



Universidad
Norbert Wiener

Powered by **Arizona State University**

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE TECNOLOGÍA
MÉDICA EN TERAPIA FÍSICA Y REHABILITACIÓN

Trabajo Académico

Evaluación de la función sexual en hombres y mujeres en pacientes con lumbalgia de la Sanidad Policía Nacional del Perú – Trujillo 2024

Para optar el Título de
Especialista en Fisioterapia en Neurorrehabilitación

Presentado por:

Autora: Cáceres Miranda, Lesly Katherine

Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-4876-8644>

Asesor: Mg. Melgarejo Valverde, José Antonio

Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-8649-0925>

Lima – Perú

2024

 Universidad Norbert Wiener	DECLARACIÓN JURADA DE AUTORIA Y DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN		
	CÓDIGO: UPNW-GRA-FOR-033	VERSIÓN: 01 REVISIÓN: 01	FECHA: 08/11/2022

Yo, , Cáceres Miranda, Lesly Katherine, egresado de la Facultad de Tecnología Médica y Escuela Académica Profesional de Tecnología Médica Terapia Física y Rehabilitación / Escuela de Posgrado de la Universidad privada Norbert Wiener declaro que el trabajo académico Evaluación de la función sexual en hombres y mujeres en pacientes con lumbalgia de la Sanidad Policía Nacional del Perú – Trujillo 2024^a sesorado por el docente: Mg. JOSE ANTONIO MELGAREJO VALVERDE, con DNI 06230600, ORCID: 0000-0001-8649-0925, tiene un índice de similitud de (16) (DIECISEIS)% con código: oid:14912:422426759, verificable en el reporte de originalidad del software Turnitin.

Así mismo:

1. Se ha mencionado todas las fuentes utilizadas, identificando correctamente las citas textuales o paráfrasis provenientes de otras fuentes.
2. No he utilizado ninguna otra fuente distinta de aquella señalada en el trabajo.
3. Se autoriza que el trabajo puede ser revisado en búsqueda de plagios.
4. El porcentaje señalado es el mismo que arrojó al momento de indexar, grabar o hacer el depósito en el turnitin de la universidad y,
5. Asumimos la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión en la información aportada, por lo cual nos sometemos a lo dispuesto en las normas del reglamento vigente de la universidad.



.....
 Firma de autor 1
 Cáceres Miranda, Lesly Katherine
 DNI: 75103698



.....
 Firma
 Mg. Melgarejo Valverde, José Antonio
 DNI: 06230600

Lima, 11 de noviembre de 2024.

 Universidad Norbert Wiener	DECLARACIÓN JURADA DE AUTORIA Y DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN	
	CÓDIGO: UPNW-GRA-FOR-033	VERSIÓN: 01 REVISIÓN: 01

Es obligatorio utilizar adecuadamente los filtros y exclusión del turnitin: excluir las citas, la bibliografía y las fuentes que tengan menos de 1% de palabras. EN caso se utilice cualquier otro ajuste o filtros, debe ser debidamente justificado en el siguiente recuadro.

En el reporte turnitin se ha excluido manualmente como se observa en la parte final del mismo lo que compone a la estructura del modelo de tesis de la universidad, como instrucciones o material de plantilla, redacción común o material citado, que no compromete la originalidad de la tesis.

1. EL PROBLEMA

1.1. Planteamiento del problema

1.2. Formulación del problema

1.1.1 Problema general

1.1.2 Problema específico

1.3. Objetivos de la investigación

1.3.1. Objetivo general

1.3.2 Objetivo específico

1.4. Justificación de la investigación

1.4.1. Teórica

1.4.2. Metodológica

1.4.3. Práctica

1.5. Delimitaciones de la investigación

1.5.1. Temporal

1.5.2. Espacial

1.5.3. Población o unidad de estudio

2. MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes

2.2. Bases teóricas

2.3. Formulación de hipótesis

2.3.1. Hipótesis general

2.3.2. Hipótesis específica

3. METODOLOGÍA

- 3.1. Método de la investigación
- 3.2. Enfoque de la investigación
- 3.3. Tipo de investigación
- 3.4. Diseño de la investigación
- 3.5. Población, muestra y muestreo
- 3.6. Variables y operacionalización
- 3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos
 - 3.7.1. Técnica
 - 3.7.2. Descripción de instrumentos
 - 3.7.3. Validación
 - 3.7.4. Confiabilidad
- 3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos
- 3.9. Aspectos éticos

4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

- 4.1. Cronograma de actividades (diagrama de Gantt)
- 4.2. Presupuesto

5. REFERENCIAS

Anexo 1 : Matriz de consistencia

Anexo 2 : Instrumentos

Anexo 3: Validez del instrumento

Anexo 5 : Formato de consentimiento informado

Anexo 7: Informe del asesor de turnitin

1.EI PROBLEMA

1.1. Planteamiento del problema

La lumbalgia es un problema de salud pública que según la Organización Mundial de la Salud la considera como una epidemia. ⁽²⁾ En el mundo entero, hay pacientes en muchos establecimientos de salud que van a consulta por la presencia de lumbalgia, y afirma que entre el 70% al 80% de la población experimenta dolor en algún momento de su vida. No distingue edad ni sexo, ni raza, pero si afecta generalmente entre los 50 a 55 años ⁽²⁾ Y que para el 2050 el número de casos aumentará a un promedio de 843 millones. En el 2021 se publicó por la Universidad Tecnológica de Sídney, Australia una revisión sistemática de estudios internacionales donde se identificó las dificultades sexuales ⁽¹⁾, reducción del funcionamiento sexual y de la satisfacción sexual en pacientes con dolor musculoesquelético, siendo el más frecuente el dolor lumbar crónico que genera la dificultad para lograr un orgasmo.

En América Latina el autor Pérez en el 2020 realizó un estudio en la Universidad Paulista en Brasil ⁽¹¹⁾ donde una población femenina con diagnóstico lumbalgia crónica y sexualmente activa, aplicó un programa para correlacionar la lumbalgia crónica y función sexual, el estudio reveló un nivel de significancia del 5% al correlacionar la lumbalgia crónica y la función sexual, demostrando una baja relación entre la lumbalgia crónica y la función sexual femenina.

En el Perú el autor Mora en el año 2021 ⁽¹⁶⁾, en la Ciudad del Cusco realizó un estudio donde encontró que las mujeres durante el proceso de gestación ⁽¹⁶⁾, que asisten al establecimiento de la ciudad del Cusco presentan una disfunción sexual en un porcentaje elevado en cuanto a la relación con los síntomas que generan las gestantes a nivel de la zona lumbar. Otro estudio considerado fue del autor Ayala en el 2020, en la Ciudad de Lima, donde realizó un estudio en base a “ Determinar la frecuencia de incapacidad funcional en mototaxistas de ambos sexos con lumbalgia”, el cual como parte de los resultados se observó la limitación ante las

actividades de la vida diaria , entre ellas la función sexual con un porcentaje del 15,5 % y disfunción sexual en el sexo masculino con un porcentaje del 58,2% y en el sexo femenino con un 65.2% .

En la Ciudad de Trujillo en la Sanidad de la Policía Nacional del Perú ,los pacientes hombres y mujeres con lumbalgia que llegan al servicio de terapia física , con el diagnóstico realizado por el médico fisiatra están presentando dolor, limitación ante los movimientos pélvicos dentro del tratamiento mediante ejercicios lo que nos hace sospechar que podrían presentar problemas en la función sexual.

Las causas de este problema son que el personal policial, hombres y mujeres que cuentan con el seguro de Salud Pol mantienen una vida muy sedentaria, causa de la rutina diaria que llevan en el trabajo, como el trabajar en los patrulleros , camionetas , trabajo en oficina y el estar parados por horas prolongadas ; diferenciando en el caso de las mujeres, el trabajo en casa , el trabajo de oficina , el cuidado de los niños, en alguno casos la menopausia, embarazos, caídas y propio de la edad al no llevar una buena alimentación y la falta de actividad física , están teniendo como consecuencias que nos hace sospechar que presentan desde un dolor a una disfunción ante las actividades sexuales y en ciertas posturas que genera un problema al contar al personal de salud que los atiende, como también un problema emocional y físico en la personas que están padeciendo estos síntomas , afectando a la pareja y siendo afectado a nivel mundial, en muchas personas que presentan como ya un diagnóstico de lumbalgia , lo cual se está evitando plantear un problema importante no brindando soluciones, lo que hace que el problema persista y empeore con el tiempo.

Finalmente el propósito de este estudio una vez conocidos los estudios a nivel nacional e internacional se concluye que es muy limitada la información sobre el funcionamiento sexual en

pacientes hombres y mujeres en pacientes con lumbalgia , así que para mejorar la apli calidad de los estudios es importante la utilización de instrumentos , de tal manera nos cuestionamos lo siguiente ; cuál es la comparación entre la función sexual del hombre y de la mujeres en pacientes con lumbalgia de la Sanidad de la Policía Nacional del Perú de la ciudad de Trujillo, brindando un aporte al establecimiento para realizar una mejor evaluación no solo enfocándonos al grado de dolor si no mejorando la atención en esta población , siendo personalizada e integral , con el fin de escuchar los problemas que conlleva el mantener un diagnóstico de lumbalgia y si |viene acompañado y está afectando en la vida sexual de los pacientes del establecimiento así poder obtener mejores resultados en su tratamiento y evitando los problemas emocionales como físicos en cada uno de nuestros usuarios.

1.2 Formulación del problema

1.2.1 Problema general

¿Cuál es la comparación entre la función sexual del hombre y la mujer en pacientes con lumbalgia de la Sanidad Policía Nacional del Perú – Trujillo 2024?

1.2.2. Problemas específicos

¿Cómo es el deseo y la frecuencia en la función sexual del hombre y la mujer en pacientes con lumbalgia de la Sanidad Policía Nacional del Perú-Trujillo 2024?

¿Cómo es el deseo e interés en la función sexual del hombre y la mujer en pacientes con lumbalgia de la Sanidad Policía Nacional del Perú-Trujillo 2024?

¿Cómo es el placer en la función sexual del hombre y la mujer en pacientes con lumbalgia de la Sanidad Policía Nacional del Perú-Trujillo 2024?

¿Cómo es la activación y la excitación en la función sexual del hombre y la mujer en pacientes con lumbalgia de la Sanidad Policía Nacional del Perú-Trujillo 2024?

¿Cómo es el orgasmo en la función sexual del hombre y la mujer en pacientes con lumbalgia de la Sanidad Policía Nacional del Perú-Trujillo 2024?

1.3. Objetivos de la investigación

1.3.1 Objetivo general

Determinar la comparación de la función sexual del hombre y la mujer en pacientes con lumbalgia de la Sanidad Policía Nacional del Perú-Trujillo 2024.

1.3.2 Objetivos específicos

¿Determinar el deseo y frecuencia en la función sexual del hombre y la mujer en pacientes con lumbalgia de la Sanidad Policía Nacional del Perú – Trujillo 2024?

¿Determinar el deseo e interés en la función sexual del hombre y la mujer en pacientes con lumbalgia de la Sanidad Policía Nacional del Perú – Trujillo 2024?

¿Determinar el placer en la función sexual del hombre y la mujer en pacientes con lumbalgia de la Sanidad Policía Nacional del Perú- Trujillo 2024?

¿Determinar la activación y excitación en la función sexual del hombre y la mujer en pacientes con lumbalgia de la Sanidad Policía Nacional del Perú-Trujillo 2024?

¿Determinar el orgasmo en la función sexual del hombre y la mujer en pacientes con lumbalgia de la Sanidad Policía Nacional del Perú – Trujillo 2024?

