



SEXO Y EMBARAZO

AUTORAS: Domínguez Martín, Ana Teresa; Gallego Parejo, Isabel; Panea Pizarro, Isabel

INTRODUCCIÓN

Las prácticas sexuales en la mujer embarazada están directamente influenciadas por sus antecedentes obstétricos, aspectos psicológicos y connotaciones socioculturales.

La elección del tema está basada en el interés que suscita el sexo en el periodo gestacional y la escasa información bibliográfica disponible; así como la falta de personal sanitario entrenado y accesible para el abordaje del tema.

OBJETIVOS

- Analizar la tipología, así como la frecuencia, de prácticas sexuales en mujeres embarazadas.
- Verificar la influencia de la psique sobre la práctica sexual.
- Desmitificar el riesgo fetal al llevar a cabo relaciones sexuales durante el embarazo y subsecuentemente el suprimir el miedo a practicar sexo por dicho motivo.

MÉTODO

Estamos ante un estudio cualitativo fenomenológico basado en historias de vida de mujeres embarazadas en el tercer trimestre de gestación. Para seleccionar esta población se ha utilizado un muestreo aleatorio por conglomerados. La muestra parte de 30 mujeres de las que sólo 15 conforman el estudio.

Se realizan entrevistas gravadas y transcritas posteriormente, con una duración aproximada de 15 minutos y llevadas a cabo en el domicilio de las gestantes, procurando así un ambiente seguro y tranquilo, salvaguardando siempre su privacidad.

RESULTADOS

Hoy en día, la mujer se encuentra condicionada socioculturalmente ante la expresión libre de la práctica sexual, justificando esta reflexión la escasa existencia de estudios concluyentes debido a la inaccesibilidad a la privacidad de la población diana.

De las 15 mujeres entrevistadas, el 70% practican sexo. Hay que aclarar que las formas de expresión sexual se ven modificadas. En esta etapa gestacional, prevalecen los prolegómenos ante el

coito. Esto es debido a la distorsión de su imagen corporal, a la reducción de su movilidad y a los temores a sufrir un parto prematuro o daño fetal. Condicionado todo esto a su historia obstétrica-ginecológica: modo de concepción (natural o asistido), abortos previos, fertilidad de la pareja...

Las posturas sexuales se modifican en relación al confort de la mujer debido a los cambios físicos que experimenta. Durante esta etapa se inhibe la fantasía sexual.

Entorno al 5% afirma que lleva a cabo el acto sexual por complacer a su pareja.

En un 7% prima el rol de madre frente a la práctica sexual, pensando así en la protección del feto y de ella misma como portadora del bebé; optando por la abstinencia.

Durante el embarazo se producen cambios biológicos y hormonales que se ven directamente afectados por la psique de la gestante. La falta de conocimiento, los mitos y los antecedentes personales hacen que se vea disminuido el deseo sexual.

También se extrae del estudio que a mayor nivel académico y cultural menor es la práctica sexual por miedo a sufrir problemas potenciales.

La pareja juega un papel secundario en la iniciativa sexual.

CONCLUSIONES

Las gestantes, durante el tercer trimestre, modifican o suprimen su expresión sexual basando este razonamiento en su historia obstétrica, desconocimiento de la materia y carencia de figura profesional que sirva de referencia.

Enfermería juega un papel importante en la educación para la salud sexual de la embarazada en el ámbito comunitario.

BIBLIOGRAFÍA

Silva AL, Figueiredo B. Sexualidade na gravidez e após o parto. *Psiquiatr Clín.* 2005;3(5):253-64.

Salim NR, Gualda DMR. Sexuality in the puerperium: the experience of a group of women. *Rev Esc Enferm USP [Internet].* 2010 [cited 2011 Feb 10];44(4):888-95.

Y. Pujols, B. N. Seal and C. M. Meston, "The Association between Sexual Satisfaction and Body Image in Women," *The Journal of Sexual Medicine*, Vol. 7, No. 2, 2010, pp. 905-916.

