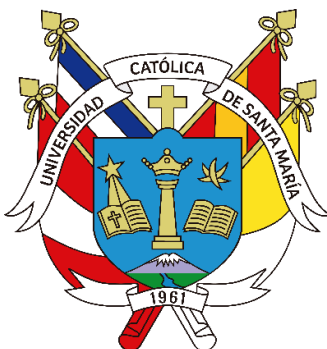


**Universidad Católica de Santa María**  
**Facultad de Obstetricia y Puericultura**  
**Escuela Profesional de Obstetricia y Puericultura**



**Factores sociodemográficos, personales y de pareja asociados a la  
función sexual de mujeres en edad fértil atendidas en el consultorio de  
planificación familiar en el Centro de Salud Maritza Campos Díaz en  
los meses de julio y agosto Arequipa – 2025**

Tesis presentada por las Bachilleres:

**Ancco Vargas, Flor Milagros**

**ORCID: 0009-0000-6025-5222**

**Mendoza Castellanos, Medalith Julia Luciana**

**ORCID: 0009-0005-8209-5131**

Para optar el Título Profesional de Licenciada en Obstetricia

Asesora:

**Dra. Flores Pari, Lizbeth Yannine**

**ORCID: 0000-0002-8736-2500**

Arequipa - Perú

2025

UCSM-ERP

**UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA**

**OBSTETRICIA Y PUERICULTURA**

**TITULACIÓN CON TESIS**

**DICTAMEN APROBACIÓN DE BORRADOR**

Arequipa, 13 de Noviembre del 2025

**Dictamen: 015492-C-EPOYP-2025**

Visto el borrador del expediente 015492, presentado por:

**2020894342 - ANCCO VARGAS FLOR MILAGROS**

**2020244872 - MENDOZA CASTELLANOS MEDALITH JULIA LUCIANA**

Titulado:

**FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS, PERSONALES Y DE PAREJA ASOCIADOS A LA FUNCIÓN SEXUAL DE MUJERES EN EDAD FÉRTIL ATENDIDAS EN EL CONSULTORIO DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR EN EL CENTRO DE SALUD MARITZA CAMPOS DÍAZ EN LOS MESES DE JULIO Y AGOSTO AREQUIPA - 2025**

Nuestro dictamen es:

**APROBADO**

Título Profesional/Título de Segunda Especialidad/Grado Académico a optar:

**LICENCIADA EN OBSTETRICIA**

**29374447 - FERNANDEZ VASQUEZ ARMIDA ANGELITA  
DICTAMINADOR**



**29218350 - MEDINA LUQUE MARIA ROSARIO  
DICTAMINADOR**



**29416379 - CACERES HUAMBO ALBERTO  
DICTAMINADOR**



# Factores sociodemográficos, personales y de pareja asociados a la función sexual de mujeres en edad fértil atendidas en el consultorio de planificación familiar en el Centro de Salud Maritza Campos Dí

## INFORME DE ORIGINALIDAD

16%

INDICE DE SIMILITUD

17%

FUENTES DE INTERNET

9%

PUBLICACIONES

15%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

## FUENTES PRIMARIAS

1	<a href="https://hdl.handle.net">hdl.handle.net</a> Fuente de Internet	6%
2	Submitted to Universidad Católica de Santa María Trabajo del estudiante	5%
3	Submitted to uncedu Trabajo del estudiante	3%
4	<a href="https://repositorio.upla.edu.pe">repositorio.upla.edu.pe</a> Fuente de Internet	1%
5	<a href="https://gacetasanitaria.org">gacetasanitaria.org</a> Fuente de Internet	1%
6	<a href="https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov">pmc.ncbi.nlm.nih.gov</a> Fuente de Internet	1%

## DEDICATORIA

Dedicado a mis padres y familiares y sobre todo a mi Madre Maximiana Basilia Vargas Mendoza por su apoyo incondicional y su amor. Gracias por creer en mí, por su paciencia y por ser mi mayor motivación para culminar esta meta.

**FLOR MILAGROS ANCCO VARGAS**

Con todo mi amor, dedico este logro a mi madre, por ser la mujer más valiosa de mi vida, ejemplo de fortaleza, perseverancia y sacrificio. A mis hermanos Syharmely y Joel, quienes han sido mis ejemplos de vida, mi fuerza y mi compañía en este camino de la vida. A mis sobrinos Ivanna y Gahel, pequeños que, con su risa, inocencia, alegría llenan mi corazón y me motivan a ser mejor cada día y al señor Celso por su comprensión y apoyo incondicional.

**MEDALITH MENDOZA CASTELLANOS**

## AGRADECIMIENTOS

Agradezco a Dios, por iluminar mi camino y por brindarme la paz necesaria para culminar mi tesis.

A mi familia por ser un pilar fundamental durante todo este proceso.

A mis amigos y a todos aquellos que, de alguna manera, han colaborado en mi desarrollo personal y profesional.

A la UCSM por brindarme la oportunidad de formarme académicamente y por ser el espacio donde adquirí conocimientos.

Al Centro de salud Maritza Campos Díaz por el apoyo en la realización de nuestro estudio.

**FLOR MILAGROS ANCCO VARGAS**

A Dios, por darme la fortaleza y la luz en cada paso de este camino.

A mi querida familia que me apoyo incondicionalmente, gracias por enseñarme que los objetivos se alcanzan con valentía, esfuerzo y disciplina.

A mi asesora Lizbeth Flores Pari, por su apoyo y guía durante este proceso, su dedicación ha sido apoyo fundamental en esta investigación.

**MEDALITH MENDOZA CASTELLANOS**

## RESUMEN

**OBJETIVO:** Determinar los factores sociodemográficos, personales y de pareja asociados a la función sexual de mujeres en edad fértil, atendidas en el consultorio de planificación familiar del Centro de Salud Maritza Campos Díaz en los meses de julio y agosto de 2025.

**MATERIALES Y MÉTODOS:** De tipo descriptivo, de nivel relacional y corte transversal; se trabajó con una muestra de 384 mujeres. Se aplicó la encuesta como técnica, para la primera variable se utilizó una ficha que permitió identificar los factores sociodemográficos, personales y de pareja. Para la segunda variable se empleó el Índice de Función Sexual Femenina (FSFI), un instrumento estandarizado que permite evaluar el funcionamiento sexual femenino. Los datos recopilados fueron analizados por medio del software SPSS versión 23.

**RESULTADOS:** Respecto a las características sociodemográficas, la edad comprendida entre 15 y 30 años, así como una carga laboral superior a 8 horas, se asocian significativamente con la función sexual ( $p=0.007$ ). En cuanto a los factores personales, se identificó una relación significativa con el inicio de actividad sexual ( $p=0.000$ ), la ausencia de antecedentes de infecciones de transmisión sexual ( $p=0.031$ ) y la presencia de abuso sexual durante la infancia o adolescencia ( $p=0.026$ ), siendo elementos que muestran una asociación directa con la función sexual femenina. Sobre los factores de pareja, se evidenció que la satisfacción matrimonial ( $p=0.001$ ) presentan una asociación significativa con la función sexual. Finalmente, los resultados mostraron que el 41% de las participantes presentó disfunción sexual, mientras que el 59% evidenció una función normal.

**CONCLUSIONES:** Se concluyó que la función sexual femenina se encuentra significativamente asociada ( $p<0.05$ ) con la edad, la carga laboral, la edad de inicio de la actividad sexual, la historia de infecciones de transmisión sexual, los antecedentes de abuso sexual en la infancia o adolescencia y la satisfacción con el matrimonio.

**PALABRAS CLAVE:** Factores asociados, función sexual, mujeres en edad fértil.

## ABSTRACT

**OBJECTIVE:** To determine the sociodemographic, personal, and partner-related factors associated with the sexual function of women of reproductive age attending the family planning clinic at the Maritza Campos Díaz Health Center during July and August 2025.

**MATERIALS AND METHODS:** This descriptive, relational, and cross-sectional study included a sample of 384 women. A survey was used as the data collection technique. For the first variable, a questionnaire was used to identify sociodemographic, personal, and partner-related factors. For the second variable, the Female Sexual Function Index (FSFI), a standardized instrument for evaluating female sexual function, was used. The collected data were analyzed using SPSS version 23 software.

**RESULTS:** Regarding sociodemographic characteristics, age between 15 and 30 years, as well as a workload exceeding 8 hours, were significantly associated with sexual function ( $p=0.007$ ). As for personal factors, a significant relationship was identified with the onset of sexual activity ( $p=0.000$ ), the absence of a history of sexually transmitted infections ( $p=0.031$ ), and the presence of sexual abuse during childhood or adolescence ( $p=0.026$ ), all of which showed a direct association with female sexual function. Regarding partner factors, marital satisfaction ( $p=0.001$ ) was found to have a significant association with sexual function. Finally, the results showed that 41% of the participants presented with sexual dysfunction, while 59% demonstrated normal function.

**CONCLUSIONS:** It was concluded that female sexual function is significantly associated ( $p<0.05$ ) with age, workload, age at first sexual intercourse, history of sexually transmitted infections, history of sexual abuse in childhood or adolescence, and marital satisfaction.

**KEYWORDS:** Associated factors, sexual function, women of reproductive age.

## ÍNDICE GENERAL

**DEDICATORIA**

**AGRADECIMIENTOS**

**RESUMEN**

**ABSTRACT**

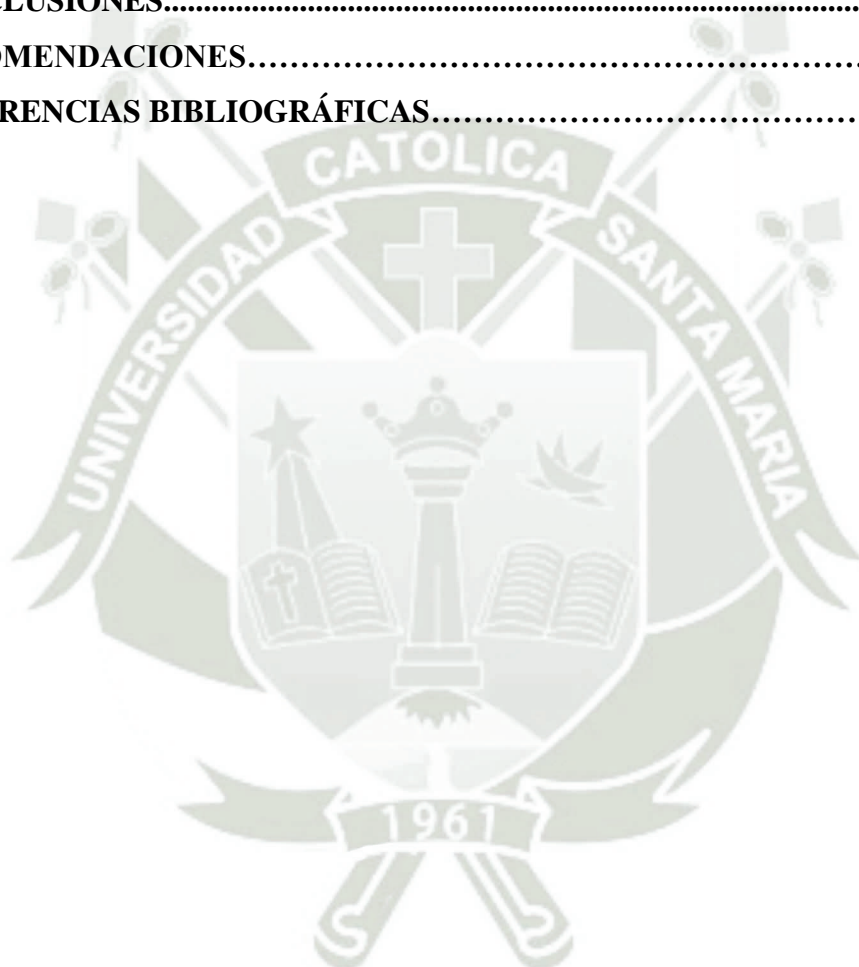
**INTRODUCCIÓN ..... 16**

**CAPÍTULO I PLANTEAMIENTO TEÓRICO ..... 18**

1. Problema de investigación .....	19
1.1. Enunciado .....	19
1.2. Descripción .....	19
1.2.1. Área del conocimiento .....	19
1.2.2. Operacionalización de variables .....	19
1.2.3. Interrogantes básicas .....	21
1.2.4. Tipo .....	22
1.2.5. Nivel .....	22
1.3. Justificación .....	22
1.3.1. Relevancia social .....	22
1.3.2. Relevancia científica .....	22
1.3.3. Relevancia humana .....	23
1.3.4. Interés personal .....	23
1.3.5. Factibilidad .....	24
2. Objetivos .....	24
3. Marco teórico .....	24
3.1. Factores sociodemográficos .....	24
3.2. Factores personales .....	26
3.2.1. Edad de inicio de la actividad sexual .....	26
3.2.2. Características del ciclo menstrual .....	27
3.2.3. Tipo de método de planificación familiar utilizados .....	27
3.2.4. Historial de Infecciones de Transmisión Sexual (ITS) .....	27
3.2.5. Abuso sexual en la infancia y adolescencia .....	28
3.3. Factores de pareja .....	28
3.3.1. Satisfacción con el matrimonio .....	28
3.3.2. Satisfacción con la capacidad sexual del cónyuge .....	28

3.3.3.	Diferencia de años de las parejas .....	29
3.3.4.	Duración del matrimonio .....	29
3.4.	Disfunción de mujeres .....	29
3.4.1.	Deseo .....	30
3.4.2.	Excitación .....	30
3.4.3.	Lubricación .....	31
3.4.4.	Orgasmo.....	31
3.4.5.	Satisfacción .....	31
3.4.6.	Dolor .....	31
3.5.	Antecedentes .....	32
3.5.1.	Internacional .....	32
3.5.2.	Nacional .....	33
3.5.3.	A nivel local.....	34
4.	Hipótesis .....	35
<b>CAPÍTULO II PLANTEAMIENTO OPERACIONAL.....</b>		<b>36</b>
1.	Técnicas, instrumentos y materiales de verificación.....	37
1.1.	Técnica.....	37
1.2.	Instrumento .....	37
1.3.	Materiales.....	38
2.	Campo de verificación .....	38
2.1.	Ubicación espacial .....	38
2.2.	Ubicación temporal.....	38
2.3.	Unidad de estudio .....	38
2.3.1.	Población .....	38
2.3.2.	Tamaño de la muestra .....	39
3.	Estrategias de recolección de data .....	39
3.1.	Organización .....	39
3.2.	Recursos.....	40
3.2.1.	Humanos .....	40
3.2.2.	Físicos .....	40
3.3.	Validación del instrumento .....	41
3.4.	Pautas éticas .....	42
4.	Estrategias para el manejo de resultados.....	42
4.1.	Plan de procesamiento .....	42

4.1.1. Tipo de sistematización de datos .....	42
4.1.2. Plan de operaciones.....	42
4.2. Plan de análisis estadístico .....	43
4.2.1. Descriptiva .....	43
4.2.2. Inferencial .....	43
<b>CAPÍTULO III RESULTADOS.....</b>	<b>44</b>
<b>DISCUSIÓN .....</b>	<b>64</b>
<b>CONCLUSIONES.....</b>	<b>66</b>
<b>RECOMENDACIONES.....</b>	<b>67</b>
<b>REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....</b>	<b>68</b>



## ÍNDICE DE TABLAS

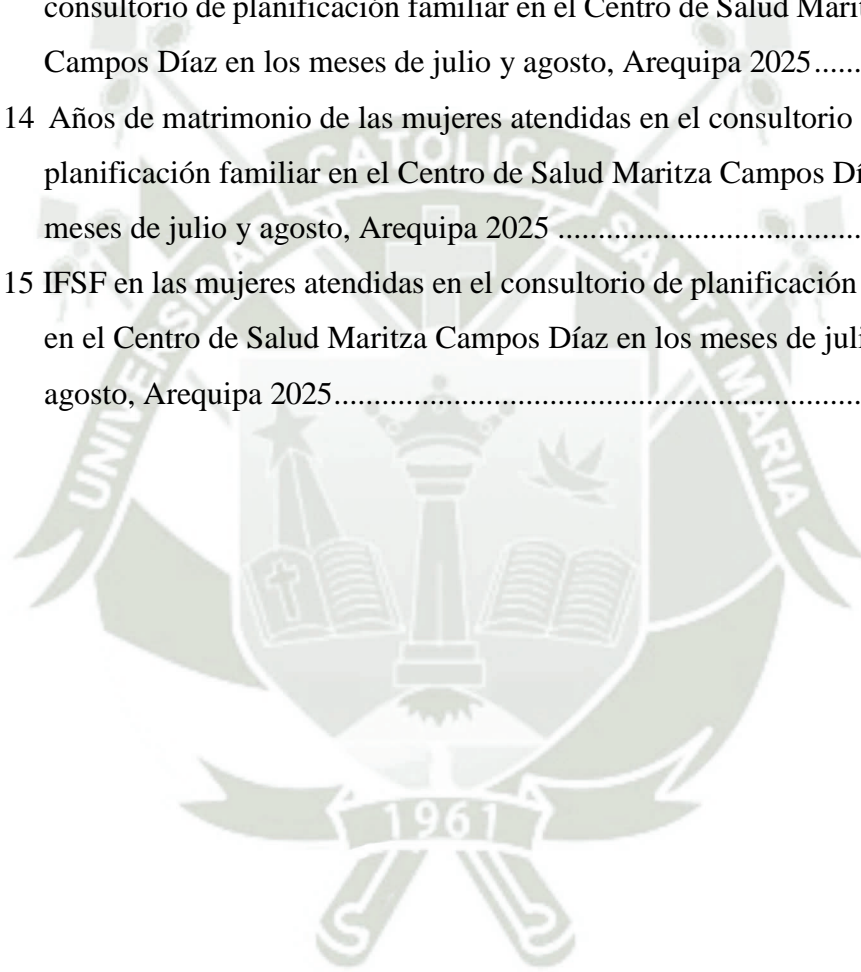
Tabla 1 Análisis y operacionalización de variables .....	19
Tabla 2 Matriz de operacionalización .....	37
Tabla 3 Puntaje de IFSF.....	42
Tabla 4 Edad de las mujeres atendidas en el consultorio de planificación familiar en el Centro de Salud Maritza Campos Díaz en los meses de julio y agosto, Arequipa 2025 .....	45
Tabla 5 Religión de las mujeres atendidas en el consultorio de planificación familiar en el Centro de Salud Maritza Campos Díaz en los meses de julio y agosto, Arequipa 2025 .....	46
Tabla 6 Nivel de estudios de las mujeres atendidas en el consultorio de planificación familiar en el Centro de Salud Maritza Campos Díaz en los meses de julio y agosto, Arequipa 2025.....	47
Tabla 7 Carga laboral de las mujeres atendidas en el consultorio de planificación familiar en el Centro de Salud Maritza Campos Díaz en los meses de julio y agosto, Arequipa 2025.....	48
Tabla 8 Ingresos mensuales de las mujeres atendidas en el consultorio de planificación familiar en el Centro de Salud Maritza Campos Díaz en los meses de julio y agosto, Arequipa 2025 .....	49
Tabla 9 Inicio de la actividad sexual en las mujeres atendidas en el consultorio de planificación familiar en el Centro de Salud Maritza Campos Díaz en los meses de julio y agosto, Arequipa 2025 .....	50
Tabla 10 Características del ciclo menstrual de las mujeres atendidas en el consultorio de planificación familiar en el Centro de Salud Maritza Campos Díaz en los meses de julio y agosto, Arequipa 2025 .....	51
Tabla 11 Método actual de planificación familiar de las mujeres atendidas en el consultorio de planificación familiar en el Centro de Salud Maritza Campos Díaz en los meses de julio y agosto, Arequipa 2025.....	52
Tabla 12 Antecedentes de ITS en las mujeres atendidas en el consultorio de planificación familiar en el Centro de Salud Maritza Campos Díaz en los meses de julio y agosto, Arequipa 2025 .....	53

Tabla 13	Abuso sexual durante la infancia y adolescencia en las mujeres atendidas en el consultorio de planificación familiar en el Centro de Salud Maritza Campos Díaz en los meses de julio y agosto, Arequipa 2025.....	54
Tabla 14	Satisfacción en el matrimonio en las mujeres atendidas en el consultorio de planificación familiar en el Centro de Salud Maritza Campos Díaz en los meses de julio y agosto, Arequipa 2025 .....	55
Tabla 15	Satisfacción con el cónyuge en las mujeres atendidas en el consultorio de planificación familiar en el Centro de Salud Maritza Campos Díaz en los meses de julio y agosto, Arequipa 2025 .....	56
Tabla 16	Diferencia de edad con el cónyuge en las mujeres atendidas en el consultorio de planificación familiar en el Centro de Salud Maritza Campos Díaz en los meses de julio y agosto, Arequipa 2025.....	57
Tabla 17	Años de matrimonio de las mujeres atendidas en el consultorio de planificación familiar en el Centro de Salud Maritza Campos Díaz en los meses de julio y agosto, Arequipa 2025 .....	58
Tabla 18	IFSF en las mujeres atendidas en el consultorio de planificación familiar en el Centro de Salud Maritza Campos Díaz en los meses de julio y agosto, Arequipa 2025.....	59
Tabla 19	Factores sociodemográficos asociados a la función sexual de mujeres en edad fértil atendidas en el consultorio de planificación familiar en el Centro de Salud Maritza Campos Díaz en los meses de julio y agosto, Arequipa 2025.....	60
Tabla 20	Factores personales asociados a la función sexual de mujeres en edad fértil atendidas en el consultorio de planificación familiar en el Centro de Salud Maritza Campos Díaz en los meses de julio y agosto, Arequipa 2025 .	61
Tabla 21	Factores de pareja asociados a la función sexual de mujeres en edad fértil atendidas en el consultorio de planificación familiar en el Centro de Salud Maritza Campos Díaz en los meses de julio y agosto, Arequipa 2025 .....	62

## ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1	Edad de las mujeres atendidas en el consultorio de planificación familiar en el Centro de Salud Maritza Campos Díaz en los meses de julio y agosto, Arequipa 2025.....	45
Figura 2	Religión de las mujeres atendidas en el consultorio de planificación familiar en el Centro de Salud Maritza Campos Díaz en los meses de julio y agosto, Arequipa 2025.....	46
Figura 3	Nivel de estudios de las mujeres atendidas en el consultorio de planificación familiar en el Centro de Salud Maritza Campos Díaz en los meses de julio y agosto, Arequipa 2025.....	47
Figura 4	Carga laboral de las mujeres atendidas en el consultorio de planificación familiar en el Centro de Salud Maritza Campos Díaz en los meses de julio y agosto, Arequipa 2025.....	48
Figura 5	Ganancia mensual de las mujeres atendidas en el consultorio de planificación familiar en el Centro de Salud Maritza Campos Díaz en los meses de julio y agosto, Arequipa 2025.....	49
Figura 6	Inicio de la actividad sexual en las mujeres atendidas en el consultorio de planificación familiar en el Centro de Salud Maritza Campos Díaz en los meses de julio y agosto, Arequipa 2025 .....	50
Figura 7	Ciclo menstrual de las mujeres atendidas en el consultorio de planificación familiar en el Centro de Salud Maritza Campos Díaz en los meses de julio y agosto, Arequipa 2025.....	51
Figura 8	Método de planificación familiar de las mujeres atendidas en el consultorio de planificación familiar en el Centro de Salud Maritza Campos Díaz en los meses de julio y agosto, Arequipa 2025.....	52
Figura 9	Antecedentes de ITS en las mujeres atendidas en el consultorio de planificación familiar en el Centro de Salud Maritza Campos Díaz en los meses de julio y agosto, Arequipa 2025 .....	53
Figura 10	Abuso sexual durante la infancia y adolescencia en las mujeres atendidas en el consultorio de planificación familiar en el Centro de Salud Maritza Campos Díaz en los meses de julio y agosto, Arequipa 2025.....	54

Figura 11 Satisfacción en el matrimonio en las mujeres atendidas en el consultorio de planificación familiar en el Centro de Salud Maritza Campos Díaz en los meses de julio y agosto, Arequipa 2025 .....	55
Figura 12 Satisfacción con el cónyuge en las mujeres atendidas en el consultorio de planificación familiar en el Centro de Salud Maritza Campos Díaz en los meses de julio y agosto, Arequipa 2025 .....	56
Figura 13 Diferencia de edad con el cónyuge en las mujeres atendidas en el consultorio de planificación familiar en el Centro de Salud Maritza Campos Díaz en los meses de julio y agosto, Arequipa 2025.....	57
Figura 14 Años de matrimonio de las mujeres atendidas en el consultorio de planificación familiar en el Centro de Salud Maritza Campos Díaz en los meses de julio y agosto, Arequipa 2025 .....	58
Figura 15 IFSF en las mujeres atendidas en el consultorio de planificación familiar en el Centro de Salud Maritza Campos Díaz en los meses de julio y agosto, Arequipa 2025.....	59



## ÍNDICE DE ANEXOS

Anexo 1 Delimitación Geográfica .....	73
Anexo 2 Solicitud de Autorización.....	74
Anexo 3 Ficha de datos: Factores sociodemográficos, personales y de pareja asociados a la función sexual de mujeres en edad fértil atendidas en el consultorio de planificación familiar en el Centro de Salud Maritza Campos Díaz en los meses de julio y agosto, Arequipa – 2025 .....	75
Anexo 4 Índice de Función Sexual Femenina .....	77
Anexo 5 Consentimiento Informado.....	82
Anexo 6 Autorización.....	83
Anexo 7 Matriz de Datos.....	84



## INTRODUCCIÓN

Actualmente, las mujeres en edad fértil enfrentan diversos desafíos que impactan su salud sexual. Esta problemática se ve influenciada por múltiples factores que pueden contribuir al desarrollo de disfunciones sexuales, entre los cuales se incluyen características demográficas, condiciones personales y la dinámica de pareja

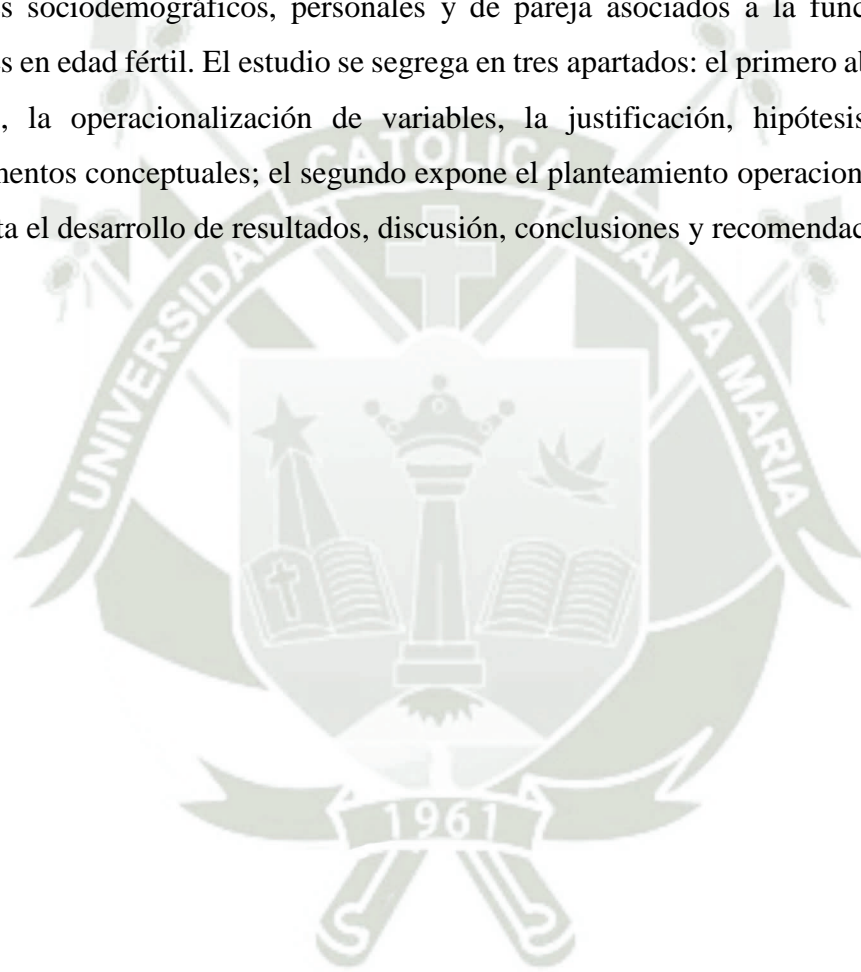
Conforme a la Organización Mundial de la Salud, la salud sexual trasciende la mera inexistencia de patologías o incapacidades, configurándose como un bienestar somático, psíquico, emocional y social intrínseco a la sexualidad (1). En este sentido, la función sexual de la mujer se entiende como la interacción entre el deseo, la excitación, el orgasmo, la satisfacción y la ausencia de dolor; por lo tanto, se considera que existe disfunción sexual femenina cuando alguno de estos componentes de la respuesta sexual se ve alterado. Sus causas pueden ser de origen anatómico, hormonal, neurológico, psicológico, sociocultural o estar asociadas al uso de medicamentos o sustancias (2).

