Cambios en el patrón de sexualidad de pacientes colostomizados

Trabajo de Fin de Grado

Universidad de La Laguna, Sede La Palma
Nadia Selene García Rodríguez
Tutor: Julio Manuel Plata Bello

Facultad de Ciencias de la Salud: Sección Enfermería



Universidad
de La Laguna

Universidad de La Laguna, Sede La Palma Grado en Enfermería.

“CAMBIOS EN EL PATRON DE SEXUALIDAD DE PACIENTES COLOSTOMIZADOS”

Autor/a: Nadia Selene García Rodríguez

Firma del alumno/a:

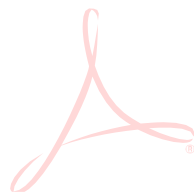
Handwritten signature in black ink that reads "Nadia García".

Tutor: Julio Manuel Plata Bello

Firma del tutor:

Handwritten signature in black ink consisting of the initials "JPB".

jplabel



Firmado digitalmente
por jplabel

Nombre de
reconocimiento (DN):
cn=jplabel, title=VPN
Externo, o=Gobierno de
Canarias, c=ES Fecha:
2018.05.30 23:55:50
+01'00'

Resumen

Las colostomías constituyen una gran repercusión sobre los pacientes y sus familiares por los inconvenientes económicos, sociales, laborales. Otra de las repercusiones que pueden llegar a presentar los pacientes colostomizados son alteraciones sexuales, por lo que es de gran importancia seguir indagando en estos cambios. Las alteraciones sexuales en los pacientes colostomizados pueden tener su origen en una falta de apoyo psicológico y la falta de indagación sobre los cambios en el comportamiento sexual por parte de los profesionales que tratan a estos pacientes. Identificar los problemas en el ámbito sexual que pueden presentar los pacientes con colostomía podría contribuir a la mejora de la atención del profesional.

Con este estudio se pretende identificar los cambios en el área sexual de los pacientes colostomizados con Enfermedad Inflamatoria Intestinal. Además, se intentará conocer el grado de satisfacción sexual y comparar los posibles cambios entre pacientes con diferentes estados civiles. Para ello hemos diseñado un proyecto experimental, descriptivo y de corte transversal. La recogida de datos se realizará vía telemática mediante varios cuestionarios.

Palabras claves: Colostomía; Sexualidad; Enfermedad Inflamatoria Intestinal

Abstract

Colostomies lead to a great impact on economic, social and work problems of patients and their families. Another consequence of colostomies may be sexual dysfunction and it should be properly investigated. The origin of sexual dysfunctions in colostomized patients may be the lack of psychological support and the lack of inquiry about the changes in sexual behavior from health-care providers. Identifying the problems of colostomized patients in the sexual field can contribute to the improvement their management.

This study will try to identify the changes in the sexual field of colostomized patients with Inflammatory Bowel Disease. Furthermore, the aim is to describe the degree of sexual satisfaction and compare these putative changes between patients with different marital status. In this regard, an experimental, descriptive and cross-sectional project has been designed. Data collection will be performed via online tests.

Key Words: Colostomy; Sexuality; Inflammatory Bowel Disease

ÍNDICE

INTRODUCCIÓN Y JUSTIFICACIÓN	1
OBJETIVOS.....	4
RESULTADOS ESPERADOS	4
METODOLOGÍA	5
a) Población	5
b) Diseño y tipo de estudio	5
c) Registro de la información.....	6
d) Variables de estudio.....	6
e) Cronograma	7
f) Instrumentos de recogida de datos	7
g) Análisis estadístico.....	9
BIBLIOGRAFÍA.....	10
ANEXOS.....	12

INTRODUCCIÓN Y JUSTIFICACIÓN

La Real Academia española (RAE) define estoma cómo abertura al exterior que se practica en un órgano hueco, como el intestino, o entre dos de ellos (1). Una colostomía será, por tanto, la comunicación de la luz de una porción del intestino al exterior del cuerpo, mediante lo que llamamos “estoma”, para facilitar la salida de las heces al exterior (2). Aunque pueda parecer una técnica moderna, la primera referencia a un estoma fue realizada en 1710, por el médico francés Alexis Littré, y fue realizada para tratar una malformación congénita rectal. Posteriormente, ya en el siglo XX, es cuando esta técnica se ha mejorado y se ha convertido en lo que es hoy, gracias a cirujanos como Ward, Hartmann y Miles. Generalmente este tipo de técnicas se emplean para tratar patologías urológicas y digestivas, entre otras (3). En el caso de la patología digestiva, el tipo de estoma más común es la colostomía.

Una colostomía se puede realizar por diferentes motivos y enfermedades como pueden ser cáncer colorrectal, diverticulitis, enfermedades inflamatorias intestinales, enfermedades hereditarias como poliposis familiar, traumatismos abdominales y enfermedades congénitas. Una colostomía, según la porción de colon exteriorizada, puede ser (4):

- ✚ Derecha o ascendente: se encuentra situada en la parte derecha del abdomen y presenta una eliminación frecuente con heces semilíquidas e irritantes.

- ✚ Transversa: se encuentra situada en la parte derecha o izquierda del abdomen por encima del ombligo, presentando una eliminación menos frecuente con menos heces líquidas e irritantes.

- ✚ Izquierdo, descendente y sigmoide: se encuentra situada en la parte izquierda del abdomen, la eliminación es similar a la expulsión de heces por el ano, por lo tanto las heces ya están formadas y no son irritantes.

Las colostomías suponen una gran repercusión sobre los pacientes y sus familiares por los inconvenientes económicos, sociales, laborales y los efectos psicológicos que producen (4,5).

La Enfermedad Inflamatoria Intestinal (EII) es una enfermedad de origen autoinmune que incluye dos entidades principales: la colitis ulcerosa (CU) y la enfermedad de Crohn (EC) (6). La incidencia anual para CU es 3-9 casos/100.000 habitantes y para EC 2-4 casos/100.000 hab. La prevalencia para CU es 40

casos/100.000 habitantes y para EC 20-40 casos/100.000 hab. La edad de presentación varía entre 10 y 50 años para CU y entre 20 y 30 años para CU (7).

