

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

Carrera de **OBSTETRICIA**

“COMPORTAMIENTO SEXUAL DURANTE EL
EMBARAZO EN GESTANTES USUARIAS DEL
CENTRO DE SALUD TUPAC AMARU DE LIMA EN
EL AÑO 2021”

Tesis para optar el título profesional de:

Obstetra

Autora:

Valery Brizeth Yaipen Atahualpa

Asesor:

Mg. Margarita Oscátegui Peña
<https://orcid.org/0000-0003-3671-7698>

Lima - Perú

JURADO EVALUADOR

Jurado 1 Presidente(a)	VÍCTOR JOEL SANCHEZ ROMERO	41109904
	Nombre y Apellidos	Nº DNI o colegiatura

Jurado 2	SHIRLEY STEFANY LEÓN PALACIOS	41756076
	Nombre y Apellidos	Nº DNI o colegiatura

Jurado 3	KARINA ERIKA HAMMER ARATA	10180379
	Nombre y Apellidos	Nº DNI o colegiatura

INFORME DE SIMILITUD

COMPORTAMIENTO SEXUAL EN GESTANTES

INFORME DE ORIGINALIDAD

11 %	11 %	1 %	2 %
INDICE DE SIMILITUD	FUENTES DE INTERNET	PUBLICACIONES	TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	repositorio.unjbg.edu.pe Fuente de Internet	5 %
2	hdl.handle.net Fuente de Internet	1 %
3	www.slideshare.net Fuente de Internet	1 %
4	repositorio.unp.edu.pe Fuente de Internet	1 %
5	repositorio.upao.edu.pe Fuente de Internet	1 %
6	repositorio.puce.edu.ec Fuente de Internet	1 %
7	repositorio.usmp.edu.pe Fuente de Internet	1 %
8	core.ac.uk Fuente de Internet	1 %
9	repositorio.upn.edu.pe Fuente de Internet	1 %

DEDICATORIA

Dedico esta tesis a mis padres, hermano y familia; quienes siempre me apoyaron durante cada etapa de la vida. Siempre me alentaron para seguir adelante y cumplir mis metas.

AGRADECIMIENTO

Agradezco a mis maestras durante toda la etapa universitaria, por compartir toda su sapiencia y experiencia para así fascinarme cada día más de esta maravillosa carrera.

Agradezco a mis padres y hermano por su constante e incondicional apoyo durante cada etapa de mi vida.

TABLA DE CONTENIDO

JURADO EVALUADOR	2
INFORME DE SIMILITUD	3
DEDICATORIA	4
AGRADECIMIENTO	5
TABLA DE CONTENIDO	6
ÍNDICE DE TABLAS	7
ÍNDICE DE FIGURAS	8
RESUMEN	9
CAPÍTULO I: INTRODUCCIÓN	11
CAPITULO II: METODOLOGIA	23
CAPÍTULO III: RESULTADOS	27
CAPÍTULO IV: DISCUSIÓN	31
CAPÍTULO V: CONCLUSIONES	34
CAPÍTULO VI: RECOMENDACIONES	35
REFERENCIAS	36
ANEXOS	41

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1 - Datos demográficos de las gestantes que atraviesan el tercer trimestre de embarazo y además usuarias del Centro de salud Tupac Amaru en el año 2021.	27
---	----

ÍNDICE DE FIGURAS

FIGURA 1 DESEO SEXUAL EN GESTANTES.....	28
FIGURA 2 FRECUENCIA SEXUAL EN GESTANTES	29
FIGURA 3 POSICIÓN SEXUAL EN GESTANTES	30

RESUMEN

La sexualidad durante la gestación es un tema controversial lleno de tabúes e intrigas, por ello es primordial evaluar como se ve afectado e incluso reprimido durante el embarazo, cada persona tiene una manera diferente de manifestar su sexualidad; así como en cada trimestre de embarazo el deseo, la frecuencia y las posiciones sexuales varían para acomodarse a los cambios que se presentan. El objetivo es describir el comportamiento sexual durante el embarazo en gestantes usuarias del Centro de Salud Tupac Amaru de Lima. Esta investigación es del tipo transversal, descriptivo-observacional con diseño prospectivo cuantitativo. La población fue de 120 con una muestra de 61 gestantes, donde se aplicó un cuestionario de 18 preguntas. Se determinó que en el segundo trimestre el deseo sexual de las gestantes alcanzó su máximo con un 61%, y; así mismo en el segundo trimestre la frecuencia sexual alcanzó su máximo con un 61%, por otro lado posición sexual preferida en el primer trimestre es “hombre arriba” con 57%, en el segundo trimestre es “mujer arriba” con 34% y en el tercer trimestre la posición “de costado” con 56%. Se concluyó que el comportamiento sexual de las gestantes varía significativamente durante cada trimestre de embarazo debido a los notables cambios que se dan en esta etapa.

PALABRAS CLAVES: Conducta sexual, embarazo, sexualidad, mujeres embarazadas

ABSTRACT

Sexuality during pregnancy is a controversial subject full of taboos and intrigues, so it is essential to evaluate how it is affected and even repressed during pregnancy, each person has a different way of expressing their sexuality; as well as in each trimester of pregnancy the desire, frequency and sexual positions vary to accommodate the changes that occur. The objective is to describe the sexual behavior during pregnancy in pregnant users of the Tupac Amaru Health Center in Lima. This research is of the cross-sectional, descriptive-observational type with a quantitative prospective design. The population was 120 with a sample of 61 pregnant women, where a questionnaire of 18 questions was applied. It was determined that in the second trimester the sexual desire of pregnant women reached its maximum with 61%, and; Likewise, in the second trimester the sexual frequency reached its maximum with 61%, on the other hand preferred sexual position in the first trimester is "man on top" with 57%, in the second trimester it is "woman on top" with 34% and in the third quarter the "sideways" position with 56%. It was concluded that the sexual behavior of pregnant women varies significantly during each trimester of pregnancy due to the notable changes that occur at this stage.

Keywords: sexual behavior, pregnancy, sexuality, pregnant women

CAPÍTULO I: INTRODUCCIÓN

Realidad problemática

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) la sexualidad humana se precisa como uno de los puntos más importantes de la persona, caracterizado por el género, sexo, reproducción, erotismo, etc.; además se vive y manifiesta de muchas formas como los deseos, fantasías, creencias, pensamientos y relaciones con otras personas.¹

La sexualidad durante la etapa de embarazo es tema que conlleva grandes y significativos cambios, los cuales se evidencian mes a mes conforme al avance de la gestación; donde el ámbito físico, psicológico y emocional influyen de gran manera en la manifestación de la sexualidad, así como del deseo, frecuencia y posición sexual de la embarazada.²

De acuerdo con Maiellano en el embarazo las mujeres pasan por cambios hormonales, físicos y psicológicos que pueden repercutir en el comportamiento sexual de manera negativa o hasta desagradable en muchas de ellas, esto afecta directamente en el apetito sexual y la constancia de las relaciones sexuales de la gestante y su pareja.³ Dicha actividad en el ser humano requiere un proceso de desarrollo, donde interviene el factor del aprendizaje y todas las experiencias vividas.⁴ Esto quiere decir, que la sexualidad del ser humano no se logra de inmediato, sino que va creciendo paulatinamente con cada etapa de la vida. Uno de los periodos más importantes y alterables en las personas el embarazo y como en cada uno de estos momentos de la vida, toma su propio camino para expresarse.³

La sexualidad en el tiempo de embarazo es un tema lleno de tabúes, los cuales repercuten de manera significativa en las actitudes y comportamientos sexuales en esta etapa; debido a que es un tema con muchos mitos y creencias, no existe una información

clara y concisa acerca de lo correcto o incorrecto de la expresión sexual de las mujeres.⁵ Y, por el contrario, se crea un concepto muchas veces negativo y equivocado sin bases científicas acerca de la sexualidad en el embarazo.⁶

Durante la gestación la sexualidad tiene alteraciones biológicas y hormonales, que pueden afectar la psicología de la embarazada, aumentando la incomodidad para tocar el tema, conllevando así a que los profesionales de la salud como el ginecólogo u obstetra dejen de lado este tema tan importante, y abandonándose casi por completo en los controles prenatales.⁷ Este tema debería ser uno de los principales hablados durante las visitas prenatales ya que el/la obstetra es el profesional mejor calificado para informar y aclarar cualquier duda.⁸

La educación sexual es un tema con información muy escasa, limitada y errónea, por ello ha tomado un lugar estigmatizado por muchos años hasta la actualidad. El acceso a la información del tema, muchas veces es inalcanzable y hasta negado por parte de los encargados de salud quienes son los profesionales designados de brindar todo el informe necesario, por ello sigue siendo un tema con una accesibilidad claramente remota.⁶

En la mayoría de las parejas, la decisión al enterarse de un embarazo primerizo es consultar con un especialista dentro del primer mes y medio de amenorrea, y si las condiciones de la gestación no tienen mayores efectos como vómitos, náuseas y pirosis, las cuales están presente en la mayoría de los embarazos y los menos comunes como amenaza de aborto; se puede aprobar e incentivar la práctica libre y segura de la actividad sexual durante la gestación, ya que no supone ningún peligro para el embarazo.⁹

Importante resaltar que la orientación del estudio de esta tesis es la salud pública y poblaciones vulnerables ya que busca identificar el comportamiento sexual durante el

embarazo, para así, luego de realizar un estudio estadístico con una población finita establecida; poder determinar y explicar dicho comportamiento de las gestantes seleccionadas.