1.4 Justificación de la investigación

1.4.1 Teórica:

Desde el punto de vista teórico este proyecto acerca de la función sexual en el sexo femenino y sexo masculino en pacientes con lumbalgia aportara nuevos conocimientos a futuras investigaciones que traten acerca de estas variables y sea como un aporte como antecedente.

1.4.2 Metodología

Se aplicará cuestionarios a los pacientes con los que ya tienen como diagnostico lumbalgia, posterior se aplicará dos fichas por separado, El cuestionario de Cambios de función sexual femenino y cambios de función sexual masculino, para validar ambos sexos, siendo exclusivo para los pacientes con lumbalgia.

Ambas fichas se encuentran validadas CSFQ femenino y masculino en exclusivo para pacientes con lumbalgia como fue validado en la población en España, obteniendo así una comparación entre ambos sexos con el fin de poder obtener información acerca de quienes presentan mayor riesgo de generar un problema a nivel sexual ya diagnosticados con lumbalgia⁽⁵⁾.

1.4.3Práctica

Desde el punto de vista práctico mi estudio previene las consecuencias que los pacientes con lumbalgia tienen ante la función sexual, en la población del establecimiento de la Sanidad de la Policía Nacional Del Perú originado en la Ciudad de Trujillo donde será útil a las personas conozcan sus parámetros de actividad sexual y lo que puede generar , si no le dan la importancia debida , por ello que mediante el instrumento Cuestionario de la Función Sexual para hombres y mujeres⁽⁶⁾ ; nos podrá brindar mayor información como se encuentran los pacientes y con ello podamos mejorar en su tratamiento y mediante los resultados se podrá proponer cambios en el área , brindando un asesoramiento , capacitación al personal de salud y a los pacientes que se

incluyeron en dicho proyecto para brindarles la importante , una atención temprana y un tratamiento integral con el único fin de mejorar esta problemática que están presentando.

1.5 Delimitaciones de la investigación

1.5.1 Temporal

Los datos determinados del presente estudio se realizará en el año 2024.

1.5.2 Espacial

El presente proyecto se realizará en la Sanidad de la Policía Nacional del Perú, que se encuentra ubicado en el departamento de La Libertad, provincia Trujillo, distrito Trujillo.

1.5.3 Población o unidad de análisis

La unidad de análisis del proyecto de investigación será los pacientes con lumbalgia, que asisten a la Sanidad PNP ubicado en la Ciudad Trujillo, de ambos sexos y de la población adulta entre los 40 a 60 años.

1.6 Limitaciones del estudio

- El instrumento de ficha de recolección de datos está limitada a un solo establecimiento de Salud en la Ciudad de Trujillo que pertenece a la Policía Nacional del Perú.
- La ficha de recolección de datos será validada por jueces expertos.

CAPITULO II

2.1 Antecedentes

2.1.1. Antecedentes Internacionales

Se hallaron los siguientes antecedentes:

Gallach.(2020)¹³ , tuvo como objetivo “Determinar las relaciones entre el dolor y la respuesta sexual en pacientes con diagnóstico de Dolor Crónico no oncológico. Realizo un estudio transversal, experimental en una población conformada por 85 pacientes dividido en dos grupos (control – experimental) con diagnóstico neuropático. En los resultados se encontró alta prevalencia de dificultades sexuales en pacientes de las unidades de dolor, relacionadas con la edad, sexo, alteraciones psicológicas como la tipología del dolor. Se concluye que el dolor crónico repercute en la calidad de vida de las personas que lo padecen, lo que los resultados sugieren realizar una intervención multidisciplinar centrada en la valoración de esta problemática, educación, asesoramiento sexual que contribuya a la mejora de la calidad de vida de los pacientes.

Katz. H (2021) ⁽¹⁾, tuvo como objetivo “Revisar la literatura actual sobre la naturaleza y prevalencia de las dificultades sexuales en la población con dolor musculoesquelético crónico, así como identificar los factores biopsicosociales que mantienen dichas dificultades”, en pacientes con dolor crónico, con condiciones médicas cuyos síntomas afectan a la función de los órganos sexuales o con trastornos de dolor En los resultados, se encontró evidencia de dificultad sexual entre los pacientes con dolor crónico, 3 de los estudios demostraron que la disfunción sexual es mayor en pacientes que en los controles sanos emparejados, a mayor nivel de dolor se correlaciona una mayor disfunción sexual. Se concluye y reitera la importancia de investigar el funcionamiento

sexual en la población con dolor musculoesquelético crónico ,el dolor en la vida sexual debe ser parte de la evaluación de rutina de los pacientes.

Orozco. J (2023)⁽¹²⁾ tuvo como objetivo “Describir el comportamiento de la función sexual en el momento en que responden la encuesta los pacientes hombres con dolor lumbar crónico no oncológico en una clínica de dolor y una clínica psiquiátrica de la Ciudad de Manizales, Colombia,”. Realizó un estudio con enfoque cuantitativo con un corte transversal, nivel descriptivo y observacional. Donde incluyó hombres mayores de 18 años con presencia de dolor lumbar, teniendo una actividad sexual en los últimos 10 años .Los .resultados, dentro de las características de acuerdo a la edad se dio mayor prevalencia en casados con un 62,5 % , con un nivel socioeconómico alto 12,5% , con presencia o no de alteración al deseo sexual separado por grupo de edad se encontró deseo sexual normal con un 71,40% entre las edades de 55 a 69 años. Se concluye que hay un aumento en la prevalencia de disfunción eréctil con incremento de la edad, mayor prevalencia en mayores de 50 años de edad , cabe resaltar que el consumo de medicamentos obtiene influencia importante sobre el desempeño sexual , alterando todas las fases de respuesta sexual.

2.1.2 Antecedentes nacionales

Díaz C (2020)¹⁹ ,tuvo como objetivo “Identificar los factores asociados a la disfunción sexual en las mujeres atendidas en un hospital nivel III” Aplicó el índice de Función Sexual Femenina para clasificar a las participantes: aquellas con disfunción sexual obtuvieron un puntaje menor o igual a 24 , mientras las que no presentaron disfunción tuvieron un puntaje superior. Los pacientes evaluados fueron mujeres que realizaban sus actividades de rutina, y de 18 a 59 años

según el estado civil la presencia de disfunción sexual se dio con un porcentaje de 37,7% , de acuerdo al grado de instrucción secundaria (56,1%) Se concluye que los hallazgos indican que la disfunción sexual femenina está asociada con el estado civil , el riesgo de ansiedad , la percepción negativa del estado de salud y el hábito de fumar. En contraste, el estado civil casado se identificó como un factor alto de adquirir una disfunción sexual.

Ayala, C (2020)¹⁶ tuvo como objetivo “Determinar la frecuencia de incapacidad funcional por lumbalgia en los conductores de mototaxi de la asociación los Nazarenos y empresa de transportes visión progresiva S.R..L Lima" Realizó un diseño no experimental con corte transversal , en conductores de mototaxi con lumbalgia , de ambos sexos , que no reciben terapia física, y que aceptar participar libremente en el estudio , como resultados obtuvieron que dentro de las actividades de la vida diaria se encontraban limitadas a causa de incapacidad funcional , la actividad sexual obtenía un porcentaje de frecuencia de 125 (15.5%) siendo la segunda actividad más alta después de levantar peso , como de acuerdo al grado de incapacidad según el sexo el sexo femenino con un 65.2 % y en el sexo masculino se resalta la disfunción moderada con un 58.2%. Se concluye que las actividades de la vida diaria que frecuentemente se ven limitadas son la carga de peso, actividad sexual y la vida social.

Zapata R (2020)¹⁷ tuvo como objetivo “Determinar la prevalencia de disfunción sexual femenina (DSF) en pacientes atendidas”. Aplico un diseño no experimental, descriptivo. Donde incluyo a mujeres de 18 a 65 años atendidas en consultorios externos de medicina, cirugía y ginecología que dieron su consentimiento. Como resultados se encontró que la disfunción sexual se presentó en un 30.16% de las mujeres encuestadas, como 70.27% con alteración al deseo sexual, con un 36.84% a la alteración del dolor; Se concluyo debido a la alta prevalencia de disfunción

sexual femenina encontrada, es necesario realizar estudios que evalúen a mayor profundidad la disfunción sexual femenina.

Zarate (2020)⁽¹⁴⁾ tuvo como objetivo “Determinar el porcentaje de beneficio de la técnica de fortalecimiento de la estabilidad central en la lumbalgia mecánica en los pacientes que asisten al Centro de Terapia Stabilizer” ,él estudió fue cuantitativo. Los criterios de exclusión , fueron conformado por 60 personas con lumbalgia mecánica de ambos sexos , los criterios de inclusión , firmaran un consentimiento informado , finalmente se aplicó el programa SPSS donde se obtuvo valores y porcentajes estadísticos; de acuerdo a los resultados, se evidenció mayor frecuencia de afectados mayores de 42 a 70 años como también el grupo de las mujeres tiene mayor malestar y riesgo con 58.33% , y como a actividades de cuidado personal 56,67% manifestaron que se pueden arreglar solos pero aumentando el dolor. Se concluye que la lumbalgia en los pacientes del Centro de Terapias Estabilizar presentan frecuencia en el género femenino, como también se presenta con mayor frecuencia en las personas de 42 a 70 años con un 45% y una notable disminución de la incapacidad moderada hasta el 13.3%.

2.2 Bases teóricas:

2.2.1 Pacientes con lumbalgia

La lumbalgia según la Organización Mundial de la Salud es la causa principal de consultas médicas en donde el 70 y 80% de la población en un momento de su vida experimenta este dolor a nivel de la caja torácica y en la región sacra ⁽¹⁾, aumentando por la zona glútea como consecuencia de la disminución de la funcionalidad de la persona ⁽²⁾. La lumbalgia generalmente se debe a la fuerza que se ejerce a nivel de la zona lumbar y que, a través de ciertos movimientos, e incluso adaptaciones posturales que la persona realiza o horas prolongadas por reposo genera sintomatologías que perjudican la actividad funcional de la persona. La función de la espalda esta formada por dos vertebras adyacentes, con su correspondiente disco intervertebral y sus elementos de unión ⁽³⁶⁾

Las personas que presentan lumbalgia tanto agudo como crónico generalmente se debe a la alteración de las diferentes estructuras que conforman la columna vertebral, modificando la postura, evitando la actividad física y generando la asociación a un dolor referido. Su importancia radica en la incapacidad que causa para poder continuar con actividades cotidianas, habitualmente se presenta posterior a un esfuerzo.

Dentro del diagnóstico de la lumbalgia, el diagnostico de fisioterapia es realizar la historia clínica del paciente , para hacer un diagnóstico y se le pueda brindar el tratamiento adecuado , observando la postura del paciente como también realizar las preguntas como , cuando y sonde surgió el episodio de dolor.(30)

Según el dolor lumbar podemos clasificarlo (35)

- Dolor lumbar no específico, no se encuentra la causa del porque se generó este dolor lumbar.
- Dolor lumbar asociado a radiculopatía o lumbociatalgia, se presenta la irradiación a alguna de las extremidades inferiores.
- Dolor lumbar secundario: a causa de infecciones, tumores o como enfermedades inflamatorias.

El dolor lumbar al llevar a una disminución de la capacidad funcional y en consecuencia a tener una mala calidad de vida, los pacientes presentan signos de depresión y ansiedad , el cual deben ser observados , por lo tanto las asociaciones entre incapacidad funcional como el dominio físico se presentan como factores determinantes en la reducción de la calidad de vida.

