

Trabajos Originales

ÍNDICE DE FUNCIÓN SEXUAL FEMENINA: UN TEST PARA EVALUAR LA SEXUALIDAD DE LA MUJER

Juan Enrique Blümel M.¹, Lorena Binfa E.^a, Paulina Cataldo A. ^aAlejandra Carrasco V.^a, Humberto Izaguirre L.¹, Salvador Sarrá C.¹

¹Departamento de Medicina, Hospital Barros Luco-Trudeau, Universidad de Chile

^aMatrona, Escuela de Obstetricia, Universidad de Chile, Fundación PROSAM.

RESUMEN

Objetivo. Aplicar y validar en una población chilena el "Índice de Función Sexual Femenina" establecido en el International Consensus Development Conference on Female Sexual Dysfunctions. **Material y método.** 383 mujeres sanas de 20 a 59 años con actividad sexual, beneficiarias del Centro de Salud "Carol Urzúa". Instrumento: cuestionario de 19 preguntas, agrupadas en seis dominios: deseo, excitación, lubricación, orgasmo, satisfacción y dolor. Análisis estadístico: Se utilizó ANOVA, Kruskal-Wallis, Chi cuadrado, regresión logística y alpha de Cronbach. **Resultados.** Edad media: 35,3±10,9 años, casadas (50,4%) o conviviente (17,0%), con educación media (48,2%). La consistencia interna del test fue buena (>0,70). La sexualidad logra su máxima expresión a los 35-40 años (puntaje: 29,1±4,9) para caer posteriormente (21,0±6,0), especialmente el deseo y excitación. Después de los 44 años se incrementa el riesgo de disfunción sexual (OR:3,6; IC: 2,1-6,3; p< 0,0001). La mayor educación y la estabilidad de pareja disminuyen el riesgo (OR: 0,45; IC:0,28-0,80; p< 0,005 y OR:0,58; IC:0,35-0,98; p< 0,05 respectivamente). **Conclusiones.** El Índice de Función Sexual Femenino es un instrumento sencillo de aplicar, con propiedades psicométricas adecuadas que permite evaluar la sexualidad en diferentes etapas de la vida. Es adecuado para estudios epidemiológicos y clínicos.

PALABRAS CLAVE: **Sexualidad femenina, disfunción sexual**

SUMMARY

Aim. To apply and validate in Chilean population "The Female Sexual Function Index" (International Consensus Development Conference on Sexual Female Dysfunctions). **Design and methods.** 383 sexually active healthy women between 20-59 years, beneficiaries of the Center of Health "Carol Urzúa". Instrument: questionnaire of 19 questions, contained in six domains: desire, arousal, lubrication, orgasm, satisfaction and pain. Statistical analysis: We used ANOVA, Kruskal-Wallis, squared Chi, logistical regression and Cronbach's alpha correlation coefficient. **Results.** Mean age: 35.3±10.9 years, married (50.4%) or cohabit (17.0%), with middle education (48.2%). The internal consistency of the test was good (>0.70). The sexuality achieves its maximum expression between 35-40 years (score: 29.1±4.9) and declines afterwards (21.0±6.0), especially desire and arousal. After 44 years old the risk of sexual disfunction increases (OR:3.6, IC: 2.1-6.3, p <0.0001). Education and having a stable couple decreases the risk (OR: 0.45, IC:0.28-0.80, p <0.005 and OR:0.58, IC:0.35-0.98, p <0.05; respectively). **Conclusions.** The Female Sexual Function Index is a simple applicable instrument with appropriate psychometric properties that allows us evaluate the sexuality in different stages of the life. It is adequated for epidemiological and clinical studies.

KEY WORDS: **Female sexuality, sexual dysfunction**

INTRODUCCIÓN

La sexualidad es un aspecto central de la calidad de vida de la mujer y es el reflejo de su nivel de bienestar físico, psicológico y social. Sin embargo, frecuentemente en la práctica clínica vemos problemas serios de sexualidad. En un estudio reciente hemos descrito que los trastornos de la sexualidad afectaban al 50% de las mujeres de edad media, comprometiendo principalmente el deseo y la excitación (1).