En lo que respecta a los antecedentes, a nivel internacional según Duarte ¹⁰ 2022, en su trabajo de investigación de tipo observacional, descriptivo y prospectivo con corte transversal, llamado “Conocimiento y conductas sexuales de las mujeres gestantes” realizado en un grupo de embarazadas de la D.N.S.FF.AA. de Uruguay en el año 2022; donde el objetivo fue evaluar el nivel de conocimiento y conducta sexual durante la gestación, en un grupo de gestantes que acuden al Centro de Atención Periférica Número 8, donde se encontró que el 61% de las gestantes manifestaron que su sexualidad a comparación a la no gravidez, fue bastante afectada, además el 39% de gestantes refirió que la actividad sexual en los tres trimestres fue más placentera en el segundo. Y, por otro lado, el 83% de ellas manifestó que la posición sexual menos recomendada para toda esta etapa es boca arriba; se concluyó que en la gestación los cambios en el comportamiento sexual se llevan a cabo por las alteraciones físicas, psicológicas y emocionales que se presentan.

Continuando en el ámbito internacional en una investigación de Torres et al.¹¹ 2022, del tipo cuantitativo, observacional no experimental transversal titulado “Cambios físicos que influyen en la motivación de las relaciones sexuales durante la gestación”, determinaron que el 98.1% de embarazadas correlaciona los cambios físicos que se dan en esta etapa con las variaciones en la conducta sexual incluyendo el deseo y la frecuencia, el 58.7% expresó mantener relaciones sexuales por cumplir su rol de pareja, y además el 12% declaró mantener relaciones sexuales solo por complacer al compañero.

En la investigación internacional de Mansur et al.¹² 2020, llamada “Actividades sexuales de mujeres embarazadas que asisten a la clínica prenatal de un hospital terciario en el noroeste de Nigeria” del tipo transversal que tiene como objetivo determinar los cambios, la actitud y vivencias sexuales durante el embarazo en Sokoto, Nigeria, se obtuvo como resultado que el 87,9% (153) creían que durante la gestación era seguro el coito, además el 58,2% (89) de gestantes mantuvieron una frecuencia sexual activa con promedio de tres veces por semana, y el 61,1% disfrutó mantener relaciones sexuales en la gestación, en conclusión se determinó que el apetito sexual y la constancia sexual disminuyen drásticamente en el último trimestre de embarazo.

En respecto al nivel nacional, en la investigación de Quiñonez ¹³ 2022, titulada “Conducta sexual durante el embarazo en puérperas atendidas en el hospital Carlos Lanfranco la Hoz-Puente Piedra en el año 2021” donde tuvo como objetivo determinar la conducta sexual durante el embarazo en puérperas atendidas en el hospital; se encontró que de 109 parturientas, en la primera etapa el 65.1%, en la segunda etapa el 59.6% y en la tercera etapa el 41.3% tuvieron un deseo sexual igual a comparación de antes del embarazo; además en el primer trimestre el 50.5% de puérperas tuvieron una frecuencia sexual de una vez por semana, dejando el 45% y 69.7% del segundo y tercer trimestre respectivamente quienes tuvieron una frecuencia sexual de una vez al mes; por otra parte la posición sexual más usada durante el primer trimestre con el 50.5% es hombre arriba, durante el segundo trimestre con el 25.7% es de costado y durante el tercer trimestre con el 56.9% es mujer arriba. Determinando que el deseo sexual en la gestación no tuvo variación alguna, mientras que la frecuencia sexual disminuyó con el avance del embarazo, y la posición sexual varía según la etapa donde se encuentre la gestante.

En respecto al ámbito local, según García et al.¹⁴ 2020, en su estudio transversal analítico cuantitativo titulado “Ejercicio de la sexualidad en gestantes de Tacna” del año 2020 donde tuvo una muestra de 346 gestantes; y su objetivo fue determinar los factores asociados a la sexualidad durante la gestación e interpretar las alteraciones durante los tres trimestres, se obtuvo como resultado en los primeros tres meses que el 41,3% y el 6,9% tuvieron un deseo sexual poco intenso y muy intenso respectivamente; en los tres meses siguientes el 50% experimentaron un deseo sexual regularmente intenso y el 18,8% no tuvo alguno; y en los últimos tres meses de gestación el 27,7% tuvo deseo sexual poco intenso y el 26% no tuvo alguno; por otro lado se demostró que la posición sexual más usada en la primera etapa de gestación es “la mujer encima” (25,4%), en la segunda etapa de gestación es “de costado” (26,9%) y en la tercera etapa de gestación es “de costado” (27,2%), esto concluye que la manera de vivir y expresar la sexualidad es diferente en cada trimestre de la fase grávida de la mujer.

Continuando en el contexto nacional, Meza y Sedano² 2020, en su investigación llamada “Conducta sexual durante el embarazo en puérperas que se atienden en un puesto de Salud - 2019” del tipo descriptivo básica con corte transversal donde tuvo como objetivo identificar la conducta sexual en la gestación de las puérperas atendidas en el puesto de Salud de Azapampa, donde fueron seleccionadas 123 puérperas y se obtuvo que en la primera etapa de embarazo 56% de ellas refirieron que la frecuencia del apetito sexual se conservó intacto, además el 45% mantuvo relaciones coitales una vez a la semana, y con respecto a la posición sexual, el 77% de parturientas prefirieron “misionero”. En la segunda etapa de embarazo el 58% de ellas refirieron que la frecuencia del deseo sexual disminuyó, además el 47% mantuvo relaciones coitales una vez por mes, y con respecto a la posición sexual, el 59% de

puérperas prefirieron “cucharita”. Y durante el tercer trimestre 67% de ellas refirieron que el deseo sexual no se manifestó, además el 70% no mantuvo relaciones sexuales, y con respecto a la posición sexual, el 86% de puérperas no prefirieron ninguna posición en este periodo. Concluyendo así que, el comportamiento sexual no presenta ningún cambio en los primeros tres meses del embarazo, pasando en el segundo trimestre a una disminución de la frecuencia del deseo sexual, y finalizando con los últimos tres meses donde se acortan al punto de desaparecer las manifestaciones de la sexualidad.

En el estudio nacional de Maza ¹⁵ 2020, en su investigación de tipo explicativa, no experimental, transversal titulada “Creencias respecto a las prácticas y posturas sexuales de las gestantes de 15 a 45 años atendidas en el consultorio obstétrico del CAP III-Castilla Essalud, Agosto-Diciembre 2019” donde el objetivo fue identificar y manifestar la afectación de las creencias respecto al comportamiento sexual de las embarazadas atendidas en el consultorio Obstétrico, se obtuvo como resultado que de 165 embarazadas, el 80% mantuvo actividad sexual durante la gestación, de donde solo el 66% disfrutaban de esta práctica ya que lo consideran un acto natural. Además, la posición más usada en el embarazo, la cual les permitió llegar al orgasmo, es la Andrómaca (mujer arriba). Se concluye así que, sobrepasando las creencias sexuales, las gestantes actúan de forma favorable con respecto a su sexualidad.

En la investigación nacional de Bazán ¹⁶ 2018, del tipo observacional descriptivo titulado “Actitudes y prácticas sexuales según cada trimestre de gestación en el Instituto Nacional Materno Perinatal, julio del 2017” describe que, de 256 mujeres encuestadas, 123 de ellas dejaron de lado las relaciones sexuales en cierto trimestre de gestación, 20 de ellas durante la primera etapa en donde el 45% de gestantes tuvo miedo de dañar su bebé y 35%

presentó incomodidad; 25 mujeres lo dejaron en la segunda etapa en donde el 56% presentó incomodidad y el 28% tuvo miedo de dañar a su bebe; y 78 de ellas en la última etapa, donde respectivamente el 66.7% y el 21.8% indicó dejar de lado las relaciones sexuales por presentar incomodidad y tener miedo a dañar a su bebé respectivamente. Concluyendo así que la manifestación sexual en el embarazo varía según el periodo de gestación que se atravesase, mientras más avanzada esté la gestación el temor a dañar al bebe predomina gradualmente, además a medida que evoluciona el embarazo el aspecto físico influye de manera negativa en la expresión sexual.

Continuando en el nivel nacional, en la investigación descriptiva, prospectiva y transversal de Munares et al.¹⁷ 2018, llamada “Prácticas sexuales en gestantes peruanas”, donde el objetivo fue identificar dichas prácticas, obteniendo como resultados que de 110 gestantes el 100% de ellas declaró tener juegos sexuales antes del coito, viéndose en el segundo trimestre afectado, disminuyendo a un 59.2%, dejando al 58.6% de gestantes en el tercer trimestre quienes tienen juegos sexuales antes del coito. En lo que respecta a la frecuencia sexual, se ve incrementado según el avance de la gestación las prácticas sexuales de manera mensual y quincenal, dejando casi de lado o disminuyendo al máximo la práctica sexual semanal. Con esto se concluye que conforme que avanza la gestación la practica sexual se acortan y se manifiesta de diferentes maneras.