En la unidad de estudio La Sanidad de la Policía Nacional de la ciudad de Trujillo los pacientes con diagnóstico lumbalgia dentro de los 40 a 60 años de edad van por un dolor que evita la funcionalidad ante las actividades de trabajo.

Lumbalgia en el sexo masculino

En los hombres el dolor lumbar tiende a centrarse en sensaciones físicas, la causa de dicho diagnóstico es a causa de la modalidad del trabajo, el sobre esfuerzo que realizan como es el caso de los que realizan esfuerzo más pesado como constructores debido a posición inadecuada a la hora de realizar cierto tipo de actividad, siendo la presencia de dolor focalizado en la zona lumbar provocando la disminución funcional. Otra de las causas de lumbalgia es la relación que tiene con la disfunción de la próstata, provocando un desequilibrio energético que se expresa a través del sistema nervioso en las vértebras de la columna lumbar, bloqueando hacia el lado derecho presionando las raíces del nervio ciático, generando síntomas como dolor inguinal, dificultad de la micción, incremento de la micción nocturna entre otros. ⁽²⁵⁾

La lumbalgia en el sexo femenino

Las mujeres tienden a centrarse en los aspectos emocionales del dolor, siendo para ellas la duración e intensidad del dolor mayores y las experiencias dolorosas pueden influir en su percepción tanto en los factores cognitivos como sociales generalmente la lumbalgia acarrea síntomas como el dolor a los movimientos , la limitación a las actividades de la casa , el cuidado de los hijos, el amamantar , el tener nueve meses al bebé como posterior la carga de peso , y encima el trabajo de oficina por las horas prolongadas , o propio de la edad , menopausia ,caídas entre otros factores.

se ha comprobado según un estudio de la Sociedad Norteamericana de Menopausia que las mujeres con dicha alteración tienen riesgo a sufrir dolor crónico provocado por la reducción de la masa ósea como consecuencia del descenso de estrógeno, apareciendo generalmente en mujeres

de más de 50 años como la consecuencia de la debilidad muscular y óseo⁽²³⁾ También se ha comprobado que las mujeres gestantes pueden padecer de lumbalgia, debido a los diversos cambios físicos producidos durante la gestación, siendo frecuente la incontinencia urinaria como el dolor lumbar. Se llevo a cabo un estudio en la Universidad de Copenhague que incluyo a 1,600 mujeres embarazadas, revelando que al menos el 14% experimentó dolor pélvico y lumbar durante el embarazo, además el dolor en la región lumbar o pélvica puede ser un síntoma asociado al cáncer de cuello uterino, que se origina en las células del cuello del útero⁽²⁴⁾. La parte que conecta el útero con la vagina, entre los síntomas de esta enfermedad se encuentran el dolor en la parte baja de la espalda o pelvis, urgencia para orinar, dolor al orinar, incontinencia urinaria y dolor durante las relaciones sexuales.

Función sexual

La vida sexual sustentaba hace muchos años en tres premisas básicas: la unión de los genitales, inicio de la pubertad y tercero se encuentra al servicio de la reproducción.

En pleno siglo XXI, aún es difícil hablar el tema de la sexualidad manteniéndose reprimida la accesibilidad a nuestra conciencia

Siendo una expresión orgánica y funcional del aparato reproductor como del sistema neuroendocrino que permite al ser humano llevar a cabo la actividad sexual, en donde influyen los factores biológicos, psicológicos y socioculturales. La función depende de muchos factores, el principal es el tener deseo sexual siendo ligada con las emociones. La función sexual ha sido históricamente considerada un tabú. El 1996, Master y Johnson publicaron un estudio fundamentado científicamente titulado. La respuesta sexual humana cuya investigaciones en este campo han identificado seis categorías principales de trastornos de la función sexual: trastornos del deseo sexual, trastornos orgásmicos, trastornos sexuales dolorosos , disfunciones sexuales no especificadas , falta de placer durante el sexo y pérdida de satisfacción sexual. (26) La función sexual implica la participación de la mente como la del cuerpo en donde el sistema nervioso, circulatorio y endocrino interaccionan con la mente y producen una respuesta sexual. La función sexual se entiende como la combinación de dos propósitos la función erótica y la reproductiva, en donde el deseo sexual que puede ser espontáneo o en respuesta a algún estímulo, segundo la excitación y el tercer lugar la fase orgásmica, estas fases al funcionar de manera armónica, conducen a la obtención de placer y satisfacción al individuo. (27)

Función sexual en el hombre

La función sexual masculina se define por varios componentes clave , que incluyen la capacidad de mantener una erección del pene, la emisión de espermatozoides, la eyaculación y el orgasmo. Estos elementos son fundamentales para lograr una experiencia satisfactoria durante el acto sexual. (29) En el hombre se puede generar causas que contribuyan a una disfunción sexual, el cual tienen mucha relación los factores psicológicos provocando o provocado por cambios físicos en el cerebro, debido a rutinas prolongadas en el trabajo, trabajos de oficina, el

sedentarismo, aumento del peso por falta de actividad , disminución a la actividad física repentina , entro otros.

Función sexual en la mujer

La función sexual en las mujeres esta interrelacionada con el deseo y la excitación. Esta relación provoca una respuesta que incluye un aumento del flujo sanguíneo hacia la región genital, lo que resulta en la hinchazón del clítoris y las paredes vaginales, así como en la producción de secreciones vaginales. Este proceso genera sensaciones de hormigueo y palpitaciones en los genitales⁽²⁸⁾ En la mujer se puede generar causas que contribuyan a una disfunción sexual producto de actividades rutinarias en la casa, la gestación, alteración hormonal, cargas de peso entre otras.

Cuestionario de Cambios en la Función sexual

El instrumento evalúa los cambios en el funcionamiento sexual y presenta dos versiones , una para hombres que incluye 36 ítems y otra para mujeres con 34 ítems ; de estos solo 12 ítems constituyen la escala principal , mientras que los restantes proporcionan información adicional para el examen clínico. La aplicación del cuestionario requiere entre 15 y 20 minutos. Este instrumento abarca cinco dimensiones: deseo y frecuencia (ítems 8 y 16) , deseo con interés (ítems 11,17,y 18) placer (ítems 5) , activación y excitación (ítems 19,20 y 21) , y orgasmo (ítems 24,25 y 37) . Los ítems se puntúan utilizando una escala de Likert de cinco puntos donde 1 significa lo peor y 5 lo mejor ; la versión española del Cuestionario de la función sexual tiene una fiabilidad excelente con Alpha de Cronbach mayores de 0,80 excepto para la escala deseo/frecuencia en

mujeres (0,54) y en hombres(0,75). Buena fiabilidad test retest con coeficientes mayores de 0,85.⁽³⁶⁾

Definición de términos

- Dolor lumbar (DL):

Síndrome musculoesquelético se caracteriza principalmente por la presencia de dolor localizado en la parte final de la columna vertebral. En ocasiones este dolor puede afectar la región glútea, lo que resulta en una disminución de la funcionalidad.⁽³²⁾

- Organización Mundial de la Salud (OMS)

Actúa como un ente que conecta naciones , organizaciones y personas con el objetivo de fomentar la salud, garantizar la seguridad global y atender a las comunidades más vulnerables.⁽³³⁾

- Asociación Internacional del Dolor (IAS)

La organización que ha proporcionado servicios de acreditación describe al dolor como una experiencia sensorial y emocional cognitiva , que está relacionada con una lesión que puede ser real o potencial.⁽¹²⁾

- Limitación al movimiento:

La articulación o parte del cuerpo no puede realizar su rango completo de movimiento .

- Actividad sexual:

Comportamiento sexual, donde los seres humanos experimentan y expresan su sexualidad.

- Dolor crónico. (DC)

Percepción que es focalizada y puede variar su intensidad, que es provocada a causa de el sobre estímulo de las terminaciones nerviosas sensitivas.

- Cuestionario de la función sexual (CSQ):

Evaluó los cambios en el funcionamiento sexual tanto secundarios a enfermedad como medicación

2.3 Formulación de Hipótesis

2.3.1 Hipótesis general:

Existen diferencias significativas de disfunción sexual entre el hombre y la mujer en pacientes con lumbalgia de la Sanidad Policía Nacional del Perú – Trujillo 2024.

Hipótesis Nula:

No existen diferencias significativas de disfunción sexual entre el hombre y de la mujer no tienen variación en pacientes con lumbalgia de la Sanidad Policía Nacional del Perú – Trujillo 2024.

CAPITULO III:

3. METODOLOGÍA

3.1 Método de la investigación

La investigación cuenta con un método hipotético inductivo, el cual permite elaborar un plan detallado con los procedimientos a usar que condujeron a reunir los datos requeridos desde la recolecta de información hasta el análisis de estos para alcanzar los objetivos que se plantearon en las bases de este estudio; el tipo de nivel explorativo recopilando información y proporcionando un censo para la resolución de la problemática que se planteó en el inicio de la investigación. Además, más adelante se aclaran algunos conceptos en relación con el procedimiento que se pondrá en ejecución y observar su efecto d la lumbalgia en a función sexual⁽¹⁸⁾

3.2 Enfoque de la investigación

El Enfoque cuantitativo, porque se va a obtener la estadística descriptiva debido a la cantidad de la intervención rehabilitadora con la que se atendió a los pacientes que acudan al servicio de Medicina Física y Rehabilitación del Policlino de la Sanidad PNP - Trujillo y la visión final es mejorar la calidad y estilo de vida. ⁽¹⁵⁾

3.3 Tipo de investigación

Tipo básico, porque no se realizará la manipulación de una variable independiente, si no se va a comparar dos grupos en una población con lumbalgia del sexo femenino, como del sexo masculino, de acuerdo a la función sexual.

3.4 Diseño de la investigación

Es no experimental, porque se va a describir lo que sucede en los pacientes hombres y mujeres con lumbalgia que están presentando un problema a nivel de la función sexual en el establecimiento de la Sanidad de la Policía Nacional del Perú en la ciudad de Trujillo. Corte transversal debido a que solo se obtendrán nuevos conocimientos.

3.5. Población y Muestra

Se considera la población de los pacientes del área del servicio de Terapia Física de la Sanidad de la Policía Nacional del Perú de la ciudad de Trujillo, con diagnóstico lumbalgia, se obtuvo una población de 90 pacientes quienes lo conforman adultos de 40 a 60 años entre ellos hombres y mujeres con lumbalgia de acuerdo que al ser un enfoque cuantitativo y correlacional.

3.5.1 Unidad De estudio

Paciente con lumbalgia del sexo masculino que acuden a la Sanidad de la Policía Nacional del Perú en el año 2024.

Paciente con lumbalgia del sexo femenino que acuden a la Sanidad de la Policía Nacional del Perú en el año 2024.

3.5.2 Tamaño muestral:

Se considerará a toda la población de estudio del sexo masculino y femenino con lumbalgia. Está conformada por la totalidad de la población. La técnica de muestreo fue no probabilística por conveniencia ya que la investigadora conoce a la población y sus características. De acuerdo a los

criterios de selectividad, la muestra está constituida por la población de 90 pacientes, los cuales fueron divididos en dos grupos: Grupo A que está conformado por mujeres, compuesto por 45 pacientes, y un grupo B, compuesto por 45 pacientes del sexo masculino

3.5.3 Tipo de muestreo: No probabilístico, por conveniencia de forma intensional, pues este tipo de muestreo la selección de los participantes se realizo de acuerdo con los criterios establecidos por el investigador y la decisión voluntaria de los participantes en el estudio como requisito básico.⁽¹⁵⁾

3.5.4 Criterio de selección:

Criterio de selección de la población del sexo masculino y sexo femenino

3.5.5 Criterios de inclusión

- En edades de 40 a 60 años.
- Que implique cualquier estado civil.
- Todo personal nombrado y familiares que pertenezcan a la institución.
- Que firmen el consentimiento informado.