La prevalencia de la disfunción sexual femenina varía considerablemente entre poblaciones, con cifras globales que oscilan entre el 35.4% y el 62.1% (3). En Estados Unidos, se estima que entre el 30 y el 50% de las mujeres en edad reproductiva presentan algún tipo de disfunción sexual. Entre sus principales manifestaciones se encuentran la falta de interés sexual (27–32%), la incapacidad para alcanzar el orgasmo (22–28%), el dolor durante las relaciones sexuales (8–21%) y el sexo poco placentero (17–27%) (4). En el contexto peruano, el abordaje de las disfunciones sexuales femeninas y masculinas se enmarca en una realidad social e histórica caracterizada por la persistencia de mitos, tabúes y desinformación, factores reforzados a menudo por procesos de medicalización. Estas disfunciones suelen ser concebidas, desde el discurso médico predominante, como trastornos o patologías que requieren diagnóstico y tratamiento especializado. Si bien este enfoque clínico es relevante, debe ser complementado con una visión que contemple las particularidades socioculturales del país, a fin de comprender de manera integral cómo las mujeres experimentan y afrontan estas alteraciones. No obstante, en comparación con otros países, la información estadística precisa sobre su prevalencia a nivel nacional es aún escasa (5).

En esa línea, una investigación realizada en el Perú, cuyo objetivo fue determinar la asociación entre factores psicológicos y la disfunción sexual en mujeres jóvenes universitarias, reveló que el 62.1% de las participantes presentaba algún grado de

disfunción. Además, se identificó una mayor prevalencia en mujeres con depresión (74.7%) y ansiedad (72.6%). Asimismo, se encontró asociación con variables como la reprobación de cursos, tener pareja sexual y la soltería (6).

A partir de esta evidencia, se resalta la importancia de profundizar en los factores que inciden en la función sexual femenina. Comprender dichos elementos no solo permitirá enriquecer el conocimiento científico, sino también desarrollar estrategias de intervención culturalmente pertinentes. En este sentido, la investigación pretende identificar los factores sociodemográficos, personales y de pareja asociados a la función sexual en mujeres en edad fértil. El estudio se segrega en tres apartados: el primero aborda el marco teórico, la operacionalización de variables, la justificación, hipótesis, objetivos y fundamentos conceptuales; el segundo expone el planteamiento operacional; y el tercero presenta el desarrollo de resultados, discusión, conclusiones y recomendaciones.





# CAPÍTULO I

## PLANTEAMIENTO TEÓRICO

## 1. Problema de investigación

### 1.1. Enunciado

Factores sociodemográficos, personales y de pareja asociados a la función sexual de mujeres en edad fértil atendidas en el consultorio de planificación familiar en el Centro de Salud Maritza Campos Díaz en los meses de julio y agosto, Arequipa 2025.

### 1.2. Descripción

#### 1.2.1. Área del conocimiento

- General: Ciencias de la salud.
- Específica: Obstetricia y Puericultura.
- Línea: Salud Sexual y Reproductiva

#### 1.2.2. Operacionalización de variables

**TABLA 1**  
**ANÁLISIS Y OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES**

VARIABLES	INDICADORES	SUBINDICADORES	CATEGORÍAS
INDEPENDIENTE Factores sociodemográficos, personales y de pareja	Factores Sociodemográficos	Edad	• Menos de 30.
			• 30 a 35.
			• 36 a 40.
			• Más de 40
		Religión	• Católica
			• Adventista
			• Testigo de Jehová
			• Cristiana
			• Mormona
		Nivel de estudios	• Primaria
			• Secundaria
			• Analfabeta
• Técnico			
Carga laboral	• Universidad		
	• Menos de 8 horas		
	• Más de 8 horas		

		Ingresos mensuales	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Menos de S/ 1,130</li> <li>• S/ 1,130</li> <li>• Mayor a S/ 1,130</li> </ul>	
		Factores Personales	Edad de inicio de la actividad sexual en años	<ul style="list-style-type: none"> <li>• &lt;18</li> <li>• ≥18</li> </ul>
			Características del ciclo menstrual	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Regular</li> <li>• Irregular</li> </ul>
	Factores Personales	Tipo de método de planificación familiar utilizado	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Anticonceptivos orales combinados</li> <li>• Inyección anticonceptiva</li> <li>• Implante</li> <li>• Dispositivo Intrauterino</li> <li>• Otros</li> <li>• Ninguno</li> </ul>	
			Historia de Infecciones de transmisión sexual (ITS)	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Si</li> <li>• No</li> </ul>
			Abuso sexual en la infancia y adolescencia	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Si</li> <li>• No</li> </ul>
			Satisfacción con el matrimonio	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Satisfecha</li> <li>• Insatisfecha</li> </ul>
	Factores de Pareja	Satisfacción con la capacidad sexual del cónyuge	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Satisfecha</li> <li>• Insatisfecha</li> </ul>	
			Diferencia de años de las parejas	<ul style="list-style-type: none"> <li>• &lt;5</li> <li>• 5-10</li> <li>• &gt;10</li> </ul>
		Factores de Pareja	Duración del matrimonio	<ul style="list-style-type: none"> <li>• &lt;5</li> <li>• 5-10</li> <li>• &gt;10</li> </ul>
				DEPENDIENTE Función sexual
	Excitación	Frecuencia de deseo sexual		
		Excitación	Nivel percibido de deseo sexual	
	Excitación		Frecuencia de excitación durante el sexo	
		Excitación	Nivel percibido de excitación	

		Seguridad de lograr excitación	
		Satisfacción con la excitación sexual	
	Lubricación	Frecuencia de lubricación inicial	
		Dificultad para lubricar	
		Frecuencia de mantenimiento de lubricación	
		Dificultad para mantener lubricación	
	Orgasmo	Frecuencia de orgasmo	
		Dificultad para alcanzar el orgasmo	
		Satisfacción con la capacidad de orgasmo	
	Satisfacción	Satisfacción con cercanía emocional	
		Satisfacción con relaciones sexuales	
		Satisfacción con la vida sexual general	
	Dolor	Frecuencia de dolor durante la penetración	
		Frecuencia de dolor post penetración	
		Nivel percibido de dolor en la penetración	

### 1.2.3. Interrogantes básicas

- ¿Cuáles son los factores sociodemográficos que se asocian con la función sexual en mujeres en edad fértil atendidas en el consultorio de planificación familiar en el Centro de Salud Maritza Campos Díaz en los meses de julio y agosto?
- ¿Cuáles son los factores personales que se asocian con la función sexual en mujeres en edad fértil atendidas en el consultorio de planificación familiar en el Centro de Salud Maritza Campos Díaz en los meses de julio y agosto?

- ¿Cuáles son los factores de pareja que se asocian con la función sexual en mujeres en edad fértil atendidas en el consultorio de planificación familiar en el Centro de Salud Maritza Campos Díaz en los meses de julio y agosto?
- ¿Cómo es la función sexual en mujeres en edad fértil atendidas en el consultorio de planificación familiar en el Centro de Salud Maritza Campos Díaz en los meses de julio y agosto?
- ¿Cuál es el factor que tiene mayor incidencia en la función sexual en mujeres en edad fértil atendidas en el consultorio de planificación familiar en el Centro de Salud Maritza Campos Díaz en los meses de julio y agosto?

#### **1.2.4. Tipo**

De tipo descriptivo; consistió en explorar y describir aspectos específicos para obtener respuestas detalladas, mediante el análisis sistemático de sus características (7).

#### **1.2.5. Nivel**

De nivel relacional.

### **1.3. Justificación**

#### **1.3.1. Relevancia social**

La disfunción sexual en mujeres constituye un fenómeno que puede comprometer de manera significativa el bienestar físico y el equilibrio emocional de las mujeres, particularmente en la etapa reproductiva. Esta condición repercute negativamente en la calidad de vida, limitando el ejercicio pleno de la sexualidad y afectando aspectos fundamentales del desarrollo personal. En este sentido, la presente investigación posee una importancia social considerable, ya que busca generar conocimiento que no solo contribuya a optimizar la salud sexual femenina, sino que también permita desmitificar esta problemática en beneficio de las mujeres.

### 1.3.2. Relevancia científica

La sexualidad femenina abarca dimensiones complejas y multidisciplinarias que involucran áreas como la biología, la psicología y las ciencias sociales. En este ámbito convergen factores hormonales, neurológicos y cardiovasculares, así como elementos vinculados a la ansiedad, la depresión, el trauma, la educación, la cultura y las relaciones de pareja. Por consiguiente, los aportes de este estudio son relevantes no solo para el desarrollo de teorías relacionadas con la salud sexual, sino también para promover una mayor comprensión de la satisfacción en esta esfera. De este modo, se busca contribuir al bienestar integral de las mujeres, brindándoles herramientas e información que les permitan disfrutar de una vida sexual más plena y saludable a partir de evidencia científica sólida.

### 1.3.3. Relevancia humana

La disfunción sexual en mujeres involucra múltiples factores asociados que impactan la vida de la mujer en edad reproductiva. El estudio permitió identificar los factores y parámetros de mayor incidencia en la función sexual, con el fin de proponer estrategias de solución frente a estos problemas.

### 1.3.4. Interés personal

Desde la perspectiva de la formación en obstetricia, el interés en esta investigación surge de la necesidad de visibilizar un problema muchas veces silenciado. La praxis clínica evidencia que el factor etario, el grado de instrucción, el entorno de pareja y las condiciones socioeconómicas influyen significativamente en la salud sexual femenina. La motivación principal reside en comprender a fondo cómo estos factores impactan la calidad de vida y el bienestar integral de las mujeres en edad fértil, particularmente aquellas que acuden al consultorio de planificación familiar, para así contribuir a brindar una atención más empática, integral y basada en evidencia en la futura práctica profesional.

### 1.3.5. Factibilidad

Se considera factible dado que cuenta con el respaldo del Centro de Salud Maritza Campos Díaz, institución que otorgará la autorización para realizar la recolección de datos mediante encuestas dirigidas a la población objetivo. Asimismo, la pertinencia y actualidad del tema favorecen el interés y la disposición de las participantes, lo que facilitará la ejecución del estudio. Por otro lado, la disponibilidad de los insumos materiales y el capital humano indispensables para la ejecución idónea del proyecto avala su factibilidad.

## 2. Objetivos

- Determinar los factores sociodemográficos que se asocian con la función sexual en mujeres en edad fértil atendidas en el consultorio de planificación familiar en el Centro de Salud Maritza Campos Díaz en los meses de julio y agosto.
- Determinar los factores personales que se asocian con la función sexual en mujeres en edad fértil atendidas en el consultorio de planificación familiar en el Centro de Salud Maritza Campos Díaz en los meses de julio y agosto
- Determinar los factores de pareja que se asocian con la función sexual en mujeres en edad fértil atendidas en el consultorio de planificación familiar en el Centro de Salud Maritza Campos Díaz en los meses de julio y agosto.
- Determinar la función sexual de mujeres en edad fértil atendidas en el consultorio de planificación familiar en el Centro de Salud Maritza Campos Díaz en los meses de julio y agosto.
- Identificar el factor que tuvo mayor incidencia en la función sexual en mujeres en edad fértil atendidas en el consultorio de planificación familiar en el Centro de Salud Maritza Campos Díaz en los meses de julio y agosto.

## 3. Marco teórico

### 3.1. Factores sociodemográficos

La disfunción sexual presenta una alta prevalencia en la población femenina, por lo que resulta fundamental que los profesionales de la salud prioricen su detección y proporcionen información adecuada. Investigaciones han señalado

que factores como la carga laboral excesiva, el nivel educativo, la edad y la ocupación se asocian significativamente con la función sexual femenina. Estas variables pueden afectar la calidad de vida de la mujer e incluso generar conflictos en la relación de pareja (8).

- Edad

Es un factor determinante en la investigación sobre disfunción sexual, la prevalencia de esta condición tiende a aumentar con el paso de los años, especialmente en las mujeres en etapa peri y posmenopáusicas. Esta variable no solo afecta la función sexual, sino que también interactúa con otros factores como el estado civil, la salud mental y las condiciones médicas, lo que resalta la complejidad de la sexualidad femenina a lo largo de las diferentes etapas de la vida (9).

- Religión

La religión se entiende como un sistema organizado de creencias, prácticas y valores culturales, éticos y sociales que influyen en la forma de pensar, actuar y relacionarse de las personas, así como en su interpretación de la vida, la salud y las relaciones interpersonales (10).

- Ocupación

El empleo se considera un factor significativo en la disfunción sexual femenina, ya que puede influir en la salud integral de las mujeres de diversas maneras. Las mujeres empleadas suelen presentar una mayor frecuencia coital, un deseo sexual más espontáneo y una mayor capacidad para alcanzar el orgasmo en comparación con aquellas en situación de desempleo. Dicha tendencia se atribuye a varios factores, como la satisfacción laboral, la independencia financiera y la autoestima, que pueden mejorar la calidad de vida y, consecuentemente, la vida sexual. Sin embargo, también se reconocen desafíos como el estrés laboral y el conflicto entre el trabajo y la familia, los cuales pueden afectar negativamente la sexualidad (11).

- Nivel de estudios

Constituye un determinante clave en el ejercicio y vivencia de la sexualidad femenina, ya que el acceso a una formación académica más avanzada se asocia con una comprensión más amplia de la función sexual y un mayor empoderamiento para abordar aspectos íntimos. Esta población también

presenta mayores competencias para identificar y gestionar dificultades sexuales, así como una mayor conciencia sobre la prevención de ITS. En contraste, aquellas con bajo nivel educativo enfrentan más barreras para acceder a información adecuada, lo que repercute negativamente en su experiencia y puede traducirse en una mayor prevalencia de disfunciones, insatisfacción y conflictos dentro de la relación de pareja (12).

- Carga laboral

La carga laboral se refiere al tiempo y esfuerzo que una mujer dedica a sus actividades profesionales. En el contexto de la disfunción sexual femenina, se ha observado que una jornada excesiva, especialmente cuando supera las 8 horas diarias, puede estar asociada con un mayor riesgo de desarrollar esta condición. Esta relación se explica por la fatiga y el estrés derivados de largas horas de trabajo, que pueden afectar negativamente el lívido, la satisfacción y la capacidad de disfrutar de las relaciones íntimas (8).

- Ingresos mensuales

El nivel de ingresos está asociado con la disfunción sexual femenina, ya que las mujeres con recursos económicos bajos presentan un riesgo mayor de experimentar síntomas de esta índole. Ello obedece a que las mujeres con ingresos limitados a menudo enfrentan mayores vulnerabilidades, como acceso restringido a servicios de salud y apoyo social, lo que puede agravar los problemas de salud sexual. Además, la presión económica y las situaciones de estrés relacionadas con la falta de recursos pueden influir negativamente en la satisfacción y en la función sexual general (8).

## 3.2. Factores personales

### 3.2.1. Edad de inicio de la actividad sexual

Este factor se ha relacionado con la salud en la adultez; específicamente, un comienzo más tardío en esta esfera puede estar asociado con menos problemas en la etapa adulta. Este fenómeno podría explicarse por el hecho de que las personas que inician su vida sexual más tarde tienen más tiempo para desarrollarse emocional y psicológicamente, lo que influye positivamente en su función sexual. Por lo tanto, el momento del primer contacto sexual puede ser un factor

importante en la evaluación del bienestar integral a lo largo de la vida (13).

### **3.2.2. Características del ciclo menstrual**

Las características del ciclo menstrual, que incluyen variaciones hormonales entre las fases folicular y lútea, impactan significativamente la función sexual femenina. A lo largo del ciclo se observan cambios en el deseo, la lubricación y la satisfacción. En general, se ha evidenciado que estos dos últimos aspectos tienden a ser más elevados durante la fase lútea. Sin embargo, la disfunción sexual puede manifestarse de diversas formas, como la falta de deseo o la dificultad para alcanzar el orgasmo, y puede verse afectada no solo por factores hormonales, sino también por síntomas depresivos (14).

### **3.2.3. Tipo de método de planificación familiar utilizados**

Los métodos de planificación familiar pueden influir significativamente en la función sexual femenina. Las opciones hormonales, como los anticonceptivos orales combinados, el implante subdérmico y el anillo vaginal, han mostrado efectos variados, existiendo reportes de consecuencias negativas como la disminución del deseo, la lubricación y el placer. Por otro lado, métodos como el dispositivo intrauterino hormonal han presentado efectos mayoritariamente positivos o neutros. La insatisfacción puede estar asociada con el tipo de método utilizado, por lo que las mujeres que experimentan efectos adversos en su función sexual podrían considerar la necesidad de cambiar su esquema anticonceptivo (15).

### **3.2.4. Historial de Infecciones de Transmisión Sexual (ITS)**

La disfunción sexual femenina puede verse agravada por la presencia de ITS, que pueden causar complicaciones graves como infertilidad y dolor pélvico crónico; tanto la clamidia como la gonorrea pueden afectar negativamente la salud sexual y reproductiva, aumentando el riesgo de disfunción. Además, la anatomía femenina, junto con factores

socioculturales, contribuye a una mayor vulnerabilidad frente a las ITS, lo que a su vez puede impactar la función sexual y la calidad de vida de las mujeres (16).

### **3.2.5. Abuso sexual en la infancia y adolescencia**

Las mujeres con antecedentes de vulneración sexual durante el desarrollo temprano pueden evidenciar manifestaciones sexuales adversas, tales como rechazo, desagrado, descontento, insatisfacción y falta de estabilidad en sus relaciones íntimas. Revisiones realizadas han demostrado que el abuso sexual durante estas etapas constituye un riesgo muy significativo para las relaciones interpersonales. Estos problemas pueden inducir conflictos sexuales en la pareja y también afectar el rol materno o paterno (17).

## **3.3. Factores de pareja**

### **3.3.1. Satisfacción con el matrimonio**

La satisfacción conyugal se refiere al grado de bienestar, armonía y cumplimiento de expectativas dentro de la relación, y constituye un indicador clave del equilibrio emocional en el contexto marital. La alteración de la funcionalidad sexual, manifestada mediante el descenso del líbido, disfunciones excitatorias, anorgasmia o dispareunia, es frecuente que genere tensiones, insatisfacción emocional y distanciamiento afectivo, lo que repercute directamente en la calidad de la relación conyugal (8).

### **3.3.2. Satisfacción con la capacidad sexual del cónyuge**

Se define como la percepción subjetiva de un individuo sobre el desempeño de su pareja y el grado en que este cumple con sus expectativas o necesidades. Este concepto abarca la valoración personal de la calidad de la interacción íntima por el cónyuge, incluyendo aspectos como la excitación, la reciprocidad y la consecución del placer mutuo (8).

### 3.3.3. Diferencia de años de las parejas

La diferencia de edad entre las parejas puede influir en la disfunción sexual femenina, especialmente en mujeres de mediana edad. Estudios en América Latina y Europa han encontrado que tener una pareja significativamente mayor se asocia con una mayor prevalencia de esta condición, incluyendo problemas de deseo, lubricación, orgasmo y satisfacción. En particular, el riesgo aumenta tanto con la edad de la mujer como con la del compañero, y la presencia de alteraciones en la función sexual masculina también incrementa la vulnerabilidad para la mujer (18).

### 3.3.4. Duración del matrimonio

La duración del matrimonio constituye un escenario dinámico donde interactúan múltiples factores a lo largo del tiempo. Si bien en las uniones prolongadas pueden acumularse elementos de riesgo como la monotonía, los conflictos no resueltos, los cambios fisiológicos asociados a la edad tales como la menopausia y el estrés de la vida cotidiana, también puede consolidarse un entorno protector fundamentado en una profunda intimidad, confianza y comunicación abierta (19).

## 3.4. Función sexual en la mujer

La función sexual en la mujer se define como la capacidad de experimentar de manera adecuada y satisfactoria las distintas fases de la respuesta sexual femenina; deseo, excitación, lubricación, orgasmo y satisfacción. Una función sexual adecuada contribuye al bienestar físico y emocional de la mujer, así como a una relación de pareja saludable y a una mejor calidad de vida. (20).

La disfunción sexual en la mujer, por el contrario, se manifiesta cuando existen dificultades persistentes en una o más fases de la respuesta sexual, como el deseo, la excitación, la lubricación, el orgasmo o la satisfacción, generando malestar personal y/o conflictos en la relación de pareja. Esta condición puede estar asociada a diversos factores, entre ellos cambios hormonales, enfermedades crónicas, efectos secundarios de medicamentos, experiencias

emocionales negativas, estrés, problemas de comunicación con la pareja y contextos socioculturales, afectando de manera significativa la calidad de vida y la salud integral de la mujer (21).

La disfunción sexual en la mujer puede dar lugar a diversos problemas a nivel personal y relacional, como disminución de la autoestima, ansiedad, frustración y sentimientos de insatisfacción con la propia vida sexual. Asimismo, puede generar dificultades en la comunicación con la pareja, conflictos conyugales, distanciamiento emocional e incluso afectar la estabilidad de la relación, repercutiendo negativamente en el bienestar psicológico, social y en la calidad de vida de la mujer (22).

#### **3.4.1. Deseo**

El deseo sexual o líbido se conceptualiza como la pulsión que orienta al sujeto hacia la búsqueda o receptividad de vivencias eróticas. Tales impulsos derivan de la activación de un sistema neural cerebral específico; cuando esto ocurre, la persona puede experimentar un estado de excitación, frecuentemente descrito como calor corporal, así como diversas percepciones a nivel genital y sensorial. A medida que aumenta el deseo, el sujeto tiende a mostrarse más receptivo y abierto a la interacción sexual (23).

#### **3.4.2. Excitación**

La excitación surge como consecuencia de la estimulación mental y corporal. Cuando el nivel del deseo es alto, la excitación se presenta con mayor rapidez e intensidad; en cambio, si el deseo es bajo, es posible que la excitación no sea suficiente para permitir la continuación del ciclo. En el plano psíquico se caracteriza por un incremento de las sensaciones agradables, mientras que a nivel físico se observan cambios progresivos en ambos sexos, siendo los más destacados la erección del pene y la lubricación vaginal (24).

### 3.4.3. Lubricación

El término lubricación se define como un fenómeno fisiológico producido a nivel genital durante el acto sexual. Este proceso ocurre debido al incremento del flujo sanguíneo en los tejidos de la zona pélvica, incluyendo la vagina, la vejiga y el ano. A medida que se eleva la irrigación sanguínea, se produce este fluido, el cual se segrega hacia la parte exterior de la vagina. Este mecanismo permite que la vagina se lubrique de manera natural, facilitando así la penetración (24).

### 3.4.4. Orgasmo

El orgasmo se define como una alteración del estado de conciencia, provocada principalmente por la estimulación en la zona genital proveniente de áreas específicas como el clítoris, los labios menores y mayores, la vagina y las glándulas que rodean la zona uretral. Estas señales se transmiten hasta alcanzar el pico de la respuesta sexual, conocido como la sensación de máximo placer (21).

### 3.4.5. Satisfacción

La satisfacción es una vivencia subjetiva y multifactorial que conlleva la valoración del interés o desinterés que un individuo experimenta con relación a su vida sexual. Esta gratificación no se restringe únicamente a la experiencia física del acto, sino que también abarca elementos como la satisfacción en la relación de pareja, la comunicación sexual, la regularidad y diversidad de las actividades, y la autosatisfacción (25).

### 3.4.6. Dolor

El dolor genital, también conocido como dispareunia, se refiere a molestias a nivel genital que a menudo son persistentes y recurrentes, estando mayoritariamente asociadas a las relaciones sexuales. Esta condición puede manifestarse en cualquier momento y a cualquier edad, ya sea antes, durante o después del acto sexual. Asimismo, varía en grados de intensidad y ubicación, por lo que afecta el placer e incluso lleva a la persona a evitar todo tipo de contacto sexual (25).

### 3.5. Antecedentes

#### 3.5.1. Internacional

- Autor: Palomino Blanquicett.
- Fuente: Universidad de Cartagena, 2024.
- Resumen: El propósito general consistió en determinar los factores correlacionados con la prevalencia de disfunciones sexuales en discentes de una universidad pública de Cartagena. Metodológicamente, se condujo un análisis cuantitativo transversal sobre una población estimada de 5.556 estudiantes. Se aplicó el Índice de Función Sexual Femenina (IFSF), evaluando variables sociodemográficas y de salud sexual y reproductiva; los hallazgos reportaron la participación de 1.027 alumnas con una media etaria de 21.1 años; el 23.3% presentó disfunción sexual, afectando principalmente las dimensiones del orgasmo (15.9%), el dolor (14.9%) y la satisfacción (9%). Se identificaron la masturbación [OR: 0.67 I.C 95% (0.49 - 0.92)] y mantener una relación amorosa [OR: 0.51 IC 95% (0.35 - 0.74)] como elementos protectores para la función sexual, mientras que el número de individuos en casa, el tratamiento para la endometriosis y el tabaquismo figuraron como factores de riesgo. Se concluyó que la formación y el cuidado temprano son fundamentales para identificar y tratar la salud sexual, así como para promover el ejercicio de los derechos sexuales y la equidad de género (26).
- Autores: Jaramillo Carrasco et al.
- Fuente: Revista Estudiantil CEUS, 2022.
- Resumen: El objetivo general fue determinar los factores asociados a la alteración de la Función Sexual Femenina (FSF) en estudiantes de Medicina de la Universidad de Cuenca. Metodológicamente, se llevó a cabo una investigación de tipo observacional y corte transversal, que abarcó una población de 635 alumnas. Se utilizó el IFSF y el Inventario Sistemático Cognoscitivista. Los resultados indicaron que el 34.3% de las participantes experimentó

disfunciones sexuales, siendo el deseo y el orgasmo los más afectados. Por otro lado, la excitación y la lubricación mostraron menores índices de alteración; asimismo, se observó una conexión relevante entre tener una relación de pareja insatisfecha y un aumento en las disfunciones sexuales. Se concluyó que más del 25 % de las estudiantes de Medicina experimentó cambios en la Función Sexual Femenina, y que estos cambios se vincularon a factores de riesgo como la insatisfacción en la relación de pareja (27).