En el marco teórico, con respecto a la teoría del tema de la sexualidad, se encuentra presente en la persona durante toda su vida y engloba muchas características como la orientación sexual, reproducción, placer y género, además se puede expresar de distintas maneras en cada etapa, y es influenciada por factores tanto psicológicos, biológicos, espirituales, económicos, legales, políticos, sociales y religiosos.¹

Con respecto a la teoría de la salud sexual y reproductiva, la salud sexual está compuesta por el confort en relación a la sexualidad, esta, es una característica necesaria para conseguir el bienestar general.¹⁸ Y, la salud reproductiva busca que las personas tengan una sexualidad segura y placentera, así como también poder decidir y planificar cuándo y cuantos hijos tener.¹

Con respecto a la teoría del comportamiento sexual, se ve diferenciado gracias a la cultura, creencias, educación y religión de cada persona, debido a estos factores, se causa mucha influencia y controversia al momento de expresar su sexualidad y se vive de muchas formas la manera de expresarse afectivamente y sexualmente ya sea con uno mismo o con los demás.¹⁹

Con respecto a la teoría actual de la respuesta sexual femenina, no es una progresión lineal como se pensaba, sino más bien cíclica, no teniendo un orden en específico de las fasetas y diferenciándose notoriamente de la masculina.²⁰

Con respecto a la teoría del deseo sexual, está definido como el estímulo que cada persona tiene para el acto sexual; este se llega a manifestar de manera específica para pedir o dar este tipo de situaciones.²¹

Con respecto a la teoría de a frecuencia sexual, las parejas tienen el poder de establecer una frecuencia sexual normal; según diversos estudios, se encontró que la frecuencia sexual tiene relación con las tradiciones y gustos de cada persona.²²

Con respecto a la teoría posición sexual, es el lugar que toma el hombre y la mujer mientras ocurre el acto coital.⁶ Además, durante la gestación las posiciones sexuales se irán adaptando según prosiga el embarazo volviéndose en muchos casos imposible de realizar ciertas posturas.⁵

Con respecto a la teoría de la respuesta sexual, se ve expuesto cuando ocurren cambios físicos y hormonales en el cuerpo humano, provocado por diferentes estímulos sexuales.²³ Se van a clasificar en diversas fases, la primera, es la fase de excitación, donde va a ocurrir un aumento en la circulación sanguínea, lubricación del vestíbulo, contracción de músculos perineales y contracción de órganos pélvicos.²⁴ Luego se encuentra la fase de meseta, aquí es donde la excitación logra su máximo punto. Después encontramos la fase de orgasmo, donde aparecen las contracciones involuntarias que comienzan en los genitales, también hay tensión muscular y sensación de máximo placer. Y por último la fase de resolución, donde hay relajación corporal y normalización de los signos vitales.²²

Con respecto a la teoría del embarazo, es un proceso del desarrollo de nueva vida, que ocurre dentro del organismo de la mujer, este hecho se considera generalmente iniciado desde la fecha de última menstruación, y usualmente se divide en tres trimestres.²⁵

Con respecto a la teoría de la sexualidad durante la gestación, presenta diversos y constantes cambios; el deseo, la frecuencia y posición son alterados en cada trimestre de embarazo por distintos factores.¹⁷

Durante el primer trimestre de embarazo existen diversos puntos que reprimen los aspectos sexuales y en muchos embarazos se generan reacciones negativas evitando así, la sexualidad durante la gestación.⁷

Durante el segundo trimestre los malestares de la primera etapa se acabaron, por lo que existe un aumento en el interés sexual, sin embargo, en algunas mujeres repercuten perjudicialmente los notables cambios físicos y aparecen las peleas y celos.²⁶

Durante el tercer trimestre existe una disminución muy evidente, casi al punto de verse eliminada la actividad sexual, debido a los cambios físicos y psicológicos del embarazo

avanzado, por otra parte, incrementa la necesidad por parte de la gestante de sentirse mimada y cuidada por su pareja.⁷

Con respecto a la teoría de los cambios fisiológicos en el embarazo, se representa por los innumerables cambios que se producen en esta fase debido a las nuevas exigencias que existen al desarrollarse un nuevo ser dentro de la mujer. Los principales cambios fisiológicos que atraviesa el embarazo son: a nivel cardiovascular se incrementa el volumen sanguíneo y plasmático, a nivel respiratorio los capilares de la mucosa nasal van a sufrir una dilatación, a nivel renal y urinario hay una disminución de resistencia vascular por efecto hormonal, a nivel gastrointestinal se presentan náuseas y vómitos en un 50 – 90% de embarazos, a nivel hematológico hay un aumento en la fabricación de eritrocitos y un incremento de volumen de plasma, a nivel endocrino hay una hipertrofia hipofisiaria por la producción de prolactina, a nivel metabólico se produce un gasto de reserva grasosa y aumenta la sensibilidad de insulina, y a nivel inmunológico se genera el mecanismo de tolerancia para prever un ataque a nivel celular de la madre al feto en desarrollo.²⁷

Formulación del problema

Pregunta general

¿Cuál es el comportamiento sexual durante el embarazo en gestantes usuarias del Centro de Salud Tupac Amaru de Lima en el año 2021?

Preguntas específicas

¿Cuál es el deseo sexual durante los tres trimestres de embarazo en las gestantes seleccionadas?

¿Cuál es la frecuencia de relaciones sexuales durante los tres trimestres de embarazo en las gestantes seleccionadas?

¿Cuál es la posición sexual más cómoda durante los tres trimestres de embarazo en las gestantes seleccionadas?

Objetivos

Objetivo general

Describir el comportamiento sexual durante el embarazo en gestantes usuarias del Centro de Salud Tupac Amaru de Lima en el año 2021.

Objetivos específicos

Describir el deseo sexual durante el embarazo en gestantes usuarias del Centro de Salud Tupac Amaru de Lima en el año 2021.

Describir la frecuencia sexual durante el embarazo en gestantes usuarias del Centro de Salud Tupac Amaru de Lima en el año 2021.

Describir la posición sexual durante el embarazo en gestantes usuarias del Centro de Salud Tupac Amaru de Lima en el año 2021.

Justificación

La sexualidad durante la gestación es un tema poco hablado en las atenciones prenatales y muchas veces estigmatizado de una manera errónea, según los precedentes la educación sexual por parte de los profesionales de la salud hacia los pacientes es muy escasa, esta situación no es lejana a las gestantes usuarias del Centro de Salud Tupac Amaru de Lima, por ello es primordial educar a las embarazadas para su propio beneficio frente al comportamiento sexual en esta etapa. La presente investigación cobra importancia debido a la limitada educación sexual que existe actualmente en las embarazadas lo cual genera en muchos casos una actitud temerosa y negativa frente a la sexualidad.

La principal contribución del estudio es educar, brindando información de cómo es el comportamiento sexual durante el embarazo, para evitar de esta manera experiencias traumáticas y perjudiciales, promoviendo así, el comportamiento sexual sano y seguro, beneficiándose en primer lugar las gestantes.

CAPITULO II: METODOLOGIA

Tipo de investigación

Esta investigación tiene un enfoque cuantitativo, es del tipo observacional prospectivo con un diseño descriptivo simple, transversal no experimental.²⁸

Población y muestra

La población de la investigación está constituida por gestantes que atravesaban el tercer trimestre y que sean usuarias del Centro de Salud de Tupac Amaru.

Con un total de 120 pacientes se hizo el cálculo de muestra utilizando el programa OpenEpi, en el cual se estimó los siguientes parámetros: límite de confianza del 5% y un efecto de diseño con una prevalencia del resultado de la población del 50%, en consecuencia, se obtuvo un tamaño de muestra de 92 personas a un intervalo de confianza de 95%.²⁹

Criterios de inclusión y exclusión

Criterios de inclusión:

- Gestante atravesando el tercer trimestre de gestación (27-40ss).
- Gestante con embarazo normal sin patologías.
- Gestante peruana y de otras nacionalidades.
- Gestante que acude al servicio de control prenatal en el centro de salud Tupac Amaru.

Criterios de exclusión:

- Gestante con ARO (alto riesgo obstétrico).
- Gestante que no desee terminar el cuestionario o participar en el estudio.

- Gestante que no tuvo pareja sexual durante el embarazo.

Técnicas e instrumentos de recolección

Se utilizó la encuesta como método de recolección de datos dado que es una técnica basada en la agrupación de procedimientos protocolizados para recolectar y analizar una serie de medidas que provienen de una muestra de casos a través de formatos de preguntas y/o afirmaciones en formato impreso o virtual.³⁰

El cuestionario de autoría de los investigadores de este estudio será anónimo, contará con 3 preguntas demográficas, incluyendo: edad, tiempo gestacional y estado civil. Además de 15 preguntas cerradas de respuesta valiosa para el estudio. Esta encuesta se tomará por única vez a la gestante.

La evidencia de validez fue establecida por criterio de tres jueces especializados de la Universidad Privada del Norte para evaluar el contenido de los reactivos, integrado por Mg. Margot Obregón Andagua, Mg. Cecilia Inés Mejía Gomero y Mg. Ana Li Pari Benites, el porcentaje de acuerdo es 63%, 45% y 68% ($M=58.66\%$), respectivamente. Además, los especialistas recomendaron su aplicación previa modificación de los reactivos del instrumento.

Proceso de recolección de datos

- Se presentó una solicitud al jefe del servicio de medicina para realizar la investigación en el centro de salud Tupac Amaru.
- Luego de la aceptación a la solicitud, se aplicaron las encuestas a las gestantes en los controles prenatales que tenían programados de acuerdo a su cita quincenal o semanal.

- Se realizó la presentación de los investigadores a las gestantes seleccionadas dentro del consultorio.
- Se explicó el objetivo de la presente investigación.
- Se entregó de consentimiento informado para su llenado por la gestante.
- Se llenó la encuesta por los investigadores para evitar alguna pregunta sin responder.
- Se le agradeció a la gestante por su participación y se recalcó que toda la información es confidencial.

Análisis estadístico de datos

Una vez filtrados los datos recolectados de los pacientes, en una hoja de Microsoft Excel, se exportó la base al programa estadístico STATA V. 16, en donde se analizó descriptivamente los datos de acuerdo al nivel de medición: en el caso de las variables cualitativas se estimó la frecuencias y porcentajes del comportamiento sexual según los trimestres de embarazo. Se presentaron los resultados en gráficos de barras agrupadas etiquetados por porcentajes.

