



**Percepción sobre la Sexualidad en la Vejez en Adolescentes de una Institución Educativa
Pública de Armenia Quindío, en el Año 2021**



Yaritza Bedoya Tabares

Laura Valentina Gonzalez Garcia

Nathalia Leandra Guapacha Castaño

Universidad del Quindío

Facultad Ciencias de la Salud

Programa de Gerontología

2021

Percepción sobre la Sexualidad en la Vejez en Adolescentes de una Institución Educativa

Pública de Armenia Quindío, en el Año 2021



Yaritza Bedoya Tabares

Laura Valentina Gonzalez Garcia

Nathalia Leandra Guapacha Castaño

Asesora

Gloria Amparo Giraldo Zuluaga

Magíster en Educación

Universidad del Quindío

Facultad Ciencias de Salud

Programa de Gerontología

Armenia, Quindío

2021

Agradecimientos

Agradecemos infinitamente a Dios, pues gracias a él logramos estudiar y culminar esta carrera tan humana, que por fortuna nos ha mejorado la vida, nos ha llenado de compromiso y pasión.

También agradecemos a nuestros padres y seres queridos, quienes nos acompañaron y nos apoyaron fielmente en todo el proceso de formación.

A nuestra asesora Gloria Amparo Giraldo Zuluaga, quien nos facilitó todas las herramientas para la realización del proyecto, pues su conocimiento nos guió y orientó de la mejor manera.

Asimismo, agradecemos a todos los docentes quienes hicieron parte de este proceso de formación a lo largo de la carrera, sin ellos no habiéramos podido obtener este logro.

Finalmente, a la propia Universidad del Quindío quien nos educó y nos permitió ser parte del alma mater, también a la Institución Educativa CASD en donde se llevó a cabo el proyecto, pues confiaron en nosotras y nos dieron la oportunidad de trabajar con sus estudiantes.

Tabla de Contenido

Introducción.....	9
1. Línea de investigación.....	11
2. Antecedentes.....	12
3. Planteamiento del problema.....	19
4. Objetivos.....	22
5. Justificación.....	23
6. Marco teórico.....	25
6.1. Envejecimiento y vejez.....	25
6.2. Sexualidad y vejez.....	26
6.3. Dimensiones de la sexualidad.....	27
6.4. Cambios en la sexualidad al llegar a la vejez.....	28
6.5. Estereotipos y representaciones sociales.....	29
6.6. Representación social de la sexualidad en la vejez.....	30
6.7. Estereotipos sexuales en las personas mayores.....	31
7. Marco conceptual.....	35
8. Marco legal.....	38
9. Marco contextual.....	40
10. Metodología y componente bioético.....	41
10.1. Tipo y enfoque.....	41
10.2. Población y muestra.....	41
10.3. Fórmula de la muestra.....	42
operacionalización de variables.....	46
componente bioético.....	47
11. Resultados y discusión.....	50
11.2. Factores físicos sobre la sexualidad en el adulto mayor.....	53
11.3. Factores psicosociales sobre la sexualidad en el adulto mayor.....	57
12. Conclusiones.....	66
13. Recomendaciones.....	68
14. Bibliografía.....	69
15. Lista de anexos.....	76
cuestionario de percepciones hacia la sexualidad en la vejez - adaptado.....	76
anexo 2. Consentimiento informado.....	77



(acudiente) 77
anexo 3. Consentimiento informado 79
anexo 4. Autorización y firma de la institución..... 81
anexo 5. Acta de compromiso 83

Lista de Gráficas

Gráfica 1. Edad, Sexo y Convive con Adulto Mayor	50
Gráfica 2. Estrato socioeconómico	51
Gráfica 3. Tipología Familiar.....	52
Gráfica 4. Andropausia y Menopausia.....	53
Gráfica 5. Impotencia y Frigidez	54
Gráfica 6. Cambios que trae el envejecimiento, Enfermedades y Tratamientos médicos.	55
Gráfica 7. Aspectos negativos respecto a la sexualidad.....	58
Gráfica 8. Aspectos positivos respecto a la sexualidad	59
Gráfica 9. Convivencia con Adulto Mayor.....	60
Gráfica 10. No Conviven con Adulto Mayor.....	61
Gráfica 11. Percepción negativa y positiva de los hombres	63
Gráfica 12. Percepción positiva y negativa de mujeres	64

Percepción sobre la Sexualidad en la Vejez en Adolescentes de una Institución Educativa Pública de Armenia Quindío, en el Año 2021

Resumen

La presente investigación refiere como su objetivo principal analizar la percepción sobre la sexualidad en la vejez en adolescentes de grado once en un colegio público de Armenia Quindío, en el año 2021. Conviene precisar que se empleó una metodología cuantitativa, de tipo transversal y descriptiva, se utilizó el cuestionario sobre percepciones hacia la sexualidad en la vejez, adaptado, el cual consta de 14 preguntas con una escala Likert, la muestra estuvo conformada por 76 adolescentes, estaban entre los 16 y 18 años de edad. A modo de resultado, se pudo evidenciar que la población en general tiene una percepción positiva frente a temas referentes a la sexualidad en la vejez, sin embargo, en algunos aspectos la convivencia con adulto mayor influye en la visión de los adolescentes. Finalmente, como conclusión más general se debe señalar que existe una percepción más negativa en cuanto a los factores físicos, sin embargo, las mujeres tienen una percepción más positiva que los hombres.

Palabras clave: Sexualidad, Vejez, Envejecimiento, Adolescente, Percepción.

Perception on Sexuality in Old Age in Adolescents of a Public Educational Institution of Armenia Quindío, in the Year 2021

Abstract

Objective: To analyze the perception of sexuality in old age in eleventh grade adolescents in a public school in Armenia Quindío, in the year 2021. **Methodology:** A quantitative, cross-sectional and descriptive methodology was used, the questionnaire on Perceptions towards sexuality in old age, adapted, consists of 14 questions with a Likert scale, the sample consisted of 76 adolescents, they were between 16 and 18 years of age. **Results:** it was possible to show that the general population has a positive perception of issues related to sexuality in old age, however, in some aspects living with an older adult influences the vision of adolescents. **Conclusions:** There is a more negative perception regarding physical factors, however women have a more positive perception than men.

Keywords: Sexuality, Old age, Aging, Teen, Perception

Introducción

El ser humano es considerado una persona sexualmente activa hasta el final de sus días, sin embargo, la sexualidad en la vejez tiende a tener estereotipos o mitos entre la sociedad, las personas adultas mayores con frecuencia se han visto sometidas a prejuicios y falsas creencias por parte de quienes los rodean, siendo obligados a mantener una actitud pasiva respecto al sexo para no perder su estatus social. En las edades más tempranas, como en este caso en la adolescencia, se presentan ciertos estereotipos de la vejez tanto buenos como malos, por lo que en esta percepción influyen factores sociales, culturales, políticos, económicos, religiosos y demográficos (Daza, Jiménez, 2016).

La investigación se realiza con la finalidad de conocer la percepción que tienen los adolescentes sobre la sexualidad en la vejez; al respecto es importante mencionar que la sexualidad también está relacionada con el placer, la comunicación, el afecto de cada individuo el cual tiene en cuenta algunos valores, creencias e ideas respecto al ser sexuado. Se debe recordar que la sexualidad se presenta de manera diversa en cada etapa del ciclo vital incluyendo la etapa de la vejez. Bartolucci, (2019). De acuerdo con lo anterior, se llevó a cabo la búsqueda y recopilación de antecedentes referentes al tema de investigación, sobre lo que conviene acotar que la consulta de antecedentes proporcionó poca información, dando origen a la necesidad de indagar y tener en cuenta la visión de los adolescentes en estos temas, así como la importancia que tienen hoy en día para la sociedad.

En estos tiempos de modernidad es importante mitigar mitos y estereotipos frente a la sexualidad en la vejez, de allí la idea de centrar esta investigación hacia un abordaje de estos temas dentro de una de las instituciones públicas de Armenia (Q), considerando que allí se encuentra la población objeto de estudio pertinente; cabe mencionar que esta es la primera



investigación que se lleva acabo de la percepción que tienen los adolescentes sobre la sexualidad en la vejez, en el municipio.

1. Línea de Investigación

La presente investigación se enmarca en la línea denominada Desarrollo-Envejecimiento, esencial en el discurso y saber sobre la vejez.

Se desarrolla y envejece en el transcurso de la vida en un contexto familiar y social dado, con una cultura determinada de la que se internalizan estilos de socialización, valores, roles, normas, ideologías, actitudes. En esta línea se reconoce que el desarrollo es un proceso complejo que va desde la concepción hasta la vida adulta y comprende cuatro (4) dimensiones básicas: desarrollo físico, desarrollo cognoscitivo, desarrollo emocional y desarrollo social. (PEP, 2017)

2. Antecedentes

A continuación, se presentan los antecedentes encontrados a nivel internacional, a nivel latinoamericano y en el ámbito nacional, los cuales permiten conocer los estudios realizados sobre el tema.

En la investigación titulada *Sexualidad en Adultos Mayores: Estereotipos en el Alumnado Universitario del Grado de Educación Primaria*, desarrollada por Pedrero, Moreno Crespo y Moreno Fernández (2018) en España, tuvo como objetivo identificar si el alumnado del magisterio tenía estereotipos sobre la sexualidad de las personas adultas mayores. La muestra estuvo conformada por 110 alumnos del Grado de Magisterio de Educación Primaria que estaban entre 19 y 37 años de edad, situándose el perfil de edad mayoritariamente entre los 20 y los 22 años. En cuanto al sexo, el 71,8% de la muestra encuestada son mujeres y un 28,2% hombres; la investigación fue cuantitativa, a partir de un muestreo exploratorio, no probabilístico por conveniencia. Los resultados arrojan que existen estereotipos entre los estudiantes, aunque con una diversidad de intensidad: bajo, medio, alto y muy alto. Predominan las percepciones estereotipadas en un nivel bajo, aunque existen ítems donde el nivel de estereotipo es medio (4 ítems), alto (1 ítems) y muy alto (1 ítems). Las representaciones que posee la sociedad sobre los grupos que la integran determinan la forma de relacionarse entre cada uno de sus miembros, de este modo, una visión negativa del envejecimiento puede desencadenar una actitud paternalista hacia el adulto mayor frente a una actitud más realista sobre el proceso de envejecimiento que fomentaría una perspectiva al enfoque del envejecimiento activo. El alumnado encuestado considera que los adultos mayores tienen derecho al amor y al ejercicio de su sexualidad. Es importante el hecho de que se reconozca el derecho al amor y la vida sexual de este colectivo, así como que tienen deseos sexuales. Por otro lado, es relevante el reconocimiento de que la belleza no es cuestión de edad y que la sexualidad no está ligada a fines reproductivos (p. 84).

En la investigación denominada *Estereotipos sobre la Sexualidad en la Adulthood Mayor: un Análisis desde la Perspectiva de Género*, realizada en México, por García, Jiménez y Hernández (2020), se proyectó como objetivo analizar los estereotipos en torno a la sexualidad de un grupo de egresados de la Licenciatura en Psicología Educativa de una universidad pública, para comprender una realidad desde los significados de las acciones humanas y de la vida social. La investigación empleó una metodología cualitativa, con un enfoque comprensivo-interpretativo, por medio de una entrevista donde participaron siete personas, los cuales fueron tres hombres y cuatro mujeres que estaban entre los 22 y 35 años de edad. De acuerdo con lo encontrado en la investigación, los argumentos de las personas participantes evidencian creencias y conceptos erróneos, manifiestan una serie de estereotipos negativos con los cuales refieren que en la vejez no solo hay pérdidas en las capacidades durante esa etapa, también desinterés en las relaciones sexuales, al pensar que decaen o desaparecen por completo. Asimismo, las creencias están implicadas entre los conceptos de sexo y género, imperan las ideas provenientes de las experiencias familiares o cercanas que se difunden en el lenguaje común de los diferentes grupos de socialización. Es así como los estereotipos manifestados por las personas participantes influyen o determinan el auto concepto y la autoimagen que tienen de sí mismas, así como también las expectativas de las personas en general. La representación social de la vejez tiene mucho que ver con el sistema de creencias y valores de cada cultura. Además, es de anotar como las representaciones que se tienen y se esperan de hombres y mujeres, repercuten también en la vejez, parten de un modelo hetero normativo y patriarcal instaurado como único y normal, el cual impone mandatos que se encuentran ligados a la educación, al contexto inmediato de la época y al discurso religioso de las culturas occidentales. (p.35)

Pavon, Corina, Fuentes, Florencia y Arias (2016), en Buenos Aires Argentina, realizaron una investigación llamada *Significados Asociados a la Sexualidad en la Vejez en Tres Grupos de*

Edad, en la cual quisieron explorar el tema, generando información que directamente proporcionada para el diseño de intervenciones orientadas a reducir y prevenir los mitos y estereotipos negativos sobre la sexualidad en la vejez. En el estudio se utilizó un método mixto, se tuvo en cuenta la exploración y el análisis de datos tanto técnicas cualitativas como cuantitativas. Se aplicó un breve cuestionario de datos sociodemográficos y un instrumento de frases incompletas que indaga aspectos relativos a la sexualidad. En los grupos de personas que participaron en la muestra estuvieron jóvenes de 18 a 23 años de edad, adultos mayores de 60 a 74 años de edad y adultos mayores de edad avanzada de 75 a 84 años de edad. Los resultados mostraron que los jóvenes dieron opiniones más negativas al respecto, mientras que los adultos mayores de 60 a 74 años mostraron una visión más positiva. Estas diferencias pueden deberse a las diferentes culturas y a los estereotipos sociales negativos que circulan en torno a la sexualidad en la vejez que pueden hallarse con mayor firmeza en los adultos jóvenes, dado que se encuentran alejados en el tiempo de dicha etapa, mientras que los adultos mayores, al encontrarse atravesando esta etapa vital, pueden fácilmente dar cuenta en mayor medida de que la sexualidad puede mantenerse y disfrutarse aun siendo mayores. Asimismo, es de interés destacar, que a la hora de referirse a la sexualidad en la vejez las respuestas no remitían exclusivamente a ello, ya que también lo comparaban con la juventud. En cuanto a los significados otorgados a la sexualidad en la vejez los datos muestran una visión diferente en relación con la sexualidad y el amor. Es así como los significados de connotación más negativa aparecen vinculados a las relaciones sexuales en la vejez, atribuyendo no solo el desinterés sino también censurando y cuestionando dicha actividad. Por el contrario, aparecen significados de orientación positiva a la hora de responder sobre la visión de dos personas mayores besándose. Las respuestas aparecen vinculadas al afecto, la ternura y el amor en la vejez, sin embargo, este amor se vincula con parejas de larga data que se han iniciado en etapas anteriores de la vida.

Estos resultados permiten concluir que, la sexualidad aparece invisibilizada y negada en la vejez y que los adultos mayores solo están habilitados para vivir relaciones de amor sin sexo. (p. 55-56)

Por su parte, en la investigación denominada *Construcción y Validación de la Escala de Actitudes de los Profesionales de la Salud Mental hacia la Sexualidad en la Vejez*, realizada en Puerto Rico en la Universidad Albizu por Pizarro, Veray, Rosario, y Méndez (2018), se planteó como propósito construir una escala de actitudes de los profesionales de la salud mental hacia la sexualidad en la vejez, ya que, este es un tema controversial del cual nacen muchos mitos y prejuicios debido a que la literatura revisada indica que los psicólogos, los médicos y otros profesionales que están dentro de las ciencias de la salud deben educarse respecto al tema. La metodología de este estudio fue de tipo instrumental, la muestra fue no probabilística los participantes tenían 25 años de edad o más, la recopilación de los datos se llevó a cabo de forma presencial (papel y lápiz) y en línea por medio de (la plataforma PsychData). Y se estableció como primera hipótesis que no hay diferencias estadísticamente significativas en las actitudes hacia la sexualidad por categorías de edad, también se encontró una relación estadísticamente significativa entre la preparación académica y la actitud hacia la sexualidad en la vejez. Los resultados obtenidos en esta investigación demostraron que los participantes poseen una actitud muy favorable hacia la sexualidad en la vejez. Dichos resultados brindan un buen panorama respecto al tema de estudio, demostrando así que los mitos, prejuicios y estereotipos en cuanto al tema de la sexualidad en la vejez se pueden enfrentar con las herramientas y conocimientos necesarios por parte de los profesionales de la salud mental. (p.82)

La investigación nombrada como *Actitudes de los Profesionales de Enfermería de Práctica Clínica y Comunitaria hacia la Sexualidad en la Vejez*, realizada por Medina Fernández J, Medina Fernández I, Sosa, Fajardo, Torres, y Medina Fernández A (2020), en una zona sur de

México, presentó como objetivo comparar las actitudes hacia la sexualidad en la vejez en profesionales de enfermería. Este estudio fue descriptivo-comparativo, transversal, ya que analiza las diferencias de las actitudes de los profesionales de enfermería. La población fue de 118 personas que estaban entre los 20 y 59 años de edad, se aplicó el cuestionario de percepciones hacia la sexualidad en la vejez – Adaptado. Y se encontró que el personal de enfermería en su mayoría coincide con que las enfermedades y el tratamiento médico ocasionan la limitación sexual en la vejez, gran parte del personal tiene actitudes negativas, pero se encontró que los hombres poseen mayores actitudes negativas hacia la sexualidad en el adulto mayor que las mujeres. No se observó diferencia significativa entre los enfermeros clínicos y los enfermeros de práctica comunitaria, sin embargo, se demostró que los enfermeros comunitarios tienen más actitudes negativas hacia la sexualidad en la vejez. (p.6)