Es difícil estudiar un fenómeno tan complejo como es la sexualidad humana, ya que este comportamiento ha variado en el tiempo y en los diferentes grupos humanos. A esta diversidad debemos agregar además, las variaciones individuales de la sexualidad (2). Si a la complejidad humana sumamos los problemas metodológicos que tienen la mayoría de los estudios que investigan sobre sexualidad, entenderemos que es difícil interpretar y comparar los resultados publicados sobre esta área de la conducta humana (3). Un gran avance, ha sido la clasificación realizada por la Asociación Psiquiátrica Americana (APA) que ha agrupado los trastornos de respuesta sexual normal en cuatro tipos: 1. trastornos del deseo; 2. trastornos de la excitación; 3. falla orgásmica; y 4. dolor sexual (4). Con esta clasificación Laumann y cols., encontró que 43% de las mujeres entre 18 y 59 años tienen trastornos de la respuesta sexual (5).

La sexualidad conceptualmente compromete no sólo procesos psicológicos sino que también orgánicos. Sin embargo, la clasificación de la APA se refiere sólo a aspectos psicológicos. El International Consensus Development Conference on Female Sexual Dysfunctions desarrolló una nueva clasificación; mantuvo las cuatro áreas básicas y agregó dos más: lubricación y satisfacción (6).

Rosen y cols, desarrolló un instrumento que cumplía la clasificación del International Consensus Development Conference on Female Sexual Dysfunctions, que es auto administrado, simple y confiable para evaluar la función sexual femenina en un amplio rango de edad. Lo denominó "Índice de Función Sexual Femenina" y demostró su confiabilidad y propiedades psicométricas en la evaluación de la función sexual femenina (7).

El objetivo de este estudio es aplicar y validar clínicamente el test de Rosen en mujeres chilenas, y evaluar la edad, el estado civil y la educación en el riesgo de tener disfunción sexual.

MATERIAL Y MÉTODOS

Pacientes. La muestra estuvo constituida por mujeres entre 20 a 59 años de edad, atendidas en el Centro de Salud "Carol Urzúa" del Servicio de Salud Oriente de la Región Metropolitana. Para el cálculo del tamaño de la muestra se consideró que las mujeres a estudiar eran 10.223 según datos proporcionados por la Unidad de Estadística del Departamento de Programa de las Personas del Servicio de Salud Oriente. El tamaño de la muestra fue determinado partiendo de la base que los trastornos de sexualidad pueden comprometer a aproximadamente al 30% de las mujeres (3). El tamaño muestral mínimo estimando fue de 331 personas, con un error máximo de 5% y con 95% de confianza.

Criterios de inclusión. Mujeres con edad entre 20 a 59 años, con actividad sexual en los últimos tres meses y salud normal, definido por el National Center for Health Statistics como compatible con el desempeño de las actividades rutinarias (8).

Criterios de exclusión. Usuaris de terapia de reemplazo hormonal o de anticonceptivos orales, histerectomizadas, embarazadas y aquellas en primeros 6 meses postparto.

Diseño. Estudio observacional, analítico de prevalencia, que evalúa la sexualidad femenina con la encuesta "Índice de Función Sexual Femenina" (IFSF) desarrollado por Rosen y cols (7). El formulario de la encuesta fue traducido al español, vuelto a traducir al inglés y nuevamente traducido al español (*backward-translate technique*). Este cuestionario consta de 19 preguntas y se agrupa en seis dominios: deseo, excitación, lubricación, orgasmo, satisfacción y dolor (Anexo 1); cada pregunta tiene 5 ó 6 opciones, asignándoles un puntaje que va de 0 a 5. El puntaje de cada dominio se multiplica por un factor y el resultado final es la suma aritmética de los dominios. A mayor puntaje mejor sexualidad (Anexo 2). Este cuestionario fue aplicado a acompañantes de pacientes. Además se consignó la edad, estado civil y nivel educacional. Se encuestaron 383 mujeres que cumplían con los criterios de inclusión; doce (3,1%), rechazaron completar la encuesta. Se presentan resultados de 371 mujeres.