Aspectos éticos

La ética médica se basa en los cuatro principios fundamentales de la conducta, están formados por la no maleficencia, beneficencia, autonomía y justicia.

Esta investigación cumplió con las normas éticas internacionales para investigaciones biomédicas con sujetos humanos, presente en la Declaración de Helsinki. Para el presente estudio se contó con la aprobación del Comité Institucional de Ética en Investigación de la Universidad Privada del Norte.³¹

En este estudio los investigadores garantizan discreción y confidencialidad de los datos brindados por los participantes. La información brindada por el participante fue manejada solo por los investigadores al finalizar el periodo de recolección de datos, para su posterior codificación y análisis. Los investigadores manejaron la información sólo con fines propios del estudio.

CAPÍTULO III: RESULTADOS

Tabla 1 Datos demográficos de las gestantes que atraviesan el tercer trimestre de embarazo y además usuarias del Centro de salud Tupac Amaru en el año 2021.

ESTADO CIVIL		
	N°	%
SOLTERA	30	32.60%
CASADA	15	16.30%
CONVIVIENTE	47	51.10%
TOTAL	92	100%

EDAD		
	N°	%
< 25 AÑOS	50	54.35%
25 - 30 AÑOS	25	27.17%
> 30 AÑOS	17	18.48%
TOTAL	92	100%

De acuerdo con los datos demográficos recopilados de las 92 gestantes en su tercer trimestre de embarazo, se observa en la tabla 1 que la mayoría de ellas se encuentran en una situación de convivencia según su estado civil. Además, más del 50% de las gestantes tienen una edad inferior a 25 años, siendo este el grupo de edad predominante.

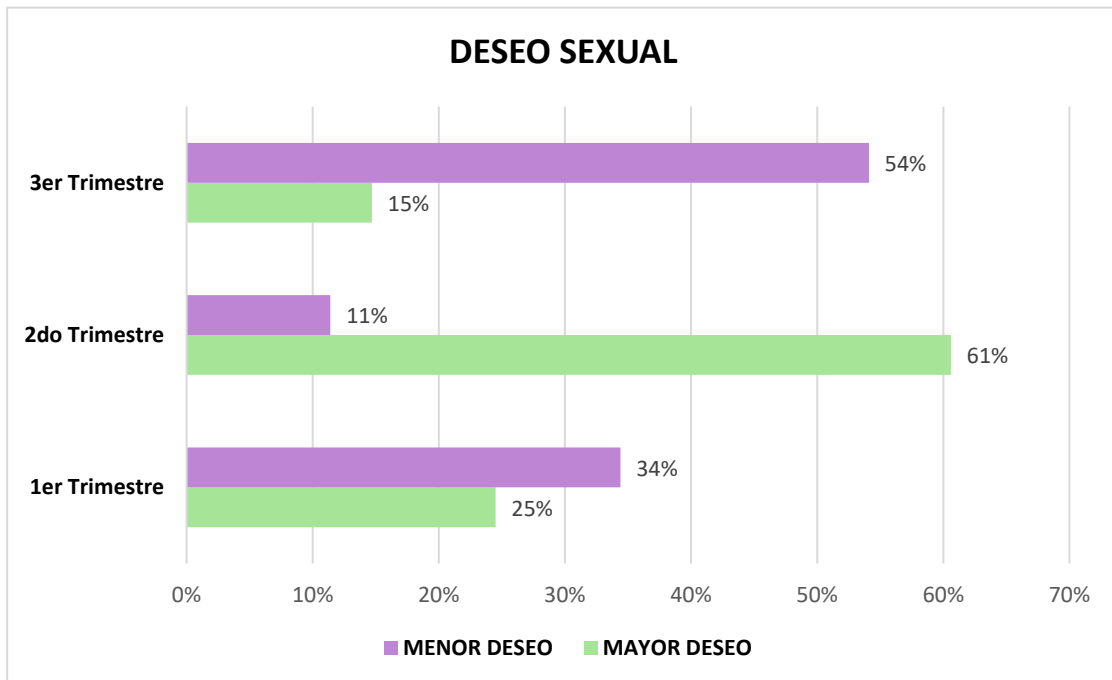


Figura 1. Deseo sexual comparado por trimestre de embarazo de las gestantes que atraviesan el tercer trimestre de gestación en el Centro de Salud Tupac Amaru de Lima en el año 2021

Según la figura 1, se determinó que en el primer trimestre gestacional el 34% de las embarazadas tuvo un menor deseo sexual, dejando el 25% quienes tuvieron un mayor deseo sexual en la misma etapa.

Además, en el segundo trimestre gestacional el 61% de las embarazadas tuvo un mayor deseo sexual, dejando solo el 11% quienes tuvieron un menor deseo sexual en la misma etapa.

Por último, en el tercer trimestre de gestación el 54% de las gestantes tuvo un menor deseo sexual, dejando así el 15% quienes tuvieron un mayor deseo sexual en la misma etapa.

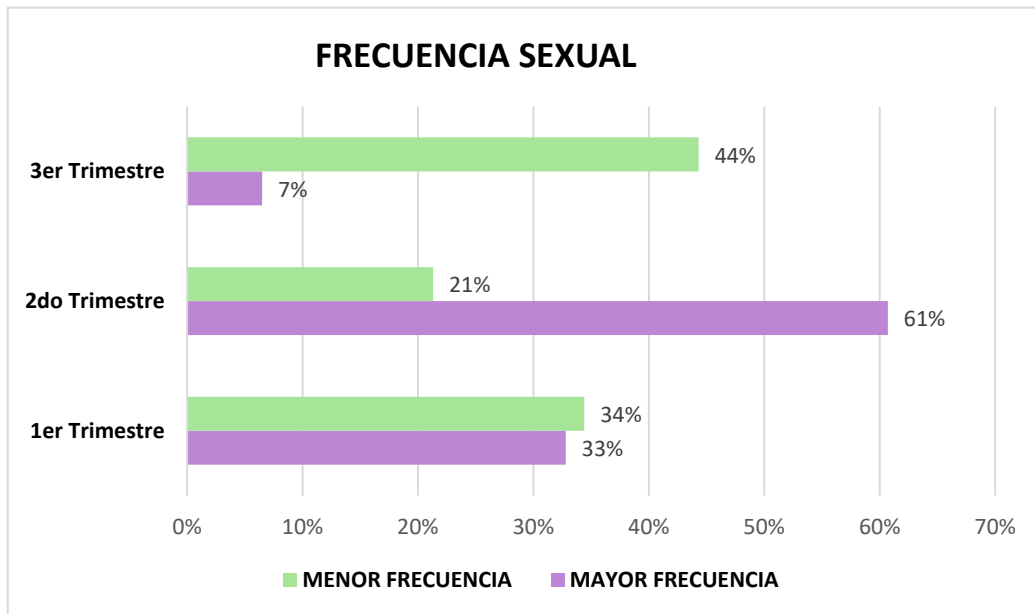


Figura 2. Frecuencia sexual comparado por trimestre de embarazo de las gestantes que atraviesan el tercer trimestre de gestación en el Centro de Salud Tupac Amaru de Lima en el año 2021.

Según la figura 2, se determinó que en el primer trimestre gestacional el 34% de las embarazadas tuvo una menor frecuencia sexual, dejando el 33% quienes tuvieron una mayor frecuencia sexual en la misma etapa.

Además, en el segundo trimestre gestacional el 61% de las embarazadas tuvo una mayor frecuencia sexual, dejando solo el 21% quienes tuvieron una menor frecuencia sexual en la misma etapa.

Por último, en el tercer trimestre de gestación el 44% de las gestantes tuvo una menor frecuencia sexual, dejando así el 7% quienes tuvieron una mayor frecuencia sexual en la misma etapa.

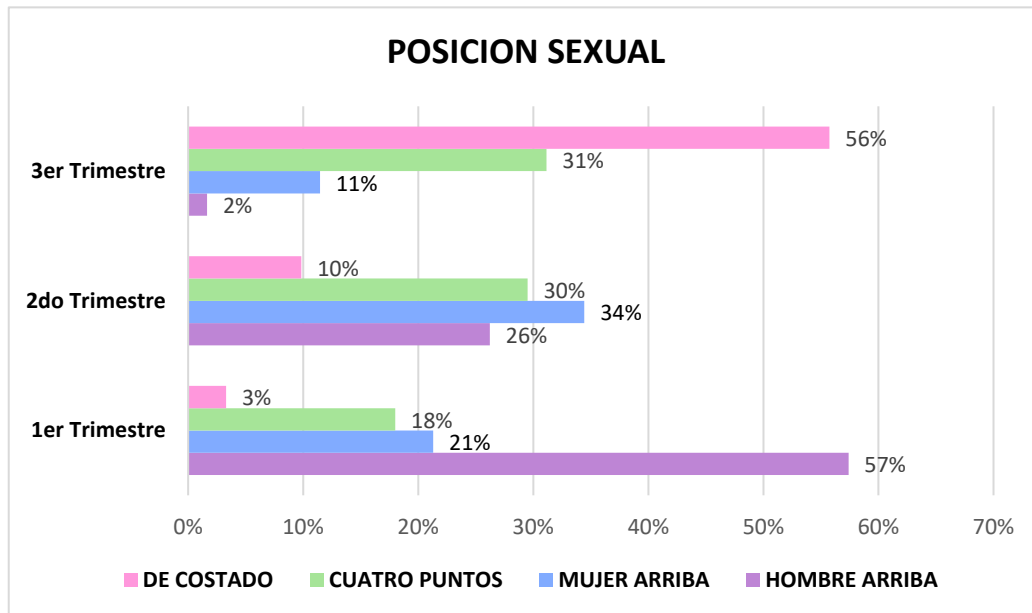


Figura 3. Posición sexual más cómoda comparado por trimestre de embarazo de las gestantes que atraviesan el tercer trimestre de gestación en el Centro de Salud Tupac Amaru de Lima en el año 2021.