En la investigación titulada *Factores Asociados a Actitudes sobre la Sexualidad en la Vejez*, realizada en la ciudad de Medellín, Colombia, por Ramos y Melguizo (2016), se propuso como objetivo conocer los factores sociodemográficos asociados a las actitudes de los adultos mayores ante la sexualidad, en mayores de 18 años de edad. La investigación estuvo conformada por 300 personas mayores de edad, cuyas edades se encontraban entre los 18 y 88 años de edad, se utilizaron dos cuestionarios: uno para la recolección de datos socio-demográficos; y el cuestionario de actitudes hacia la sexualidad en la vejez, diseñado por Orozco y Rodríguez (2006). Los resultados indican que la edad es el único factor que está asociado a la sexualidad en la vejez, entre menos edad, menos prejuicios presenta la persona encuestada. Con relación al sexo, parece ser que los hombres son menos prejuiciosos que las mujeres, por las creencias culturales y los roles arbitrarios de la sociedad, el hombre tiene indulgencia para establecer nuevas relaciones, a más edad, más bagaje y experiencia sexual; por otro lado, las mujeres que enviudan y tienen el rol de cuidadoras hogareñas, obligadas a vivir solas, por último en cuanto a

estrato económico, se muestra que los que son de estrato 1, 2 y 3 son menos prejuiciosos que los de un estrato más alto. (p.272)

Por otro lado, Fernández (2016) en su investigación *La Sexualidad en el Adulto Mayor Desde una Mirada Holística*, realizada en la ciudad de Medellín Colombia, en la Corporación Universitaria Adventista-Facultad de Ciencias de la Salud, tuvo como objetivo conocer los factores que posiblemente intervenían en la vida sexual del adulto mayor y cómo afectaban la satisfacción y la calidad de vida. Se realizó una exploración en bases de datos como EBSCO, Scielo, LILLACS, SCOPUS, Redalyc, Elsevier, Pubmed con la intención de encontrar un 80% o más de información de tipo original. Los artículos seleccionados fueron hallados de forma virtual a través de palabras clave. Se revisaron en total 62 documentos, los cuales en su mayoría fueron artículos científicos, y se encontró que aún no se han ideado medidas efectivas para que el aumento del envejecimiento poblacional obtenga una plena calidad de vida y no sientan que con la vejez mueren diversas facetas de lo que son como personas, entre las cuales está la sexualidad, ya que es una necesidad básica que acompaña el desarrollo de la vida desde que se nace hasta el final de la vida. Por otro lado, la mayor información encontrada sobre el tema fue referente a la intervención de los factores socioculturales en el desempeño sexual del adulto mayor, mientras que la información con menos hallazgos fue sobre el factor religioso. También se encontró que el 2011 fue el año con mayor número de publicaciones sobre la sexualidad en el adulto mayor, y llama la atención que el año que menor número de publicaciones sobre el tema fue el 2016. La información presentada por las bases de datos posee un nivel de calidad beneficioso para la revisión bibliográfica elaborada, el país que más publicaciones tiene sobre la temática buscada es Brasil seguido por Estados Unidos. (p.13)

Finalmente, en la investigación llamada *Significados acerca de la Sexualidad en Estudiantes de Psicología en Colombia*, realizada en la Universidad Antonio Nariño de Bogotá,

por González y López (2015), se propuso como objetivo mostrar los resultados de una investigación cualitativa a través de grupos focales sobre los significados frente a la sexualidad entre estudiantes universitarios pertenecientes a programas de Psicología en Colombia. Para los grupos focales, se contó con la participación de 53 estudiantes de universidades privadas ubicadas en diferentes regiones de Colombia (Bogotá, Ibagué, Barranquilla y Cali) que cursaban, al momento de la aplicación, entre primer y octavo semestre, con un rango de edad de 18 a 35 años. En los grupos focales se diseñó un protocolo, que contaba con una serie de tópicos lo suficientemente flexibles para facilitar el debate al interior del grupo. Cada grupo focal se realizó en ámbitos de las universidades cooperantes y fueron liderados por dos investigadoras y una auxiliar de investigación, teniendo una duración aproximada de dos horas. Se utilizó una técnica de análisis de contenido, entendida como un conjunto de procedimientos interpretativos (cuantitativos o cualitativos) de productos comunicativos (mensajes, textos o discursos) registrados y transcritos fielmente. Los resultados dieron a conocer que los participantes refieren haber recibido información que habla del riesgo, de los peligros que supone la exploración del propio cuerpo, negando y rechazando la sexualidad. Expresan haber aprendido en la niñez que la sexualidad es un terreno exclusivo de los adultos; que además va dirigido a la relación conyugal/parental en el marco de la constitución de una familia heterosexual y con un único propósito el cual es el de la reproducción. Por lo tanto, a través del proceso de socialización primaria, los seres humanos se van formando, mediante la interiorización de normas, valores, emociones, comportamientos y formas de relación con las personas de su alrededor, que cada cultura ha determinado para hombres y mujeres (p. 143).

3. Planteamiento del Problema

La Organización Mundial de la Salud (2017), informó que entre el año 2015 y el año 2050, la proporción de la población mundial con más de 60 años de edad pasara de 900 millones hasta los 2.000 millones, lo que significa un aumento del 12% al 20%. El envejecimiento de la población es más rápido en la actualidad que en años atrás (párr. 2).

De igual manera, Colombia no es la excepción, ya que, de acuerdo con las estadísticas que dio a conocer el DANE en el año 2018, la población para Colombia en el mismo año, es que el 11% de la población tiene más de 59 años de edad, de ellos el 55% son mujeres, y el 45% son hombres. El 50% de la población mayor se encuentra entre los 60 y 66 años de edad. Se estimó que para el año 2020 la esperanza de vida ascienda, siendo así la esperanza de vida para las mujeres de 79 años, y para los hombres de 73 años. (Ministerio de Salud y Protección Social Oficina de Promoción Social, 2018, p. 36).

Es por eso, que en el mismo año que se realizó el censo, por parte del DANE, se dio a conocer que los Departamentos del Eje Cafetero, cuentan con las cifras más altas de envejecimiento, según Eje Cafetero (2019), informó las siguientes cifras; “el Departamento de Risaralda tiene 409.670 habitantes, de una de las ciudades con la tasa de envejecimiento más alta del país (los mayores de 65 años son el 10% de la población)” (párr.3) , seguidamente se encuentra el Departamento de Caldas “ su tasa de envejecimiento es del 67% y es el último departamento en población menor de 15 años, por cada 100 personas menores de 15 años hay 97 de 60 años” (párr. 14), y, por último, está el Departamento del Quindío, el cual arrojó las siguientes cifras “el departamento lidera las cifras de envejecimiento en el país. Por cada 100 personas hay 72,29 mayores de 65 años de edad, por encima de la media nacional que es de 40,30” (párr.8).

Con los datos nombrados se evidencia que la población está en aumento y lo seguirá estando, por lo cual, se debe contar con las herramientas adecuadas para poder brindar una calidad de vida y alcanzar un envejecimiento exitoso.

Por otra parte, a medida que envejece el cuerpo humano este va generando múltiples cambios desde lo físico, lo psicológico y biológico, los cuales se van presentando desde los 50 años, y estos pueden afectar de cierta manera la vida sexual del individuo (López, 2012, p. 275). Por lo que, al llegar a la vejez, todo lo relacionado con la sexualidad se vuelve un poco complejo, debido a que existen diferentes creencias y pocas personas conocen lo que realmente sucede. De igual forma, la sexualidad se puede vivir de manera abierta y libre sin ningún prejuicio, y puede ser expresada desde diferentes maneras, cabe resaltar, que todos los seres humanos son seres sexuados desde que nacen hasta el final de la vida, sin embargo, al llegar a la vejez se presentan diversas situaciones en la sexualidad como por ejemplo: “Los que solo se entregaban a ella con repugnancia, como consecuencia de complejos arraigados en la infancia, se apresuran a invocar la edad para dispensarse” (Rodríguez, 2020, p. 4).

También se debe tener en cuenta que la sexualidad enfrenta una serie de sentimientos ya sean buenos o malos, como lo es “[...] la necesidad de vivirla libremente y, por otro lado, sentir que por querer hacerlo se los tachará como viejo verde o vieja dama indigna” (Tamborindéguy, 2019, Citado en Salgado, 2020); en ocasiones este pensamiento se da porque, la sociedad aún sigue sesgada frente al tema, pero se presenta más en los jóvenes o adolescentes que en los adultos.

De igual forma, Cerquera, Galvis y Cala (2012), citado por Pineda (2015), mencionó que el tema de sexualidad a lo largo de la historia se ha enfocado en que tiene un fin único, como lo es la reproducción, siendo reducida a los genitales, teniendo una menor importancia a la posibilidad de vivir el amor y de ejercerla especialmente en la adultez mayor, a pesar de que es

una dimensión humana importante en el desarrollo evolutivo donde el potencial y el disfrute sexual se mantienen a lo largo de la vida e influyen positivamente en la salud y en las relaciones interpersonales (p. 14).

Es por eso que, en las edades más tempranas, como en este caso, en la adolescencia se presentan ciertos estereotipos sobre la vejez, tantos buenos como malos creando así ciertos mitos frente a la última etapa del ciclo vital. Por lo cual, “El mito de la vejez se contrapone a todos los valores que representa la juventud, por tanto, significa decadencia, desgaste, pasividad, enfermedad, influyen en esta percepción factores sociales, culturales, políticos, económicos, religiosos y demográficos” (Daza, Jiménez, 2016 p. 106).

Teniendo en cuenta todo lo anterior, se realizan las siguientes preguntas de investigación:

¿Cuáles son las percepciones sobre la sexualidad en la vejez en los adolescentes de grado once en un colegio público de Armenia-Quindío, en el año 2021?

¿Cuáles son las características socio demográficas de la población objeto de estudio?

¿Cómo se expresa el factor físico en las percepciones de los adolescentes de grado once sobre la sexualidad en el adulto mayor?

¿Cómo se expresa el factor psicosocial en las percepciones de los adolescentes de grado once sobre la sexualidad en el adulto mayor?

4. Objetivos

4.1 General:

Analizar la percepción sobre la sexualidad en la vejez los adolescentes de grado once en un colegio público de Armenia Quindío, en el año 2021.

4.2 Específicos:

- Caracterizar la población objeto de estudio.
- Identificar los factores físicos en las percepciones de los adolescentes de grado once sobre la sexualidad en el adulto mayor.
- Identificar los factores psicosociales en las percepciones de los adolescentes de grado once sobre la sexualidad en el adulto mayor.

5. Justificación

Es importante conocer las percepciones que tienen los adolescentes frente a los Adultos Mayores y en este caso sobre la sexualidad en los mismos, siendo un tema de gran relevancia debido a los pocos estudios que hay acerca de la sexualidad en la vejez. Es importante mencionar que la sexualidad en cada etapa de la vida es diferente teniendo en cuenta que desde la concepción se está en un proceso de envejecimiento y constantes cambios, y de esta manera se puede conocer las consecuencias que puede traer las diferentes percepciones que hay frente a la sexualidad en los adultos mayores, y así poder generar un cambio positivo en la sociedad; este surge porque al tener una percepción negativa de la sexualidad en la vejez ocasiona muchos tabús, mitos y estereotipos. Partiendo de que la sexualidad no puede ser generalizada puesto que los estereotipos y prejuicios sexuales son vistos desde varias perspectivas, viendo la sexualidad un tema normal en el desarrollo del ser humano, es por esto que dicha investigación permitirá tener una visión real de las percepciones que influyen en los conocimientos de los adolescentes acerca de la sexualidad, al conocer estas percepciones se tendrá una mirada holística acerca de las creencias, tabús y demás que se puedan encontrar en los adolescentes, lo cual dará una idea de percepción ya sea positiva o negativa dependiendo de la educación sexual desde sus hogares.

Conveniencia: La presente investigación servirá para conocer la percepción sobre la sexualidad en la vejez en adolescentes, debido a que aún se pueden identificar muchos tabús a pesar de que el conocimiento en este tema ha avanzado.

Relevancia social: La realización de esta investigación podrá generar nuevas estrategias para contribuir a un cambio positivo en las instituciones educativas frente a la importancia de abordar temas de educación sexual en los adolescentes, además dicha investigación permitirá al programa de Gerontología de la facultad de ciencias de la salud dar paso a nuevas

investigaciones, ante la escasez de estudios a nivel local sobre la percepción de la sexualidad en la vejez en población adolescente.

Implicaciones prácticas: Los resultados de la investigación contribuyen a la identificación de problemáticas sobre la percepción de la sexualidad en la vejez, asimismo invita a la reflexión en adolescentes, y con el desarrollo de este estudio, se logrará conocer e interpretar cuáles son esas percepciones que tienen los adolescentes pertenecientes a la institución educativa pública, acerca del tema, la cual servirá de apoyo para investigaciones relacionadas, donde se podrá trabajar desde edades tempranas beneficiando a futuros investigadores, estudiantes entre otros.

Valor teórico: Este insumo permitirá conocer qué tipo de percepciones son más recurrentes en los adolescentes, qué significados y representaciones tienen sobre el tema, dando así una visión más amplia para la población en general.

Utilidad metodológica: Para el desarrollo de esta investigación, se contará con un cuestionario ya existente, llamado Cuestionario de percepciones hacia la Sexualidad en la Vejez - Adaptado. El cual aportara un conocimiento a la población adolescente frente a la sexualidad en la vejez.

6. Marco Teórico

6.1. Envejecimiento y Vejez

Desde el punto de vista biológico, el envejecimiento es la consecuencia de la acumulación de una gran variedad de daños moleculares y celulares a medida que pasan los años, lo que lleva a un descenso gradual de las capacidades físicas y mentales, un aumento del riesgo de enfermedad, y finalmente a la muerte. Sin embargo, esos cambios no son lineales ni uniformes, y su vinculación con la edad de una persona en años es más relativa. Si bien algunos adultos mayores disfrutan de una excelente salud y se desenvuelven perfectamente, otros son frágiles y necesitan ayuda constante (Organización Mundial de la Salud, 2019).

La vejez es un concepto amplio, y es considerado la última etapa del desarrollo del ser humano, y hace parte del envejecimiento, siendo una construcción social y personal, bajo los criterios de diferentes culturas que le dan un sentido propio. Existen varias clasificaciones de la vejez, así es que algunos la han clasificado como: satisfactoria, patológica, sana, activa, exitosa, etc. En los últimos tiempos una de las clasificaciones más relevantes es la que contempla tres formas de envejecer: la vejez normal, la vejez patológica y la vejez con éxito (Martínez, González, Castellón y González, 2018, p. 62).

Según Villareal (2014) el envejecimiento o vejez normal se orienta por la premisa de que ocurra sin enfermedades crónicas, que es todo lo contrario a un envejecimiento patológico que se refiere a los cambios que se producen como consecuencia de enfermedades y malos hábitos, lo que conlleva a concebir este proceso como una meta a la cual se deba llegar con una visión distinta a la habitualmente ligada al deterioro progresivo e irreversible de las capacidades funcionales.

Envejecimiento o vejez con éxito: es un concepto relativamente nuevo sinónimo de otros conceptos tales como envejecimiento saludable, activo, productivo, óptimo y positivo.

El envejecimiento y la vejez exitosa incluye tres componentes: la ausencia o baja probabilidad de enfermedad y discapacidad relacionada con enfermedad, alta capacidad cognitiva y funcional, y un activo compromiso con la vida de prevención y promoción de la salud, ya que la condición de la vejez asociada al deterioro físico y mental estaría supuestamente bajo el control de cada individuo, según este paradigma, están asociados a factores tales como hábitos cotidianos, alimentación, práctica de ejercicios etc. (p. 12).

El envejecimiento y la vejez no son una enfermedad, sino un deterioro orgánico y funcional, que afecta a los humanos en cualquier edad; es un proceso evolutivo gradual y multidimensional. Actualmente se sabe que las causas del envejecimiento radican en un 33% en los genes, por lo tanto, el estilo de vida y el ambiente son responsables del resto. Se sabe que hoy en día las personas viven más, lo cual se documenta en los estudios demográficos, de ahí la importancia de lograr un envejecimiento y una vejez normal o exitosa (p. 1).

6.2. Sexualidad y Vejez

Según el Ministerio de Salud, la sexualidad es una condición esencialmente humana, relacionada con, pero diferenciada de la reproducción, que compromete al ser humano durante todos los momentos del curso de vida (2021). De acuerdo con Freixas 2019, la sexualidad es importante para el ser humano, ya que existen tiempos en que este concepto deja de ser algo más genital y se convierte en algo sensual de cada individuo, cuando se habla de sexualidad también se incluyen los besos y abrazos, debido a que lo genital pasa a un lado, dando a entender que esta se puede vivir y expresar desde cualquier forma (p. 4). Es por ello, que también la sexualidad está relacionada con el placer, la comunicación, el afecto de cada individuo, además se incluye la identidad de género, en el que cada persona es libre de sentirse hombre, mujer o la identidad con la que se sienta identificado, el cual tiene en cuenta algunos valores, creencias e ideas respecto al

ser sexuado. Se debe recordar que la sexualidad se presenta de manera diversa en cada etapa del ciclo vital incluyendo la etapa de la vejez (Bartolucci, 2019, p. 14-16).

