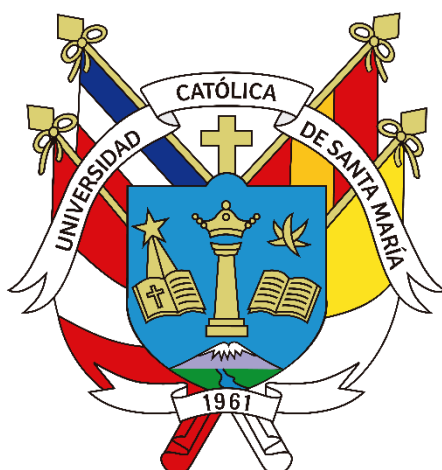


Universidad Católica de Santa María
Facultad de Obstetricia y Puericultura
Escuela Profesional de Obstetricia y Puericultura



**“FUNCIÓN SEXUAL EN MUJERES CON EPISIOTOMÍA Y SIN
EPISIOTOMÍA ATENDIDAS EN EL CENTRO DE SALUD MARITZA
CAMPOS DÍAZ. ENERO - AGOSTO, 2019”**

Tesis presentada por la Bachiller:

Novoa Barbadillo, Karina

Para optar el Título Profesional de:

Licenciada en Obstetricia

Asesora:

Dra. Escobedo Vargas, Jannet

Arequipa – Perú

2022

FACULTAD DE OBSTETRICIA Y PUERICULTURA

Arequipa, 03 de octubre del 2022

INFORME DE DICTAMEN DEL BORRADOR DE TESIS DE PREGRADO

A: Dra. Jannet Escobedo Vargas
Decana de la Facultad de Obstetricia y Puericultura

DE: Mg. Lourdes Arencio Heredia
Dra. Yenhny Cárdenas Nuñez
Mg. Fabiola Meza Flores
Dictaminadores del Borrador de Tesis

TITULO DEL BORRADOR:

“FUNCIÓN SEXUAL EN MUJERES CON EPISIOTOMÍA Y SIN EPISIOTOMÍA
ATENDIDAS EN EL CENTRO DE SALUD MARITZA CAMPOS DÍAZ. ENERO -
AGOSTO, 2019”

PRESENTADO POR:

Novoa Barbadillo, Karina

Para optar el Título Profesional de Licenciada en Obstetricia.

Hechas las correcciones a las observaciones que se encontraron en el mencionado
BORRADOR DE TESIS, se da el DICTAMEN FAVORABLE.

Atentamente.

Mgter. Lourdes Arencio H

Dra. Yenhny Cárdenas Nuñez
Docente Dictaminador

Mg. Fabiola Meza Flores
Docente Dictaminador

Dedicatoria

Dedico con todo mi corazón mi tesis para quien fue luz en mi vida. Para ti Madre Isabel Quiñones, que tu espíritu llegue a la gracia de Dios. Gracias por habernos dejado bellos recuerdos compartidos. Que Dios, nos junte nuevamente. Que en el cielo sigas, celebrando la vida eterna.

Agradecimiento

Tengo tanto a quienes agradecer, Dios es parte principal de este arduo trabajo, María Santísima, gracias a la vida, a mi Madre y; con ella a mi familia. Agradezco también a mi asesora, por su paciencia y todo su apoyo, muchas gracias Dra. Y a mi queridísima Facultad. Agradezco además a todas aquellas mujeres que han depositado su confianza en mí, siendo partícipes de este Proyecto.

Pero, no podría pasar estas líneas sin agradecer de manera muy especial a Alexs, gracias, por tanto. A todos les digo que Dios, el Universo les devuelva todo lo que han hecho por mí, gracias por formar parte de esta historia.

RESUMEN

Objetivo: Identificar si existen diferencias entre las mujeres con y sin episiotomía en la función sexual según dominios en el período posparto.

Materiales y métodos: Estudio analítico, transversal y correlacional en 80 mujeres que reiniciaron relaciones sexuales a partir del 2do mes postparto, 40 mujeres a quienes se les realizó episiotomía y 40 a quienes no, en el Centro de Salud Maritza Campo Díaz - del Ministerio de Salud, enero – agosto del 2019.

La técnica que se utilizó, fue una cedula de preguntas. En esta se aplicó el instrumento denominado: Cuestionario de “Función Sexual de la Mujer” (**FSM**), en la que incluye obtención de datos sociodemográficos y el índice de función sexual femenina. Para la comparación de las variables categóricas de los grupos, se utilizó la prueba de chi cuadrado con un nivel de significancia del 5%. Y el procesamiento mediante el software SPSS versión 25.