### 3.5.2. Nacional

- Autor: Gutiérrez Rodríguez.
- Fuente: Repositorio de la Universidad Ricardo Palma, 2021.
- Resumen: Se tuvo como objetivo determinar la asociación de factores psicológicos relacionados con la disfunción sexual en féminas universitarias. La metodología empleada fue cuantitativa, observacional-analítica y de corte transversal. La muestra integró a 393 estudiantes de la Universidad Ricardo Palma, sexualmente activas y con un rango etario de 18 a 29 años. Se emplearon el IFSF y la Escala de Ansiedad y Depresión de Goldberg (EADG) como instrumentos de evaluación. Los hallazgos evidenciaron disfunción sexual en el 62.1% de las participantes, prevalencia que ascendió al 74.7% en presencia de depresión y al 72.6% en cuadros de ansiedad. Adicionalmente, se estableció una correlación con el rezago académico, la tenencia de pareja sexual y la soltería. Finalmente, se concluyó que no hubo correlación estadística entre la variable ansiedad y el estado civil soltera (6).
- Autor: Malpartida Aparco.
- Fuente: Universidad San Juan Bautista, 2021.
- Resumen: El objetivo general fue dilucidar los determinantes de la disfunción sexual en féminas adultas asistentes al Centro de Salud Delicias de Villa – Chorrillos en noviembre de 2020. De enfoque cuantitativo de alcance descriptivo-correlacional, con diseño no

experimental y transversal, aplicado a una muestra de 50 participantes. La recolección de datos se instrumentó mediante encuestas que integraron el Cuestionario de Factores que Intervienen en la Disfunción Sexual y el Test de Función Sexual; los hallazgos evidenciaron la incidencia significativa de variables personales, familiares y socioculturales en la disfunción sexual de mujeres mayores de 30 años; tales como tener más de dos hijos, ser víctima de violencia, el estrés laboral, el consumo de alcohol, la religión, la falta de privacidad en casa y el uso de métodos anticonceptivos. Se concluyó que los factores que más influyen en la disfunción sexual femenina son los personales, familiares y socioculturales (28).

### 3.5.3. A nivel local

- Autor: Chávez Pino.
- Fuente: Universidad Católica de Santa María, Arequipa – Perú, 2023
- Resumen: El objetivo general fue determinar los factores relacionados con la disfunción sexual en gestantes. En cuanto a la metodología, se realizó un estudio de campo, prospectivo y relacional; se empleó un cuestionario que incluyó factores sociodemográficos, obstétricos y creencias, además del IFSF. Se trabajó con un total de 210 mujeres embarazadas, de las cuales se obtuvo una muestra de 103 gestantes. Los hallazgos mostraron que el 27% de las gestantes tenía entre 33 y 37 años, y el 63% contaba con instrucción secundaria. El 77% presentó un IFSF bajo, indicando disfunción sexual. Se halló asociación significativa entre la disfunción sexual y factores como la falta de privacidad (91.42%), obesidad (92.9%) y nivel educativo superior (55.6%) ( $p < 0.05$ ). También se evidenció relación con la ausencia de creencias sociales (32.2%), ideas sobre complicaciones en el embarazo (38.3%) y el parto (61.4%), así como con la falta de creencias religiosas (74.4%) y culturales (53.2%) ( $p < 0.05$ ). Se concluyó que los factores sociodemográficos, obstétricos de creencias influyen

significativamente en la disminución del IFSF en las gestantes evaluadas (28).

- Autor: Luza Portilla y Palacios Lajo.
- Fuente: Repositorio de la UCSM, 2023.
- Resumen: El fin fue determinar la respuesta sexual femenina y su relación con las variables depresión e imagen corporal. La población se integró por mujeres mastectomizadas bajo tratamiento oncológico mamario en el Instituto Regional de Enfermedades Neoplásicas del Sur. El abordaje metodológico fue cuantitativo, no experimental y transversal; la muestra final constó de 80 pacientes mujeres. Los instrumentos empleados fueron el Índice de la Función Sexual Femenina (IFSF), el Inventario de Depresión de Beck-II (BDI-II) y la Escala de Imagen Corporal. Los resultados revelaron que el 58.75% de las evaluadas presentó disfunción sexual; la totalidad de la muestra evidenció algún tipo de depresión, aunque el 78.75% la presentó de manera leve; el 11.25%, moderada; y el 10%, grave. Asimismo, el 90% tuvo una visión desfavorable de sí misma a nivel físico. Finalmente, se concluyó que existe una correlación significativa entre la imagen corporal y la depresión, pero no entre el funcionamiento sexual y la depresión, ni tampoco con la imagen corporal (29).

#### 4. Hipótesis

Dado que la disfunción sexual femenina ocurre durante la etapa reproductiva de la mujer y puede estar asociada a factores de diversa índole.

Es probable que exista una asociación significativa entre los factores sociodemográficos, personales y de pareja con la función sexual femenina en las mujeres atendidas en el consultorio de planificación familiar del Centro de Salud Maritza Campos Díaz en los meses de julio y agosto.



**CAPÍTULO II**

**PLANTEAMIENTO OPERACIONAL**

## 1. Técnicas, instrumentos y materiales de verificación

### 1.1. Técnica

Se utilizó la encuesta como técnica, entendida como un método utilizado para obtener datos relevantes y opiniones sobre un tema específico a través de la recopilación de información en un grupo de personas (7).

### 1.2. Instrumento

**Variable 1:** se utilizó una ficha de recolección de datos orientada a recopilar información sobre los factores asociados a la función sexual femenina.

**Variable 2:** se utilizó el IFSF, validado a nivel nacional en el año 2022 por Mirella Liliana Yépez-Álvarez en donde se obtuvo valores del coeficiente alfa de Cronbach superiores a 0.70 y coeficiente omega que oscilaron entre 0.779 y 0.979, lo que evidencia una alta consistencia interna y confirma la fiabilidad del instrumento para su aplicación en mujeres peruanas (25).

**TABLA 2**  
**MATRIZ DE OPERACIONALIZACIÓN**

VARIABLES	INDICADORES	TÉCNICA	INSTRUMENTOS
VI Factores asociados	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Sociodemográficos</li> <li>• Personales</li> <li>• De pareja</li> </ul>	Encuesta	Ficha de datos
VD IFSF	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Deseo</li> <li>• Excitación</li> <li>• Lubricación</li> <li>• Orgasmo</li> <li>• Satisfacción</li> <li>• Dolor</li> </ul>	Encuesta	Cuestionario

### 1.3. Materiales de verificación

- Hojas Bond
- Útiles de escritorio
- Impresora
- Computadora

## 2. Campo de verificación

### 2.1. Ubicación espacial

Se llevó a cabo en el Centro de Salud Maritza Campos Díaz, ubicado en la esquina Yaraví con Marañón S/N, Cerro Colorado 0417, Arequipa, Perú (Anexo 1).

### 2.2. Ubicación temporal

- Cronología: Se efectuó durante el intervalo comprendido entre julio y agosto de 2025.
- Visión temporal: El estudio fue prospectivo.
- Corte temporal: El diseño fue transversal.

### 2.3. Unidad de estudio

#### 2.3.1. Población

Constituida por mujeres que fueron atendidas en el consultorio de planificación familiar del Centro de Salud Maritza Campos Díaz, Arequipa 2025.

##### 2.3.1.1. Criterios de inclusión

- Fémias de 15 a 49 años
- Quienes manifiesten su anuencia para participar en el estudio y suscriban el consentimiento informado.

##### 2.3.1.2. Criterios de exclusión

- Mujeres púerperas o gestantes.

- Mujeres con alguna discapacidad física o mental.
- Quienes declinen la intervención o rehúsen la suscripción del consentimiento informado.

### 2.3.2. Tamaño de la muestra

El cálculo muestral se efectuó mediante la fórmula para poblaciones infinitas, estableciendo un nivel de confianza del 95% y un margen de error del 5%, lo que derivó en la selección de 384 mujeres asistidas en el consultorio de planificación familiar del Centro de Salud Maritza Campos Díaz.

Leyenda:

n= Muestra = 384

Z= Nivel de confianza 95%

P= Proporción de aciertos p = 50%

q= Proporción de errores q = 50%

e= Margen de error = 5%

$$n = \frac{Z_{\alpha}^2 \times p \times q}{e^2}$$

$$n = \frac{(1.96)^2 \times 0.5 \times 0.5}{(0.05)^2}$$

$$n = \frac{3.8416 \times 0.5 \times 0.5}{0.0025}$$

$$n = \frac{0.9604}{0.0025}$$

$$n = 384$$

## 3. Estrategias de recolección de data

### 3.1. Organización

- Tras la aprobación del proyecto, se solicitó la autorización correspondiente a la Dirección de la Red de Salud Arequipa Caylloma para llevar a cabo el

estudio y la obtención de datos (Anexo 2). La recolección de la información se realizó mediante la aplicación presencial de cuestionarios a una muestra representativa de mujeres atendidas en el consultorio de planificación familiar de dicho centro durante el año 2025.

- La estrategia de recolección de data implicó el uso de una ficha de datos y un cuestionario; el primero, destinado a obtener información sobre los factores demográficos, personales y de pareja (Anexo 3), y el segundo, utilizado para recolectar datos sobre la función sexual femenina (Anexo 4).
- La aplicación presencial de los instrumentos tuvo como objetivo asegurar la comprensión clara de las preguntas y la obtención de respuestas completas y precisas. Esta estrategia permitió garantizar la confidencialidad de la información recopilada, así como obtener una muestra diversa y representativa de las usuarias del servicio. La inclusión en el estudio se limitó a aquellas mujeres que firmaron el consentimiento informado (Anexo 5).

### 3.2. Recursos

#### 3.2.1. Humanos

- **Investigadora:** Bach. Ancco Vargas, Flor Milagros.
- **Investigadora:** Bach. Mendoza Castellanos, Medalith Luciana.
- **Asesora:** Dra. Flores Pari, Lizbeth Yannine.

#### 3.2.2. Físicos

##### 3.2.2.1. Materiales

- Ficha de recolección de datos
- Cuestionario

##### 3.2.2.2. Institucionales

- Instalaciones del Centro de Salud Maritza Campos Díaz.

### 3.2.2.3. Financieros

- Investigación autofinanciada.

### 3.3. Validación del instrumento

Para la recopilación de datos concernientes a los determinantes de la función sexual femenina, se empleó una ficha estandarizada que evalúa variables sociodemográficas, personales y de pareja; dicha herramienta fue validada en el año 2023, con un coeficiente alfa de Cronbach de 0.82, ostenta fiabilidad para el análisis en mujeres en edad fértil (Anexo 3) (8).

Como parte de la encuesta se consideraron los factores sociodemográficos, personales y de pareja que se asocian a la función sexual en mujeres en edad fértil atendidas en el consultorio de planificación familiar del Centro de Salud Maritza Campos Díaz atendidas entre julio y agosto. Las preguntas fueron extraídas de la investigación realizada por Tamene (8). Asimismo, para el ítem 10 sobre el abuso sexual en la infancia y la adolescencia, se tomó en cuenta la investigación realizada por López (17).

El IFSF constituye una herramienta estandarizada que valora la función sexual mediante seis dominios: deseo, excitación, lubricación, orgasmo, satisfacción y dolor. Ha sido aplicado en diversos países y contextos socioculturales, lo que respalda su validez transcultural. A nivel nacional, Escajadillo lo utilizó en mujeres universitarias de Piura, mientras que Carreño lo empleó en mujeres diagnosticadas con cáncer de cuello uterino, confirmando su utilidad en diferentes poblaciones femeninas (Anexo 4) (25).

La validación peruana efectuada por Yépez-Álvarez et al., se efectuó un análisis factorial confirmatorio, el cual corroboró la estructura de seis dimensiones con índices de ajuste adecuados ( $CFI$  y  $TLI > 0.95$ ,  $SRMR < 0.06$ ,  $RMSEA < 0.08$ ), evidenciando validez basada en la estructura interna. En cuanto a la confiabilidad, se reportaron valores del coeficiente alfa de Cronbach superiores a 0.70 y coeficientes omega entre 0.779 y 0.979, demostrando una alta consistencia interna. Estos resultados respaldan la idoneidad del FSFI como una herramienta válida y confiable para evaluar la función sexual femenina en distintos contextos clínicos y no clínicos (25).

Se administró el cuestionario que examina la función sexual en seis dominios clínicamente relevantes: deseo, excitación, lubricación, orgasmo, satisfacción y dolor. Consta de 19 ítems, cuyos puntajes se agrupan y multiplican por factores específicos para cada dominio. El puntaje total oscila entre 2 y 36, donde una puntuación  $\leq 26$  sugiere disfunción sexual y mayor a 26 indica una función sexual adecuada. Un puntaje de 0 en algún dominio indica ausencia de actividad sexual reciente (25).

**TABLA 3**  
**PUNTAJE DE IFSF**

BAREMOS	
Puntaje	Valor
Igual o menor a 26	Disfunción sexual
Mayor a 26	Función sexual normal

### 3.4. Pautas éticas

- Se instrumentó el consentimiento informado, mediante el cual se garantiza el principio de autonomía (Anexo 5).
- Se informó a las participantes respecto a la índole del estudio.
- Se aseguró la preservación del anonimato de las personas.

## 4. Estrategias para el manejo de resultados

### 4.1. Plan de procesamiento

#### 4.1.1. Tipo de sistematización de datos

- Manual y electrónica.

#### 4.1.2. Plan de operaciones

- Clasificación: Se empleó una matriz sistematizada según la variable a estudiar.
- Tabulación: Se emplearon tablas de doble entrada.
- Graficación: Se elaboraron gráficos basados en las tablas.
- Codificación: Codificación según variables.

- Recuento: El tipo de recuento fue manual y electrónico, utilizándose matrices de conteo.
- Análisis de datos: (a) Por el número de variables: Análisis bivariado;  
(b) Por su naturaleza: Análisis cuantitativo.

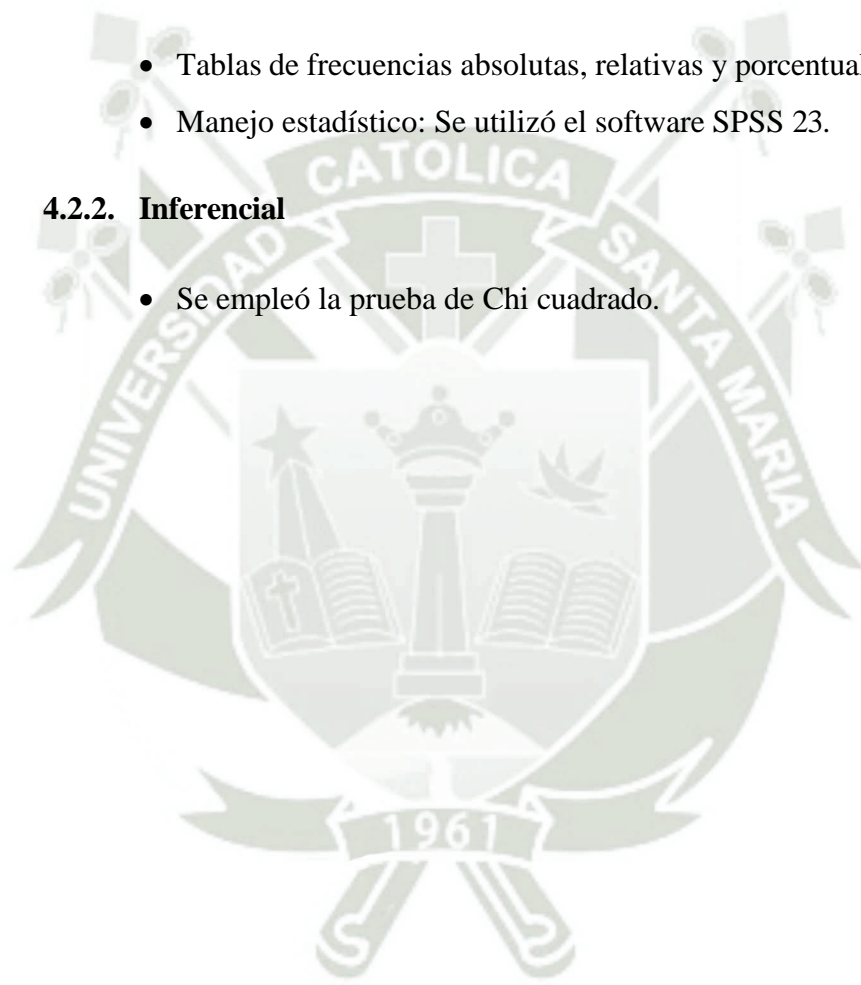
## 4.2. Plan de análisis estadístico

### 4.2.1. Descriptiva

- Tablas de frecuencias absolutas, relativas y porcentuales.
- Manejo estadístico: Se utilizó el software SPSS 23.

### 4.2.2. Inferencial

- Se empleó la prueba de Chi cuadrado.





# **CAPÍTULO III**

## **RESULTADOS**

**TABLA 4**

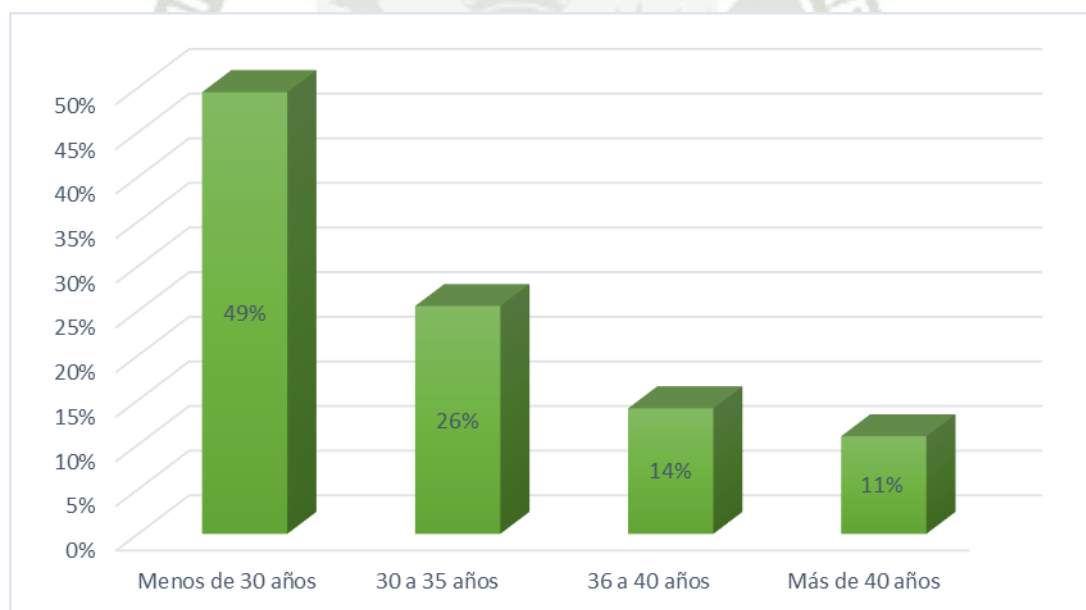
**EDAD DE LAS MUJERES ATENDIDAS EN EL CONSULTORIO DE  
PLANIFICACIÓN FAMILIAR EN EL CENTRO DE SALUD MARITZA  
CAMPOS DÍAZ EN LOS MESES DE JULIO Y AGOSTO, AREQUIPA 2025\***

Edad	Número	Porcentajes
Menos de 30	190	49.0
30 a 35	98	26.0
36 a 40	54	14.0
Más de 40	42	11.0
TOTAL (N°=384)	384	100

\*Tomado de: Matriz de datos.

**FIGURA 1**

**EDAD DE LAS MUJERES ATENDIDAS EN EL CONSULTORIO DE  
PLANIFICACIÓN FAMILIAR EN EL CENTRO DE SALUD MARITZA  
CAMPOS DÍAZ EN LOS MESES DE JULIO Y AGOSTO, AREQUIPA 2025\***



\*Tomado de: Matriz de datos.

De acuerdo con la Tabla 4 y la Figura 1, se aprecian los hallazgos de acuerdo a la edad y se aprecia que el 49% presenta una edad menor de 30 años.

**TABLA 5**

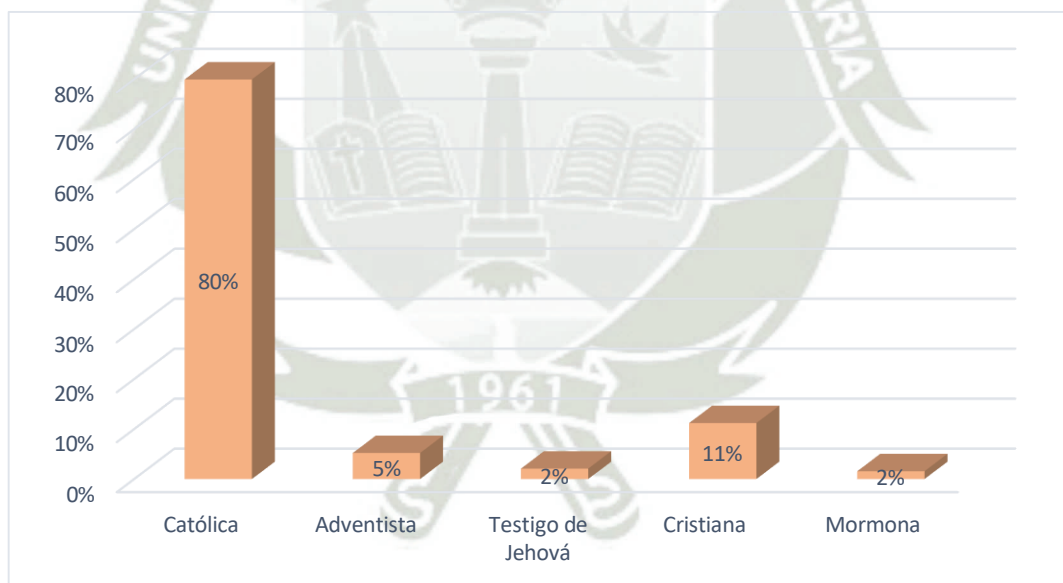
**RELIGIÓN DE LAS MUJERES ATENDIDAS EN EL CONSULTORIO DE  
PLANIFICACIÓN FAMILIAR EN EL CENTRO DE SALUD MARITZA  
CAMPOS DÍAZ EN LOS MESES DE JULIO Y AGOSTO, AREQUIPA 2025\***

Religión	Número	Porcentajes
Católica	307	80.0
Adventista	20	5.0
Testigo de Jehová	8	2.0
Cristiana	43	11.0
TOTAL (N°=384)	384	100

\*Tomado de: Matriz de datos.

**FIGURA 2**

**RELIGIÓN DE LAS MUJERES ATENDIDAS EN EL CONSULTORIO DE  
PLANIFICACIÓN FAMILIAR EN EL CENTRO DE SALUD MARITZA  
CAMPOS DÍAZ EN LOS MESES DE JULIO Y AGOSTO, AREQUIPA 2025\***



\*Tomado de: Matriz de datos.

Se observan los hallazgos según la religión, donde el 80% profesa la religión católica.

**TABLA 6**  
**NIVEL DE ESTUDIOS DE LAS MUJERES ATENDIDAS EN EL**  
**CONSULTORIO DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR EN EL CENTRO DE**  
**SALUD MARITZA CAMPOS DÍAZ EN LOS MESES DE JULIO Y AGOSTO,**  
**AREQUIPA 2025\***

Nivel de estudios	Número	Porcentajes
Primaria	3	1.0
Secundaria	122	32.0
Analfabeta	4	1.0
Técnico	119	31.0
Universidad	136	35.0
<b>TOTAL (N°=384)</b>	<b>384</b>	<b>100</b>

\*Tomado de: Matriz de datos.

**FIGURA 3**  
**NIVEL DE ESTUDIOS DE LAS MUJERES ATENDIDAS EN EL**  
**CONSULTORIO DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR EN EL CENTRO DE**  
**SALUD MARITZA CAMPOS DÍAZ EN LOS MESES DE JULIO Y AGOSTO,**  
**AREQUIPA 2025\***



\*Tomado de: Matriz de datos.

Se aprecian los resultados según el nivel de estudios, destacando que el 35% alcanzó un nivel de estudio universitario.

**TABLA 7**

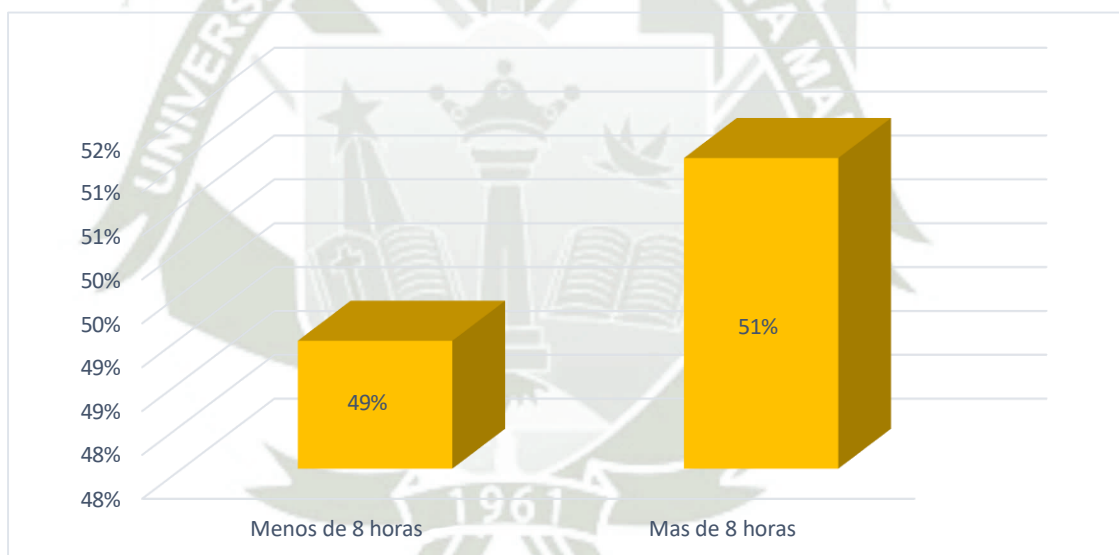
**CARGA LABORAL DE LAS MUJERES ATENDIDAS EN EL CONSULTORIO DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR EN EL CENTRO DE SALUD MARITZA CAMPOS DÍAZ EN LOS MESES DE JULIO Y AGOSTO, AREQUIPA 2025\***

Carga laboral	Número	Porcentajes
Menos de 8 horas	188	49.0
Mas de 8 horas	196	51.0
TOTAL (N°=384)	384	100

\*Tomado de: Matriz de datos.

**FIGURA 4**

**CARGA LABORAL DE LAS MUJERES ATENDIDAS EN EL CONSULTORIO DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR EN EL CENTRO DE SALUD MARITZA CAMPOS DÍAZ EN LOS MESES DE JULIO Y AGOSTO, AREQUIPA 2025\***



\*Tomado de: Matriz de datos.