Según la figura 3, se determinó que en el primer trimestre la posición sexual más cómoda para las gestantes es “hombre arriba” con el 57%, seguido por “mujer arriba” con el 21% y dejando a “cuatro puntos” y “de costado” con el 18% y 3% respectivamente.

Además, en el segundo trimestre la posición sexual más cómoda para las gestantes es “mujer arriba” con el 34%, seguido por “cuatro puntos” con el 30% y dejando a “hombre arriba” y “de costado” con el 26% y 10% respectivamente.

Por último, en el tercer trimestre la posición sexual más cómoda para las gestantes es “de costado” con el 56%, seguido por “cuatro puntos” con el 31% y dejando a “mujer arriba” y “hombre arriba” con el 11% y 2% respectivamente.

CAPÍTULO IV: DISCUSIÓN

En el presente trabajo de investigación se logró describir las tres características principales del comportamiento sexual durante el embarazo en gestantes usuarias del Centro de Salud Tupac Amaru de Lima en el año 2021, aplicando un cuestionario sobre los objetivos establecidos de la investigación, determinando el deseo sexual, frecuencia sexual y posición sexual más cómoda como los puntos mas resaltantes.

Debido a la pandemia del Covid 19, el número de gestantes que acudían a sus controles prenatales disminuyó, ya que muchas de ellas preferían no asistir a su cita de control prenatal por el miedo a contraer el virus del SARS-CoV-2 y causarle algún daño al bebé, lo que le impuso a esta investigación tener un número reducido de población y muestra.

En respecto al objetivo específico 1, el deseo sexual durante el embarazo presenta cambios significativos durante toda la etapa de gravidez, a comparación de los otros trimestres se determinó que el 61% de las gestantes sintieron un deseo sexual mucho más activo mientras atravesaban el segundo trimestre de embarazo, dejando al 25% y 15% quienes tuvieron un deseo sexual mucho activo durante el primer y tercer trimestre respectivamente, hallazgos que encuentran contraste en lo realizado por Duarte¹⁰, donde el 39% de las gestantes mostraron un mayor deseo sexual en el segundo trimestre, y con García et al.¹⁴, quienes encontraron que el 50% de las gestantes en este periodo experimentaron un deseo sexual regularmente intenso. Sin embargo, se observaron discrepancias con los resultados de Meza y Sedano², quienes encontraron que el 58% de las gestantes informaron una disminución en el deseo sexual durante el segundo trimestre. También difiere con los resultados de Munares et al.¹⁷, donde se obtuvo una disminución del 59.2% en el deseo sexual durante el segundo trimestre. Estas comparaciones sugieren que el deseo sexual de las mujeres embarazadas

varía de manera impredecible en cada gestación. Esto se ejemplifica en el estudio de Quiñonez¹³, donde se determinó que, durante el primer, segundo y tercer trimestre, el 65.1%, 59.6% y 41.3% de las gestantes, respectivamente, manifestaron que su deseo sexual no tuvo ninguna diferencia en comparación con antes del embarazo. Además, múltiples factores como el miedo, las creencias y las patologías pueden influir en la actividad sexual de la mujer durante el embarazo, ya sea como un acto seguro y placentero o como un acto riesgoso y traumatizante para muchas gestantes^{13, 16}.

Con relación al objetivo específico 2, se observó que gran parte de la población (61%) tuvieron un incremento de frecuencia sexual más activa durante el segundo trimestre, dejando al primer (33%) y tercer trimestre (7%) con porcentajes mínimos. Estos resultados son similares a los encontrados por Duarte¹⁰, quien determinó que el 39% de las gestantes tuvieron una frecuencia sexual más activa durante el segundo trimestre. También concuerda con Bazán¹⁶, quien encontró que la frecuencia sexual de las gestantes disminuyó en el tercer trimestre debido a la incomodidad (66.7%) y al miedo de dañar al bebé (21.8%). Por otro lado, no se encontró relación con el estudio de Meza y Sedano², quienes determinaron que el 58% de las embarazadas informaron una disminución en la frecuencia sexual durante el segundo trimestre, manteniendo relaciones sexuales solo una vez al mes en el 47% de los casos. Tampoco se encontró similitud con el estudio de Quiñonez¹³, donde se identificó que el 50.5% de las parturientas tuvieron una frecuencia sexual de una vez a la semana durante el primer trimestre, mientras que el 45% y el 69.7% en el segundo y tercer trimestre, respectivamente, tuvieron una frecuencia sexual de una vez al mes. Finalmente, no se encontró concordancia con el estudio de Munares et al.¹⁷, quienes concluyeron que a medida que avanza la gestación, las prácticas sexuales quincenales y mensuales aumentan, dejando

de lado las prácticas sexuales semanales. Estos hallazgos indican que la frecuencia sexual en las poblaciones de los diferentes estudios comparados puede variar significativamente debido a múltiples factores, como los cambios emocionales, físicos y psicológicos, así como los mitos, las creencias y el miedo en ciertas ocasiones^{5, 10, 16}.

En respecto al objetivo 3, en cuanto a la posición sexual más cómoda durante el embarazo, se encontró que más de la mitad de las gestantes (57%) prefieren la posición "hombre arriba" durante el primer trimestre. Estos resultados son similares a los encontrados por Meza y Sedano², quienes determinaron que, durante el primer trimestre, el 77% de las embarazadas prefieren la posición "misionero/hombre arriba". También se encontró concordancia con el estudio de Quiñonez¹³, donde se determinó que el 50.5% de las embarazadas prefieren "hombre arriba" como posición sexual preferida en el primer trimestre. Asimismo, en nuestro estudio más de la mitad de embarazadas (56%) prefieren la posición "de costado" durante el tercer trimestre, estos resultados no concuerdan con los de García et al.¹⁴, quienes encontraron que solo ael 27.2% de las gestantes prefieren la posición "de costado" durante el tercer trimestre, debido a las creencias culturales y a que las gestantes refieren que logran el placer sexual mediante juegos eróticos en esta etapa del embarazo. Estos hallazgos indican que, para cada trimestre gestacional, existe una posición sexual más cómoda para cada persona y pareja, y que diversos factores, como los cambios físicos, psicológicos y culturales, influyen en la elección de una postura sexual.^{3,4}

CAPÍTULO V: CONCLUSIONES

1. El deseo sexual de la mujer gestante alcanza su máximo durante el segundo trimestre de embarazo, seguido del primer trimestre, dejando el último trimestre con un mínimo deseo.
2. La frecuencia sexual de la mujer gestante alcanza su máximo durante el segundo trimestre de embarazo, seguido del primer trimestre, dejando el último trimestre con una mínima frecuencia.
3. La posición sexual más cómoda para las gestantes durante el primer trimestre de embarazo es “hombre arriba”, durante el segundo trimestre la posición sexual más cómoda es “mujer arriba” y durante el tercer trimestre la posición sexual más cómoda es “de costado”.

CAPÍTULO VI: RECOMENDACIONES

1. Al centro de salud Tupac Amaru, fortalecer las capacitaciones brindadas al personal de salud encargado del tema reproductivo, para una buena educación del tema de comportamiento sexual durante la gestación.
2. Al servicio de obstetricia del centro de salud, continuar fortaleciendo el enriquecimiento del tema de comportamiento sexual durante la gestación, para informar y educar al paciente correctamente.
3. A los profesionales de salud encargados del tema reproductivo, proseguir investigando acerca del tema de comportamiento sexual para reducir las grandes limitaciones que en la actualidad existen.

REFERENCIAS

1. OMS. Salud sexual [Internet]. Organización Mundial de la Salud. 2022 [citado el 2 de mayo de 2022]. Disponible en: <https://www.who.int/es/health-topics/sexual-health>
2. Meza Lara RDC, Sedano Gutarra HM. Conducta sexual durante el embarazo en puérperas que se atienden en un Puesto de Salud - 2019 [Internet]. Universidad Peruana Los Andes; 2021 [citado el 5 de mayo de 2022]. Disponible en: <https://repositorio.upla.edu.pe/handle/20.500.12848/1976>
3. Maiellano B. Interpretación de los cambios en el comportamiento sexual de la mujer durante el embarazo. J Negat No Posit Results [Internet]. 2020 [citado el 5 de junio de 2022];5(10):1106–17. Disponible en: <https://revistas.proeditio.com/jonnpr/article/view/3673>
4. Fernández N, Fallas M, García J. Conocimientos, actitudes y comportamientos sexuales de riesgo en estudiantes universitarios costarricenses de Educación. Summa Psicol [Internet]. 2018 [citado el 20 de mayo de 2022];15(2):145–53. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7009159>
5. Shindel A, Rowen T. Salud sexual de la mujer [Internet]. 19a ed. McAninch JW, Lue TF. eds. Smith y Tanagho. Urología general. McGraw Hill; 2021 [citado el 12 de mayo de 2022]. Disponible en: <https://accessmedicina.bibliotecaupn.elogim.com/content.aspx?bookid=3071§ionid=267314532>
6. García Castro LA, Lázaro Domínguez ML. Actitudes y prácticas de la actividad coital en el tercer trimestre de embarazo. Centro de salud alto Trujillo. el porvenir. Abril – Julio 2019 [Internet]. Universidad Privada Antenor Orrego; 2019 [citado el 7 de marzo de 2022]. Disponible en: <https://repositorio.upao.edu.pe/handle/20.500.12759/5289>
7. Almeida B. Actitudes y prácticas sobre sexualidad durante el tercer trimestre del embarazo en mujeres que acuden al hospital Pablo Arturo Suarez periodo julio - septiembre 2019 [Internet]. Universidad Católica del Ecuador; [citado el 6 de diciembre de 2022]. Disponible en: <http://repositorio.puce.edu.ec/bitstream/handle/22000/17059/Tesis%20completa%20%20Dra.%20Belen%20Almeida%20%202002-10%20%281%29.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