Las personas adultas mayores con frecuencia se han visto sometidos a prejuicios y falsas creencias por parte del resto de la sociedad, y obligados a mantener una actitud pasiva respecto al sexo, para no perder su estatus social. Dentro de una institución los adultos mayores ven más controlada, incluso en ocasiones anulada su sexualidad por parte del personal sanitario. Las enfermedades y los fármacos que tan frecuentes son en estas edades también influyen en la sexualidad (Torres, 2015, p. 2).

6.3. Dimensiones de la Sexualidad

La sexualidad está compuesta por varias dimensiones las cuales se presentan de manera diferente en cada individuo, en ocasiones se pueden manifestar todas o solo alguna de ellas. (Instituto Andaluz de Sexología y Psicología, 2016). Las dimensiones son las siguientes:

➤ **Dimensión Biológica:** comprende los aspectos que desde el punto de vista físico y orgánico se relacionan con la expresión sexual, donde se integra en ella distintos aparatos y órganos regidos por parte del cerebro, recibiendo la información que va desde los órganos de los sentidos para así elaborar la respuesta sexual en el individuo, es necesario conocer que cuando una pareja está en un momento íntimo estos llegan a la excitación, donde se presentan varias sensaciones provenientes de los órganos de los sentidos, los cuales hacen fluir de una manera distinta en cada individuo (párr. 2).

➤ **Dimensión psicológica y social:** cada individuo durante un largo tiempo va buscando y conociendo su propia actitud sobre la sexualidad, la cual será facilitadora o inhibidora, debido a las experiencias vividas y que están relacionadas con su entorno, el ambiente social y cultural, donde se encuentra vinculado su formación e información, sus creencias religiosas, ya que así va

a transmitir a su entorno una imagen basada en su conducta y opiniones donde se puede relacionar con su intimidad ante la realidad (párr. 3).

➤ Dimensión medioambiental: durante los últimos tiempos, se da a conocer que los factores medioambientales tienen influencia y se presentan algunos cambios en la sexualidad, debido a que el ambiente es una base de la evolución y la biodiversidad en la que se encuentra el ser humano (párr. 4).

6.4. Cambios en la Sexualidad al llegar a la Vejez

En la etapa de la vejez, el tema de la actividad sexual no se entiende como una actividad orientada al coito, sino en un sentido más amplio, es decir, transmitir un placer desde el intercambio personal y de comunicación con la pareja (Rivera, Centeno, 2016), citado por Mejía, Cantanero, Romero y Miranda (2018, p. 14). Es por ello, que dentro de los cambios que afectan la vida sexual de los adultos mayores están:

➤ Cambios en los órganos genitales de la mujer: se presenta la fragilidad y pérdida del vello púbico, la mucosa vaginal se seca y atrofia, lo cual, hace disminuir su secreción dando posibilidad a que se presenten las infecciones, en la vulva, los labios menores y el clítoris, su tamaño disminuye, se produce una reducción e incluso un estrechamiento de la vagina. Los ovarios cambian a un tamaño pequeño y el moco cervical es espeso, escaso y celular, también presentan cambios en los senos, estos se vuelven flácidos a consecuencia de la atrofia de los tejidos y la falta de secreción hormonal, Betancourt (2013), citado por (Mejía, Cantanero, Romero y Miranda, 2018, p.14).

➤ Cambios en los órganos genitales del hombre: se da la “pérdida del vello púbico, la bolsa escrotal está distendida y su superficie es lisa, hay una reducción de tamaño y consistencia de los testículos, se produce un aumento de tamaño de la próstata con disminución de su secreción”, García & Encinas (2007), citado por Llanes (2013, p. 225). También se dan otras

series de cambios como lo es en la eyaculación, la cantidad de semen, la intensidad disminuye, se presenta una necesidad física de eyaculación menor, reduciendo así el líquido preeyaculatorio, la capacidad reproductiva en forma relativa se puede mantener hasta su muerte. Carabalti, citado por (Llanes, 2013, p. 226).

Sin embargo, debido a los cambios asociados al envejecimiento que originan ventajas para la sexualidad vivida en esta etapa de la vida, se da en el aspecto físico, una menor necesidad de eyacular y un mayor control sobre el momento de la eyaculación, hacen posible que el hombre esté más pendiente de la satisfacción de la mujer y esto conlleva un mayor sincronismo en la fase de orgasmo; hay mayor lentitud de todos los procesos de excitación lo que hace que hombres y mujeres mayores disfruten con tranquilidad la sexualidad, se aumente el interés por el contacto corporal, las caricias, la comunicación y no tanto en la exclusividad física del coito (Quevedo, 2014, p.74).

6.5. Estereotipos y Representaciones sociales

Según Fernández (2016), los estereotipos y representaciones sociales forman parte de la mentalidad de cada individuo entendida como algo amplio que engloba todo lo que se siente, ya sea intelectual o emocional. Otro punto de unión de estos términos es que giran en torno a la relación con el “otro”, ya sea un individuo o un grupo que es percibido por el “nosotros” a través de varios filtros, entre otros, las representaciones sociales, los estereotipos y la identidad, ya sea la propia o la del otro. La relación es de doble dirección, ya que, las representaciones sociales pueden ser causa y consecuencia del movimiento de un individuo o un grupo hacia el otro. Y se pueden entender como una especie de pensamiento en movimiento, creador y constructivo. Por lo tanto, son una parte esencial del proceso por el que el significado se produce e intercambia entre las personas de una misma cultura, que han heredado un mismo saber colectivo (p. 54).

Los estereotipos desempeñan tres funciones fundamentales, los cuales son cognitivo social y literaria:

➤ **Cognitivo:** Estereotipos que permiten, de manera simultánea, la apropiación y la confirmación de una realidad predeterminada. Es decir, por un lado, facilitan la apropiación de la realidad debido a la generalización y la reducción que suponen, pero precisamente confirman una serie de imágenes que ya se tenían en la cabeza como un conjunto de prejuicios, entendido aquí como juicios previos, ideas previas a la contrastación con la realidad, proceso que no llega a producirse de manera efectiva, ya que se refieren a las relaciones que mantienen entre sí los seres humanos (p. 59).

➤ **Social:** Esta función de los estereotipos resulta ambivalente por ser positiva y negativa a la vez. Positiva por facilitar la cohesión interna del grupo, los individuos sienten pertenecer a un grupo homogéneo al compartir una común visión del mundo, y negativa (y peligrosa) por favorecer la inmovilidad del grupo, fijo en sus modelos y maneras de sentir, que puede provocar una actitud hostil frente a los de fuera (p. 60).

➤ **Literaria:** El estereotipo tiene una función literaria porque puede servir de nexo entre autor y lector, ya que a través de los códigos literarios se emite un intento desesperado de imponer la literatura a la vida (p. 61-62).

6.6. Representación Social de la Sexualidad en la Vejez

Las representaciones sociales son estructuras simbólicas encargadas de atribuir sentido a la realidad, definir y orientar comportamientos que se representan en el sujeto en la forma de significaciones atribuidas. Como forma de pensamiento es un modelo interno que tiene por función aprehender lo real a partir del conocimiento previo que conforma “el saber del sentido común”. Es por esto por lo que la sexualidad desde un sentido amplio supone un conjunto de fenómenos emocionales y de conducta que no pueden reducirse a la satisfacción de una

necesidad fisiológica y que están presentes en toda la vida como una energía vital. (Maccarone, Maldonado, 2020, p. 3-4).

Cuando nos referimos al concepto de sexualidad abarcándolo desde una mirada mucho más amplia, no es solo considerarla como anatomía, fisiología, bioquímica y actos físicos, sino integrándolo en él, el papel que desempeña el género, la identidad, la personalidad, los pensamientos, los valores, las afinidades, etc. La combinación de los términos sexualidad y senectud pudiera generar en muchas personas, frustración, hostilidad, desaprobación, ya que, erróneamente, la palabra sexualidad suele identificarse con juventud, sensualidad, fertilidad y reproducción. El rechazo de la sexualidad en la vejez parece formar parte de un estereotipo cultural muy difundido y pretende que las personas de edad sean consideradas débiles e impotentes. La sexualidad en esta etapa de la vida ha permanecido casi siempre apartada, ya que, en su análisis persisten actitudes retrógradas y su abordaje está influenciado por la incorrecta cultura de envejecimiento que las personas poseen. Sin embargo, aunque es justo resaltar que la sexualidad implica cosas muy variadas para distintas personas y diversas etapas de la vida, en particular, en la vejez la sexualidad requiere de mayor capacidad de diálogo, demanda más amor, ternura, confianza, afecto en la relación de pareja y entre compañeros, compartir placer, con o sin actividad sexual. La sexualidad en la vejez es un tema poco estudiado y ausente en otros campos incluso de especialización de la sexualidad humana, tal vez porque el tema no se aborda tomando en cuenta los diferentes ángulos y por la falta de interés del mismo sector afectado. (Paz, Rodríguez, Ramírez, Machado, Pineda, 2018, p. 86)

6.7. Estereotipos sexuales en las personas mayores

El ser humano es considerado una persona sexualmente activa hasta el final de sus días, sin embargo, aún siguen existiendo ciertos estereotipos, prejuicios o incluso mitos sobre la

sexualidad en personas mayores, que han afectado su imagen social, debido a que reciben en ocasiones comentarios que pueden denigrar su aspecto ante la sociedad.

Por eso, es importante conocer que tanto los hombres como las mujeres desde sus diferentes etapas de vida o vivencias, contribuyen de una manera al desarrollo de su identidad desde lo personal y aportando a su desarrollo humano integral. Teniendo en cuenta, que las personas que llegan a la vejez se les consideran personas asexuadas que ya no viven su sexualidad o que solo les interesa la parte afectiva, sin tener en cuenta el disfrute sexual y un goce ante el encuentro erótico como parte de sus intereses y necesidades personales (Zalaquett, 2017, p.12).

Dicho lo anterior, algunos de los estereotipos sexuales que se presentan en las personas mayores según lo dio a conocer Carrasco (2020) son:

➤ La menopausia es el fin de la sexualidad: no está relacionado con la disminución en la satisfacción sexual, sin embargo, se presentan ciertas consecuencias que se asocian a la disminución de la producción de estrógeno, lo cual, implica una serie de trastornos que pueden ser tratados por medio de un tratamiento adecuado y personalizado, en la etapa menopáusica no se debe ser motivo de preocupación para algunas mujeres, debido a que, el deseo sexual no va a disminuir o acabar, por el contrario puede aumentar, la actividad sexual puede seguir siendo la misma o incluso mejor, ya que no existe la preocupación por un embarazo. (párr.7)

➤ En la vejez se pierde el interés por el sexo: la actividad sexual puede mantenerse estable para aquellas personas que anteriormente han tenido una vida sexual activa, aunque se puede presentar una disminución del coito, sin embargo, la capacidad para mantener una vida sexual activa depende de dos aspectos como la salud física y mental, también la existencia de una pareja activa y que compartan los mismos gustos al momento del sexo (párr.13).

➤ La sexualidad se va agotando con el paso de los años: el deseo sexual sigue vivo en cada individuo y si realiza algún ejercicio tendrá mayor beneficio, por lo cual, tanto los hombres como las mujeres pueden seguir regularmente teniendo una vida sexual activa, ya que, así van a mantener viva esa dimensión que caracteriza al ser humano, porque esta etapa sexual se vive hasta llegar a la muerte (párr.15).

➤ La única forma satisfactoria y aceptable de mantener relaciones sexuales es por medio del coito, culminando en el orgasmo: el adulto mayor puede empezar a descubrir otras necesidades desde las emociones como lo son las caricias, ya que, las actividades sexuales no siempre tienen que estar relacionadas con el coito sexual, el adulto mayor debe ser el encargo de encontrar nuevas formas para poder satisfacer su necesidad sexual. (párr.16).

➤ Se acepta que los hombres mayores busquen a mujeres más jóvenes como pareja sexual, pero resulta ridículo que mujeres mayores tengan relaciones sexuales con hombres más jóvenes: la sociedad cree que las mujeres mayores no son unas personas sexualmente activas ni físicamente atractivas, motivo por el cual, los hombres mayores prefieren una pareja con un aspecto más joven. Es por eso, que la sociedad sigue teniendo este estereotipo contra la mujer, ya que, creen que siempre va a tener una imagen atractiva y deseable para alguien más, lo cual hace que sea difícil que las mujeres mayores puedan expresar libremente su sexualidad ya sea con su pareja o sola (párr. 19).

➤ Los adultos mayores no se masturban y los que lo hacen son unos desviados: al llegar a la vejez todo tema relacionado con la sexualidad genera preocupación, en este caso, la masturbación se presenta con angustia y con culpabilidad, debido a los estereotipos sociales que la sociedad ha creado. Sin embargo, se debe conocer que los hombres y las mujeres mayores de 60 años si practican la masturbación, debido a que esta les genera un placer sexual (párr.22).

➤ Las personas mayores son tan frágiles físicamente que la actividad sexual podría dañar su salud: algunos adultos mayores creen que tener intimidad puede generar alguna molestia en su salud debido a la edad que tienen. Se debe conocer que la sexualidad puede fortalecer la salud tanto física como psíquica junto con un deporte equilibrado y una alimentación sana (párr.24).

➤ Las personas mayores no tienen necesidades, deseos ni intereses: las personas mayores si tienen deseo y necesidades sexuales, el hecho de que se encuentren en la etapa de la vejez no significa que no sientan placer, ya que, las personas son seres sexuales en todas las etapas hasta el final de sus días. Aunque existen ciertos cambios, aun así, las personas mayores desean tener intimidad esta se puede presentar de una manera distinta a años anteriores (párr.28).

La gran mayoría de estereotipos hacen ver a los adultos mayores como incapaces, dependientes, infantiles, deteriorados y al borde de la muerte, estos estereotipos puede afectar el diario vivir de las personas mayores, de alguna manera sienten que los aíslan, además de que muestran discriminación por la edad de cada persona, motivo por el cual, estos se convierten en una estructura de creencias, es decir, que se vuelven un referente a través del cual el propio envejecimiento es visto e interpretado (Sandino, 2016, p. 31, 35, 36).

También se da con frecuencia estereotipos que indican que las personas mayores son frágiles o dependientes y una carga para la sociedad. La salud pública, y la sociedad en general, debe abordar estas y otras actitudes contra la tercera edad, que pueden dar lugar a discriminación y afectar a la formulación de las políticas y las oportunidades de las personas mayores de disfrutar de un envejecimiento saludable (Organización Mundial de la Salud, 2018, Párr. 6.).

7. Marco Conceptual

Derechos sexuales: “Los derechos sexuales son los mismos derechos humanos aplicados a la vivencia de la sexualidad. Están internacional y nacionalmente reconocidos para garantizar el desarrollo libre, seguro, responsable y satisfactorio de la vida sexual de todas las personas” (Ministerio de salud).

Salud Sexual: “Es un estado de bienestar físico, mental y social en relación con la sexualidad. Requiere un enfoque positivo y respetuoso de la sexualidad y de las relaciones sexuales, así como la posibilidad de tener experiencias sexuales placenteras y seguras, libres de toda coacción, discriminación y violencia” (Organización Mundial de la Salud).

Adolescentes: La Organización Mundial de la Salud da a conocer que “la adolescencia como el periodo de crecimiento y desarrollo humano que se produce después de la niñez y antes de la edad adulta, entre los 10 y los 19 años. Esta fase de crecimiento y desarrollo viene condicionada por diversos procesos biológicos. El comienzo de la pubertad marca el pasaje de la niñez a la adolescencia.” (Organización Mundial de la Salud).

Adulto mayor: Actualmente se reconoce que “Las personas adultas mayores son sujetos de derecho, socialmente activos, con garantías y responsabilidades respecto de sí mismas, su familia y su sociedad, con su entorno inmediato y con las futuras generaciones. Una persona adulta mayor es una persona de 60 años o más de edad” (Ministerio de Salud y Protección Social).

Vejez: Es aquello que “Representa una construcción social y biográfica del último momento del curso de vida humano”. (Ministerio de Salud y Protección Social)

Envejecimiento Humano: Constituye un proceso multidimensional de los seres humanos que se caracteriza por ser heterogéneo, intrínseco e irreversible; inicia con la concepción, se desarrolla durante el curso de vida y termina con la muerte. Además, es un

proceso complejo de cambios biológicos y psicológicos de los individuos en interacción continua con la vida social, económica, cultural y ecológica de las comunidades, durante el transcurso del tiempo. (Ministerio de salud y protección social, párr. 2).

Ciclo vital: Es el enfoque que permite conocer e intervenir en las etapas del desarrollo del ser humano, donde se reconoce las experiencias que se acumulan con el pasar del tiempo, las cuales repercutan en los diferentes grupos de edades. El ciclo vital está conformado por las siguientes clasificaciones: primera infancia (0-5 años), infancia (6 - 11 años), adolescencia (12-18 años), juventud (14 - 26 años), adultez (27 - 59 años) y vejez (60 años y más). (Ministerio de salud y protección social, párr. 1 y 2).

Estereotipos: “Son creencias o ideas organizadas sobre las características asociadas a diferentes grupos sociales: Aspecto físico, intereses, ocupaciones, etnias, etc. Se trata sobre imágenes simplificadas sobre cómo son vistos los grupos y lo que hacen”. (Gómez y Gómez, p. 3).

Prejuicios: “Son sentimientos y emociones positivas y negativas que se tienen sobre un grupo social y sus miembros. Las evaluaciones afectivas dependen de las creencias sobre el grupo”. (Gómez, Gómez, p. 4).