En el manejo de la EII el objetivo es suprimir la inflamación mediante un tratamiento farmacológico. Sin embargo, la enfermedad puede avanzar o estar mal controlada por lo que sería necesaria una intervención quirúrgica que puede incluir la realización de una colostomía. Al portar una colostomía pueden existir complicaciones tempranas o tardías. Las complicaciones tempranas (Tabla 1) de las colostomías son retracción, la infección temprana suele ser bacteriana y la isquemia y necrosis se desarrollan dentro de las 24 horas de cirugía. Dentro de las complicaciones tardías (Tabla 1) encontramos hernia parastomal la cual es más frecuente en colostomías, colitis por desviación, el prolapso puede ser visualmente alarmante para los pacientes y cuidadores, por lo general es de poca consecuencia funcional (8).

Tabla 1. Complicaciones tempranas y tardías de una colostomía.

<u>Complicaciones tempranas</u>	<u>Complicaciones tardías</u>
Isquemia y necrosis	Hernia parastomal
Retracción y separación mucocutánea	Prolapso
Infección	Estenosis
Estenosis	Infección
Sangrado	Complicaciones dermatológicas
Complicaciones Dermatológicas	Obstrucción del intestino delgado
	Varices peristomales
	Colitis por desviación
	Recurrencia de la enfermedad

Sin embargo, las colostomías no sólo pueden producir complicaciones como las descritas, sino que también genera cambios físicos significativos en el cuerpo, lo que causa una pérdida de integridad, dinamismo y autonomía, causando conflictos personales y sociales, especialmente con las relaciones del mundo exterior (8). Todas estas alteraciones conducirían, entre otros aspectos, a una probable disfunción en la sexualidad de estos pacientes.

Las alteraciones sexuales en los pacientes colostomizados han sido ya registradas en la literatura (Tabla 2). Estos pacientes presentan una importante alteración

en el área sexual, asociadas a otras alteraciones en el ámbito doméstico y social (9). Asimismo, las alteraciones sexuales parecen asociarse a un bajo nivel de autoestima, sin que existan diferencias en su incidencia entre hombres y mujeres (10). Los cambios sexuales que pueden experimentar los hombres con colostomía son disfunción eréctil, trastornos eyaculatorios e infertilidad. Mientras que las mujeres pueden padecer inhibición del deseo sexual y dispareunia (11). Las razones más comunes por las que se evita el coito son dolor abdominal, diarrea y miedo a la incontinencia fecal (12).

Las alteraciones sexuales en los pacientes colostomizados pueden tener su origen en una falta de apoyo psicológico y la falta de indagación sobre los cambios en el comportamiento sexual por parte de los profesionales que tratan a estos pacientes (13). En la actualidad existe una figura experta en los estomas, la enfermera estomaterapeuta, a la cual se puede acudir en caso de dudas o complicaciones (14). En estas consultas se debería profundizar en los cambios del patrón de sexualidad que presentan estos pacientes. En este sentido, los pacientes con EII (pacientes, por lo general, jóvenes) constituyen un grupo especialmente sensible a alteraciones en esta esfera. Muchos de estos pacientes presentan dificultades a la hora de hablar sobre sus sentimientos sexuales, especialmente después de un cambio de imagen corporal (15). Identificar los problemas en el ámbito sexual que pueden presentar los pacientes con colostomía podría contribuir a la mejora de la atención del profesional.

Tabla 2. Artículos relacionados con la sexualidad del paciente colostomizado.

Autor y año	Objetivo	Enfermedad	Nº de sujetos	Resultados
EbruGozuyesil, et al. (2016)	Evaluar la autoestima y la satisfacción sexual en personas que han sido sometidas a un estoma intestinal.		9 pacientes	Los pacientes presentan un nivel moderado de autoestima y un nivel superior a moderado de problemas sexuales
Danyelle Braga Rodrigues Cardoso, et al. (2014)	Evaluar el impacto emocional, psicológico, sexual, social y profesional, antes y después de la cirugía, en individuos sometidos a una colostomía.	Cáncer y EII.	10 pacientes	Hubo una disminución estadísticamente significativa en la disposición para realizar actividades sociales fuera del hogar, actividades físicas, así como una disminución importante en el área sexual.
ChunliLiao, et al. (2014)	Determinar el nivel de calidad de vida de un paciente estomizado.	Cáncer.	76 pacientes	Los pacientes experimentan dificultades para funcionar en situaciones laborales y sociales, con sexualidad e imagen corporal, y con la función del estoma.
SivHonkala,	Obtener un mayor	Cáncer y EII.	17	Los resultados muestran las

et al.	conocimiento y comprensión de lo que significa vivir con una ostomía como mujer y cómo afecta la situación de la vida.		pacientes	experiencias y sentimientos que afectan su autoestima y valor propio están conectados a una imagen corporal alterada.
Persson E, et al. (2002)	Describir las experiencias de los pacientes, con un enfoque en la imagen corporal, 6 a 12 semanas después de una operación de estoma.		9 pacientes	Todos los entrevistados informaron que el estoma influyó en su vida cotidiana de muchas maneras inesperadas, y algunos expresaron una gran dificultad para aceptar el estoma.

OBJETIVOS

✚ Objetivo general: Identificar cambios en el patrón de sexualidad en pacientes a los que se le ha realizado una colostomía debido a EII.

✚ Objetivos específicos:

- Identificar cambios en patrón de sexualidad de cada sexo, con colostomía a causa de EII.
- Determinar el grado de satisfacción sexual en los pacientes colostomizados debido a EII.
- Comparar cambios en el patrón de sexualidad de pacientes con colostomía a consecuencia de EII con pareja estable y soltero/a.

RESULTADOS ESPERADOS

Con este estudio se pretende comprobar que los pacientes colostomizados con EII presentan alteraciones en el área sexual. Debido a que esta enfermedad aparece a temprana edad, es de gran importancia desarrollar estudios que puedan mejorar la atención a estos pacientes, para que se adapte el apoyo asistencial con los problemas derivados de las colostomías en la sexualidad, como disfunción eréctil, infertilidad, dispareunia, etc. Las variables de este estudio se relacionarán para identificar los cambios en la sexualidad, conocer el grado de satisfacción sexual y comparar estos cambios entre pacientes en diferentes estados civiles. Se espera encontrarcambios en la sexualidad del paciente colostomizado como también un grado de satisfacción sexual

bajo, debido al cambio de imagen corporal, cambio de autopercepción y todas las variables ya comentadas. En cuanto a la comparación en diferentes estados civiles, se sospecha que los pacientes con pareja prestarán más interés a sus relaciones sexuales que los pacientes solteros, por lo tanto, mostrarán más cambios sexuales.

