

**ACTITUD HACIA LA SEXUALIDAD EN LOS ADULTOS MAYORES DE  
CENTROS DE VIDA DE LA CIUDAD DE CARTAGENA, 2018.**

**INVESTIGADORA PRINCIPAL  
ESTELA MELGUIZO HERRERA  
ENFERMERA, DOCTORA EN ENFERMERÍA**

**COINVESTIGADORES  
KEYLI SOFÍA ESPINOSA PÉREZ  
ANDREINA PADILLA ALFARO  
YOHAMELIZ MARTÍNEZ BLANCO  
YULEIDY LINEL MARTÍNEZ GÓMEZ  
YULEIDY MARÍA OROZCO MARTÍNEZ**

**UNIVERSIDAD DE CARTAGENA  
FACULTAD DE ENFERMERIA  
CARTAGENA DE INDIAS**

**2018**

**ACTITUD HACIA LA SEXUALIDAD EN LOS ADULTOS MAYORES DE  
CENTROS DE VIDA DE LA CIUDAD DE CARTAGENA, 2018**

**INVESTIGADORA PRINCIPAL  
ESTELA MELGUIZO HERRERA  
ENFERMERA, DOCTORA EN ENFERMERÍA**

**COINVESTIGADORES  
KEYLI SOFÍA ESPINOSA PÉREZ  
ANDREINA PADILLA ALFARO  
YOHAMELIZ MARTÍNEZ BLANCO  
YULEIDY LINEL MARTÍNEZ GÓMEZ  
YULEIDY MARÍA OROZCO MARTÍNEZ**

**TRABAJO DE GRADO PARA OPTAR TITULO DE ENFERMERAS**

**UNIVERSIDAD DE CARTAGENA  
FACULTAD DE ENFERMERIA  
CARTAGENA DE INDIAS**

**2018**

## TABLA DE CONTENIDO

LISTA DE TABLAS .....	4
LISTA DE ANEXOS .....	6
RESUMEN .....	7
ABSTRACT.....	8
1. INTRODUCCIÓN.....	9
2. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA .....	10
3. OBJETIVOS.....	17
3.1. OBJETIVO GENERAL.....	17
3.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS .....	17
4. MARCO CONCEPTUAL .....	18
5. METODOLOGÍA .....	23
5.1. TIPO DE ESTUDIO .....	23
5.2. POBLACIÓN Y MUESTRA .....	23
5.3. CRITERIOS DE INCLUSIÓN.....	23
5.4. CRITERIOS DE EXCLUSIÓN.....	23
5.5. TÉCNICAS Y PROCEDIMIENTOS .....	24
5.6. ANÁLISIS DE LOS DATOS.....	25
5.7. ASPECTOS ÉTICOS.....	25
6. RESULTADOS .....	26
7. DISCUSIÓN.....	29
8. CONCLUSIÓN.....	36
9. RECOMENDACIONES .....	37
10. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS .....	38
11. ANEXOS.....	43

## LISTA DE TABLAS

Tabla 1. DISTRIBUCIÓN NUMÉRICA Y PORCENTUAL SEGÚN GENERO DE LOS ADULTOS MAYORES DE CENTROS DE VIDA. CARTAGENA, 2018.....48

Tabla 2. DISTRIBUCIÓN NUMÉRICA Y PORCENTUAL SEGÚN EDAD DE LOS ADULTOS MAYORES DE CENTROS DE VIDA. CARTAGENA, 2018.....48

Tabla 3. DISTRIBUCIÓN NUMÉRICA Y PORCENTUAL SEGÚN ESTADO CIVIL DE LOS ADULTOS MAYORES DE CENTROS DE VIDA. CARTAGENA, 2018.....48

Tabla 4. DISTRIBUCIÓN NUMÉRICA Y PORCENTUAL SEGÚN ESTRATO DE LOS ADULTOS MAYORES DE CENTROS DE VIDA. CARTAGENA, 2018.....49

Tabla 5. DISTRIBUCIÓN NUMÉRICA Y PORCENTUAL SEGÚN LA OCUPACIÓN DE LOS ADULTOS MAYORES DE CENTROS DE VIDA. CARTAGENA, 2018.....49

Tabla 6. DISTRIBUCIÓN NUMÉRICA Y PORCENTUAL SEGÚN ESCOLARIDAD DE LOS ADULTOS MAYORES DE CENTROS DE VIDA. CARTAGENA, 2018.....49

Tabla 7. DISTRIBUCIÓN NUMÉRICA Y PORCENTUAL SEGÚN RELIGIÓN DE LOS ADULTOS MAYORES DE CENTROS DE VIDA. CARTAGENA, 2018.....50

Tabla 8. DISTRIBUCIÓN NUMÉRICA Y PORCENTUAL SEGÚN EL NÚMERO DE HIJOS DE LOS ADULTOS MAYORES DE CENTROS DE VIDA. CARTAGENA, 2018.....50

Tabla 9. DISTRIBUCIÓN NUMÉRICA Y PORCENTUAL SEGÚN LA PRESENCIA DE ENFERMEDADES CRÓNICAS EN LOS ADULTOS MAYORES DE CENTROS DE VIDA. CARTAGENA, 2018.....51

Tabla 10. DISTRIBUCIÓN NUMÉRICA Y PORCENTUAL SEGÚN LA PRESENCIA DE ENFERMEDADES DE TRANSMISIÓN SEXUAL EN LOS ADULTOS MAYORES DE CENTROS DE VIDA. CARTAGENA, 2018.....51

Tabla 11. DISTRIBUCIÓN NUMÉRICA Y PORCENTUAL SEGÚN EL TIPO DE ENFERMEDAD DE TRANSMISIÓN SEXUAL EN ADULTOS MAYORES DE CENTROS DE VIDA. CARTAGENA, 2018.....51

Tabla 12. DISTRIBUCIÓN NUMÉRICA Y PORCENTUAL DE RESULTADOS DEL CUESTIONARIO ACTITUDES HACIA LA SEXUALIDAD EN LA VEJEZ APLICADO A ADULTOS MAYORES DE LOS CENTROS DE VIDA. CARTAGENA, 2018.....52

## LISTA DE ANEXOS

ANEXO	1.	CUESTIONARIO	DE	PFEIFFER	
.....					43
ANEXO	2.	ENCUESTA	SOBRE	CARACTERÍSTICAS	
SOCIODEMOGRAFICAS.....					44
ANEXO	3.	CUESTIONARIO	ACTITUDES	HACIA LA	SEXUALIDAD EN LA
VEJEZ..					45
ANEXO	4.			CONSETIMIENTO	
INFORMADO.....					47
ANEXO	5.		TABLAS	DE	
RESULTADOS.....					49

## RESUMEN

**Objetivo:** Describir las actitudes hacia la sexualidad en la vejez de la población adulta mayor de los centros de vida de Cartagena, 2018.

**Materiales y método:** Estudio descriptivo. De la población de 2.185 adultos mayores pertenecientes a 24 centros de vida de Cartagena, se seleccionó al azar una muestra de 327 personas. Se aplicó el Test de Valoración Mental (Pfeiffer), una encuesta sociodemográfica y el cuestionario “actitudes hacia la sexualidad en la vejez” (CASV). Se consideró los aspectos éticos, manteniendo la confidencialidad, el anonimato y se diligenció el consentimiento informado. Se empleó estadística descriptiva.

**Resultados:** Participaron 327 personas, con rangos de edad entre 60 y 96 años. Prevalcieron los adultos mayores de sexo femenino 61% (200), estado civil viudos 31% (100), ocupación ama de casa 56% (184) y todos viven en estrato socioeconómico bajo. El 44,6% (146) reportaron padecer hipertensión arterial y el 97% (316) dijo no padecer enfermedad de transmisión sexual al momento del estudio. El 51% (167) manifestó estar de acuerdo en que la andropausia marca el inicio de la vejez y el 50% (163) no están de acuerdo con que los adultos mayores que demuestran el amor se vean ridículos. Después de analizar los datos obtenidos se halló que los adultos mayores de los centros de vida de la ciudad de Cartagena tienen una actitud mínimamente negativa en cuanto a la sexualidad en esta etapa con un promedio del 37%.

El Cuestionario Actitudes hacia la Sexualidad en la Vejez reportó en el presente estudio un alfa de Cronbach de 0.758, lo que demuestra que el mismo es confiable.

**Conclusiones:** Los participantes de este estudio tienden a una actitud positiva hacia la sexualidad en la vejez, desmintiendo mitos al respecto. Es importante el abordaje del componente sexual en el cuidado integral a esta población. Se debe profundizar más sobre el tema.

**Palabras claves:** Sexualidad, adulto mayor, actitud. (DECS)

## ABSTRACT

**Objective:** To describe the attitudes toward sexuality in the elderly of the elderly population of the centers of life in Cartagena, 2018.

**Materials and method:** Descriptive study. From the population of 2,185 older adults belonging to 24 life centers of Cartagena, a sample of 327 people was randomly selected. The Mental Assessment Test (Pfeiffer), a sociodemographic survey and the questionnaire "attitudes towards sexuality in old age" (CASV) were applied. Ethical aspects were considered, maintaining confidentiality, anonymity and informed consent was completed. Descriptive statistics was used.

**Results:** 327 people participated, with age ranges between 60 and 96 years. Female seniors prevailed 61% (200), marital status 31% (100), homemaker 56% (184) and all live in low socioeconomic stratum. 44.6% (146) reported having high blood pressure and 97% (316) said they did not have sexually transmitted disease at the time of the study. 51% (167) agreed that andropause marks the beginning of old age and 50% (163) do not agree that older adults who show love look ridiculous. After analyzing the data obtained it was found that the elderly of the life centers of the city of Cartagena have a minimally negative attitude regarding sexuality in this stage with an average of 37%.

The Questionnaire Attitudes toward Sexuality in the Elderly reported in the present study a Cronbach's alpha of 0.758, which shows that it is reliable.

**Conclusions:** The participants in this study tend to have a positive attitude towards sexuality in old age, denying myths about it. It is important to approach the sexual component in comprehensive care for this population. It should be deepened more on the subject.

**Keywords:** Sexuality, Aged, Attitude. (DeCS)



## 1. INTRODUCCIÓN

La sexualidad es definida según la Organización mundial de la salud (OMS) como un aspecto central del ser humano presente a lo largo de su vida. (1) Dado a que éste es un tema tabú, de poca importancia y muchos prejuicios para la sociedad y escasamente abordado en los adultos mayores (AM) se pueden generar conductas de riesgos en esta población.