Percepción: Es una sensación interior que resulta de una impresión de los sentidos corporales como conocimiento o idea. (Real Academia Española)

Cultura: Conjunto de modos de vida y costumbres, conocimientos que permite a alguien desarrollar su juicio crítico. (Real Academia Española)

Instituciones educativas: Es un conjunto de personas y bienes promovidos por las autoridades públicas o por particulares, cuya finalidad será prestar un año de educación preescolar y nueve grados de educación básica como mínimo, y la media. Las que no ofrecen la totalidad de dichos grados se denominarán centros educativos y deberán asociarse con otras



instituciones con el fin de ofrecer el ciclo de educación básica completa a los estudiantes (Ley 715, 2001, Art.9).

8. Marco Legal

Ley 1251 de 2008 (noviembre 27) "Por la cual se dictan normas tendientes a procurar la protección, promoción y defensa de los derechos de los adultos mayores" La presente ley busca orientar políticas, planes y programas por parte del Estado, la sociedad civil y la familia que tengan en cuenta el proceso de envejecimiento.

Ley 115 de 1994 (febrero 8) "Por la cual se expide la ley general de educación".

La presente Ley señala las normas generales para regular el Servicio Público de la Educación que cumple una función social acorde con las necesidades e intereses de las personas, de la familia y de la sociedad. Se fundamenta en los principios de la Constitución Política sobre el derecho a la educación que tiene toda persona, en las libertades de enseñanza, aprendizaje, investigación y cátedra y en su carácter de servicio público.

Constitución política de Colombia - de los derechos, las garantías y los deberes - capítulo 1 – artículo 15. Todas las personas tienen derecho a su intimidad personal y familiar y a su buen nombre. De los derechos, las garantías y los deberes - capítulo 1 – artículo 18. derecho a la libertad de conciencia. De los derechos sociales, económicos y culturales capítulo 2 - artículo 42. Derecho a la pareja a decidir su núcleo familiar y a contraer matrimonio.

Política colombiana de envejecimiento humano y vejez 2015-2024- Está dirigida a todas las personas y en especial, a las personas de 60 años de edad o más. Con el propósito de visibilizar, movilizar e intervenir la situación del envejecimiento humano y la vejez de los colombianos, durante el periodo 2014-2024.

Política pública departamental de envejecimiento y vejez: un Quindío para todas las edades 2010-2020- con el fin de prestar una atención integral para el Adulto Mayor del departamento orientados a mejorar su calidad de vida, contenidas en el Programa Quindío con equidad social en desarrollo de los objetivos del milenio.



Política pública de envejecimiento y vejez desde la inclusión social y familiar de Armenia, Quindío “Armenia, ciudad madura” 2019-2029- Contribuir a mejorar las condiciones de vida de la población envejeciente y adultos mayores del municipio de Armenia.

9. Marco Contextual

Armenia es la capital del Quindío, se fundó en 1889 y basó su economía en la agricultura, lo que permitió un desarrollo considerable entre los años 1920 y 1980, gracias a la bonanza cafetera, de donde surgió el apodo de "Ciudad Milagro". Bautizada "La Ciudad Milagro" por Guillermo León Valencia por su gran crecimiento urbano y desarrollo en corto tiempo. El Quindío está conformado por 12 municipios los cuales son: Armenia, Buenavista, Calarcá, Circasia, Córdoba, Filandia, Génova, La Tebaida, Montenegro, Pijao, Quimbaya y Salento.

El CASD: Sus siglas significan Centro Auxiliares de Servicios Docentes, ubicada en la ciudad de Armenia en la comuna 9. La institución educativa CASD contribuye a la formación integral de los niños, niñas, jóvenes y adultos del departamento del Quindío garantizando la atención desde el nivel de preescolar hasta la educación media en el marco de la política pública de inclusión, a través de la implementación de la jornada única como oportunidad para el mejoramiento en los procesos de aprendizaje, desde el saber, el ser y el hacer, fomentando la sana convivencia escolar, la cultura y el deporte, con una infraestructura que permita la implementación de programas y proyectos de bilingüismo, uso de las TIC y articulación con la educación superior, educando en tiempos del posconflicto y de la consolidación de la paz (Institución Educativa CASD, 2016).

La institución cuenta con seis (6) grupos de grado once (11), y las especialidades y los énfasis ofrecidos por el CASD son los siguientes:

- Departamento de Educación Comercial.
- Departamento de Educación en Salud.
- Departamento de Educación Industrial.
- Escuela de Educación en Ciencias Naturales.

10. Metodología y Componente Bioético

10.1. Tipo y enfoque

El enfoque que se tuvo en cuenta para la realización de esta investigación fue de tipo Cuantitativo, ya que se utiliza para la recolección de datos, para probar hipótesis con base en la medición numérica y el análisis estadístico, con el fin de establecer pautas de comportamiento y probar teorías. (Hernández, 2014, p.4)

La investigación es de tipo transversal y descriptiva; transversal porque recopila datos en un momento único y es descriptiva porque busca especificar propiedades y características importantes de cualquier fenómeno que se analice, además, describe tendencias de un grupo o población. (Hernández, 2014. p.92, 154)

10.2. Población y muestra

La población o universo es el conjunto de todos los casos que concuerdan con determinadas especificaciones (Hernández, 2014, p.174). En este caso se contó con una población de 122 adolescentes que están entre los 16 y 18 años de edad, de grado once pertenecientes a una Institución Educativa pública de Armenia (Q).

La muestra es un subgrupo de población en el cual se recolectan los datos los cuales deben ser representativos de ésta. El tipo de muestra de la investigación fue probabilística ya que es un subgrupo de la población en el que todos los elementos tuvieron la misma posibilidad de ser elegidos. (Hernández, 2014, p.173, 175). Es así, que en la presente investigación se utilizó el muestreo aleatorio simple, que consiste en que cada individuo tiene una probabilidad de ser seleccionado para la investigación (Espinoza, 2016, diapositiva 4)

Para la selección de la muestra se tuvo en cuenta un nivel de confianza del 95% y un margen de error de 7%.

10.3. Fórmula de la Muestra

$$\text{tamaño de la muestra} = \frac{Z^2 * p * q * N}{e^2 * (N - 1) + Z^2 * p * q}$$

$$n = \frac{1.96^2 * 0.5 * 0.5 * 122}{0.07^2 * (122 - 1) + 1.96^2 * 0.5 * 0.5} \approx 76$$

N= tamaño de la población, e= margen de error, z= puntuación z, p= probabilidad a favor, q= probabilidad en contra.

Por lo tanto, la muestra representativa para esta investigación fue de 76 estudiantes.

Criterios de Inclusión:

- Estudiantes de grado once pertenecientes a la Institución Educativa CASD.
- Para el estudio se tuvo en cuenta la participación de los adolescentes de 16 a 18 años de edad que hicieran parte de los grados 11 de la institución educativa Casd, sin importar en que especialidades o énfasis estaban.

Criterios de Exclusión:

- Profesores de la institución.
- Estudiantes de grado once de otros colegios.
- No se tuvo en cuenta los adolescentes que no estuvieran dentro del rango de edad de 16 a 18 años.

10.4. Técnica de recolección de la información

- Para identificar la percepción sobre la sexualidad en la vejez, se tuvo en cuenta un cuestionario, el cual consiste es un conjunto de preguntas respecto de una o más variables que se van a medir (Hernández, 2014, p. 217). Para la obtención de la información se utilizó el cuestionario sobre Percepciones hacia la sexualidad en la vejez, desarrollado por Orozco y Rodríguez en el año 2006 para el contexto mexicano, instrumento que ya está avalado en Colombia, que consta de 14 preguntas con una escala Likert y con posibilidades de respuesta (completamente cierto o completamente falso). Nota: Son las dos valoraciones que maneja el instrumento original.
- Del instrumento surgen las siguientes variables:

Tabla 1.

Variables de la investigación

Objetivos	Variables	Subvariables	Preguntas
Identificar los factores físicos en las percepciones de los estudiantes de grado once sobre la sexualidad en el adulto mayor.	Físico	Cambios biológicos	<ul style="list-style-type: none"> - ¿La andropausia marca el inicio de la vejez? - ¿La menopausia marca el final de la vida sexual de la mujer? - ¿Los adultos mayores son impotentes? - ¿Todas las adultas mayores son frías? - ¿La sexualidad se ejerce solo con fines de reproducción? - ¿Las enfermedades más frecuentes en la vejez limitan la actividad sexual? - ¿Los tratamientos médicos en la vejez limitan la actividad sexual?
		Imagen física	<ul style="list-style-type: none"> - ¿Los cambios que trae el envejecimiento impiden tener actividad sexual?
Identificar los factores psicosociales en las percepciones de los estudiantes de grado once sobre la	Psicosocial	Valoración	<ul style="list-style-type: none"> - ¿Los adultos mayores ya no tienen deseos sexuales y menos actividad sexual? - ¿Los adultos mayores deben reprimir su actividad sexual?

sexualidad en el adulto mayor.	Imagen cultural	- ¿Los adultos mayores que demuestran el amor se ven ridículos? - ¿Todos los adultos mayores que desean relacionarse sexualmente son viejos verdes?
	Ambiente social	- ¿Los adultos mayores tienen derecho al amor y a la vida sexual? - ¿La belleza y la sexualidad son exclusivos de los jóvenes?

Las puntuaciones que arroja el cuestionario pueden ser variadas, ya que cuando responden completamente falso esa respuesta tendrá un punto, si responde completamente cierto obtendrá cinco puntos, excepto en la pregunta 5 debido a que se califica en sentido inverso. Las puntuaciones totales pueden cambiar entre 14 y 70, ya que, a mayor puntuación, más negativa es la percepción hacia la sexualidad en la vejez.

➤ Prueba piloto: Se realizó la prueba con 10 estudiantes, la cual dio respuesta a los objetivos, por lo tanto, se decidió trabajar con el instrumento.

10.5. Plan de Contingencia

A nivel mundial se está viviendo una emergencia sanitaria a causa de la pandemia (Covid-19), el cual está afectando a gran parte de la población, los cuales no pudieron seguir participando de manera presencial en las diferentes actividades laborales y académicas que ya estaban acostumbrados y por ende deben quedarse en sus hogares o llevar a cabo la alternancia, practicando todas las medidas de autocuidado necesarias. Es por ello por lo que el proceso de recolección de la información se realizó teniendo en cuenta la alternancia de la institución educativa, se contó con el consentimiento institucional, con el cual la entidad proporcionó la base de datos de los adolescentes pertenecientes a la institución, a los cuales previamente se les informó y motivó a la participación de la presente investigación. Inicialmente se les explicó a los alumnos de grado once el consentimiento para confirmar el deseo voluntario o no de la

participación en la investigación, luego se llevó a cabo la aplicación del cuestionario de percepciones hacia la sexualidad en la vejez – Adaptado.

Desde la institución, se tuvo en cuenta para el segundo semestre del año 2021 trabajar la alternancia, por lo tanto, se aplicó el cuestionario de manera presencial con todos los protocolos de bioseguridad. Se tuvo en cuenta el protocolo emitido desde el Ministerio de salud “Lineamientos, orientaciones y protocolos Covid-19, Medidas de vigilancia de la salud del talento humano en salud y de los alumnos y docentes de programas del área de la salud, del personal administrativo, de apoyo y alimentación, relacionados con la prestación del servicio de salud, en el contexto del sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo y la relación docencia-servicio”, para evitar el mayor riesgo posible:

- Lavado de manos
- Uso de gel antibacterial
- Uso de tapabocas
- Distanciamiento social entre (investigador-adolescente) y lo demás que considera la institución.
- Se tuvo en cuenta todos los protocolos de bioseguridad para tener los menores riesgos posibles.

Tabla 2.*Operacionalización de variables*

Variables	Dimensiones	Nº indicadores	Escala de medición	Unidad de medición
Caracterización sociodemográfica	Datos personales	1. Edad	Razón	Numero
		2. Género	Nominal	1. masculino 2. femenino
		3. Tipo de familia	Nominal	1. Nuclear 2. Extensa 3. compuesta 4. monoparental 5. unipersonal
		4. Estrato socioeconómico	Razón	Número
Cuestionario de percepciones hacia la Sexualidad en la vejez – Adaptado.	1. Prejuicios 2. Derechos y limitaciones. 3. Mitos	1. La andropausia	Nominal	1. completamente falso 2. completamente cierto
		2. Menopausia		1. completamente falso 2. completamente cierto
		3. Amor entre adultos mayores.		1. completamente falso 2. completamente cierto
		4. Actividad sexual		1. completamente falso 2. completamente cierto
		5. Derechos		1. completamente falso 2. completamente cierto
		6. Impotentes		1. completamente falso 2. completamente cierto
		7. Fragilidad		1. completamente falso 2. completamente cierto
		8. Deseo sexual		1. completamente falso 2. completamente cierto
		9. Impotencia		1. completamente falso 2. completamente cierto
		10. Enfermedades		1. completamente falso 2. completamente cierto

		11. Tratamientos		1. completamente falso 2. completamente cierto
		12. Belleza y sexualidad		1. completamente falso 2. completamente cierto
		13. Procreación		1. completamente falso 2. completamente cierto
		14. Relaciones sexuales		1. completamente falso 2. completamente cierto

10.6. Procesamiento y Análisis de Datos

Se realizó la tabulación de los resultados por medio del programa de EXCEL, ya que, a partir de allí se realizaron gráficos, polígonos de frecuencias que permitió hacer un análisis descriptivo con los resultados de la investigación.

Componente bioético

1. Explique cómo su proyecto es técnica y éticamente correcto.

R: Este estudio es técnicamente correcto debido a que se cuidó de manera rigurosa que el problema de investigación presente coherencia con los objetivos de la investigación, así como con el abordaje metodológico propuesto se estará desarrollando el tema de sexualidad en la vejez. De acuerdo con las tendencias más recientes de investigación en este campo. Por otro lado, está éticamente correcto porque se van a respetar los principios éticos como la honestidad, responsabilidad, respeto, imparcialidad, reconocimiento al trabajo del otro, coherencia, viabilidad y técnicas acordes con la metodología, brindando beneficencia a los participantes, ya

que, los resultados dan posibilidades de intervención futura para mejorar su bienestar y sin causar ningún daño colateral (no maleficencia).

2. ¿Cómo se va a proteger la integridad y la seguridad de los investigadores, demás vivientes directamente involucrados en los procesos y procedimientos de investigación, y el entorno social y ambiental? ¿Se conocen, se manejan y aplican las normas relacionadas con dicha integridad y seguridad?

R: Fundamentalmente manteniendo la confianza y credibilidad a través de las buenas prácticas y apropiación del conocimiento bajo los lineamientos éticos y bioéticos sobre el deber ser, construyendo los acuerdos mínimos sobre el alcance, los objetivos y el seguimiento de este proyecto que permiten poner en práctica la honestidad y la eficiencia en los diferentes contextos que se utilizaran. De antemano se conoce la normatividad relacionada con la integridad y seguridad para llevar a cabo esta investigación con responsabilidad y confidencialidad cumpliendo con los aspectos éticos establecidos en la resolución 8430 de 1993.

3. Mencionar y precisar qué impactos negativos (efectos adversos, efectos secundarios, etc.) podría tener su proyecto y cómo los minimiza.

R: El riesgo en la investigación es mínimo, lo que se puede presentar, es que los adolescentes se nieguen a participar o colaborar con la investigación, dado el caso la investigadora, debe respetar el espacio e inmediatamente se suspende el proceso de aplicación del instrumento, se procede con un acuerdo mutuo, donde se define si en un próximo encuentro se continúa con la ejecución del cuestionario o por el contrario se finaliza con el proceso de la investigación.

4. ¿Cómo va a custodiar la información sensible?

R: El grupo de investigación realizará una base de datos con toda la información de la institución y de cada alumno partícipe, en la cual se incluirá el cuestionario que se va a aplicar y

sus respectivos resultados, teniendo en cuenta que el acceso a dicha información sólo podrá realizarse por los miembros del grupo de investigación y el tutor, sin ninguna excepción, además se asignarán códigos de identificación tanto a la institución como a los adolescentes para proteger su integridad.

5. Explique los conflictos de interés que puedan comprometer la confiabilidad del trabajo en propuestas de investigación, publicaciones y comunicaciones públicas.

R: La realización de este trabajo no presenta conflictos de interés de ningún tipo, ni económico, ni social, ni de ninguna otra índole. El único interés del grupo es profundizar en un tema sensible en el campo de la gerontología.

11. Resultados y Discusión

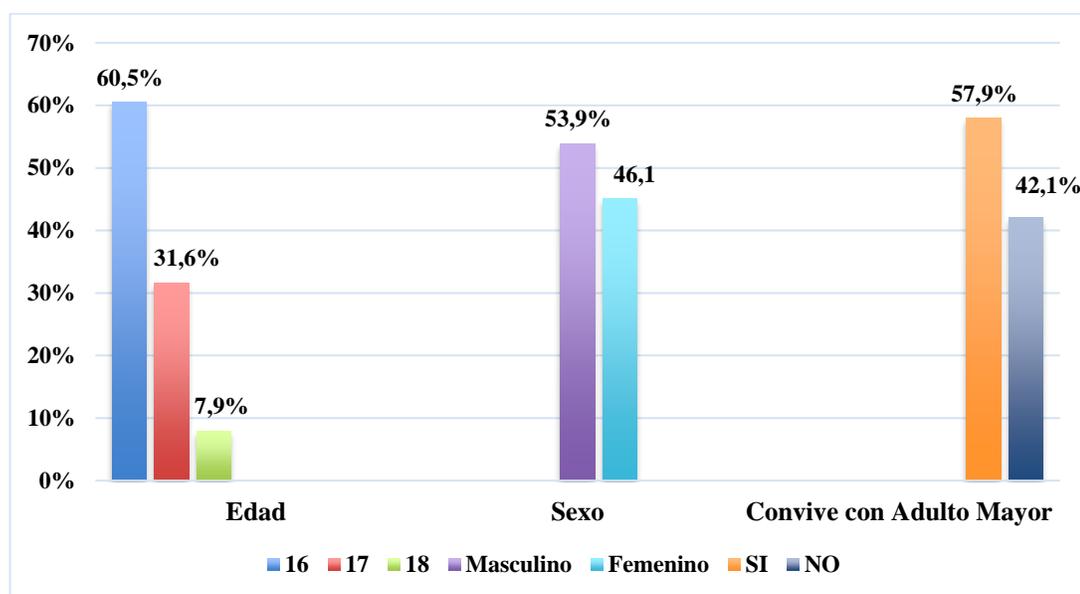
11.1. Caracterización Sociodemográfica

A continuación, se dan a conocer los resultados de acuerdo con el desarrollo de los objetivos de esta investigación. En un primer momento, se presentan los resultados sociodemográficos teniendo en cuenta las siguientes variables: edad, sexo, convivencia con adulto mayor, estrato socioeconómico, la tipología familiar.