METODOLOGÍA

a) Población

La población de estudio incluye sujetos portadores de una colostomía debido a Enfermedad Inflamatoria Intestinal, que tengan residencia en la isla de Tenerife, Islas Canarias. Los criterios de inclusión son:

- ✓ Edad: mayores de 18 años de edad.
- ✓ Motivo de la colostomía: Enfermedad Inflamatoria Intestinal.
- ✓ Firma de consentimiento informado.

Los criterios de exclusión son:

- Menores de 18 años.
- Pacientes que presenten enfermedades psiquiátricas.
- Pacientes que presenten alteraciones sexuales previas a la colostomía y no relacionadas con la enfermedad digestiva.

b) Diseño y tipo de estudio

Planteamos un estudio no experimental, descriptivo y de corte transversal en el que se realizará un registro de información (especificada en la sección de variables de estudio) a los pacientes que cumplan con todos los criterios de inclusión y ninguno de exclusión.

La identificación de los pacientes se realizará en la consulta de estomaterapeuta del Hospital Universitario de Canarias, localizada en el Edificio de Actividades Ambulatorias de dicho Centro. Al paciente se le explicará el protocolo del estudio y se le solicitará su consentimiento para la participación en el mismo. Aquellos pacientes que decidan participar, se les enviará por correo electrónico un enlace con los cuestionarios que deben completar. Dichos cuestionarios han sido elaborados con la herramienta GoogleFormularios (Anexo 1).

c) Registro de la información

Los datos extraídos de los cuestionarios realizados a los pacientes se incluirán en una base de datos electrónica utilizando el software Microsoft Excel 2010®. Posteriormente, estos datos se exportarán al paquete estadístico SPSS v20 IBM® para su posterior análisis.

d) Variables de estudio

- **Variable principal:** puntuación en CSFQ-14. El Cuestionario de Cambios en el Funcionamiento Sexual (CSFQ) es un instrumento clínico e investigativo que identifica cinco escalas de funcionamiento sexual previamente validadas al español (17). La versión abreviada de CSFQ, CSFQ-14, es un instrumento de 14 ítems que ha sido previamente validado, lo que demuestra una buena validez de constructo y confiabilidad interna (16).

- **Variables secundarias:**

- ❖ Variables socio-demográficas:

- Edad.
- Género.
- Estado Civil.
- Nº de hijos.
- Convivencia.

- ❖ Variables clínicas:

- Tratamiento farmacológico.
- Enfermedades previas.
- Puntuación en el Cuestionario de Salud EuroQoL-5D (EQ-5D) (Anexo 2).
- Puntuación en el Inventario de Depresión de Beck (BDI) (Anexo 3).
- Puntuación CFSQ-14 (Anexo 4).
- Puntuación en el Índice de Satisfacción Sexual (Anexo 5).
- Puntuación en el cuestionario de Golombok y Rust (GRISS) (Anexo 6).

e) Cronograma

Cronograma									
	Jul	Ago	Sept	Oct	Nov	Dic	Ene	Feb	Mar
Elaboración del proyecto	X	X							
Presentar proyecto CEIC			X						
Inicio del proyecto				X	X				
Desarrollo						X			
Análisis de resultados							X	X	
Publicación									X

f) Instrumentos de recogida de datos

Las escalas utilizadas para valorar al paciente son:

- **CSFQ-14** (Anexo 4).
- **Índice de satisfacción sexual (Crooks y Baur, 2000)**. Uno de los instrumentos más utilizados en la evaluación de la satisfacción sexual es el Índice de satisfacción sexual (Anexo 5). Cuenta con 25 ítems los cuales pueden ser calificados del 1 al 5, siendo el 1 (rara vez o nunca), 2 (pocas veces), 3 (algunas veces), 4 (la mayor parte del tiempo) y 5 (siempre o todo el tiempo) (17). 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, autoestima y funcionamiento sexual. Las puntuaciones pueden ir del 0 al 100; la más alta indica mayor insatisfacción sexual. Una puntuación de 30 o más es un indicativo de insatisfacción personal en la relación sexual (18).

- **Golombok y Rust Inventory of Sexual Satisfaction (GRISS) (1983).** es una herramienta utilizada para evaluar la naturaleza de las relaciones sexuales y los trastornos de la función sexual, desarrollado por Rust y Golombok en 1983 (Anexo 6). El Inventario consta de dos formularios separados, cada uno de los cuales incluía 28 ítems. Las formas femeninas y masculinas tienen siete subdimensiones, cinco de las cuales son comunes. Las sub-dimensiones que son comunes a ambas formas son la evitación, la satisfacción, la comunicación, el tacto y la frecuencia de la actividad sexual. Además de estas sub-dimensiones, la forma femenina tiene vaginismo y anorgasmia y la forma masculina tiene sub-dimensiones de eyaculación e impotencia prematura (19). Las sub-escalas tienen un resultado entre 1 y 9, mientras que el global es dado por la suma de todas las dimensiones, con la excepción en la dimensión de la insatisfacción. Valores elevados (superior a 5) en cada una de las dimensiones y en el total corresponden a la mayor insatisfacción sexual.

- **Cuestionario de Salud EuroQoL-5D (EQ-5D).** Se trata de un cuestionario utilizado para evaluar la calidad de vida relacionada con la salud. Contiene 5 dimensiones de salud (movilidad, cuidado personal, actividades cotidianas, dolor/malestar y ansiedad/depresión) y cada una de ellas tiene 3 niveles de gravedad (sin problemas, algunos problemas, problemas graves) (20) (Anexo 2). El paciente debe seleccionar el nivel de gravedad de su estado de salud correspondiente al día en el que rellene el formulario. se define el estado de salud del individuo como la combinación del nivel de problemas descrito en cada una de las cinco dimensiones, utilizando un número de cinco dígitos; generando así, un total de 243 estados de salud teóricamente posibles (21).

- **Inventario de Depresión de Beck (BDI).** Es un cuestionario auto administrado que consta de 21 ítems, cada pregunta está calificada en una escala de cuatro puntos que va de 0 (no experimenta síntomas) a 3 (experimenta severamente los síntomas) (Anexo 3). El rango del cuestionario se encuentra entre 0 a 63 puntos. Se considera depresión leve con una puntuación de 14 a 19; depresión moderada de 20 a 28; y depresión severa de 29 a 63 (22).

g) Análisis estadístico

Se realizará un análisis descriptivo de las variables registradas, empleando la media y utilizando la desviación estándar como medida de dispersión. Las variables categóricas se expresarán en forma de porcentaje. Se realizarán contrastes de hipótesis para comparar las puntuaciones de la variable principal y la distribución del resto de variables entre mujeres y hombres; y entre pacientes con pareja y soltero/as, para lo que se empleará un test no paramétrico (U de Mann Whitney), considerando un nivel de significación de 0,05.

