

## ANEXO 1

### Índice de función sexual femenina (IFSF) - Female sexual function index (FSFI)

**Instrucciones:** Estas preguntas son sobre su sexualidad durante las últimas cuatro semanas. Por favor, responda a las siguientes preguntas lo más honesta y claramente posible. Sus respuestas serán mantenidas completamente anónimas y confidenciales. Tenga en cuenta las siguientes definiciones a la hora de responder:

- 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, la autoestimulación (masturbación), o fantasías sexuales.
- Deseo sexual o interés 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.
- La 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.

#### Marque solo una alternativa por pregunta.

1. En las últimas cuatro semanas, ¿con qué frecuencia sintió deseo o interés sexual?
  - a. Casi siempre o siempre
  - b. La mayoría de las veces (más que la mitad)
  - c. A veces (alrededor de la mitad)
  - d. Pocas veces (menos que la mitad)
  - e. Casi nunca o nunca
2. En las últimas cuatro semanas, ¿cómo calificaría su nivel (intensidad) de deseo o interés sexual?
  - a. Muy alto
  - b. Alto
  - c. Moderado
  - d. Bajo
  - e. Muy bajo o nada
3. En las últimas cuatro semanas, ¿con qué frecuencia usted sintió excitación durante la actividad sexual?
  - a. No tengo actividad sexual
  - b. Casi siempre o siempre
  - c. La mayoría de las veces (más que la mitad)
  - d. A veces (alrededor de la mitad)
  - e. Pocas veces (menos que la mitad)
  - f. Casi nunca o nunca
4. En las últimas cuatro semanas, ¿cómo clasifica su nivel de excitación sexual durante la actividad sexual?
  - a. No tengo actividad sexual
  - b. Muy alto
  - c. Alto
  - d. Moderado
  - e. Bajo
  - f. Muy bajo o nada
5. En las últimas cuatro semanas, ¿cuánta confianza tiene usted de excitarse durante la actividad sexual?
  - a. No tengo actividad sexual
  - b. Muy alta confianza
  - c. Alta confianza
  - d. Moderada confianza
  - e. Baja confianza
  - f. Muy baja o nada de confianza
6. En las últimas cuatro semanas, ¿con qué frecuencia se sintió satisfecha con su excitación sexual durante la actividad sexual?
  - a. No tengo actividad sexual
  - b. Casi siempre o siempre
  - c. La mayoría de las veces (más que la mitad)
  - d. A veces (alrededor de la mitad)
  - f. Pocas veces (menos que la mitad)
  - g. Casi nunca o nunca
7. En las últimas cuatro semanas, ¿con qué frecuencia sintió lubricación o humedad vaginal durante la actividad sexual?
  - a. No tengo actividad sexual
  - b. Casi siempre o siempre
  - c. La mayoría de las veces (más que la mitad)
  - d. A veces (alrededor de la mitad)
  - e. Pocas veces (menos que la mitad)
  - f. Casi nunca o nunca
8. En las últimas cuatro semanas, ¿le es difícil lubricarse (humedecerse) durante la actividad sexual?
  - a. No tengo actividad sexual
  - b. Extremadamente difícil o imposible
  - c. Muy difícil
  - d. Difícil
  - e. Poco difícil
  - f. No me es difícil
9. En las últimas cuatro semanas, ¿con qué frecuencia mantiene su lubricación (humedad) vaginal hasta finalizar la actividad sexual?
  - a. No tengo actividad sexual
  - b. Casi siempre o siempre
  - c. La mayoría de las veces (más que la mitad)

- d. A veces (alrededor de la mitad)  
 e. Pocas veces (menos que la mitad)  
 f. Casi nunca o nunca
10. En las últimas cuatro semanas, ¿le es difícil mantener su lubricación hasta finalizar la actividad sexual?  
 a. No tengo actividad sexual  
 b. Extremadamente difícil o imposible  
 c. Muy difícil  
 d. Difícil  
 e. Poco difícil  
 f. No me es difícil
11. En las últimas cuatro semanas, cuando usted tiene estimulación sexual o relaciones, ¿con qué frecuencia alcanzó el orgasmo o clímax?  
 a. No tengo actividad sexual  
 b. Casi siempre o siempre  
 c. La mayoría de las veces (más que la mitad)  
 d. A veces (alrededor de la mitad)  
 e. Pocas veces (menos que la mitad)  
 f. Casi nunca o nunca
12. En las últimas cuatro semanas, cuando usted tiene estimulación sexual o relaciones, ¿le es difícil alcanzar el orgasmo o clímax?  
 a. No tengo actividad sexual  
 b. Extremadamente difícil o imposible  
 c. Muy difícil  
 d. Difícil  
 e. Poco difícil  
 f. No me es difícil
13. En las últimas cuatro semanas, ¿cuán satisfecha está con su capacidad para alcanzar el orgasmo (clímax) durante la actividad sexual?  
 a. No tengo actividad sexual  
 b. Muy satisfecha  
 c. Moderadamente satisfecha  
 d. Ni satisfecha ni insatisfecha  
 e. Moderadamente insatisfecha  
 f. Muy insatisfecha
14. En las últimas cuatro semanas, ¿cuán satisfecha está con la cercanía emocional existente durante la relación sexual?  
 a. No tengo actividad sexual  
 b. Muy satisfecha  
 c. Moderadamente satisfecha  
 d. Ni satisfecha ni insatisfecha  
 e. Moderadamente insatisfecha  
 f. Muy insatisfecha
15. En las últimas cuatro semanas, ¿cuán satisfecha está con su relación sexual con su pareja?
- a. Muy satisfecha  
 b. Moderadamente satisfecha  
 c. Ni satisfecha ni insatisfecha  
 d. Moderadamente insatisfecha  
 e. Muy insatisfecha
16. En las últimas cuatro semanas, ¿cuán satisfecha está con su vida sexual en general?  
 a. Muy satisfecha  
 b. Moderadamente satisfecha  
 c. Ni satisfecha ni insatisfecha  
 d. Moderadamente insatisfecha  
 e. Muy insatisfecha
17. En las últimas cuatro semanas, ¿con qué frecuencia siente *discomfort* o dolor durante la penetración vaginal?  
 a. No tengo actividad sexual  
 b. Casi siempre o siempre  
 c. La mayoría de las veces (más que la mitad)  
 d. A veces (alrededor de la mitad)  
 e. Pocas veces (menos que la mitad)  
 f. Casi nunca o nunca
18. En las últimas cuatro semanas, ¿con qué frecuencia siente *discomfort* o dolor después de la penetración vaginal?  
 a. No tengo actividad sexual  
 b. Casi siempre o siempre  
 c. La mayoría de las veces (más que la mitad)  
 d. A veces (alrededor de la mitad)  
 e. Pocas veces (menos que la mitad)  
 f. Casi nunca o nunca
19. En las últimas cuatro semanas, ¿cómo clasifica su nivel (intensidad) de *discomfort* o dolor durante o después de la penetración vaginal?  
 a. No tengo actividad sexual  
 b. Muy alto  
 c. Alto  
 d. Moderado  
 e. Bajo  
 f. Muy bajo o nada
- Si quiere que nos pongamos en contacto con usted, en caso de diagnóstico, rellene los siguientes datos. Sus datos seguirán siendo información confidencial (voluntario):
- Nombre y Apellidos: .....
- Teléfono de contacto: .....
- Segundo teléfono de contacto: .....
- Dirección de correo electrónico: .....
- Firma: .....
- Muchas gracias por completar este cuestionario.