La población objeto de la investigación fueron adolescentes pertenecientes a una institución pública de la ciudad de Armenia.

Gráfica 1.

Edad, Sexo y Convive con Adulto Mayor

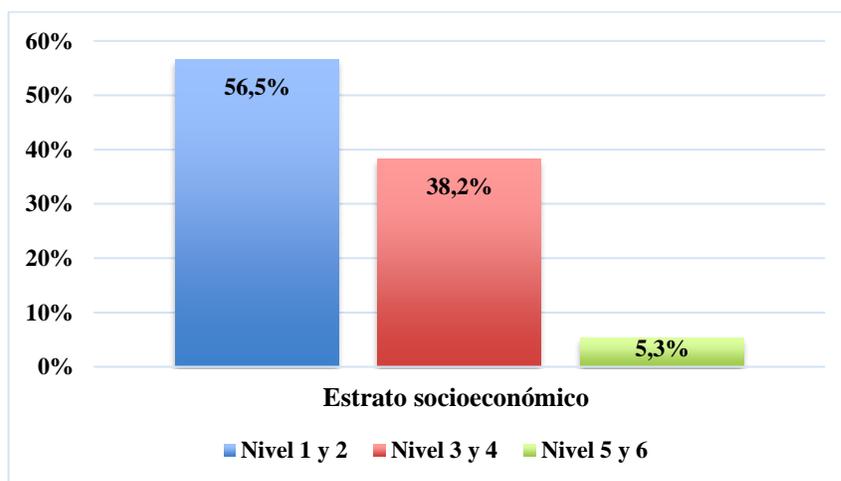


La muestra del presente estudio estuvo conformada por 76 adolescentes de grados once, se encontró que el 60,5% tienen 16 años, el 31,6% tiene 17 años y el restante 18 años de edad con el 7,9%. En cuanto al sexo se encontró que el 53,9% son de sexo masculino y el 46,1% restantes de sexo femenino, respecto a la convivencia con adultos mayores se evidenció que un

poco más de la mitad de los encuestados convive con al menos un adulto mayor con un porcentaje del 57,9% y un 42,1% no conviven con un adulto mayor. De acuerdo con los porcentajes anteriores se evidenció más la participación de hombres que de mujeres, además la mayoría de los adolescentes se encontraban en la edad de 16 años, por lo cual se hace de gran importancia conocer las percepciones de las personas desde tan temprana edad; se refuta con los antecedentes presentes en la investigación, ya que en ninguna tuvieron en cuenta la participación de adolescentes, la mayoría hace parte de las etapas de la adultez y la vejez, muy pocas investigaciones tuvieron en cuenta jóvenes a partir de los 18 años de edad. Quienes conviven con adultos mayores, hacen parte de varias generaciones como padres, abuelos y hermanos.

Gráfica 2.

Estrato socioeconómico

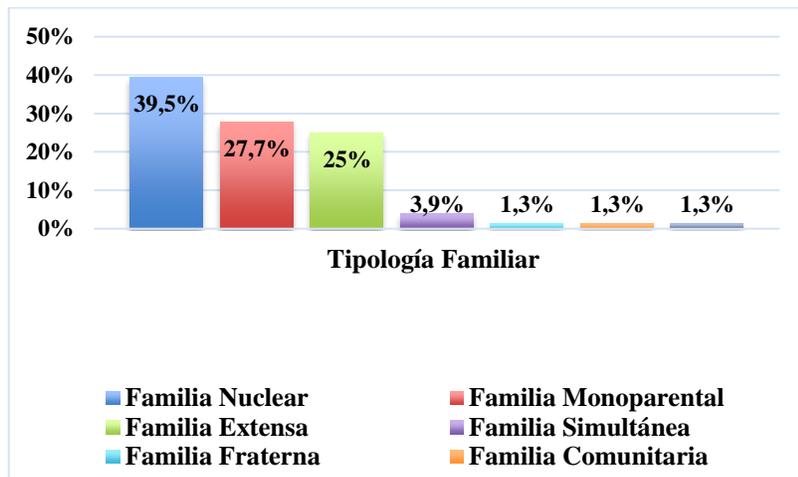


Se pudo evidenciar que de las personas encuestadas la gran mayoría pertenecen a los estratos 1 y 2 con un 56,5%, seguido del estrato 3 y 4 con 38,2% y una minoría en el estrato 5 y 6 con un 5,3%. Teniendo en cuenta el nivel académico de la institución se pudo evidenciar que debido a esto se encuentran adolescentes de todos los estratos económicos, no sólo los aledaños

al colegio, aún, sabiendo que es un colegio público y se encuentra en el estrato 1 y 2 de la ciudad.

Gráfica 3.

Tipología familiar



De acuerdo con la tipología familiar se encontró que el 39,5% de los adolescentes pertenecen a familias nucleares, el 27,7% a familias monoparentales, el 25% a familias extensas, el 3,9% a familias simultáneas, y una minoría en los tipos de familia como fraterna, comunitaria y unipersonal con el 1,3%. Se evidenció que la mayor parte de los adolescentes encuestados se encuentran dentro de las familias nucleares, este tipo de familia consta de dos adultos de sexo diferente y que ejercen el papel de padres y sus hijos ya sean propios o adoptados. Según el Observatorio de Políticas de las Familias (OPF), se da a conocer que los hogares que están conformados en Colombia han tenido cambios con el pasar del tiempo, la principal causa es porque, están existiendo nuevas formas de organizaciones familiares a diferencia de a la familia tradicional, sin embargo, en el país, el tipo de familia que sigue predominando es la nuclear, ya que está presente en los hogares con una ocupación del 60%.

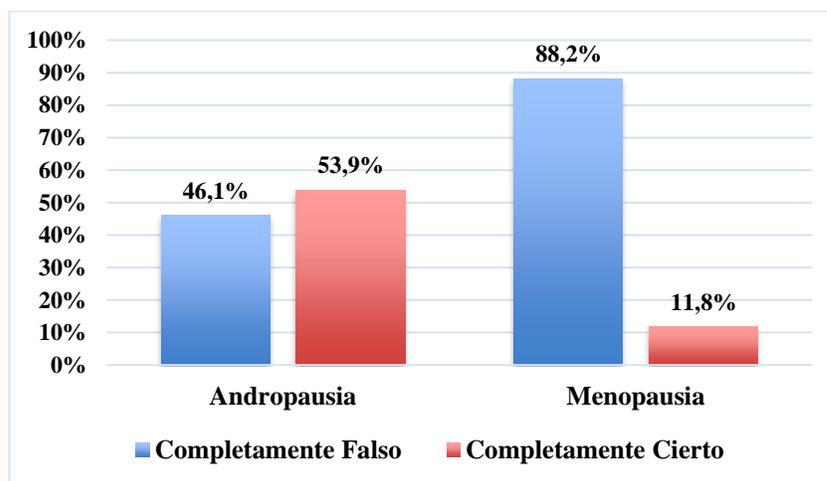
11.2. Factores Físicos sobre la Sexualidad en el Adulto Mayor

A medida que se envejece se presentan unos cambios hormonales tanto en el hombre como en la mujer; en los hombres hay un cambio lento en el curso del envejecimiento sexual, y alteraciones relacionadas con la edad, los cuales generan o causan una menor duración y velocidad en la erección, en cuanto a las mujeres existe un cambio en la señal biológica en este caso la menopausia, esto repercute a nivel físico, psicológico y social, ya que ocasiona nuevas condiciones fisiológicas. Corrales et al. (Citado por Sernaque, 2020, p.2)

Para evaluar los factores físicos percibidos por los adolescentes, se tuvo en cuenta las siguientes variables: andropausia, menopausia, impotencia, frigidez, cambios que trae el envejecimiento, enfermedades, tratamientos médicos y reproducción.

Gráfica 4.

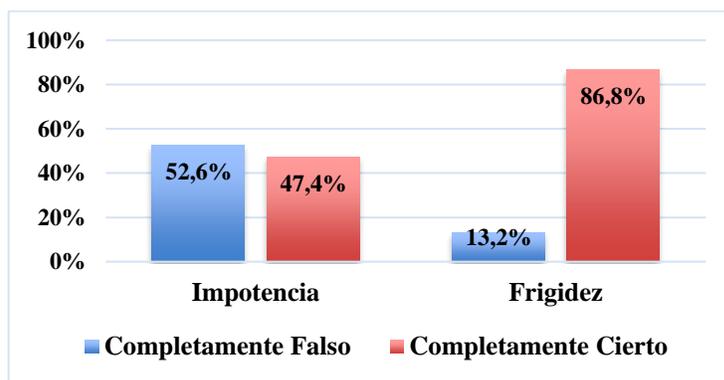
Andropausia y Menopausia



En cuanto a la percepción que tienen los adolescentes respecto a los cambios hormonales que se presentan a medida que se envejece; se encontró que el 53,9% considera que la andropausia si marca el inicio de la vejez y el 46,1% piensan lo contrario, teniendo en cuenta que la andropausia significa una disminución de los niveles de testosterona en los hombres que están

entre las edades desde los 40 hasta los 55 años de edad, dando lugar a la disminución de las capacidades sexuales. Con relación a la variable sobre menopausia, se encontró que la gran mayoría de adolescentes con un porcentaje de 88,2% piensan que es falso que la menopausia marca el final de vida sexual, pero el 11,8% de las personas encuestadas piensan que si es un factor para el final de la vida sexual de la mujer. Por otro lado, se pudo encontrar que un poco más de la mitad de los adolescentes encuestados consideran que la andropausia si es el inicio de la vejez, como se puede apreciar en el gráfico 4. Es necesario mencionar que estos cambios hormonales no se presentan en todas las personas de la misma forma, dado que la mujer manifiesta el cese de la menstruación y en hombres se presentan cambios tales como el cansancio, irritabilidad, poca tolerancia, insomnio, fatiga, olvidos frecuentes, por lo tanto, se considera que no determina el final de la vida sexual, ni es el inicio de la vejez, ya que no está dentro del rango de edad de un adulto mayor, dado que se puede llegar a edades avanzadas y disfrutar de una vida sexual, dependiendo la forma como ha asumido la sexualidad en edades tempranas.

Gráfica 5. *Impotencia y Frigidez*

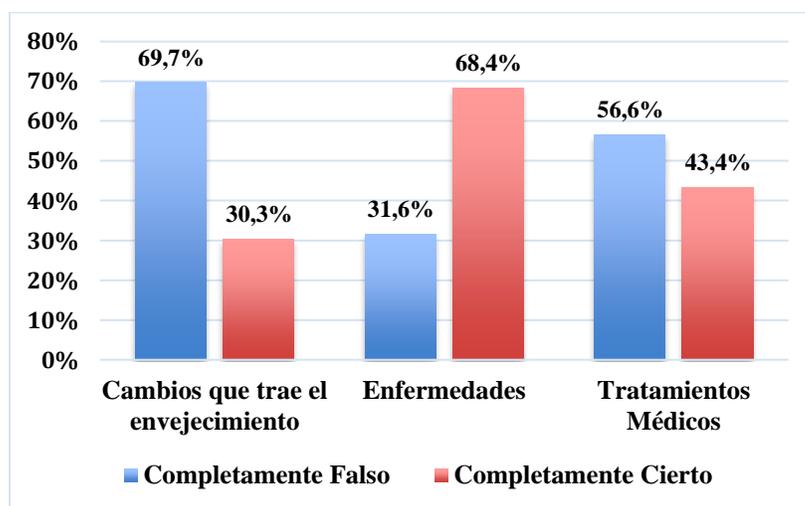


Respecto a la impotencia que es la incapacidad de lograr o mantener una erección suficiente para una actividad sexual satisfactoria, tiende a estar más presente en la edad adulta disminuyendo un poco su actividad sexual ya que la erección y el órgano reproductor tiende a

tener un desgaste e incide en la sexualidad, se encontró que el 52,6% de los adolescentes encuestados consideran que es completamente falso que los adultos mayores son impotentes, y un 47,4 % consideran lo contrario, y en cuanto a la frigidez, según Ramírez, (2019), se manifiesta como disminución en la satisfacción o el placer sexual e imposibilidad de llegar al orgasmo, y es un trastorno que conlleva al deterioro de la calidad y el bienestar en la vida sexual de las mujeres, es muy común entre la adultez y la vejez, sin embargo puede presentarse durante la adolescencia. La frigidez es de carácter multifactorial, puede abarcar factores biológicos, psicológicos, sociales y familiares, los principales eventos de riesgo para su desarrollo incluyen enfermedades crónicas, alteraciones hormonales, depresión, ansiedad, fatiga, o antecedentes de maltrato físico, abusos sexuales o el uso de ciertos medicamentos. Para el 86,8% de los adolescentes es completamente cierto que las adultas mayores son frías, y el 13,2% consideran que es completamente falso que son frías.

Gráfica 6.

Cambios que trae el envejecimiento, Enfermedades y Tratamientos médicos



En cuanto los aspectos que no afectan la sexualidad en la vejez, la población encuestada manifestó que el 69,7% de los cambios que trae el envejecimiento no impiden tener relaciones

sexuales en la vejez, seguido de los tratamientos médicos con el 56,6% y las enfermedades con el 31,6%. Dentro de los cambios que afectan la sexualidad en la vejez el 68,4% de los adolescentes manifiestan que son las enfermedades, seguido de los tratamientos médicos con el 43,4% y finalmente los cambios que trae el envejecimiento con el 30,3%. Es considerable que los adolescentes no asocien la percepción de la sexualidad en un porcentaje significativo a los cambios propios de la vejez, esto muestra una tendencia a una mirada positiva de la misma. Corroborando con el estudio de Reyes (2012), indicó que el 54,9% de la muestra afirmó no estar de acuerdo en que los cambios que trae el envejecimiento impiden tener relaciones sexuales. Por otro lado, los resultados de la investigación difiere de otros estudios, por ejemplo, la investigación realizada por Medina et al. (2020), en donde consideran falso que las enfermedades ocasionan una limitación sexual en el adulto mayor, un aspecto importante a resaltar es que dependiendo la edad de cada persona va cambiando la percepción sobre el tema, ya que en las edades más tempranas se presentó una percepción más negativa a diferencia de lo que se presentó en el mismo estudio con personas desde los 20 hasta los 59 años de edad, quienes tuvieron una percepción positiva sobre este ítem. En cuanto a los tratamientos médicos, según con los resultados de la investigación se corrobora con el estudio anterior de Medina, et al. (2020), donde los participantes señalaron como falso que los tratamientos médicos ocasionan una limitación sexual en el adulto mayor.

Por otro lado, cuando se les pregunta a los adolescentes si la sexualidad se ejerce solo con fines de reproducción el 100% responden que no, es importante resaltar que los cambios frente a la percepción de la sexualidad ha cambiado a través de los tiempos y se presentan unos acercamientos distintos, frente a asociar la vejez con fines de reproducción, mucho más en los adolescentes quienes asumen la sexualidad a tempranas edades y cada vez toma fuerza en los hogares singulares que son quienes no desean tener hijos, es un aspecto marcado hoy en día en

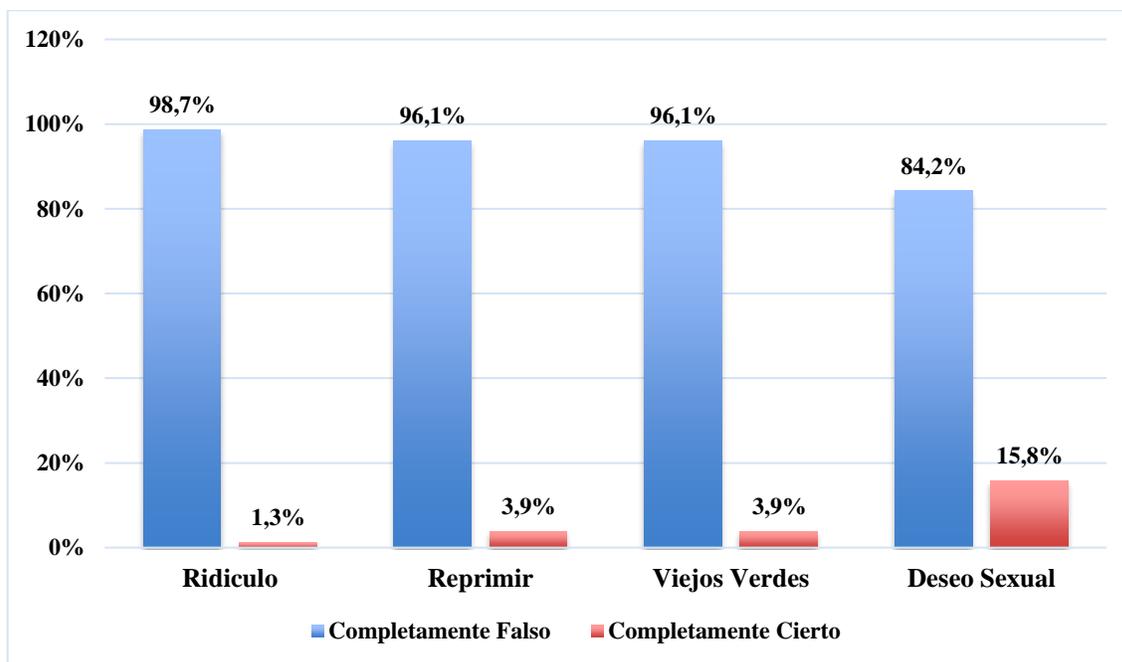
los jóvenes ya que son muy pocos los adolescentes que desean o quieran tener hijos, a diferencia de años atrás. Los resultados de la investigación coinciden con el estudio de Medina, et al (2020) cuando dice que es completamente falso que la sexualidad solo sea para fines de reproducción, considerando que la sexualidad no puede ser solo vista con estos fines. Dado los cambios a través de los años ya no se ve la sexualidad como un medio exclusivo de procreación, ya que esta comprende otros aspectos como lo es el placer, el erotismo, la identidad de género, y la religión, que abarcan la sexualidad con fines diferentes, ya que se ve más como una satisfacción de necesidades o deseos.