3.5.5.1 Criterios de exclusión:

- Con problemas endocrinológicos.
- Con problemas neoplásicas
- Con trastornos psíquicos.
- Con problemas neurológicos.
- Que desestimaron continuar con la evaluación

3.6 Variables y definición operacional

Definición de variables

3.6.1 Variable 1: Función sexual del hombre

El deseo, la excitación y la capacidad para alcanzar el orgasmo en los hombres adultos están íntimamente relacionados con la calidad de vida la estimulación es un componente esencial para que un hombre logre una erección adecuada que permita la penetración, siendo la testosterona un factor clave en este proceso . La testosterona no solo influye en el deseo sexual, si no que también es necesaria para facilitar las reacciones químicas en el cuerpo que conducen a una erección.⁽⁷⁾

3.6.2 Variable 2: Función sexual de la mujer

La función sexual en la mujer es un aspecto importante que es parte del reflejo de su nivel de bienestar físico , psicológico y social , donde se reconoce por el coito , si no también por una experiencia gratificante donde se da genera un estímulo sexual a diferencia del hombre , se

produce lubricación vaginal y una tumefacción en los genitales externos como también el clímax; como la descarga repentina de la tensión sexual acumulada provocando el estrés personal , disfunción sexual producto del dolor lumbar, entre otros factores⁽³¹⁾

3.6.3 Operalización de las variables:

La medición de una variable, tanto a nivel conceptual como operacional , se basa en un conjunto de procedimientos o directrices. El objetivo de este proceso es recopilar la mayor cantidad de información posible sobre la variable elegida, con el fin de comprender su significado y su relevancia en el contexto específico.

VARIABLES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	TIPO DE VARIABLE	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	UNIDAD DE MEDIDA	TIPO DE ESCALA	VALORES	INSTRUMENTOS
Variable independiente Función sexual del hombre	Combinación de dos propósitos la función erótica y la reproductiva, en donde el deseo sexual que puede ser espontáneo o en respuesta a algún estímulo, segundo la excitación y el tercer lugar la fase orgásmica, estas fases al funcionar de manera armónica, conducen a la obtención de placer y satisfacción al individuo	Cuantitativo	Función sexual del hombre	Deseo – frecuencia	Placer	Escala de Liker (0-3)	Ordinal	0=Nunca 5=Mejor	CSFQ
					Deseo	Escala de Liker (0-3)	Ordina	0=Nunca 5=Mejor	CSFQ
				Deseo – interés	Frecuencia	Escala de Liker (0-3)	Ordinal	0=Nunca 5=Mejor	CSFQ
						Escala de Liker	Ordinal	0=Nunca 5=Mejor	
				Placer	Interés	Escala de Liker (0-3)	Ordinal	0=Nunca 5=Mejor	CSFQ
				Activación – excitación	Orgasmo	Escala de Liker (0-3)	Ordinal	0=Nunca 5=Mejor	CSFQ
Orgasmo	Eyacuación	Escala de Liker (0-3)	Ordinal	0=Nunca 5=Mejor	CSFQ				
Variable dependiente Función sexual de la mujer	Combinación de dos propósitos la función erótica y la reproductiva, en donde el deseo sexual que puede ser espontáneo o en respuesta a algún estímulo, segundo la excitación y el tercer lugar la fase orgásmica, estas fases al funcionar de manera armónica, conducen a la obtención de placer y satisfacción al individuo.	Cuantitativo	Función sexual de la mujer	Deseo - Frecuencia	Placer	Escala de Liker (0-3)	Ordinal	0=Nunca 5=Mejor	CSFQ
				Orgasmo	Deseo	Escala de Liker (0-3)	Ordinal	0=Nunca 5=Mejor	CSFQ
				Deseo – interés	Frecuencia	Escala de Liker (0-3)	Ordinal	0=Nunca 5=Mejor	CSFQ
				Activación – excitación	Interés	Escala de Liker		0=Nunca 5=Mejor	CSFQ
				Placer	Orgasmo	Escala de Liker (0-3)	Ordinal	0=Nunca 5=Mejor	CSFQ
Eyacuación	Escala de Liker (0-3)	Ordinal	0=Nunca 5=Mejor		CFSQ				

3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos:

3.7.1 Técnica

Para evaluar la función sexual de los hombres con diagnóstico de lumbalgia se aplicará la técnica de la encuesta.

Para valorar la función sexual femenina en pacientes con diagnósticos de lumbalgia se aplicará la técnica de la encuesta .

3.7.2 Instrumentos

La presente investigación utiliza: Instrumento para la variable de función sexual masculina y femenina, se aplicará el instrumento del Cuestionario de Función sexual CFSQ ⁽²⁹⁾ diseñado para medir las relaciones entre la enfermedad y cambios en el funcionamiento sexual de las personas, en primer lugar se pregunta por toda la vida y posterior se cuestiona por el momento actual , como la susceptibilidad de experimentar disfunciones sexuales relacionadas con la medicación o la enfermedad. ⁽²⁶⁾

Dentro de las dimensiones se encuentra clasificado por el placer sexual, deseo sexual (frecuencia) , deseo sexual (interés) , activación a la erección y el orgasmo , eyaculación . los ítems se puntúan siguiendo la escala de Likert de 5 valores donde 1 significa lo peor, y el 5 lo mejor ⁽²⁶⁾

3.7.3. Validez del instrumento

Para obtener la validez se realizó la validación de la Ficha de recolección de datos (el que abarcó preguntas sobre la función sexual , si presenta dolor , limitación , en que momento se presenta la incomodidad entre otras preguntas y recogió los datos obtenidos de los anexos ,planteado a usar como instrumento, se hizo uso del procedimiento de juicio de expertos, que se realizó por el método de agregados individuales.

3.7.4 Confiabilidad

Para establecer la confiabilidad del instrumento usado, se hizo uso del coeficiente Alfa de Cronbach en una muestra piloto de 45 participantes, recomendada por escalas de actitud del tipo Likert. Los resultados que, obtenidos, representaron el nivel de confiabilidad de la misma que se evaluó siguiendo el criterio de la tabla que se presenta a continuación

La confiabilidad del cuestionario de la Función Sexual, ha sido evaluada, y evidenció una confiabilidad es buena ($r= 0,94$ a $0,71$).

Instrumento para la variable de función sexual masculina se aplicará el instrumento del Cuestionario de Función sexual(CFSQ)⁽²⁹⁾

3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos

Se inicia con la aprobación del comité de ética de la Universidad Norbert Wiener se presenta una solicitud dirigida al director del policlínico Sanidad de la Policía Nacional del Perú de la Ciudad de Trujillo, para iniciar el permiso de recolección de datos por el comité de ética de dicho establecimiento. Posterior a la aprobación me dirija al servicio de terapia física y rehabilitación y pueda obtener la información recolectada donde están los datos previo aviso al jefe del departamento para invitar a los pacientes a que participen en el estudio , explicándole los objetivos , justificación y las consideraciones éticas para realizar las evaluaciones del estudio. Una vez explicado se les invita a que mediante el consentimiento informado darnos el permiso para la recolección de datos.

Obtenido el permiso nos podemos de acuerdo con los pacientes de manera presencial , explicándoles para que puedan desarrollar el cuestionario , en ambos sexos femenino y masculino con el diagnóstico de lumbalgia , para que posteriormente en el establecimiento pueda captar la información. En un periodo de 3 meses los datos serán guardados de manera confidencial y se brinda las gracias por la participación.

Análisis de datos

La elaboración de la base de datos, recolectados de los instrumentos de valoración de la función sexual de ambos sexos en la población con lumbalgia en una hoja Excel donde se detallará las variables, sus valores y sus rangos (codificación), para esto es muy importante elaborar un diccionario de la base de datos.

Elaborado el diccionario transferimos los datos al programa estadístico SPSS versión 26.0 para su análisis descriptivo que empieza con las medidas de tenencia central (media, mediana, moda) de las variables cualitativas unimodales y su representación gráfica de barras. Y en las variables cuantitativas unimodales se aplicará las medidas de tenencia central (media , mediana y moda) y su representación grafico es tallos y hojas.

También para las variables cuantitativas unimodales las medidas de dispersión, varianza y desviación estándar y su representación gráfica el histograma, también para las variables cuantitativas unimodales las medidas de posición, rangos Inter cuartiles, percentiles y su representación gráfica en caja y bigotes.

3.9. Aspectos Éticos

Para asegurar que el estudio se realiza dentro de los límites del informe Belmont para prácticas de investigación, se tuvieron en cuenta los principios éticos básicos:

- Respeto a la integridad de las personas
- Beneficencia
- Justicia
- Aplicaciones
- Uso del Consentimiento informado
- Valoración de riesgos y beneficios
- Selección de sujetos.

4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

4.1 Cronograma de actividades

PERIODO 2023			PERIODO 2024		
OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	ENERO	FEBRERO	MARZO

Digitadores	S/. 50.00	
Estadístico	S/. 150.00	
Total		S/. 800.00
B. BIENES		
Material de escritorio	S/. 80.00	
Material de impresión	S/. 120.00	
Laptop	S/. 3,500.00	
Adquisición de texto S	S/. 300.00	
USB	S/. 50.00	
Total		S/. 4,050.00
C. SERVICIOS		
Internet y llamadas telefónicas	S/. 200.00	
Transporte	S/. 200.00	
Tiempo y fotocopias	S/. 100.00	
Viáticos	S/. 250.00	
Imprevistos	S/. 300.00	
Total		S/. 1,050.00
TOTAL		S/. 5,900.00

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Katz H, Newton-John TRO, Shires A. Sexual Difficulties in the Population with Musculoskeletal Chronic Pain: A Systematic Review. *Pain Med.* 2021 Sep 8;22(9):1982-1992. doi: 10.1093/pm/pnaa451. PMID: 33576430.
2. Tecnología Médica EAP. UNIVERSIDAD PRIVADA NORBERT WIENER [Internet]. Edu.pe. [citado el 28 de agosto de 2024]. Disponible en:

<https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/1764/TITULO%20-%20Velazco%20Zubieta%2c%20Christian.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

. Alcántara Montero A, González Curado A. ¿Hay sexo después del dolor lumbar crónico? Rev Soc Esp Dolor [Internet]. 2016 [citado el 28 de agosto de 2024];23(1):46–7. Disponible en:

https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1134-80462016000100009

4. Fernández Bedoya VH. Tipos de justificación en la investigación científica. revista [Internet]. 2020 [citado el 28 de agosto de 2024];4(3):65–76. Disponible en:

<https://www.espirituemprededortes.com/index.php/revista/article/view/207>

5. Lumbalgia [Internet]. Who.int. [citado el 28 de agosto de 2024]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/low-back-pain>

6. Santiago Bazán C, Perez Domingue KJ, Castro Reyes NL. DOLOR LUMBAR Y SU RELACION CON EL INDICE DE DISCAPACIDAD EN UN HOSPITAL DE REHABILITACION. Cienc médica [Internet]. 2018 [citado el 28 de agosto de 2024];21(2):13–20. Disponible en:

http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=s1817-74332018000200003

7. SANITAS. El ciclo de respuesta sexual [Internet]. Sanitas. [citado el 28 de agosto de 2024]. Disponible en: <https://www.sanitas.es/biblioteca-de-salud/vida-sexual/ciclo-respuesta-sexual>

8. Drummond HF, Farcic TS, Carvas Junior N, Baldan CS, Masson IFB, Machado AFP. Correlation between chronic low back pain and female sexual function. Coluna/Columna [Internet]. 2020 [citado el 28 de agosto de 2024];19(4):277–81. Disponible en:

<https://www.scielo.br/j/coluna/a/jF7t5DDKCRd7Gz4sKWdcDkk/abstract/?lang=es>

9. La función sexual en hombres con dolor lumbar crónico no oncológico en una clínica del dolor y una institución de salud mental de la ciudad de Manizales C. Juan Carlos Orozco Henao [Internet]. Edu.co. [citado el 28 de agosto de 2024]. Disponible en:

<https://repositorio.ucaldas.edu.co/server/api/core/bitstreams/b74601cd-8570-4049-b16a-b8396106ff78/content>

10. Gallach E, De Juan A, Garcia-Blanco A, Izquierdo RM, Robledo-Algarra R, Fenollosa P, et al. Sexo y dolor: la satisfacción sexual y la función sexual en una muestra de pacientes con dolor crónico benigno no pélvico. Rev Soc Esp Dolor [Internet]. 2018 [citado el 28 de agosto de 2024];25(3):145–54.

Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1134-80462018000300145

11. Udec.cl. [citado el 28 de agosto de 2024]. Disponible en:
http://repositorio.udec.cl/jspui/bitstream/11594/9904/1/Luna%20Orellana%20tesis_Image.Marked.pdf
12. Edu.pe. [citado el 28 de agosto de 2024]. Disponible en:
https://repositorio.uandina.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12557/3984/Silvana_Tesis_bachiller_2021.pdf?sequence=1&isAllowed=y
13. Zapata Risco J. Disfunción sexual femenina en el Hospital II – 2 Santa Rosa de Piura – 2019. Universidad César Vallejo; 2020
14. Pazos G, del Carmen CA. Calidad de vida y funcionamiento sexual en pacientes hysterectomizadas por cáncer de cuello uterino. Pontificia Universidad Católica del Perú; 2021.
15. Edu.pe. Recuperado el 8 de noviembre de 2024, de
<https://www.esup.edu.pe/wp-content/uploads/2020/12/2.%20Hernandez,%20Fernandez%20y%20Baptista-Metodolog%C3%ADa%20Investigacion%20Cientifica%206ta%20ed.pdf>
<https://app.bibguru.com/p/16cca89e-124b-4376-b82c-b13fca809017>
16. de Maestro En Epidemiología Clínica TPOELG. FACTORES ASOCIADOS A DISFUNCION SEXUAL EN MUJERES ATENDIDAS EN UN HOSPITAL NIVEL III CHICLAYO [Internet]. Edu.pe. [citado el 28 de agosto de 2024]. Disponible en:
https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/588/Factores_D%C3%ADazVelez_Cristian.pdf?sequence=3&isAllowed=y

17.

Trastornos musculoesqueléticos [Internet]. Who.int. [citado el 28 de agosto de 2024]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/factsheets/detail/musculoskeletal-conditions>

18. Manuales MSD. Fusión vertebral (o raquídea) lumbar. 2016.

19. Edu.pe. [citado el 10 de octubre de 2024]. Disponible en: <https://www.esup.edu.pe/wp-content/uploads/2020/12/2.%20Hernandez,%20Fernandez%20y%20Baptista-Metodolog%C3%ADa%20Investigacion%20Cientifica%206ta%20ed.pdf>

20. Ginecólogos A. ¿Es normal tener dolor pélvico y lumbar durante la menopausia? [Internet]. Arnott Ginecólogos. 2022 [citado el 28 de agosto de 2024]. Disponible en: <https://arnottginecologos.com/blog/dolor-pelvico-lumbar-menopausia/>

21. Fernandez A. La Disfunción de la próstata y su relación con problemas de espalda [Internet]. Osteobiopilates.com. [citado el 28 de agosto de 2024]. Disponible en: <https://osteobiopilates.com/prostata-y-dolor-lumbar/>

22. Docentes GP. EDUCACIÓN DE LA SEXUALIDAD Y SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA [Internet]. Unfpa.org. [citado el 28 de agosto de 2024]. Disponible en: <https://venezuela.unfpa.org/sites/default/files/pub-pdf/Educacion%20SSR%20Guia%20Docentes.pdf>

23. Respuesta sexual femenina [Internet]. Cigna.com. [citado el 28 de agosto de 2024]. Disponible en: <https://www.cigna.com/es-us/knowledge-center/hw/respuesta-sexual-femenina-tn10107>
24. Clínica Las Condes – Líder en Atención [Internet]. Clinicalascondes.cl. [citado el 28 de agosto de 2024]. Disponible en: <https://www.clinicalascondes.cl/CENTROS-Y-ESPECIALIDADES/Especialidades/Urologia/Difusion-sexual-masculina>
25. Cibersam.es. [citado el 28 de agosto de 2024]. Disponible en: <https://biadmin.cibersam.es/Intranet/Ficheros/GetFichero.aspx?FileName=CSFQ.pdf>
26. Blümel M JE, Binfa E L, Cataldo A P, Carrasco A V, Izaguirre L H, Sarrá C S. Índice DE función sexual femenina: Un test para evaluar la sexualidad DE la Mujer. Rev Chil Obstet Ginecol [Internet]. 2004 [citado el 28 de agosto de 2024];69(2):118–25. Disponible en: https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-75262004000200006
27. Casado Morales M^a. I, Moix Queraltó J, Vidal Fernández J. Etiología, cronificación y tratamiento del dolor lumbar. Clin Salud [Internet]. 2008 [citado el 28 de agosto de 2024];19(3):379–92. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1130-52742008000300007
28. World health organization (WHO) [Internet]. Who.int. [citado el 28 de agosto de 2024]. Disponible en: <https://www.who.int/es>

29. Conn A. Introducción a la función y disfunción sexual en la mujer [Internet]. Manual MSD versión para público general. [citado el 28 de agosto de 2024]. Disponible en:

<https://www.msmanuals.com/es/hogar/salud-femenina/funci%C3%B3n-y-disfunci%C3%B3n-sexual-en-la-mujer/introducci%C3%B3n-a-la-funci%C3%B3n-y-disfunci%C3%B3n-sexual-en-la-mujer>

30. Edu.pe. [citado el 28 de agosto de 2024]. Disponible en: <https://repositorio.uroosevelt.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14140/1838/TE%20SIS%20QUISPE%20-%20ROJAS.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

31. DRUMMOND HF, FARCIC TS, CARVAS JUNIOR N, BALDAN CS, MASSON IFB, MACHADO AFP. CORRELATION BETWEEN CHRONIC LOW BACK PAIN AND FEMALE SEXUAL FUNCTION. Coluna/Columna. 2020 Dec;19(4):277–81.

32. Legal De Costa M. REVISIÓN BIBLIoGRÁFICA LUMBALGIAS. 2012;29(2). Disponible desde: <https://www.scielo.sa.cr/pdf/mlcr/v29n2/art11.pdf>

33. LOW BACK PAIN AND FEMALE SEXUAL FUNCTION. Coluna/Columna. 2020 Dec;19(4):277–81

34. Casado Morales M^a I, Moix Queraltó J, Vidal Fernández J. Etiología, cronificación y tratamiento del dolor lumbar. Clínica y Salud [Internet]. 2008 Dec 1;19(3):379–92. Disponible desde:

https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1130-52742008000300007

35. fLuis J, Lluveras S, Salvador R, Durán P, García Álvarez C, Torres Barbosa F. Instituto Nacional de Endocrinología **FUNCIÓN SEXUAL Y HORMONAS DE LA REPRODUCCIÓN EN MUJERES CON MENOPAUSIA**

36. Valle Calvet M, Olivé Marquès A. Signos de alarma de la lumbalgia. Fondo Sem Es Reumatol [Internet]. 2010;11(1):24–7. Disponible en: <https://linkinghub.elsevier.com/retrieve/pii/S1577356609000104>

37. PRECOZ*. Rev Cubana Salud Pública [Internet]. 2001;27(2):116–41. Disponible desde : <http://scielo.sld.cu/pdf/rcsp/v27n2/spu05201.pdf>

38. De C. PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA DEL PERÚ FACULTAD DE PSICOLOGÍA [Internet]. [cited 2024 Aug 18]. Disponible en : https://tesis.pucp.edu.pe/repositorio/bitstream/handle/20.500.12404/21042/Granados_Pazos_Calidad_vida_funcionamiento.pdf?sequence=1&isAllowed=y

39. Fernanda L, Gaete O, Guía P, Castillo C. **DETERMINANTES DE LA DISFUNCIÓN DE PISO PÉLVICO Y FUNCIÓN SEXUAL EN MUJERES RESIDENTES DE LA PROVINCIA DE CONCEPCIÓN** Tesis para la obtención al grado de Magíster en Salud Sexual y Reproductiva

[Internet]. Disponible desde:

<http://repositorio.udec.cl/jspui/bitstream/11594/9904/1/Luna%20Orellana%20tesis.Image.Marked.pdf>

40. Legal De Costa M. REVISIÓN BIBLIOGRÁFICA

LUMBALGIAS. 2012;29(2). Disponible desde:

<https://www.scielo.sa.cr/pdf/mlcr/v29n2/art11.pdf>

41. <https://bi.cibersam.es/busqueda-de-instrumentos/ficha?Id=146>

REFERENCIAS

ANEXO 1: MATRIZ DE CONSISTENCIA

PROBLEMA GENERAL	OBJETIVO GENERAL	OBJETIVOS ESPECÍFICOS	HIPÓTESIS GENERAL	VARIABLES	DIMENSIONES	METODOLOGÍA
¿Cuál es la comparación entre la función sexual del hombre y la mujer en pacientes con lumbalgia de la Sanidad Policía Nacional del Perú – Trujillo 2024?	Determinar la comparación de la función sexual del hombre y de la mujer en pacientes con lumbalgia de la Sanidad Policía Nacional del Perú-Trujillo 2024	<p>Determinar la función sexual del hombre en pacientes con lumbalgia de la Sanidad Policía Nacional del Perú-Trujillo 2024</p> <p>Determinar la función sexual de la mujer en pacientes con lumbalgia de la Sanidad Policía Nacional del Perú-Trujillo 2024</p>	Existen diferencias de la función sexual entre el hombre y la mujer en pacientes con lumbalgia de la Sanidad Policía Nacional del Perú – Trujillo 2024.	<p>Variable Independiente:</p> <p>Función sexual en el hombre</p> <p>Variable Dependiente:</p> <p>Función sexual en la mujer</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Deseo con frecuencia. • Deseo con interés • Placer • Activación con excitación • Orgasmo <ul style="list-style-type: none"> • Deseo con frecuencia • Deseo con interés • Placer • Activación con excitación • Orgasmo 	<p>Tipo: No experimental</p> <p>Diseño: Descriptivo comparativo</p> <p>Población 45 hombres con lumbalgia y 45 mujeres con lumbalgia</p> <p>Técnica de recolección de datos La muestra es de la Sanidad Policía Nacional del Perú de la Ciudad de Trujillo.</p> <p>Instrumentos Cuestionario de la función sexual en hombres y mujeres</p>

ANEXO 2: INSTRUMENTOS

CUESTIONARIO DE LA FUNCIÓN SEXUAL DEL HOMBRE Y DE LA MUJER

VARONES

1. Teniendo en cuenta toda su vida, ¿cuál es el mayor grado de disfrute o placer que ha experimentado alguna vez?
 - 1 Ningún disfrute o placer
 - 2 Poco disfrute o placer
 - 3 Algo de disfrute o placer
 - 4 Mucho disfrute o placer
 - 5 Muchísimo disfrute o placer