BIBLIOGRAFÍA

1. Real Academia Española. Página web : <http://dle.rae.es/?id=GuZyPjV>
2. Vázquez MR. Revisión bibliográfica de la intervención educativa en el paciente colostomizado. REDUCA (Enfermería, Fisioterapia y Podología) 2016;8(1).
3. Colorectal Cancer Estimated Incidence, Mortality and Prevalence Worldwide in 2012, World Health Organization Burch J. Back to basics: how to care for different types of stoma. Nursing and Residential Care 2013;15(10):662-665.
4. Hospital General Universitario Gregorio Marañón, Madrid; Milagros Martín Fernández. Enfermera estomaterapeuta; Fecha de última actualización: 22/08/2017. Disponible en: <https://www.accuesp.com/crohn-y-colitis/la-enfermedad/las-ostomias>.
5. Noda Sardiñas CL, Alfonso Alfonso LE, Fonte Sosa M, Valentín Arbona FL, Reyes Martínez ML. Problemática actual del paciente con ostomía. Revista Cubana de Medicina Militar 2001;30(4):256-262.
6. Moya Mir MS. Enfermedad inflamatoria intestinal. Emergencias: Revista de la Sociedad Española de Medicina de Urgencias y Emergencias 2005;17(1):1-2.
7. GONZÁLEZ M. Enfermedad Inflamatoria Intestinal (EII). Revista de pediatría 2002;73(5):508-510.
8. Colostomias: indicaciones y complicaciones. Anales de la Facultad de Ciencias Médicas; 2015.
9. Campos Kd, Bot LHB, Petroianu A, Rebelo PA, Souza, Angela Alves Correia de, Panhoca I. The impact of colostomy on the patient's life. Journal of Coloproctology (Rio de Janeiro) 2017;37(3):205-210.
10. Gozuyesil E, Taylan S, Manav AI, Akil Y. The Evaluation of Self-Esteem and Sexual Satisfaction of Patients with Bowel Stoma in Turkey. Sex Disab 2017;35(2):157-169.
11. Rosenblatt E, Kane S. Sex-Specific Issues in Inflammatory Bowel Disease. Gastroenterol Hepatol (N Y) 2015 Sep;11(9):592-601.
12. Mirnezami AH, Moran BJ. Complications of Colostomy. Seminars in Colon and Rectal Surgery 2008;19(3):160-166.

13. Danyelle Braga RC, Camilo EA, Mary Elizabeth dS, DioneSeabradC, Helena MS, Namie OS. Sexuality of people with intestinal ostomy. *Revista da Rede de Enfermagem do Nordeste* 2015;16(4).
14. Ramos Girona MR. Problemas y soluciones más frecuentes en las colostomías. *Enferm Integr.* 2012;99:12-16.
15. Black PK. Psychological, sexual and cultural issues for patients with a stoma. *British Journal of Nursing* 2004;13(12):692-697.
16. Keller A, McGarvey EL, Clayton AH. Reliability and Construct Validity of the Changes in Sexual Functioning Questionnaire Short-Form (CSFQ-14). *J Sex Marital Ther* 2006 01/01;32(1):43-52.
17. Carrobles JA, Guadix MG. Funcionamiento sexual, satisfacción sexual y bienestar psicológico y subjetivo en una muestra de mujeres españolas. *Anales de psicología* 2011;27(1):27.
18. Llanderal TC, Barajas MC, Ledesma FC, Fuentes EM. Variables sexuales, emocionales y físicas asociadas a la respuesta sexual en mujeres/Sexual, emotional and physical variables associated with sexual response in women. *Vivat Academia* 2016(136):31-51.
19. Pereira A, Fávero M, Barbosa-Ducharne MA, Almeida AI, Figueiredo C. Comunicação com o/a parceiro/a sexual acerca de preocupações preventivas, auto-eficácia contraceptiva e (in) satisfação sexual. *Análise Psicológica* 2015;33(2):195-206.
20. Herdman M, Badía X, Berra S. El EuroQol-5D: una alternativa sencilla para la medición de la calidad de vida relacionada con la salud en atención primaria. *Atención primaria* 2001;28(6):425-429.
21. Morera Salas M, Cascante Arguedas M, Elizondo Zúñiga L. Medición de la calidad de vida de un grupo de personas de la tercera edad del Hospital de Guápiles: una aplicación del instrumento Euroqol-5D. *Revistas de Ciencias Administrativas y Financieras de la Seguridad Social* 2005;13(1):33-43.
22. Sanz J, Perdigón AL, Vázquez C. Adaptación española del Inventario para la Depresión de Beck-II (BDI-II): 2. Propiedades psicométricas en población general. *Clínica y salud* 2003;14(3).

ANEXOS

Anexo 1. Formulario realizado es GoogleFormularios.

Índice de satisfacción sexual *					
	Nada satisfecho	Poco satisfecho	Satisfecho	Muy satisfecho	Extremadamente satisfecho
La intensidad de su excitación sexual	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
La calidad de sus orgasmos	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Su desinhibición y entrega al placer sexual durante sus relaciones sexuales	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Su concentración durante la actividad sexual	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
La manera en la que reacciona sexualmente ante su pareja	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
El funcionamiento sexual de su cuerpo	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Su apertura emocional durante sus relaciones sexuales	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Su estado de humor después de la actividad sexual	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

La iniciativa de su pareja hacia la actividad sexual	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
La habilidad de su pareja para llegar al orgasmo	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
La entrega de su pareja al placer sexual	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
La forma en que su pareja tiene en cuenta sus necesidades sexuales	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
La creatividad sexual de su pareja	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
La disponibilidad sexual de su pareja	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
La variedad de sus actividades sexuales	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
La frecuencia de su actividad	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

[ENVIAR](#)

Anexo 2. Cuestionario de Salud EuroQoL-5D (EQ-5D).

CUESTIONARIO DE SALUD EUROQOL-5D

Marque con una cruz la respuesta de cada apartado que mejor describa su estado de salud en el día de HOY.