Análisis estadístico. Las diferencias entre los grupos fueron evaluadas con ANOVA o con Kruskal-Wallis, según homogeneidad de la varianza medida con el test de Bartlett. Las diferencias en porcentajes se evaluaron con chi cuadrado. Los resultados se expresan como media \pm desviación estándar. Se consideró significativo un valor

Tabla I
CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS DE LAS MUJERES ESTUDIADAS

Grupo	Edad		Escolaridad		Estado civil	
	n	(%)	Nivel	n (%)	Situación	n
20-29	140	(37,8)	Básico	82 (22,1)	Soltera	66 (17,8)
30-39	104	(28,0)	Medio	179 (48,2)	Casada	187 (50,4)
40-49	75	(20,2)	Técnico	56 (15,1)	Conviviente	63 (17,0)
50-59	52	(14,0)	Superior	54 (14,6)	Otra	55 (14,8)
Total	371	(100,0)		371 (100,0)		371 (100,0)

$p < 0,05$. Con el objeto de evaluar independientemente el impacto de algunas variables (edad mayor de 49 años, educación mayor de 12 años, pareja estable) sobre la sexualidad se definió como "casos" a las mujeres que presentaban uno o más trastornos de la sexualidad (TS), y como "controles" a aquellas que no los presentaban. Para evaluar simultáneamente la influencia de diferentes variables sobre la sexualidad se usó el análisis de regresión logística, considerándose como variable dependiente el puntaje total del test (se definieron como casos a aquellas mujeres con puntajes en el cuartil inferior) y como variables independientes, la edad mayor de 44 años, el tener pareja y la educación mayor a la básica. El ingreso de las variables al modelo se consideró con un nivel de significación del 20%, aplicándose el procedimiento de stepwise. Los datos fueron analizados con el programa Epi-Info 6.04.

RESULTADOS

La edad promedio de las 371 encuestadas fue de $35,3 \pm 10,9$ años (rango: 20-59 años). El 50,4% eran casadas y convivientes el 17,0%. Tenían educación media el 48,2% y básica el 22,1% (Tabla I).

Para la valoración de la calidad de la encuesta traducida al español se aplicó el Test alfa de Cronbach para evaluar la consistencia interna de los diferentes dominios del test; se observa que se obtuvieron valores que señalan una buena ($>0,70$) o muy buena correlación ($>0,80$) (Tabla II).

La sexualidad reflejada en mayores puntajes en el IFSF, aumenta con los años y logra su máxima expresión alrededor de los 35 a 40 años ($29,1 \pm 4,9$ puntos) para caer posteriormente en forma progresiva ($21,0 \pm 6,0$ puntos). Los mayores descendos se observan en las preguntas relacionadas con el deseo y la excitación. Así por ejemplo, el dominio que evalúa el deseo muestra un puntaje promedio entre $3,9 \pm 1,2$ y $3,7 \pm 1,1$ hasta

Tabla II
CONSISTENCIA INTERNA DE LOS DIFERENTES DOMINIOS DE LA ENCUESTA (TEST ALFA DE CRONBACH)

Dominio	Preguntas (n)	Resultados
Deseo	1 - 2	0,71
Excitación	3 - 6	0,87
Lubricación	7 - 10	0,85
Orgasmo	11 - 13	0,74
Satisfacción	14 - 16	0,88
Dolor	17 - 19	0,85

los 40 años para descender a $2,5 \pm 1,2$ entre los 55 y 59 años de edad. La excitación también disminuye como lo muestra el puntaje del test que desciende desde $4,6 \pm 1,0$ a los 40-44 años hasta $3,1 \pm 1,6$ después de los 55 años, mientras que la lubricación disminuye y el dolor aumenta en forma notoria sólo después de los 55 años (Tabla III).

Las mujeres mayores de 44 años tienen mayor riesgo de presentar disfunciones sexuales (OR: 3,6; IC: 2,1 - 6,3; $p < 0,0001$); mientras que un nivel educacional mayor (OR: 0,45; IC: 0,28-0,80; $p < 0,005$) y la estabilidad de pareja (OR: 0,58; IC: 0,35-0,98; $p < 0,04$), son factores protectores (Tabla IV).

