

COMPILA QUESTA ULTIMA PARTE DEL QUESTIONARIO SOLO SE SEI DONNA

INDICE DELLA FUNZIONE SESSUALE FEMMINILE (FSFI)

ISTRUZIONI :

Queste domande riguardano i suoi sentimenti sessuali e le relative risposte delle ultime 4 settimane. Le chiediamo di rispondere alle domande nel modo più onesto e chiaro possibile. Le sue risposte saranno considerate confidenziali e custodite nell'assoluta riservatezza. Nel rispondere alle domande la preghiamo di tenere a mente le seguenti definizioni:

Attività sessuale: include l'accarezzamento, i preliminari, la masturbazione ed il rapporto sessuale.

Rapporto sessuale indica la penetrazione del pene in vagina.

Stimolazione sessuale comprende situazioni come i preliminari con il partner, l'auto-stimolazione (masturbazione) e le fantasie sessuali.

CONTRASSEGNARE UNA SOLA CASELLA PER OGNI DOMANDA

Il desiderio o interesse sessuale è un sentimento che include il desiderio di avere un'esperienza sessuale, sentirsi recettivi ai preliminari sessuali del partner e pensare o fantasticare sul fare sesso.

1. Nelle ultime 4 settimane, con quale **frequenza** ha provato desiderio o interesse sessuale?

- ☐ Sempre o quasi sempre
- ☐ La maggior parte delle volte (più della metà delle volte)
- ☐ Qualche volta (circa la metà delle volte)
- ☐ Poche volte (meno della metà delle volte)
- ☐ Mai o quasi mai

2. Nelle ultime 4 settimane, come valuterebbe il suo **livello** (grado) di desiderio o interesse sessuale?

- ☐ Molto alto
- ☐ Alto
- ☐ Moderato
- ☐ Basso
- ☐ Molto basso o assente

L'eccitamento sessuale è una sensazione che comprende sia gli aspetti fisici che mentali. Può includere sensazioni di calore o formicolio nei genitali, lubrificazione (sentirsi bagnata), o contrazioni muscolari.

3. Nelle ultime 4 settimane, con quale **frequenza** si è sentita eccitata (“su di giri”) sessualmente durante l’attività o rapporto sessuale?
- ☐ Nessuna attività sessuale
 - ☐ Sempre o quasi sempre
 - ☐ La maggior parte delle volte (più della metà delle volte)
 - ☐ Qualche volta (circa la metà delle volte)
 - ☐ Poche volte (meno della metà delle volte)
 - ☐ Mai o quasi mai
4. Nelle ultime 4 settimane, come valuterebbe il suo **livello** di eccitamento sessuale (sentirsi “su di giri”) durante l’attività o rapporto sessuale?
- ☐ Nessuna attività sessuale
 - ☐ Molto alto
 - ☐ Alto
 - ☐ Moderato
 - ☐ Basso
 - ☐ Molto basso o assente
5. Nelle ultime 4 settimane quanto si è sentita **sicura** del suo eccitamento durante l’attività o rapporto sessuale?
- ☐ Nessuna attività sessuale
 - ☐ Molto sicura
 - ☐ Abbastanza sicura
 - ☐ Moderatamente sicura
 - ☐ Poco sicura
 - ☐ Pochissimo o per niente sicura
6. Nelle ultime 4 settimane, con quale **frequenza** si è sentita soddisfatta del suo eccitamento durante l’attività o rapporto sessuale?
- ☐ Nessuna attività sessuale
 - ☐ Sempre o quasi sempre
 - ☐ La maggior parte delle volte (più della metà delle volte)
 - ☐ Qualche volta (circa la metà delle volte)
 - ☐ Poche volte (meno della metà delle volte)
 - ☐ Mai o quasi mai
7. Nelle ultime 4 settimane, con quale **frequenza** si è lubrificata (bagnata) durante l’attività o rapporto sessuale?
- ☐ Nessuna attività sessuale
 - ☐ Sempre o quasi sempre
 - ☐ La maggior parte delle volte (più della metà delle volte)
 - ☐ Qualche volta (circa la metà delle volte)

- ☐ Poche volte (meno della metà delle volte)
- ☐ Mai o quasi mai

8. Nelle ultime 4 settimane, quanto è stato **difficile** lubrificarsi (bagnarsi) durante l'attività o rapporto sessuale?

- ☐ Nessuna attività sessuale
- ☐ Estremamente difficile o impossibile
- ☐ Molto difficile
- ☐ Difficile
- ☐ Moderatamente difficile
- ☐ Nessuna difficoltà

9. Nelle ultime 4 settimane, con quale frequenza è riuscita a **mantenere** la sua lubrificazione (sentirsi bagnata) fino al completamento dell'attività o rapporto sessuale?

