Cuestionario Funcionamiento Sexual

ID | | | | |
No completar

Instrucciones:

Encierre en un circulo según corresponda. Marque una sola opción por cada item

1. Durante las ultimas 4 semanas ¿Con qué frecuencia logró una erección durante la actividad sexual?					
0 No tuvo actividad sexual	1 Nunca	2 Casi nunca	3 Algunas veces	4 Casi siempre	5 Siempre
2. Durante las ultimas 4 semanas ¿Con qué frecuencia fue suficiente la rigidez de su erección para la pentración?					
0 No tuvo actividad sexual	1 Nunca	2 Casi nunca	3 Algunas veces	4 Casi siempre	5 Siempre
3. Durante las ultimas 4 semanas, al intentar la penetración de su pareja ¿Con qué frecuencia lo logró?					
0 No intentó auna relación sexua	1 Nunca	2 Casi nunca	3 Algunas veces	4 Casi siempre	5 Siempre
4. Durante las ultimas 4 semanas ¿Con qué frecuencia logró mantener la erección después de la penetración?					
0 No intentó una penetración	1 Nunca	2 Casi nunca	3 Algunas veces	4 Casi siempre	5 Siempre
5. Durante las ultimas 4 semanas, durante la penetración de su pareja ¿Cuál fue el grado de dificultad para mantener la erección hasta completar la relación sexual?					
0 no intentó una relación sexual	1 Sumamente dificil	2 Muy dificil	3 Dificil	4 Ligereamente dificil	5 No fue dificil
6. Durante las ultimas 4 semanas ¿Cuántas veces intentó la penetración de su pareja?					
0 Ninguna	1 1 a 2 veces	2 3 a 4 veces	3 5 a 6 veces	4 7 a 10 veces	5 11 ó más veces
7. Durante las ultimas 4 semanas, cuando intentó la penetración de su pareja ¿Con qué frecuencia resultó satisfactoria para usted?					
0 No intentó una penetración	1 Nunca	2 Casi nunca	3 Algunas veces	4 Casi siempre	5 Siempre
8. Durante las ultimas 4 semanas ¿Cuánto ha disfrutado de la penetración de su pareja?					
0 No intentó una penetración	1 Nada	2 No mucho	3 Suficiente	4 Mucho	5 Muchísimo
9. Durante las ultimas 4 semanas, durante la actividad sexual general (penetracion, caricias sexuales, juegos sexuales y/o masturbación) ¿con qué frecuencia eyaculó?					
0 No tuvo actividad sexual	1 Nunca	2 Casi nunca	3 Algunas veces	4 Casi siempre	5 Siempre

10. Durante las ultimas 4 semanas, durante la actividad sexual general (penetracion, caricias sexuales, juegos sexuales y/o masturbación) ¿Con qué frecuencia tuvo una sensación de orgasmo (con o sin eyaculación)?					
0 No tuvo actividad sexual	1 Nunca	2 Casi nunca	3 Algunas veces	4 Casi siempre	5 Siempre
11. Durante las ultimas 4 semanas ¿Con qué frecuencia ha sentido el deseo de tener una experiencia sexual?					
	1 Nunca	2 Casi nunca	3 Algunas veces	4 Casi siempre	5 Siempre
12. Durante las ultimas 4 semanas ¿Cómo calificaria su nivel de deseo de tener una expriencia sexual?					
0 Ausente	1 Muy bajo	2 Bajo	3 Moderado	4 Elevado	5 Muy elevado
13. Durante las ultimas 4 semanas ¿Cuál ha sido el grado de satisfacción con su vida sexual en general?					
	1 Muy satisfecho	2 Moderadamente satisfecho	3 Más o menos satisfecho	4 Moderadamente satisfecho	5 Muy satisfecho
14. Durante las ultimas 4 semanas ¿Cuál ha sido el grado de satisfacción experimentado por usted al penetrar a su pareja?					
0 No intentó una pentración	1 Muy satisfecho	2 Moderadamente satisfecho	3 Más o menos satisfecho	4 Moderadamente s satisfecho	5 Muy satisfecho
15. Durante las ultimas 4 semanas ¿Cómo calificaría la confianza que tiene en poder lograr y mantener una erección?					
0 Ausente	1 Muy bajo	2 Bajo	3 Moderado	4 Elevado	5 Muy elevado