DISCUSIÓN

El IFSF en español resultó ser de uso sencillo y rápido. La aplicación del test de Cronbach a las respuestas obtenidas en este estudio mostró una muy buena consistencia interna de los diferentes dominios, validando la traducción realizada. Si consideramos en EEUU el 40% de las mujeres de 18 a 59 años tienen trastornos sexuales (5) y utilizamos los promedios del puntaje obtenido por Rosen y cols., en diferentes estados de ese país en mujeres normales y en pacientes con disfunción sexual (7), el puntaje promedio de las mujeres sería de alrededor de 26 puntos, cifra muy cerca-

Tabla III
CAMBIOS DE LA FUNCIÓN SEXUAL FEMENINA CON LA EDAD

<i>Edad</i>	<i>Deseo</i>	<i>Dolor</i>	<i>Lubricación</i>	<i>Orgasmo</i>	<i>Excitación</i>	<i>Satisfacción</i>	<i>Total</i>
20-24	3,8 ± 1,2	4,8 ± 1,0	4,8 ± 1,3	4,4 ± 1,3	4,5 ± 1,2	5,2 ± 1,2	27,5 ± 5,6
25-29	3,8 ± 0,8	5,2 ± 1,2	5,3 ± 1,1	5,1 ± 1,1	4,6 ± 1,2	5,2 ± 1,3	29,1 ± 5,1
30-34	3,7 ± 1,1	5,2 ± 1,0	5,2 ± 1,1	4,9 ± 0,9	4,5 ± 1,1	5,1 ± 1,4	28,7 ± 4,8
35-39	3,9 ± 1,2	5,4 ± 1,0	5,3 ± 0,8	4,9 ± 1,0	4,5 ± 1,1	5,1 ± 1,3	29,1 ± 4,9
40-44	3,6 ± 1,8	5,2 ± 1,1	5,1 ± 1,0	4,8 ± 1,0	4,6 ± 1,0	5,4 ± 0,9	28,7 ± 4,6
45-49	3,4 ± 1,1	4,7 ± 1,7	4,3 ± 1,7	4,2 ± 1,6	3,9 ± 1,3	4,7 ± 1,6	25,2 ± 8,0
50-54	2,6 ± 0,9	5,2 ± 0,7	4,8 ± 1,1	4,1 ± 1,5	3,6 ± 1,0	4,7 ± 1,2	24,9 ± 5,1
55-59	2,5 ± 1,2	3,8 ± 1,9	3,8 ± 1,7	3,5 ± 1,6	3,1 ± 1,6	4,4 ± 1,3	21,0 ± 6,0
Total	3,6 ± 1,2	5,0 ± 1,2	5,0 ± 1,2	4,6 ± 1,3	4,3 ± 1,2	5,1 ± 1,3	27,6 ± 5,8
p<	0,0001	0,002	0,00001	0,00001	0,00001	0,0007	0,0001

na a la obtenida en este estudio en mujeres chilenas.

Con el aumento de la edad se observó que los puntajes del IFSF caían significativamente, especialmente a partir de los 40 años, traduciendo un deterioro objetivo de la sexualidad femenina. Estos resultados coinciden con los previamente publicados por nosotros que mostraron, con la clasificación de disfunciones sexuales DSM IV, que la prevalencia de estos trastornos aumentaban desde 22,2% a los 40 años a 66,6% en las mujeres de 60 años (1). Laumann y cols., informa resultados similares en mujeres norteamericanas (5). En nuestro estudio el análisis de regresión logística confirmó que la edad era predictora de mayor riesgo de disfunción sexual en mujeres, casi cuadruplicándose el riesgo en mujeres mayores de 44 años.

El mejor nivel educacional es otro factor que disminuye el riesgo de trastornos de sexualidad. Nosotros ya habíamos descrito esta asociación en dos estudios previos. Primero encontramos que las mujeres con menor educación tenían más falla orgásmica (9). Posteriormente, pudimos mostrar que un mejor nivel de educación disminuía en 40% el riesgo de presentar disfunciones sexuales (1). Igualmente, Laumann y cols., encontró que el riesgo de trastornos sexuales disminuía a la mitad en mujeres graduadas de college comparadas con las que no habían terminado su educación (5). En este estudio encontramos en el modelo de regresión, que más de 12 años de estudio disminuía el riesgo a 0,45.