2. Si la respuesta a la pregunta 1 fue *ningún disfrute o placer* o *poco disfrute o placer*, ¿cuál de las siguientes piensa que podría ser la causa? (Señale *todas* las causas que crea)
 - 1 Problema médico, de los señalados anteriormente
 - 2 Abuso sexual
 - 3 Relaciones nocivas (perjudiciales)
 - 4 Frigidez
 - 5 Creencias morales opuestas
 - 6 Imagen corporal negativa
 - 7 Miedo a enfermedades
 - 8 Otras _____

3. Actualmente, ¿mantiene una relación sexual?
 - 1 Sí
 - 2 No vaya a la pregunta 10

4. ¿Es su vida sexual un aspecto importante en su relación?
 - 1 No tiene importancia
 - 2 Es un aspecto muy poco importante
 - 3 Es un aspecto relativamente importante
 - 4 Es un aspecto importante
 - 5 Es un aspecto muy importante

5. Comparado con la vez más placentera de su vida, ¿cuánto disfrute o placer en su vida sexual experimenta ahora?
 - 1 Ninguno
 - 2 Poco disfrute o placer
 - 3 Algo de disfrute o placer
 - 4 Mucho disfrute o placer
 - 5 Muchísimo disfrute o placer

6. Si la respuesta a la pregunta 5 fue diferente de la respuesta a la pregunta 1 (indicando un cambio), ¿cuál piensa que es la causa del cambio en el disfrute o placer? (Señale *todos* los motivos que crea)
 - 1 Vitalidad, mejoría de la enfermedad
 - 2 Vitalidad, empeoramiento de la enfermedad
 - 3 Medicación
 - 4 Cambio de situación (p. ej., demasiado ocupado)
 - 5 Cambio de relación
 - 6 Envejecimiento
 - 7 Otros _____

7. ¿Con qué *frecuencia* mantenía actividad sexual (coito, masturbación) cuando estaba más satisfecho?
 - 1 Nunca
 - 2 Rara vez (menos de una vez al mes)
 - 3 A veces (una vez al mes pero menos de 2 veces/semana)
 - 4 A menudo (2 veces/semana o más)
 - 5 Diariamente

8. ¿Con qué *frecuencia* mantiene actividad sexual (coito, masturbación) actualmente?
 - 1 Nunca
 - 2 Rara vez (menos de una vez al mes)
 - 3 A veces (una vez al mes pero menos de 2 veces/semana)
 - 4 A menudo (2 veces/semana o más)
 - 5 Diariamente

9. Si la respuesta a la pregunta 8 fue diferente de la respuesta a la pregunta 7 (indicando un cambio), ¿cuál piensa que es la causa del cambio en la frecuencia? (Señale *todos* los motivos que crea)
 - 1 Vitalidad, mejoría de la enfermedad
 - 2 Vitalidad, empeoramiento recidiva o inicio de esta enfermedad
 - 3 Medicación
 - 4 Cambio de situación (p. ej., demasiado ocupado)
 - 5 Cambio en la relación
 - 6 Envejecimiento
 - 7 Otros _____

10. ¿Cuando estaba más satisfecho, con qué *frecuencia* se entretenía con pensamientos sexuales (pensando en hacer el amor, fantasías sexuales)?
 - 1 Nunca
 - 2 Rara vez (menos de una vez al mes)
 - 3 A veces (una vez al mes pero menos de 2 veces/semana)
 - 4 A menudo (2 veces/semana o más)
 - 5 Diariamente

11. ¿Con qué *frecuencia* se entretiene con pensamientos sexuales (pensando en hacer el amor, fantasía sexuales) ahora?
 - 1 Nunca
 - 2 Rara vez (menos de una vez al mes)
 - 3 A veces (una vez al mes pero menos de 2 veces/semana)
 - 4 A menudo (2 veces/semana o más)
 - 5 Diariamente

12. Desde antes de padecer el episodio actual de depresión [que contestó por última vez este cuestionario] su vida sexual...
 - 1 ...mejoró
 - 2 ...empeoró
 - 3 ...no cambió vaya a la pregunta 16

13. Si su vida sexual mejoró, ¿cuánto lo hizo?
 - 1 Sin cambios (no mejoró)
 - 2 Mejoró poco
 - 3 Mejoró moderadamente
 - 3 Mejoró mucho
 - 4 Mejoró muchísimo

14. Si su vida sexual empeoró, ¿cuánto lo hizo?
 - 1 Sin cambios (no empeoró)
 - 2 Empeoró poco
 - 3 Empeoró moderadamente
 - 4 Empeoró mucho
 - 5 Empeoró muchísimo

15. ¿Cuál piensa que es la causa del cambio? (Señale *todos* los motivos que crea)
- 1 Vitalidad, mejoría de la enfermedad
 - 2 Vitalidad, empeoramiento de la enfermedad
 - 3 Medicación
 - 4 Cambio de situación (p. ej., demasiado ocupado)
 - 5 Cambio de relación
 - 6 Envejecimiento
 - 7 Otros _____

16. ¿Con qué frecuencia desea mantener actividad sexual?
- 1 Nunca
 - 2 Rara vez (menos de una vez al mes)
 - 3 A veces (una vez al mes pero menos de 2 veces/semana)
 - 4 A menudo (2 veces/semana o más)
 - 5 Diariamente

17. ¿Disfruta con libros, películas, música o arte con contenido sexual?
- 1 Nunca
 - 2 Rara vez (menos de una vez al mes)
 - 3 A veces (una vez al mes pero menos de 2 veces/semana)
 - 4 A menudo (2 veces/semana o más)
 - 5 Diariamente

18. ¿Cuánto placer o disfrute obtiene de pensar y fantasear acerca del sexo?
- 1 Ningún disfrute o placer
 - 2 Poco disfrute o placer
 - 3 Algo de disfrute o placer
 - 4 Mucho disfrute o placer
 - 5 Muchísimo disfrute o placer

19. ¿Con qué frecuencia tiene una erección?
- 1 Nunca
 - 2 Rara vez (menos de una vez al mes)
 - 3 A veces (una vez al mes pero menos de 2 veces/semana)
 - 4 A menudo (2 veces/semana o más)
 - 5 Diariamente

20. ¿Obtiene una erección fácilmente?
- 1 Nunca
 - 2 Rara vez (la minoría de las veces)
 - 3 A veces (la mitad de las veces)
 - 4 A menudo (la mayoría de las veces)
 - 5 Siempre

21. ¿Es capaz de mantener una erección?
- 1 Nunca
 - 2 Rara vez (la minoría de las veces)
 - 3 A veces (la mitad de las veces)
 - 4 A menudo (la mayoría de las veces)
 - 5 Siempre

*Si presenta alguna dificultad...
(si no presenta ninguna dificultad vaya a la pregunta 24)*

22. ¿Puede mantener una erección parcial?
- 1 No
 - 2 Si

23. ¿Cree que sus dificultades son situacionales (sólo en determinadas circunstancias tales como cambio de lugar o de pareja, etc.)?
- 1 No
 - 2 Si

24. ¿Con qué frecuencia tiene una eyaculación?
- 1 Nunca
 - 2 Rara vez (menos de una vez al mes)
 - 3 A veces (una vez al mes pero menos de 2 veces/semana)
 - 4 A menudo (2 veces/semana o más)
 - 5 Diariamente

*Si es incapaz de mantener una erección,
vaya a la pregunta 30.*

25. ¿Es capaz de eyacular cuando quiere?
- 1 Nunca
 - 2 Rara vez (menos de la mitad de las veces)
 - 3 A veces (la mitad de las veces más o menos)
 - 4 A menudo (más de la mitad de las veces)
 - 5 Siempre

26. Si no puede eyacular cuando quiere, ¿presenta... (Señale *todas* las que presente)
- 1 Eyaculación precoz
 - 2 Erección prolongada
 - 3 Eyaculaciones múltiples

27. ¿Cuánto placer o disfrute obtiene en sus orgasmos?
- 1 Ningún disfrute o placer
 - 2 Poco disfrute o placer
 - 3 Algo de disfrute o placer
 - 4 Mucho disfrute o placer
 - 5 Muchísimo disfrute o placer

28. ¿Con qué frecuencia tiene orgasmo doloroso?
- 1 Nunca
 - 2 Rara vez (menos de una vez al mes)
 - 3 A veces (una vez al mes o más pero menos de 2/semana)
 - 4 A menudo (2 veces/semana o más)
 - 5 Diariamente

29. ¿Con qué frecuencia tiene orgasmo espontáneo (p. ej., al bostezar)?
- 1 Nunca
 - 2 Rara vez (menos de una vez al mes)
 - 3 A veces (una vez al mes o más pero menos de 2/semana)
 - 4 A menudo (2 veces/semana o más)
 - 5 Siempre

30. ¿Con qué frecuencia experimenta impulsos apremiantes e irresistibles de mantener determinadas conductas sexuales?
- 1 Nunca
 - 2 Rara vez (menos de una vez al mes)
 - 3 A veces (una vez al mes o más pero menos de 2/semana)
 - 4 A menudo (2 veces/semana o más)
 - 5 Diariamente

SEGUIMIENTO

VARONES

1. Comparado con la vez más placentera de su vida, ¿cuánto disfrute o placer en su vida sexual experimenta ahora?
 - 1 Ninguno
 - 2 Poco disfrute o placer
 - 3 Algo de disfrute o placer
 - 4 Mucho disfrute o placer
 - 5 Muchísimo disfrute o placer
2. ¿Con qué frecuencia mantiene actividad sexual (coito, masturbación) actualmente?
 - 1 Nunca
 - 2 Rara vez (menos de una vez al mes)
 - 3 A veces (una vez al mes pero menos de 2 veces/semana)
 - 4 A menudo (2 veces/semana o más)
 - 5 Diariamente
3. ¿Con qué frecuencia desea mantener actividad sexual?
 - 1 Nunca
 - 2 Rara vez (menos de una vez al mes)
 - 3 A veces (una vez al mes pero menos de 2 veces/semana)
 - 4 A menudo (2 veces/semana o más)
 - 5 Diariamente
4. ¿Con qué frecuencia se entretiene con pensamientos sexuales (pensando en hacer el amor, fantasía sexuales) ahora?
 - 1 Nunca
 - 2 Rara vez (menos de una vez al mes)
 - 3 A veces (una vez al mes pero menos de 2 veces/semana)
 - 4 A menudo (2 veces/semana o más)
 - 5 Diariamente
5. ¿Disfruta con libros, películas, música o arte con contenido sexual?
 - 1 Nunca
 - 2 Rara vez (menos de una vez al mes)
 - 3 A veces (una vez al mes pero menos de 2 veces/semana)
 - 4 A menudo (2 veces/semana o más)
 - 5 Diariamente
6. ¿Cuánto placer o disfrute obtiene de pensar y fantasear acerca del sexo?
 - 1 Ningún disfrute o placer
 - 2 Poco disfrute o placer
 - 3 Algo de disfrute o placer
 - 4 Mucho disfrute o placer
 - 5 Muchísimo disfrute o placer
7. ¿Con qué frecuencia tiene una erección?
 - 1 Nunca
 - 2 Rara vez (menos de una vez al mes)
 - 3 A veces (una vez al mes pero menos de 2 veces/semana)
 - 4 A menudo (2 veces/semana o más)
 - 5 Diariamente
8. ¿Alcanza una erección fácilmente?
 - 1 Nunca
 - 2 Rara vez (la minoría de las veces)
 - 3 A veces (la mitad de las veces)
 - 4 A menudo (la mayoría de las veces)
 - 5 Siempre
9. ¿Es capaz de mantener una erección?
 - 1 Nunca
 - 2 Rara vez (la minoría de las veces)
 - 3 A veces (la mitad de las veces)
 - 4 A menudo (la mayoría de las veces)
 - 5 Siempre
10. ¿Con qué frecuencia experimenta erecciones dolorosas y prolongadas?
 - 1 Nunca
 - 2 Rara vez (menos de una vez al mes)
 - 3 A veces (una vez al mes o más pero menos de 2 veces/semana)
 - 4 A menudo (2 veces/semana o más)
 - 5 Diariamente
11. ¿Con qué frecuencia tiene una eyaculación?
 - 1 Nunca
 - 2 Rara vez (menos de una vez al mes)
 - 3 A veces (una vez al mes pero menos de 2 veces/semana)
 - 4 A menudo (2 veces/semana o más)
 - 5 Diariamente
12. ¿Es capaz de eyacular cuando quiere?
 - 1 Nunca
 - 2 Rara vez (la minoría de las veces)
 - 3 A veces (la mitad de las veces)
 - 4 A menudo (la mayoría de las veces)
 - 5 Siempre
13. ¿Cuánto placer o disfrute obtiene en sus orgasmos?
 - 1 Ningún disfrute o placer
 - 2 Poco disfrute o placer
 - 3 Algo de disfrute o placer
 - 4 Mucho disfrute o placer
 - 5 Muchísimo disfrute o placer
14. ¿Con qué frecuencia tiene orgasmo doloroso?
 - 1 Nunca
 - 2 Rara vez (menos de una vez al mes)
 - 3 A veces (una vez al mes pero menos de 2 veces/semana)
 - 4 A menudo (2 veces/semana o más)
 - 5 Diariamente