11.3. Factores Psicosociales sobre la Sexualidad en el Adulto Mayor

Dando respuesta al tercer objetivo se tuvieron en cuenta los factores psicosociales, estos hacen referencia a que la sexualidad se ve condicionada por la actitud de cada persona y por el medio que los rodea, como la cultura, el ambiente, la familia, y la parte social; por ende, las variables que se tuvieron en cuenta para identificar los factores psicosociales frente a la sexualidad en las personas adultas mayores fueron aspectos que están marcados por ciertos estereotipos. Según Fernández, (2016) los estereotipos que hacen parte de la percepción de cada individuo, y son los que se comprenden como algo amplio que engloba todo lo que se siente, ya sea intelectual o emocional, y giran en torno a la relación con el “otro” y han surgido del medio social y cultural. Dentro de las preguntas que se les hicieron a los adolescentes son: si los adultos mayores que demuestran el amor se ven ridículos, si los adultos mayores deben reprimir su actividad sexual, si en la vejez se pierde el deseo sexual, si se consideran viejos verdes, y desde otra connotación aspectos como derecho al amor y la vida sexual, si es exclusivo de los jóvenes la belleza y sexualidad.

Gráfica 7.

Aspectos negativos respecto a la sexualidad

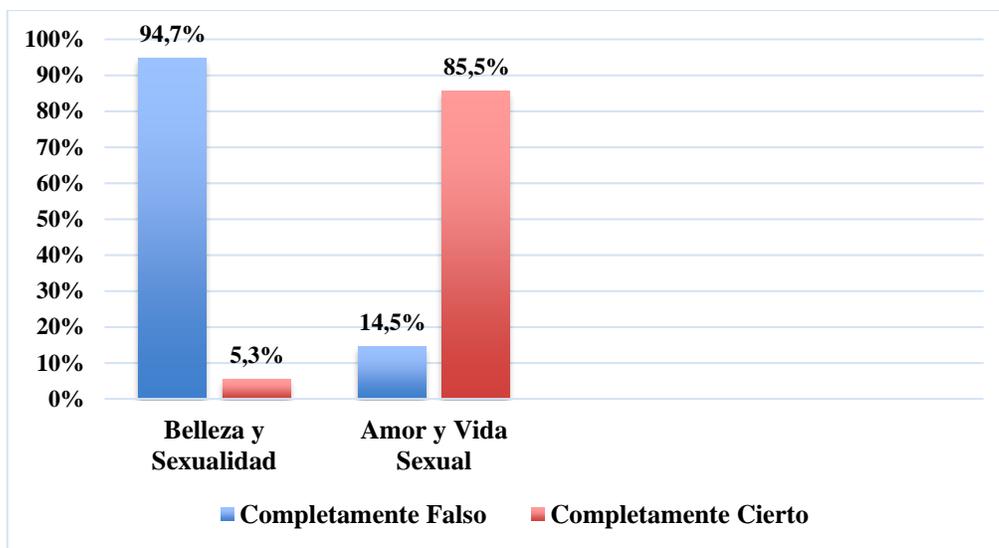


En cuanto a la percepción de los adolescentes sobre la sexualidad de los adultos mayores se manifestó que es completamente falso que los adultos mayores se ven ridículos ante las expresiones de afecto con el 98,7%, seguido de que no tienen por qué reprimir su actividad sexual y que no todos los adultos mayores son viejos verdes con un porcentaje igual del 96,1% y en menor porcentaje el 84,2% de los adolescentes consideran que si tienen deseos y actividades sexuales. Desde una perspectiva negativa, el 15,8% considera que es completamente cierto que los adultos mayores pierden el deseo sexual, 3,9% piensa que los adultos mayores deben reprimir su sexualidad y son considerados viejos verdes y solo el 1,3% los ven como ridículos cuando demuestran el amor como se puede apreciar en el gráfico. Estos resultados se corroboran con el estudio de Medina et al, (2020) que dice que es completamente falso que los adultos mayores que demuestran su amor se ven ridículos, igual en el estudio de Reyes (2012), el cual da a conocer que el 70.1% de la muestra refiere que las personas mayores que expresan amor no se

ven ridículos, y el 56.7% de la población opina que los adultos mayores no deben reprimir su sexualidad, el mismo estudio muestra que el 75% de los adultos mayores tienen deseo sexual, tampoco se evidencia un concepto negativo en el estereotipo referente a: Todos los ancianos que desean relacionarse sexualmente son “viejos verdes”, ya que el 52.4%, considera nula tal información y el 47.6% respondió de manera positiva a este estereotipo (p. 46,47).

Gráfica 8.

Aspectos positivos respecto a la sexualidad



Frente a la visión positiva de la sexualidad en la vejez las encuestas arrojaron que el 94,7% consideran que la belleza y la sexualidad no son exclusivas de los jóvenes, sin embargo, se conoció que el 5,3% piensan que son temas de la juventud. En cuanto a la siguiente variable el 85,5% de los adolescentes piensan que los adultos mayores tienen derecho al amor y a la vida sexual, con el restante un 14,5% consideran lo contrario, ya que ellos piensan que por llegar a la vejez ya no tienen derecho al amor y a la vida sexual. La belleza y la sexualidad es vista desde varias perspectivas teniendo en cuenta que el adulto mayor tiene diferentes cambios tanto en su fisiología, como en su aspecto físico y en los niveles hormonales, pero a pesar de esto no se puede excluir al adulto mayor de tener una vida sexual en su vejez teniendo en cuenta, que estos

siguen aún sintiendo y teniendo deseo e intimidad. En cuanto al amor y la vida sexual son sentimientos ligados cuando se tiene una pareja, sin embargo, en la vejez pueden jugar otros factores como lo son la viudez, la institucionalización, la separación, entre otras, que hacen que la sexualidad no siempre sea con la pareja o algo estable. Corroborando con la investigación de Medina et al, (2020) en la cual dieron a conocer que es completamente falso que la belleza y la sexualidad son exclusivas de los jóvenes. Por consiguiente, los resultados de esta investigación difieren de otros estudios como el de Reyes (2012) quien quería identificar los estereotipos relacionados con la sexualidad en adultos mayores, dando a conocer que el 89% expresa que las personas mayores tienen derecho al amor y a una vida sexual.

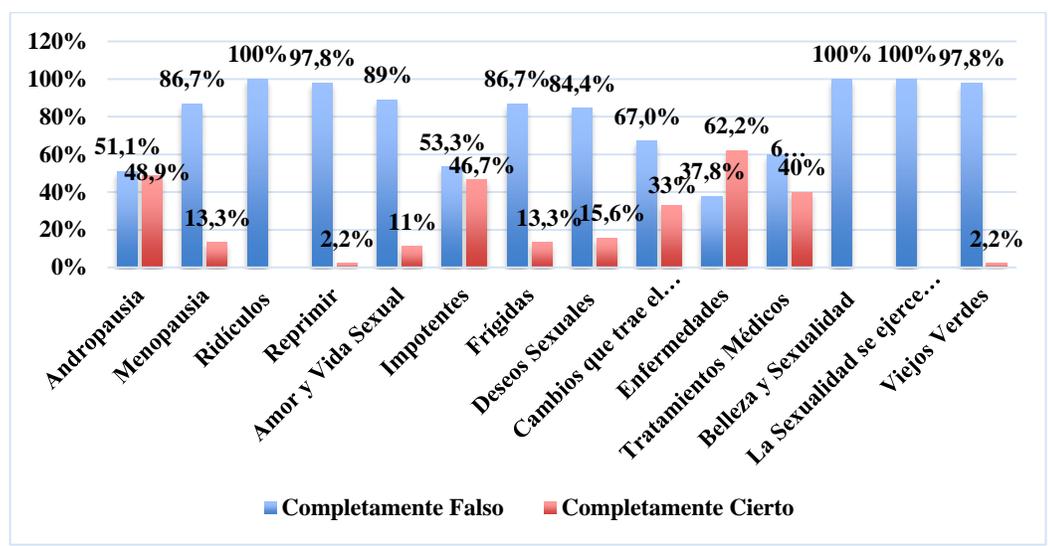
11.4. Visión Global sobre la percepción de la Sexualidad en los Adolescentes

Se quiso conocer las diferencias en la percepción de quienes viven con el adulto mayor y quienes no, e identificar los puntos de encuentro y diferencias respecto a la percepción de los adolescentes frente a la sexualidad de los adultos mayores y no se encontraron grandes diferencias.

Algunos aspectos que son importantes resaltar son la convivencia o no convivencia con adulto mayor como se muestra en los siguientes gráficos.

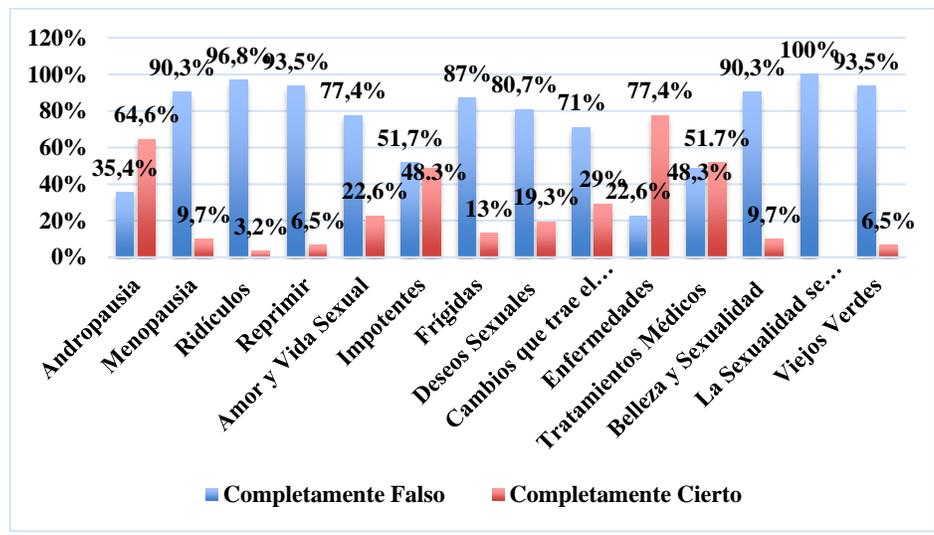
Gráfica 9.

Convivencia con Adulto Mayor



Gráfica 10.

No conviven con Adulto Mayor



Se presentaron algunos puntos de encuentro significativos entre quienes conviven con el adulto mayor y quienes no conviven. Respecto a la pregunta de que, si los adultos deben reprimir su actividad sexual, tanto los adolescentes que conviven como los que no conviven con adulto

mayor manifiestan respectivamente con un 97.8% y 93.5% que es completamente falso lo cual indica un pensamiento similar. En la variable, la belleza y la sexualidad son exclusivos de los jóvenes el 100% de los adolescentes que si conviven con adulto mayor contestaron que es completamente falso, de igual manera con un porcentaje similar 90.3% de los adolescentes que no conviven con adulto mayor piensan que es completamente falso. Por último, en cuanto a la variable Viejos Verdes quienes conviven con adulto mayor y quienes no conviven con adulto mayor manifiestan que es completamente falso con un 98.8% y 93.5% respectivamente.

Las diferencias entre quienes conviven con el adulto mayor y quienes no conviven son: en cuanto a los aspectos negativos, se encontró que quienes no conviven, tienen un 64,6% en la variable de andropausia la cual marca una diferencia con quienes si conviven con un 48,9% y en cuanto a la variable de enfermedades quienes no conviven con un 77,4% y los que si conviven con un 62,2%.

Cuando se hace la relación, se evidencia una diferencia frente a quienes no conviven con adultos mayores, se encuentra una percepción más negativa con respecto a la andropausia con un 64,6%, y quienes conviven con un 48,9%. También se ve una diferencia en la variable de enfermedades, ya que quienes no conviven, piensan que si limitan la actividad sexual en la vejez con un 77,4% y quienes conviven con el 62,2%.

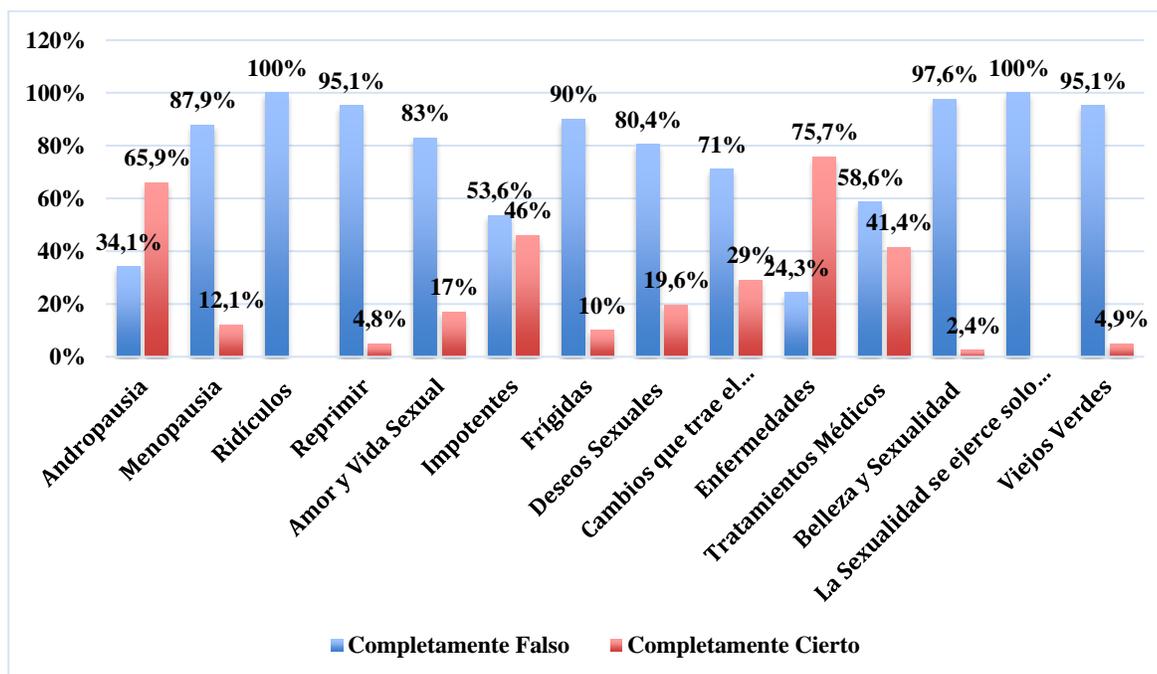
Sin embargo algunas variables tales como en las que se pregunta si los adultos mayores que demuestran el amor se ven ridículos, si la belleza y la sexualidad son exclusivos de los jóvenes, y si la sexualidad se ejerce solo con fines de reproducción, que resaltaron con una percepción completamente falso con un porcentaje del 100%, además entre las percepciones favorables, resaltan porcentajes por encima del 84%, sin importar la convivencia, se pudo identificar que entre los adolescentes que conviven y no conviven con esta población, no tienen mayor diferencia con respecto a la sexualidad en la vejez, debido a que se encuentra una

percepción más favorable, es importante mencionar que en algunos aspectos la convivencia con adulto mayor si influye.

Respecto a la percepción sobre la sexualidad de adultos mayores en los adolescentes de acuerdo con el sexo se encontró: una percepción más positiva en las mujeres que en los hombres.

Gráfica 11.