En esta investigación, el tener pareja estable es otro factor protector del riesgo de disfunción sexual. Laumann y cols., observó que las mujeres sin pareja, tenían un 50% de mayor probabilidad

Tabla IV

FACTORES DE RIESGO DE DISFUNCIÓN SEXUAL FEMENINA (REGRESIÓN LOGÍSTICA)

<i>Factores de riesgo</i>	<i>OR</i>	<i>IC 95%</i>	<i>p<</i>
Edad > 44 años	3,6	2,1 - 6,3	0,0001
Mejor educación	0,45	0,28 - 0,80	0,005
Pareja estable	0,58	0,35 - 0,98	0,04

de tener problemas de orgasmo y casi 60% de mayor ansiedad en su desempeño sexual (5).

Se concluye que el Índice de Función Sexual Femenino es un instrumento sencillo de aplicar, que tiene propiedades psicométricas adecuadas y nos permite evaluar la sexualidad de la mujer en diferentes etapas de la vida. Nos parece un instrumento adecuado para evaluar la sexualidad en estudios epidemiológicos y para medir en trabajos clínicos la respuesta a diferentes terapias.

BIBLIOGRAFÍA

- Blümel JE, Araya H, Riquelme R, Castro G, Sánchez F, Gramegna G. Prevalencia de los trastornos de la sexualidad en mujeres climatéricas. Influencia de la menopausia y de la terapia de reemplazo hormonal. *Rev Méd Chile* 2002; 130(1): 1131-38
- Gramegna G. Sexualidad Humana. En: Heerlein A (ed.) *Psiquiatría Clínica*. Santiago de Chile: Ediciones World Psychiatric Association - Sociedad de Neurología, Psiquiatría y Neurocirugía, 2000.
- McCoy NL. Methodological problems in the study of sexuality and the menopause. *Maturitas* 1998; 29: 51-60
- American Psychiatric Association. *Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders*. 4th ed. Washington, DC. American Psychiatric Association, 1994.

5. Laumann EO, Paik A, Rosen RC. Sexual Dysfunction in the United States. Prevalence and Predictors. JAMA 1999; 281: 537-44.
6. Basson R, Berman J, Burnett A, Derogatis L, Ferguson D, Fourcroy J y cols. Report of the International Consensus Development Conference on Female Sexual Dysfunction: definitions and classifications. J Urol 2000; 163: 888-93.
7. Rosen R, Brown C, Heiman J, Leiblum S, Meston C, Shabsigh R, Ferguson D, D'agostino R. The Female Sexual Function Index (FSFI): A Multidimensional Self-Report Instrument for the Assessment of Female Sexual Function. Journal of Sex & Marital Therapy 2000; 26: 191-208
8. Brett KM, Chong Y. Hormone Replacement Therapy: Knowledge and Use in the States Unites. Hyattsville, Maryland: National Center for Health Statistics, 2001.
10. Gramegna G, Blumel JE, Roncagliolo ME, Aracena B, Tacla X. Patronos de conducta sexual en mujeres chilenas. Rev Méd Chil 1998; 126: 162-68.

Anexo 1

INDICE DE FUNCIÓN SEXUAL FEMENINA

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, autoestimulación (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

Excitación sexual es una sensación que incluye aspectos físicos y mentales de la sexualidad. Puede incluir sensación de calor o latidos en los genitales, lubricación vaginal (humedad) o contracciones musculares

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 2

PUNTAJE DEL ÍNDICE DE FUNCIÓN SEXUAL FEMENINA

<i>Dominio</i>	<i>Preguntas</i>	<i>Puntaje</i>	<i>Factor</i>	<i>Mínimo</i>	<i>Máximo</i>
Deseo	1 - 2	1 - 5	0,6	1,2	6
Excitación	3 - 6	0 - 5	0,3	0	6
Lubricación	7 - 10	0 - 5	0,3	0	6
Orgasmo	11 - 13	0 - 5	0,4	0	6
Satisfacción	14 - 16	0 - 5	0,4	0,8	6
Dolor	17 - 19	0 - 5	0,4	0	6
Rango Total				2	36