Movilidad

- No tengo problemas para caminar
- Tengo algunos problemas para caminar
- Tengo que estar en la cama

Cuidado personal

- No tengo problemas con el cuidado personal
- Tengo algunos problemas para lavarme o vestirme
- Soy incapaz de lavarme o vestirme

Actividades cotidianas (p. ej., trabajar, estudiar, hacer las tareas domésticas, actividades familiares o actividades durante el tiempo libre)

- No tengo problemas para realizar mis actividades cotidianas
- Tengo algunos problemas para realizar mis actividades cotidianas
- Soy incapaz de realizar mis actividades cotidianas

Dolor/malestar

- No tengo dolor ni malestar
- Tengo moderado dolor o malestar
- Tengo mucho dolor o malestar

Ansiedad/depresión

- No estoy ansioso ni deprimido
- Estoy moderadamente ansioso o deprimido
- Estoy muy ansioso o deprimido

Cada estado de salud está definido por un número de 5 dígitos, por ejemplo: el estado 11111 indica que la persona en ese momento no tenía problemas en ninguna de las 5 dimensiones y en cambio un estado de salud 12233 significa que no tiene problemas de movilidad, pero tiene algunos problemas para lavarse o vestirse y para realizar sus actividades cotidianas, tiene mucho dolor y está muy ansioso o deprimido (21).

Anexo 3. Inventario de Depresión de Beck (BDI).



5.3. Inventario de Depresión de Beck (Beck Depression Inventory, BDI)

1

Instrucciones: A continuación se expresan varias respuestas posibles a cada uno de los 21 apartados. Delante de cada frase marque con una cruz el círculo que mejor refleje su situación actual.

1. Estado de ánimo
 - Esta tristeza me produce verdaderos sufrimientos
 - No me encuentro triste
 - Me siento algo triste y deprimido
 - Ya no puedo soportar esta pena
 - Tengo siempre como una pena encima que no me la puedo quitar
2. Pesimismo
 - Me siento desanimado cuando pienso en el futuro
 - Creo que nunca me recuperaré de mis penas
 - No soy especialmente pesimista, ni creo que las cosas me vayan a ir mal
 - No espero nada bueno de la vida
 - No espero nada. Esto no tiene remedio
3. Sentimientos de fracaso
 - He fracasado totalmente como persona (padre, madre, marido, hijo, profesional, etc.)
 - He tenido más fracasos que la mayoría de la gente
 - Siento que he hecho pocas cosas que valgan la pena
 - No me considero fracasado
 - Veo mi vida llena de fracasos
4. Insatisfacción
 - Ya nada me llena
 - Me encuentro insatisfecho conmigo mismo
 - Ya no me divierte lo que antes me divertía
 - No estoy especialmente insatisfecho
 - Estoy harto de todo
5. Sentimientos de culpa
 - A veces me siento despreciable y mala persona
 - Me siento bastante culpable
 - Me siento prácticamente todo el tiempo mala persona y despreciable
 - Me siento muy infame (perverso, canalla) y despreciable
 - No me siento culpable
6. Sentimientos de castigo
 - Presiento que algo malo me puede suceder
 - Siento que merezco ser castigado
 - No pienso que esté siendo castigado
 - Siento que me están castigando o me castigarán
 - Quiero que me castiguen
7. Odio así mismo
 - Estoy descontento conmigo mismo
 - No me aprecio
 - Me odio (me desprecio)
 - Estoy asqueado de mí
 - Estoy satisfecho de mí mismo
8. Autoacusación
 - No creo ser peor que otros
 - Me acuso a mí mismo de todo lo que va mal
 - Me siento culpable de todo lo malo que ocurre
 - Siento que tengo mucho y muy graves defectos
 - Me critico mucho a causa de mis debilidades y errores
9. Impulsos suicidas
 - Tengo pensamientos de hacerme daño, pero no llegaría a hacerlo
 - Siento que estaría mejor muerto
 - Siento que mi familia estaría mejor si yo muriera
 - Tengo planes decididos de suicidarme
 - Me mataría si pudiera
 - No tengo pensamientos de hacerme daño
10. Períodos de llanto
 - No lloro más de lo habitual
 - Antes podía llorar, ahora no lloro ni aun queriéndolo
 - Ahora lloro continuamente. No puedo evitarlo
 - Ahora lloro más de lo normal

11. Irritabilidad	<input type="radio"/> No estoy más irritable que normalmente <input type="radio"/> Me irrito con más facilidad que antes <input type="radio"/> Me siento irritado todo el tiempo <input type="radio"/> Ya no me irrita ni lo que antes me irritaba
12. Aislamiento social	<input type="radio"/> He perdido todo mi interés por los demás y no me importan en absoluto <input type="radio"/> Me intereso por la gente menos que antes <input type="radio"/> No he perdido mi interés por los demás <input type="radio"/> He perdido casi todo mi interés por los demás y apenas tengo sentimientos hacia ellos
13. Indecisión	<input type="radio"/> Ahora estoy inseguro de mí mismo y procuro evitar tomar decisiones <input type="radio"/> Tomo mis decisiones como siempre <input type="radio"/> Ya no puedo tomar decisiones en absoluto <input type="radio"/> Ya no puedo tomar decisiones sin ayuda
14. Imagen corporal	<input type="radio"/> Estoy preocupado porque me veo más viejo y desmejorado <input type="radio"/> Me siento feo y repulsivo <input type="radio"/> No me siento con peor aspecto que antes <input type="radio"/> Siento que hay cambios en mi aspecto físico que me hacen parecer desagradable (o menos atractivo)
15. Capacidad laboral	<input type="radio"/> Puedo trabajar tan bien como antes <input type="radio"/> Tengo que esforzarme mucho para hacer cualquier cosa <input type="radio"/> No puedo trabajar en nada <input type="radio"/> Necesito un esfuerzo extra para empezar a hacer algo <input type="radio"/> No trabajo tan bien como lo hacía antes
16. Trastornos del sueño	<input type="radio"/> Duermo tan bien como antes <input type="radio"/> Me despierto más cansado por la mañana <input type="radio"/> Me despierto unas 2 horas antes de lo normal y me resulta difícil volver a dormir <input type="radio"/> Tardo 1 o 2 horas en dormirme por la noche <input type="radio"/> Me despierto sin motivo en mitad de la noche y tardo en volver a dormirme <input type="radio"/> Me despierto temprano todos los días y no duermo más de 5 horas <input type="radio"/> Tardo más de 2 horas en dormirme y no duermo más de 5 horas <input type="radio"/> No logro dormir más de 3 o 4 horas seguidas
17. Cansancio	<input type="radio"/> Me canso más fácilmente que antes <input type="radio"/> Cualquier cosa que hago me fatiga <input type="radio"/> No me canso más de lo normal <input type="radio"/> Me canso tanto que no puedo hacer nada
18. Pérdida de apetito	<input type="radio"/> He perdido totalmente el apetito <input type="radio"/> Mi apetito no está bueno como antes <input type="radio"/> Mi apetito es ahora mucho menor <input type="radio"/> Tengo el mismo apetito de siempre
19. Pérdida de peso	<input type="radio"/> No he perdido peso últimamente <input type="radio"/> He perdido más de 2,5 kg <input type="radio"/> He perdido más de 5 kg <input type="radio"/> He perdido más de 7,5 kg
20. Hipocondría	<input type="radio"/> Estoy tan preocupado por mi salud que me es difícil pensar en otras cosas <input type="radio"/> Estoy preocupado por dolores y trastornos <input type="radio"/> No me preocupa mi salud más de lo normal <input type="radio"/> Estoy constantemente pendiente de lo que me sucede y de cómo me encuentro
21. Libido	<input type="radio"/> Estoy menos interesado por el sexo que antes <input type="radio"/> He perdido todo mi interés por el sexo <input type="radio"/> Apenas me siento atraído sexualmente <input type="radio"/> No he notado ningún cambio en mi atracción por el sexo