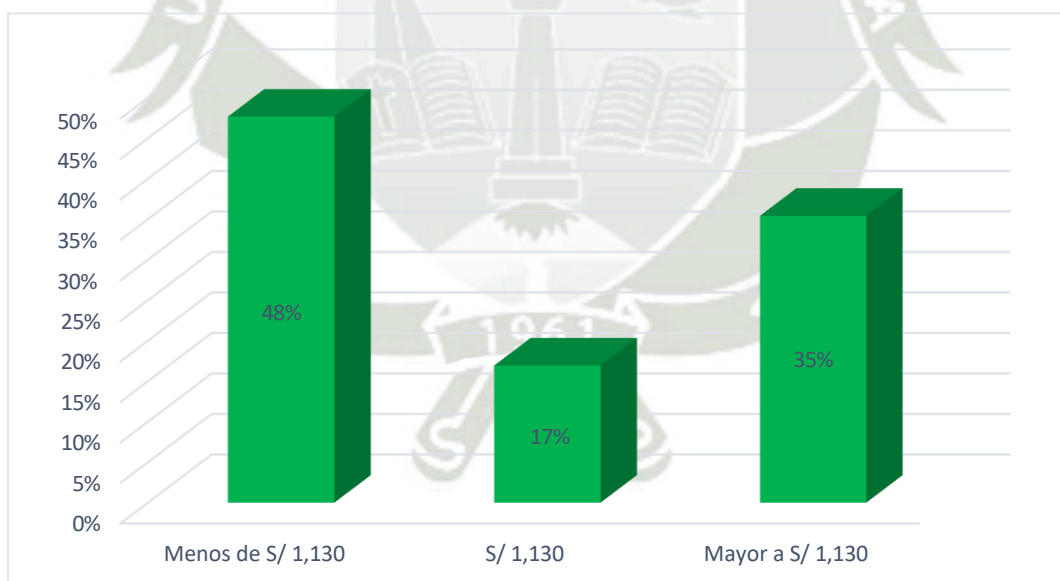
Se muestran los resultados referentes a la carga laboral, donde se evidencia que el 51% trabaja más de 8 horas diarias.

**TABLA 8**  
**INGRESOS MENSUALES DE LAS MUJERES ATENDIDAS EN EL**  
**CONSULTORIO DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR EN EL CENTRO DE**  
**SALUD MARITZA CAMPOS DÍAZ EN LOS MESES DE JULIO Y AGOSTO,**  
**AREQUIPA 2025\***

Ingresos mensuales	Número	Porcentajes
Menos de S/ 1,130	183	48.0
S/ 1,130	65	17.0
Mayor a S/ 1,130	136	35.0
TOTAL (N°=384)	384	100

\*Tomado de: Matriz de datos.

**FIGURA 5**  
**GANANCIA MENSUAL DE LAS MUJERES ATENDIDAS EN EL**  
**CONSULTORIO DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR EN EL CENTRO DE**  
**SALUD MARITZA CAMPOS DÍAZ EN LOS MESES DE JULIO Y AGOSTO,**  
**AREQUIPA 2025\***



\*Tomado de: Matriz de datos.

Se muestran los resultados sobre los ingresos mensuales, señalando que el 48% percibe un ingreso inferior al sueldo mínimo vital.

**TABLA 9**

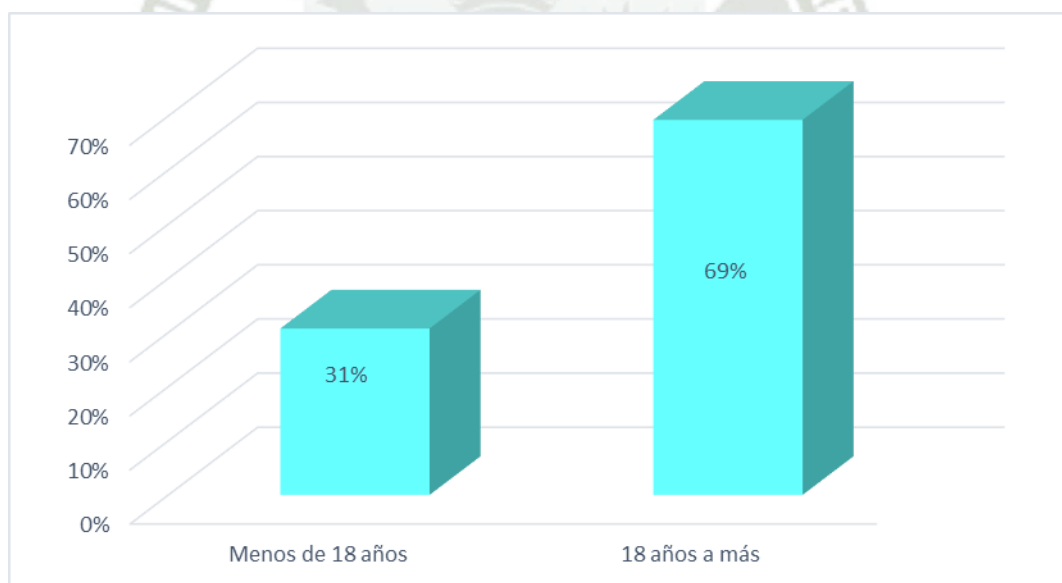
**INICIO DE LA ACTIVIDAD SEXUAL EN LAS MUJERES ATENDIDAS EN EL CONSULTORIO DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR EN EL CENTRO DE SALUD MARITZA CAMPOS DÍAZ EN LOS MESES DE JULIO Y AGOSTO, AREQUIPA 2025\***

Inicio de la actividad sexual	Número	Porcentajes
Menos de 18 años	118	31.0
18 años a más	266	69.0
TOTAL (N°=384)	384	100

\*Tomado de: Matriz de datos.

**FIGURA 6**

**INICIO DE LA ACTIVIDAD SEXUAL EN LAS MUJERES ATENDIDAS EN EL CONSULTORIO DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR EN EL CENTRO DE SALUD MARITZA CAMPOS DÍAZ EN LOS MESES DE JULIO Y AGOSTO, AREQUIPA 2025\***



\*Tomado de: Matriz de datos.

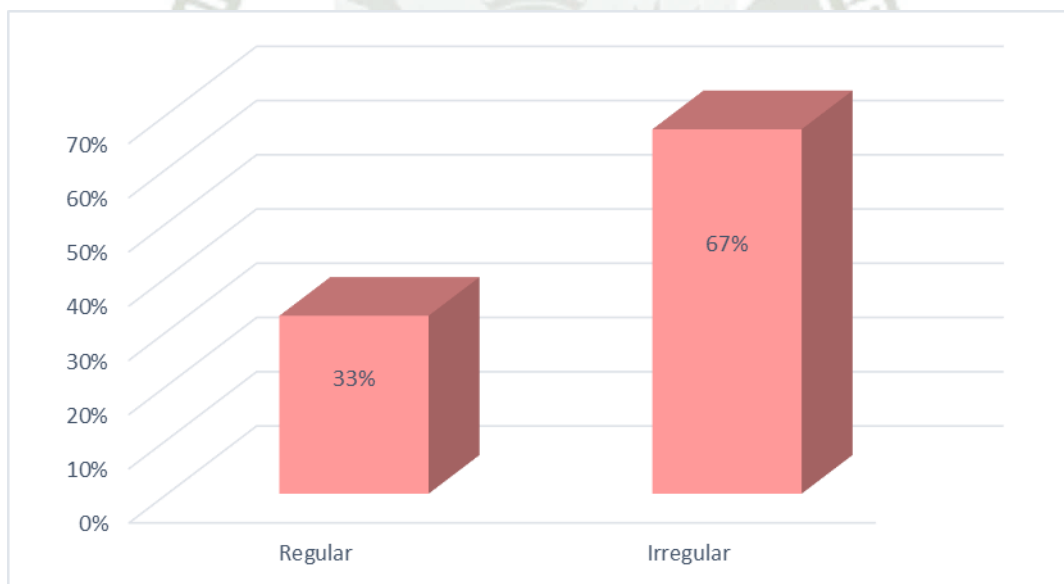
Se exponen los resultados relativos al inicio de la actividad sexual, observándose que el 69% inició dicha actividad a partir de los 18 años.

**TABLA 10**  
**CARACTERÍSTICAS DEL CICLO MENSTRUAL DE LAS MUJERES**  
**ATENDIDAS EN EL CONSULTORIO DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR EN**  
**EL CENTRO DE SALUD MARITZA CAMPOS DÍAZ EN LOS MESES DE**  
**JULIO Y AGOSTO, AREQUIPA 2025\***

Ciclo menstrual	Número	Porcentajes
Regular	126	33.0
Irregular	258	67.0
TOTAL (N°=384)	384	100

\*Tomado de: Matriz de datos.

**FIGURA 7**  
**CICLO MENSTRUAL DE LAS MUJERES ATENDIDAS EN EL**  
**CONSULTORIO DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR EN EL CENTRO DE**  
**SALUD MARITZA CAMPOS DÍAZ EN LOS MESES DE JULIO Y AGOSTO,**  
**AREQUIPA 2025\***



\*Tomado de: Matriz de datos.

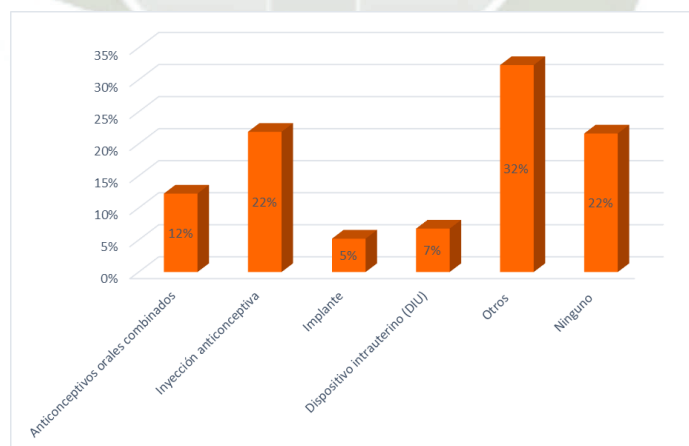
Se observan los hallazgos según el ciclo menstrual, destacando que el 67% refiere tener un ciclo menstrual irregular.

**TABLA 11**  
**MÉTODO ACTUAL DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR DE LAS MUJERES ATENDIDAS EN EL CONSULTORIO DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR EN EL CENTRO DE SALUD MARITZA CAMPOS DÍAZ EN LOS MESES DE JULIO Y AGOSTO, AREQUIPA 2025\***

Método de planificación familiar	Número	Porcentajes
Anticonceptivos orales combinados	47	12.0
Inyección anticonceptiva	84	22.0
Implante	20	5.0
Dispositivo intrauterino (DIU)	26	7.0
Otros	124	32.0
Ninguno	83	22.0
<b>TOTAL (N°=384)</b>	<b>384</b>	<b>100</b>

\*Tomado de: Matriz de datos.

**FIGURA 8**  
**MÉTODO DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR DE LAS MUJERES ATENDIDAS EN EL CONSULTORIO DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR EN EL CENTRO DE SALUD MARITZA CAMPOS DÍAZ EN LOS MESES DE JULIO Y AGOSTO, AREQUIPA 2025\***



\*Tomado de: Matriz de datos.

Se aprecian los hallazgos relativos al método anticonceptivo actual, donde se evidencia que el 32% utiliza otros métodos de planificación familiar al momento de mantener relaciones sexuales.

**TABLA 12**

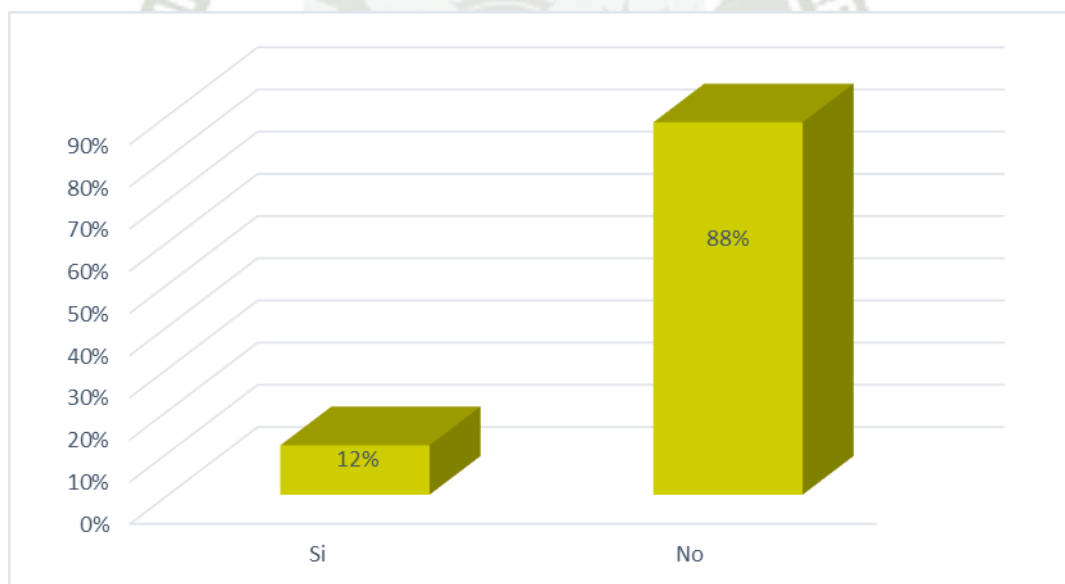
**ANTECEDENTES DE ITS EN LAS MUJERES ATENDIDAS EN EL  
CONSULTORIO DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR EN EL CENTRO DE  
SALUD MARITZA CAMPOS DÍAZ EN LOS MESES DE JULIO Y AGOSTO,  
AREQUIPA 2025\***

Antecedentes de ITS	Número	Porcentajes
Si	45	12.0
No	339	88.0
TOTAL (N°=384)	384	100

\*Tomado de: Matriz de datos.

**FIGURA 9**

**ANTECEDENTES DE ITS EN LAS MUJERES ATENDIDAS EN EL  
CONSULTORIO DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR EN EL CENTRO DE  
SALUD MARITZA CAMPOS DÍAZ EN LOS MESES DE JULIO Y AGOSTO,  
AREQUIPA 2025\***



\*Tomado de: Matriz de datos.

De acuerdo con la Tabla 12 y la Figura 9, se detallan los resultados sobre antecedentes de ITS, señalando que el 88% manifestó no haber tenido antecedentes de dicha índole.

**TABLA 13**

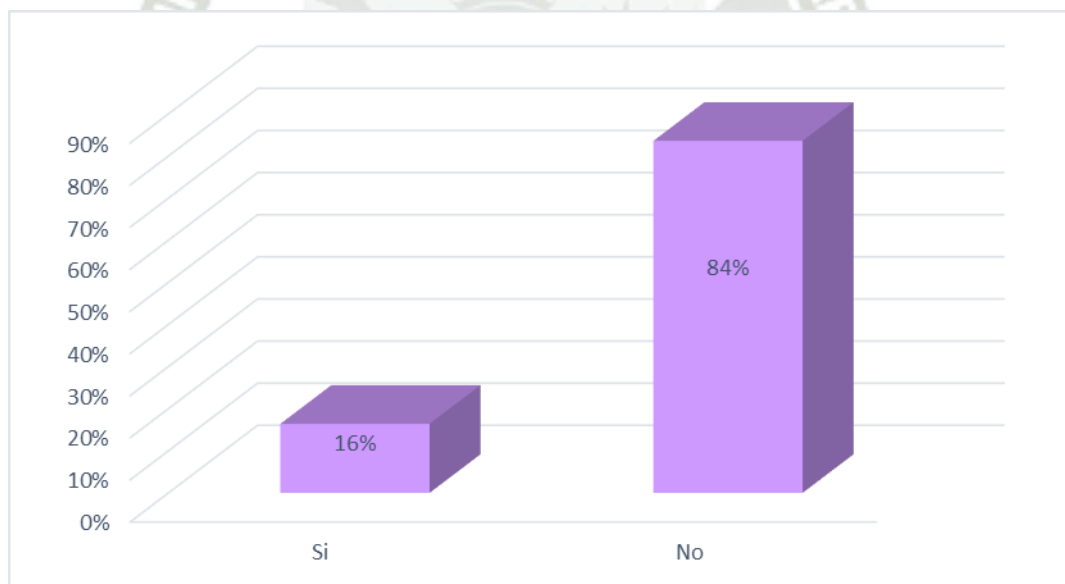
**ABUSO SEXUAL DURANTE LA INFANCIA Y ADOLESCENCIA EN LAS MUJERES ATENDIDAS EN EL CONSULTORIO DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR EN EL CENTRO DE SALUD MARITZA CAMPOS DÍAZ EN LOS MESES DE JULIO Y AGOSTO, AREQUIPA 2025\***

Abuso sexual durante la infancia y adolescencia	Número	Porcentajes
Si	63	16.0
No	321	84.0
TOTAL (N°=384)	384	100

\*Tomado de: Matriz de datos.

**FIGURA 10**

**ABUSO SEXUAL DURANTE LA INFANCIA Y ADOLESCENCIA EN LAS MUJERES ATENDIDAS EN EL CONSULTORIO DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR EN EL CENTRO DE SALUD MARITZA CAMPOS DÍAZ EN LOS MESES DE JULIO Y AGOSTO, AREQUIPA 2025\***



\*Tomado de: Matriz de datos.

Se aprecian los resultados referentes al abuso sexual durante la infancia y adolescencia, indicando que el 16% manifestó haber sufrido esta condición.

**TABLA 14**

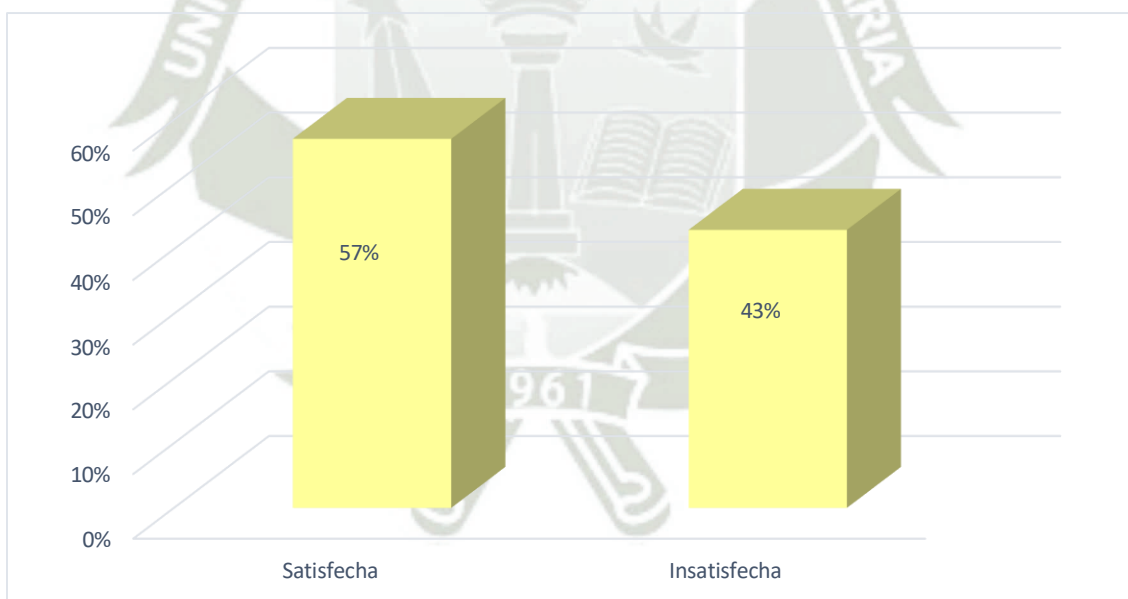
**SATISFACCIÓN EN EL MATRIMONIO EN LAS MUJERES ATENDIDAS EN  
EL CONSULTORIO DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR EN EL CENTRO DE  
SALUD MARITZA CAMPOS DÍAZ EN LOS MESES DE JULIO Y AGOSTO,  
AREQUIPA 2025\***

Satisfacción en el matrimonio	Número	Porcentajes
Satisfecha	219	57.0
Insatisfecha	165	43.0
TOTAL (N°=384)	384	100

\*Tomado de: Matriz de datos.

**FIGURA 11**

**SATISFACCIÓN EN EL MATRIMONIO EN LAS MUJERES ATENDIDAS EN  
EL CONSULTORIO DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR EN EL CENTRO DE  
SALUD MARITZA CAMPOS DÍAZ EN LOS MESES DE JULIO Y AGOSTO,  
AREQUIPA 2025\***



\*Tomado de: Matriz de datos.

Se aprecian los resultados de satisfacción en el matrimonio, donde el 57% se encuentra satisfecha en su matrimonio.

**TABLA 15**

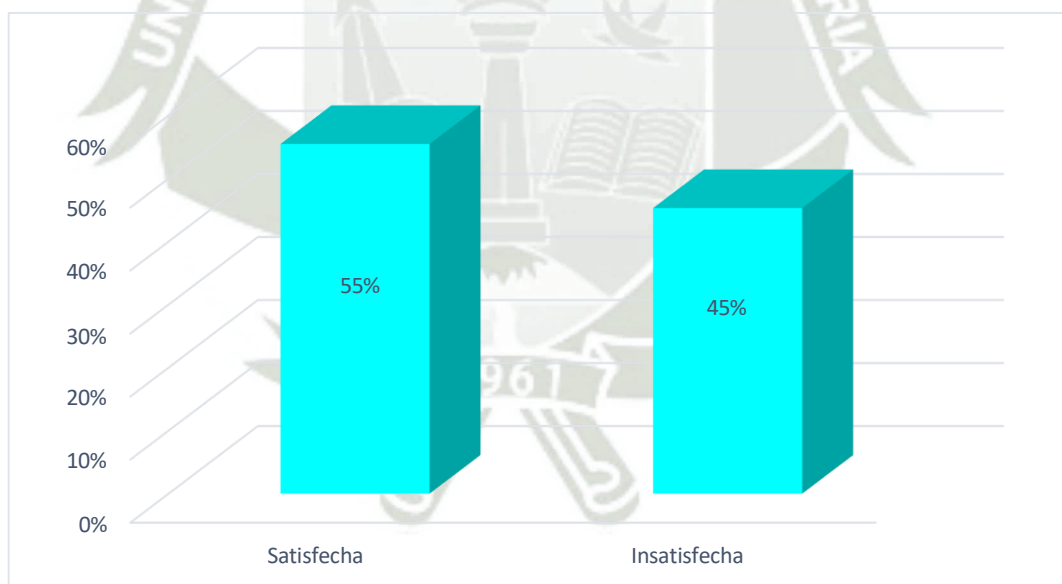
**SATISFACCIÓN CON EL CÓNYUGE EN LAS MUJERES ATENDIDAS EN EL  
CONSULTORIO DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR EN EL CENTRO DE  
SALUD MARITZA CAMPOS DÍAZ EN LOS MESES DE JULIO Y AGOSTO,  
AREQUIPA 2025\***

Satisfacción con el cónyuge	Número	Porcentajes
Satisfecha	210	55.0
Insatisfecha	174	45.0
TOTAL (N°=384)	384	100

\*Tomado de: Matriz de datos.

**FIGURA 12**

**SATISFACCIÓN CON EL CÓNYUGE EN LAS MUJERES ATENDIDAS EN EL  
CONSULTORIO DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR EN EL CENTRO DE  
SALUD MARITZA CAMPOS DÍAZ EN LOS MESES DE JULIO Y AGOSTO,  
AREQUIPA 2025\***



\*Tomado de: Matriz de datos.

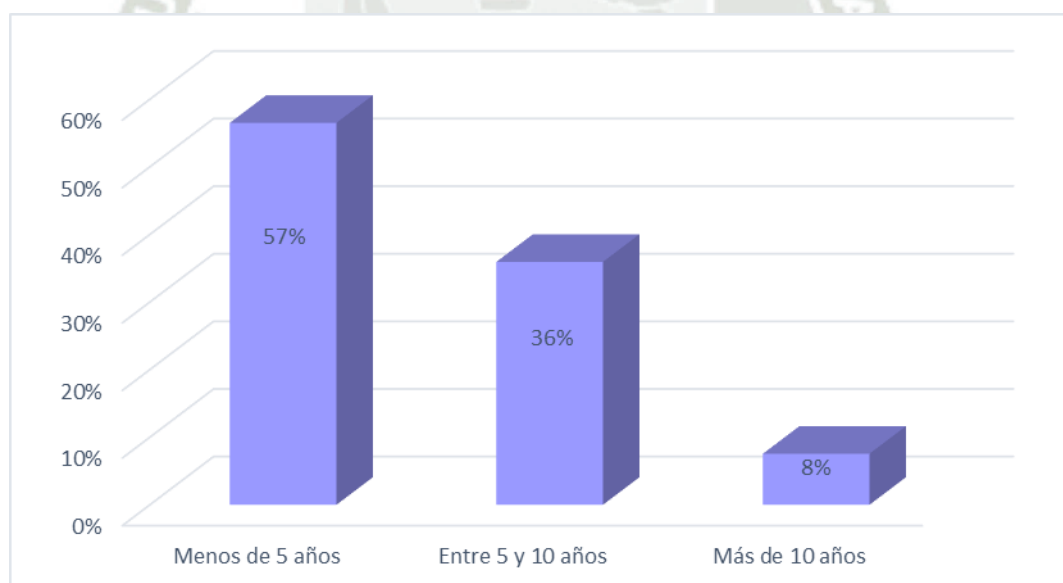
Se exponen los resultados sobre la satisfacción con el cónyuge, evidenciándose que el 55% se encuentra satisfecha en la relación conyugal.

**TABLA 16**  
**DIFERENCIA DE EDAD CON EL CÓNYUGE EN LAS MUJERES**  
**ATENDIDAS EN EL CONSULTORIO DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR EN**  
**EL CENTRO DE SALUD MARITZA CAMPOS DÍAZ EN LOS MESES DE**  
**JULIO Y AGOSTO, AREQUIPA 2025\***

Diferencia de edad con el cónyuge	Número	Porcentajes
Menos de 5	217	57.0
Entre 5 y 10	138	36.0
Más de 10	29	8.0
TOTAL (N°=384)	384	100

\*Tomado de: Matriz de datos.

**FIGURA 13**  
**DIFERENCIA DE EDAD CON EL CÓNYUGE EN LAS MUJERES**  
**ATENDIDAS EN EL CONSULTORIO DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR EN**  
**EL CENTRO DE SALUD MARITZA CAMPOS DÍAZ EN LOS MESES DE**  
**JULIO Y AGOSTO, AREQUIPA 2025\***



\*Tomado de: Matriz de datos.

Se muestran los resultados respecto a la diferencia de edad con el cónyuge, donde el 57% tiene parejas con 5 años de diferencia.