- ☐ Nessuna attività sessuale
- ☐ Sempre o quasi sempre
- ☐ La maggior parte delle volte (più della metà delle volte)
- ☐ Qualche volta (circa la metà delle volte)
- ☐ Poche volte (meno della metà delle volte)
- ☐ Mai o quasi mai

10. Nelle ultime 4 settimane, quanto è stato **difficile** mantenere la sua lubrificazione (sentirsi bagnata) fino al completamento dell'attività o rapporto sessuale?

- ☐ Nessuna attività sessuale
- ☐ Estremamente difficile o impossibile
- ☐ Molto difficile
- ☐ Difficile
- ☐ Moderatamente difficile
- ☐ Nessuna difficoltà

11. Nelle ultime 4 settimane, durante la stimolazione o rapporto sessuale, con quale **frequenza** ha raggiunto l'orgasmo?

- ☐ Nessuna attività sessuale
- ☐ Sempre o quasi sempre
- ☐ La maggior parte delle volte (più della metà delle volte)
- ☐ Qualche volta (circa la metà delle volte)
- ☐ Poche volte (meno della metà delle volte)
- ☐ Mai o quasi mai

12. Nelle ultime 4 settimane, durante la stimolazione o rapporto sessuale, quanto è stato **difficile** per lei raggiungere l'orgasmo?

- ☐ Nessuna attività sessuale

- ☐ Estremamente difficile o impossibile
- ☐ Molto difficile
- ☐ Difficile
- ☐ Moderatamente difficile
- ☐ Nessuna difficoltà

13. Nelle ultime 4 settimane, quanto si è sentita **soddisfatta** della sua capacità di raggiungere l'orgasmo durante l'attività o rapporto sessuale?

- ☐ Nessuna attività sessuale
- ☐ Molto soddisfatta
- ☐ Moderatamente soddisfatta
- ☐ Soddisfatta e insoddisfatta in ugual misura
- ☐ Moderatamente insoddisfatta
- ☐ Molto insoddisfatta

14. Nelle ultime 4 settimane, quanto è stata **soddisfatta** del contatto emotivo con il suo partner durante l'attività sessuale?

- ☐ Nessuna attività sessuale
- ☐ Molto soddisfatta
- ☐ Moderatamente soddisfatta
- ☐ Soddisfatta e insoddisfatta in ugual misura
- ☐ Moderatamente insoddisfatta
- ☐ Molto insoddisfatta

15. Nelle ultime 4 settimane, quanto è stata **soddisfatta** della relazione sessuale con il suo partner?

- ☐ Nessuna attività sessuale
- ☐ Molto soddisfatta
- ☐ Moderatamente soddisfatta
- ☐ Soddisfatta e insoddisfatta in ugual misura
- ☐ Moderatamente insoddisfatta
- ☐ Molto insoddisfatta

16. Nelle ultime 4 settimane, quanto è stata complessivamente **soddisfatta** della sua vita sessuale ?

- ☐ Nessuna attività sessuale
- ☐ Molto soddisfatta
- ☐ Moderatamente soddisfatta
- ☐ Soddisfatta e insoddisfatta in ugual misura
- ☐ Moderatamente insoddisfatta
- ☐ Molto insoddisfatta

17. Nelle ultime 4 settimane, con quale **frequenza** ha sentito dolore o fastidio durante la penetrazione vaginale?

- ☐ Non ho avuto rapporti
- ☐ Sempre o quasi sempre
- ☐ La maggior parte delle volte (più della metà delle volte)
- ☐ Qualche volta (circa la metà delle volte)
- ☐ Poche volte (meno della metà delle volte)
- ☐ Mai o quasi mai

18. Nelle ultime 4 settimane, con quale **frequenza** ha sentito dolore o fastidio dopo la penetrazione vaginale?

- ☐ Non ho avuto rapporti
- ☐ Sempre o quasi sempre
- ☐ La maggior parte delle volte (più della metà delle volte)
- ☐ Qualche volta (circa la metà delle volte)
- ☐ Poche volte (meno della metà delle volte)
- ☐ Mai o quasi mai

19. Nelle ultime 4 settimane, come valuterebbe il suo **livello** (grado) di fastidio o dolore durante o dopo la penetrazione vaginale?

- ☐ Non ho avuto rapporti
- ☐ Molto alto
- ☐ Alto
- ☐ Moderato
- ☐ Basso
- ☐ Molto basso o assente

Grazie per aver completato il questionario