Resultados: La función sexual, según indican los dominios, es diferente entre mujeres a quienes se les practicó la episiotomía frente aquellas a quienes no se les realizó episiotomía. Las mujeres con episiotomía presentaron mayor proporción de trastorno severo y moderado en los dominios de deseo (con episiotomía 77,5% sin ella 37,5%); excitación (con episiotomía 70,0% sin ella 32,5%), lubricación (con episiotomía 62,5 % sin ella 27,5 %); orgasmo (con episiotomía 42,5% sin ella 30,0%); problemas con la penetración vaginal (con episiotomía 72,5% sin ella 5,0%); ansiedad anticipatoria (con episiotomía 35,0% sin ella 2,5%) e iniciativa sexual (con episiotomía 57,5% sin ella 17,5%). Así también las mujeres sin episiotomía presentaron, buena satisfacción sexual general 95,0%, a diferencia de aquellas con episiotomía que solo el 27,5% presentaron buena satisfacción sexual con su vida en general. siendo estas diferencias estadísticamente significativas ($P > 0.05$).

Conclusión: La mujer en la etapa postparto presenta disfunción sexual relacionada con la realización de la episiotomía.

Palabras claves:

Función sexual, episiotomía, disfunción.

ABSTRACT

Objective: To identify if there are differences between women with and without episiotomy in sexual function according to domains in the postpartum period.

Materials and methods: Analytical, cross-sectional and correlational study in 80 women who restarted sexual relations from the 2nd month postpartum, 40 women who underwent episiotomy and 40 who did not, at the Maritza Campo Díaz Health Center - of the Ministry of Health. Health, January – August 2019.

The technique that was used was a question card. In this, the instrument called: Questionnaire of "Sexual Function of Women" (FSM) was applied, which includes obtaining sociodemographic data and the index of female sexual function. For the comparison of the categorical variables of the groups, the chi square test was used with a significance level of 5%. And processing using SPSS version 25 software.

Results: Sexual function, as indicated by the domains, is different between women who have had an episiotomy versus those who have not had an episiotomy. Women with episiotomy presented a higher proportion of severe and moderate disorder in the domains of desire (with episiotomy 77.5% without it 37.5%); excitement (with episiotomy 70.0% without it 32.5%), lubrication (with episiotomy 62.5% without it 27.5%); orgasm (with episiotomy 42.5% without it 30.0%); problems with vaginal penetration (with episiotomy 72.5% without it 5.0%); anticipatory anxiety (with episiotomy 35.0% without it 2.5%) and sexual initiative (with episiotomy 57.5% without it 17.5%). Likewise, women without episiotomy presented good general sexual satisfaction 95.0%, unlike those with episiotomy that only 27.5% presented good sexual satisfaction with their life in general. these differences being statistically significant ($P > 0.05$).

Conclusion: The woman in the postpartum stage presents sexual dysfunction related to the performance of the episiotomy.

Key words:

Sexual function, episiotomy, dysfunction.

INTRODUCCIÓN

Hablar de la función sexual es hablar de manera amplia a lo que corresponde la constitución completa de la integridad y respuesta natural del ser vivo, esta se expresa de a través de distintas formas y medios que el cuerpo usa para manifestarse, el sistema endocrino es uno de ellos, este es la forma fisiológica en que el cuerpo se expresa y; a través del aparato reproductor es la forma en que el cuerpo materializa su sexualidad. Pero esta respuesta sexual va a estar influida no solo por la parte orgánica, de los sistemas que conforman el cuerpo en su totalidad, sino que existen otros elementos que pueden favorecer o impedir su normal ejercicio. Aspectos que ayudan a manifestar y determinar la sexualidad y la reproducción son los vínculos y la sexualidad. Es por ello que el buen funcionamiento las relaciones coitales dependen estrechamente de la integridad mental, funcional y afectiva de la persona (1).

Durante la atención del parto vaginal, muchas mujeres son sometidas a la “episiotomía” se denomina así a la pequeña incisión quirúrgica que se hace en la región del periné, en el segundo periodo del trabajo de parto, el objetivo de este procedimiento es ampliar el canal de parto, para permitir la salida de la cabeza fetal. No obstante, este ejercicio solo será aconsejado cuando exista factores que lo ameriten, riesgo de inminente de desgarro perineal, o complicaciones fetales (2).

La respuesta sexual está constituida por elementos fisiológicos y psicológicos sucesivos que permiten evaluar su correcta función o la existencia de alteraciones de esta, estos elementos están conformados por el deseo, la excitación, lubricación, orgasmo y resolución. La ruptura de esta sucesión de respuestas nos indicará la existencia de alteración en la función sexual normal (3).

Por lo tanto, podemos decir que la disfunción sexual es un problema que afecta no solo a nivel personal, sino que involucra aspectos psicológicos, sociales y culturales que ponen en juego la salud sexual de la persona (4).

En este sentido, estamos frente a un problema de salud pública, por lo que merece especial atención por parte de los profesionales a quienes les compete directamente atender estas necesidades y cubrir adecuadamente la Salud sexual y reproductiva de las parejas. La finalidad del presente estudio es comparar la función sexual de mujeres que tuvieron episiotomía por parto eutócico, en comparación de aquellas a quienes no se les realizó este procedimiento.