El objetivo general de la presente investigación fue describir las Actitud hacia la sexualidad en los adultos mayores de centros de vida de la ciudad de Cartagena, 2018. Entre los objetivos específicos se tienen caracterizar sociodemográficamente a los adultos mayores de los centros de vida de Cartagena e identificar las actitudes que estos tienen hacia la sexualidad en la vejez. Para lograr obtener estos objetivos se aplicó una encuesta sociodemográfica y un cuestionario que evaluó las actitudes hacia la sexualidad en la vejez de la población en estudio, todo lo anterior se ejecutó con el fin de conseguir información actualizada y pertinente para ofrecer a la comunidad científica, cuidadores de adultos mayores y entidades que lideran el cuidado de estos, evidencia científica que inspire a la realización de nuevos estudios sobre las actitudes hacia la sexualidad en la vejez.

## 2. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Los seres humanos no pueden ser fragmentados en determinados períodos de existencia, nacen y llegan al final de sus vidas como seres sexuales. En la etapa del adulto mayor (AM) la sexualidad no desaparece, por el contrario, cambia su forma de expresión; se basa más que todo en mantener una relación de entendimiento, acompañamiento, cariño y ternura, es erróneo pensar que cuando se llega a esta edad la intimidad desaparece, ya que los ancianos experimentan deseo sexual y mantienen una actividad sexual disminuida pero la cual continua presente y que les causa gran bienestar en su salud tanto psicológica como personal.

Es por ello que podemos inferir que la sexualidad en esta etapa de la vida se centra en la calidad de la relación. A pesar de todo lo mencionado anteriormente, los ancianos por lo general se sienten reprimidos y se abstienen de continuar con su sexualidad ya sea por las enfermedades que padecen, por tratamientos médicos, por falta de compañía o por prejuicios que la sociedad se ha encargado de alimentar. Las disfunciones sexuales que se observan en la senectud se deben más a causas psicológicas y a prejuicios sociales que a una causa orgánica (2).

Según la ley 1276 de 2009 del ministerio de salud y protección social de Colombia, el AM es definido como aquella persona que cuenta con sesenta años de edad o más. También se puede definir como aquella persona que sea menor de 60 años y mayor de 55, cuando sus condiciones de desgaste físico, vital y psicológico así lo determinen (3).

Por años, este especial grupo humano ha sido objeto de estigmatizaciones, mitos y creencias, por el simple hecho de pasar por diferentes cambios tanto físicos, psicológicos y sociales; viéndose a este grupo en la sociedad como: “cuidador de los nietos”, “jubilado”, “impotente”, “no atractivo”, entre otros apelativos que son resultado del desconocimiento y falta de información. (4)

Teniendo en cuenta que como todo ser humano, el adulto mayor es un ser holístico,

compuesto por distintas dimensiones como la biológica, psicológica, social y espiritual, las cuales son inherentes al mismo y por lo tanto no se pueden fragmentar dado a su interdependencia, es importante mencionar la dimensión sexual (5).

A través de la historia han existido varias formas de ver o contextualizar la sexualidad en el AM por ejemplo en la cultura judía el ser viejo representaba la misión de guiar al pueblo y aunque esta tarea acarreaaba renunciar a prácticas consideradas como pecaminosas, dentro de estas no se contaba el abandono de las prácticas sexuales, por el contrario, eran consideradas una bendición a pesar de no tener un fin reproductivo (6). El goce de la sexualidad no tenía una edad específica, pero con el transcurrir de los años aparecen los primeros cristianos donde comienza a considerarse al envejecimiento como un efecto del pecado original y el sexo pecaminoso si se escapaba de ciertas reglamentaciones, por otro lado, en la cultura grecolatina la actividad sexual en el adulto mayor era catalogada como algo antiestético (7,8) por último, ya en la historia más reciente la vejez comienza a ser vista como una enfermedad lo cual impide el disfrute de una sexualidad plena en esta etapa (8).

Por otro lado, en el Proyecto de Acuerdo 263 de 2011 del concejo de Bogotá D.C, se definió que la sexualidad abarca el sexo, las identidades y los papeles de género, el erotismo, el placer, la intimidad, la reproducción y la orientación sexual, además, esta se vivencia y se expresa a través de pensamientos, fantasías, deseos, creencias, actitudes, valores, conductas, prácticas, papeles y relaciones interpersonales (9).

Si bien, la sexualidad es un aspecto indispensable en el ser humano, en el adulto mayor el tema es ampliamente controversial, puesto que esta suele asociarse a la juventud, sensualidad, fertilidad y procreación, creando en la sociedad conceptos equivocados sobre la misma, ocasionando en muchas actitudes desaprobación y rechazo hacia la sexualidad en la población geriátrica (2). Esto se debe a que a pesar de que todos los seres humanos disfrutan de la sexualidad a lo largo de su vida, esta no se vive de la misma forma en las diferentes etapas del desarrollo.

Debido al aumento de la esperanza de vida y a la disminución de la tasa de fecundidad, la proporción de personas mayores de 60 años está aumentando más rápidamente que cualquier otro grupo de edad en casi todos los países (10), por lo que según la OMS el porcentaje de los habitantes del planeta mayores de 60 años casi se duplicará, pasando del 11% al 22% (11).

Otro dato importante para esta investigación es que, en América Latina dentro de los países con envejecimiento intermedio, se encuentra Colombia, y se estima, según la ONU, que hacia el año 2025 la población mayor de 60 años representará el 12,8% de la población total en nuestro país (12).

La OMS supone que el envejecimiento de la población puede considerarse un éxito de las políticas de salud pública y el desarrollo socioeconómico, aunque afirma que también constituye un reto para la sociedad, la cual debe adaptarse a ello para mejorar al máximo la salud y la capacidad funcional de las personas mayores, así como su participación social y su seguridad (10).

Teniendo en cuenta la revisión bibliográfica, se han realizado diversas investigaciones sobre la etapa del adulto mayor, las cuales se enfocan en temas como el ejercicio físico, hábitos alimenticios, salud, entre otros. Sin embargo, hay muy pocos estudios enfocados en la sexualidad en esta etapa, pues está rodeada de muchos prejuicios culturales tanto a nivel nacional como internacional, esto evidencia las pocas investigaciones que se han realizado e incluso han arrojado resultados positivos en cuanto al tema de la sexualidad en la vejez.

En Latinoamérica, un estudio sobre sexualidad realizado en La Habana – Cuba, en el año 2008, concluyó que existen muchos mitos relativos a la sexualidad en la tercera edad; sin embargo, en este estudio se demostró que hay una elevada proporción de ancianos que mantienen los deseos, prácticas sexuales e incluso prácticas sexuales satisfactorias (2). Lo que puede romper los esquemas que se tienen respecto a la sexualidad de dicha población.

Perdomo I. (13) en un estudio realizado en el Municipio de Florencia con 200 AM, muestra unos resultados parecidos a diferentes investigaciones que se han realizado sobre este tema,

coinciden en que los AM del sexo masculino muestran una mayor disposición para tratar los asuntos referentes a la sexualidad, además, se encontró que la mayor parte de la muestra estudiada refirió no tener relaciones a estas edades, lo cual está condicionado por los tabúes y prejuicios que tienen los ancianos respecto a la sexualidad; así como el desconocimiento sobre los cambios que se operan en esta etapa de la vida.

Silva J. (14) en un estudio realizado en Bogotá Colombia describe que los adultos mayores presentan dificultades para llevar una vida sexual activa y sana, ya sea por las enfermedades que padecen o por problemas de disfunción eréctil, también se pudo evidenciar que los hombres tenían una actitud positiva frente al sexo, y en las mujeres ocurría lo contrario, gracias a este estudio se puede demostrar que la edad no es un impedimento para poder gozar de una sexualidad plena.

Orozco I. (15) en un estudio que realizaron en Guadalajara pudieron identificar que la sexualidad en la vejez está llena de prejuicios, los adultos mayores que participaron en el estudio expresaban que la sociedad los veía ridículos si estos demostraban su amor y que por ser ancianos ya no sentían deseo sexual o satisfacción, este pensamiento hace que se cree una cierta discriminación hacia esta población, ya que ellos mismos muestran una actitud negativa hacia casi todos los mitos que se han construido sobre la sexualidad en la vejez.

Mullo M. (4) en un estudio realizado en Perú con 5 AM, revela que el concepto del AM como un ser asexual incapaz de sentir placer y de enamorarse es un prejuicio injustificado, los propios adultos mayores reconocen el poco conocimiento que la sociedad tiene al respecto y defienden sus testimonios como verídicos, ellos viven plenamente su sexualidad, es más uno de los adultos mayores entrevistado en el estudio siente que está en la plenitud de su vida sexual y que es el mejor momento por el que está pasando porque puede ejercer su vida sexual plena satisfactoria sin miedo a nada porque ya no podrá tener hijos pero el placer es al máximo.

Molina M. (16) realizó un estudio en Maracaibo y zonas aledañas con 60 AM, donde se

encontró que estos adultos pensaban y creían que el sexo no era ni bueno ni malo, se observó que la orientación y la intensidad hacia la sexualidad era neutra y moderadamente alta, lo cual es favorable ya que esta puede verse de forma positiva concluyendo que a pesar de las limitaciones que puedan tener en esta etapa, esto no representa impedimento alguno para la actividad y la satisfacción sexual, ya que se sienten vivos. En este estudio encontramos tanto actitudes negativas como positivas, pero existe un mayor porcentaje de positividad en cuanto a la sexualidad en la edad geriátrica.

En cuanto a Colombia, en Floridablanca Santander Cerquera A. (17) en un estudio realizado a diferentes grupos titulado Amor, sexualidad e inicio de nuevas relaciones en la vejez: percepción de tres grupos etarios, en el que se evaluaba la percepción de dichos grupos respecto a la sexualidad en la vejez, en la cual los investigadores pudieron notar que el 87% de personas entrevistadas tienen una percepción positiva con relación al amor y la sexualidad en la vejez, sin embargo, cada grupo generacional tiene sus propias percepciones respecto a la misma, las cuales pueden limitar o favorecer su expresión y disfrute aún en la vejez.

Can A. (18) en un estudio realizado en el Municipio del Carmen, Campeche con 50 personas adultas mayores se encontró que la mayoría de las personas de edad avanzada son capaces de tener relaciones y de sentir placer en toda la gama de las actividades como sucede en las personas más jóvenes. estas personas que participaron en el estudio manifestaron que ya no realizan actividad sexual porque ya no era lo mismo; sin embargo, un limitado grupo manifestó que, si realizaba actividad sexual, aunque no con la misma pareja y también expresaban que era necesario el coito para obtener satisfacción sexual. además, el estudio también reportó que el nivel socioeconómico y Los prejuicios de los sujetos de estudio como factores socioculturales sí influyeron en el hecho de que no tuvieran vida sexual activa; la población consideró más importante la opinión de los demás que dejarse llevar por sus emociones, en especial las mujeres.