Anexo 4. Cuestionario De cambios en la Función Sexual (CSFQ-14).



8.3.1.2. Cuestionario de Cambios en la Función Sexual, versión breve (CSFQ-14) (Changes in Sexual Functioning Questionnaire Short-Form, CSFQ-14)

1

VERSIÓN PARA MUJERES

<p>1. Comparado con la vez más placentera de su vida, ¿cuánto disfrute o placer en su vida sexual experimenta ahora?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Ningún disfrute o placer 2 <input type="checkbox"/> Poco disfrute o placer 3 <input type="checkbox"/> Algo de disfrute o placer 4 <input type="checkbox"/> Mucho disfrute o placer 5 <input type="checkbox"/> Muchísimo disfrute o placer</p>	<p>7. ¿Con qué frecuencia se encuentra excitada sexualmente?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Nunca 2 <input type="checkbox"/> Rara vez (menos de 1 vez al mes) 3 <input type="checkbox"/> A veces (1 vez al mes pero menos de 2 veces/semana) 4 <input type="checkbox"/> A menudo (2 veces/semana o más) 5 <input type="checkbox"/> Diariamente</p>
<p>2. ¿Con qué frecuencia mantiene actividad sexual (coito, masturbación) actualmente?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Nunca 2 <input type="checkbox"/> Rara vez (menos de 1 vez al mes) 3 <input type="checkbox"/> A veces (1 vez al mes pero menos de 2 veces/semana) 4 <input type="checkbox"/> A menudo (2 veces/semana o más) 5 <input type="checkbox"/> Diariamente</p>	<p>8. ¿Se excita fácilmente?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Nunca 2 <input type="checkbox"/> Rara vez (menos de 1 vez al mes) 3 <input type="checkbox"/> A veces (1 vez al mes pero menos de 2 veces/semana) 4 <input type="checkbox"/> A menudo (2 veces/semana o más) 5 <input type="checkbox"/> Siempre</p>
<p>3. ¿Con qué frecuencia desea mantener actividad sexual?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Nunca 2 <input type="checkbox"/> Rara vez (menos de 1 vez al mes) 3 <input type="checkbox"/> A veces (1 vez al mes pero menos de 2 veces/semana) 4 <input type="checkbox"/> A menudo (2 veces/semana o más) 5 <input type="checkbox"/> Diariamente</p>	<p>9. ¿Tiene lubricación vaginal adecuada durante la actividad sexual?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Nunca 2 <input type="checkbox"/> Rara vez (menos de 1 vez al mes) 3 <input type="checkbox"/> A veces (1 vez al mes pero menos de 2 veces/semana) 4 <input type="checkbox"/> A menudo (2 veces/semana o más) 5 <input type="checkbox"/> Siempre</p>
<p>4. ¿Con qué frecuencia se entretiene con pensamientos sexuales (pensando en hacer el amor, fantasías sexuales) ahora?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Nunca 2 <input type="checkbox"/> Rara vez (menos de 1 vez al mes) 3 <input type="checkbox"/> A veces (1 vez al mes pero menos de 2 veces/semana) 4 <input type="checkbox"/> A menudo (2 veces/semana o más) 5 <input type="checkbox"/> Diariamente</p>	<p>10. ¿Con qué frecuencia llega a la excitación y luego pierde el interés?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Nunca 2 <input type="checkbox"/> Rara vez (menos de 1 vez al mes) 3 <input type="checkbox"/> A veces (1 vez al mes pero menos de 2 veces/semana) 4 <input type="checkbox"/> A menudo (2 veces/semana o más) 5 <input type="checkbox"/> Siempre</p>
<p>5. ¿Disfruta con libros, películas, música o arte con contenido sexual?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Nunca 2 <input type="checkbox"/> Rara vez (menos de 1 vez al mes) 3 <input type="checkbox"/> A veces (1 vez al mes pero menos de 2 veces/semana) 4 <input type="checkbox"/> A menudo (2 veces/semana o más) 5 <input type="checkbox"/> Diariamente</p>	<p>11. ¿Con qué frecuencia tiene un orgasmo?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Nunca 2 <input type="checkbox"/> Rara vez (menos de 1 vez al mes) 3 <input type="checkbox"/> A veces (1 vez al mes pero menos de 2 veces/semana) 4 <input type="checkbox"/> A menudo (2 veces/semana o más) 5 <input type="checkbox"/> Diariamente</p>
<p>6. ¿Cuánto placer o disfrute obtiene de pensar y fantasear acerca del sexo?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Ningún disfrute o placer 2 <input type="checkbox"/> Poco disfrute o placer 3 <input type="checkbox"/> Algo de disfrute o placer 4 <input type="checkbox"/> Mucho disfrute o placer 5 <input type="checkbox"/> Muchísimo disfrute o placer</p>	<p>12. ¿Es capaz de alcanzar un orgasmo cuando quiere?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Nunca 2 <input type="checkbox"/> Rara vez (menos de 1 vez al mes) 3 <input type="checkbox"/> A veces (1 vez al mes pero menos de 2 veces/semana) 4 <input type="checkbox"/> A menudo (2 veces/semana o más) 5 <input type="checkbox"/> Siempre</p>