8. Vigier C. L'information sur la sexualité pendant la grossesse dans le cadre d'un suivi de grossesse. Gynécologie et obstétrique [Internet]. 2021 [citado el 20 de junio de 2022];57. Disponible en: <https://dumas.ccsd.cnrs.fr/dumas-03327699>
9. Gutiérrez DB, Hurtado EA. Función Sexual Femenina Antes y Durante el Embarazo en Mujeres Atendidas en el Hospital Regional Honorio Delgado, 2018 [Internet]. Universidad Católica de Santa María; 2018 [citado el 6 de febrero de 2022]. Disponible en: https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UCSM_bf09372e358c3ff70e3ddc3e36546195
10. Duarte K. Vista de Conocimiento y conductas sexuales de las mujeres gestantes. Medica ginecóloga Diplomada en Medicina Sexual División General de Atención Periférica Dirección Nacional de Sanidad de las Fuerzas Armadas [Internet]. 2022 [citado el 7 de octubre de 2022]; Disponible en: <https://revistasaludmilitar.uy/ojs/index.php/Rsm/article/view/226/426>
11. Torres Romero G del C, Maldonado Recalde MS, Zambrano Macias JS, Quispe Cando RG. Cambios físicos que influyen en la motivación de las relaciones sexuales durante la gestacion. Anál comport las líneas crédito través corp financ nac su aporte al desarro las PYMES Guayaquil 2011-2015 [Internet]. 2022 [citado el 6 de abril de 2022];6(1):156–62. Disponible en: <https://recimundo.com/index.php/es/article/view/1517>
12. Mansur O, Abdullahi Z, Tunau K, Timane J, Yahaya M, Abdullateef I. Sexual activities of pregnant women attending antenatal clinic of a tertiary hospital in North-West Nigeria. Pan Afr Med J [Internet]. 2020 [citado el 25 de julio de 2022];37(140):140. Disponible en: <https://www.panafrican-med-journal.com/content/article/37/140/full/>
13. Quiñonez L. Conducta sexual durante el embarazo en puérperas atendidas en el hospital Carlos Lanfranco la Hoz Puente Piedra 2021 [Internet]. Universidad San Martin de Porres; 2022 [citado el 23 de noviembre de 2022]. Disponible en: https://repositorio.usmp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12727/10892/Qui%C3%B1onez_LR.pdf?sequence=1&isAllowed=y
14. García GS, Linares CL, Flores JR, Mejia CR. Ejercicio de la sexualidad en gestantes de tacna. Rev Chil Obstet Ginecol [Internet]. 2020 [citado el 19 de octubre de 2023];85(6):584–94. Disponible en: https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-75262020000600584
15. Maza DM. Creencias respecto a las prácticas y posturas sexuales de las gestantes de 15 a 45 años atendidas en el consultorio obstetrico del CAP III-Castilla ESSALUD, agosto-

- diciembre, 2019 [Internet]. [Piura]: Universidad Nacional de Piura; 2020 [citado el 21 de septiembre de 2023]. Disponible en: https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/RUMP_e83c12e6120b19d37a6b8b1235853890/Details
16. Bazán Vilchez PN. Actitudes y prácticas sexuales según cada trimestre de gestación en el Instituto Nacional Materno Perinatal, julio del 2017 [Internet]. [Lima]: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2018 [citado el 23 de junio de 2022]. Disponible en: https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UNMS_f84efd9d7bd8fa2c9fea08e0458dfbfd
17. Munares García O, Alvarado Rodríguez F, Solís Rojas M. Prácticas sexuales en gestantes peruanas. Investigación Materno Perinatal [Internet]. 2019 [citado el 20 de abril de 2022];7(2):41–5. Disponible en: <https://investigacionmaternoperinatal.inmp.gob.pe/index.php/rpinmp/2018-2-practicas-sexuales-gestantes>
18. Rubio Auriolos E. Sexualidad y salud mental [Internet]. 3a ed. Salud mental y medicina psicológica; 2018 [citado el 27 de junio de 2022]. Disponible en: <https://accessmedicina.mhmedical.com/content.aspx?bookid=2368§ionid=186911028>
19. Torres Romero G, Palacios Tavera M, Zambrano Macías J, Vallejo López A. Comportamiento y conducta sexual en gestantes. Anál comport las líneas crédito través corp financ nac su aporte al desarro las PYMES Guayaquil 2011-2015 [Internet]. 2019 [citado el 21 de agosto de 2022];3(2):860–81. Disponible en: <https://recimundo.com/index.php/es/article/view/480>
20. Mirta G. Sexología basada en la evidencia: historia y actualización [Internet]. Redalyc. 2014 [citado el 29 de junio de 2021]. Disponible en: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=476747238002>
21. Jofré R. R, Sáez C. K, Cid A. M. Caracterización del deseo sexual en mujeres climatéricas de un centro de salud rural. Rev Chil Obstet Ginecol [Internet]. 2017 [citado el 16 de agosto de 2022];82(5):515–25. Disponible en: https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-75262017000500515
22. Colán Félix YP, Fukabori Soto ER. Satisfacción sexual y bienestar psicológico en personas que estudian y trabajan [Internet]. Universidad Peruana de Ciencias Aplicadas; 2019 [citado el 21 de octubre de 2022]. Disponible en:

https://repositorioacademico.upc.edu.pe/bitstream/handle/10757/625730/Col%C3%A1nF_Y.pdf?sequence=4&isAllowed=y

23. Saladin KS. Sistema reproductor femenino - Anatomía y fisiología. La unidad entre forma y función 9e [Internet]. 9a ed. McGraw Hill; 2022 [citado el 12 de septiembre de 2022]. Disponible en: <https://accessmedicina.bibliotecaupn.elogim.com/content.aspx?bookid=3137§ionid=264404497>
24. Morton D, Foreman K, Albertine K. Aparato reproductor femenino - Anatomía macroscópica. Un panorama general [Internet]. 2a ed. Nueva York, NY, Estados Unidos de América: McGraw-Hill; 2022 [citado el 15 de septiembre de 2022]. Disponible en: <https://accessmedicina.bibliotecaupn.elogim.com/content.aspx?bookid=3211§ionid=268975917>
25. Bernstein HB, DeCherney A, Nathan L, Laufer N, Roman A. Embarazo normal y atención prenatal [Internet]. 12a ed. Nueva York, NY, Estados Unidos de América: McGraw-Hill; 2021 [citado el 14 de septiembre de 2022]. Disponible en: <https://accessmedicina.mhmedical.com/content.aspx?bookid=3087§ionid=258539151>
26. Estrada Alvarado L. Prácticas sexuales en gestantes atendidas en el Centro de salud 9 de octubre, Pucallpa, diciembre 2017 [Internet]. Universidad Alas Peruanas; 2018 [citado el 12 de agosto de 2022]. Disponible en: https://repositorio.uap.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12990/8358/tesis_pr%C3%A1cticas%20sexuales_gestantes_centro%20salud%209%20de%20Octubre_Pucallpa.pdf?sequence=1&isAllowed=y
27. Cunningham F, Leveno K, Dashe, J, Hoffman B, Spong C, Casey B. Fisiología materna - Williams Obstetricia [Internet]. 26a ed. Nueva York, NY, Estados Unidos de América: McGraw-Hill; 2021 [citado el 19 de octubre de 2022]. Disponible en: <https://accessmedicina.bibliotecaupn.elogim.com/content.aspx?bookid=3103§ionid=263131259>
28. Alan Neill D, Cortez Suárez L. Procesos y Fundamentos de la Investigación Científica [Internet]. 1a ed. UTMACH - UNIVERSIDAD TÉCNICA DE MACHALA; 2018 [citado el 19 de agosto de 2022]. Disponible en:

<http://repositorio.utmachala.edu.ec/bitstream/48000/12498/1/ProcesosyFundamentosDeLainvestiacionCientifica.pdf>

29. OpenEpi - Toolkit Shell for Developing New Applications [Internet]. [citado 22 de mayo de 2023]. Disponible en: <https://www.openepi.com/SampleSize/SSPropor.htm>
30. La encuesta como técnica de investigación. Elaboración de cuestionarios y tratamiento estadístico de los datos (I) [Internet]. [citado 22 de mayo de 2023]. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-atencion-primaria-27-pdf-13047738>
31. Lima ACRR, de Enero 19. CÓDIGO DE ÉTICA PARA LA INVESTIGACIÓN CIENTÍFICA EN UPN [Internet]. Edu.pe. [citado el 22 de mayo de 2023]. Disponible en: <https://www.upn.edu.pe/sites/default/files/documentos/codigo-de-etica-para-la-investigacion-cientifica-en-upn.pdf>

ANEXOS


ANEXO N° 1. FICHA DE JUICIO DE EXPERTOS

Apellidos y Nombres del Informante	Cargo e Institución donde labora	Nombre del Instrumento	Autor(a) (es) del Instrumento
MARGOT OBREGON ANDAGUA	DOCENTE - UNIVERSIDAD PRIVADA DEL NORTE	Cuestionario	Yaipen Atahualpa, Valery
Título de la investigación: Comportamiento sexual durante el embarazo en gestantes usuarias del Centro de Salud Tupac Amaru de Lima en el año 2021.			

ASPECTOS DE VALIDACION:

INDICADORES	CRITERIOS	DEFICIENTE 00-20%				REGULAR 21-40%				BUENA 41-60%				MUY BUENA 61-80%				EXCELENTE 81-100%			
		0	6	11	16	21	26	31	36	41	46	51	56	61	66	71	76	81	86	91	96
		5	10	15	20	25	30	35	40	45	50	55	60	65	70	75	80	85	90	95	100
CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.										X										
OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas o actividades, observables en una organización.															X					
ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y la tecnología.																X				
ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica coherente.														X						
SUFICIENCIA	Comprende los aspectos (indicadores, sub escalas, dimensiones) en cantidad y calidad.											X									
INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar la influencia de la VI en la VD o la relación entre ambas, con determinados sujetos y contexto.															X					
CONSISTENCIA	Basado en aspectos teórico - científico.														X						
COHERENCIA	Entre los índices, indicadores y las dimensiones.															X					
METODOLOGIA	Las estrategias responden al propósito del diagnóstico																X				
PROMEDIO = 63 %																					

OPINIÓN DE APLICABILIDAD:	Procede su aplicación	<input checked="" type="checkbox"/>
	Procede su aplicación previo levantamiento de las observaciones que se adjuntan	<input type="checkbox"/>
	No procede su aplicación	<input type="checkbox"/>

LIMA, 20 DE SETIEMBRE DE 2021	09968306		987332023
Lugar y fecha	DNI N°	Firma del experto	Teléfono

Observaciones

1. Ordenar las preguntas según criterio de evaluación e ítems.

Apellidos y Nombres del Informante	Cargo e Institución donde labora	Nombre del Instrumento	Autor(a) (es) del Instrumento
MEJÍA GOMERO CECILIA INÉS	DOCENTE ASOCIADO- UNIVERSIDAD PRIVADA DEL NORTE	Cuestionario	Yaipen Atahualpa, Valery
Título de la investigación: Comportamiento sexual durante el embarazo en gestantes usuarias del Centro de Salud Tupac Amaru de Lima en el año 2021.			

ASPECTOS DE VALIDACION:

INDICADORES	CRITERIOS	DEFICIENTE 00-20%				REGULAR 21-40%				BUENA 41-60%				MUY BUENA 61-80%				EXCELENTE 81-100%			
		0	6	11	16	21	26	31	36	41	46	51	56	61	66	71	76	81	86	91	96
		5	10	15	20	25	30	35	40	45	50	55	60	65	70	75	80	85	90	95	100
CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.										X										
OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas o actividades, observables en una organización.										X										
ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y la tecnología.									X											
ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica coherente.									X											
SUFICIENCIA	Comprende los aspectos (indicadores, sub escalas, dimensiones) en cantidad y calidad.								X												
INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar la influencia de la VI en la VD o la relación entre ambas, con determinados sujetos y contexto.																				
CONSISTENCIA	Basado en aspectos teórico - científico.								X												
COHERENCIA	Entre los índices, indicadores y las dimensiones.									X											
METODOLOGIA	Las estrategias responden al propósito del diagnóstico									X											
PROMEDIO = 45 %																					

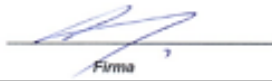
OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Procede su aplicación

Procede su aplicación previo levantamiento de las observaciones que se adjuntan

No procede su aplicación

X	

LIMA, 24 DE SEPTIEMBRE DE 2021	10732543		995730005
Lugar y fecha	DNI N°	Firma del experto	Teléfono

Observaciones

1. NO INDICA SI EL INSTRUMENTO ES DE AUTORÍA PROPIA O TOMADO DE OTRA INVESTIGACIÓN. ESTA INFORMACIÓN DEBE ESTAR REGISTRADA EN LA MATRÍZ DE CONSISTENCIA
2. EL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN NO ESTA INGRESADO EN EL FORMATO DE VALIDACIÓN PARA COLOCAR EL PUNTAJE A CADA PREGUNTA. POR ESTA OPORTUNIDAD SE EVALUARÁ ACORDE LO QUE LA INVESTIGADORA ENVIÓ
3. SE SUGIERE COLOCAR LAS POSIBILIDADES DE RESPUESTA EN MESES PARA UN CORRECTO ENTENDIMIENTO POR PARTE DE LA PACIENTE
4. PREGUNTAS 10,11 Y 12 MISMA OBSERVACIÓN N° 3


Apellidos y Nombres del Informante	Cargo e Institución donde labora	Nombre del Instrumento	Autor(a) (es) del Instrumento
ANA LI PARI BENITES	DOCENTE - UNIVERSIDAD PRIVADA DEL NORTE	Cuestionario	Yaipen Atahualpa, Valery
Título de la investigación: Comportamiento sexual durante el embarazo en gestantes usuarias del Centro de Salud Tupac Amaru de Lima en el año 2021.			

ASPECTOS DE VALIDACION:

INDICADORES	CRITERIOS	DEFICIENTE 00-20%				REGULAR 21-40%				BUENA 41-60%				MUY BUENA 61-80%				EXCELENTE 81-100%			
		0	6	11	16	21	26	31	36	41	46	51	56	61	66	71	76	81	86	91	96
		5	10	15	20	25	30	35	40	45	50	55	60	65	70	75	80	85	90	95	100
CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.												X								
OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas o actividades, observables en una organización.																				
ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y la tecnología.																				
ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica coherente.																				
SUFICIENCIA	Comprende los aspectos (indicadores, sub escalas, dimensiones) en cantidad y calidad.																				
INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar la influencia de la VI en la VD o la relación entre ambas, con determinados sujetos y contexto.																				
CONSISTENCIA	Basado en aspectos teórico - científico.																				
COHERENCIA	Entre los índices, indicadores y las dimensiones.																				
METODOLOGIA	Las estrategias responden al propósito del diagnóstico																				
PROMEDIO = 68 %																					

OPINIÓN DE APLICABILIDAD: Procede su aplicación
 Procede su aplicación previo levantamiento de las observaciones que se adjuntan
 No procede su aplicación

X

LIMA, 20 DE SETIEMBRE DE 2021	45174869		943939510
Lugar y fecha	DNI N°	Firma del experto	Teléfono

Observaciones

1. ORDENAR LAS PREGUNTAS DEL CUESTIONARIO CON RELACION A LOS OBJETIVOS PLANTEADOS.

ANEXO N° 2. INSTRUMENTO DE INVESTIGACION

ENCUESTA SOBRE COMPORTAMIENTO SEXUAL DURANTE EL EMBARAZO EN GESTANTES USUARIAS DEL CENTRO DE SALUD TUPAC AMARU DE LIMA EN EL AÑO 2021

Investigador: Valery Brizeth Yaipen Atahualpa

Autoría: Propia

Estimadas gestantes: Se está realizando un proyecto de investigación, el cual busca recolectar información sobre el comportamiento sexual en la etapa del embarazo con gestantes del centro de salud Tupac Amaru; por ello he creado este cuestionario y agradecería su colaboración y sinceridad.

Los resultados de este estudio beneficiaran a gestantes y futuras gestantes del centro de salud, así como a la comunidad.

Datos generales:

Estado civil: Soltera ___ Casada ___ Divorciada ___ Conviviente ___ Edad: _____

Tiempo de embarazo (semanas): _____

Preguntas:

1. ¿Mantiene relaciones sexuales durante Si ___ No ___

su embarazo?

Si ___ No ___

3. ¿Cuál es la frecuencia con la que mantienes relaciones sexuales durante tu embarazo?

2. ¿Te sientes cómoda manteniendo

relaciones sexuales durante tu embarazo?

a. 1 por semana

- b. 2 por semana
- c. 3 por semana
- d. 4 por semana
- e. 5 por semana
- f. Otros: _____

4. ¿Piensas que el embarazo tuvo un impacto con tu sexualidad?

Si _____ No _____

5. La gestación tuvo un impacto en tu sexualidad:

Positivo _____ Negativo _____

6. ¿Sientes temor de la lastimar a tu bebé durante las relaciones sexuales?

Si _____ No _____

7. ¿Evitas tener relaciones sexuales durante tu embarazo?

Si _____ No _____

8. ¿Cuáles son las causas por las que evita las relaciones sexuales?

a. Nauseas

- b. Migraña
- c. Sobrepeso
- d. Pareja ausente
- e. Amenaza de aborto
- f. Otros: _____

9. ¿En qué trimestre sintió mayor deseo por mantener relaciones sexuales?

a. 1er T: 0-13 ss

b. 2do T: 14-29 ss

c. 3er T: 30-40 ss

10. ¿En qué trimestre sintió menos deseo por mantener relaciones sexuales?

a. 1er T: 0-13 ss

b. 2do T: 14-29 ss

c. 3er T: 30-40 ss

11. ¿En qué trimestre de embarazo tuvo mayor frecuencia de relaciones sexuales?

a. 1er T: 0-13 ss

b. 2do T: 14-29 ss

c. 3er T: 30-40 ss

12. ¿En qué trimestre de embarazo tuvo menor frecuencia de relaciones sexuales?

a. 1er T: 0-13 ss

b. 2do T: 14-29 ss

c. 3er T: 30-40 ss

13. ¿Te sientes cómoda con tu cuerpo a medida que avanza la gestación?

Si _____ No _____

14. ¿Sientes que a medida que avanza la gestación es más difícil mantener relaciones sexuales por el tamaño de la barriga?

Si _____ No _____

15. ¿Mantienes otras prácticas sexuales además de la penetración?

