


Influencia del factor psicológico en la sexualidad de mujeres entre 25 y 35 años residentes del valle de Aconcagua con hijos de dos años o menos.

Lina González-Zavala¹, Paulina Chávez-Bustamante², Ana-Paula Espinoza-Fernández²,
Javiera González-Muñoz², Catalina Navarro-Sepúlveda²

¹ Académica, Escuela de Obstetricia y Puericultura, Campus San Felipe, Universidad de Valparaíso, Chile.

² Estudiante, Escuela de Obstetricia y Puericultura, Campus San Felipe, Universidad de Valparaíso, Chile.

 DOI: 10.22370/revmat.2.2025.5526



Introducción: El período de posparto implica una serie de cambios físicos, emocionales y psicológicos que inciden en la sexualidad femenina. La reorganización familiar, la percepción corporal, la adaptación al nuevo rol materno y la carga mental pueden afectar la respuesta sexual, especialmente en mujeres con hijos pequeños. Esta investigación busca visibilizar la influencia del factor psicológico en la vivencia de la sexualidad en mujeres puérperas, contribuyendo al abordaje integral de su salud sexual y reproductiva.

Objetivos: Identificar cómo el factor psicológico influye en la sexualidad de mujeres entre 25 y 35 años con hijos de dos años o menos, residentes del Valle de Aconcagua.

Materiales y Métodos: Estudio cualitativo con enfoque fenomenológico. Se aplicaron entrevistas semiestructuradas a 20 mujeres que cumplieran los criterios de inclusión. El análisis se realizó mediante codificación temática y categorización en dimensiones psicológicas como autoestima, deseo sexual, percepción corporal, ansiedad y estrés.

Resultados: Se identificaron emociones contradictorias tras la maternidad, disminución del deseo sexual, alteración en la percepción del cuerpo, sentimientos de inseguridad y agotamiento mental. La red de apoyo —particularmente la pareja y familia— fue fundamental para la adaptación. Se evidenció que el retorno a la vida sexual estuvo mediado por factores psicológicos y contextuales, afectando el disfrute y la espontaneidad del encuentro sexual.


Conclusiones: El factor psicológico influye significativamente en la sexualidad de mujeres puérperas, afectando el deseo, la autoimagen y la vivencia del acto sexual. Es clave integrar esta dimensión en el acompañamiento clínico desde la atención primaria.

Palabras claves: Sexualidad, Mujeres puérperas, Psicología, Deseo sexual, Percepción corporal, Salud mental.

Impacto del descenso de la fecundidad en Chile para la salud pública y formación en matronería.

Ma. Antonieta Silva-Muñoz¹

¹ Académica, Enfermera Matrona. MPH, PhD. Escuela de Obstetricia y Puericultura, Facultad de Medicina, Universidad de Valparaíso, Chile.

 DOI: 10.22370/revmat.2.2025.5528



Chile enfrenta una de las tasas de fertilidad más bajas a nivel mundial (1.03 en 2025), lo cual está muy por debajo de la tasa de reemplazo poblacional (2.1). Este fenómeno sociocultural, económico y demográfico, que incluye la postergación de la maternidad, el uso de anticonceptivos y participación de las mujeres en el mercado laboral tiene importantes consecuencias para la salud pública y la formación en obstetricia.

Objetivo: Examinar los efectos de la disminución de la fertilidad en la salud pública y aspectos curriculares de la formación en obstetricia en Chile, así como los desafíos y oportunidades en el contexto de una población envejecida.

Metodología: Revisión crítica de fuentes primarias y secundarias, incluyendo estadísticas oficiales (INE, OMS), literatura académica y normativas nacionales, para examinar las causas del fenómeno y su impacto en el sistema sanitario y formación profesional.

Resultados: La disminución de la demanda obstétrica, el envejecimiento poblacional y cambio sociodemográfico, requieren una redefinición del rol de la matronería. Se identifican tres áreas estratégicas para su expansión: 1) salud sexual y reproductiva ampliada, incluyendo infertilidad y ginecología oncológica; 2) atención geriátrica y salud mental perinatal; y 3) liderazgo en investigación, gestión y calidad. La formación debe incorporar simulación clínica y competencias interdisciplinarias para mitigar la reducción de prácticas obstétricas tradicionales.

Conclusiones: La baja fecundidad redefine prioridades sanitarias y exige una matronería diversificada e integrada al primer nivel de atención. La coordinación entre academia y Estado es crucial para fortalecer una fuerza laboral competente y eficiente a los nuevos escenarios demográficos.

Palabras claves: Fecundidad, Tasa de natalidad, Dinámica poblacional, Política de salud, Matronería.