Versión para hombres:

- En comparación con el periodo de su vida de más placer y satisfacción sexual. ¿Como de placentera es actualmente su vida sexual?
 - Ningún placer
 - Poco placer
 - Algún placer
 - Mucho placer

- Gran placer
2. ¿Con que frecuencia tiene actividad sexual (relaciones sexuales, masturbación) en la actualidad?
- Nunca
 - Raramente (menos de una vez al mes)
 - Algunas veces (más de 1 vez al mes, pero menos de 2 veces por semana)
 - A menudo (más de 2 veces por semana)
 - Cada día
3. ¿Con que frecuencia desea tener relaciones sexuales?
- Nunca
 - Raramente (menos de una vez al mes)
 - Algunas veces (más de 1 vez al mes, pero menos de 2 veces por semana)
 - A menudo (más de 2 veces por semana)
 - Cada día
4. ¿Con que frecuencia tiene actualmente pensamientos sexuales (pensar en tener actividad sexual)?
- Nunca
 - Raramente (menos de una vez al mes)
 - Algunas veces (más de 1 vez al mes, pero menos de 2 veces por semana)
 - A menudo (más de 2 veces por semana)
 - Cada día
5. ¿Disfruta con libros, películas, música o material gráfico con contenidos sexuales?
- Nunca
 - Raramente (menos de una vez al mes)
 - Algunas veces (más de 1 vez al mes, pero menos de 2 veces por semana)
 - A menudo (más de 2 veces por semana)
 - Cada día
6. ¿Cuánto placer experimenta cuando se pone a pensar o fantasear sobre sexo?
- Ningún placer
 - Poco placer
 - Algún placer
 - Mucho placer
 - Gran placer
7. ¿Con que frecuencia tiene erecciones relacionadas o no relacionadas con la actividad sexual?
- Nunca
 - Raramente (menos de una vez al mes)
 - Algunas veces (más de 1 vez al mes, pero menos de 2 veces por semana)
 - A menudo (más de 2 veces por semana)
 - Cada día
8. ¿Consigue la erección fácilmente?
- Nunca
 - Raramente (menos de una vez al mes)

- Algunas veces (más de 1 vez al mes, pero menos de 2 veces por semana)
 - A menudo (más de 2 veces por semana)
 - Siempre
9. ¿Es capaz de mantener una erección?
- Nunca
 - Raramente (menos de una vez al mes)
 - Algunas veces (más de 1 vez al mes, pero menos de 2 veces por semana)
 - A menudo (más de 2 veces por semana)
 - Siempre
10. ¿Con que frecuencia ha experimentado erecciones prolongadas dolorosas?
- Nunca
 - Raramente (menos de una vez al mes)
 - Algunas veces (más de 1 vez al mes, pero menos de 2 veces por semana)
 - A menudo (más de 2 veces por semana)
 - Cada día
11. ¿Con que frecuencia eyacula?
- Nunca
 - Raramente (menos de una vez al mes)
 - Algunas veces (más de 1 vez al mes, pero menos de 2 veces por semana)
 - A menudo (más de 2 veces por semana)
 - Cada día
12. ¿Es capaz de eyacular cuando quiere?
- Nunca
 - Raramente (menos de una vez al mes)
 - Algunas veces (más de 1 vez al mes, pero menos de 2 veces por semana)
 - A menudo (más de 2 veces por semana)
 - Siempre
13. ¿Cuánto placer experimenta en sus orgasmos?
- Ningún placer
 - Poco placer
 - Algún placer
 - Mucho placer
 - Gran placer
14. ¿Con que frecuencia tiene orgasmos dolorosos?
- Nunca
 - Raramente (menos de una vez al mes)
 - Algunas veces (más de 1 vez al mes, pero menos de 2 veces por semana)
 - A menudo (más de 2 veces por semana)
 - Siempre

Clave para evaluar los resultados:

✚ Mujer: si la paciente obtiene una puntuación igual o inferior a los siguientes puntos de corte en cualquiera de estas escalas, es indicativo de disfunción sexual.

- Puntuación total del CSFQ: 41.0 (rango de 14 a 70)
- Deseo sexual/ Puntaje de frecuencia: 6.0 (rango de 2 a 10)
- Deseo sexual/ Interés: 9.0 (rango de 3 a 15)
- Placer sexual: 4.0 (rango de 1 a 5)
- Excitación sexual/ Emoción: 12.0 (rango de 3 a 15)
- Orgasmo sexual / Terminación: 11.0 (rango de 3 a 15)

✚ Hombre: si el paciente obtiene una puntuación igual o inferior a los siguientes puntos de corte en cualquiera de estas escalas, es indicativo de disfunción sexual.

- Puntuación total del CSFQ: 47.0 (rango de 14 a 70)
- Deseo sexual/ Puntaje de frecuencia: 8.0 (rango de 2 a 10)
- Deseo sexual/ Interés: 11.0 (rango de 3 a 15)
- Placer sexual: 4.0 (rango de 1 a 5)
- Excitación sexual/ Emoción: 13.0 (rango de 3 a 15)
- Orgasmo sexual / Terminación: 13.0 (rango de 3 a 15)

Anexo 5. Cuestionario de Índice de satisfacción sexual.

1. Creo que mi pareja disfruta nuestra vida sexual. _____
2. Mi vida sexual es muy excitante. _____
3. El sexo es divertido para mi pareja y para mí. _____
4. Creo que mi pareja se fija poco en mí salvo por el sexo que le puedo dar. _____
5. Creo que el sexo es algo sucio y repugnante. _____
6. Mi vida sexual es monótona. _____
7. Cuando tenemos sexo, es demasiado apresurado y termina muy rápido. _____
8. Creo que mi vida sexual le falta calidad _____
9. Mi pareja es sexualmente muy excitante. _____
10. Disfruto de las técnicas sexuales que le gustan o que utiliza mi pareja. _____
11. Creo que mi pareja exige demasiado sexo de mi parte. _____
12. Creo que el sexo es maravilloso. _____
13. Mi pareja piensa demasiado en el sexo. _____
14. Trato de evitar el contacto sexual con mi pareja. _____
15. Mi pareja es muy brusca torpe cuando tenemos sexo. _____
16. Mi pareja es maravillosa sexualmente. _____
17. Creo que el sexo es una función normal de nuestra relación. _____

58

18. Mi pareja no quiere sexo cuando yo lo deseo. _____
19. Creo que nuestra vida sexual realmente agrega mucho a nuestra relación. _____
20. Mi pareja parece evitar el contacto sexual conmigo. _____
21. Para mí es sencillo excitarme sexualmente con mi pareja. _____
22. Creo que a mi pareja la complazco sexualmente. _____
23. Mi pareja es muy sensible de mis necesidades y deseos sexuales. _____
24. Mi pareja me satisface sexualmente. _____
25. Creo que mi vida sexual es aburrida. _____

Anexo 6. Cuestionario de satisfacción sexual G.R.I.S.S.