A nivel regional, González J. (19), realizaron un estudio en Puerto Colombia Atlántico, en el cual se encontró que, en un grupo de 50 hombres y 50 mujeres mayores de 60 años, el

86% de los hombres y el 54% de las mujeres manifestaron tener una pareja estable y mantener expresiones afectivas con ésta. Sin embargo, a ahondar en la vida íntima de la pareja, se deja en evidencia que presentan deficiencias afectivas y la gratificación erótica no cumple con las expectativas de la pareja, ante esto nace la necesidad de investigar sobre las actitudes que tienen los adultos mayores con respecto a la sexualidad.

A nivel local, en Cartagena, se encontró un estudio que describen las actitudes de los jóvenes universitarios hacia la sexualidad en la vejez (21), el cual concluye que tienen una buena actitud hacia la sexualidad en la vejez, que ellos creen que los adultos mayores no se ven ridículos cuando demuestran amor, que es falso que los adultos mayores que desean relacionarse sexualmente sean “viejos verdes”; y que los ancianos tienen derecho al amor y a la vida sexual. Sin embargo, no se hallaron estudios publicados que abordaran a la población de AM.

Con base en lo anterior, y teniendo en cuenta que los sitios en los cuales se brinda atención al adulto mayor son los centros Geriátricos o Centros de vida; que según la Ley No. 1276 del 05 de enero de 2009 (3) son instituciones que contribuyen a brindarles una atención integral a sus necesidades y mejorar su calidad de vida, por tal motivo y dado al incremento de la población geriátrica es necesario realizar la presente investigación en algunas de estas instituciones de la ciudad de Cartagena de Indias, con el fin de aportar a la atención integral, incluyendo la sexualidad como un aspecto importante para la población de adultos mayores, además de revelar el vacío que existe respecto a esta temática y aportar nuevos conocimientos que motiven a futuras investigaciones.

Por otra parte, Orozco I. (15) diseñó el cuestionario de actitudes hacia la sexualidad en la vejez (CASV) en la ciudad de Guadalajara, el cual fue aplicado en 120 personas entre ellos ancianos y jóvenes de dicha ciudad, demostrando adecuados niveles de validez y confiabilidad. Además, Melguizo E. validó este instrumento en el año 2013 en centros geriátricos de la ciudad de Cartagena Colombia, cuyos hallazgos indican que es un instrumento válido y confiable frente a las actitudes hacia la sexualidad en la vejez (20,21). Por esta razón, en la realización de la presente investigación se utilizará dicho instrumento.

Por otra parte, y teniendo en cuenta que la población a nivel mundial se está envejeciendo, es necesario investigar acerca de la actitud del adulto mayor hacia el tema de la sexualidad, lo cual permitirá identificar actitudes de riesgo para brindar una mejor calidad de vida a dicha población, resultando importante hacerlo desde enfermería, puesto que, del área de la salud, es una de las encargadas de promover un cuidado integral al ser humano.

En este orden de ideas y teniendo en cuenta que la sexualidad es considerada un derecho y además, en Colombia es un tema incluido en el plan decenal de salud pública, y que son pocos los estudios en el adulto mayor respecto a este tema, se hace necesaria la presente investigación en la ciudad de Cartagena, planteando la siguiente pregunta:

¿Cuál es la actitud hacia la sexualidad en los adultos mayores de centros de vida de la ciudad de Cartagena, 2018?



### **3. OBJETIVOS**

#### **3.1.OBJETIVO GENERAL**

Describir las actitudes hacia la sexualidad en la vejez de la población adulta mayor de los centros de vida de Cartagena, 2018.

#### **3.2.OBJETIVOS ESPECÍFICOS**

- Caracterizar sociodemográficamente a los adultos mayores de los centros de vida de Cartagena.
- Identificar las actitudes hacia la sexualidad en la vejez de los adultos mayores de los centros de vida de Cartagena.

#### 4. MARCO CONCEPTUAL

Entendiendo que el objetivo de esta investigación es describir la actitud hacia la sexualidad en los adultos mayores de centros de vida de la ciudad de Cartagena, es necesario el planteamiento de parámetros que guíen hacia los ejes conceptuales los cuales ayudarán a respaldar o apoyar la investigación y a la interpretación de esta. Para el inicio entenderemos el concepto de adulto mayor, sexualidad, centros de vida y la actitud hacia la sexualidad.

**Adulto mayor:** esta población pasa por una etapa de la vida que se considera como la última, en la que los proyectos de vida ya se han consumado, siendo posible poder disfrutar de lo que queda de vida con mayor tranquilidad, en compañía de su familia y en el mejor de los casos de una pareja que le brinde amor y comprensión en esta última etapa de la vida (15).

El concepto de adulto mayor ha sido definido por la OMS, como toda persona mayor de 60 años, subdivididos en las siguientes categorías: tercera edad de 60 – 74 años, cuarta edad de 75 – 89 años, longevos de 90 – 99 años y centenarios mayores de 100 años (11).

Para la sociedad un anciano es sinónimo de jubilación del trabajo, de no realizar ciertas actividades que eran parte de la rutina diaria o semanal cuando se era más joven e incluso estar oprimido sexualmente (16).

En este estudio se acoge el concepto de AM Según la ley 1276 de 2009 del ministerio de salud y protección social de Colombia, el adulto mayor es definido como aquella persona que cuenta con sesenta años de edad o más. También se puede definir como aquella persona que sea menor de 60 años y mayor de 55, cuando sus condiciones de desgaste físico, vital y psicológico así lo determinen (3).

En conclusión, podemos decir que el adulto mayor es aquella etapa en donde el ser humano ha culminado sus proyectos de vida como estudiar, trabajar, tener hijos y alcanzar aquellas metas que se propuso, para así comenzar una nueva etapa en donde va a descansar y recibir

el amor de la familia que conformo, se ve como un ser holístico que atraviesa por muchos cambios físicos, psicológicos, sociales entre otros.

**Sexualidad:** la Real academia española define sexualidad como el conjunto de condiciones anatómicas y fisiológicas que caracterizan a cada sexo (29). Por otra parte, la OMS define sexualidad desde un punto de vista más amplio, ya que considera la sexualidad como un aspecto central del ser humano, presente a lo largo de su vida, que abarca al sexo, las identidades y los papeles de género, el erotismo, el placer, la intimidad, la reproducción y la orientación sexual. Se vivencia y se expresa a través de pensamientos, fantasías, deseos, creencias, actitudes, valores, conductas, prácticas, papeles y relaciones interpersonales (30).

En concordancia a la definición anterior, la sexualidad está presente en todas las etapas de la vida, y la vejez es una de ellas. Incluso diferentes investigaciones referentes a la temática de la sexualidad en la tercera edad evidencian que aún en dicha etapa de la vida persiste el interés y la actividad sexual, Contreras J. señaló que “no hay nada más democrático que la vejez y nada más seguro que eso, la sexualidad tampoco es un tema excluyente para las personas de la tercera edad, desde que nacemos hasta que morimos somos personas con sexualidad y en esta etapa no somos seres asexuados como cree la sociedad” (22).

A su vez el ministerio de educación nacional (MEN) dice que la sexualidad es una dimensión fundamental del ser humano que está presente a lo largo de su vida, su desarrollo armónico es fundamental para la formación integral de la persona, y su finalidad es la relación humana en tanto contempla dimensiones comunicativas, afectivas, de placer y reproductivas. Su desarrollo comprende aspectos biológicos, psicológicos y sociales, resaltando dentro de estos últimos la dimensión ética. La sexualidad es, en sí misma, un elemento que se manifiesta hacia los demás, una instancia de interacción, también un espacio particular de lo íntimo. La sexualidad es una parte integral de la personalidad de todo ser humano. Su desarrollo pleno depende de la satisfacción de necesidades humanas básicas como el deseo de contacto, intimidad, placer, ternura y amor. (23)

Los derechos sexuales son derechos humanos universales basados en la libertad, dignidad e

igualdad inherentes a todos los seres humanos. Y dado que la salud es un derecho fundamental, la salud sexual debe ser un derecho básico, pues es esencial para el bienestar individual, interpersonal y social (24).

Freud. S. (34) En su obra "La Moral sexual cultural y la nerviosidad moderna", decía que lo sexual no puede reducirse a lo genital, se va estableciendo a lo largo de la historia individual, y recibe influencia de los padres.

En resumen, se puede decir que la sexualidad abarca un sin número de aspectos, que acompaña desde que se nace hasta que se muere y no se basa simplemente en el coito, sino en el amor que se brinda, en las relaciones que se crean y en cómo se expresan ante los demás.

**Sexualidad en el adulto mayor:** Según el Ministerio de Protección Social, Conceptualmente esta variable es definida como la conjunción de elementos biológicos, psicológicos y sociales; como un impulso vital inseparable de la personalidad total del ser humano, una forma de comunicación del ser humano con el otro y con los otros (25).

La sexualidad en el adulto mayor es y ha sido un tema tabú en la sociedad, el cual genera muchos prejuicios, mitos y señalamientos. La sexualidad en el adulto mayor está determinada por factores como lo son los físicos o fisiológicos y los psicosociales los cuales inciden directamente en la percepción y en la forma en que se asume y se vive la sexualidad en esta etapa de la vida, cada una de las cuales influirá en menor o mayor grado, en hombres y mujeres y de una persona a otra.

Resulta complejo hablar de la sexualidad en los adultos mayores porque en la sociedad apenas se habla de la sexualidad en el adulto joven. Es Así como se rehacen los conceptos que por años relacionaron a la sexualidad con reproducción y por ende dejaban a la sexualidad asociada sólo al período reproductivo excluyendo de la posibilidad de ser sexuado a la ancianidad o al período pos reproducción; de hecho Maslow (31) define como salud sexual geriátrica a la expresión psicológica de emociones y compromiso que requiere

la mayor cantidad y calidad de comunicación entre compañeros, en una relación de confianza, amor, compartir y placer, con o sin coito.

**Centros de Vida:** Según la ley 1276 de 2009 del ministerio de salud y protección social de Colombia los Centros de Vida son instituciones donde se atiende integralmente al anciano principalmente durante el día, ofertan servicios y programas dirigidos a estas personas para promover sus derechos a una vida digna, activa, autónoma, desarrollando sus capacidades, creatividad y competencias en lo social, económico, lo espiritual, físico e intelectual; que fomentan la actividad física y la alimentación sana, desarrollan actividades lúdico recreativas de capacitación y de protección del ambiente (3).

**Actitud:** Según Young K, se puede definir una actitud como la tendencia o predisposición aprendida, más o menos generalizada y de tono afectivo, a responder de un modo bastante persistente y característico, por lo común positiva o negativamente (a favor o en contra), con referencia a una situación, idea, valor, objeto o clase de objetos materiales, o a una persona o grupo de personas. (27)

Existen innumerables definiciones sobre actitud, sin embargo, la más aceptada es la de Allport F. (1935, en Martín-Baró, 1988) "Actitud es un estado de disposición mental o neural, organizado a través de la experiencia y que ejerce una influencia directa o dinámica sobre la respuesta del sujeto". (28)

En esta definición se abarca un triple componente en la actitud, dicho componente define:

**Componente cognitivo:** Al hablar de Sexualidad este componente se refiere a los diversos conocimientos que se tiene sobre la misma. A la percepción de la Sexualidad como tal, y al conjunto de creencias y mitos asociadas a ella. (28)

**Componente afectivo – evaluativo:** En la actitud sexual se incluye una valoración que puede ser positiva o negativa de la Sexualidad, que en otros términos es el nivel de agrado o desagrado. La aceptación o el rechazo. (28)

**Componente conductual:** En la actitud sexual representaría la guía de conducta sexual del sujeto. El filtro que propone y predispone a efectuar determinadas conductas o, por el contrario, a no realizarlas (28).

La actitud sexual incluye la valoración positiva o negativa de la Sexualidad:

**Actitud positiva:** es manifiesta en aquellas personas que comprenden que la dimensión sexual es una fuente de riqueza que debe ser vivida en plenitud. Estas personas, mantienen ideas positivas hacia lo erótico, se comprometen personalmente en el cultivo de la sexualidad, son abiertas y respetuosas hacia las demás opciones sexuales, no tienen dificultades para verbalizar cuestiones relacionadas con el sexo, y consideran que la educación sexual es muy necesaria. En definitiva, son personas que se responsabilizan de su propia sexualidad. (28)

**Actitud negativa:** en este grupo se encuentran quienes piensan que todo lo relacionado con el sexo es peligroso, puede ser perjudicial, provocar dolor y vergüenza. Surgen de ellas emociones negativas asociadas tales como los sentimientos de culpa y los miedos y tienden a pensar que la educación sexual es una cuestión demasiado delicada para tratar en el día a día (28)

## **5. METODOLOGÍA**

### **5.1. TIPO DE ESTUDIO**

El presente es un estudio descriptivo, debido a que el objetivo es describir las actitudes hacia la sexualidad y la información será obtenida a través de un instrumento que permita describir dichas actitudes.

### **5.2. POBLACIÓN Y MUESTRA**

La población estuvo constituida por hombres y mujeres adultos mayores de 60 años de centros de vida de la ciudad de Cartagena, con una población total de 2.185 adultos mayores pertenecientes a 24 centros de vida, de los cuales se seleccionó aleatoriamente por conglomerado la muestra de 327 personas, donde todos los miembros de la población tuvieron la misma probabilidad de ser elegidos.

### **5.3. CRITERIOS DE INCLUSIÓN**

Los criterios de inclusión al estudio fueron: ser adultos de 60 años y más (adultos mayores), que asistieran a centros de vida en la ciudad de Cartagena, que aceptaran participar voluntariamente en el estudio y por ende firmaran el consentimiento informado.

### **5.4. CRITERIOS DE EXCLUSIÓN**

Los criterios de exclusión al estudio fueron: aquellos que aun queriendo participar presentaran algún tipo de deterioro cognitivo en el AM, es decir, que presentaran 3 o más errores en el Test de Valoración Mental (Pfeiffer); teniendo en cuenta el nivel educativo de

los participantes (ver anexo 1), lo cual les impidiera comprender y contestar la información requerida en el instrumento.

## **5.5. TÉCNICAS Y PROCEDIMIENTOS**

Las investigadoras se encargaron de recolectar la información, en primer lugar, se obtuvo el listado de las coordinadoras de cada centro de vida con el fin de programar las visitas para aplicar los instrumentos; teniendo en cuenta la disponibilidad de las investigadoras y la asistencia de los AM a dichos centros. Para la selección en cada centro, inicialmente se les explicaba de forma general el objetivo y los criterios para la participación en esta investigación, luego se les aplicó el Test de Valoración mental (Pfeiffer); se les hizo firmar el consentimiento informado una vez leído y explicado a aquellos que pasaron el test. Por consiguiente, se les aplicó una encuesta sociodemográfica y por último se les aplicó el instrumento de Actitudes hacia la Sexualidad en la Vejez (CASV).

El test de Pfeiffer se compone de diez preguntas que evalúan memoria, orientación y cálculo, es una escala sencilla de administrar. Tiene una sensibilidad próxima al 70% y una especificidad muy alta del 95%. A cada respuesta incorrecta se da un punto. Se considera que se presenta deterioro cognitivo en una persona con formación universitaria con un punto o más; en personas con escolaridad mayor a la primaria, con dos puntos o más, y en personas con formación primaria o inferior, tres puntos o más. Este instrumento muestra aceptable desempeño psicométrico en hispanohablantes (20,21) (Ver anexo 1).

La encuesta sociodemográfica que se aplicó incluye los aspectos que, según la bibliografía consultada, influyen en la actitud hacia la sexualidad en la vejez. Constará de 9 dimensiones: sexo, edad, estrato, escolaridad, estado civil, número de hijos, ocupación, procedencia, y religión (Ver anexo 2).

El instrumento denominado Cuestionario de actitudes hacia la sexualidad en la vejez (CASV), fue diseñado por Orozco I. y Rodríguez D., el cual consta de tres dimensiones: Prejuicios, derechos y limitaciones y mitos. Incluye 14 ítems; Prejuicios (siete ítems), derechos y limitaciones (4 ítems) y mitos (3 ítems). Los ítems brindan cinco opciones de



respuesta, que van desde completamente falso», que se califica con uno, hasta completamente cierto, que se califica con cinco, a excepción del ítem 5, que se puntúa en sentido inverso. Las puntuaciones totales pueden variar entre 14 y 70; a mayor puntuación, más negativa es la actitud hacia la sexualidad en la vejez. (15)

Además el CASV fue validado en la ciudad de Cartagena, Colombia en centros de vida, mostrando una consistencia interna alta en la primera aplicación ( $\alpha = ,83$  y  $\omega = 0,87$ ) y en la segunda ( $\alpha = 0,85$  y  $\omega = 0,89$ ). El análisis factorial exploratorio mostró dos factores relevantes (prejuicios y limitaciones) que explicaron el 42,6% de la varianza. El funcionamiento diferencial de los ítems mostró coeficientes adecuados, con excepción del ítem 14, que presentó valor alto ( $\tau = 0,37$ ). El CASV presentó alta estabilidad ( $r = 0,82$  y coeficiente de correlación intraclase igual a 0,89; intervalo de confianza del 95% [IC95%], 0,83-0,92;  $p < 0,001$ ). Se concluyó que es un cuestionario válido y confiable, con dos dimensiones (prejuicios y limitaciones) (20,21) (Ver anexo 3).

## **5.6. ANÁLISIS DE LOS DATOS**

La información obtenida fue organizada en una base de datos de Microsoft Excel y se aplicó la estadística descriptiva para estimar los resultados en proporción los cuales se presentarán en tablas.

## **5.7. ASPECTOS ÉTICOS**

En el presente proyecto investigativo se tomarán en cuenta los aspectos éticos, de acuerdo a lo establecido en la Resolución número 8430 del 4 de Octubre de 1993 (en la que se constituyen las normas científicas, técnicas y administrativas para la investigación en salud en Colombia), clasificado según dicha resolución en su artículo 11, categoría A (investigación sin riesgo), debido a que no se realiza ninguna intervención o modificación intencionada de las variables biológicas, fisiológicas, psicológicas o sociales de los individuos que participan en el estudio. De igual forma, será tenido en cuenta lo especificado en los artículos 14, 15 y 16 de la misma resolución, ya que, la persona proporcionará la información requerida para la investigación de manera voluntaria, evidenciado mediante la firma del consentimiento informado (35) (Ver anexo 4).

## 6. RESULTADOS

### DESCRIPCIÓN DE LAS CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS DE LOS ADULTOS MAYORES.

Al analizar las características sociodemográficas de los 327 adultos mayores encuestados en los centros de vida de la ciudad de Cartagena, se encontró que la mayoría de la población eran pertenecientes al género femenino 61% (200) (Ver anexo 5. Tabla 1). Además, se encontró que el rango de edad varía entre 60 y 96 años (Ver anexo 5. Tabla 2). En cuanto al estado civil se evidencio que la mayoría de los adultos mayores encuestados eran viudos 31% (100) y en menor proporción se encontraban los separados con el 10% (33) (Ver anexo 5. Tabla 3). Con relación al estrato socioeconómico se observó que la mayoría de los adultos mayores correspondían a estratos vulnerables, donde el 72% (235) eran pertenecientes a estrato 1 y solo el 3% (9) a estrato 3 (Ver anexo 5. Tabla 4). Con referencia a la ocupación se pudo determinar que la mayoría son mujeres amas de casa 56% (184) y solo el 2% (5) aún son empleados (Ver anexo 5. Tabla 5). Con referencia a la escolaridad se conoció que el 66,4% (217) había realizado estudios de primaria y apenas el 0,3% (1) había logrado realizar estudios universitarios (Ver anexo 5. Tabla 6). Concerniente a las creencias religiosas se halló que la mayoría de la población 77% (253) eran católicos y en último lugar encontramos los adultos mayores pertenecientes a las religiones testigos de jehová 1%(4) y adventista 1% (3) (Ver anexo 5. Tabla 7). Al estudiar la variable hijos, se pudo observar un intervalo de 0 a 15 hijos, donde la mayoría tuvo 5 hijos 12,5% (41) y la minoría tuvo 13 hijos 0,3% (1) (Ver anexo 5. Tabla 8). Respecto a la variable enfermedades crónicas la hipertensión arterial fue la más frecuente con el 44,6% (146) y en menor proporción encontramos los adultos mayores que padecen EPOC, obesidad y cáncer con el 0,3% (1) respectivamente (Ver anexo 5. Tabla 9). Con relación a las enfermedades de transmisión sexual se encontró que la mayoría de los adultos mayores no las padecen 97% (316) y del 3% (11) que experimentan enfermedades de transmisión sexual (Ver anexo 5. Tabla 10), el 3,1% (10) tiene gonorrea y el 0,3% (1) herpes (Ver anexo 5. Tabla 11).

## **DESCRIPCION CUESTIONARIO ACTITUDES HACIA LA SEXUALIDAD EN LA VEJEZ**

La tabla 12 muestra las actitudes hacia la sexualidad en adultos mayores de centros de vida de la ciudad de Cartagena, Donde el 51% (167) de los adultos mayores consideran verdadero que la andropausia marca el inicio de la vejez y el 6% (18) afirmo no ser ni falso ni verdadero.

Respecto al ítem 2, en cuanto a si la menopausia marca el final de la vida sexual de la mujer, el 44% (144) consideran que es falso y el 3% (9) piensa que es completamente verdadero.

En el ítem 3, Los adultos mayores que demuestran el amor se ven ridículos, el 50% (163) afirmo que es falso y el 3% (11) piensa que es ni falso ni verdadero.

Continuando con el ítem 4, en cuanto a si los adultos mayores deben reprimir su actividad sexual se encontró que el 46% (149) opina como falso dicha afirmación y el 5% (15) afirma que es completamente verdadero.

En cuanto al ítem 5, cuya puntuación se analiza de forma invertida, el 32%(106) de los adultos mayores participantes en el estudio expreso que es completamente verdadero que los adultos mayores tienen derecho al amor y la vida sexual y solo el 2% (7) cree que esto no es falso ni verdadero.

En relación a la impotencia, se encontró que el 38% (24) consideran que es falso que todos los hombres adultos mayores son impotentes contrastado con el 6% (18) quienes dijeron que esto es completamente verdadero.

Siguiendo con el ítem 7, los adultos mayores encuestados respondieron lo siguiente: el 44% (145) afirmo que es falso que todas las adultas mayores mujeres son frías, el 5% (15) asegura que esto es completamente verdadero.

Referente a los deseos sexuales y la actividad sexual, el 47% (153) afirma que es falso que hay ausencia de deseos y actividad sexual, el 2% (6) asegura que es completamente verdadero.

En lo que concierne a que los cambios que trae el envejecimiento impiden tener actividad sexual, el 40%(130) respondió que es falso, mientras que para el 7% (22) es completamente verdadero.

En el ítem 10 respecto a que si las enfermedades más frecuentes en la vejez limitan la actividad sexual el 46% (152) afirma que es verdadero y el 5% (17) que es completamente falso.

Continuando con el ítem 11, respecto a los tratamientos médicos, se puede analizar que el 40%(130) aseguran que es falso que estos complican la actividad sexual en el adulto mayor, lo cual se contrapone a la opinión del 6%(18) quienes creen que es completamente verdadero.

En el ítem 12 en cuanto a la belleza y la sexualidad el 45% (148) de los adultos mayores encuestados asegura que es falso que la belleza y la sexualidad son exclusiva de los jóvenes, y el 3% (11) que no es falso ni verdadero.

Con respecto al ítem 13, se encontraron los siguientes resultados: el 55% (181) de los adultos mayores encuestados afirma que es falso que la sexualidad se ejerce solo con fines de procreación y solo el 2%(6) asegura que es completamente verdadero.

Por último, al analizar el ítem 14, se hallaron los siguientes resultados: el 43% (142) de los adultos mayores respondió que es falso que los que desean relacionarse sexualmente son “viejos verdes” y el 6% (18) asegura que es completamente verdadero. (Ver anexo 5. Tabla 12).

Después de describir los datos obtenidos se halló que los adultos mayores de los centros de

vida de la ciudad de Cartagena tienen una actitud mínimamente negativa en cuanto a la sexualidad en esta etapa, con un promedio del 37,05%.

El Cuestionario Actitudes hacia la Sexualidad en la Vejez reportó en el presente estudio un alfa de Cronbach de 0.758, lo que demuestra que el mismo es confiable.

## 7. DISCUSIÓN

Los adultos mayores de los centros de vida de la ciudad de Cartagena mostraron una actitud mínimamente negativa hacia la sexualidad en esta etapa, con un promedio de 37.05% respecto a lo reportado por cada participante en el cuestionario, aunque al analizar ítem por ítem se observa una prevalencia de actitudes positivas, los porcentajes no se muestran contundentes.

En relación a las variables sociodemográficas de la población en estudio, el género predominante en la muestra es el femenino, representado por el 61%. Esto resulta coincidente con lo encontrado por (42) Cerquera A. En su estudio Amor, sexualidad e inicio de nuevas relaciones en la vejez: percepción de tres grupos etarios en Bogotá Colombia (17), lo cual se podría asociar a que en Colombia, según el boletín Técnico del primer trimestre del año 2018 arrojado por el Departamento Administrativo Nacional de Estadísticas (DANE), existe predominio de la población femenina en un 50,7%, (43) lo que justificaría una mayor participación por parte de las mujeres en los centros de vida en relación a la de los hombres. Lo que sugiere enfatizar la atención de enfermería y área de salud en general en cuanto a sexualidad hacia este grupo poblacional.

Se encontró en cuanto a la edad que el rango fue entre 60 y 96 años, similar a lo encontrado por Molina M en su estudio en Venezuela. (16), donde el rango de edad fue de 60 y 90 años. Situación que puede deberse al incremento de la esperanza de vida y al rápido aumento de la población mayor de 60 años en casi todos los países del mundo. (10) En base a esto, se evidencia la importancia de brindar una atención integral al adulto mayor, incluyendo el abordaje del tema de la sexualidad.

En cuanto al estrato socioeconómico se observó que la mayoría de los adultos mayores correspondían a estratos vulnerables, donde el 72% eran pertenecientes a estrato 1, lo que concuerda con los datos hallados por Melguizo E. (21), donde la mayoría de su población correspondían a este estrato. Siendo esta una población importante, ya que es la que más acude a los servicios de atención primaria en salud, facilitando hacer énfasis en educación respecto a la sexualidad de los adultos mayores (43)

Concerniente al estado civil predominaron los adultos mayores viudos con el 31%. Lo anterior coincide con los datos proporcionados por Orozco I. y Rodríguez D. (15), en su investigación Prejuicios y actitudes hacia la sexualidad en la vejez, en México, lo cual puede deberse a lo difícil que puede llegar a ser la formación de nuevas parejas en la edad madura dado a prejuicios y mitos sociales que frustran el logro de una sexualidad satisfactoria. (37)

En cuanto a la variable ocupación, se encontró que son mayoría las amas de casa en un 56% de la población encuestada. Lo anterior puede asociarse a que gran parte de nuestra población en estudio es perteneciente al género femenino, de acuerdo a esto, según el DANE, dicho género cuenta con una tasa de desempleo del 14% comparado con el género masculino siendo esta de 8.2% (43)

En el presente estudio se encontró que el 51% de los adultos mayores consideran verdadero que la andropausia marca el inicio de la vejez, lo que se asemeja a lo encontrado por Orozco I. y Rodríguez D. En su investigación Prejuicios y actitudes hacia la sexualidad en la vejez (15) en la población Mexicana, donde el 70% de los adultos mayores consideran completamente verdadero que este suceso en la vida de las personas marca el inicio de la vejez.

En cuanto a la menopausia, se obtuvo que predominó en un 44% los adultos mayores que piensan que es falso que este acontecimiento marca el final de la vida sexual de la mujer, contrario a los resultados de los mismos autores (15), quienes obtuvieron que el 63% de los adultos mayores decidió marcarlo como completamente verdadero.

Molina M. En su estudio Actitud del adulto mayor hacia la sexualidad. Maracaibo, 2013 (16) respecto a las demostraciones de amor, encontró en su estudio que los adultos mayores tienen una actitud neutra frente a las mismas, mientras que el presente estudio revela que el 50% consideran que es falso que los adultos mayores que demuestran amor se ven ridículos.

Referente a que si los adultos mayores deben reprimir su actividad sexual, el 46% consideró que esto es falso, lo cual concuerda con lo que halló Molina M. (16) donde los adultos mayores afirman que las relaciones sexuales exigirán más tiempo, más compenetración pero no tienen por qué limitar a la pareja.

Concerniente a que, si los adultos mayores tienen derecho al amor y a la vida sexual, se halló que 32% de los adultos mayores consideran que esto es completamente verdadero, lo que coincide con los hallazgos de Cerquera A. (17) quienes concluyeron que los adultos mayores conservan el derecho al amor y a la vida sexual en un 88.2% de la muestra.

Según Esguerra I. (38) en su estudio Sexualidad después de los 60 años, la impotencia no es un fenómeno propio de la vejez; sin embargo, hay que reconocer que esta se incrementa con el pasar de los años, viéndose un aumento en la consulta por impotencia después de 60 años. En relación a este tema, en el presente estudio el 38% dijeron que es falso que todos los hombres adultos mayores son impotentes, contrario a lo encontrado en la población Mexicana (15) donde el 61.6% consideran esta afirmación completamente verdadera.

Con respecto a la frigidez en todas las mujeres adultas mayores, el 44% de los encuestados afirma que esto es falso mientras que el 51.6 % según Orozco I. y Rodríguez D. (15) afirmo que es completamente verdadero que todas las mujeres adultas mayores son frías.

Llanes C. (39) en su análisis bibliográfico respecto a mitos y prejuicios sobre la sexualidad en el adulto mayor, encontró que una de las "certezas" más frecuentes y dañinas para las personas de edad avanzada es la que dicta que no tienen una vida sexual activa y que no están interesados en comprometerse en alguna relación romántica. No obstante, en el

presente estudio el 47% de la población, en relación con la pregunta de que si los adultos mayores ya no tienen deseos sexuales y menos actividad sexual, afirman que esto es falso lo cual concuerda con lo que encontró Molina M. (16) en su investigación donde el 50% de estos conservan una actividad sexual regular y que en un gran porcentaje de individuos persiste el interés por la actividad sexual.

Torres E. (40) en su investigación sexualidad en la vejez, realizada en España, menciona que con el pasar de los años es normal que ocurran una serie de cambios fisiológicos tanto en los hombres como en las mujeres, pero estos cambios no se traducen en la desaparición de la actividad sexual. Coincidente con lo afirmado por Herrera A. (31) En cuanto al comportamiento sexual en la vejez, quien concluyó que los cambios fisiológicos, anatómicos y funcionales en los órganos sexuales en los ancianos no condicionan obligadamente el cese de la actividad sexual, sino que exigen una adaptación del comportamiento sexual a su nuevo funcionamiento, evitándose así frustraciones y situaciones de ansiedad ante las siguientes relaciones sexuales, que podrían llevar al cese innecesario de la actividad sexual.

Lo dicho anteriormente se reafirma en lo hallado en el presente estudio donde el 40% de los adultos mayores participantes piensa que es falso que los cambios que presentan en esta etapa afectan su actividad sexual.

Por otro lado, Perdomo I. (13) en su estudio considera un elemento importante a destacar, que los adultos mayores no han recibido ningún tipo de información sobre los cambios que ocurren en la sexualidad con la edad. Lo cual permite cuestionar qué conocimientos tienen los adultos mayores de los centros de vida de Cartagena sobre los cambios sexuales que ocurren a través de la trayectoria vital.

El 46% de la muestra opinaron que es verdadero que las enfermedades más frecuentes en la vejez limitan la actividad sexual, resultados que se asemejan a los obtenidos en el estudio de Silva J y Ramírez D, en su estudio Comportamiento sexual en la población mayor de 70 años en Bogotá Colombia (14), quienes detectaron que muchas de las restricciones más



habituales que tienen los adultos mayores de 70 años las cuales les limita ejercer una sexualidad deseada, son la existencia de enfermedades en los miembros íntimos de la pareja, del mismo modo otra de las variables que más afecta el deseo sexual son las enfermedades crónicas más prevalentes en este grupo de edad, tales como la hipertensión arterial y la diabetes. Además, en este estudio se detectó que las enfermedades que aparecen en el adulto mayor producen una disminución en la libido de ambos sexos.

En el mismo estudio Silva J y Ramírez D (14) manifiestan que además de los efectos que tienen dichas patologías en la sexualidad de los adultos mayores, se le suman los efectos letales que pueden tener los tratamientos de las mismas, de igual forma dedujeron que el hecho de reducir la polifarmacia disminuirá sus efectos en la sexualidad, mejorando la respuesta sexual de hombres y mujeres. El 40% de la población encuestada afirmó que es falso que los tratamientos médicos en la vejez complican la actividad sexual, lo que contrasta con lo expresado por Torres E (40) en su artículo, donde afirma que los fármacos antihipertensivos utilizados con mayor frecuencia en esta etapa causan impotencia, lo dicho anteriormente se resalta debido a que el 44,6% de la población participante en la investigación padece hipertensión arterial, sin embargo no han percibido esto como un factor negativo en el disfrute de su sexualidad como lo afirma la población del presente estudio quienes consideraron que el tratamiento brindado a dichas patologías no influye en su actividad sexual.

El estudio de Llanes C (39) pone de manifiesto que existe una relación indirecta entre sexualidad y reproducción, es decir que sólo es "normal" practicar la actividad sexual durante la edad reproductiva, excluyendo a los adultos mayores. Alusivo a lo anterior, Herrera A (31) encontró en su estudio, referente a la autopercepción del atractivo sexual que, Para muchas adultas mayores, la belleza juega un papel muy importante en la forma como perciben la sexualidad y que por lo tanto la persona que se sienta en armonía con su cuerpo y tenga una percepción positiva de sí misma y de su pareja mantendrá relaciones sexuales satisfactorias.

En relación a lo obtenido en el presente estudio el 45% de los adultos mayores encuestados manifestó, que es falso afirmar que la belleza y la sexualidad son exclusivas de los jóvenes,

contradictorio a lo encontrado por Orozco I y Rodríguez D (15) en su estudio, donde se revelo que el 73,3% de los adultos mayores opinó que esta afirmación es completamente verdadera, lo que muestra que dicha población no se considera bella y por ende tiene una percepción negativa de su sexualidad.

Aznar M. (37) afirma que una forma tradicional y mediatizada por las creencias religiosas fundamentalmente, en la que la sexualidad tiene una función reproductora y se propone la abstinencia para cualquier aspecto de la sexualidad que no implique la reproducción, evidenciado por lo planteado en el estudio realizado por Orozco I. y Rodríguez D. (15) en el cual el 71,6% de los adultos mayores consideran completamente verdadero que la sexualidad se ejerce solo con fines procreativos, diferente a lo encontrado en el contexto del presente estudio, donde un equivalente al 55% de los adultos mayores expresó que la sexualidad no solo se ejerce con fines de procreación.

Para finalizar, al referirse a la premisa los adultos mayores que desean relacionarse sexualmente son viejos verdes, se evidencio que el 43% de los mismos consideran que tal afirmación es falsa, mientras que el 76,6% de los participantes en el estudio de Orozco I. y Rodríguez D. (15) sostuvieron que es completamente verdadero que los adultos mayores que desean relacionarse sexualmente son considerados por sí mismos y por su entorno viejos verdes e incluso Llanes C. (39) manifiesta en su estudio la existencia del prejuicio "viejo enfermo" tan fuerte que se instala en el destinatario del prejuicio por parte del personal médico y de enfermería, que atiende a los adultos mayores.

Al respecto, Torres E. (40) en su artículo menciona que la sociedad en general no está preparada o acostumbrada a las manifestaciones públicas de amor y afecto entre dos adultos mayores o incluso, a la mínima intención de demostración de deseo o placer, son juzgados de inmediato como viejos verdes o viejas locas. Gracias al presente estudio se pudo corroborar que el simple hecho de mencionar la sexualidad, el sexo, el placer, las relaciones coitales, entre otras en la vejez, se convertían en un hecho controversial y muy discutido no solo por la sociedad en general sino también por los mismos adultos mayores, los cuales eran en muchas ocasiones los que se definían así mismos como incapaces, apenados, o con

limitaciones, acerca de la práctica de la actividad sexual y el disfrute de la misma.

Cabe anotar que aunque al analizar uno a uno los aspectos que valora el instrumento se observe que prevalecen porcentajes mayores en las respuestas más positivas, se debe resaltar, que esos porcentajes no son una mayoría contundente, donde refleje realmente una actitud positiva hacia la sexualidad en la vejez, lo que estaría acorde con el promedio de 37.05% correspondiente a toda la población en general que participó en el estudio en cuanto a la escala de actitudes hacia la sexualidad en la vejez. Esto nos lleva a pensar que, aunque se tiende a tener una actitud positiva no hay todavía una gran mayoría que piense positivamente en cuanto a la sexualidad en la vejez o que tenga una actitud positiva hacia ella, lo que nos deja como cuidadores del área de la salud un reto grande para trabajar con toda esta población: primero reforzando positivamente a los que sí están más ubicados en el tema; pero a la vez rescatando a aquellos que todavía dudan, pues, aunque tienden a tener una actitud positiva se dejan llevar por las estigmatizaciones que hace la sociedad ya sea por los temores, por las dudas o por las dificultades mismas que el envejecimiento implica.

## 8. CONCLUSIONES

Teniendo en cuenta los hallazgos obtenidos en los resultados del estudio se puede concluir que los adultos mayores pertenecientes a los centros de vida de la Ciudad de Cartagena tienen una actitud mínimamente negativa hacia la sexualidad en esta etapa, aunque al analizar ítem por ítem se observa una prevalencia de actitudes positivas, los porcentajes no se muestran contundentes, ni los puntajes son los más favorables debido a que aún prevalece un número de adultos mayores que deben ser intervenidos por profesionales sanitarios que estén instruidos para atender a las necesidades presentadas por los adultos mayores respecto a la sexualidad.

Con respecto a las características sociodemográficas prevalecían los adultos mayores de sexo femenino, estado civil viudos, ocupación ama de casa y estrato socioeconómico bajo.

Está claro que los adultos mayores pasan por muchos cambios físicos, emocionales y psicosociales, lo que hace que la experiencia con su sexualidad se vuelva más compleja, a pesar de lo dicho anteriormente los adultos mayores que participaron en el presente estudio afirmaron que es falso que los cambios, las enfermedades prevalentes y los tratamientos médicos en la vejez afecten el disfrute de su actividad sexual, ya que a pesar de lo difícil que puede llegar a ser no representa un obstáculo para ellos.

Se hace evidente la importancia que tiene el abordaje del componente sexual en la vejez, para mejorar la atención en salud que se le brinda, fortalecer los conocimientos que tienen al respecto y aclarar los mitos que surjan sobre el tema de la sexualidad en esta etapa.

## 9. RECOMENDACIONES

Gracias al estudio realizado se puede recomendar lo siguiente:

- ✓ Es de vital importancia que se continúen realizando estudios que tengan como eje central la actitud hacia la sexualidad en la vejez, dado que el material bibliográfico disponible es escaso y antiguo.
- ✓ Realizar estudios analíticos y diferenciales sobre la actitud hacia la sexualidad entre adultos mayores hombres y mujeres.
- ✓ Realizar estudios que indaguen sobre el abordaje de la temática de la sexualidad en los adultos mayores de los centros de vida.
- ✓ Evaluar el grado de satisfacción de los adultos mayores con respecto al tema de la sexualidad en los centros de vida, por ejemplo, la percepción de la sexualidad en la vejez, que no se vea como un tabú, sino como una parte normal en esta etapa
- ✓ Actualmente los profesionales sanitarios no están instruidos para atender a las necesidades presentadas por los adultos mayores respecto a la sexualidad, pues según la Biblioteca Virtual de Salud (41) no existe ningún documento destinado a los profesionales de la salud para enseñar y solventar dudas de los adultos mayores respecto a este tema, por ello existe la necesidad de crear una guía sobre el abordaje de la sexualidad de los adultos mayores.

## 10. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. OMS: Organización mundial de la salud. Sexualidad .2006. Disponible en: [http://www.amsafelacapital.org.ar/2016/amsafe\\_va\\_a\\_la\\_escuela/esi/02-definicion\\_sexualidad.pdf](http://www.amsafelacapital.org.ar/2016/amsafe_va_a_la_escuela/esi/02-definicion_sexualidad.pdf) (Consultado el 5 de mayo de 2016).
2. Pérez V. Sexualidad humana: una mirada desde el adulto mayor. Cuba: Editorial Ciencias Médicas. 2008.
3. Colombia. Ministerio de salud y protección social. LEY 1276 DE 2009, la cual complementa la “estampilla para el bienestar del adulto mayor”. Bogotá: el Ministerio; 2009.
4. Mullo M. Significado de la Sexualidad en los Adultos Mayores de un Centro de Atención del Adulto Mayor. Lima – Perú, 2015. Trabajo de grado (Licenciada en Enfermería). Universidad Mayor de San Marcos. Facultad de medicina humana: E.A.P de Enfermería.
5. Alonso L. Escocia I. El ser humano como una totalidad. Revista de la División de Ciencias de la Salud de la Universidad del Norte. Barranquilla, Colombia 2003. Vol. 17: 36-39.
6. Iacub R. Erótica y vejez: perspectivas de occidente. 1ª ed. Buenos Aires: Paidós; 2006.
7. Iacub R. Sobre la construcción de juicios en la erótica de la vejez. Rev. Argent sociol 2008; Vol.6: 170-183.
8. Pedraza T. Vejez y sexualidad: reflexiones para la práctica de terapia ocupacional. ReChTO. 2014; Vol.14: 245 – 255.
9. Colombia. Concejo de Bogotá D.C. Proyecto de Acuerdo 263 de 2011, “por el cual se crea el Comité Distrital intersectorial de sexualidad, derechos sexuales y derechos reproductivos de Bogotá”. Bogotá: Secretaría Jurídica Distrital de la Alcaldía Mayor de Bogotá D.C; 2011.
10. OMS: Organización mundial de la salud. Envejecimiento. 2015. Disponible en: <http://www.who.int/topics/ageing/es/> (Consultado el 5 de mayo de 2016).
11. OMS: Organización mundial de la salud. Envejecimiento y ciclo de vida.2012. Disponible en: <http://www.who.int/ageing/es/>(Consultado el 5 de mayo de 2016).