Si _____ No _____

ANEXO N° 3. CONSENTIMIENTO INFORMADO

Institución: Universidad Privada del Norte

Investigador: Valery Yaipen Atahualpa

Autoría: Propia

Título: Comportamiento sexual durante el embarazo en gestantes usuarias del Centro de Salud Tupac Amaru en el año 2021.

Lo invitamos a participar del estudio de investigación llamado: Comportamiento sexual durante el embarazo en gestantes usuarias del Centro de Salud Tupac Amaru en el año 2021. Este es un estudio desarrollado por una investigadora de la Universidad Privada del Norte. Esta investigación se realiza con el objetivo de identificar el comportamiento sexual durante el embarazo para así, después de realizar un estudio con una población finita determinada; poder conceptualizar cada uno de los comportamientos sexuales durante el embarazo en gestantes del 1ro, 2do y 3er trimestre del centro de salud Tupac Amaru de Lima en el año 2021. Por esto señalado es necesario ahondar y abordar en el tema.

Al aceptar participar en esta investigación deberá seguir con el siguiente requisito:

- Rellenar las encuestas con sinceridad.

El presente estudio no presenta algún riesgo al participar, usted es libre de ser parte de la investigación o no. El único beneficio de este estudio es el conocimiento del comportamiento sexual durante el embarazo. Para la participación de la investigación no se requiere de algún pago o incentivo. Si decide participar en el estudio, tenga conocimiento que usted es libre de abandonar este en cualquier momento.

Consentimiento: Yo acepto voluntariamente participar en este proyecto de investigación, he comprendido y evaluado la información que se me ha brindado sobre las condiciones del estudio, también entiendo que puedo decidir no participar y que puedo retirarme del estudio en cualquier momento.

Firma del Participante

Huella Digital

Firma del investigador

ANEXO N° 4. CARTA DE AUTORIZACION

CARTA DE AUTORIZACIÓN DE USO DE INFORMACIÓN DE EMPRESA



Yo **Richard Navarro Gutarra**
(Nombre del representante legal o persona facultada en permitir el uso de datos)
Identificado con DNI **06795253**, en mi calidad de **Médico Jefe**
(Nombre del puesto del representante legal o persona facultada en permitir el uso de datos)
del área de **Obstetricia**
(Nombre del área de la empresa)
de la empresa/institución **Centro de Salud Tupac Amaru**
(Nombre de la empresa)
con R.U.C N° **20507945041**, ubicada en la ciudad de **Lima**

OTORGO LA AUTORIZACIÓN,

Al señor **YAI PEN ATAHUALPA VALERY BRIZETH**
(Nombre completo del Egresado/Bachiller)
Identificado con DNI N° **71301709**, egresado de la (X) Carrera profesional o () Programa de
Postgrado de **Obstetricia**
(Nombre de la carrera o programa), para
que utilice la siguiente información de la empresa:

COMPORTAMIENTO SEXUAL DURANTE EL EMBARAZO EN GESTANTES USUARIAS DEL CENTRO DE SALUD
TUPAC AMARU DE LIMA EN EL AÑO 2021
(Detallar la información a entregar)

con la finalidad de que pueda desarrollar su () Trabajo de Investigación, (X) Tesis o () Trabajo de
suficiencia profesional para optar al grado de () Bachiller, () Maestro, () Doctor o (X) Título Profesional.

Recuerda que para el trámite deberás adjuntar también, el siguiente requisito según tipo de empresa:

- Vigencia de Poder. *(para el caso de empresas privadas).*
- ROF / MOF / Resolución de designación, u otro documento que evidencie que el firmante está facultado para autorizar el uso de la información de la organización. *(para el caso de empresas públicas)*
- Copia del DNI del Representante Legal o Representante del área para validar su firma en el formato.

Indicar si el Representante que autoriza la información de la empresa, solicita mantener el nombre o cualquier distintivo de la empresa en reserva, marcando con una "X" la opción seleccionada.

- () Mantener en Reserva el nombre o cualquier distintivo de la empresa; o
(X) Mencionar el nombre de la empresa.



Dr. Richard Navarro Gutarra
MEDICO JEFE
CMP. 66230

**Firma y sello del Representante Legal o
Representante del área
DNI: 06795253**

El Egresado/Bachiller declara que los datos emitidos en esta carta y en el Trabajo de Investigación, en la Tesis son auténticos. En caso de comprobarse la falsedad de datos, el Egresado será sometido al inicio del procedimiento disciplinario correspondiente; asimismo, asumirá toda la responsabilidad ante posibles acciones legales que la empresa, otorgante de información, pueda ejecutar.



Firma del autor
DNI: 71301709

CÓDIGO DE DOCUMENTO	COR-F-REC-VAC-05.04	NÚMERO VERSIÓN	07	PÁGINA	Página 1 de 1
FECHA DE VIGENCIA	21/09/2020				

ANEXO N° 5. OPERACIONALIZACION DE VARIABLES Y MATRIZ DE CONSISTENCIA

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPOTESIS	VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADORES	METODOLOGIA	POBLACION Y MUESTRA	TECNICA E INSTRUMENTOS DE RECOLECCION DE DATOS
PROBLEMA GENERAL	OBJETIVO GENERAL	-	Comportamiento sexual	DESEO	Interés por realizar el acto sexual.	ENFOQUE	POBLACION	TECNICA
¿Cómo es el comportamiento sexual durante el embarazo en gestantes usuarias del Centro de Salud Tupac Amaru de Lima en el año 2021?	Determinar el comportamiento sexual durante el embarazo en gestantes usuarias del Centro de Salud Tupac Amaru de Lima en el año 2021.	-		FRECUENCIA	Periodo transcurrido entre las relaciones sexuales.	Cuantitativo	120 usuarias del centro de salud Tupac Amaru de Lima en el año 2021.	Encuesta
PROBLEMAS ESPECIFICOS	OBJETIVOS ESPECIFICOS	-		POSICION	Manera en la que se encuentra el cuerpo durante las relaciones sexuales.	TIPO		
¿Cómo es el deseo sexual durante los tres trimestres de embarazo en las gestantes seleccionadas?	Comparar el deseo sexual durante los tres trimestres en las gestantes seleccionadas.	-	Embarazo	I TRIMESTRE	Es considerado desde la fecha de ultima regla hasta el 3er mes.	Descriptivo observacional prospecto.	MUESTRA	INSTRUMENTO
¿Cuál es la frecuencia de relaciones sexuales durante los tres trimestres de embarazo en las gestantes seleccionadas?	Comparar la frecuencia de relaciones sexuales durante los tres trimestres de embarazo en las gestantes seleccionadas.	-		II TRIMESTRE	Es considerado desde el 3er mes hasta el 6to mes.	DISEÑO	61 usuarias del centro de salud Tupac Amaru de Lima en el año 2021.	Cuestionario
¿Cuál es la posición sexual más cómoda durante los tres trimestres de embarazo en las gestantes seleccionadas?	Comparar la posición sexual más cómoda durante los tres trimestres de embarazo en las gestantes seleccionadas.	-		III TRIMESTRE	Es considerado desde el 6to mes hasta el 9no mes.	Transversal no experimental		

ANEXO N° 6. ACTA DE SUSTENTACION

ACTA DE SUSTENTACIÓN	
-----------------------------	---

El Jurado Evaluador de la Tesis/Trabajo de investigación titulado: **COMPORTAMIENTO SEXUAL DURANTE EL EMBARAZO ENGESTANTES USUARIAS DEL CENTRO DE SALUD TUPAC AMARU DE LIMA EN EL AÑO 2021.**

Que ha sustentado el(los) ()Egresado(os) / ()Bachiller(es):

VALERY BRIZETH YAIPEN ATAHUALPA

Acuerda por: Unanimidad, Aprobar

(Unanimidad/Mayoría);

(Aprobar/desaprobar)

Otorgando la calificación de:

*Solo aplica para Pregrado

Aprobado*

Excelente

Sobresaliente

Bueno

Aprobado

Desaprobado

*Solo aplica para Posgrado (EPEC)

Aprobado*

Summa Cum Laude

Magna Cum Laude

Cum Laude

Sobresaliente

Notable

Aprobado

Desaprobado

Este acuerdo se hizo de conocimiento del interesado (a) y del público presente.

Presidente (a) del Jurado	VÍCTOR JOEL SANCHEZ ROMERO	22703
	Nombre y Apellidos	Nro. Colegiatura o DNI

Miembro del Jurado	SHIRLEY STEFANY LEÓN PALACIOS	22542
	Nombre y Apellidos	Nro. Colegiatura o DNI

Miembro del Jurado	KARINA ERIKA HAMMER ARATA	17382
	Nombre y Apellidos	Nro. Colegiatura o DNI

Lima, 2 de setiembre del 2023.


 Firma del Presidente(a) del Jurado

CÓDIGO DE DOCUMENTO	COR-F-REC-VAC-05.20	NÚMERO VERSIÓN	06	PÁGINA	Página 1 de 2
FECHA DE VIGENCIA	25/05/2023				

ACTA DE SUSTENTACIÓN



Observaciones en el caso de desaprobación

Corregir la redacción de resumen considerando una secuencia lógica.
Ampliar la descripción y aplicación de las consideraciones éticas.
Ampliar la descripción de las propiedades métricas del instrumento, adjuntando la evidencia de la segunda evaluación de los jueces y adjuntar las evidencia de la fiabilidad.
Señalar claramente la conclusión general del estudio.


Firma del Presidente(a) del Jurado

CÓDIGO DE DOCUMENTO	COR-F-REC-VAC-05.20	NÚMERO VERSIÓN	06	PÁGINA	Página 2 de 2
FECHA DE VIGENCIA	25/05/2023				