**TABLA 17**

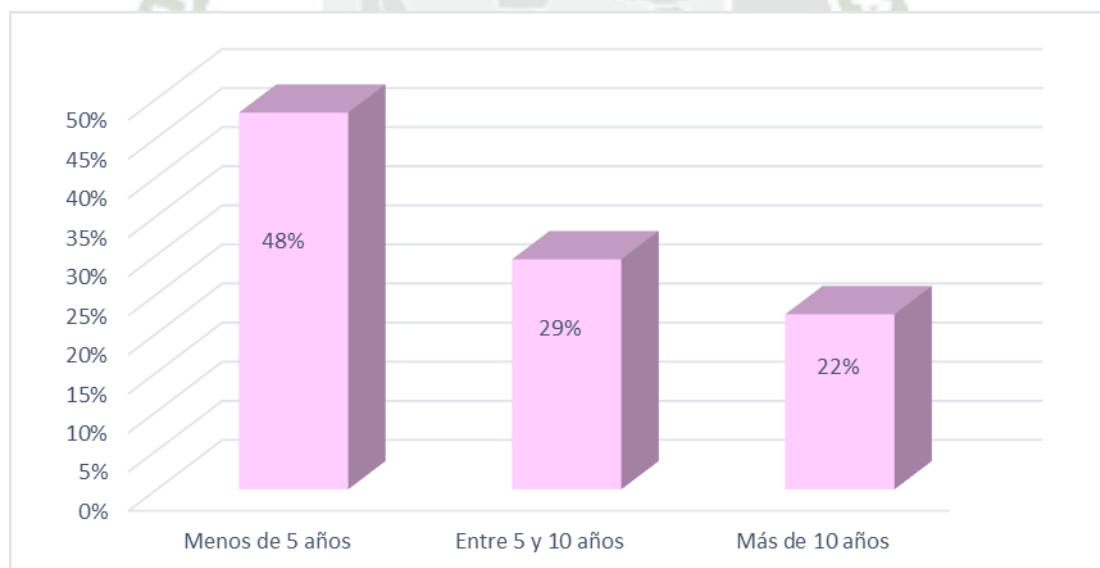
**AÑOS DE MATRIMONIO DE LAS MUJERES ATENDIDAS EN EL  
CONSULTORIO DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR EN EL CENTRO DE  
SALUD MARITZA CAMPOS DÍAZ EN LOS MESES DE JULIO Y AGOSTO,  
AREQUIPA 2025\***

Años de matrimonio	Número	Porcentajes
Menos de 5	185	48.0
Entre 5 y 10	113	29.0
Más de 10	86	22.0
TOTAL (N°=384)	384	100

\*Tomado de: Matriz de datos.

**FIGURA 14**

**AÑOS DE MATRIMONIO DE LAS MUJERES ATENDIDAS EN EL  
CONSULTORIO DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR EN EL CENTRO DE  
SALUD MARITZA CAMPOS DÍAZ EN LOS MESES DE JULIO Y AGOSTO,  
AREQUIPA 2025\***



\*Tomado de: Matriz de datos.

Se observan los resultados sobre la duración del matrimonio en las usuarias, donde el 48% mantiene una unión menor de 5 años.

**TABLA 18**

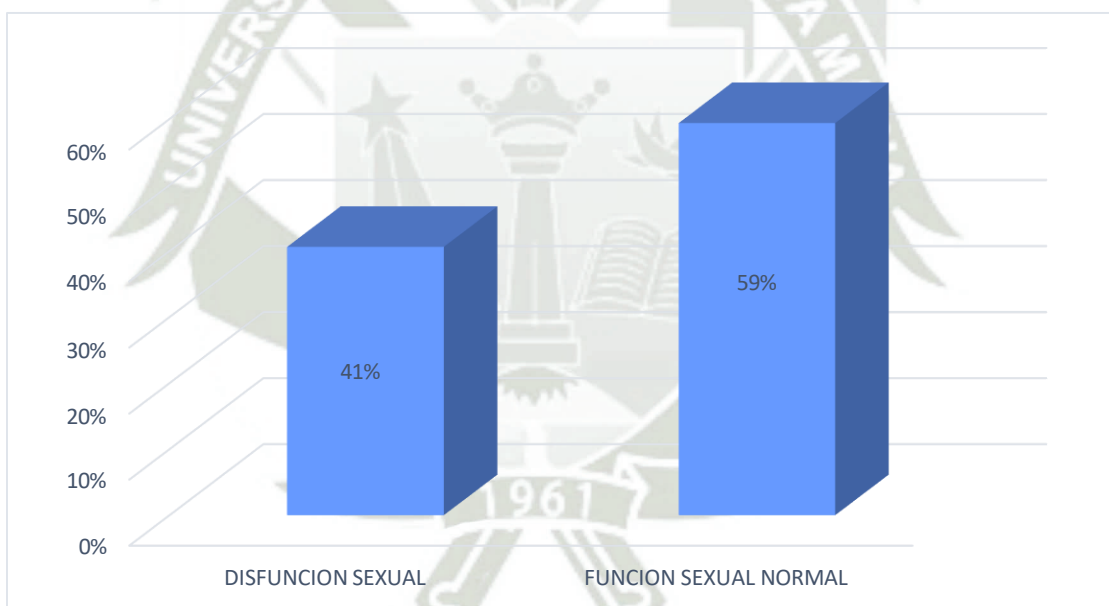
**IFSF EN LAS MUJERES ATENDIDAS EN EL CONSULTORIO DE  
PLANIFICACIÓN FAMILIAR EN EL CENTRO DE SALUD MARITZA  
CAMPOS DÍAZ EN LOS MESES DE JULIO Y AGOSTO, AREQUIPA 2025\***

Índice	Número	Porcentajes
Disfunción Sexual	156	41.0
Función Sexual Normal	228	59.0
TOTAL (N°=384)	384	100

\*Tomado de: Matriz de datos.

**FIGURA 15**

**IFSF EN LAS MUJERES ATENDIDAS EN EL CONSULTORIO DE  
PLANIFICACIÓN FAMILIAR EN EL CENTRO DE SALUD MARITZA  
CAMPOS DÍAZ EN LOS MESES DE JULIO Y AGOSTO, AREQUIPA 2025\***



\*Tomado de: Matriz de datos.

Al analizar los resultados de las usuarias atendidas, se evidencia que el 59% refiere una función sexual normal, mientras que el 41% restante presenta disfunción sexual.

**TABLA 19**  
**FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS ASOCIADOS A LA FUNCIÓN**  
**SEXUAL DE MUJERES EN EDAD FÉRTIL ATENDIDAS EN EL**  
**CONSULTORIO DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR EN EL CSMCD EN LOS**  
**MESES DE JULIO Y AGOSTO, AREQUIPA 2025\***

FACTORES	ÍNDICE DE FUNCIÓN SEXUAL FEMENINA					
	Disfunción sexual		Función sexual normal		Prueba Chi Cuadrado	
	F	%	F	%	X <sup>2</sup>	P
<b>FACTORES SOCIO DEMOGRÁFICOS</b>						
Edad						
Menos de 30 años.	56	29	134	71	20.692	0.000
30 a 35 años.	47	48	51	52		
36 a 40 años.	31	57	23	43		
Más de 40 años	22	52	20	48		
Religión						
Católica	127	41	180	59	0.068	0.995
Adventista	8	40	12	60		
Testigo de Jehová	3	37	5	62		
Cristiana	18	42	25	58		
Nivel de estudios						
Primaria	1	33	2	67	0.224	0.994
Secundaria	50	41	72	59		
Analfabeta	2	50	2	50		
Técnico	48	40	71	60		
Universidad	55	40	81	60		
Carga laboral						
Menos de 8 horas	72	38	116	62	7.314	0.007
Más de 8 horas	102	52	94	48		
Ingresos mensuales						
Menos de S/ 1,130	90	49	93	51	2.849	0.241
S/ 1,130	30	46	35	54		
Mayor a S/ 1,130	54	40	82	60		

\*Tomado de: Matriz de datos.

- Interpretación

Se presenta la relación entre los factores sociodemográficos y el IFSF. Se observa que tanto la edad ( $p = 0.000$ ) como la carga laboral ( $p = 0.007$ ) mostraron una asociación significativa con la disfunción sexual ( $p < 0.05$ ). Las féminas menores de 30 años

presentaron una mayor proporción de función sexual normal (71%), mientras que las mayores de 36 años registraron una mayor prevalencia de disfunción. Asimismo, las participantes con una carga laboral superior a 8 horas diarias evidenciaron una mayor frecuencia de disfunción sexual (52%) en comparación con aquellas que trabajaban menos horas, quienes mostraron una mayor proporción de función sexual normal (62%). Por el contrario, la religión, el nivel educativo y los ingresos mensuales no presentaron asociaciones estadísticamente significativas, observándose proporciones similares entre las categorías de función sexual normal y disfuncional.

**TABLA 20**

**FACTORES PERSONALES ASOCIADOS A LA FUNCIÓN SEXUAL DE MUJERES EN EDAD FÉRTIL ATENDIDAS EN EL CONSULTORIO DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR EN EL CSMCD EN LOS MESES DE JULIO Y AGOSTO, AREQUIPA 2025**

FACTORES PERSONALES						
FACTORES	Disfunción sexual		Función sexual normal		Prueba Chi Cuadrado	
	F	%	F	%	X <sup>2</sup>	P
Edad de Inicio de la actividad sexual						
<18	78	20	40	10	15.46	0.000
≥18	118	31	148	39		
Características del ciclo menstrual						
Regular	65	17	61	16	0.022	0.881
Irregular	131	34	127	33		
Tipo de método de planificación familiar utilizado						
Anticonceptivos orales combinados	25	7	22	6	2.519	0.774
Inyección anticonceptiva	41	11	43	11		
Implante	12	3	8	2		
Dispositivo Intrauterino	14	4	12	3		
Otros	58	15	66	17		
Ninguno	46	12	37	10		
Historia de ITS						
Si	30	8	15	4	4.98	0.031
No	166	43	173	45		
Abuso sexual en la infancia y adolescencia						
Si	40	10	23	6	4.68	0.026
No	156	41	165	43		

\*Tomado de: Matriz de datos.

- Interpretación

En la tabla se muestra la relación entre los factores personales y el IFSF. Se evidenció que la edad de inicio de la actividad sexual ( $p = 0.000$ ), la historia de ITS ( $p = 0.031$ ) y el

antecedente de abuso sexual en la infancia o adolescencia ( $p = 0.026$ ) se asociaron significativamente con la disfunción sexual. Las mujeres con ciclos menstruales irregulares, antecedentes de ITS o experiencias de abuso sexual reportaron una mayor frecuencia de disfunción, mientras que aquellas con ciclos regulares, sin antecedentes de ITS ni de abuso sexual presentaron una mayor proporción de función sexual normal. En contraste, la característica del ciclo menstrual y el método de planificación familiar utilizado no mostraron asociación significativa, observándose proporciones similares entre las participantes con función sexual normal y aquellas con disfunción.

**TABLA 21**

**FACTORES DE PAREJA ASOCIADO A LA FUNCIÓN SEXUAL DE MUJERES EN EDAD FÉRTIL ATENDIDAS EN EL CONSULTORIO DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR EN EL CSMCD EN LOS MESES DE JULIO Y AGOSTO, AREQUIPA 2025**

FACTORES DE PAREJA						
FACTORES	Disfunción sexual		Función sexual normal		Prueba Chi Cuadrado	
	F	%	F	%	X <sup>2</sup>	P
Satisfacción con el matrimonio						
Satisfecha	95	24	124	32	11.976	0.001
Insatisfecha	101	26	64	17		
Satisfacción con la capacidad sexual del cónyuge						
Satisfecha	102	27	108	29	1.442	0.230
Insatisfecha	94	25	80	21		
Diferencia de edad de las parejas						
<5 años	110	29	107	28	0.170	0.918
5-10 años	72	19	66	17		
>10 años	14	4	15	4		
Duración del matrimonio						
<5 años	95	25	90	23	0.588	0.745
5-10 años	60	16	53	14		
>10 años	41	11	45	12		

\*Tomado de: Matriz de datos.

- Interpretación

En la tabla se expone la relación entre los factores de pareja y el IFSF. El factor que mostró asociación significativa fue la satisfacción con el matrimonio ( $p = 0.001$ ). En cambio, la satisfacción con la capacidad sexual del cónyuge, la diferencia de edad y la

duración del matrimonio no evidenciaron una asociación significativa, ya que las proporciones entre función sexual normal y disfunción fueron similares en cada categoría.



## DISCUSIÓN

En el presente estudio, el 41% de las mujeres atendidas en el consultorio de planificación familiar del Centro de Salud Maritza Campos Díaz presentó disfunción sexual. Esta cifra es superior al 23,3% reportado en Cartagena, Colombia (26), y similar al 34,3% descrito en estudiantes de Medicina en la Universidad de Cuenca, Ecuador (27); no obstante, resulta inferior al 62,1% hallado en mujeres jóvenes de la Universidad Ricardo Palma, Perú (6), y al 77% encontrado en gestantes del Hospital Goyeneche de Arequipa (6). Estas discrepancias podrían atribuirse a las características de cada población: universitarias con menor exposición a factores de riesgo, gestantes con cambios fisiológicos propios del embarazo, y mujeres adultas jóvenes en este estudio, donde predominó un grupo menor de 30 años (49%).

Respecto a los factores sociodemográficos, la edad mostró una asociación significativa con la disfunción sexual ( $p=0,000$ ), siendo más frecuente en mujeres mayores de 36 años. Este hallazgo ratifica lo reportado en Cartagena, donde la edad fue un factor determinante (26), y coincide con el estudio en Cuenca, que encontró que la insatisfacción se intensifica en grupos de mayor edad (27). De manera similar, en gestantes de Arequipa la edad avanzada también se relacionó con esta condición (6). Por su parte, en cuanto a la religión, esta investigación no halló asociación significativa, a diferencia del estudio en Chorrillos que evidenció la influencia de la práctica religiosa (28) y del trabajo de Chávez en Arequipa, donde las creencias religiosas y culturales fueron determinantes (6). Es posible que la homogeneidad de la muestra (80% católicas) explique la ausencia de diferencias. Por otro lado, el nivel educativo tampoco mostró asociación significativa en el análisis, mientras que Chávez reportó que la educación superior sí influyó en la disfunción sexual (6). Esto sugiere que, en contextos locales, el nivel educativo podría relacionarse más con otros factores como las creencias culturales y el acceso a información en salud sexual. En cambio, la carga laboral sí evidenció una asociación significativa ( $p=0,007$ ), siendo mayor la prevalencia en quienes trabajan más de ocho horas, lo cual concordó con Malpartida, quien identificó el estrés laboral como un factor determinante (28). Los ingresos mensuales no mostraron relación estadística, en contraste con lo planteado por la misma autora, quien consideró la economía como un factor influyente (28).

En cuanto a los factores personales, se observó que el inicio de actividad sexual ( $p=0,000$ ), los antecedentes de ITS ( $p=0,031$ ) y el abuso sexual en la infancia o adolescencia ( $p=0,026$ ) se relacionaron significativamente con la disfunción sexual. Estos

hallazgos coinciden con el estudio de Cartagena, donde problemas ginecológicos como la endometriosis y antecedentes de salud sexual constituyeron factores de riesgo (26), así como con Malpartida, que señaló la violencia y las experiencias traumáticas como determinantes (28). Contrariamente, el inicio de la actividad sexual y el método de planificación familiar no mostraron asociación, mientras que en Chorrillos sí se encontró que el uso de anticonceptivos influía (28).

En lo referente a los factores de pareja, se halló que la satisfacción con el matrimonio y se asoció significativamente con la disfunción sexual ( $p=0,001$ ). Este resultado guarda concordancia con Jaramillo, quien en Cuenca describió que la insatisfacción con la pareja incrementaba la prevalencia de disfunción (27), y con Gutiérrez, quien identificó a la pareja sexual como variable influyente (6). Por el contrario, la diferencia de edad con el cónyuge y la duración del matrimonio no presentaron asociación significativa en nuestro estudio, lo cual indica que, más allá del tiempo o la diferencia generacional, el aspecto cualitativo de la relación resulta clave para el bienestar sexual.

En síntesis, los hallazgos confirman que la disfunción sexual femenina es un problema multifactorial donde intervienen elementos sociodemográficos, personales y de pareja. En consonancia con la literatura internacional, nacional y local, en el presente estudio los factores más relevantes fueron la edad, la carga laboral, los antecedentes de ITS, la irregularidad menstrual, el abuso sexual previo y la satisfacción con la relación de pareja.

## CONCLUSIONES

- PRIMERA:** Los factores sociodemográficos que se asocian significativamente con la función sexual ( $p= 0.000$ ) en mujeres en edad fértil atendidas en el consultorio de planificación familiar en el Centro de Salud Maritza Campos Díaz el intervalo comprendido entre julio y agosto, son la edad específicamente el rango de 15 a 30 años y la carga laboral mayor a 8 horas.
- SEGUNDA:** Los factores personales asociados a la función sexual, en mujeres en edad fértil atendidas en el consultorio de planificación familiar en el Centro de Salud Maritza Campos Díaz durante el intervalo comprendido entre julio y agosto, son: el inicio de la actividad sexual ( $p=0,000$ ), la historia de ITS ( $p=0.031$ ) y el abuso sexual en la infancia y adolescencia ( $p=0.026$ ).
- TERCERA:** Los factores de pareja que se asocian con la función sexual en mujeres en edad fértil atendidas en el consultorio de planificación familiar en el Centro de Salud Maritza Campos Díaz durante el intervalo comprendido entre julio y agosto, son la satisfacción con el matrimonio ( $p=0.001$ ).
- CUARTA:** En las mujeres atendidas en el consultorio de planificación familiar del Centro de Salud Maritza Campos Díaz durante el intervalo comprendido entre julio y agosto, se evidenció que el 59% presenta una función sexual normal, mientras que el 41% presentó disfunción sexual.
- QUINTA:** El factor que tuvo mayor incidencia en la función sexual de la mujer fue la edad, evidenciando una asociación estadísticamente significativa ( $p = 0.000$ ).

## RECOMENDACIONES

1. Se recomienda al Centro de Salud Maritza Campos Díaz implementar estrategias de promoción de la salud, tales como pausas activas, talleres educativos y actividades que fomenten el manejo del estrés en mujeres en edad fértil, promoviendo así su desarrollo físico y emocional.
2. Se recomienda a las obstetras encargadas del consultorio de planificación familiar educar a las mujeres sobre la importancia en el inicio de la actividad sexual, la identificación y el tratamiento oportuno de las ITS, así como brindar información sobre su prevención, enfatizando el uso de métodos de barrera y la práctica de relaciones sexuales seguras. Asimismo, se sugiere fortalecer la capacidad del personal para identificar oportunamente a mujeres que han sido víctimas de abuso sexual, a fin de derivarlas al área de psicología y ofrecerles el apoyo necesario para mejorar su salud integral y calidad de vida
3. Se sugiere a las obstetras implementar un servicio de consejería sexual y reproductiva que brinde orientación confidencial, empática y profesional a mujeres o parejas que presenten dificultades en su relación, con el fin de fortalecer el vínculo afectivo y promover dinámicas de pareja saludables y satisfactorias.
4. Se recomienda que los servicios de obstetricia y psicología trabajen de manera coordinada en la implementación de talleres educativos dirigidos a parejas, con el propósito de resaltar la importancia de la salud sexual y reproductiva en la relación conyugal.
5. Se sugiere a los futuros investigadores indagar qué otros factores se asocian con la función sexual femenina. Asimismo, se recomienda determinar el nivel de conocimiento sobre estos temas de salud sexual en mujeres en edad fértil.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

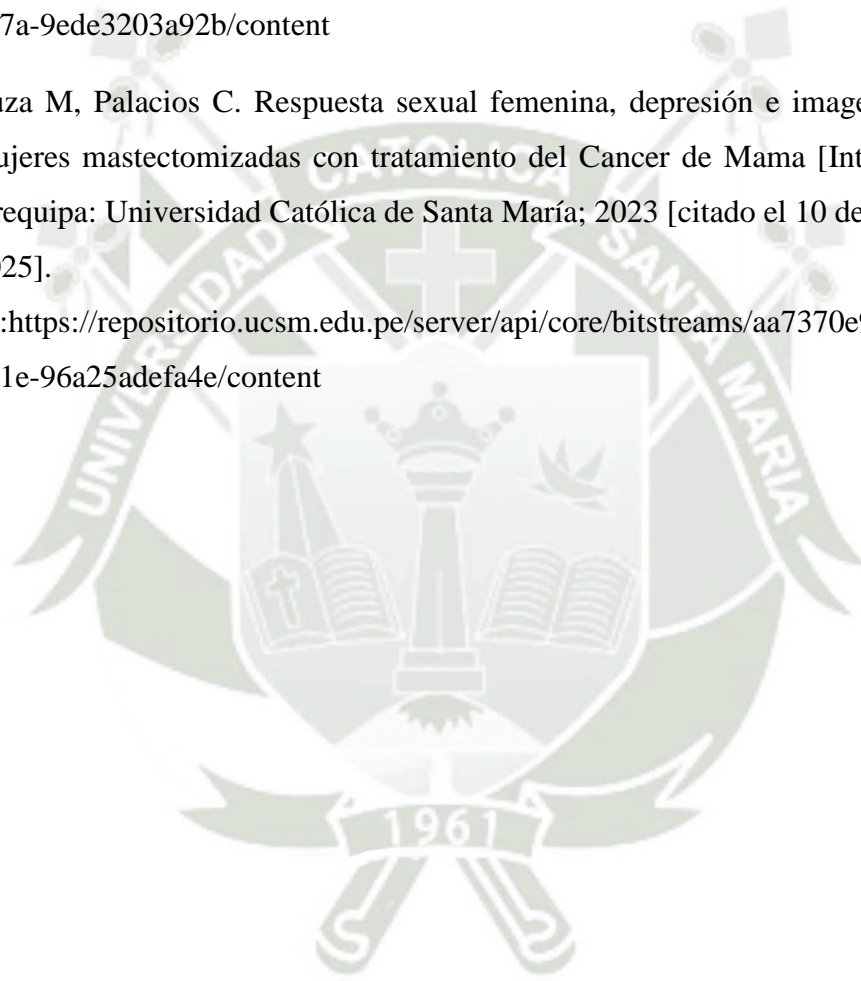
1. Organización Panamericana de la Salud. Salud Sexual y Reproductiva [Internet]. Washington, D.C.: OPS; [citado el 10 de noviembre de 2025]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/salud-sexual-reproductiva>
2. Roldán Restrepo D, Arenas Duque A, Forero Martínez LJ, Rivera D, Rivillas JC. Conocimientos y percepciones de niñas, niños y adolescentes sobre la sexualidad. *Rev Fac Nac Salud Publica*. 2021;39(2). doi: 10.17533/udea.rfnsp.e339044
3. Adebusoye LA, Ogunbode O, Owonokoko KM, Ogunbode AM, Aimakhu C. Factors associated with sexual dysfunction among female patients in a Nigerian ambulatory primary care setting. *Ann Ib Postgrad Med*. 2020;18(1):9-17. doi: 10.4103/aipm.aipm\_1\_20
4. Olugbenga-Bello AI, Adebayo KO, Goodman OO, Oke OS, Olukunle TO. Prevalence and socio-demographic determinants of sexual dysfunction among married women of reproductive age group in South West Nigeria. *J Reprod Med Gynecol Obstet*. 2020;5:046. doi: 10.24966/RMGO-2574/100046
5. Olivera S, Ramos R, Herrera A. Desde el discurso médico: perspectivas sobre las disfunciones sexuales femeninas y masculinas en el Perú contemporáneo. *La Colmena*. 2021;(14):7-27. doi: 10.18800/lacolmena.202101.001
6. Gutiérrez Rodríguez MV. Factores psicológicos asociados a disfunción sexual en mujeres jóvenes en el año 2019 [Internet] [Tesis para optar el título de Médica Cirujana]. Lima: Universidad Ricardo Palma; 2021 [citado el 10 de noviembre de 2025]. Disponible en: <https://repositorio.urp.edu.pe/server/api/core/bitstreams/d1f42471-0bf9-4902-955c-f123a4aec7e6/content>
7. Hernández R, Mendoza C. Metodología de la investigación: las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta. Ciudad de México: McGraw-Hill Interamericana; 2020.
8. Zeleke FT, Ezedin S, Aleminew F, Alem KG, Tefera DT, Demissie M, et al. Sexual dysfunction and its associated factors among reproductive-age women at Gurage Zone, Southern Ethiopia, 2023. *BMC Public Health*. 2023;23:2029. doi: 10.1186/s12889-023-16938-4
9. Díaz-Vélez C, Samalvides-Cuba F. Factores asociados a disfunción sexual en

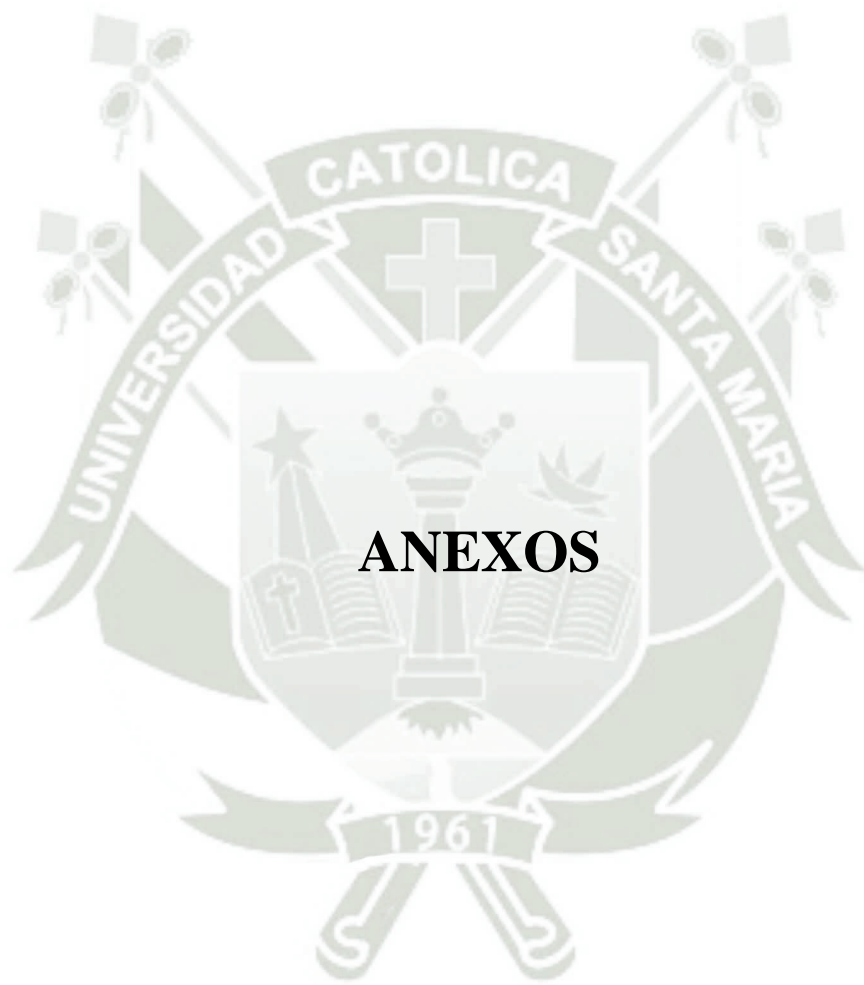
- mujeres atendidas en un hospital nivel III-Chiclayo-Perú. *Rev Chil Obstet Ginecol.* 2017;82(4):386-95. doi: 10.4067/s0717-752620170004003686.
10. Peña García MJ. Prevalencia y factores sociodemográficos asociados a la disfunción sexual de dolor genito pélvico/penetración en mujeres de 18 a 45 años en el área metropolitana de Bucaramanga [Internet] [Tesis de Especialidad en Ginecología y Obstetricia]. Bucaramanga: Universidad Autónoma de Bucaramanga; 2020 [citado el 10 de noviembre de 2025]. 99 p. Disponible en: [https://repository.unab.edu.co/bitstream/handle/20.500.12749/13196/2020\\_Trabajo\\_Maria\\_Juliana\\_Peña\\_Garcia.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repository.unab.edu.co/bitstream/handle/20.500.12749/13196/2020_Trabajo_Maria_Juliana_Peña_Garcia.pdf?sequence=1&isAllowed=y).
  11. Abdallah E, Younis I, Elhady H. Does employment affect female sexuality? *Benha Med J.* 2020;37(3):626-35. doi: 10.21608/BMFJ.2020.111870.
  12. Younis I, El-Hadi HM, Younis SI, Daifallah AEM. Academic educational level: influence on female sexual functions. *Hum Androl* [Internet]. 2022 [citado el 10 de noviembre de 2025];12(2):25-32. Disponible en: <https://bu.edu.eg/staff/aliaamohamed12-publications/50006>
  13. Woo JS, Brotto LA. Age of first sexual intercourse and acculturation: effects on adult sexual responding. *J Sex Med.* 2008;5(3):571-82. doi: 10.1111/j.1743-6109.2007.00740.x.
  14. Çetin S, Aslan E. The analysis of female sexual functions, sexual satisfaction and depressive symptoms according to menstrual cycle phases. *Sex Relatsh Ther.* 2022;37(2):253-71. doi: 10.1080/14681994.2020.1792875
  15. Frois A. Contraceptive Methods and Female Sexual Function: A Literature Review. *Gaz Med.* 2023;10(4):282-93. doi: 10.29315/gm.v10i4.728.
  16. Van Gerwen OT, Muzny CA, Marrazzo JM. Sexually transmitted infections and female reproductive health. *Nat Microbiol.* 2022;7(8):1116-26. doi: 10.1038/s41564-022-01177-x.
  17. López S, Faro C, Lopetegui L, Pujol-Ribera E, Monteagudo M, Cobo J, et al. Impacto del abuso sexual durante la infancia-adolescencia en las relaciones sexuales y afectivas de mujeres adultas [Impact of childhood sexual abuse on the sexual and affective relationships of adult women]. *Gac Sanit.* 2017;31(3):210-9. doi: 10.1016/j.gaceta.2016.05.010.
  18. Blümel JE, Chedraui P, Baron G, Belzares E, Bencosme A, Calle A, et al. Sexual

- dysfunction in middle-aged women: a multicenter Latin American study using the female sexual function index. *Menopause*. 2009;16(6):1139-48. doi: 10.1097/gme.0b013e3181a4e317.
19. Sheno SD, Prabhu SS. Female sexual dysfunction: a clinical case series. *Indian J Sex Transm Dis AIDS*. 2022;43(2):208-10. doi: 10.4103/ijstd.IJSTD\_67\_20
  20. Beltran L. Disfunción sexual de la pareja. *EMC Ginecol Obstet*. 2023;59(1):1-8. doi: 10.1016/S1283-081X(22)47431-5.
  21. Zuluaga Díaz JC, Cruz J, Meneses EM. Disfunción sexual femenina y promoción de la enfermedad: aproximación desde el análisis crítico del discurso. *Utop Prax Latinoam*. 2020;25(Extra 4):220-37. doi: 10.5281/zenodo.3931071.
  22. Dantas JH, Dantas THM, Pereira AR, Correia GN, Castaneda L, Dantas DS. Sexual function and functioning of women in reproductive age. *Fisioter Mov*. 2020;33:e003307. doi: 10.1590/1980-5918.33.AO07.
  23. Noa Salvazán L, Creagh Almiñán Y, Soto Martínez O, Wilson Castellanos D. El deseo sexual femenino. Un tema de interés para todos. *Rev Inf Cient [Internet]*. 2014 [citado el 10 de noviembre de 2025];85(3):514-25. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=551757675014>
  24. Komisaruk BR, Rodriguez Del Cerro MC. How does our brain generate sexual pleasure? *Int J Sex Health*. 2021;33(4):602-11. doi: 10.1080/19317611.2021.1989534
  25. Yépez-Alvarez ML, Valdivia Talavera CD, Sotomayor Herrera JH, Ramos-Vargas LF. Validación preliminar peruana del Índice de Respuesta Sexual Femenina (FSFI). *Rev Psicol*. 2022;21(1):25-47. doi: 10.24215/2422572Xe138.
  26. Palomino Blanquicett J. Disfunciones sexuales en mujeres estudiantes de una universidad pública de Cartagena y factores asociados [Internet] [Tesis de Magíster en Salud Sexual y Reproductiva]. Cartagena: Universidad de Cartagena; 2024 [citado el 10 de noviembre de 2025]. Disponible en: <https://repositorio.unicartagena.edu.co/server/api/core/bitstreams/65e93139-2b26-48e0-bd99-1c1e7e4ca0c7/content>
  27. Jaramillo Carrasco K, Washco Lituma WS, Vanegas Coveña DP, Vanegas Cobeña NE. Factores asociados a alteración de la función sexual en alumnas de Medicina.

Universidad de Cuenca. Rev Estudiantil CEUS. 2022;4(2):9-14. doi:  
10.47480/uceus.v4i2.58.

28. Malpartida Aparco E. Factores que intervienen en la disfunción sexual en mujeres adultas Centro de Salud Delicias de Villa Chorrillos noviembre 2020 [Internet] [Tesis para optar el título profesional de Licenciada en Enfermería]. Lima: Universidad Privada San Juan Bautista; 2021 [citado el 10 de noviembre de 2025]. Disponible en: <https://repositorio.upsjb.edu.pe/backend/api/core/bitstreams/54ee7449-5054-4b5f-ab7a-9ede3203a92b/content>
29. Luza M, Palacios C. Respuesta sexual femenina, depresión e imagen corporal en mujeres mastectomizadas con tratamiento del Cáncer de Mama [Internet] [Tesis]. Arequipa: Universidad Católica de Santa María; 2023 [citado el 10 de noviembre de 2025]. Disponible en: <https://repositorio.ucsm.edu.pe/server/api/core/bitstreams/aa7370e9-23d3-4bed-9e1e-96a25adefa4e/content>





## Anexo 1

### Delimitación Geográfica

#### CROQUIS DEL CENTRO DE SALUD MARITZA CAMPOS DÍAZ

Ubicación: Esquina Yaraví con Marañón S/N, Cerro colorado 0417, Arequipa, Perú.



## Anexo 2

### Autorización

**SOLICITO:** AUTORIZACIÓN PARA DESARROLLAR EL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN EN EL CENTRO DE SALUD MARITZA CAMPOS DÍAZ

DIRECCIÓN DE LA RED DE SALUD AREQUIPA CAYLLOMA

Nosotros Medalith Mendoza Castellanos identificada con DNI N° 70401741 y Flor Milagros Ancco Vargas con DNI N° 7723818, estudiantes de la facultad de Obstetricia y Puericultura de la Escuela Profesional de Obstetricia y Puericultura de la Universidad Católica de Santa María, ante Ud. me dirijo con el debido respeto me presento y digo:

Que con motivos de realizar el proyecto de tesis titulado “Factores sociodemográficos, personales y de pareja asociados a la función sexual de mujeres de edad fértil atendidas en el consultorio de planificación familiar en el Centro De Salud Maritza Campos Díaz”, recorro a su despacho solicitando se me brinde la autorización para realizar el proyecto de investigación en el Centro de Salud a su dirección.

POR LO EXPUESTO:

Ruego a usted acceder a mi solicitud.

Arequipa 2025

Atentamente:

### Anexo 3

**Ficha de datos: Factores sociodemográficos, personales y de pareja asociados a la función sexual de mujeres en edad fértil atendidas en el consultorio de planificación familiar en el Centro de Salud Maritza Campos Díaz en los meses de julio y agosto, Arequipa – 2025**

Conteste las preguntas del siguiente cuestionario, todos los datos que se obtendrán de ello son de suma importancia, por ello se le pide sinceridad en sus respuestas.

#### DATOS SOCIODEMOGRÁFICOS

**1. Edad:**

- a) Menos de 30 años
- b) 30 a 35 años
- c) 36 a 40 años
- d) Más de 40 años

**2. Religión**

- a) Católica
- b) Adventista
- c) Testigo de Jehová
- d) Cristiana
- e) Mormona

**3. Nivel de estudios**

- a) Primaria
- b) Secundaria
- c) Analfabeta
- d) Técnico
- e) Universidad

**4. Carga laboral**

- a) Menos de 8 horas
- b) Mas de 8 horas

**5. ¿Cuánto es el monto aproximado que gana mensualmente?**

- a) Menos de S/ 1,130
- b) S/ 1,130
- c) Mayor a S/ 1,130

#### DATOS PERSONALES

**6. ¿A qué edad inició su actividad sexual?**

- a) Menos de 18 años

b) 18 años a más

**7. ¿Cómo describiría su ciclo menstrual?**

a) Regular

b) Irregular

**8. ¿Qué método de planificación familiar utiliza?**

a) Anticonceptivos orales combinados

b) Inyección anticonceptiva

c) Implante

d) Dispositivo intrauterino (DIU)

e) Otros

f) Ninguno

**9. ¿Ha tenido antecedentes de infecciones de transmisión sexual (ITS)?**

a) Si

b) no

**10. ¿Ha sufrido abuso sexual durante la infancia o adolescencia?**

a) Si

b) No

**DATOS DE PAREJA**

**11. ¿Se siente satisfecha con su matrimonio?**

a) Satisfecha

b) Insatisfecha

**12. ¿Está satisfecha con la capacidad sexual de su cónyuge?**

a) Satisfecha

b) Insatisfecha

**13. ¿Cuál es la diferencia de edad entre usted y su pareja?**

a) Menos de 5 años

b) Entre 5 y 10 años

c) Más de 10 años

**14. ¿Cuántos años de matrimonio tiene?**

a) Menos de 5 años

b) Entre 5 y 10 años

c) Más de 10 años

#### Anexo 4

### Índice de Función Sexual Femenina

Las siguientes preguntas están relacionadas con su sexualidad, se le pide tranquilidad y sinceridad en sus respuestas. Sus respuestas serán debidamente confidenciales.

**1. En las últimas 4 semanas, ¿Cuán a menudo usted sintió deseo o interés sexual?**

- a) Siempre o casi 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 4 semanas, ¿Cómo clasifica 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 4 semanas, ¿Con cuánta frecuencia usted sintió excitación sexual durante la actividad sexual?**

- a) Sin actividad sexual
- b) Siempre o casi 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 4 semanas, ¿Cómo clasifica su nivel de excitación sexual durante la actividad sexual?**

- a) Sin actividad sexual
- b) Muy alto
- c) Alto
- d) Moderado
- e) Bajo
- f) Muy bajo o nada

**5. En las últimas 4 semanas, ¿Cuánta seguridad tiene usted de excitarse durante la actividad sexual?**

- a) Sin actividad sexual
- b) Muy alta seguridad
- c) Alta seguridad
- d) Moderada seguridad
- e) Baja seguridad
- f) Muy baja o nada de seguridad

**6. En las últimas 4 semanas, ¿Con qué frecuencia se sintió satisfecho con su excitación durante la actividad sexual?**

- a) Sin actividad sexual
- b) Siempre o casi 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

**7. En las últimas 4 semanas, ¿Con cuánta frecuencia usted sintió lubricación o humedad vaginal durante la actividad sexual?**

- a) Sin actividad sexual
- b) Siempre o casi 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 4 semanas, ¿le es difícil lubricarse (humedecerse) durante la actividad sexual?**

- a) Sin actividad sexual
- b) Extremadamente difícil o imposible
- c) Muy difícil
- d) Difícil
- e) Poco difícil
- f) No me es difícil

**9. En las últimas 4 semanas, ¿Con qué frecuencia mantiene su lubricación (humedad) vaginal hasta finalizar la actividad sexual?**

- a) Sin actividad sexual
- b) Siempre o casi siempre la mantengo
- c) La mayoría de las veces la mantengo (más que la mitad)
- d) A veces la mantengo (alrededor de la mitad)
- e) Pocas veces la mantengo (menos que la mitad)
- f) 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?**

- a) Sin actividad sexual
- b) Extremadamente difícil o imposible
- c) Muy difícil
- d) Difícil
- e) Poco difícil
- f) 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?**

- a) Sin actividad sexual
- b) Siempre o casi 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 4 semanas, cuando usted tiene estimulación sexual o relaciones, ¿le es difícil alcanzar el orgasmo o clímax?**

- a) Sin actividad sexual
- b) Extremadamente difícil o imposible
- c) Muy difícil
- d) Difícil
- e) Poco difícil
- f) No me es difícil

**13. En las últimas 4 semanas, ¿Cuán satisfecha está con su capacidad para alcanzar el orgasmo (clímax) durante la actividad sexual?**

- a) Sin actividad sexual
- b) Muy satisfecha
- c) Moderadamente satisfecha
- d) Ni satisfecha ni insatisfecha
- e) Moderadamente insatisfecha
- f) Muy insatisfecha

**14. En las últimas 4 semanas, ¿Cuán satisfecha está con la cercanía emocional existente durante la actividad sexual entre usted y su pareja?**

- a) Sin actividad sexual
- b) Muy satisfecha
- c) Moderadamente satisfecha
- d) Ni satisfecha ni insatisfecha
- e) Moderadamente insatisfecha
- f) Muy insatisfecha

**15. En las últimas 4 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 4 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 4 semanas, ¿Cuan a menudo siente discomfort o dolor durante la penetración vaginal?**

- a) Sin actividad sexual
- b) Siempre o casi 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 4 semanas, ¿Cuán a menudo siente discomfort (incomodidad o malestar) y/o dolor después de la penetración vaginal?**

- a) Sin actividad sexual
- b) Siempre o casi 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 4 semanas, ¿Cómo clasifica su nivel (intensidad) de discomfort o dolor durante o después de la penetración vaginal?**

- a) Sin actividad sexual
- b) Muy alto
- c) Alto
- d) Moderado
- e) Bajo
- f) Muy bajo o nada

## Anexo 5

### Consentimiento Informado

**TITULO DE LA INVESTIGACIÓN:** Factores sociodemográficos, personales y de pareja asociados a la función sexual de mujeres en edad fértil atendidas en el consultorio de planificación familiar en el Centro de Salud Maritza Campos Díaz Arequipa – 2025

**INVESTIGADORAS:**

- Flor Milagros Ancco Vargas
- Medalith Luciana Mendoza Castellanos

**LUGAR:** Centro de Salud Maritza Campos Díaz

**OBJETIVOS DEL ESTUDIO:** Determinar los factores que se asocian con la función sexual femenina en pacientes atendidas en Centro de Salud Maritza Campos Díaz

**CONSENTIMIENTO:** Al participar en este estudio, tengo total conocimiento de los objetivos de este y estoy de acuerdo en que la información recolectada se utilice sólo con fines académicos y por ello firmo este consentimiento de forma voluntaria.

-----  
FIRMA DEL PACIENTE

-----  
Bachiller Flor Milagros Ancco  
Vargas

-----  
Bachiller Medalith Luciana  
Mendoza Castellanos

## Anexo 6 Autorización

GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA  
"AÑO DE LA RECUPERACION Y CONSOLIDACION DE LA ECONOMIA PERUANA"  
AGENCIA REGIONAL DE SALUD  
DIRECCION REGIONAL DE SALUD

**MEMORANDUM N° 1522 -2025-GRA/GRS/GR-RSAC-D-OA-J-PERS-CAP y SERUMS.**

**A :** MED. WOODWARD PAJA CALLO  
JEFE DE LA MICRORED DE SALUD MARITZA CAMPOS DIAZ- ZAMACOLA

**ASUNTO :** TRABAJO DE INVESTIGACION


**REFERENCIA :** DOC. N° 8480423, EXP. N° 5186403


**FECHA :** AREQUIPA, 17 DE JULIO DEL 2025

Tengo el agrado de dirigirme a usted para saludarlo cordialmente y en mérito al documento de la referencia me permito presentar a **FLOR MILAGROS ANCCO VARGAS** y **MEDALITH JULIA LUCIANA MENDOZA CASTELLANOS**, egresadas de la carrera de **OBSTETRICIA Y PERICULTURA**, quienes realizaran su trabajo de investigación titulado "**FACTORES SOCIODEMOGRAFICOS, PERSONALES Y DE PAREJA ASOCIADOS A LA DISFUNCION SEXUAL DE MUJERES EN EDAD FERTIL ATENDIDAS EN EL CONSULTORIO DE PLANIFICACION FAMILIAR EN EL CENTRO DE SALUD MARITZA CAMPOS DIAZ AREQUIPA-2025**" en la Microred en el Centro de Salud Maritza Campos Díaz - Zamácola, durante el mes de julio - agosto 2025, debiendo coordinar con el responsable de Personal, sobre los horarios para la realización de las mismas.

Sin otro particular, agradeceré brindarles las facilidades del caso.

Atentamente,

  
GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA  
AGENCIA REGIONAL DE SALUD  
RED DE SALUD AREQUIPA - ZAMACOLA  
Dr. Cristóbal J. Andúero Rendón  
C.M.P. 34968  
Director Ejecutivo

  
SECRETARIA  
DOC 8480423  
EXP 5186403

CIGRAM/CI/PA/PERM/abc.  
Se adjunta DSOPT  
SISGEDO Reg. Doc. 8517849 Reg. Expediente: 5186403  
Folio (01)

AREQUIPA SOMOS TODOS

Av. Independencia con Plateros, Edificio  
Héroes Anónimos, Bloque E, 1º piso interior 1º 424  
T. 054-200603 - 200777 - 200779

### Anexo 7

### Matriz de Datos

	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14
E1	1	1	5	1	1	1	2	2	2	2	1	1	1	2
E2	1	1	5	1	1	2	2	3	2	2	1	1	1	2
E3	1	4	5	1	1	1	1	6	2	2	1	1	1	1
E4	1	1	2	2	2	1	1	2	2	2	1	2	1	1
E5	1	1	5	1	2	2	2	5	2	2	2	2	3	1
E6	3	1	5	2	3	2	2	6	2	2	1	1	1	3
E7	2	1	2	1	1	1	2	5	1	1	2	1	2	3
E8	3	2	4	2	2	2	2	5	2	2	1	1	1	2
E9	1	1	4	2	3	1	1	5	2	1	2	1	1	1
E10	1	1	5	1	2	2	1	1	2	2	1	1	1	1
E11	1	2	5	1	1	2	1	6	2	2	1	1	1	1
E12	2	4	4	1	3	2	2	2	2	2	1	1	2	2
E13	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
E14	1	1	5	1	1	2	1	4	2	2	1	1	1	1
E15	1	1	2	1	1	2	2	2	2	2	1	1	1	1
E16	1	1	4	2	3	1	1	6	2	2	1	1	2	1
E17	2	1	2	2	2	1	2	2	2	1	1	1	1	1
E18	2	1	4	2	1	1	2	1	1	2	1	1	2	3
E19	2	1	4	1	2	2	2	6	2	2	1	1	1	1
E20	3	1	5	2	3	2	1	2	2	2	1	1	1	2
E21	1	4	5	1	1	2	2	6	2	2	1	1	1	1
E22	1	1	5	1	1	2	2	2	2	2	1	1	1	1
E23	2	1	4	2	1	1	2	6	2	2	1	1	2	3
E24	1	1	5	2	3	2	2	6	2	2	1	2	1	1
E25	1	1	5	1	2	2	2	5	2	2	1	1	1	1
E26	2	1	4	2	3	2	2	6	2	2	2	2	1	3
E27	1	1	5	1	3	2	1	4	2	2	1	1	1	2
E28	1	1	5	1	1	1	2	6	2	2	1	1	2	1
E29	4	1	2	2	3	2	1	6	2	2	1	1	2	3
E30	3	1	4	2	1	1	2	5	2	2	1	1	1	3
E31	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1
E32	2	1	4	2	3	2	2	4	1	2	1	1	1	1
E33	1	1	4	1	1	2	1	3	2	2	1	1	1	1
E34	2	1	4	2	2	2	2	5	2	2	2	1	1	1
E35	1	1	5	1	1	2	2	2	2	2	1	1	1	1
E36	4	1	4	1	1	2	2	4	2	2	1	1	1	3
E37	2	1	2	1	1	2	2	2	1	1	2	1	1	1
E38	1	1	5	1	3	2	2	3	2	2	1	1	1	1
E39	2	1	2	2	3	2	2	2	2	2	1	1	2	2
E40	2	1	4	1	1	2	2	1	2	1	2	2	2	2
E41	1	1	5	1	1	2	1	5	2	2				
E42	1	4	2	2	1	1	1	1	2	2	1	1	1	2
E43	3	1	4	2	3	1	2	2	1	2	2	1	2	1
E44	1	3	5	1	3	2	2	5	2	2	2	1	1	1
E45	4	1	5	1	3	2	1	6	2	2	1	2	2	3
E46	2	1	1	1	1	1	2	6	1	1	2	2	3	2
E47	4	1	4	2	2	2	2	5	2	1	2	2	2	2
E48	1	4	4	1	1	1	2	4	2	2				
E49	2	1	2	1	1	1	2	5	2	1	1	1	1	3
E50	1	1	2	1	1	2	2	5	2	2	1	1	2	1
E51	2	1	2	1	1	1	2	2	2	2	1	1	1	2
E52	1	4	4	1	1	2	2	1	2	1	1	1	1	1
E53	1	1	5	2	1	2	1	5	2	2	2	1	1	1
E54	1	1	5	1	3	1	2	6	2	2			2	
E55	3	1	2	1	1	2	1	2	2	2	1	1	1	3
E56	1	1	2	2	1	2	2	1	1	2	1	1	2	2
E57	1	4	2	1	1	1	2	4	2	1	1	1	2	2
E58	1	1	2	1	1	2	2	3	2	2	1	1	2	2
E59	1	1	4	1	2	2	1	2	2	1	1	1	2	2
E60	1	2	4	1	3	1	2	6	2	2	1	1	1	2
E61	1	4	3	2	3	2	2	5	2	1	1	1	2	3
E62	2	4	2	2	2	2	2	5	2	2	1	1	2	1

E63	1	1	4	2	3	2	1	6	2	2	1	1	1	1
E64	1	1	4	2	3	2	1	1	2	2	2	2	1	2
E65	2	1	4	2	1	2	1	6	2	2	2	2	3	3
E66	1	3	2	1	1	2	2	5	1	2	1	2	2	1
E67	2	1	2	2	1	2	2	5	2	2	1	1	1	2
E68	1	1	2	1	1	2	1	5	2	2	1	1	2	2
E69	1	1	2	1	1	2	1	1	2	2	1	1	1	3
E70	2	1	5	2	3	2	2	6	2	2	2			
E71	4	1	4	2	3	2	1	3	2	2	2	2	1	1
E72	1	5	5	2	3	2	1	5	2	2	1	1	1	2
E73	3	1	2	2	2	1	1	1	2	2	2	2	2	1
E74	1	4	2	2	3	2	1	5	2	1	2	2	2	1
E75	1	2	5	1	3		2	1	5	2	2	2	1	2
E76	1	1	5	2	3	2	2	2	2	2	1	1	2	1
E77	1	1	5	1	1	2	1	6	2	2	1	1	1	2
E78	2	1	5	1	3	2	1	4	2	2	1	2	3	3
E79	1	1	5	1	2	1	2	3	2	2	1	1	1	3
E80	1	1	5	1	1	2	2	5	2	2	1	1	1	1
E81	3	1	2	2	2	1	2	6	2	2	1	1	1	2
E82	2	1	4	2	2	2	2	5	1	2	1	1	1	1
E83	2	2	4	1	1	2	1	3	2		2	2	1	1
E84	2	1	2	2	2	1	2	6	2	2	1	1		3
E85	1	1	2	2	1	1	2	1	2	2	2	1	2	1
E86	2	1	2			2	2	1	2	2	1	1	1	1
E87	1	1	5	1	1	2	2	6	2	1				
E88	1	5	5	2	3	2	2	6	2	2				
E89	1	1	5	1	1	2	2	5	2	2	2	1	2	1
E90	2	1	4	2	2	2	2	2	2	2	1	1	2	3
E91	2	1	5	2	3	2	1	5	1	2	1	2	2	2
E92	1	1	4	2	3		2	2	5	2	2			
E93	4	1	5	1	2	2	2	5	2	2	1	1	1	3
E94	1	4	4	2	2	2	2	5	1	2				
E95	3	1	4	2	1	2	2	5	1	2	1	2	1	3
E96	3	1	5	1	1	1	1	1	2	2	1	1	1	1
E97	1	1	2	1	1	1	1	5	2	1	2	2	2	2
E98	4	1	2	2	3	1	2	5	1	2	1	1	1	1
E99	1	1	2	2	3	2	2	5	2	2	1	1	1	1
E100	3	1	5	2	1	2	2	5	2	2	2	2	1	1
E101	1	1	2	2	1	1	2	3	2	1	2	2	1	3
E102	2	1	2	1	2	2	1	5	2	2	1	1	1	3
E103	4	1	2	1	1	2	2	5	2	2	1	1	2	1
E104	3	1	2	2	1	2	2	5	2	2	1	1	2	3
E105	4	1	2	2	3	1	2	2	2	1	2	2	2	3
E106	3	1	4			2	2	5	2	2	2			
E107	3	1	2	2	3	1	1	2	2	2	1	1	2	2
E108	2	1	5	2	3	2	1	5	2	2	1	1	1	1
E109	1	1	5	1	1	2	2	1	2	2				
E110	4	4	2	2	1	1	1	4	2	2	1	1	1	3
E111	2	1	2	2	3	2	2	4	1	2	1	1	2	2
E112	3	1	2	2	1	1	2	2	2	1	2	2	2	2
E113	2	1	5	1	3	1	2	5	2	2	1	1	1	1
E114	1	1	5	2	1	1	1	5	1	2	1	1	3	1
E115	1	4	5	1	3	2	1	4	2	2	2	2	1	1
E116	1	1	4	2	1	2	1	2	2	1	1	1	1	1
E117	2	1	5	1	3	2	2	1	2	2	1	1	1	1
E118	3	4	5	2	3	1	1	5	2	1	1	1	1	3
E119	1	1	4	2	1	1	1	2	2	2	1	1	1	2
E120	2	1	2	2	1	2	1	2	2	1	1	1	1	2
E121	2	4	2	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2
E122	1	1	5	2	1	1	1	2	2	2	1	1	2	2
E123	4	2	2	1	1	1	1	5	2	2	1	1	1	3
E124	4	1	5	2	2	2	2	5	2	2	1	1	1	1
E125	4	1	4	2	1	2	2	5	2	2	1	1	2	2

E126	1	4	5	2	3	2	2	1	2	2	1	1	2	1
E127	1	1	2	2	1	1	1	5	2	2	1	1	1	1
E128	1	4	4	1	1	2	2	5	2	2	1	1	1	1
E129	2	1	4	2	3	2	2	1	2	1	1	1	2	2
E130	2	1	5	2	1	2	2	6	2	2	1	1	3	3
E131	4	1	4	1	1	2	1	6	2	2	1	1	1	3
E132	1	3	2	2	3	2	1	5	2	2	1	1	1	1
E133	2	1	4	2	1	2	2	5	2	2	1	1	1	1
E134	4	2	4	2	3	2	2	6	2	2	1	1	3	3
E135	3	1	4	2	3	1	2	2	2	2	1	1	2	2
E136	2	1	5	1	1	2	2	6	2	2	2	2	3	3
E137	3	1	5	2	1	2	2	5	2	2	1	1	1	3
E138	1	5	5	1	1	2	1	5	2	2	1	1	1	1
E139	2	1	2	1	3	2	2	5	2	2	2	2	2	2
E140	1	1	5	1	3	2	2	1	2	2	1	1	2	2
E141	4	1	4	2	2	2	1	5	2	1	1	1	1	1
E142	1	1	4	1	1	1	5	2	1	2	2	2	3	1
E143	1	2	5	1	2	1	1	2	2	2				
E144	1	1	2	1	1	1	2	2	1	2	1	1	2	1
E145	4	1	4	1	1	2	2	5	2	2	1	1	1	1
E146	1	1	4	2	2	2	2	6	2	2	2	2	3	1
E147	3	1	2	2	3	1	1	2	2	1	2	2	2	2
E148	3	1	4	2	3	1	2	5	2	2	1	1	2	1
E149	3	1	2	2	3	1	2	5	2	2	2	2	2	2
E150	3	1	4	2	3	1	1	2	2	2	1	2	2	2
E151	4	1	2	2	3	2	2	1	2	1	1	2	3	3
E152	1	1	5	2	3	1	2	6	1	2	1	2	1	1
E153	1	1	5	1	3	2	2	2	2	2	1	1	1	1
E154	4	1	4	1	1	2	2	6	2	2	1	1	2	3
E155	3	1	5	1	3	2	1	1	2	2	2	2	3	3
E156	3	1	5	1	3	2	1	6	2	2	2	2	2	2
E157	1	1	2	1	1	2	2	2	2	2	1	2	1	1
E158	1	1	2	2	3	1	2	6	2	2	1	1	3	1
E159	1	1	5	1	1	1	2	2	2	2	1	1	1	2
E160	1	1	5	1	1	2	2	3	2	2	1	1	1	2
E161	1	4	5	1	1	1	1	6	2	2	1	1	1	1
E162	1	1	2	2	2	1	1	2	2	2	1	2	1	1
E163	1	1	5	1	2	2	2	5	2	2	2	2	3	1
E164	3	1	5	2	3	2	2	6	2	2	1	1	1	3
E165	2	1	2	1	1	1	2	5	1	1	2	1	2	3
E166	3	2	4	2	2	2	2	5	2	2	1	1	1	2
E167	1	1	4	2	3	1	1	5	2	1	2	1	1	1
E168	1	1	5	1	2	2	1	1	2	2	1	1	1	1
E169	1	2	5	1	1	2	1	6	2	2	1	1	1	1
E170	2	4	4	1	3	2	2	2	2	2	1	1	2	2
E171	2	1	4	2	1	2	2	6	2	2	1	1	1	2
E172	1	1	5	1	1	2	1	4	2	2	1	1	1	1
E173	1	1	2	1	1	2	2	2	2	2	1	1	1	1
E174	1	1	4	2	3	1	1	6	2	2	1	1	2	1
E175	2	1	2	2	2	1	2	2	2	1	1	1	1	1
E176	2	1	4	2	1	1	2	1	1	2	1	1	2	3
E177	2	1	4	1	2	2	2	6	2	2	1	1	1	1
E178	3	1	5	2	3	2	1	2	2	2	1	1	1	2
E179	1	4	5	1	1	2	2	6	2	2	1	1	1	1
E180	1	1	5	1	1	2	2	2	2	2	1	1	1	1
E181	2	1	4	2	1	1	2	6	2	2	1	1	2	3
E182	1	1	5	2	3	2	2	6	2	2	1	2	1	1
E183	1	1	5	1	2	2	2	5	2	2	1	1	1	1
E184	2	1	4	2	3	2	2	6	2	2	2	2	1	3
E185	1	1	5	1	3	2	1	4	2	2	1	1	1	2
E186	1	1	5	1	1	1	2	6	2	2	1	1	2	1
E187	4	1	2	2	3	2	1	6	2	2	1	1	2	3
E188	3	1	4	2	1	1	2	5	2	2	1	1	1	3

E189	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1
E190	2	1	4	2	3	2	2	4	1	2	1	1	1	1
E191	1	1	4	1	1	2	1	3	2	2	1	1	1	1
E192	2	1	4	2	2	2	2	5	2	2	2	1	1	1
E193	1	1	5	1	1	2	2	2	2	2	1	1	1	1
E194	4	1	4	1	1	2	2	4	2	2	1	1	1	3
E195	2	1	2	1	1	2	2	2	1	1	2	1	1	1
E196	1	1	5	1	3	2	2	3	2	2	1	1	1	1
E197	2	1	2	2	3	2	2	2	2	2	1	1	2	2
E198	2	1	4	1	1	2	2	1	2	1	2	2	2	2
E199	1	1	5	1	1	2	1	5	2	2			2	
E200	1	4	2	2	1	1	1	1	2	2	1	1	1	2
E201	3	1	4	2	3	1	2	2	1	2	2	1	2	1
E202	1	3	5	1	3	2	2	5	2	2	2	1	1	1
E203	4	1	5	1	3	2	1	6	2	2	1	2	2	3
E204	2	1	1	1	1	1	2	6	1	1	2	2	3	2
E205	4	1	4	2	2	2	2	5	2	1	2	2	2	2
E206	1	4	4	1	1	1	2	4	2	2				
E207	2	1	2	1	1	1	2	5	2	1	1	1	1	3
E208	1	1	2	1	1	2	2	5	2	2	1	1	2	1
E209	2	1	2	1	1	1	2	2	2	2	1	1	1	2
E210	1	4	4	1	1	2	2	1	2	1	1	1	1	1
E211	1	1	5	2	1	2	1	5	2	2	2	1	1	1
E212	1	1	5	1	3	1	2	6	2	2			2	
E213	3	1	2	1	1	2	1	2	2	2	1	1	1	3
E214	1	1	2	2	1	2	2	1	1	2	1	1	2	2
E215	1	4	2	1	1	1	2	4	2	1	1	1	2	2
E216	1	1	2	1	1	2	2	3	2	2	1	1	2	2
E217	1	1	4	1	2	2	1	2	2	1	1	1	2	2
E218	1	2	4	1	3	1	2	6	2	2	1	1	1	2
E219	1	4	3	2	3	2	2	5	2	1	1	1	2	3
E220	2	4	2	2	2	2	2	5	2	2	1	1	2	1
E221	1	1	4	2	3	2	1	6	2	2	1	1	1	1
E222	1	1	4	2	3	2	1	1	2	2	2	2	1	2
E223	2	1	4	2	1	2	1	6	2	2	2	2	3	3
E224	1	3	2	1	1	2	2	5	1	2	1	2	2	1
E225	2	1	2	2	1	2	2	5	2	2	1	1	1	2
E226	1	1	2	1	1	2	1	5	2	2	1	1	2	2
E227	1	1	2	1	1	2	1	1	2	2	1	1	1	3
E228	2	1	5	2	3	2	2	6	2	2	2			
E229	4	1	4	2	3	2	1	3	2	2	2	2	1	1
E230	1	5	5	2	3	2	1	5	2	2	1	1	1	2
E231	3	1	2	2	2	1	1	1	2	2	2	2	2	1
E232	1	4	2	2	3	2	1	5	2	1	2	2	2	1
E233	1	2	5	1	3		2	1	5	2	2	2	1	2
E234	1	1	5	2	3	2	2	2	2	2	1	1	2	1
E235	1	1	5	1	1	2	1	6	2	2	1	1	1	2
E236	2	1	5	1	3	2	1	4	2	2	1	2	3	3
E237	1	1	5	1	2	1	2	3	2	2	1	1	1	3
E238	1	1	5	1	1	2	2	5	2	2	1	1	1	1
E239	3	1	2	2	2	1	2	6	2	2	1	1	1	2
E240	2	1	4	2	2	2	2	5	1	2	1	1	1	1
E241	2	2	4	1	1	2	1	3	2		2	2	1	1
E242	2	1	2	2	2	1	2	6	2	2	1	1		3
E243	1	1	2	2	1	1	2	1	2	2	2	1	2	1
E244	2	1	2			2	2	1	2	2	1	1	1	1
E245	1	1	5	1	1	2	2	6	2	1				
E246	1	5	5	2	3	2	2	6	2	2				
E247	1	1	5	1	1	2	2	5	2	2	2	1	2	1
E248	2	1	4	2	2	2	2	2	2	2	1	1	2	3
E249	2	1	5	2	3	2	1	5	1	2	1	2	2	2
E250	1	1	4	2	3		2	2	5	2	2			
E251	4	1	5	1	2	2	2	5	2	2	1	1	1	3

E252	1	4	4	2	2	2	2	5	1	2				
E253	3	1	4	2	1	2	2	5	1	2	1	2	1	3
E254	3	1	5	1	1	1	1	1	2	2	1	1	1	1
E255	1	1	2	1	1	1	1	5	2	1	2	2	2	2
E256	4	1	2	2	3	1	2	5	1	2	1	1	1	1
E257	1	1	2	2	3	2	2	5	2	2	1	1	1	1
E258	3	1	5	2	1	2	2	5	2	2	2	2	1	1
E259	1	1	2	2	1	1	2	3	2	1	2	2	1	3
E260	2	1	2	1	2	2	1	5	2	2	1	1	1	3
E261	4	1	2	1	1	2	2	5	2	2	1	1	2	1
E262	3	1	2	2	1	2	2	5	2	2	1	1	2	3
E263	4	1	2	2	3	1	2	2	2	1	2	2	2	3
E264	3	1	4			2	2	5	2	2	2			
E265	3	1	2	2	3	1	1	2	2	2	1	1	2	2
E266	2	1	5	2	3	2	1	5	2	2	1	1	1	1
E267	1	1	5	1	1	2	2	1	2	2				
E268	4	4	2	2	1	1	1	4	2	2	1	1	1	3
E269	2	1	2	2	3	2	2	4	1	2	1	1	2	2
E270	3	1	2	2	1	1	2	2	2	1	2	2	2	2
E271	2	1	5	1	3	1	2	5	2	2	1	1	1	1
E272	1	1	5	2	1	1	1	5	1	2	1	1	3	1
E273	1	4	5	1	3	2	1	4	2	2	2	2	1	1
E274	1	1	4	2	1	2	1	2	2	1	1	1	1	1
E275	2	1	5	1	3	2	2	1	2	2	1	1	1	1
E276	3	4	5	2	3	1	1	5	2	1	1	1	1	3
E277	1	1	4	2	1	1	1	2	2	2	1	1	1	2
E278	2	1	2	2	1	2	1	2	2	1	1	1	1	2
E279	2	4	2	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2
E280	1	1	5	2	1	1	1	2	2	2	1	1	2	2
E281	4	2	2	1	1	1	1	5	2	2	1	1	1	3
E282	4	1	5	2	2	2	2	5	2	2	1	1	1	1
E283	4	1	4	2	1	2	2	5	2	2	1	1	2	2
E284	1	4	5	2	3	2	2	1	2	2	1	1	2	1
E285	1	1	2	2	1	1	1	5	2	2	1	1	1	1
E286	1	4	4	1	1	2	2	5	2	2	1	1	1	1
E287	2	1	4	2	3	2	2	1	2	1	1	1	2	2
E288	2	1	5	2	1	2	2	6	2	2	1	1	3	3
E289	4	1	4	1	1	2	1	6	2	2	1	1	1	3
E290	1	3	2	2	3	2	1	5	2	2	1	1	1	1
E291	2	1	4	2	1	2	2	5	2	2	1	1	1	1
E292	4	2	4	2	3	2	2	6	2	2	1	1	3	3
E293	3	1	4	2	3	1	2	2	2	2	1	1	2	2
E294	2	1	5	1	1	2	2	6	2	2	2	2	3	3
E295	3	1	5	2	1	2	2	5	2	2	1	1	1	3
E296	1	5	5	1	1	2	1	5	2	2	1	1	1	1
E297	2	1	2	1	3	2	2	5	2	2	2	2	2	2
E298	1	1	5	1	3	2	2	1	2	2	1	1	2	2
E299	4	1	4	2	2	2	1	5	2	1	1	1	1	1
E300	1	1	4	1	1	1	5	2	1	2	2	2	3	1
E301	1	2	5	1	2	1	1	2	2	2				
E302	1	1	2	1	1	1	2	2	1	2	1	1	2	1
E303	4	1	4	1	1	2	2	5	2	2	1	1	1	1
E304	1	1	4	2	2	2	2	6	2	2	2	2	3	1
E305	3	1	2	2	3	1	1	2	2	1	2	2	2	2
E306	3	1	4	2	3	1	2	5	2	2	1	1	2	1
E307	3	1	2	2	3	1	2	5	2	2	2	2	2	2
E308	3	1	4	2	3	1	1	2	2	2	1	2	2	2
E309	4	1	2	2	3	2	2	1	2	1	1	2	3	3
E310	1	1	5	2	3	1	2	6	1	2	1	2	1	1
E311	1	1	5	1	3	2	2	2	2	2	1	1	1	1
E312	4	1	4	1	1	2	2	6	2	2	1	1	2	3
E313	3	1	5	1	3	2	1	1	2	2	2	2	3	3
E314	3	1	5	1	3	2	1	6	2	2	2	2	2	2

E315	1	1	2	1	1	2	2	2	2	2	1	2	1	1
E316	1	1	2	2	3	1	2	6	2	2	1	1	3	1
E317	1	1	5	1	1	1	2	2	2	2	1	1	1	2
E318	1	1	5	1	1	2	2	3	2	2	1	1	1	2
E319	1	4	5	1	1	1	1	6	2	2	1	1	1	1
E320	1	1	2	2	2	1	1	2	2	2	1	2	1	1
E321	1	1	5	1	2	2	2	5	2	2	2	2	3	1
E322	3	1	5	2	3	2	2	6	2	2	1	1	1	3
E323	2	1	2	1	1	1	2	5	1	1	2	1	2	3
E324	3	2	4	2	2	2	2	5	2	2	1	1	1	2
E325	1	1	4	2	3	1	1	5	2	1	2	1	1	1
E326	1	1	5	1	2	2	1	1	2	2	1	1	1	1
E327	1	2	5	1	1	2	1	6	2	2	1	1	1	1
E328	2	4	4	1	3	2	2	2	2	2	1	1	2	2
E329	2	1	4	2	1	2	2	6	2	2	1	1	1	2
E330	1	1	5	1	1	2	1	4	2	2	1	1	1	1
E331	1	1	2	1	1	2	2	2	2	2	1	1	1	1
E332	1	1	4	2	3	1	1	6	2	2	1	1	2	1
E333	2	1	2	2	2	1	2	2	2	1	1	1	1	1
E334	2	1	4	2	1	1	2	1	1	2	1	1	2	3
E335	2	1	4	1	2	2	2	6	2	2	1	1	1	1
E336	3	1	5	2	3	2	1	2	2	2	1	1	1	2
E337	1	4	5	1	1	2	2	6	2	2	1	1	1	1
E338	1	1	5	1	1	2	2	2	2	2	1	1	1	1
E339	2	1	4	2	1	1	2	6	2	2	1	1	2	3
E340	1	1	5	2	3	2	2	6	2	2	1	2	1	1
E341	1	1	5	1	2	2	2	5	2	2	1	1	1	1
E342	2	1	4	2	3	2	2	6	2	2	2	2	1	3
E343	1	1	5	1	3	2	1	4	2	2	1	1	1	2
E344	1	1	5	1	1	1	2	6	2	2	1	1	2	1
E345	4	1	2	2	3	2	1	6	2	2	1	1	2	3
E346	3	1	4	2	1	1	2	5	2	2	1	1	1	3
E347	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1
E348	2	1	4	2	3	2	2	4	1	2	1	1	1	1
E349	1	1	4	1	1	2	1	3	2	2	1	1	1	1
E350	2	1	4	2	2	2	2	5	2	2	2	1	1	1
E351	1	1	5	1	1	2	2	2	2	2	1	1	1	1
E352	4	1	4	1	1	2	2	4	2	2	1	1	1	3
E353	2	1	2	1	1	2	2	2	1	1	2	1	1	1
E354	1	1	5	1	3	2	2	3	2	2	1	1	1	1
E355	2	1	2	2	3	2	2	2	2	2	1	1	2	2
E356	2	1	4	1	1	2	2	1	2	1	2	2	2	2
E357	1	1	5	1	1	2	1	5	2	2	1	1	2	1
E358	1	4	2	2	1	1	1	1	2	2	1	1	1	2
E359	3	1	4	2	3	1	2	2	1	2	2	1	2	1
E360	1	3	5	1	3	2	2	5	2	2	2	1	1	1
E361	4	1	5	1	3	2	1	6	2	2	1	2	2	3
E362	2	1	1	1	1	1	2	6	1	1	2	2	3	2
E363	4	1	4	2	2	2	2	5	2	1	2	2	2	2
E364	1	4	4	1	1	1	2	4	2	2	1	1	1	1
E365	2	1	2	1	1	1	2	5	2	1	1	1	1	3
E366	1	1	2	1	1	2	2	5	2	2	1	1	2	1
E367	2	1	2	1	1	1	2	2	2	2	1	1	1	2
E368	1	4	4	1	1	2	2	1	2	1	1	1	1	1
E369	1	1	5	2	1	2	1	5	2	2	2	1	1	1
E370	1	1	5	1	3	1	2	6	2	2			2	
E371	3	1	2	1	1	2	1	2	2	2	1	1	1	3
E372	1	1	2	2	1	2	2	1	1	2	1	1	2	2
E373	1	4	2	1	1	1	2	4	2	1	1	1	2	2
E374	1	1	2	1	1	2	2	3	2	2	1	1	2	2
E375	1	1	4	1	2	2	1	2	2	1	1	1	2	2
E376	1	2	4	1	3	1	2	6	2	2	1	1	1	2
E377	1	4	3	2	3	2	2	5	2	1	1	1	2	3
E378	2	4	2	2	2	2	2	5	2	2	1	1	2	1
E379	1	1	4	2	3	2	1	6	2	2	1	1	1	1
E380	1	1	4	2	3	2	1	1	2	2	2	2	1	2
E381	2	1	4	2	1	2	1	6	2	2	2	2	3	3
E382	1	3	2	1	1	2	2	5	1	2	1	2	2	1
E383	2	1	2	2	1	2	2	5	2	2	1	1	1	2
E384	2	1	3	2	1	2	2	5	2	2	1	1	1	1

	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17	P18	P19
E1	3	3	3	4	3	3	3	6	3	6	2	6	2	2	2	1	6	6	4
E2	4	4	4	4	4	5	5	2	5	4	3	4	3	4	4	4	5	5	4
E3	5	4	1	3	4	3	1	1	1	1	1	1	1	1	4	2	1	1	1
E4	3	3	2	3	2	2	2	6	5	6	4	5	4	4	3	2	5	5	5
E5	4	4	1	5	5	6	6	1	1	5	5	4	5	1	5	5	6	6	5
E6	4	4	3	5	2	3	2	6	3	3	3	5	3	2	2	3	6	6	4
E7	5	5	6	6	5	5	6	6	5	5	5	5	3	2	3	3	5	5	4
E8	4	3	4	4	4	4	4	6	2	6	2	6	5	3	2	2	6	6	4
E9	1	3	2	4	3	2	2	6	4	6	4	2	2	3	2	2	5	5	4
E10	3	3	3	4	3	2	2	6	2	6	2	5	2	2	1	2	6	6	4
E11	4	4	5	3	4	3	2	6	4	6	4	5	5	3	2	2	5	3	4
E12	2	2	3	3	3	3	3	6	3	6	3	6	6	2	1	1	5	6	4
E13	1	3	2	3	3	2	2	4	3	6	2	6	2	2	1	1	6	6	4
E14	1	2	2	3	4	2	3	6	2	6	3	6	2	2	1	1	6	6	4
E15	5	5	3	4	4	4	4	3	3	5	5	4	3	2	2	2	4	6	3
E16	4	3	4	4	3	3	3	5	3	5	3	5	3	2	1	2	6	6	4
E17	3	2	3	4	3	3	4	4	5	5	2	5	3	3	3	3	4	4	4
E18	4	4	5	5	4	5	5	5	5	5	4	5	3	3	3	4	5	4	4
E19	4	4	5	5	5	5	4	6	3	6	5	5	5	4	2	3	5	6	4
E20	4	4	4	4	3	3	4	4	4	5	3	5	3	3	2	2	3	4	3
E21	2	2	2	2	2	3	3	5	2	5	2	5	5	2	1	1	5	5	4
E22	3	3	3	4	4	4	3	5	3	5	3	5	3	3	2	2	5	6	4
E23	4	3	3	4	4	4	3	4	4	6	5	5	3	3	4	5	5	5	5
E24	1	1	4	4	4	4	3	6	2	6	5	6	3	3	2	2	5	5	4
E25	2	2	2	4	3	2	3	6	3	6	3	6	2	2	2	2	5	6	4
E26	4	3	1	4	4	4	4	5	4	5	4	5	3	3	4	4	4	4	4
E27	3	3	4	4	3	4	3	6	3	5	4	5	4	2	1	1	4	4	3
E28	4	3	5	4	3	1	5	6	2	6	6	4	4	2	5	1	4	5	4
E29	2	3	3	3	3	2	2	5	3	5	3	5	3	2	2	1	5	5	4
E30	4	4	5	4	4	4	4	6	3	3	4	5	2	2	1	1	5	5	3
E31	4	5	6	6	6	5	5	4	6	4	5	3	5	2	3	3	1	1	2
E32	3	3	4	4	4	5	3	5	3	5	2	5	3	2	2	2	6	5	4
E33	4	4	5	4	3	4	4	4	4	5	6	4	2	2	2	1	5	5	3
E34	4	3	5	4	1	5	5	5	5	5	5	5	5	2	5	2	5	5	4
E35	4	4	5	4	4	4	4	6	2	6	5	5	4	2	2	2	5	5	4
E36	3	3	3	4	2	3	2	5	2	5	3	3	3	2	1	1	5	5	3
E37	3	3	4	5	4	3	4	5	4	5	5	5	5	2	2	2	5	5	4
E38	2	3	4	3	3	3	2	6	2	6	2	6	6	2	1	1	4	4	3
E39	3	4	5	5	3	4	4	4	4	4	5	2	6	4	3	3	3	4	4
E40	4	4	4	5	4	5	4	4	3	5	6	2	6	4	3	3	3	3	3
E41	5	4	1	5	5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	1	1	0
E42	3	3	3	4	3	3	2	6	2	5	4	5	3	3	2	2	5	5	4
E43	3	3	4	4	4	4	4	5	3	6	5	5	3	3	2	2	5	5	4
E44	3	3	4	4	3	3	3	6	3	6	4	6	2	2	1	1	6	6	4
E45	2	3	4	4	1	3	4	4	5	1	2	1	3	1	4	2	4	4	3
E46	5	3	6	6	5	6	5	5	6	6	6		5	4	4	3	6	5	5
E47	5	5	5	5	4	5	5	5	3	6	6	5	6	4	4	4	6	6	5
E48	4	4	5	5	5	5	5	5	5	5	6	5	4	4	3	2	4	4	4
E49	5	4	6	6	4	6	1	1	1	5	1	1	1	1	3	3	1	1	0
E50	3	3	3	4	3	3	3	4	3	5	4	5	3	2	1	2	5	5	4
E51	4	3	5	4	3	4	4	5	4	5	5	5	3	3	2	2	5	6	4
E52	4	3	5	4	4	4	5	6	4	6	3	6	3	2	1	2	5	5	3
E53	4	5	4	4	4	3	3	5	3	4	5	4	3	3	4	2	5	5	4

E54	5	5	6	6	6	6	1	1	1	1	1	1	1	3	3	1	1	0	
E55	4	4	5	4	4	5	4	5	5	5	5	5	4	3	2	2	4	4	3
E56	4	1	3	4	4	3	2	6	4	6	3	6	3	2	2	1	6	6	4
E57	4	3	4	2	2	2	2	6	3	6	3	6	2	2	1	1	6	6	4
E58	3	3	2	4	3	3	3	5	3	5	3	5	3	2	2	1	5	5	4
E59	4	3	2	3	3	3	2	6	3	6	2	6	1	2	2	1	5	6	4
E60	3	3	3	4	3	3	2	5	3	5	3	5	3	2	1	1	6	6	4
E61	4	4	5	5	4	5	3	5	5	5	4	5	3	5	4	2	3	4	4
E62	2	3	3	4	4	4	4	5	5	5	5	3	3	2	1	2	3	4	3
E63	4	3	3	4	3	3	3	5	3	5	4	5	3	2	1	1	5	5	3
E64	4	4	5	5	4	5	5	5	5	5	6	5	5	4	3	3	5	5	4
E65	2	3	4	4	5	4	4	3	3	5	4	4	4	4	3	5	4	3	4
E66	3	3	5	5	4	5	2	6	5	5	5	5	4	3	3	3	4	4	4
E67	3	3	4	4	4	4	4	5	4	4	2	5	4	3	3	3	2	2	3
E68	4	4	4	5	6	5	2	6	2	5	6	5	4	4	3	3	6	6	5
E69	4	3	5	4	4	5	5	5	3	5	4	5	3	2	1	2	5	5	3
E70	5	5	6	6	5	6	6	6	5	6	1	1	1	1	3	3	1	1	1
E71	4	4	5	6	3	4	4	5	3	5	6	3	5	5	5	5	6	6	5
E72	3	3	2	4	3	2	3	6	3	5	2	5	2	2	1	1	6	6	4
E73	4	4	5	5	5	6	6	2	6	2	6	2	6	2	5	5	5	3	4
E74	4	4	5	6	6	6	6	5	5	4	6	2	6	4	3	3	4	5	4
E75	4	3	4	4	4	4	4	4	4	6	6	2	4	4	3	3	5	5	4
E76	3	3	3	4	2	3	3	3	3	4	2	3	2	2	1	1	5	5	3
E77	3	3	4	4	4	2	3	5	3	5	6	5	5	2	1	1	5	5	4
E78	3	3	3	4	3	4	3	3	3	5	5	5	3	2	2	2	5	5	4
E79	3	3	3	4	3	3	3	5	3	5	4	5	3	2	2	2	5	5	4
E80	4	4	2	5	3	2	2	5	4	5	2	5	2	2	5	1	5	6	4
E81	3	3	4	4	4	4	4	6	5	6	4	5	3	3	2	2	5	5	4
E82	2	3	2	3	3	2	2	6	2	6	2	6	2	2	5	1	6	6	5
E83	5	4	5	6	4	4	3	6	4	5	4	5	3	3	1	2	3	3	2
E84	4	4	5	5	1	3	5	5	5	5	5	5	3	2	1	1	6	5	3
E85	3	3	4	4	4	5	4	3	5	3	5	2	6	5	3	3	2	2	3
E86	4	4	6	6	4	5	2	6	3	6	3	5	5	3	2	2	6	6	4
E87	4	3	3	4	2	5	4	5	3	6	6	3	4	3	3	2	6	6	5
E88	4	4	3	1	4	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	1	1	1	0
E89	4	3	4	3	4	4	4	5	3	5	5	5	3	3	2	3	2	2	3
E90	1	3	2	3	3	2	2	6	2	5	3	5	2	3	2	1	5	5	4
E91	2	3	3	5	4	2	4	5	4	5	3	5	2	3	1	1	5	5	3
E92	3	3	5	5	4	5	5	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	0	
E93	4	4	4	4	4	4	3	5	4	5	4	5	3	3	2	2	5	6	4
E94	5	5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	
E95	3	3	3	4	4	4	5	4	4	4	5	5	4	3	4	3	5	6	5
E96	4	4	5	4	4	4	4	4	4	5	6	4	3	2	1	1	6	6	4
E97	4	4	5	4	4	4	4	4	4	4	6	6	2	6	3	5	5	3	4
E98	4	4	4	5	5	5	4	4	5	3	6	2	6	2	2	2	2	2	2
E99	3	2	3	3	3	4	4	4	4	4	4	3	2	2	2	3	3	3	3
E100	5	5	6	5	5	6	6	3	6	5	6	4	6	4	4	5	2	3	4
E101	4	5	5	5	5	5	5	5	4	5	5	4	5	5	5	5	4	2	4
E102	5	3	6	4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	5	5	1	1
E103	3	4	2	4	2	3	3	5	3	5	2	2	3	3	2	2	2	4	3
E104	5	5	6	4	5	2	6	3	3	4	6	5	3	2	2	1	6	5	3
E105	4	4	5	6	5	6	5	3	5	5	5	3	3	4	4	4	2	2	3
E106	4	3	6	4	4	4	5	5	2	5	4	4	2	2	2	2	5	5	3
E107	2	2	2	3	3	3	2	3	2	6	2	6	2	2	1	1	6	6	4