12. Centro Latinoamericano y Caribeño de Demografía (CELADE). Los adultos mayores en América Latina y el Caribe datos e indicadores. Asamblea Mundial de Naciones Unidas. Madrid, 2002. Disponible en: [https://www.cepal.org/celade/noticias/paginas/3/9353/boletin\\_envejecimiento.PDF](https://www.cepal.org/celade/noticias/paginas/3/9353/boletin_envejecimiento.PDF) Consultado: 2 de mayo de 2017.
13. Perdomo I, Oria N, Segredo A, Martín X. Conducta sexual de los adultos mayores en el área de salud Tamarindo. *Rev cubana Med Gen Integr* 2013; Vol.29(1):8-19.
14. Silva J, Ramírez D. Comportamiento sexual en la población mayor de 70 años. *Revista urológica colombiana* 2006; Vol. 15 (1): 71-76.
15. Orozco I, Rodríguez D. Prejuicios y actitudes hacia la sexualidad en la vejez. *Rev. Redalyc* 2006; Vol 8 (001): 3-10.
16. Molina M. Actitud del adulto mayor hacia la sexualidad. *Revista Científica de la secretaria de salud del estado Zulia*. 2013; Vol.1: 21-29.
17. Cerquera A, Galvis C, Gala M. Amor, sexualidad e inicio de nuevas relaciones en la vejez: percepción de tres grupos etarios. *Rev. Psicología. Avance de la disciplina*. 2012; Vol. 6 (2): 73-81.
18. Can A, Sarabia B, Guerrero J. Factores psicológicos y socioculturales en la vida sexual de los adultos mayores. *Revista Iberoamericana de las Ciencias de la Salud. Colombia*. 2015; Vol. 4(8): 84-98.
19. González J, González J. Estudio descriptivo de la sexualidad de personas mayores de 60 años en el Caribe colombiano. *Revista Psicogente* 2005; Vol. 8(13).17-23.
20. Melguizo E, Orozco I, Acosta A. Attitudes of the Young towards Sexuality in the Elderly. *International Journal of Scientific Research and Reviews* 2016, Vol. 5(3):1-12.
21. Melguizo E, Alvarez Y, Cabarcas M, Calvo R, Florez J, Moadie O, Campo A. Validez y confiabilidad del cuestionario de actitudes hacia la sexualidad en la vejez en adultos mayores en Cartagena, Colombia. *Rev colomb psiquiat*. 2015;44(2):87-92.
22. Contreras J. Cuidado de la próstata y la salud sexual en el hombre adulto mayor. En: *Seminario de Sexualidad y Tercera Edad*. 2010.

23. Ministerio de educación nacional (MEN). Prosperidad para todos. Educación para la sexualidad: derecho de adolescentes y jóvenes, y condición para su desarrollo. Colombia, 2008. Disponible en: <https://www.mineducacion.gov.co/1621/article-173947.html>. Consultado el: 20 de agosto de 2017.
24. Asamblea General de la Asociación Mundial de Sexología. Declaración universal de los derechos sexuales. en el 14° Congreso Mundial de Sexología. Hong Kong, 1999. Disponible en: <file:///C:/Users/auram/Downloads/declaracion-universal-de-los-derechos-sexuales.pdf>. Consultado: 2 mayo de 2017.
25. Ministerio de la Protección Social. Dirección General de Salud Pública. Política nacional de salud sexual y reproductiva. Bogotá, 2003. Capítulo 1, pag. 1.
26. Juger C. Estudio sobre la sexualidad en los adultos mayores de la ciudad de Santiago. Trabajo de grado (Psicología). Universidad del Aconcagua. Facultad de Psicología.
27. Young K, Flügel C, et all. Psicología de las actitudes. 1ª ed. Buenos Aires: Paidós; 1967.
28. Saenz S, Frago S. Las actitudes hacia la sexualidad. [AMALTEA en línea] (<http://www.amaltea.org/wp-content/uploads/2015/09/actitudes.pdf>. Fecha de acceso 18-10-2016)
29. Real Academia Española. Definición de sexualidad. Disponible en: (<http://dle.rae.es/?id=XlsxvTJ>. Consultado: 24-09-17).
30. Pérez V. Sexualidad humana: una mirada desde el adulto mayor. Cuba: Editorial Ciencias Médicas. 2008.
31. Herrera A. Sexualidad en la vejez: ¿mito o realidad? Rev. child. obsteti.ginecol, 2003. Vol. 68 (Nº2). pp. 150-162. Disponible en: [https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0717-75262003000200011](https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-75262003000200011)



32. Velásquez S. Sexualidad responsable. Disponible en: [https://www.uaeh.edu.mx/docencia/VI\\_Presentaciones/licenciatura\\_en\\_mercadotecnia/fundamentos\\_de\\_metodologia\\_investigacion/PRES44.pdf](https://www.uaeh.edu.mx/docencia/VI_Presentaciones/licenciatura_en_mercadotecnia/fundamentos_de_metodologia_investigacion/PRES44.pdf). Fecha de acceso 03-09-17).
33. Hernández E. Memorias del preseminario. Disponible en: <http://www.oocities.org/gaedsun/docs/presemin.htm>. Fecha de acceso 03-09-17. Fecha de acceso 03-09-17).
34. Freud S. La moral sexual cultural y la nerviosidad moderna. Disponible en: <http://www.biblioteca.org.ar/libros/211758.pdf>. Consultado:03-04-17
35. Colombia. Ministerio de salud. Resolución número 8430 de 1993, octubre 4. Por la cual se establecen las normas científicas, técnicas y administrativas para la investigación en salud. Bogotá: el Ministerio; 1993.
36. Muñoz M, Meza R, Petit K. Sexualidad en el adulto mayor. ISSN 13 15-4079; Vol. 20(3) Septiembre - diciembre 2013: 397 - 403: Disponible en: <http://www.produccioncientifica.luz.edu.ve/index.php/encuentro/article/viewFile/19662/19617>. Fecha de acceso 24-09-2016.
37. Aznar M. Sexualidad y afectos en la vejez. Félix López Sánchez. Pirámide. 2012. Rev clínica contemporánea 2017; 8 (5): 1-3.
38. Esguerra I. Sexualidad después de los 60 años. Av. Enfermería. Vol. XXV (2). pp: 124-140, 2004.
39. Llanes C. La sexualidad en el adulto mayor. Rev Cubana de Enfermería 2013;29 (3):223-232
40. Torres E. C. González. Sexualidad en la vejez. Valladolid, 2015. Trabajo de grado [Titulo de Enfermero/a] Universidad de Valladolid, Facultad de Enfermería. Disponible en: <https://uvadoc.uva.es/bitstream/10324/18041/1/TFG-H514.pdf>
41. Biblioteca Virtual en Salud España. [Online].; 2016 [Citado en junio de 2018. Disponible en: <http://bvsalud.isciii.es/buscar/search.php>.

42. Melguizo E, Acosta A, Orozco I. Attitudes of the elderly towards sexuality in the old age cartagena-colombia. *ijcar* 2017; 6: 7114-7118
43. DANE. Gran Encuesta Integrada de Hogares (GEIH). Boletín técnico. Bogota, 2018. Disponible en:  
[https://www.dane.gov.co/files/investigaciones/boletines/ech/ech\\_genero/bol\\_ejesexo\\_ene18\\_mar18.pdf](https://www.dane.gov.co/files/investigaciones/boletines/ech/ech_genero/bol_ejesexo_ene18_mar18.pdf)
44. Melguizo E. Castillo I. Factores asociados al uso de servicios de atención primaria por adultos mayores de Cartagena, Colombia. *Rev. salud pública.* 14 (5): 765-775, 2012

## 11. ANEXOS

### ANEXO 1.

<b>CUESTIONARIO DE PFEIFFER</b>	
1. ¿Qué día de la semana es hoy?	
2. ¿Qué día de la semana es hoy?	
3. ¿Cómo se llama este sitio?	
4. ¿En qué mes estamos?	
5. ¿Cuál es su número de teléfono? (Si no hay teléfono, dirección de la calle)	
6. ¿Cuántos años tiene usted?	
7. ¿Cuándo nació usted?	
8. ¿Quién es el actual presidente (del País)?	
9. ¿Quién fue el presidente antes que él?	
10. Dígame el primer apellido de su madre	
Empezando en 20 vaya restando de 3 en 3 sucesivamente	
Total =	
Resultados: 0-2 Errores: normal. 3-4 Errores: deterioro leve 5-7 Errores: deterioro moderado 8-10 Errores: deterioro severo	Si el nivel educativo es bajo (estudios elementales) se admite un error más para cada categoría. Si el nivel educativo es alto (universitario), se admite un nivel menos.

## ANEXO 2.

### ENCUESTA SOBRE CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRAFICAS

**Sexo:** femenino ( ) masculino ( )

**Edad:** ( ) Años.

**Estrato:** 1 ( ), 2 ( ), 3 ( ), 4 ( ), 5 ( ), 6 ( )

**Escolaridad:** Primaria completa ( ),

Primaria incompleta ( ), Secundaria completa ( ), Secundaria incompleta ( ), Técnico ( ), Universidad completa ( ), Universidad incompleta ( )

**Estado civil:**

Soltero ( ) Casado ( ) Separado ( ) Viudo ( ) Unión libre ( )

**Número de hijos:** 1 ( ), 2 ( ), 3 ( ), 4 ( ) o más ( )

**Ocupación:** Hogar ( ), Empleado (a) ( ), Trabajo independiente ( ), Trabajo independiente ( ), Pensionado, otros ( ).

**Religiosidad:** Católico ( ) Evangélica ( ) Testigo de Jehová ( ) Adventista ( ) Ninguna ( ) otra ( )

**Procedencia:** Rural ( ), Urbana ( )

### ANEXO 3

#### CUESTIONARIO ACTITUDES HACIA LA SEXUALIDAD EN LA VEJEZ

A continuación, se presentan algunas situaciones en las que deberás colocar

Si es: Completamente verdadero (5), Verdadero (4), Ni falso ni verdadero

(3), Falso (2), Completamente falso (1).

SITUACION	ESCALA				
	C	V	NF/N	F	CF
En las siguientes situaciones, estarías de acuerdo con los siguientes cuestionamientos:	<b>V</b> <b>5</b>	<b>4</b>	<b>V</b> <b>3</b>	<b>2</b>	<b>1</b>
La andropausia es el climaterio masculino 1 La andropausia marca el inicio de la vejez?					
La menopausia es el tiempo en la vida de una mujer en que sus períodos (menstruación) finalmente cesan y su cuerpo experimenta cambios que ya no le permiten embarazarse. 2 La menopausia marca el final de la vida sexual de la mujer?					
3 Los adultos mayores que demuestran el amor se ven ridículos?					
4 Los adultos mayores deben reprimir su actividad sexual?					
5 Los adultos mayores tienen derecho al amor y a la vida sexual?					
La impotencia es la imposibilidad en el varón para realizar el coito. 6 Los adultos mayores hombres son impotentes?					
La frigidez es la ausencia anormal de deseo o de goce sexual. 7 Todas los adultos mayores					

mujeres son frías?					
8 Los adultos mayores ya no tienen deseos sexuales y menos actividad sexual?					
9 Los cambios que trae el envejecimiento impiden tener actividad sexual?					
10 Las enfermedades más frecuentes en la vejez limitan la actividad sexual?					
11 Los tratamientos médicos en la vejez complican la actividad sexual?					
12 La belleza y la sexualidad son exclusiva de los jóvenes?					
13 La sexualidad se ejerce sólo con fines de procreación?					
14 Todos los adultos mayores que desean relacionarse sexualmente son viejos verdes?					

## ANEXO 4

### CONSENTIMIENTO INFORMADO PROYECTO ACTITUD HACIA LA SEXUALIDAD EN LA VEJEZ DE ADULTOS MAYORES DE CENTROS DE VIDA DE CARTAGENA 2018.

#### FECHA: INTRODUCCIÓN

Respetuosamente se le pide el favor que participe en este estudio de investigación debido a que es un adulto de 60 años o más. Este es realizado por estudiantes de la facultad de enfermería de la Universidad de Cartagena con la supervisión de su tutora, Estela Melguizo Herrera. Antes de que usted proceda a participar de este estudio, nosotras queremos que usted conozca acerca del mismo. El presente es un formato de consentimiento informado, el cual le brinda información acerca de su participación, por lo tanto, usted es libre de hacer preguntas en cualquier momento. Aclarada todas las dudas; si está de acuerdo con las condiciones y requisitos, se le pedirá que firme este formulario y se le dará una copia para que la guarde. La finalidad de esta investigación es conocer las actitudes hacia la sexualidad en la vejez, de adultos mayores de centros de vida de Cartagena. La principal condición para hacer parte de este proyecto de investigación es tener voluntad y brindarnos información verdadera y única.

- Antes de Iniciar el Estudio: El participante debe pasar una prueba de capacidad cognitiva llamada Pfeiffer.
- Ingreso al Estudio: si es calificado para el estudio deberá responder una encuesta sociodemográfico y otra conformada por 14 afirmaciones acerca de la sexualidad en la vejez.

En estudio participarán 327 personas, de acuerdo a otros estudios realizados, usted puede tardar alrededor de 20 minutos en contestar el instrumento y los cuestionarios.

De acuerdo a la resolución 8430 de 1993, el presente estudio no presenta riesgos, puesto que solo se trata de un cuestionario que usted debe responder. Los aportes brindados por usted servirán para brindar un mejor cuidado a los adultos mayores de la ciudad de Cartagena. Se guardará completa seguridad sobre su privacidad, su nombre y su buena honra. La resolución 8430 de 1993 sustenta las normas y las técnicas sobre la investigación con fines en la salud. La participación es estrictamente voluntaria, su participación NO representa ningún costo monetario para usted, sus familiares o sus más allegado, al igual que usted no recibirá ningún pago, bonificaciones o regalos por estar en esta investigación, usted puede elegir no participar en este estudio o dejar el estudio en cualquier momento que

lo decida.

Si usted quiere los resultados del estudio, le serán proporcionados solicitándoles a las investigadoras responsables del proyecto, al teléfono: 6623292. Dejando constancia que recibo los datos para ubicarlas y resolver cualquier duda.

Para preguntas acerca del proyecto de investigación contacte a:

✓ Estela Melguizo Herrera al teléfono 6698181 en Cartagena.

Si usted ha leído este formulario de consentimiento descrito arriba (o le ha sido explicado) todas sus dudas han sido contestadas y usted está de acuerdo en continuar siendo parte de este estudio, por favor firme con su nombre a continuación:

\_\_\_\_\_  
Nombre del Participante (Imprenta)

\_\_\_\_\_  
Firma del Participante y Fecha

\_\_\_\_\_  
Personal del Estudio que Conduce  
(Imprenta)

\_\_\_\_\_  
Firma del Personal del Estudio

\_\_\_\_\_  
Nombre del Testigo (Imprenta)  
(Según sea apropiado)

\_\_\_\_\_  
Firma del Testigo y Fecha



## ANEXO 5

### TABLAS DE RESULTADOS

Tabla 1. Distribución numérica y porcentual según género de los adultos mayores de centros de vida. Cartagena, 2018.

GENERO	n	%
M	127	39%
F	200	61%
Total	327	100%

Fuente: Encuestas aplicadas 2018.

Tabla2. Distribución numérica y porcentual según edad de los adultos mayores de centros de vida. Cartagena, 2018.

EDAD	n	%
60	8	2,4%
61	3	0,9%
62	14	4,3%
63	14	4,3%
64	11	3,4%
65	9	2,8%
66	11	3,4%
67	9	2,8%
68	11	3,4%
69	10	3,1%
70	9	2,8%
71	10	3,1%
72	13	4,0%
73	16	4,9%
74	12	3,7%
75	16	4,9%
76	11	3,4%
77	15	4,6%
78	16	4,9%
79	16	4,9%
80	11	3,4%
81	7	2,1%
82	13	4,0%
83	11	3,4%
84	7	2,1%
85	8	2,4%
86	5	1,5%
87	12	3,7%
88	5	1,5%
89	5	1,5%
90	3	0,9%
91	2	0,6%
92	2	0,6%
96	2	0,6%
<b>Total general</b>	<b>327</b>	<b>100,0%</b>

Fuente: Encuestas aplicadas 2018.

Tabla 3. Distribución numérica y porcentual según estado civil de los adultos mayores de centros de vida. Cartagena, 2018.

ESTADO CIVIL	n	%
SOLTERO	68	21%
CASADO	86	26%
UNION LIBRE	40	12%
SEPARADO	33	10%
VIUDO	100	31%
Total general	327	100%

Fuente: Encuestas aplicadas 2018.

Tabla 4. Distribución numérica y porcentual según estrato de los adultos mayores de centros de vida. Cartagena, 2018.

ESTRATO	n	%
1	235	72%
2	83	25%
3	9	3%
Total general	327	100%

Fuente: Encuestas aplicadas 2018.

Tabla 5. Distribución numérica y porcentual según la ocupación de los adultos mayores de centros de vida. Cartagena, 2018.

OCUPACIÓN	n	%
AMA DE CASA	184	56%
COMERCIANTE	15	5%
JUBILADO	18	6%
OTRAS	105	32%
EMPLEADO	5	2%
Total general	327	100%

Fuente: Encuestas aplicadas 2018.

Tabla 6. Distribución numérica y porcentual según escolaridad de los adultos mayores de centros de vida. Cartagena, 2018.

<b>ESCOLARIDAD</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
BACHILLER	34	10,4%
TECNICO/TECNOLOGO	5	1,5%
PRIMARIA	217	66,4%
UNIVERSITARIO	1	0,3%
ANALFABETA	70	21,4%
<b>Total general</b>	<b>327</b>	<b>100,0%</b>

Fuente: Encuestas aplicadas

Tabla 7. Distribución numérica y porcentual según religión de los adultos mayores de centros de vida. Cartagena, 2018.

<b>RELIGIÓN</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
CATOLICA	253	77%
EVANGELICA	45	14%
T DE J	4	1%
NINGUNA	8	2%
ADVENTISTA	3	1%
OTRA	14	4%
<b>Total general</b>	<b>327</b>	<b>100%</b>

Fuente: Encuestas aplicadas

Tabla 8. Distribución numérica y porcentual según el número de hijos de los adultos mayores de centros de vida. Cartagena, 2018.

<b>N° HIJOS</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
0	20	6,1%
1	18	5,5%
2	34	10,4%
3	30	9,2%
4	39	11,9%
5	41	12,5%
6	38	11,6%
7	35	10,7%
8	32	9,8%
9	17	5,2%
10	9	2,8%
11	6	1,8%
12	5	1,5%
13	1	0,3%
15	2	0,6%
<b>Total general</b>	<b>327</b>	<b>100,0%</b>

Fuente: Encuestas aplicadas

Tabla 9. Distribución numérica y porcentual según la presencia de enfermedades crónicas en los adultos mayores de centros de vida. Cartagena, 2018.

ENF. CRÓNICAS	N	%
DIABETES	24	7,3%
HTA	146	44,6%
EPOC	1	0,3%
OBESIDAD	1	0,3%
CÁNCER	1	0,3%
OTRAS	45	13,8%
NINGUNA	88	26,9%
2 o más	21	6,4%
Total general	327	100,00%

Fuente: Encuestas aplicadas

Tabla 10. Distribución numérica y porcentual según la presencia de enfermedades de transmisión sexual en los adultos mayores de centros de vida. Cartagena, 2018.

ETS	N	%
SI	11	3%
NO	316	97%
Total general	327	100%

Fuente: Encuestas aplicadas

Tabla 11. Distribución numérica y porcentual según el tipo de enfermedad de transmisión sexual en adultos mayores de centros de vida. Cartagena, 2018.

¿CUÁL?	n	%
GONORREA	10	3,1%
HERPES	1	0,3%
NINGUNA	316	96,6%
Total general	327	100,0%

Fuente: Encuestas aplicadas

Tabla 12. Distribución numérica y porcentual de resultados del cuestionario actitudes hacia la sexualidad en la vejez aplicado a adultos mayores de los centros de vida. Cartagena, 2018.

ITEM		5		4		3		2		1	
		n	%	N	%	n	%	n	%	n	%
1	¿La andropausia marca el inicio de la vejez?	28	9%	167	51%	18	6%	86	26%	28	9%
2	¿La menopausia marca el final de la vida sexual de la mujer?	9	3%	91	28%	16	5%	144	44%	67	20%
3	¿Los adultos mayores que demuestran el amor se ven ridículos?	13	4%	68	21%	11	3%	163	50%	72	22%
4	¿Los adultos mayores deben reprimir su actividad sexual?	15	5%	86	26%	22	7%	149	46%	55	17%
5	¿Los adultos mayores tienen derecho al amor y a la vida sexual?	50	15%	73	22%	7	2%	91	28%	106	32%
6	¿Los adultos mayores hombres son impotentes?	18	6%	72	22%	80	24%	124	38%	33	10%
7	¿Todos los adultos mayores mujeres son frías?	15	5%	54	17%	81	25%	145	44%	32	10%
8	¿Los adultos mayores ya no tienen deseos sexuales y menos actividad sexual?	6	2%	70	21%	60	18%	153	47%	38	12%
9	¿Los cambios que trae el envejecimiento impiden tener actividad sexual?	22	7%	113	35%	38	12%	130	40%	24	7%
10	¿Las enfermedades más frecuentes en la vejez limitan la actividad sexual?	31	9%	152	46%	42	13%	85	26%	17	5%
11	¿Los tratamientos médicos en la vejez complican la actividad sexual?	18	6%	105	32%	52	16%	130	40%	22	7%
12	¿La belleza y la sexualidad son exclusiva de los jóvenes?	17	5%	61	19%	11	3%	148	45%	90	28%
13	¿La sexualidad se ejerce sólo con fines de procreación?	6	2%	30	9%	8	2%	181	55%	102	31%
14	¿Todos los adultos mayores que desean relacionarse sexualmente son viejos verdes?	18	6%	79	24%	23	7%	142	43%	65	20%

Fuente: Encuestas aplicadas.