ANEXO 3: VALIDEZ DEL INSTRUMENTO

CARTA DE PRESENTACIÓN

Magister: Jonnathan Dávila Rivera

Presente

Asunto: VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS A TRAVÉS DE JUICIO DE EXPERTO.

Es grato comunicarme con usted para expresarle mis saludos y así mismo, hacer de su conocimiento que requiero validar un instrumento de medición que utilizaré para el desarrollo de una investigación.

El título del instrumento es:

Cuestionario de la Función sexual en el hombre y función sexual de la mujer

Consta de 4 dimensiones y 6 ítems:

El Objetivo de la prueba es: Evaluar la función sexual de ambos sexos

Y siendo imprescindible iniciar este proceso de validación mediante el procedimiento por Juicio de Expertos, he considerado conveniente recurrir a usted, ante su connotada experiencia en este tema.

El expediente de validación, que le hago llegar contiene:

- Carta de presentación.

- Definiciones conceptuales de las variables y dimensiones.
- Matriz de operacionalización de las variables.
- Certificado de validez de contenido de los instrumentos.

Expresándole mis más sinceros sentimientos de respeto y consideración me despido de usted, no sin antes agradecerle por la atención que dispense a la presente.

Atentamente.


LES CÁCERES MIRANDA LESLY K
Tecnólogo Médico
Registro Profesional
C. T.M.P. 18814

Cáceres Miranda Lesly K

DNI N° 75103698

CATEGORIA	CALIFICACIÓN	INDICADOR
SUFICIENCIA Los ítems que pertenecen a una misma dimensión bastan para obtener la medición de ésta.	1	No cumple con el criterio. Los ítems no son suficientes para medir la dimensión
	2	Bajo nivel. Los ítems miden algún aspecto de la dimensión pero no corresponden con la dimensión total
	3	Moderado nivel. Se deben incrementar algunos ítems para poder evaluar la dimensión completamente.
	4	Alto nivel. Los ítems son suficientes
CLARIDAD El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas.	1	No cumple con el criterio. El ítem no es claro
	2	Bajo Nivel. El ítem requiere bastantes modificaciones o una modificación muy grande en el uso de las palabras de acuerdo con su significado o por la ordenación de las mismas.
	3	Moderado nivel. Se requiere una modificación muy específica de algunos de los términos del ítem.
	4	Alto nivel. El ítem es claro, tiene semántica y sintaxis adecuada.
COHERENCIA	1	No cumple con el criterio. El ítem no tiene relación lógica con la dimensión

El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que está midiendo.	2	Bajo Nivel El ítem tiene una relación tangencial con la dimensión.
	3	Moderado nivel El ítem tiene una relación moderada con la dimensión que está midiendo.
	4	Alto nivel El ítem se encuentra completamente relacionado con la dimensión que está midiendo.
RELEVANCIA El ítem es esencial o importante, es decir debe ser incluido.	1	No cumple con el criterio El ítem puede ser eliminado sin que se vea afectada la medición de la dimensión
	2	Temprano Nivel El ítem tiene alguna relevancia, pero otro ítem puede estar incluyendo lo que mide éste
	3	Moderado nivel El ítem es relativamente importante.
	4	Alto nivel El ítem es muy relevante y debe ser incluido.

DEFINICIÓN CONCEPTUAL DE LA VARIABLE Y DIMENSIONES

Variable: Cuantitativa:

Dimensiones de la variable:

- DESEO Y FRECUENCIA
- DESEO E INTERÉS
- PLACER
- ACTIVACION Y EXCITACIÓN
- ORGASMO

Nota. Suficiencia: se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión.

Observaciones (precisar si hay suficiencia):

Opinión de aplicabilidad:

Aplicable []

Aplicable después de corregir []

No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador: Dr./Mg. Jhonnatan Dávila Rivera

DNI: 45002569

Correo electrónico institucional: jhondavil@hotmail.com

Especialidad del validador:

Metodólogo []

Temático []

Estadístico []

14 de agosto de 2024



Uc. Davila Rivera Jhonatan
Tecnólogo Médico
Terapia Física y Rehabilitación
C.T.M.P. 13516

Respetado Juez. María del Rosario Guerra Jimenez

Presente

Asunto: VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS A TRAVÉS DE JUICIO DE
EXPERTO.

Es grato comunicarme con usted para expresarle mis saludos y así mismo, hacer de su conocimiento que requiero validar un instrumento de medición que utilizaré para el desarrollo de una investigación.

El título del instrumento es:

Cuestionario de la Función sexual en el hombre y función sexual de la mujer

Consta de 4 dimensiones y 6 ítems:

El Objetivo de la prueba es: Evaluar la función sexual de ambos sexos


Y siendo imprescindible iniciar este proceso de validación mediante el procedimiento por Juicio de Expertos, he considerado conveniente recurrir a usted, ante su connotada experiencia en este tema.

El expediente de validación, que le hago llegar contiene:

- Carta de presentación.
- Definiciones conceptuales de las variables y dimensiones.
- Matriz de operacionalización de las variables.
- Certificado de validez de contenido de los instrumentos.

Expresándole mis más sinceros sentimientos de respeto y consideración me despido de usted, no sin antes agradecerle por la atención que dispense a la presente.

Atentamente.



Lic. Cáceres Miranda Lesly Katherine
Tecnólogo Médico
Terapia Física y Rehabilitación
C T M P 18614

Cáceres Miranda Lesly K

DNI N° 75103698

DEFINICIÓN CONCEPTUAL DE LA VARIABLE Y DIMENSIONES

Variable: Cuantitativa:

Dimensiones de la variable:

- DESEO Y FRECUENCIA
- DESEO E INTERÉS
- PLACER
- ACTIVACION Y EXCITACIÓN
- ORGASMO

CATEGORIA	CALIFICACIÓN	INDICADOR
SUFICIENCIA Los ítems que pertenecen a una misma dimensión bastan para obtener la medición de ésta.	1	No cumple con el criterio. Los ítems no son suficientes para medir la dimensión
	2	Bajo nivel. Los ítems miden algún aspecto de la dimensión pero no corresponden con la dimensión total
	3	Moderado nivel. Se deben incrementar algunos ítems para poder evaluar la dimensión completamente.
	4	Alto nivel. Los ítems son suficientes
CLARIDAD El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas.	1	No cumple con el criterio. El ítem no es claro
	2	Bajo Nivel. El ítem requiere bastantes modificaciones o una modificación muy grande en el uso de las palabras de acuerdo con su significado o por la ordenación de las mismas.
	3	Moderado nivel. Se requiere una modificación muy específica de algunos de los términos del ítem.
	4	Alto nivel. El ítem es claro, tiene semántica y sintaxis adecuada.
COHERENCIA	1	No cumple con el criterio. El ítem no tiene relación lógica con la dimensión

El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que está midiendo.	2	Bajo Nivel El ítem tiene una relación tangencial con la dimensión.
	3	Moderado nivel El ítem tiene una relación moderada con la dimensión que está midiendo.
	4	Alto nivel El ítem se encuentra completamente relacionado con la dimensión que está midiendo.
RELEVANCIA El ítem es esencial o importante, es decir debe ser incluido.	1	No cumple con el criterio El ítem puede ser eliminado sin que se vea afectada la medición de la dimensión
	2	Temprano Nivel El ítem tiene alguna relevancia, pero otro ítem puede estar incluyendo lo que mide éste
	3	Moderado nivel El ítem es relativamente importante.
	4	Alto nivel El ítem es muy relevante y debe ser incluido.

Nota. Suficiencia: se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión.

Observaciones (precisar si hay suficiencia):

Opinión de aplicabilidad:

Aplicable []

Aplicable después de corregir []

No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador: Dr./Mg. María del Rosario Guerra

Jimene

DNI: 48453033

Correo electrónico institucional: rguerraj05@gmail.com

Especialidad del validador:

Metodólogo []

Temático []

Estadístico []

15 de agosto 2024



Lic. María Del Rosario Guerra Jiménez
TECNOLOGA MEDICO
C.T.M.P. N° 10086

Respetado Juez. Juana Pinche Panduro

Presente

Asunto: VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS A TRAVÉS DE JUICIO DE EXPERTO.

Es grato comunicarme con usted para expresarle mis saludos y así mismo, hacer de su conocimiento que requiero validar un instrumento de medición que utilizaré para el desarrollo de una investigación.

El título del instrumento es:

Cuestionario de la Función sexual en el hombre y función sexual de la mujer

Consta de 4 dimensiones y 6 ítems:

El Objetivo de la prueba es: Evaluar la función sexual de ambos sexos

Y siendo imprescindible iniciar este proceso de validación mediante el procedimiento por Juicio de Expertos, he considerado conveniente recurrir a usted, ante su connotada experiencia en este tema.

El expediente de validación, que le hago llegar contiene:

- Carta de presentación.
- Definiciones conceptuales de las variables y dimensiones.
- Matriz de operacionalización de las variables.
- Certificado de validez de contenido de los instrumentos.

Expresándole mis más sinceros sentimientos de respeto y consideración me despido de usted, no sin antes agradecerle por la atención que dispense a la presente.

Atentamente.



Lic. Cáceres Miranda Lesly Katherine
Tecnólogo Médico
Terapia Física y Rehabilitación
CTM P 18614

Cáceres Miranda Lesly K

DNI N° 75103698

DEFINICIÓN CONCEPTUAL DE LA VARIABLE Y DIMENSIONES

Variable: Cuantitativa:

Dimensiones de la variable:

- DESEO Y FRECUENCIA
- DESEO E INTERÉS
- PLACER
- ACTIVACION Y EXCITACIÓN
- ORGASMO

CATEGORIA	CALIFICACIÓN	INDICADOR
SUFICIENCIA Los ítems que pertenecen a una misma dimensión bastan para obtener la medición de ésta.	1	No cumple con el criterio. Los ítems no son suficientes para medir la dimensión
	2	Bajo nivel. Los ítems miden algún aspecto de la dimensión pero no corresponden con la dimensión total
	3	Moderado nivel. Se deben incrementar algunos ítems para poder evaluar la dimensión completamente.
	4	Alto nivel. Los ítems son suficientes
CLARIDAD El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas.	1	No cumple con el criterio. El ítem no es claro
	2	Bajo Nivel. El ítem requiere bastantes modificaciones o una modificación muy grande en el uso de las palabras de acuerdo con su significado o por la ordenación de las mismas.
	3	Moderado nivel. Se requiere una modificación muy específica de algunos de los términos del ítem.
	4	Alto nivel. El ítem es claro, tiene semántica y sintaxis adecuada.
COHERENCIA	1	No cumple con el criterio. El ítem no tiene relación lógica con la dimensión

El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que está midiendo.	2	Bajo Nivel El ítem tiene una relación tangencial con la dimensión.
	3	Moderado nivel El ítem tiene una relación moderada con la dimensión que está midiendo.
	4	Alto nivel El ítem se encuentra completamente relacionado con la dimensión que está midiendo.
RELEVANCIA El ítem es esencial o importante, es decir debe ser incluido.	1	No cumple con el criterio El ítem puede ser eliminado sin que se vea afectada la medición de la dimensión
	2	Temprano Nivel El ítem tiene alguna relevancia, pero otro ítem puede estar incluyendo lo que mide éste
	3	Moderado nivel El ítem es relativamente importante.
	4	Alto nivel El ítem es muy relevante y debe ser incluido.

Nota. Suficiencia: se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión.

Observaciones (precisar si hay suficiencia):

Opinión de aplicabilidad:

Aplicable []

Aplicable después de corregir []

No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador: Dr./Mg. Juana Pinche Panduro

DNI: 00108134

Correo electrónico institucional: @gmail.com

Especialidad del validador:

Metodólogo []

Temático []

Estadístico []

20 de agosto del 2024



Hospital Regional Docente Materno Infantil
"El Carmen"

Mg. Pinche Panduro Juana D.
T.M. Terapia Física y Rehabilitación
C.T.M.P. 7671

ANEXO 4: Formato de consentimiento informado

Consentimiento Informado

Fecha:

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPACION EN TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

Reciba un saludo fraterno y de antemano gracias por su atención

Le escribe la Sta. Cáceres Miranda Lesly Katherine, egresada y Licenciada de la Universidad Alas Peruanas, de la Escuela Profesional de Tecnología Médica en el área de Terapia Física y Rehabilitación.

La presente es para pedir el apoyo y la participación de usted en el proyecto de investigación que estoy realizando en el Policlínico de la Sanidad de la Policía Nacional del Perú de la Ciudad de Trujillo, para la obtención de mi título de especialista en Neurorrehabilitación.

En la investigación se evaluará la relación de la función sexual en el sexo masculino como femenino en los pacientes que tengan ya como diagnóstico lumbalgia entre las edades de 40 a 60 años de edad durante los periodos coordinados con la institución y la participación es estrictamente voluntaria. La información que se recoja sea confidencial y no se usará para ningún otro propósito fuera de la investigación.

Al aceptar la participación, deberá firmar este consentimiento. Sin embargo si usted no desea participar en el estudio no habrá consecuencia negativa.

ASENTIMIENTO INFORMADO

Declaración voluntaria

Yo: con DNI:

..... He sido informado del objetivo del estudio, conozco el motivo de dicha investigación y la confidencialidad de la información que se obtenga. Entiendo que la participación en el estudio es gratuita. He sido informado de la forma en cómo se realizara el estudio y de cómo se tomarán las mediciones.

Por lo tanto acepto voluntariamente participar en la investigación de”
EVALUACIÓN DE LA FUNCIÓN SEXUAL EN HOMBRES Y MUJERES EN PACIENTES
CON LUMBALGIA DE LA SANIDAD POLICÍA NACIONAL DEL PERÚ – TRUJILLO
2024”

Nombres y apellidos:

Dirección:

Teléfono:

Firma:

ANEXO 6 : Reporte de similitud de Turnitin

PAPER NAME

**LESLY CACERES MIRANDA PROYECTO D
E TESIS (1).docx**

AUTHOR

lesly caceres

WORD COUNT

10825 Words

CHARACTER COUNT

59975 Characters

PAGE COUNT

58 Pages

FILE SIZE

2.1MB

SUBMISSION DATE

Sep 19, 2024 6:47 PM GMT-5

REPORT DATE

Sep 19, 2024 6:48 PM GMT-5

● **20% Overall Similarity**

The combined total of all matches, including overlapping sources, for each database.

- 19% Internet database
- 3% Publications database
- Crossref database
- Crossref Posted Content database
- 10% Submitted Works database

● **Excluded from Similarity Report**

- Bibliographic material
- Quoted material
- Cited material
- Small Matches (Less than 10 words)
- Manually excluded text blocks

9	repositorio.uwiener.edu.pe Internet	<1%
10	search.bvsalud.org Internet	<1%
11	hdl.handle.net Internet	<1%
12	Ajou University Graduate School on 2024-06-12 Submitted works	<1%
13	pesquisa.bvsalud.org Internet	<1%
14	repositorio.usanpedro.edu.pe Internet	<1%
15	Universidad Privada Antenor Orrego on 2023-01-04 Submitted works	<1%
16	ia804501.us.archive.org Internet	<1%
17	repositorio.upla.edu.pe Internet	<1%
18	Universidad Wiener on 2024-07-04 Submitted works	<1%
19	ombudsman.gob.pe Internet	<1%
20	docplayer.es Internet	<1%

21	repositorio.upt.edu.pe Internet	<1%
22	albertovillalobos1.wordpress.com Internet	<1%
23	club-pruvot.com Internet	<1%
24	coursehero.com Internet	<1%
25	oldri.ues.edu.sv Internet	<1%
26	Corporación Universitaria del Caribe on 2021-02-16 Submitted works	<1%
27	tesis.ucsm.edu.pe Internet	<1%
28	Michael D. Yapko. " Hypnosis in the Treatment of Depression: ", Intern... Crossref	<1%
29	Universidad Autónoma de Bucaramanga,UNAB on 2019-08-27 Submitted works	<1%
30	Universidad Catolica Los Angeles de Chimbote on 2018-07-20 Submitted works	<1%
31	Universidad Catolica San Antonio de Murcia on 2017-09-03 Submitted works	<1%
32	Universidad Wiener on 2024-05-14 Submitted works	<1%

33	Universidad de Jaén on 2021-04-29 Submitted works	<1%
34	msdmanuals.com Internet	<1%
35	Universidad Nacional del Centro del Peru on 2017-06-08 Submitted works	<1%
36	dspace.ucuenca.edu.ec Internet	<1%
37	pdffox.com Internet	<1%
38	renati.sunedu.gob.pe Internet	<1%
39	Universidad Miguel Hernandez Servicios Informaticos on 2021-06-20 Submitted works	<1%
40	Universidad Nacional Abierta y a Distancia, UNAD,UNAD on 2021-11-27 Submitted works	<1%
41	conganas.galeon.com Internet	<1%
42	scielo.sa.cr Internet	<1%
43	Universidad Católica de Santa María on 2016-12-05 Submitted works	<1%
44	periodicos.ufpe.br Internet	<1%

45	repositorio.unjfsc.edu.pe Internet	<1%
46	askaamc.org Internet	<1%
47	Universidad Andina Nestor Caceres Velasquez on 2023-11-24 Submitted works	<1%
48	Universidad Continental on 2018-12-10 Submitted works	<1%
49	Universidad Privada San Juan Bautista on 2024-09-05 Submitted works	<1%
50	Universidad Pública de Navarra on 2024-08-01 Submitted works	<1%
51	Universidad San Ignacio de Loyola on 2021-10-04 Submitted works	<1%
52	cybertesis.unmsm.edu.pe Internet	<1%
53	issuu.com Internet	<1%
54	repositorio.usmp.edu.pe Internet	<1%
55	repository.ces.edu.co Internet	<1%
56	revreumatologia.sld.cu Internet	<1%

57

revoftalmologia.sld.cu

Internet

<1%

● Excluded from Similarity Report

- Bibliographic material
- Cited material
- Manually excluded text blocks
- Quoted material
- Small Matches (Less than 10 words)

EXCLUDED TEXT BLOCKS

UNIVERSIDAD PRIVADA NORBERT WIENER Escuela de posgrado Proyecto de tesis

Universidad Wiener on 2022-09-26

Trabajo académico para optar el título

repositorio.uwiener.edu.pe

Asesor: Mg. Granados Carrera , Julio Cesar

repositorio.uwiener.edu.pe

LIMA – PERÚ

Universidad Wiener on 2022-10-01

4.2. Presupuesto

repositorio.uwiener.edu.pe

El PROBLEMA 1.1. Planteamiento del problema La

repositorio.upsjb.edu.pe

1.3. Objetivos de la investigación 1.3.1 Objetivo general Determinar la

repositorio.uwiener.edu.pe

1.5 Delimitaciones de la investigación 1.5.1 Temporal

Universidad Wiener on 2022-10-01

2.3 Formulación de Hipótesis 2.3.1 Hipótesis general: Existen

Universidad Wiener on 2023-04-11

3. METODOLOGÍA
3.1 Método de la investigación La investigación

repositorio.uwiener.edu.pe

3.2 Enfoque de la investigación

repositorio.uwiener.edu.pe

3.3 Tipo de investigación Tipo no experimental, porque

repositorio.uwiener.edu.pe

Técnicas e instrumentos de recolección de datos

pdffox.com

1.2.2. Problemas específicos ¿Cuál es la

hdl.handle.net

1.4 Justificación de la investigación
1.4.1 Teórica

uwiener on 2024-06-27

1.5.3 Población o unidad de análisis La unidad de análisis del

repositorio.uwiener.edu.pe

Cuestionario de Cambios en la Función sexual

Atlantic International University on 2013-01-22

Tipo de muestreo: No probabilístico, por conveniencia.3

hdl.handle.net

Que firmen el consentimiento informado

repositorio.uwiener.edu.pe

Procedimiento de recolección de datosSe

Universidad Privada San Juan Bautista on 2023-02-02

principios éticos básicos: ?Respeto a

Institución Tecnológica Metropolitana de Medellín on 2020-05-04

Seleccionar un tema

hdl.handle.net

Identificar el lugar delestudioAntecedentes delestudio

hdl.handle.net

Presentar lapropuesta delproyectoRecibir la aprobaciónde la propuesta

hdl.handle.net

● 16% de similitud general

Principales fuentes encontradas en las siguientes bases de datos:

- 13% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 9% Base de datos de trabajos entregados
- 4% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossref

FUENTES PRINCIPALES

Las fuentes con el mayor número de coincidencias dentro de la entrega. Las fuentes superpuestas no se mostrarán.

1	repositorio.uwiener.edu.pe Internet	4%
2	hdl.handle.net Internet	2%
3	Sergio Fernando Zavarize, Solange Muglia Wechsler. "Evaluación de la..." Crossref	1%
4	repositorio.ucv.edu.pe Internet	<1%
5	Universidad Peruana Cayetano Heredia on 2016-04-05 Submitted works	<1%
6	archive.org Internet	<1%
7	docplayer.es Internet	<1%
8	Universidad Catolica Los Angeles de Chimbote on 2018-07-28 Submitted works	<1%