E108	3	3	2	4	2	2	2	6	2	6	2	5	2	2	1	1	6	6	4
E109	5	5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1			1	1	0
E110	3	3	3	4	3	3	3	5	2	5	2	5	2	3	5	2	5	4	4
E111	3	3	4	4	3	2	4	4	5	4	3	5	3	2	1	1	5	6	4
E112	5	5	6	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1			1	1	-0
E113	2	3	2	3	3	2	2	6	2	6	2	6	2	2	1	1	6	6	4
E114	4	5	5	3	2	3	2	6	2	6	5	3	4	2	2	3	4	3	3
E115	5	5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	3	1	1	1
E116	3	4	5	4	4	4	6	1	1	1	5	1	1	1	3	3	4	4	2
E117	4	4	5	5	3	3	3	3	3	3	6	2	4	4	4	4	4	4	4
E118	4	4	4	4	3	3	2	2	3	6	2	4	4	4	3	3	3	3	3
E119	4	4	1	1	1	2	5	5	5	5	6	5	4	2	1	1	5	6	4
E120	1	3	2	2	2	2	2	26	6	2	6	5	5	5	4	4	4	4	6
E121	5	5	6	6	5	6	6	4	5	4	5	4	6	5	5	5	2	2	4
E122	2	3	2	2	2	2	2	6	2	6	2	6	2	2	2	1	6	6	4
E123	3	3	3	3	3	3	3	4	2	6	3	5	4	3	2	2	4	5	4
E124	2	2	2	3	3	3	2	5	4	6	3	5	2	2	2	2	4	4	4
E125	5	5	6	6	5	6	6	1	1	1	1	1	1	1			1	1	-1
E126	1	2	2	3	2	2	2	6	2	6	2	6	2	2	1	1	5	5	4
E127	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	4	4	1	1	2
E128	4	3	4	4	2	3	3	1	1	1	1	1	1	1	5	1	1	1	1
E129	4	3	2	4	3	3	3	6	3	5	3	6	4	2	1	1	5	5	4
E130	4	4	5	5	5	6	5	5	3	5	5	5	5	3	2	3	2	2	3
E131	3	3	3	4	4	4	4	4	4	5	5	3	4	4	2	2	4	4	4
E132	5	4	6	5	3	1	4	4	4	5	5	5	3	4	2	1	2	4	3
E133	5	5	5	4	4	5	5	5	5	5	6	6	3	2	4	3	5	6	4
E134	5	4	5	5	5	5	1	1	1	1	1	1	1	1	3	3	1	1	0
E135	2	3	3	2	2	2	2	5	2	6	3	6	2	3	2	1	2	5	3
E136	1	2	3	2	4	5	4	5	4	5	3	5	5	3	4	3	5	6	5
E137	4	4	5	5	4	4	2	6	2	5	3	6	5	3	5	1	6	6	4
E138	5	3	4	5	3	3	2	6	2	5	5	3	4	2	4	2	5	5	4
E139	5	5	6	6	6	6	6	1	1	1	1	1	1	1	3	3	1	1	0
E140	4	4	3	4	4	4	3	5	4	5	4	5	4	2	1	2	4	4	3
E141	3	3	3	3	3	3	3	6	3	6	3	5	2	3	1	1	6	6	4
E142	4	5	6	5	4	6	5	1	1	1	1	1	1	1	3	3	1	1	0
E143	5	5	6	5	6	6	6	1	1	1	1	1	1	1	3	3	1	1	0
E144	3	3	3	3	3	3	3	4	2	3	3	6	3	2	2	2	5	5	4
E145	4	5	5	5	4	5	5	5	4	5	5	5	3	3	3	2	2	4	3
E146	4	4	4	4	4	5	4	6	3	3	3	6	3	3	3	3	2	2	3
E147	4	4	5	5	4	4	5	4	4	4	6	2	6	4	4	3	4	4	4
E148	3	3	4	4	4	4	4	5	4	5	4	5	5	4	4	2	4	4	4
E149	4	3	4	4	4	4	4	4	4	5	2	5	3	3	3	4	4	4	4
E150	3	3	4	4	4	4	4	5	5	5	5	5	3	3	3	3	5	5	4
E151	6	5	6	5	5	5	6	3	5	4	6	2	6	6	5	5	2	2	3
E152	4	3	3	3	4	4	4	5	3	5	3	4	1	2	3	4	4	4	3
E153	4	3	5	5	2	3	4	5	4	5	5	3	3	2	5	2	5	5	4
E154	3	3	3	3	3	3	3	3	4	3	6	3	6	2	2	5	2	4	4
E155	3	4	4	4	3	4	4	4	4	5	4	4	3	3	2	4	5	5	4
E156	3	4	4	4	3	4	4	4	4	5	4	4	3	3	2	2	4	5	3
E157	3	3	3	3	3	3	3	3	3	5	6	5	3	2	2	2	1	6	3
E158	3	3	3	4	4	4	4	4	4	5	5	3	3	3	3	3	4	4	4
E159	3	3	3	4	3	3	3	6	3	6	2	6	2	2	2	1	6	6	4
E160	4	4	4	4	4	5	5	2	5	4	3	4	3	4	4	4	5	5	4
E161	5	4	1	3	4	3	1	1	1	1	1	1	1	1	4	2	1	1	1

E162	3	3	2	3	2	2	2	6	5	6	4	5	4	4	3	2	5	5	5
E163	4	4	1	5	5	6	6	1	1	5	5	4	5	1	5	5	6	6	5
E164	4	4	3	5	2	3	2	6	3	3	3	5	3	2	2	3	6	6	4
E165	5	5	6	6	5	5	6	6	5	5	5	5	3	2	3	3	5	5	4
E166	4	3	4	4	4	4	4	6	2	6	2	6	5	3	2	2	6	6	4
E167	1	3	2	4	3	2	2	6	4	6	4	2	2	3	2	2	5	5	4
E168	3	3	3	4	3	2	2	6	2	6	2	5	2	2	1	2	6	6	4
E169	4	4	5	3	4	3	2	6	4	6	4	5	5	3	2	2	5	3	4
E170	2	2	3	3	3	3	3	6	3	6	3	6	6	2	1	1	5	6	4
E171	1	3	2	3	3	2	2	4	3	6	2	6	2	2	1	1	6	6	4
E172	1	2	2	3	4	2	3	6	2	6	3	6	2	2	1	1	6	6	4
E173	5	5	3	4	4	4	4	3	3	5	5	4	3	2	2	2	4	6	3
E174	4	3	4	4	3	3	3	5	3	5	3	5	3	2	1	2	6	6	4
E175	3	2	3	4	3	3	4	4	5	5	2	5	3	3	3	3	4	4	4
E176	4	4	5	5	4	5	5	5	5	5	5	4	5	3	3	3	4	5	4
E177	4	4	5	5	5	5	4	6	3	6	5	5	5	4	2	3	5	6	4
E178	4	4	4	4	3	3	4	4	4	5	3	5	3	3	2	2	3	4	3
E179	2	2	2	2	2	3	3	5	2	5	2	5	5	2	1	1	5	5	4
E180	3	3	3	4	4	4	3	5	3	5	3	5	3	3	2	2	5	6	4
E181	4	3	3	4	4	4	3	4	4	6	5	5	3	3	4	5	5	5	5
E182	1	1	4	4	4	4	3	6	2	6	5	6	3	3	2	2	5	5	4
E183	2	2	2	4	3	2	3	6	3	6	3	6	2	2	2	2	5	6	4
E184	4	3	1	4	4	4	4	5	4	5	4	5	3	3	4	4	4	4	4
E185	3	3	4	4	3	4	3	6	3	5	4	5	4	2	1	1	4	4	3
E186	4	3	5	4	3	1	5	6	2	6	6	4	4	2	5	1	4	5	4
E187	2	3	3	3	3	2	2	5	3	5	3	5	3	2	2	1	5	5	4
E188	4	4	5	4	4	4	4	6	3	3	4	5	2	2	1	1	5	5	3
E189	4	5	6	6	6	5	5	4	6	4	5	3	5	2	3	3	1	1	2
E190	3	3	4	4	4	5	3	5	3	5	2	5	3	2	2	2	6	5	4
E191	4	4	5	4	3	4	4	4	4	5	6	4	2	2	2	1	5	5	3
E192	4	3	5	4	1	5	5	5	5	5	5	5	5	2	5	2	5	5	4
E193	4	4	5	4	4	4	4	6	2	6	5	5	4	2	2	2	5	5	4
E194	3	3	3	4	2	3	2	5	2	5	3	3	3	2	1	1	5	5	3
E195	3	3	4	5	4	3	4	5	4	5	5	5	5	2	2	2	5	5	4
E196	2	3	4	3	3	3	2	6	2	6	2	6	6	2	1	1	4	4	3
E197	3	4	5	5	3	4	4	4	4	4	5	2	6	4	3	3	3	4	4
E198	4	4	4	5	4	5	4	4	3	5	6	2	6	4	3	3	3	3	3
E199	5	4	1	5	5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	1	1	0
E200	3	3	3	4	3	3	2	6	2	5	4	5	3	3	2	2	5	5	4
E201	3	3	4	4	4	4	4	5	3	6	5	5	3	3	2	2	5	5	4
E202	3	3	4	4	3	3	3	6	3	6	4	6	2	2	1	1	6	6	4
E203	2	3	4	4	1	3	4	4	5	1	2	1	3	1	4	2	4	4	3
E204	5	3	6	6	5	6	5	5	6	6	6		5	4	4	3	6	5	5
E205	5	5	5	5	4	5	5	5	3	6	6	5	6	4	4	4	6	6	5
E206	4	4	5	5	5	5	5	5	5	5	6	5	4	4	3	2	4	4	4
E207	5	4	6	6	4	6	1	1	1	5	1	1	1	1	3	3	1	1	0
E208	3	3	3	4	3	3	3	4	3	5	4	5	3	2	1	2	5	5	4
E209	4	3	5	4	3	4	4	5	4	5	5	5	3	3	2	2	5	6	4
E210	4	3	5	4	4	4	5	6	4	6	3	6	3	2	1	2	5	5	3
E211	4	5	4	4	4	3	3	5	3	4	5	4	3	3	4	2	5	5	4
E212	5	5	6	6	6	6	1	1	1	1	1	1	1	1	3	3	1	1	0
E213	4	4	5	4	4	5	4	5	5	5	5	5	4	3	2	2	4	4	3
E214	4	1	3	4	4	3	2	6	4	6	3	6	3	2	2	1	6	6	4
E215	4	3	4	2	2	2	2	6	3	6	3	6	2	2	1	1	6	6	4

E216	3	3	2	4	3	3	3	5	3	5	3	5	3	2	2	1	5	5	4	
E217	4	3	2	3	3	3	2	6	3	6	2	6	1	2	2	1	5	6	4	
E218	3	3	3	4	3	3	2	5	3	5	3	5	3	2	1	1	6	6	4	
E219	4	4	5	5	4	5	3	5	5	5	4	5	3	5	4	2	3	4	4	
E220	2	3	3	4	4	4	4	5	5	5	5	3	3	2	1	2	3	4	3	
E221	4	3	3	4	3	3	3	5	3	5	4	5	3	2	1	1	5	5	3	
E222	4	4	5	5	4	5	5	5	5	5	6	5	5	4	3	3	5	5	4	
E223	2	3	4	4	5	4	4	3	3	5	4	4	4	4	3	5	4	3	4	
E224	3	3	5	5	4	5	2	6	5	5	5	5	4	3	3	3	4	4	4	
E225	3	3	4	4	4	4	4	5	4	4	2	5	4	3	3	3	2	2	3	
E226	4	4	4	5	6	5	2	6	2	5	6	5	4	4	3	3	6	6	5	
E227	4	3	5	4	4	5	5	5	3	5	4	5	3	2	1	2	5	5	3	
E228	5	5	6	6	5	6	6	6	5	6	1	1	1	1	3	3	1	1	1	
E229	4	4	5	6	3	4	4	5	3	5	6	3	5	5	5	6	6	5	5	
E230	3	3	2	4	3	2	3	6	3	5	2	5	2	2	1	1	6	6	4	
E231	4	4	5	5	5	6	6	2	6	2	6	2	6	2	5	5	5	3	4	
E232	4	4	5	6	6	6	6	5	5	4	6	2	6	4	3	3	4	5	4	
E233	4	3	4	4	4	4	4	4	4	6	6	2	4	4	3	3	5	5	4	
E234	3	3	3	4	2	3	3	3	3	4	2	3	2	2	1	1	5	5	3	
E235	3	3	4	4	4	2	3	5	3	5	6	5	5	2	1	1	5	5	4	
E236	3	3	3	4	3	4	3	3	3	5	5	5	3	2	2	2	5	5	4	
E237	3	3	3	4	3	3	3	5	3	5	4	5	3	2	2	2	5	5	4	
E238	4	4	2	5	3	2	2	5	4	5	2	5	2	2	5	1	5	6	4	
E239	3	3	4	4	4	4	4	6	5	6	4	5	3	3	2	2	5	5	4	
E240	2	3	2	3	3	2	2	6	2	6	2	6	2	2	5	1	6	6	5	
E241	5	4	5	6	4	4	3	6	4	5	4	5	3	3	1	2	3	3	2	
E242	4	4	5	5	1	3	5	5	5	5	5	5	3	2	1	1	6	5	3	
E243	3	3	4	4	4	5	4	3	5	3	5	2	6	5	3	3	2	2	3	
E244	4	4	6	6	4	5	2	6	3	6	3	5	5	3	2	2	6	6	4	
E245	4	3	3	4	2	5	4	5	3	6	6	3	4	3	3	2	6	6	5	
E246	4	4	3	1	4	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	1	1	1	0	
E247	4	3	4	3	4	4	4	5	3	5	5	5	3	3	2	3	2	2	3	
E248	1	3	2	3	3	2	2	6	2	5	3	5	2	3	2	1	5	5	4	
E249	2	3	3	5	4	2	4	5	4	5	3	5	2	3	1	1	5	5	3	
E250	3	3	5	5	4	5	5	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	0	
E251	4	4	4	4	4	4	3	5	4	5	4	5	3	3	2	2	5	6	4	
E252	5	5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		1	1	0		
E253	3	3	3	4	4	4	5	4	4	4	5	5	4	3	4	3	5	6	5	
E254	4	4	5	4	4	4	4	4	4	5	6	4	3	2	1	1	6	6	4	
E255	4	4	5	4	4	4	4	4	4	4	6	6	2	6	3	5	5	3	4	
E256	4	4	4	5	5	5	4	4	5	3	6	2	6	2	2	2	2	2	2	
E257	3	2	3	3	3	4	4	4	4	4	4	3	2	2	2	3	3	3	3	
E258	5	5	6	5	5	6	6	3	6	5	6	4	6	4	4	5	2	3	4	
E259	4	5	5	5	5	5	5	5	4	5	5	4	5	5	5	5	4	2	4	
E260	5	3	6	4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	5	5	1	1	
E261	3	4	2	4	2	3	3	5	3	5	2	2	3	3	2	2	2	4	3	
E262	5	5	6	4	5	2	6	3	3	4	6	5	3	2	2	1	6	5	3	
E263	4	4	5	6	5	6	5	3	5	5	5	3	3	4	4	4	2	2	3	
E264	4	3	6	4	4	4	5	5	2	5	4	4	2	2	2	2	5	5	3	
E265	2	2	2	3	3	3	2	3	2	6	2	6	2	2	2	1	1	6	6	4
E266	3	3	2	4	2	2	2	6	2	6	2	5	2	2	1	1	6	6	4	
E267	5	5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		1	1	0		
E268	3	3	3	4	3	3	3	5	2	5	2	5	2	3	5	2	5	4	4	
E269	3	3	4	4	3	2	4	4	5	4	3	5	3	2	1	1	5	6	4	

E270	5	5	6	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	-0
E271	2	3	2	3	3	2	2	6	2	6	2	6	2	2	1	1	6	6	4
E272	4	5	5	3	2	3	2	6	2	6	5	3	4	2	2	3	4	3	3
E273	5	5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	3	1	1	1
E274	3	4	5	4	4	4	6	1	1	1	5	1	1	1	3	3	4	4	2
E275	4	4	5	5	3	3	3	3	3	3	6	2	4	4	4	4	4	4	4
E276	4	4	4	4	3	3	2	2	2	3	6	2	4	4	3	3	3	3	3
E277	4	4	1	1	1	2	5	5	5	5	6	5	4	2	1	1	5	6	4
E278	1	3	2	2	2	2	2	26	6	2	6	5	5	5	4	4	4	4	6
E279	5	5	6	6	5	6	6	4	5	4	5	4	6	5	5	5	2	2	4
E280	2	3	2	2	2	2	2	6	2	6	2	6	2	2	2	1	6	6	4
E281	3	3	3	3	3	3	3	4	2	6	3	5	4	3	2	2	4	5	4
E282	2	2	2	3	3	3	2	5	4	6	3	5	2	2	2	2	4	4	4
E283	5	5	6	6	5	6	6	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	-1
E284	1	2	2	3	2	2	2	6	2	6	2	6	2	2	1	1	5	5	4
E285	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	4	4	1	1	2
E286	4	3	4	4	2	3	3	1	1	1	1	1	1	1	5	1	1	1	1
E287	4	3	2	4	3	3	3	6	3	5	3	6	4	2	1	1	5	5	4
E288	4	4	5	5	5	6	5	5	3	5	5	5	5	3	2	3	2	2	3
E289	3	3	3	4	4	4	4	4	4	5	5	3	4	4	2	2	4	4	4
E290	5	4	6	5	3	1	4	4	4	5	5	5	3	4	2	1	2	4	3
E291	5	5	5	4	4	5	5	5	5	5	6	6	3	2	4	3	5	6	4
E292	5	4	5	5	5	5	1	1	1	1	1	1	1	1	3	3	1	1	0
E293	2	3	3	2	2	2	2	5	2	6	3	6	2	3	2	1	2	5	3
E294	1	2	3	2	4	5	4	5	4	5	3	5	5	3	4	3	5	6	5
E295	4	4	5	5	4	4	2	6	2	5	3	6	5	3	5	1	6	6	4
E296	5	3	4	5	3	3	2	6	2	5	5	3	4	2	4	2	5	5	4
E297	5	5	6	6	6	6	6	1	1	1	1	1	1	1	3	3	1	1	0
E298	4	4	3	4	4	4	3	5	4	5	4	5	4	2	1	2	4	4	3
E299	3	3	3	3	3	3	3	6	3	6	3	5	2	3	1	1	6	6	4
E300	4	5	6	5	4	6	5	1	1	1	1	1	1	1	3	3	1	1	0
E301	5	5	6	5	6	6	6	1	1	1	1	1	1	1	3	3	1	1	0
E302	3	3	3	3	3	3	3	4	2	3	3	6	3	2	2	2	5	5	4
E303	4	5	5	5	4	5	5	5	4	5	5	5	3	3	3	2	2	4	3
E304	4	4	4	4	4	5	4	6	3	3	3	6	3	3	3	3	2	2	3
E305	4	4	5	5	4	4	5	4	4	4	6	2	6	4	4	3	4	4	4
E306	3	3	4	4	4	4	4	5	4	5	4	5	5	4	4	2	4	4	4
E307	4	3	4	4	4	4	4	4	4	5	2	5	3	3	3	4	4	4	4
E308	3	3	4	4	4	4	4	5	5	5	5	5	3	3	3	3	5	5	4
E309	6	5	6	5	5	5	6	3	5	4	6	2	6	6	5	5	2	2	3
E310	4	3	3	3	4	4	4	5	3	5	3	4	1	2	3	4	4	4	3
E311	4	3	5	5	2	3	4	5	4	5	5	3	3	2	5	2	5	5	4
E312	3	3	3	3	3	3	3	3	4	3	6	3	6	2	2	5	2	4	4
E313	3	4	4	4	3	4	4	4	4	5	4	4	3	3	2	4	5	5	4
E314	3	4	4	4	3	4	4	4	4	5	4	4	3	3	2	2	4	5	3
E315	3	3	3	3	3	3	3	3	3	5	6	5	3	2	2	2	1	6	3
E316	3	3	3	4	4	4	4	4	4	5	5	3	3	3	3	3	4	4	4
E317	3	3	3	4	3	3	3	6	3	6	2	6	2	2	2	1	6	6	4
E318	4	4	4	4	4	5	5	2	5	4	3	4	3	4	4	4	5	5	4
E319	5	4	1	3	4	3	1	1	1	1	1	1	1	1	4	2	1	1	1
E320	3	3	2	3	2	2	2	6	5	6	4	5	4	4	3	2	5	5	5
E321	4	4	1	5	5	6	6	1	1	5	5	4	5	1	5	5	6	6	5
E322	4	4	3	5	2	3	2	6	3	3	3	5	3	2	2	3	6	6	4
E323	5	5	6	6	5	5	6	6	5	5	5	5	3	2	3	3	5	5	4

E324	4	3	4	4	4	4	4	6	2	6	2	6	5	3	2	2	6	6	4
E325	1	3	2	4	3	2	2	6	4	6	4	2	2	3	2	2	5	5	4
E326	3	3	3	4	3	2	2	6	2	6	2	5	2	2	1	2	6	6	4
E327	4	4	5	3	4	3	2	6	4	6	4	5	5	3	2	2	5	3	4
E328	2	2	3	3	3	3	3	6	3	6	3	6	6	2	1	1	5	6	4
E329	1	3	2	3	3	2	2	4	3	6	2	6	2	2	1	1	6	6	4
E330	1	2	2	3	4	2	3	6	2	6	3	6	2	2	1	1	6	6	4
E331	5	5	3	4	4	4	4	3	3	5	5	4	3	2	2	2	4	6	3
E332	4	3	4	4	3	3	3	5	3	5	3	5	3	2	1	2	6	6	4
E333	3	2	3	4	3	3	4	4	5	5	2	5	3	3	3	3	4	4	4
E334	4	4	5	5	4	5	5	5	5	5	5	4	5	3	3	3	4	5	4
E335	4	4	5	5	5	5	4	6	3	6	5	5	5	4	2	3	5	6	4
E336	4	4	4	4	3	3	4	4	4	5	3	5	3	3	2	2	3	4	3
E337	2	2	2	2	2	3	3	5	2	5	2	5	5	2	1	1	5	5	4
E338	3	3	3	4	4	4	3	5	3	5	3	5	3	3	2	2	5	6	4
E339	4	3	3	4	4	4	3	4	4	6	5	5	3	3	4	5	5	5	5
E340	1	1	4	4	4	4	3	6	2	6	5	6	3	3	2	2	5	5	4
E341	2	2	2	4	3	2	3	6	3	6	3	6	2	2	2	2	5	6	4
E342	4	3	1	4	4	4	4	5	4	5	4	5	3	3	4	4	4	4	4
E343	3	3	4	4	3	4	3	6	3	5	4	5	4	2	1	1	4	4	3
E344	4	3	5	4	3	1	5	6	2	6	6	4	4	2	5	1	4	5	4
E345	2	3	3	3	3	2	2	5	3	5	3	5	3	2	2	1	5	5	4
E346	4	4	5	4	4	4	4	6	3	3	4	5	2	2	1	1	5	5	3
E347	4	5	6	6	6	5	5	4	6	4	5	3	5	2	3	3	1	1	2
E348	3	3	4	4	4	5	3	5	3	5	2	5	3	2	2	2	6	5	4
E349	4	4	5	4	3	4	4	4	4	5	6	4	2	2	2	1	5	5	3
E350	4	3	5	4	1	5	5	5	5	5	5	5	5	2	5	2	5	5	4
E351	4	4	5	4	4	4	4	6	2	6	5	5	4	2	2	2	5	5	4
E352	3	3	3	4	2	3	2	5	2	5	3	3	3	2	1	1	5	5	3
E353	3	3	4	5	4	3	4	5	4	5	5	5	5	2	2	2	5	5	4
E354	2	3	4	3	3	3	2	6	2	6	2	6	6	2	1	1	4	4	3
E355	3	4	5	5	3	4	4	4	4	4	5	2	6	4	3	3	3	4	4
E356	4	4	4	5	4	5	4	4	3	5	6	2	6	4	3	3	3	3	3
E357	5	4	1	5	5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	1	1	0
E358	3	3	3	4	3	3	2	6	2	5	4	5	3	3	2	2	5	5	4
E359	3	3	4	4	4	4	4	5	3	6	5	5	3	3	2	2	5	5	4
E360	3	3	4	4	3	3	3	6	3	6	4	6	2	2	1	1	6	6	4
E361	2	3	4	4	1	3	4	4	5	1	2	1	3	1	4	2	4	4	3
E362	5	3	6	6	5	6	5	5	6	6	6		5	4	4	3	6	5	5
E363	5	5	5	5	4	5	5	5	3	6	6	5	6	4	4	4	6	6	5
E364	4	4	5	5	5	5	5	5	5	5	6	5	4	4	3	2	4	4	4
E365	5	4	6	6	4	6	1	1	1	5	1	1	1	1	3	3	1	1	0
E366	3	3	3	4	3	3	4	3	3	5	4	5	3	2	1	2	5	5	4
E367	4	3	5	4	3	4	4	5	4	5	5	5	3	3	2	2	5	6	4
E368	4	3	5	4	4	4	5	6	4	6	3	6	3	2	1	2	5	5	3
E369	4	5	4	4	4	3	3	5	3	4	5	4	3	3	4	2	5	5	4
E370	5	5	6	6	6	6	1	1	1	1	1	1	1	1	3	3	1	1	0
E371	4	4	5	4	4	5	4	5	5	5	5	5	4	3	2	2	4	4	3
E372	4	1	3	4	4	3	2	6	4	6	3	6	3	2	2	1	6	6	4
E373	4	3	4	2	2	2	2	6	3	6	3	6	2	2	1	1	6	6	4
E374	3	3	2	4	3	3	3	5	3	5	3	5	3	2	2	1	5	5	4
E375	4	3	2	3	3	3	2	6	3	6	2	6	1	2	2	1	5	6	4
E376	3	3	3	4	3	3	2	5	3	5	3	5	3	2	1	1	6	6	4
E377	4	4	5	5	4	5	3	5	5	5	4	5	3	5	4	2	3	4	4
E378	2	3	3	4	4	4	4	5	5	5	5	3	3	2	1	2	3	4	3
E379	4	3	3	4	3	3	3	5	3	5	4	5	3	2	1	1	5	5	3
E380	4	4	5	5	4	5	5	5	5	6	5	5	5	4	3	3	5	5	4
E381	2	3	4	4	5	4	4	3	3	5	4	4	4	4	3	5	4	3	4
E382	3	3	5	5	4	5	2	6	5	5	5	5	4	3	3	3	4	4	4
E383	3	3	4	4	4	4	4	5	4	4	2	5	4	3	3	3	2	2	3
E384	4	4	4	5	6	5	2	6	2	5	6	5	4	4	3	3	6	6	5