Percepción negativa y positiva de los hombres

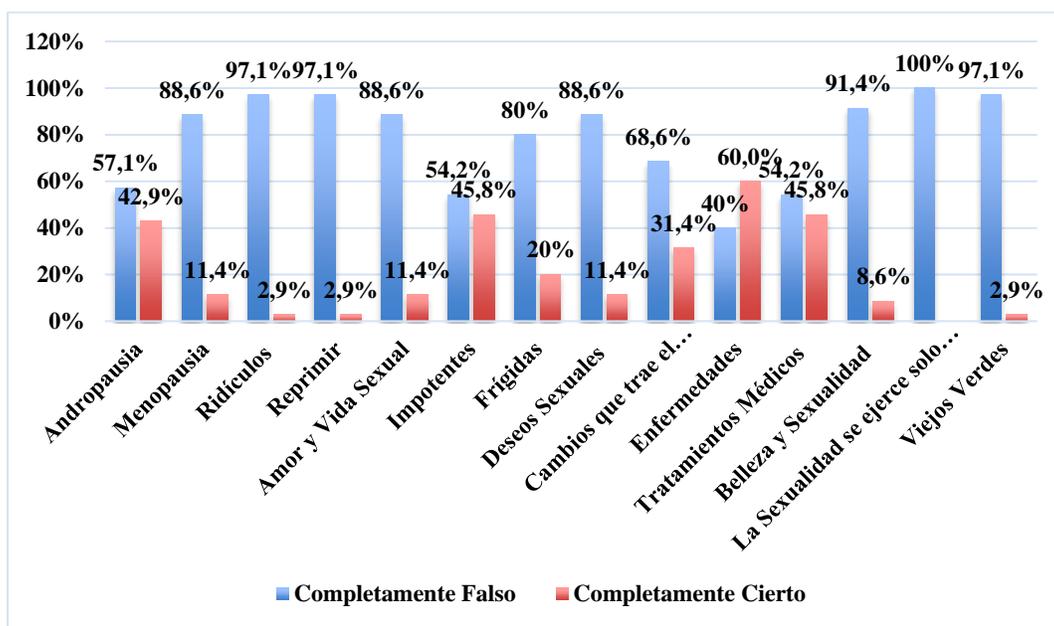


Se evidenció que los adolescentes indicaron completamente falso con un 100% en cuanto a las variables de ridículos y si la sexualidad se ejerce solo con fines de reproducción, además, es de resaltar que los adolescentes del sexo masculino, tienen una mejor percepción si se habla de los cambios hormonales de las mujeres como lo es la menopausia con un 89,9% y la frigidez con el 90%, de igual forma se encontró una similitud positiva frente a las variables de belleza y sexualidad, amor y vida sexual, reprimir, viejos verdes y deseos sexuales con porcentajes superiores al 80%. De acuerdo con los resultados, también es de suma importancia nombrar que los adolescentes arrojaron en el cuestionario con referencia a los cambios hormonales de los

hombres, como lo es la andropausia con un porcentaje del 65,9%, completamente cierto. Se puede notar como entre los mismos hombres estos temas se convierten en estereotipos, y ellos mismos crean un desconocimiento en la sociedad frente a temas de su sexualidad. Además, se encontró que, en cuanto a la variable, que se refiere a que, si las enfermedades más frecuentes en la vejez limitan la actividad sexual, también existe una respuesta completamente cierto con un 75,7%.

Gráfica 12.

Percepción positiva y negativa de mujeres



Se evidenció que en la andropausia un 57,1% de las adolescentes tienen una visión positiva, a diferencia de los hombres que tienen una percepción más negativa de sí mismos. Es importante mencionar que tanto hombres como mujeres piensan 100% positivo frente a la variable que hace referencia a si la sexualidad se ejerce solo con fines de reproducción, también, se encontró que según las adolescentes los adultos mayores no se ven ridículos cuando demuestran el amor, de igual manera no deben reprimir su actividad sexual, además todos los adultos mayores que desean relacionarse sexualmente no son considerados viejos verdes, con un

puntaje igual del 97,1%, por último la belleza y la sexualidad no son exclusivos de los jóvenes con un 91.4%. Entre aspectos negativos se pudo observar que, respecto a enfermedades, las adolescentes tienden a tener una visión completamente cierta que, en las demás variables, con un porcentaje del 60%. A modo general las adolescentes suelen tener una percepción más positiva según los datos que arrojaron, tal parece que las mujeres suelen ser más flexibles frente a temas de sexualidad y cambios hormonales.

12. Conclusiones

La investigación de la percepción sobre la sexualidad en la vejez en adolescentes de una Institución Educativa pública de Armenia Quindío, en el año 2021 fue satisfactoria dado que se logró analizar la percepción de un grupo de adolescentes de grado once, por medio del estudio de diferentes factores físicos y psicosociales que permitieron tener una idea de la percepción sobre la sexualidad en la vejez. Además, se tuvieron en cuenta algunas características sociodemográficas de los adolescentes encuestados.

Respecto a las características sociodemográficas de los participantes, cabe precisar que son adolescentes cuya edad oscila entre 16 y 18 años. La participación de hombres y mujeres se dio en porcentajes similares con un 53,9% y un 46,1% para hombres y mujeres respectivamente, en cuanto al estrato socioeconómico se evidenció un mayor porcentaje de participación en los estratos 1 y 2 (56,5%), seguido de los estratos 3 y 4 (38,2%), y en menor proporción de participación los estratos 5 y 6 (5,3%).

En el caso de la convivencia o no convivencia con adultos mayores se conoció que el 57,9% de los adolescentes encuestados conviven con al menos un adulto mayor. Por último, respecto a las características sociodemográficas se identificaron siete tipologías familiares: familia nuclear, familia monoparental, familia extensa, familia simultánea, familia fraterna, familia comunitaria y hogar unipersonal, siendo la más frecuente entre los encuestados la familia nuclear (39,5%) y la menos frecuente el hogar unipersonal (1,3%).

En cuanto a los factores físicos sobre la sexualidad en el adulto mayor que inciden en una percepción negativa, se encontró por medio de los resultados de la encuesta que la andropausa y las enfermedades son de los factores más relevantes. Por otro lado, en los factores psicosociales se evidenció una percepción positiva, teniendo en cuenta que las preguntas del cuestionario principalmente van dirigidas a estereotipos negativos de la sexualidad en la vejez.

De manera global se identificó que quienes conviven con un adulto mayor tienen una percepción más positiva sobre la sexualidad respecto algunos aspectos tales como: los adultos mayores no deberían reprimir su actividad sexual, tienen derecho al amor y a la vida sexual, que cuando demuestran el amor no se ven ridículos, también tienen deseos sexuales y actividad sexual, la belleza y sexualidad no son exclusivos de los jóvenes y todos los adultos mayores que desean relacionarse sexualmente no son viejos verdes, de manera similar quienes no conviven con al menos un adulto mayor también mostraron una percepción positiva, pero con una pequeña diferencia en las variables mencionadas anteriormente.

De acuerdo con los resultados del cuestionario se evidenció que las mujeres tienen una percepción más positiva que los hombres, lo cual las pone en una posición más flexible que ellos frente a los temas de la sexualidad en la vejez, sin embargo, en algunos aspectos sobre la percepción de la sexualidad en la vejez tanto en hombres como en mujeres arrojan una percepción con mayor énfasis positivo.

Por último, se puede mencionar como un aspecto relevante de la investigación el interés tanto de la institución educativa como de los estudiantes sobre la percepción de los adolescentes ante la sexualidad en la vejez. De manera general se contó con el compromiso de cada adolescente durante el desarrollo de la investigación, sin embargo, por parte de los hombres se obtuvo una mayor interacción, disposición y curiosidad sobre el tema de investigación. También es importante mencionar que existía un desconocimiento respecto a varios términos relacionados con la sexualidad en la vejez, por ejemplo: andropausia, impotencia y frigidez

13. Recomendaciones

Implementar una educación sexual más amplia en las instituciones educativas, que incluyan contenido de todo el curso de vida, integrando temas como (cambios en los órganos genitales de la mujer y el hombre, cambios hormonales, disfunción sexual, el estado emocional y el estado de salud) al enfoque de prevención de infecciones y enfermedades de transmisión sexual (ITS - ETS) y anticonceptivos, que actualmente se desarrolla en este grupo poblacional para disminuir la percepción negativa que se tiene sobre el tema.

Implementar estrategias educativas sobre envejecimiento y vejez para concientizar a los adolescentes sobre promoción de la salud y prevención de la enfermedad (P y P), y así la sociedad pueda vivir una mejor calidad de vida, donde se pueda lograr una vejez óptima, saludable y exitosa, y así mitigar estereotipos que se tienen al llegar a la vejez.

Como gerontólogos es muy importante generar una cultura de envejecimiento y vejez en las instituciones educativas articulándolo con la política de envejecimiento y vejez donde se tendrán en cuenta los ejes como: protección de los derechos humanos de los adultos mayores, protección social integral, envejecimiento activo, y formación de recursos humanos e investigación (envejecimiento y vejez), de igual manera, se busca minimizar estereotipos sobre los cambios que se presentan en el tema de sexualidad en la vejez , ya que, se percibe una tendencia de temores y rechazos hacia el tema.

14. Bibliografía

- Ramos, E y Melguizo E. (2017). Factores asociados a actitudes sobre la sexualidad en la vejez en Medellín, Colombia. *Civilizar Ciencias Sociales y Humanas*.
https://www.researchgate.net/publication/329256261_Factores_asociados_a_actitudes_sobre_la_sexualidad_en_la_vejez_en_Medellin_Colombia
- Pedrero García, E, Crespos, P y Fernández, O. (2018). Sexualidad en Adultos Mayores: Estereotipos en el Alumnado Universitario del Grado de Educación Primaria. Universidad Olavide, Universidad Huelva, y Universidad Sevilla, de España. Scielo.
https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?pid=S0718-50062018000200077&script=sci_arttext&tlng=en
- Pavon M, Salivares, V, Fuentes, C, Laura, M, G, Florencia, M y Arias, C. (2016). Significados asociados a la sexualidad en la vejez en tres grupos de edad. *Investigadores en Psicología del MERCOSUR*. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires Argentina. <https://www.aacademica.org/000-044/316.pdf>
- García, J, Jiménez, G, y Hernández C. (2020). Estereotipos sobre la sexualidad en la adultez mayor: un análisis desde la perspectiva de género. *Universidad pedagógica, Nacional de México*. 4(7), 27-38. <https://revedupe.unicesmag.edu.co/index.php/EDUPE/article/view/123>
- Pizarro, C, Veray, J, Alicea y Rodríguez, A. (2018). Construcción y Validación de la Escala de Actitudes de los Profesionales de la Salud Mental hacia la Sexualidad en la Vejez en Puerto Rico.
https://www.researchgate.net/publication/332342014_Construccion_y_Validacion_de_la_Escala_de_Actitudes_de_los_Profesionales_de_la_Salud_Mental_hacia_la_Sexualidad_en_la_Vejez_en_Puerto_Rico
- Fernández, J, Sosa, R, Fajardo, E, Torres, R y Medina A. (2020). Actitudes de los profesionales de enfermería de práctica clínica y comunitaria hacia la sexualidad en la vejez. *Zona sur de México*. <https://www.nureinvestigacion.es/OJS/index.php/nure/article/view/1788>
- González Gómez, Y. & López Torres V. (2015). Significados acerca de la sexualidad en estudiantes de psicología en Colombia. Trabajo de grado, universidad Antonio Nariño Bogotá *Sexualidad, Salud y Sociedad*. <https://www.scielo.br/pdf/sex/n21/1984-6487-sex-21-00136.pdf>

Tamborindeguy, A. (2019). Sexualidad en la Vejez (Tesis Licenciatura en Trabajo Social, Universidad de la República) *Colibri*.

https://www.colibri.udelar.edu.uy/jspui/bitstream/20.500.12008/24155/1/TTS_TamborindeguyAngie.pdf

Ministerio de Salud y Protección Social Oficina de Promoción Social. (2018). Sala situacional de la Población Adulta Mayor.

<https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/DE/PS/sala-situacion-envejecimiento-2018.pdf>

Casas, P, Adriana, J y Cuervo, V, Astrid, L. (2015) Percepciones que tiene el Adulto Mayor frente a su Sexualidad. <https://repository.javeriana.edu.co/handle/10554/16388>

Institución educativa CASD (2016) <https://www.casdquindio.edu.co/?mod=p&id=35>

Ministerio de Salud (2021 año de consulta)

<https://www.minsalud.gov.co/salud/publica/ssr/Paginas/sexualidad.aspx>

Bertomeu, F, A. Osborne, R. (2019). La Revolución de las canas: sexualidades, género y envejecimiento (Conversatorio con Anna, Freixas).

<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7113367>

Gázquez, Molero, Pérez, Simón, Martos y Barragán. J, M, M, M, A y A. (2017). Salud, alimentación y sexualidad en el ciclo vital Volumen II, Fuentes, Navarrete.

https://www.formacionasunivep.com/Vciise/files/libros/LIBRO_6.pdf#page=274

F. Pinedo, L y V. (2016). Salud y calidad de vida en el adulto mayor. (Revista Perú Med Exp Salud Publica). 33(2):199-201. <https://www.scielosp.org/pdf/rpmesp/2016.v33n2/199-201/es>

Organización Mundial de la Salud (2021 años de consulta)

https://www.who.int/maternal_child_adolescent/topics/adolescence/dev/es/

Ministerio de Salud y Protección Social (2021 año de consulta)

<https://www.minsalud.gov.co/proteccionsocial/promocion-social/Paginas/envejecimiento-vejez.aspx#:~:text=Generalmente%2C%20una%20persona%20adulta%20mayor,a%3B1os%20o%20m%3A1s%20de%20edad>

Organización mundial de la salud. (Año de consulta 2021). Salud sexual.

https://www.who.int/topics/sexual_health/es/

Gómez escobar, A, H y Gómez Cifuentes, F. (Sin Año). Psicología social, P.3.4.5

<https://es.calameo.com/read/00550575685734ca4371f>

- Gázquez Linares, J, Pérez-Fuentes, M, Molero Jurado, M, Rubio, I, Barragán Martín, A. (2015). Investigación en salud y envejecimiento. Volumen II.
<https://www.formacionasunivep.com/files/publicaciones/investigacion-salud-vol2.pdf#page=128>
- Organización Mundial de la Salud, mayo de 2017, 10 datos sobre el envejecimiento y la Salud, párr. 2. <https://www.who.int/features/factfiles/ageing/es/>
- El Tiempo, 14 de Julio de 2019, El Eje Cafetero es la región donde hay más envejecimiento, párr. 3, 14,8. <https://www.eltiempo.com/colombia/otras-ciudades/el-eje-cafetero-es-la-region-donde-hay-mas-envejecimiento-388208>
- Rodríguez, M. Zeyda, abril 2020, La sexualidad en La Vejez. Pág. 4.
<http://www.scielo.org.mx/pdf/esprial/v27n77/1665-0565-esprial-27-77-273.pdf>
- Morell, M.V, Ceccato. R, Nebot, G. J, E. Chaves. I. Gil, L. M. D,(10 de Abril de 2018), Actitudes hacia la sexualidad y bienestar psicológico en personas mayores, Psicología, edad y cambios actuales, 77-84. <https://revista.infad.eu/index.php/IJODAEP/article/view/1270/1126>
- Real Academia Española. (2014). Diccionario de la lengua española. Percepción
<https://dle.rae.es/percepcci%C3%B3n>
- Hernández Sampieri, R. Collado, C. F. Baptista Lucio, M.P. (2014). Metodología de la Investigación. ISBN: 978-1-4562-2396-0. <http://observatorio.epacartagena.gov.co/wp-content/uploads/2017/08/metodologia-de-la-investigacion-sexta-edicion.compressed.pdf>
- Torres Velasco. (2015). Sexualidad En La Vejez. Facultad de Enfermería. Universidad de Valladolid.<http://uvadoc.uva.es/bitstream/handle/10324/18041/TFGH514.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Instituto Andaluz de Sexología y Psicología. (1 de abril 2016). Las Dimensiones de la sexualidad. <http://blogsexologiaypsicologiamalaga.es/las-dimensiones-de-la-sexualidad/>
- Fernández Montesinos, A. (2016). Los estereotipos: definición y funciones. Tesis doctoral Universidad Complutense España. <https://iberical.sorbonne-universite.fr/wp-content/uploads/2017/02/Pages-from-Iberic@l-no10-automne-2016-Final-4.pdf>
- Función pública. (2008, noviembre 27). Ley 1251 de 2008, Por la cual se dictan normas tendientes a procurar la protección, promoción y defensa de los derechos de los adultos mayores. El servicio público es de todos.
[https://www.funcionpublica.gov.co/eva/gestornormativo/norma.php?i=33964#:~:text=Dicta%](https://www.funcionpublica.gov.co/eva/gestornormativo/norma.php?i=33964#:~:text=Dicta%20)

20disposiciones%20para%20proteger%2C%20promover.instituciones%20que%20prestan%20servicios%20de

Sequeira- Daza, D., Silva- Jiménez, D., (2016). Estereotipos sobre la vejez en estudiantes y docentes de la Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad UCINF. Revista Akademía, 7, 103-106.

<http://repositorio.ugm.cl/bitstream/handle/20.500.12743/1413/Estereotipos%20sobre%20la%20vejez.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Rama judicial república de Colombia. (28 y 29 de septiembre 2016). CONSTITUCIÓN POLÍTICA DE COLOMBIA 1991. Corte constitucional, Consejo Superior de la Judicatura, Centro de Documentación, Judicial– CENDOJ, Biblioteca Enrique Low Murtra –BELM <https://www.corteconstitucional.gov.co/inicio/Constitucion%20politica%20de%20Colombia.pdf>

Gobierno de Colombia- Ministerio de salud. (Bogotá, agosto de 2015). Política Colombiana de Envejecimiento Humano y Vejez 2015-2024.