CUESTIONARIO DE SATISFACCIÓN SEXUAL G.R.I.S.S.											
Nombre.....											
Apellidos.....											
Edad.....											
Fecha de Nacimiento.....Código*..... (no lo rellene)											
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>Nunca</td><td>0</td></tr> <tr><td>Casi nunca</td><td>1</td></tr> <tr><td>Ocasionalmente</td><td>2</td></tr> <tr><td>Habitualmente</td><td>3</td></tr> <tr><td>Siempre</td><td>4</td></tr> </table>	Nunca	0	Casi nunca	1	Ocasionalmente	2	Habitualmente	3	Siempre	4	Código.....
Nunca	0										
Casi nunca	1										
Ocasionalmente	2										
Habitualmente	3										
Siempre	4										
1. ¿Siente una falta de interés hacia el sexo?											
0 1 2 3 4											
2. ¿Le pregunta a su pareja qué es lo que le gusta o le disgusta de sus relaciones sexuales?											
0 1 2 3 4											
3. ¿Transcurren semanas en las que no tiene relación sexual alguna?											
0 1 2 3 4											
4. ¿Se excita sexualmente con facilidad?											
0 1 2 3 4											
5. ¿Se siente satisfecha con la cantidad de tiempo que Vd. y su pareja dedican al juego previo al coito?											
0 1 2 3 4											
6. ¿Siente que su vagina está tan cerrada que el pene de su pareja no puede entrarle?											
0 1 2 3 4											
7. ¿Evita tener relaciones sexuales con su pareja?											
0 1 2 3 4											
8. ¿Es capaz de experimentar un orgasmo con su pareja?											
0 1 2 3 4											
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>Nunca</td><td>0</td></tr> <tr><td>Casi nunca</td><td>1</td></tr> <tr><td>Ocasionalmente</td><td>2</td></tr> <tr><td>Habitualmente</td><td>3</td></tr> <tr><td>Siempre</td><td>4</td></tr> </table>	Nunca	0	Casi nunca	1	Ocasionalmente	2	Habitualmente	3	Siempre	4	Código.....
Nunca	0										
Casi nunca	1										
Ocasionalmente	2										
Habitualmente	3										
Siempre	4										
9. ¿Disfruta abrazando y acariciando el cuerpo de su pareja?											
0 1 2 3 4											
10. ¿Encuentra satisfactorias las relaciones sexuales que mantiene con su pareja?											
0 1 2 3 4											
11. ¿Le resulta posible introducir un dedo de su mano en su vagina sin sentir molestias?											
0 1 2 3 4											
12. ¿Le disgusta frotar o acariciar el pene de su pareja?											
0 1 2 3 4											
13. ¿Se pone tensa y nerviosa cuando su pareja quiere tener relaciones sexuales?											
0 1 2 3 4											
14. ¿Le resulta imposible tener un orgasmo?											
0 1 2 3 4											
15. Realiza el coito más de dos veces por semana?											
0 1 2 3 4											
16. ¿Le resulta difícil explicar a su pareja que es lo que le gusta o le disgusta de sus relaciones sexuales?											
0 1 2 3 4											
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>Nunca</td><td>0</td></tr> <tr><td>Casi nunca</td><td>1</td></tr> <tr><td>Ocasionalmente</td><td>2</td></tr> <tr><td>Habitualmente</td><td>3</td></tr> <tr><td>Siempre</td><td>4</td></tr> </table>	Nunca	0	Casi nunca	1	Ocasionalmente	2	Habitualmente	3	Siempre	4	Código.....
Nunca	0										
Casi nunca	1										
Ocasionalmente	2										
Habitualmente	3										
Siempre	4										
17. ¿Le resulta posible introducir el pene de su pareja en su vagina sin sentir molestia alguna?											
0 1 2 3 4											
18. ¿Piensa que existe una falta de amor y afecto en sus relaciones sexuales con su pareja?											
0 1 2 3 4											
19. ¿Disfruta cuando su pareja le frota y acaricia sus genitales?											
0 1 2 3 4											
20. ¿Rechaza el tener relaciones sexuales con su pareja?											
0 1 2 3 4											
21. ¿Puede llegar al orgasmo cuando su pareja le estimula el clitoris durante el juego previo al coito?											
0 1 2 3 4											
22. ¿Se siente satisfecha con la cantidad de tiempo que dedica al coito en concreto?											
0 1 2 3 4											
23. ¿Tiene sensaciones desagradables ante lo que hace mientras está haciendo el amor?											
0 1 2 3 4											
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>Nunca</td><td>0</td></tr> <tr><td>Casi nunca</td><td>1</td></tr> <tr><td>Ocasionalmente</td><td>2</td></tr> <tr><td>Habitualmente</td><td>3</td></tr> <tr><td>Siempre</td><td>4</td></tr> </table>	Nunca	0	Casi nunca	1	Ocasionalmente	2	Habitualmente	3	Siempre	4	Código.....
Nunca	0										
Casi nunca	1										
Ocasionalmente	2										
Habitualmente	3										
Siempre	4										
24. ¿Siente que su vagina está suficientemente cerrada como para que el pene de su pareja no pueda entrar muy profundamente?											
0 1 2 3 4											
25. ¿Le disgusta que su pareja le abrae y acaricie?											
0 1 2 3 4											
26. ¿Se humedece su vagina mientras está haciendo el amor?											
0 1 2 3 4											
27. ¿Disfruta cuando realiza el coito con su pareja?											
0 1 2 3 4											
28. ¿Consigue llegar al orgasmo durante el coito?											
0 1 2 3 4											