[http://www2.congreso.gov.pe/sicr/cendocbib/con5_uibd.nsf/AE2B9786658AA05B052582CC006E508E/\\$FILE/Pol%C3%ADtica-colombiana-envejecimiento-humano-vejez-2015-2024.pdf](http://www2.congreso.gov.pe/sicr/cendocbib/con5_uibd.nsf/AE2B9786658AA05B052582CC006E508E/$FILE/Pol%C3%ADtica-colombiana-envejecimiento-humano-vejez-2015-2024.pdf)

Secretaria de desarrollo social-Proyecto de acuerdo No.2019. política pública de envejecimiento y vejez desde la inclusión social y familiar de Armenia Quindío, “Armenia ciudad madura 2019-2019. <http://www.concejodearmenia.gov.co/nuevo-sitio/sites/default/files/13.1%20%20Proyecto%20de%20acuerdo%20PP%20Envejecimiento%20y%20vejez.pdf>

La Asamblea Departamental del Quindío. (29 de noviembre de 2010). Política Publica Departamental de Envejecimiento y Vejez: un Quindío para todas las edades 2010-2020. https://salentoquindio.micolombiadigital.gov.co/sites/salentoquindio/content/files/000026/1293_politicapublicaenenvejecimientoyvejezdepartamental.pdf

Congreso de la república de Colombia. (1994, 8 de febrero). Ley 115 de 1994 (febrero 8) Por la cual se expide la ley general de educación. https://www.mineduccion.gov.co/1621/articles-85906_archivo_pdf.pdf

Organización Mundial de la Salud. (5 de febrero de 2018). Envejecimiento y salud. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/envejecimiento-y-salud>

- Congreso de Colombia. (2001, 21 de diciembre). Ley 715 de 2001 (Diciembre 21) Por la cual se dictan normas orgánicas en materia de recursos y competencias de conformidad con los artículos 151, 288, 356 y 357 (Acto Legislativo 01 de 2001) de la Constitución Política y se dictan otras disposiciones para organizar la prestación de los servicios de educación y salud, entre otros. https://www.mineducacion.gov.co/1621/articles-86098_archivo_pdf.pdf
- Mejía- Méndez, N. – L, Cantanero-Pleitez, J.-S, Romero, E, & Miranda- Baquedano, V-M. (2018). Sexualidad en la Mujer Adulta Mayor Centro de Salud Miguel Paz Barahona, I Semestre 2018. Revista Científica de la Escuela Universitaria de las Ciencias de la Salud, (6), 13-20. <http://www.bvs.hn/RCEUCS/pdf/RCEUCS6-1-2019-4.pdf>
- Llanes- Betancourt, C. (2013). La Sexualidad en el Adulto Mayor. Revista Cubana de Enfermería, (3), 223-232. <http://scielo.sld.cu/pdf/enf/v29n3/enf08313.pdf>
- Pérez Martínez, V, 2008, Sexualidad humana: una mirada desde el adulto mayor, http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252008000100010
- Melguizo-Herrera, E., Álvarez-Romero, Y., Cabarcas-Mendoza, M.-V., Calvo-Rodríguez, R-S., Flórez- Almanza, J., Moadie-Contreras, O-P., Campos-Arias, A. (2015). Validez y confiabilidad del cuestionario de actitudes hacia la sexualidad en la vejez en adultos mayores en Cartagena, Colombia. Revista Colomb Psiquiat (2), 87-92. <https://www.elsevier.es/es-revista-revista-colombiana-psiquiatria-379-articulo-validez-confiabilidad-del-cuestionario-actitudes-S003474501500030X>
- Martínez-Pérez, T.,J, González –Aragón, M.,C, Castellón-León., G, González- Aguiar, B. (2018). El envejecimiento, la vejez y la calidad de vida: ¿éxito o dificultad? Rev. Finlay, (8), 59-65. http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2221-24342018000100007
- Zalaquett Daher, G, (octubre 06,2017). Mujeres y Hombres Mayores Elementos desde el envejecimiento y la vejez. http://www.senama.gob.cl/storage/docs/HOMBRES_Y_MUJERES_MAYORES_ELEMENTOS_DESDE_EL_ENVEJECIMIENTO.pdf
- Carrasco Cabeza, I, (noviembre 12, 2020). La sexualidad en las personas: mitos y estereotipos (1° parte). <https://www.cinteco.com/la-sexualidad-en-las-personas-mayores-mitos-y-esteriotipos-1o-parte/>

Paz González, SA, Rodríguez Roche, Y, Ramírez Ove, I, Machado Machado, Y, Santiesteban Pineda, DM (2018) Representación social de la sexualidad de los adultos mayores

<https://www.medigraphic.com/pdfs/hummed/hm-2018/hm181h.pdf>

Ministerio de salud y protección social. (Sin año). Envejecimiento y vejez.

<https://www.minsalud.gov.co/proteccionsocial/promocion-social/Paginas/envejecimiento-vejez.aspx#:~:text=%E2%80%8BEI%20envejecimiento%20humano%20constituye,y%20termina%20con%20la%20muerte>.

Real Academia Española. (2020). Diccionario de la lengua española <https://dle.rae.es/cultura>

Quevedo-Leon, L, (2014) Importancia de la sexualidad en el adulto mayor: una mirada desde el cuidado de enfermería

<https://repository.unilibre.edu.co/bitstream/handle/10901/17527/Articulo%20No%206%20Sexualidad%20en%20el%20adulto%20mayor.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Acevedo- Ayala, J. Appleyard- Biscotti, M. Armas- Molina, R. Bartolucci- Konga, C.

Benavides- Lourido, C. Cea- Nettig, X. Columbié- Pileta, M. Delgado- Moreno, R. Espinoza- Alarcón, E. González- Galeano, A. González- García, T. Guerrero- Fernández, N. Rivera- Becker, M. Gonzalez- Piña, A. Lazo- Pérez, M. López- González, M. Molero- Rodríguez, F. Morasen- Robles, E. Ramos- Suárez, V. Solís- Solís, S. Soto- Valdés, L. Ulloa- Pino, V. Vásquez- León, M. (2019). Sexualidad en el Adulto Mayor.

https://webcache.googleusercontent.com/search?q=cache:6bUXX9yZwk0J:https://www.uchile.cl/documentos/libro-sexualidad-en-el-adulto-mayor_156613_0_1742.pdf+&cd=12&hl=es&ct=clnk&gl=co

Sandino Forero. J. (2016). Estereotipos sobre el envejecimiento según el periodo del desarrollo y el género. <https://repository.urosario.edu.co/bitstream/handle/10336/12248/SandinoForero-Juliana-2016.pdf?sequence=1>

SurveyMonkey, (1991-2021), calculadora del tamaño de la muestra.

<https://es.surveymonkey.com/mp/sample-size-calculator/>

Villareal Amarís, G. (2014). REVISALUD Unisucre. Envejecimiento Exitoso: Activo E Independiente Para La Vida. ISSN: 2339 - 4072.

<https://revistas.unisucre.edu.co/index.php/revisalud/article/view/161>

Maccarone, Silvina; Maldonado, César (2020) Representación social de la sexualidad en la vejez [file:///C:/Users/Alex/Downloads/R-00412%20\(1\).pdf](file:///C:/Users/Alex/Downloads/R-00412%20(1).pdf)

- Espinoza, S, I. (2016). *Tipos de muestreo* [Diapositiva de PowerPoint]. Unidad de investigación científica. <http://www.bvs.hn/Honduras/Embarazo/Tipos.de.Muestreo.Marzo.2016.pdf>
- Ministerio de salud y Protección social (2021 año de consulta)
<https://www.minsalud.gov.co/proteccionsocial/Paginas/cicloVida.aspx>
- Sernaque, S. Percepción de la sexualidad en adultos mayores de lima metropolitana,2020.
http://repositorio.usil.edu.pe/bitstream/USIL/10272/1/2020_Sernaque%20Chachapoyas.pdf
- Teheran Perez, A.P., (2014), <https://es.calameo.com/read/005603742a22e371248a6>
- Tipologías de Familias en Colombia Evolución 1993- 2014, (1993-2014). Departamento Nacional de Planeación, noviembre de 2015, (11)
[https://observatoriodefamilia.dnp.gov.co/Documents/Documentos%20de%20trabajo/D3-tipologias-evolucion_dic3-\(1\).pdf](https://observatoriodefamilia.dnp.gov.co/Documents/Documentos%20de%20trabajo/D3-tipologias-evolucion_dic3-(1).pdf)
- Ramírez, E.V. (mayo 29, 2019). Frigidez: síntomas y tipos de trastornos de disfunción sexual.
<https://www.eviginecologia.com/frigidez-sintomas-y-trastornos-de-disfuncion-sexual>
- Reyes Solono, L.V. (2012). Identificación de los estereotipos relacionados con la sexualidad en personas mayores no institucionalizadas inscritas en Cooprosperar den el municipio de Florida Blanca. (Trabajo de Grado, Facultad de Psicología). Universidad Pontificia Bolivariana
[https://observatoriodefamilia.dnp.gov.co/Documents/Documentos%20de%20trabajo/D3-tipologias-evolucion_dic3-\(1\).pdf](https://observatoriodefamilia.dnp.gov.co/Documents/Documentos%20de%20trabajo/D3-tipologias-evolucion_dic3-(1).pdf)
- Sandoval, I. (16 de agosto 2017). La andropausia cambia la vida de los hombres.
<http://ciencia.unam.mx/leer/639/la-andropausia-cambia-la-vida-de-los-hombres>

15. Lista de Anexos

Anexo 1. Cuestionario de Percepción hacia la Sexualidad en la Vejez

 <p style="text-align: center;">CUESTIONARIO DE PERCEPCIONES HACIA LA SEXUALIDAD EN LA VEJEZ - Adaptado</p> <p>El objetivo es conocer cuál es la percepción que tiene el estudiante sobre la sexualidad en la vejez, responda con una X en la casilla que considere según su opinión.</p> <p>Edad: _____ Sexo: F___ M___ ¿Con quién vive? _____ Convive con adultos mayores: Sí_____ No_____ Parentesco_____ Barrio donde vive: _____</p>	Completamente falso	Completamente cierto
1) La andropausia marca el inicio de la vejez		
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		
6) Los adultos mayores son impotentes		
7) Todas las adultas mayores 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 limitan la actividad sexual		
12) La belleza y la sexualidad son exclusivos de los jóvenes		
13) La sexualidad se ejerce solo con fines de reproducción		
14) Todos los adultos mayores que desean relacionarse sexualmente son viejos verdes		

¡¡¡Gracias por su colaboración!!!

Anexo 2. Consentimiento Informado



(Nota): en la reunión de padres de familia darán un espacio para llevar a cabo este consentimiento informado).



CONSENTIMIENTO INFORMADO

(Acudiente)

Cordial saludo,

La presente es el consentimiento informado de la investigación: Percepción sobre la sexualidad en la vejez en adolescentes de una institución educativa pública de Armenia Quindío, en el año 2021, la cual se realizará por medio de las estudiantes del Programa de Gerontología de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad del Quindío, asesorada por la Tutora Gloria Amparo Giraldo Zuluaga. La participación del estudiante es muy importante para el logro del objetivo de esta investigación, teniendo en cuenta lo anterior la participación de su hijo es de manera voluntaria, esto no le generará ninguna penalización o perjuicio, y tampoco afectará el desempeño académico. Trabajaremos con el cuestionario de percepciones hacia la sexualidad en la vejez – Adaptado, avalado en Colombia. Realizaremos preguntas que van dirigidas a su percepción sobre la sexualidad en la vejez, los resultados serán socializados al final de la investigación. No se manejará información personal de su hijo, ni registro fotográfico de la participación, entre otras, la información se manejará bajo estrictas normas de privacidad, con códigos, donde sólo tendrán acceso las investigadoras y tutora de investigación protegiendo siempre la identidad e integridad de quienes participaron en la investigación.

Si autoriza la participación de su hijo en el presente estudio, toda la información recolectada será manejada por las investigadoras y se guardará bajo estricta confidencialidad. La



investigación no genera ningún costo para su hijo y tampoco será remunerado económicamente por la participación en este estudio.

Para resolver cualquier inquietud usted podrá contactar a la asesora del proyecto al siguiente correo gagiraldoz@uniquindio.edu.co

Consentimiento

Yo _____ identificado con C.C número _____ de _____. He leído la información suministrada anteriormente y voluntariamente consiento mi autorización para que mi hijo/a _____ participe en la investigación: Percepción sobre la sexualidad en la vejez en adolescentes de una institución educativa pública de Armenia Quindío, en el año 2021, permitiendo a los responsables usar la información obtenida con fines académicos.

FIRMA.

CC.

Universidad del Quindío

Firmado a los ____ días del mes de _____ del año 2021

PROGRAMA DE GERONTOLOGÍA

TEL: 7359342



Anexo 3. Consentimiento Informado



CONSENTIMIENTO INFORMADO



Cordial saludo,

La presente es el consentimiento informado de la investigación: Percepción sobre la sexualidad en la vejez en adolescentes de una institución educativa pública de Armenia Quindío, en el año 2021, la cual se realizará por medio de las estudiantes del Programa de Gerontología de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad del Quindío. Asesorada por la Tutora Gloria Amparo Giraldo Zuluaga, donde su participación es muy importante para el logro del objetivo de esta investigación. Tenga en cuenta que su participación es voluntaria. Si usted decide participar en este estudio y luego cambia de opinión tiene el derecho de abandonar el estudio en cualquier momento. Esto no le generará ninguna penalización o perjuicio, y tampoco afectará su desempeño académico.

Trabajaremos con el cuestionario de percepciones hacia la sexualidad en la vejez – Adaptado, avalado en Colombia. Realizaremos preguntas que van dirigidas a su percepción sobre la sexualidad en la vejez, los resultados serán socializados al final de la investigación.

La información de cada participante, entre otras, se manejarán bajo estrictas normas de privacidad, seguridad y reserva, esto quiere decir que no se publicará en ninguna red social, así protegiendo siempre su identidad e intimidad durante este proceso educativo. Si acepta participar en el presente estudio, toda la información recolectada será manejada por las investigadoras y se guardará bajo estricta confidencialidad. No será entregada a nadie ni usada para otros fines que no sean los relacionados con la investigación.

Su participación no implica ningún costo para usted y tampoco será remunerado económicamente por su participación en este estudio.

Su apoyo representa un beneficio para la comunidad en general y en particular para las familias con adultos mayores en la medida que esta investigación podría inspirar, acciones o procesos encaminados a mejorar las percepciones sobre la vejez y por ende contribuir al mejoramiento de su calidad de vida.

Para resolver cualquier inquietud usted podrá contactar a la asesora del proyecto al siguiente correo gagiraldoz@uniquindio.edu.co

Consentimiento

Yo _____ identificado con ___ numero _____ de _____ He leído, escuchado o visto la información suministrada anteriormente y voluntariamente consiento mi participación en la investigación: Percepción sobre la sexualidad en la vejez en adolescentes de una institución educativa pública de Armenia Quindío, en el año 2021, Permitiendo a los responsables usar la información obtenida con fines académicos.

FIRMA.

T.I/CC.

Universidad del Quindío

Firmado a los ___ días del mes de _____ del año 2021

PROGRAMA DE GERONTOLOGÍA

TEL: 7359342

Anexo 4. Autorización y Firma de la Institución

*Solicitud ^{Autorización} constancia
para ingresar al
cologer a realizar
encuesta*



UNIVERSIDAD
DEL QUINDÍO



UNIVERSIDAD DEL QUINDÍO
ACREDITADA
DE ALTA
CALIDAD



H^a del Socorro.

SOLICITUD

Yaritza Bedoya Tabares
Nathalia Leandra Guapacha
Laura Valentina González García

Orientadora

PERTINENTE CREATIVA INTEGRADORA

📍 @uniquindio 📞 unquindioconectada 📺 unquindioconectada

www.uniquindio.edu.co

Escaneado con CamScanner

SOLICITUD

Armenia (Q), Martes 18 de mayo 2021
Asesora proyecto, Gloria Amparo Giraldo Zuluaga.
Directora del programa, Claudia Jaset Ladino Restrepo.

Cordial Saludo

Somos estudiantes de la Universidad del Quindío, pertenecemos al programa de Gerontología, estamos cursando noveno (9) semestre y realizando nuestro proyecto de grado, el cual es una investigación de percepción sobre la sexualidad en la vejez en adolescentes de una institución educativa pública.

La presente es para saber si la institución sede principal del Casd están interesados en participar en nuestra investigación, la cual se desarrollaría con los grupos de grado once, si acepten nuestra invitación, nos gustaría tener un primer acercamiento con el director(a) o coordinador(a) de la institución para poder brindarles mayor información.

Gracias por la atención prestada, Quedamos atentas a su respuesta.

Firma:

Yaritza Bedoya Tabares, ybedoyat@univirtual.edu.co identificada con C.C 1.094.967.895.

Laura Valentina González García, lvgonzalezg@univirtual.edu.co identificada con C.C 1.094.974.256

Nathalia Leandra Guapacha, niguapachac@univirtual.edu.co identificada con C.C

1.094.961.631

Tel: 3135306336

www.uniquindio.edu.co

PERTINENTE CREATIVA INTEGRADO
Carrera 13, Calle 12 Sur, Tel: (57) 517 26 6300 Armenia, Quindío - Col

Escaneado con CamScanner



Anexo 5. Acta de Compromiso

ACTA DE COMPROMISO

Como investigadores del proyecto **“Percepción sobre la sexualidad en la vejez en adolescentes de una institución educativa pública de Armenia Quindío, en el año 2021”** nos comprometemos a cumplir con los aspectos éticos y bioéticos mencionados anteriormente.

Firmas: