



UNIVERSIDAD
NACIONAL
AUTÓNOMA DE
NICARAGUA,
MANAGUA
UNAN - MANAGUA

**UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE NICARAGUA
UNAN – CUR MATAGALPA**

Departamento de Ciencias Tecnología y Salud

**SEMINARIO DE GRADUACIÓN
PARA OPTAR AL TÍTULO DE LICENCIADO EN ENFERMERÍA MATERNO
INFANTIL**

Tema:

Salud sexual en la tercera edad

Sub-Tema:

Salud sexual en personas mayores de 60 años en el municipio de Matagalpa BO.
Reparto Sandino II semestre 2024.

Autores:

❖ Méndez Ortega Carolina Del Socorro

Tutor:

LIC. Jacqueline Salgado

Fecha:

29/11/2024

Matagalpa 2024



UNIVERSIDAD
NACIONAL
AUTÓNOMA DE
NICARAGUA,
MANAGUA
UNAN - MANAGUA

**UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE NICARAGUA
UNAN – CUR MATAGALPA**

Departamento de Ciencias Tecnología y Salud

**SEMINARIO DE GRADUACIÓN
PARA OPTAR AL TÍTULO DE LICENCIADO EN ENFERMERÍA MATERNO
INFANTIL**

Tema:

Salud sexual en la tercera edad

Sub-Tema:

Salud sexual en personas mayores de 60 años en el municipio de Matagalpa BO.
Reparto Sandino II semestre 2024.

Autores:

❖ Méndez Ortega Carolina Del Socorro

Tutor:

LIC. Jacqueline Salgado

Fecha:

29/11/2024

Matagalpa 2024

ÍNDICE

DEDICATORIA.....	i
AGRADECIMIENTO.....	ii
CARTA AVAL.....	iii
RESUMEN	iv
I. INTRODUCCIÓN DEL TEMA Y SUBTEMA	1
II. JUSTIFICACIÓN.....	6
III. OBJETIVOS	7
IV. DESARROLLO DEL SUBTEMA.....	8
4.1. Sociodemográfica	8
4.1.1. Edad	8
4.1.2. Sexo	8
4.1.3. Procedencia.....	9
4.1.4. Religión.....	9
4.1.5. Estado civil	10
4.1.6. Escolaridad.....	11
4.2. Salud sexual.....	13
4.2.1. Vida sexual	13
4.2.2. La menarquia	13
4.2.3. IVSA.....	14
4.2.4. Número de parejas sexuales	15
4.2.5. Uso de medicamentos para el incremento sexual	17
4.2.6. Uso de métodos de protección	18
4.2.7. Frecuencia de actividad sexual.....	19

4.2.8. Preferencia de edad.....	21
4.3. Valorar la satisfacción en la vida sexual en persinas mayores de 60 años	22
4.3.1. Antecedentes patológicos.....	22
4.3.2. Enfermedades crónicas	24
4.3.3. Cambios post menopausia/ post andropausia	26
V. CONCLUSIONES	30
VI. REFERENCIAS	32

Índice de Gráficos

Gráfico 1. Edad	8
Gráfico 2. Sexo.....	9
Gráfico 3. Religiones	10
Gráfico 4. Estado Civil	11
Gráfico 5. Escolaridad	12
<i>Gráfico 6. Vida sexual activa</i>	13
<i>Gráfico 7. Menarquia</i>	14
Gráfico 8. IVSA.....	15
<i>Gráfico 9. Números de pareja</i>	16
Gráfico 10. Cambio en la capacidad	17
Gráfico 11. Uso de medicamento	18
Gráfico 12. Métodos de barrera.....	19
Gráfico 13. Frecuencia de actividad sexual.....	20
Gráfico 14. Considera importante mantener una vida sexual activa	21
Gráfico 15. Preferencia de edad.....	22
Gráfico 16. Antecedentes	23
Gráfico 17. Procedimiento quirúrgico	24
Gráfico 18. Antecedentes patológicos.....	25
Gráfico 19. Cambios en la satisfacción sexual	26

Gráfico 20. Cambio después de la menopausia	27
Gráfico 21. ¿Vive una vida sexual satisfecha?	29

Índice de Anexos

Anexo 1. Instrumento de recolección de datos	
Anexo 2. Operacionalización de variable	
Anexo 3. Parilla de resultado	
Anexo 4. Gráfico de procedencia	
Anexo 5. La salud sexual en adultos mayores	
Anexo 6. Cronograma de Actividades	
Anexo 7. Glosario	

DEDICATORIA

El presente trabajo investigativo se lo dedico primeramente a:

Dios por el don de la vida, la salud, entendimiento y sabiduría que me ha regalado para iluminar mi camino y culminar con éxito la carrera, porque sin su ayuda no hubiese sido posible alcanzar los anhelos propuestos.

A mi madre por ser el pilar fundamental que me ha enseñado hacer las persona que soy en la actualidad, por motivarme y por su apoyo incondicional en el trascurso de mi carrera, y a mis familias en general, a todas las personas que apoyaron directa e indirectamente a cumplir con esta meta.

Carolina del Socorro Mendaz Ortega

AGRADECIMIENTO

Le doy gracias a Dios por el don de la vida, por ser ese guía espiritual que me ha guiado a lo largo de mi existencia donde me ha llenado, de bendiciones, salud y de fortaleza permitiéndome haber llegado hasta este momento importante de mi formación profesional llena de aprendizaje y experiencias.

Agradezco a mi familia por haberme apoyado en todo momento brindándome incondicionalmente su apoyo en esta etapa de estudios, gracia por guiarme hacia el camino correcto del éxito con consejos, comprensión, amor y ayuda en todo momento donde han sido personas importantes para conducirme a lograr de mis anhelos como persona profesional.

Se le agradece a la institución universitaria UNAN FAREM Matagalpa por permitirme la oportunidad de formarme como profesional en Enfermería en materno infantil, brindándome las herramientas correspondientes para cumplir los logros.

A cada docente, Lic. Del HECAM y puesto de salud que me enseñaron y compartieron sus conocimientos a lo largo de mi carrera, se le agradece especialmente a la tutora MSC. Jaqueline Johanna Salgado Matus por su tiempo, paciencia y dedicación hacia mí que me guió en este proceso de investigación.

Se le agradece a la población del barrio Reparto Sandino quienes amablemente compartieron información para llevar a cabo esta investigación de manera exitosa donde me permitieron conocer un ambiente de calidad para este trabajo.

Carolina del Socorro Méndez Ortega

CARTA AVAL



UNIVERSIDAD
NACIONAL
AUTÓNOMA DE
NICARAGUA,
MANAGUA
UNAN - MANAGUA

CENTRO UNIVERSITARIO REGIONAL, MATAGALPA CUR – MATAGALPA

VALORACION DEL TUTOR

Por medio de la presente en carácter de tutora doy por valorado el seminario de graduación: con tema general: Salud sexual en la tercera edad Con subtema: Salud sexual en personas mayores de 60 años en el municipio de Matagalpa BO. Reparto Sandino II semestre 2024.

Realizada, por los estudiantes **Br.** Carolina del Socorro Méndez Ortega Con núm. de carnet:20609257 cumple con las normas metodológicas establecidas por la UNAN Managua para optar al título de Licenciatura en Enfermería Materno Infantil.

Dicho trabajo es de gran importancia ya que Analizar la salud sexual en personas mayores de 60 años en municipio de Matagalpa II semestre 2024.

Dado en la ciudad de Matagalpa, a los veinte días del mes de noviembre del año dos mil veinte y cuatro.

MSC. Jaqueline Johanna Salgado Matus

Tutora

RESUMEN

Esta investigación tiene como estudio la salud sexual en personas mayores de 60 años en el municipio de Matagalpa barrio Reparto Sandino, con el propósito de conocer como las personas de dicha edad llevan el tema de las relaciones sexuales ya que hay un gran cambio debido a su edad y los factores que influyen en ella durante esta etapa de la vida, sin embargo, no significa que el sexo no pueda ser placentero a cualquier edad. La importancia de abordar este tema es reconocer en base a sus relaciones tanto emocionales como sexuales, La población en estudio con las personas mayores de 60 años, poseen diferentes edades donde predomina más las damas que los caballeros en las diferentes edades de sexo femenino que masculino, dado que la procedencia es urbana, la religión predominante en este sector es la católica con un porcentaje de semejanza a la religión evangélica, el estado civil en el que se encuentran la mayoría son casados y solteros, la escolaridad que la mayoría alcanzo fue primaria, La salud sexual no pierde el significado para las personas de la tercera edad, al indagar esta parte el objeto de estudio nos proporcionan que el IVSA comenzó la mayoría a la edad de 12 a 15 años de edad, la Menarca en las mujeres dio inicio a la mayoría a los 13 a 15 años de edad, la muestra de los adulto ellos y ellas prefieren que sus parejas no sean de su misma edad varia la preferencia.

I. INTRODUCCIÓN DEL TEMA Y SUBTEMA

El presente seminario de graduación aborda el tema la Salud sexual en las personas mayores de 60 años. La salud sexual es un estado de bienestar físico, emocional, mental y social que implica el respeto, la seguridad y la libertad del ejercicio de la sexualidad. Se trata de un derecho que incluye el placer físico y emocional.

Que consiste en un aspecto fundamental para la salud, el bienestar de las personas, parejas y familias, la salud sexual requiere de un enfoque positivo y respetuoso de las relaciones sexuales para lograr un buen entorno que abarque toda la salud sexual en las personas mayores de 60 años de edad, en las distintas etapas de la vida hay muchos cambios y es necesario adaptar la salud sexual y reproductiva a las diferentes situaciones específica de cada persona de acorde a la edad.

Las personas mayores enfrentan muchos cambios fisiológicos que conllevan a enfrentarlos diariamente con sus preocupaciones, enfermedades, jubilación y cambios en el estilo de vida, lo cual puede ocasionar cambios sexuales y físicos incluyendo el cuerpo, peso, piel, algunos de los adultos mayores no se sienten cómodos con sus cuerpos envejecidos y no se sienten atractivos para sus parejas.

Los problemas sexuales más comunes en personas mayores de 60 años se atribuyen por imposibilidad fisiológica donde no hay un disfrute de una salud sexual.

Los antecedentes mundiales Según Moreno (2020), expone los mitos y prejuicios que originan contradicciones en torno a la sexualidad del adulto mayor, así como la actitud negativa ante la sexualidad en la tercera edad, constituye la barrera más restrictiva de la actividad sexual de los ancianos. Dentro de los prejuicios queremos mencionar los siguientes: Los viejos no tienen capacidad fisiológica que le permita desempeñar conductas sexuales. Los ancianos no tienen intereses sexuales. Los hombres ancianos si tienen interés sexual pero las mujeres no. Estos mitos y otros, prevalecen aun en nuestra sociedad. Llegando a la conclusión de la importancia de la toma de conciencia y la educación que necesita

la sociedad para no obviar temas de esta índole, reconociendo las necesidades sexuales de los adultos mayores.

En estudios realizados en Cuba, según Porro (2001), expone que no existe límites de tiempo para ejercer la actividad sexual de forma satisfactoria, sin embargo, se mantiene una marcada tendencia hacia la ignorancia y la falta de instrucción sobre el tema de la sexualidad del adulto mayor. Consideramos que esta situación reclama cada vez con más fuerza la atención de la sociedad, en función de capacitar e instruir a todos los grupos de edades sobre los aspectos más significativos de esta dimensión de la vida a la cual todos llegamos.

Es importante señalar que aquellos que tuvieron una vida sexual activa, la perpetúan mientras que aquellos que a lo largo de su existencia ejercieron un sexo pobre y falto de interés, pierden el deseo por la sexualidad más tempranamente. La continuidad de la relación sexual en esta etapa de nuestra vida es esencial, así como, favorecer de algún modo el hecho de que se fomente nuevas parejas, en especial cuando uno de los miembros fallece y el otro expresa la necesidad o el deseo de tener compañero/a. Lógicamente, la sexualidad del anciano sufre modificaciones que son generadas por el propio envejecimiento fisiológico, y exigen una adaptación de la conducta sexual de la pareja que propicie una sexualidad gratificante, libre de frustraciones y ansiedades. Nuestras investigaciones han demostrado que los ancianos no son asexuales, y que los sentimientos y el deseo sexual pueden estar presentes durante toda la vida.

Estudios de Santos y Reyes (2017), sobre el tema de sexualidad en adultos mayores, por primera vez en un país de América Latina se incluía la salud sexual geriátrica como una de las líneas de acción de la Política Nacional de Salud Sexual y Reproductiva (2003-2006). Cabe hacer mención que dentro de los ejes de atención a la sexualidad se encontraba la prevención y la atención sanitaria de patologías y sus efectos en el organismo tales como la menopausia, la andropausia, diversos tipos de cáncer (de seno, cérvico uterino y de próstata) y los cambios en el ejercicio sexual debido a la vejez. No obstante, esta intervención llevó a considerar a los adultos mayores como sujetos en riesgo progresivo, por lo que la visión de la

intervención fue a través de la protección a dichos riesgos, así la atención involucraba directamente los efectos del estado de vejez en el cuerpo.

Morris (2006), al estudiar la disminución de la respuesta sexual con la edad se puede observar que existe una erección más lenta y menos completa y que se requiere de un mayor estímulo directo para que se produzca. Los testículos no ascienden tanto como en el hombre joven, la eyaculación es menos poderosa, la cantidad de semen está reducida y las contracciones del recto, próstata y pene son mucho más débiles en el momento de la eyaculación. Por otro lado, los hombres tienden a eyacular menos, debido a que el orgasmo que antes sucedía en dos fases, ahora tiene una fuerte tendencia a ocurrir en una sola, es por esto que se dice que los hombres no siempre sienten la necesidad de eyacular durante las relaciones sexuales. Otros cambios observados en hombres ancianos es que existe una prolongación del período refractario tras la eyaculación, entendiéndose como tal al período comprendido entre la eyaculación y una nueva erección. Sin embargo, estos cambios no parecen afectar el sentimiento subjetivo de placer en los hombres y así el control y la disminución de la necesidad de eyacular hacen que las relaciones sexuales sean más satisfactorias y placenteras, tanto para él, como para su pareja, en mujeres el funcionamiento sexual en la tercera edad depende del bienestar psicológico. Si los síntomas físicos van unidos íntimamente a eventos estresantes será mucho más difícil la adaptación. Si la pareja muestra disminución del interés sexual la mujer puede pensar que ha perdido su encanto y que es imposible competir con mujeres jóvenes. Para varias mujeres su actitud hacia envejecer y hacia la sexualidad afecta su respuesta sexual. La mujer anciana puede seguir dando y recibiendo placer sexual durante toda su vida. La mayoría de las quejas en el tema de la sexualidad relacionadas al envejecimiento, se produce por la falta de conocimiento de los cambios fisiológicos normales y por una incapacidad para comunicar las necesidades y preferencias. Las mujeres en particular tienen dificultad para identificar y expresar sus necesidades sexuales, pudiendo contrarrestar sus cambios fisiológicos pidiéndoles a sus parejas que las acaricien por más tiempo, o probando nuevas posiciones sexuales que causen menos dolor y usar lubricantes para recuperar la falta de lubricación. Se ha comprobado también

que es posible aumentar el tono muscular perineal realizando los ejercicios de Kegel los cuales involucran contracciones de la musculatura pubocoxígea. Nacionales.

Según Sanchez Ordeñana, Sandoval Vega y Urrutia Rostran (2016), en su Seminario de Graduación. La Salud Sexual y Reproductiva, es el conjunto de métodos, técnicas y servicios que contribuyen a la salud y al bienestar reproductivo, ya que evita y resuelve problemas relacionados con la reproducción. Además, se constituye como un derecho de hombres y mujeres la cual se ha transformado con el pasar del tiempo. En 1994, en la Conferencia Internacional sobre la Población y el Desarrollo, 180 países aceptaron como meta que antes del año 2015, debía lograrse el acceso universal a la información y a los servicios de salud y de la reproducción.

Según Sanchez Sanchez (2021), en su tesis para optar al título de máster en salud sexual y reproductiva. La Sexualidad comprende uno de los principales retos que las diferentes instituciones tienen para alcanzar los Objetivos del Milenio. La Organización Mundial de la Salud afirma que el goce del grado máximo de la salud que se puede lograr es uno de los derechos fundamentales de todo ser humano sin distinción de raza, religión, ideología, política, o condición; “Todo ser humano tiene derecho a decidir libremente como quiere vivir su sexualidad sin temor a ser discriminados ni física, ni emocionalmente.

Esta investigación pretende describir socio demográficamente la población de estudio, indagando y valorando la salud sexual en las personas mayores de 60 años, tomando en cuenta su estilo de vida y antecedentes personales, así mismo su vida sexual de una manera activa o pasiva, en base a su preferencia de edad y todos los cambios fisiológicos que se experimentan en esta edad.

Se realizó un análisis de la salud sexual en personas mayores de 60 años de edad en el municipio de Matagalpa II Semestre del 2024, asimismo los factores sexuales en adultos mayores y los cambios que puedan surgir tanto en mujeres como en hombres, del mismo modo las manifestaciones sexuales de cada individuo

y como se modifican sus actividades sexuales con relación al envejecimiento y las enfermedades crónicas que se presenten con el paso del tiempo y puedan afectar su calidad de vida sexual satisfactoria.

En la investigación se realizó con un tipo de enfoque cualitativo, ya que se abarca el análisis de las cualidades de las personas mayores de 60 años de edad, este busca un concepto que pueda abarcar una parte de la realidad desde el entendimiento en profundidad donde el tipo de estudio es Empírico por su base en la experiencia, dadas las observación y vivencias propias de las personas mayores de 60 años de edad esto se realizó con Población del barrio Reparto Sandino sur del municipio de Matagalpa con 2300 habitantes, la población es el conjunto de personas con características necesarias para llevar a cabo la investigación teniendo una muestra de 70, con ayuda del puesto de salud obtuvimos una población de la tercera edad activa de 25 personas según censo gerencial del puesto de salud y se da una Muestreo no probabilístico intencional dirigida: sub grupo de la población en la que la elección de los elementos no depende de la probabilidad, si no de las características de la población, esto se realizó con una encuesta dirigida a las personas de la tercera edad.

Este estudio se realizó en el barrio Reparto Sandino, según habitantes relatan que él barrio era un lugar con pocas vivienda aleganas y algunos lugares montoso y entre las personas que llevaron a cabo el desarrollo del barrio fue Don Abelino que para en años de 1960 fue el acalde y con ayuda del gobierno hicieron varios proyectos como por ejemplo: la elaboración de los lavaderos público para la ayuda de la comunidad y así como también la construcción del puesto de salud conocido como Reparto Sandino Sur ya que no se contaba con un puesto propio y durante el transcurso de los años y de las personas que fueron formando parte del gabinete fueron realizando proyectos de donación de terreno, instalaciones de agua potable y luz, desde entonces el barrio se fue poblando poco a poco hasta el día de hoy con 2300 habitantes .

II. JUSTIFICACIÓN

Salud sexual en la 3ra edad adultos Mayores de 60 años en el municipio de Matagalpa, BO. Reparto Sandino, II semestre 2024

El propósito de este estudio investigativo es analizar la salud sexual de adultos mayores de 60 años, en base a sus relaciones tanto emocionales como sexuales y que impide a estos mismo de una vida plena.

La existencia de trabajos investigativos acerca de este tema en adultos mayores es nula en el departamento de Matagalpa, siendo este el primer trabajo que aborda esta temática sin tabú, tomando en cuenta que los resultados de la presente investigación será de interés para toda la población, tanto en adultos y jóvenes que no conocen acerca de esta problemática dentro de la sociedad.

Con este estudio se llegó a toda la población y en especial a las personas interesadas en ayudar a sus seres queridos. También servirá de referencias a futuros estudiantes que desean realizar otras investigaciones acerca de temas relacionados con la sociedad y de gran importancia para la salud pública. A los docentes para fomentar el aprendizaje y culturización a los jóvenes para aumentar los conocimientos sobre la salud sexual en personas mayores de 60 años.

III. OBJETIVOS

General:

- Analizar la salud sexual en personas mayores de 60 años en municipio de Matagalpa, II Semestre 2024.

Específicos:

- Describir socio demográficamente la población en estudio.
- Indagar en la práctica conocimiento de experiencia en la salud sexual en personas mayores de 60 años.
- Valorar la satisfacción en la vida sexual en personas mayores de 60 años.
- Implementar plan de educación sexual en personas mayores de 60 años.

IV. DESARROLLO DEL SUBTEMA

4.1. Sociodemográfica

4.1.1. Edad

La edad en años cumplidos se refiere al número de aniversarios del nacimiento transcurridos en la fecha de referencia, es decir, a la edad en el último cumpleaños (Instituto Nacional de Estadísticas, 2009).

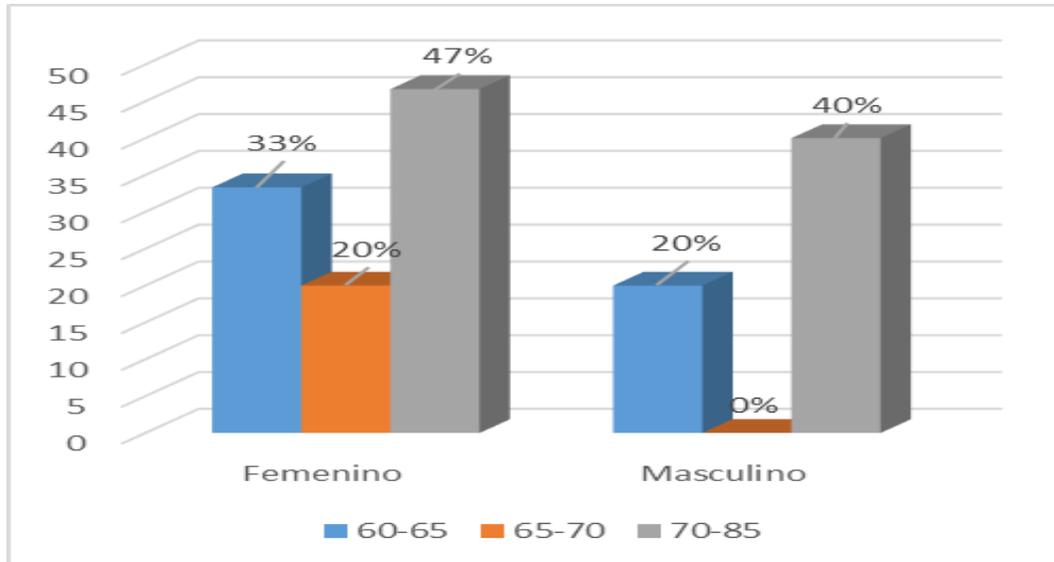


Gráfico 1. Edad

Fuente: propia (Méndez 2024) a partir de encuestas aplicadas a personas de tercera edad.

Las personas a esta edad presentan naturalmente una manifestación de acto de sentimientos en la capacidad de sentir deseo de intimidad y de disfrutar la sexualidad en esta etapa de su vida, las personas de tercera edad presentan múltiple desafío ocasionándoles cambios fisiológicos en su salud sexual, pero ellos conservan el placer sexual independientemente de su edad.

4.1.2. Sexo

Sexo se refiere a las características biológicas, anatómicas, fisiológicas y cromosómicas de la especie humana, sobre todo relacionadas a funciones de la procreación. Se suele diferenciar entre el sexo de mujer y hombre con sus características sexuales: las primarias, es decir órganos genitales externos (testículos, pene, escroto) e internos (ovarios, trompas de Falopio, útero, vagina) y

las secundarias, por ejemplo, vello facial y hombros más amplios en los masculino, así como glándulas mamarias y caderas más predominantes, en lo femenino (Instituto Nacional de Mujeres, 2016)

Verlo en anexo gráfico 2. Sexo

Los femeninos y masculino son seres sexuales donde el género significa muchas cosas para diferentes personas, por ejemplo, el sexo femenino y masculino, pero el sexo no es un acto egoísta motivado por la búsqueda del placer sexual en personas mayores de 60 años, si no un acto abnegado que busca proporcionar placer a otra persona. El sexo no es algo que se le hace a una persona, sino algo que uno llega hacer con una persona.

4.1.3. Procedencia

La procedencia es el sitio, cosa o persona del que procede, nace o se deriva alguien o algo. También es la palabra que se utiliza para hacer referencia a la cualidad de procedente, según la moral y la lógica o lo que establece la ley o algún otro reglamento o normativa (Krause, 2023).

La población rural es aquella que ocupa asentamientos pequeños y dispersos como: pueblos, granjas y rancherías, los cuales, en general, tienen una baja densidad de población. En cambio, las localidades urbanas son ciudades que pueden tener miles o millones de habitantes y su densidad de población llega a ser muy alta (Nueva Escuela Mexicana, 2022).

Verlo en anexo gráfico 3. Procedencia

la población es urbana ya que la encuesta fue realizada con las habitantes del municipio de Matagalpa BO. Reparto Sandino con una población de 2300 habitantes donde solo se encontraron a 25 persona de la tercera edad con respecto al tema correspondiente, ver gráfico en anexos.

4.1.4. Religión

La religión es un sistema de creencias, costumbres y símbolos establecidos en torno a una idea de la divinidad o de lo sagrado, doctrinas constituidas por un conjunto de principios, creencias y prácticas sobre cuestiones de tipo existencial, moral y espiritual (Imaginario, 2023).

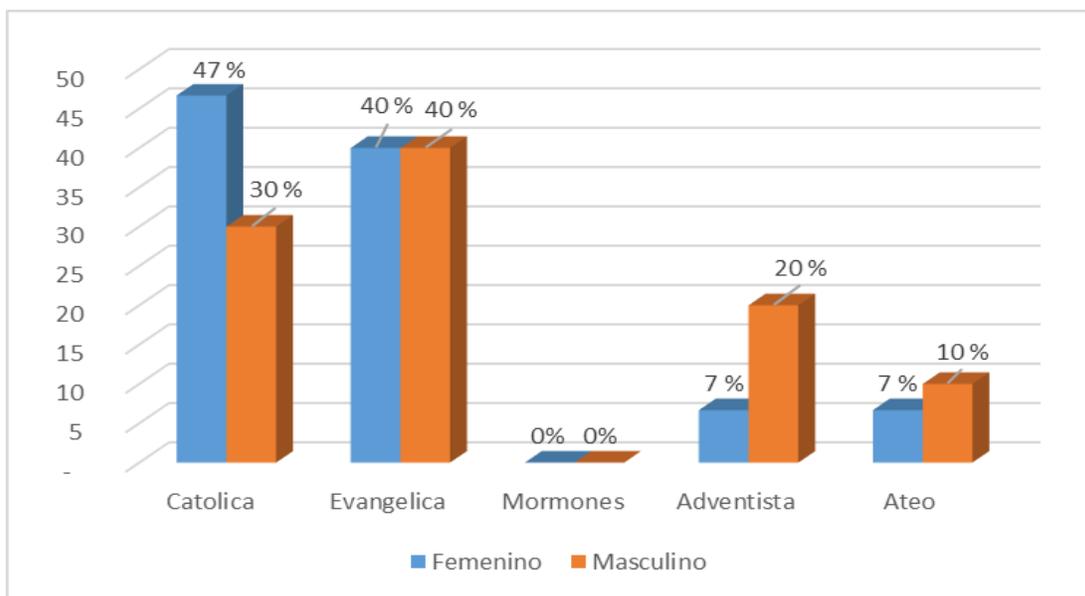


Gráfico 4. Religiones

Fuente: propia (Méndez 2024) a partir de encuestas aplicadas a personas de tercera edad.

Con respecto al enfoque religioso los valores y creencia acerca de religión son aspecto importante donde todas las personas dieron su opinión de su religión, donde la sexualidad cristiana se define únicamente dentro de un compromiso como el matrimonio y otros que la sexualidad ha experimentado cambios en la cultura y creencia por la razón de tener un compañero o compañera, donde cada uno tiene su identidad sexual y sus sentimientos sexuales.

4.1.5. Estado civil

Según la Real Academia Española (2014), define como estado a una situación en que se encuentra alguien o algo, y en especial cada uno de sus sucesivos modos de ser o estar. Clase o condición a la cual está sujeta la vida de cada uno.

Estado civil como condición de una persona en relación con su nacimiento, nacionalidad, filiación o matrimonio, que se hacen constar en el registro civil y que

delimitan el ámbito propio de poder y responsabilidad que el derecho reconoce a las personas naturales.

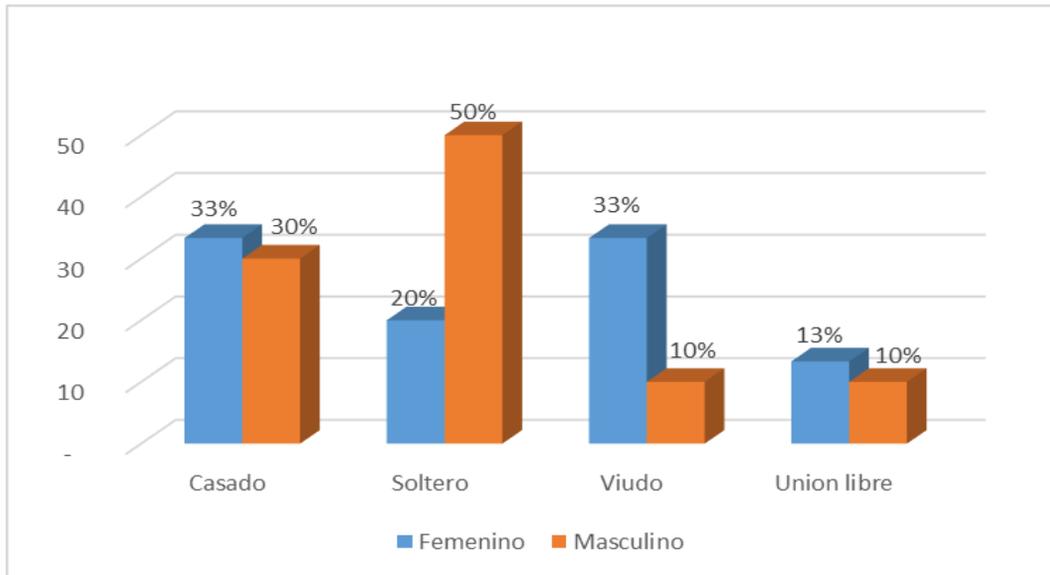


Gráfico 5. Estado Civil

Fuente: propia (Méndez 2024) a partir de encuestas aplicadas a personas de tercera edad.

Con un 33% femenina y 30% masculino de los adultos mayores son casados donde contrae matrimonio tarde o temprano con el objetivo de mantenerlo estable, puesto que las relaciones sexuales prematrimoniales se practican con mayor libertad tanto en los hombres como mujeres donde ellos poseen habilidades, para bien o mal las personas se están quedando solteras durante más tiempo y están teniendo más encuentros sexuales prematrimoniales, se están casado menos y por otro lado se están divorciando más, hay parejas que están cohabitando con más frecuencia como pareja no casada.

4.1.6. Escolaridad

Según la Real Academia se define “Escolaridad” como un conjunto de cursos que un estudiante sigue en un establecimiento docente. O bien, tiempo que dura la escolaridad (IV, F, 2014).

Según el ministerio de educación de Nicaragua, La educación primaria en Nicaragua su propósito fundamental es contribuir a la formación integral de las niñas y los niños, asegurando el acceso, la permanencia y la promoción escolar, con aprendizajes de Calidad, mediante la capacitación continua a docentes, que le

permita transitar por el sistema educativo con aprendizajes significativos en ruta de aprender, emprender y prosperar.

La educación secundaria regular en Nicaragua atiende a adolescentes y jóvenes que hacen su recorrido en secundaria según sus edades delimitadas (12 a 16 años de edad) de acuerdo con su evolución física, psico - afectiva y cognoscitiva. La jornada de estudio es diurna (matutina y vespertina) de lunes a viernes (Ministerio de Educación de Nicaragua, 2004).

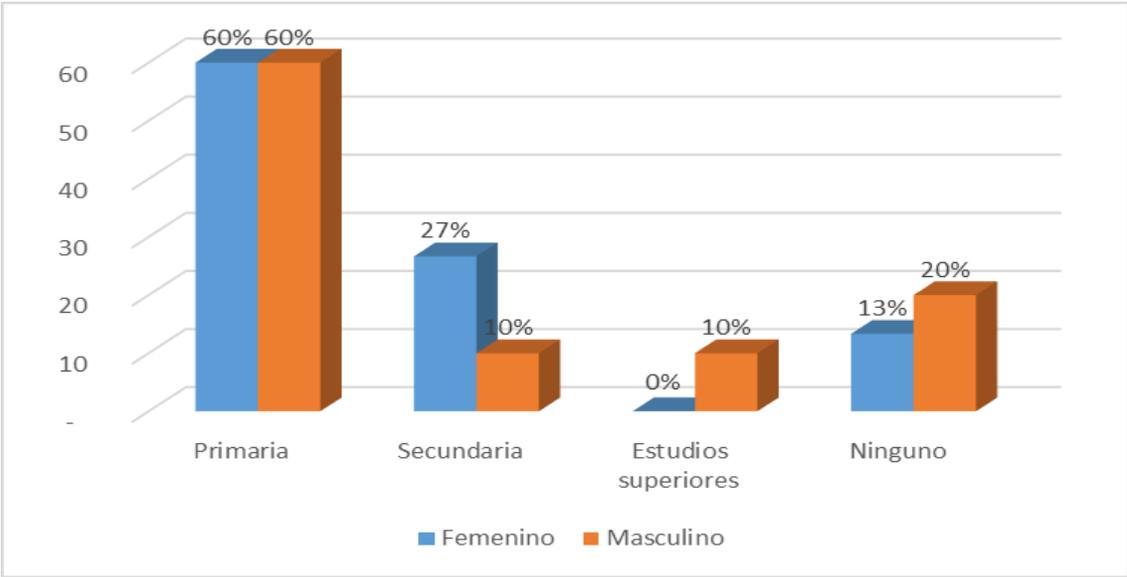


Gráfico 6. Escolaridad
Fuente: propia (Méndez 2024) a partir de encuestas aplicadas a personas de tercera edad.

La escolaridad alcanzada en los adultos mayores que fueron entrevistado fue de primaria donde algunos de ellos solo llegaron al 1º grado y otros hasta 5º grado, dado que en su época había muchos factores que padecían de bajos recurso o que la escuela quedaba larga y otros se dedicaban en ayudar a sus padres en el trabajo por lo que ellos carecen de poca información de la salud sexual donde los adultos mayores confunde la sexualidad con el amor, cariño, afecto y carecen de un ambiente poco negativo con las personas que los rodean donde el sexo y el deseo sexual son de origen biológico.

4.2. Salud sexual

4.2.1. Vida sexual activa

Activa e inactiva; según el instituto de psicología-sexología Mallorca, de forma simple, una vida sexual sana consiste en tener bienestar físico, psicológico, emocional y social en torno a cómo percibimos y vivimos nuestra sexualidad. Esto significa, por ejemplo, poder tomar decisiones sobre nuestro cuerpo de forma libre e informada. Sin embargo, es importante notar que la vida sexual saludable no tiene una definición única y universal, y que cada persona y pareja tiene sus propias necesidades, deseos y límites (Instituto Psicología - Sexología Mallorca, 2024).

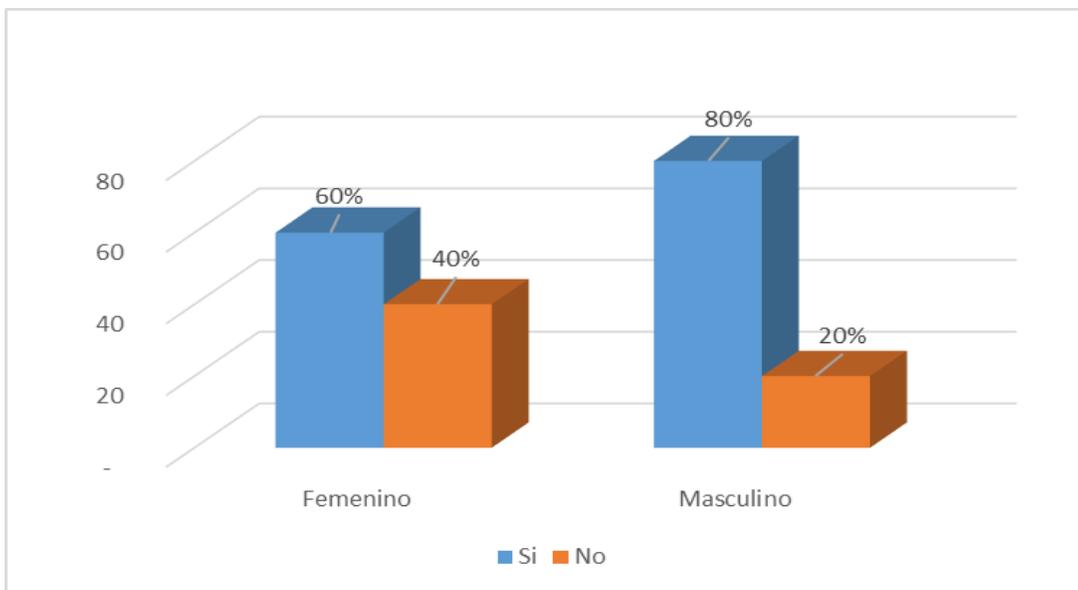


Gráfico 7. Vida sexual activa

Fuente: propia (Méndez 2024) a partir de encuestas aplicadas a personas de tercera edad.

Las personas de la tercera edad gozan de una vida sexual activa donde las expectativas de ambos son consideradas en sus actitudes de expresiones hacia sus sentimientos practicando pequeño gesto de amor.

4.2.2. La menarquia (su primera menstruación).

La pubertad está marcada por la adquisición de la capacidad reproductiva y por el desarrollo de los caracteres secundarios. Estos cambios que llevan a la maduración sexual dura entre 4 a 5 años. En las niñas, el indicador fisiológico de la pubertad es la primera menstruación, conocida como menarca. La menarquia es un

evento de vida significativo con importantes implicaciones culturales, sociales y personales. La partida de la menstruación es un evento marcador en la vida de las mujeres y una fecha que ellas nunca olvidarán (González & Montero, 2008).

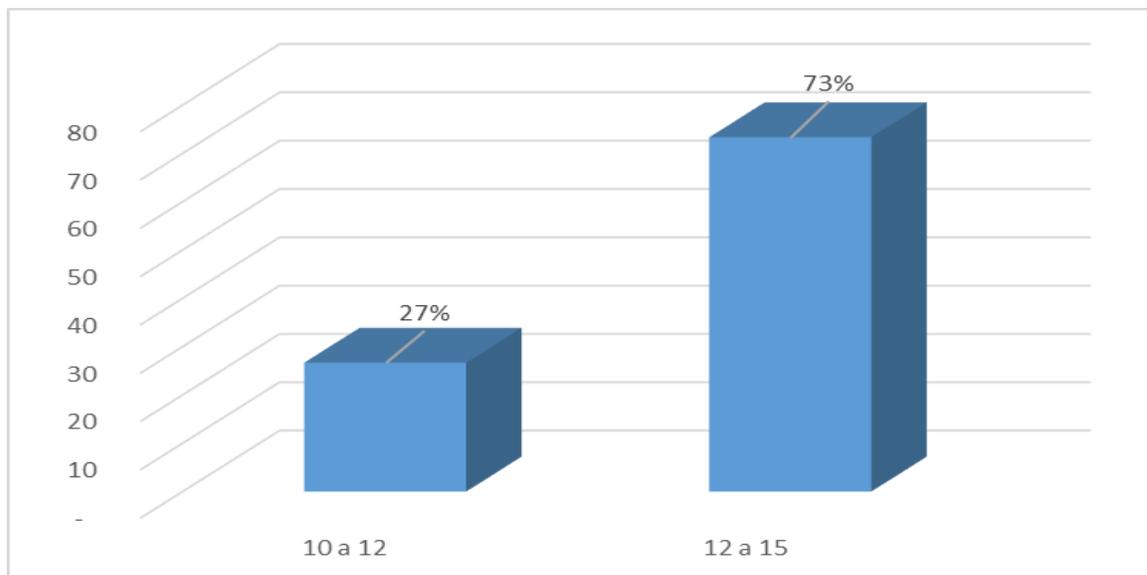


Gráfico 8. Menarquia

Fuente: propia (Méndez 2024) a partir de encuestas aplicadas a personas de tercera edad

La menarquia se refiere al primer día en que a las señoritas leído su primer periodo de menstruación y es ahí donde comienza los cambios hormonales, con los pasos de los tiempos se vuelve una diversa etapa en el ciclo en su vida.

4.2.3. IVSA

De acuerdo con la organización mundial de la salud (OMS) la salud sexual es un estado de bienestar físico, mental y social en relación con la sexualidad, la cual no es la ausencia de enfermedad, disfunción o incapacidad. La salud sexual requiere enfoque positivo y respetuoso de la sexualidad y de las relaciones sexuales, así como la posibilidad de tener experiencia sexual placentera y segura. Se dice que una persona es sexualmente activa cuando tiene relaciones sexuales con otra persona, en donde hay riesgo de contraer ITS o tener embarazo no deseado (OMS, 2023).

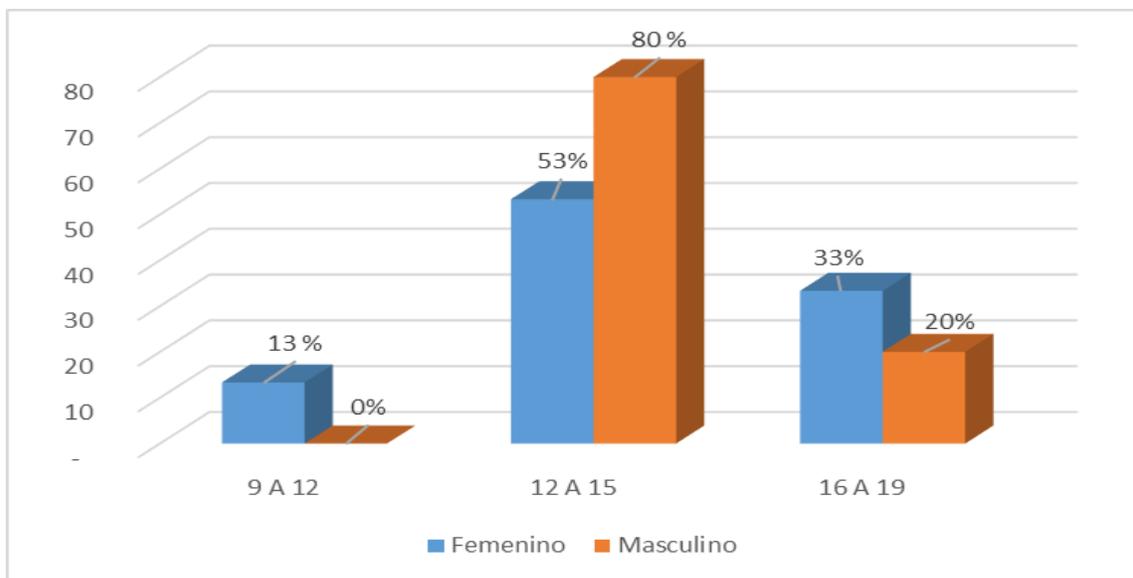


Gráfico 9. IVSA

Fuente: propia (Méndez 2024) a partir de encuestas aplicadas a personas de tercera edad.

Con un 53% femenina y con un 80% masculino todos los de la tercera edad iniciaron su vida sexual activa de edad menor de los 15 años tanto las mujeres como los hombres, la sexualidad en la tercera edad esta compleja en los factores biológicos, psicológico y social donde se centran la salud sexual en la vinculación de parejas.

4.2.4. Número de parejas sexuales

En un estudio reciente se concluyó que es más probable que los hombres exageran el número de pareja del sexo opuesto, posiblemente porque los hombres calculan un aproximado y no cuentan a todas sus parejas.

Los hombres aseguran un 14% en parejas sexuales a lo largo de su vida, mientras que las mujeres solo 4% tiene parejas sexuales y otras están sola. Durante mucho tiempo se pensó que el tema de sexualidad quedaba fuera del análisis de la adultez mayor. Hoy entendemos que la sexualidad forma parte de existencia de los individuos a través de todas las edades, representa uno de los aspectos de la convivencia y es una de las manifestaciones más ricas y vitales en las relaciones humanas.

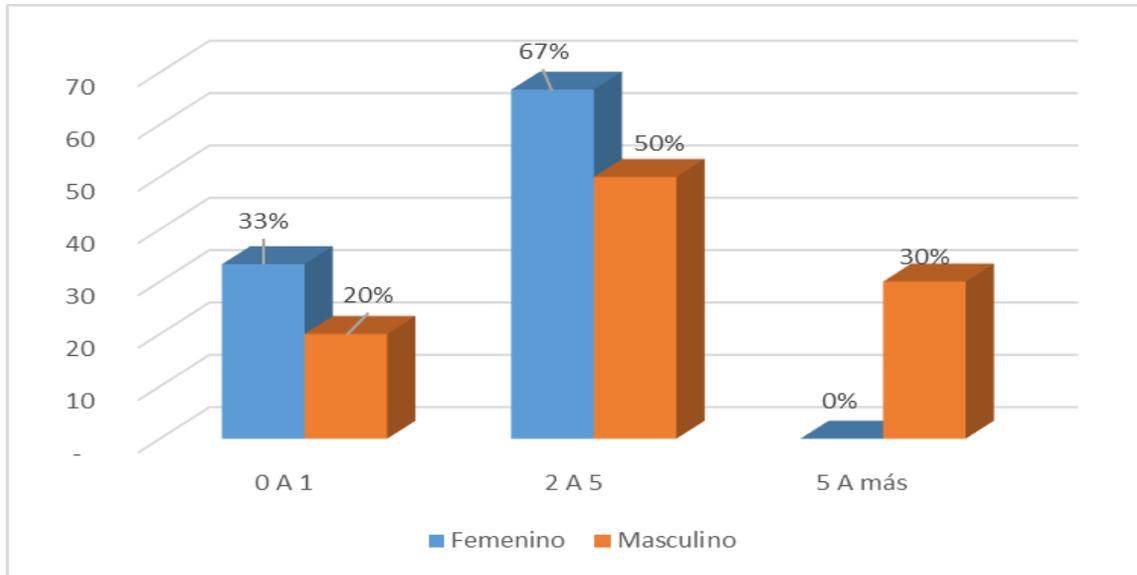


Gráfico 10. Números de pareja

Fuente: propia (Méndez 2024) a partir de encuestas aplicadas a personas de tercera edad

Con un 67% femenino y con un 50% masculino los adultos mayores afirman que han tenido más de dos parejas donde expresan relaciones afectivas de sentimientos y emociones encontradas en el hombre y en la mujer cuando establecen una relación de libertad debido a que ambos procuran mantener el afecto mutuo de confidencialidad en las necesidades de la satisfacción de la intimidad con respecto a las relaciones sexuales mutuamente satisfactoria.

Hay numerosos fármacos que pueden alterar el funcionamiento sexual interfiriendo con el deseo, la erección, la eyaculación o el organismo. Entre ellos se cuentan los antihipertensivo beta-bloqueadores que pueden producir disminución de la libido, de la excitación y dificultad en la erección en el hombre. Entre los diuréticos, la espironolactona produce disfunciones sexuales. La digoxina produce disminución de los niveles de testosterona.

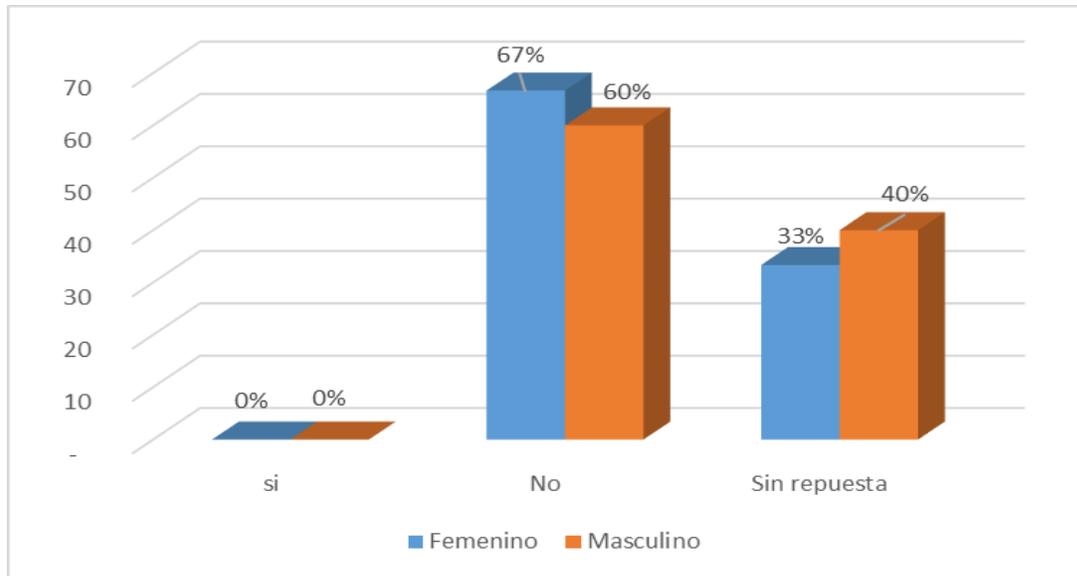


Gráfico 11. Cambio en la capacidad

Fuente: propia (Méndez 2024) a partir de encuestas aplicadas a personas de tercera edad.

En las personas de la tercera edad encuestada dieron a conocer que no han tenido ningún cambio en su capacidad para poder llegar a una lubricación o erección durante la relación sexual, dado el caso que las personas mayores de 60 años tienen dificultad para lograr una erección o lubricación ya que hay cambios fisiológicos presente por su edad.

4.2.5. Uso de medicamentos para el incremento sexual

Los cuatro medicamentos principales para la disfunción eréctil que se toman por vía oral son los siguientes:

- Avanafilo (Stendra)
 - Sildenafil (Viagra)
 - Tadalafilo (Cialis)
 - Vardenafilo
- Estos medicamentos se denominan inhibidores de la fosfodiesterasa.

Mejoran los efectos del óxido nítrico, una sustancia química que produce el cuerpo y que relaja el musculo, entre sus varias funciones esta aumentar el flujo

sanguíneo de los músculos del pene. ayuda a que se produzca una erección durante la estimulación sexual (Desconocido, 2023)

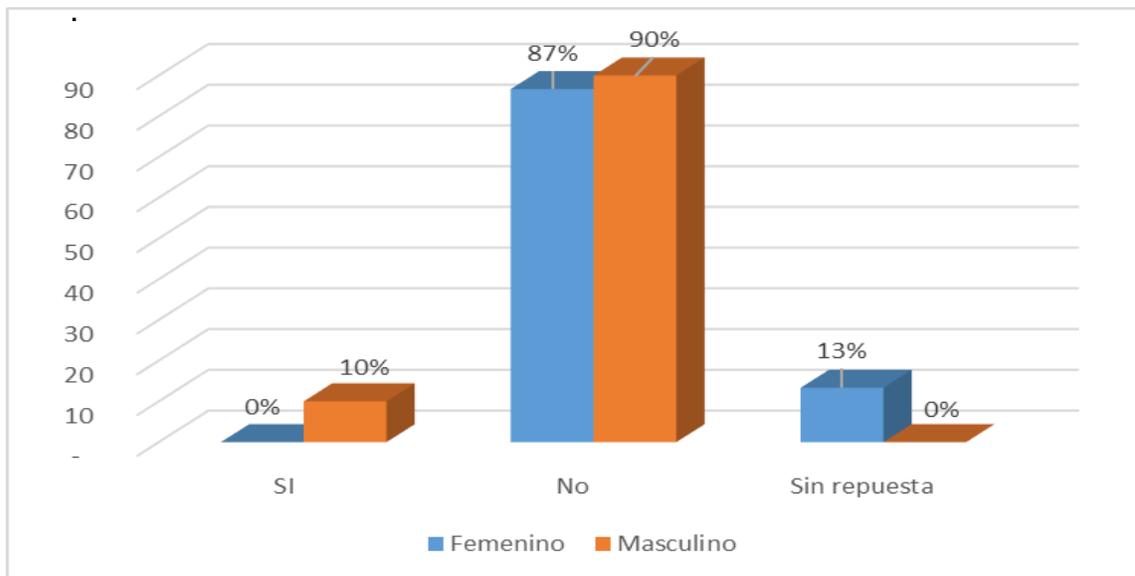


Gráfico 12. Uso de medicamento

Fuente: propia (Méndez 2024) a partir de encuestas aplicadas a personas de tercera edad.

La gran influencia que tiene el uso de medicamento en los adultos mayores de 60 años, en ambos sexos catalogaron las relaciones interpersonales debido a la dificultad que en algún momento se llega a tener por la imposibilidad de lubricación por parte de la mujer u por la erección de los hombres.

4.2.6. Uso de métodos de protección

Los métodos de protección en la tercera edad en adultos mayores de 60 años, se recomiendan los métodos de barrera, ya que son importantes para la prevención de enfermedades, como ITS, VIH SIDA, SIFILIS, VPH entre otras.

Existen variedad de métodos anticonceptivos de barrera como: condón masculino, condón femenino, esponja anticonceptiva, espermicidas, capuchones cervicales y el diafragma.

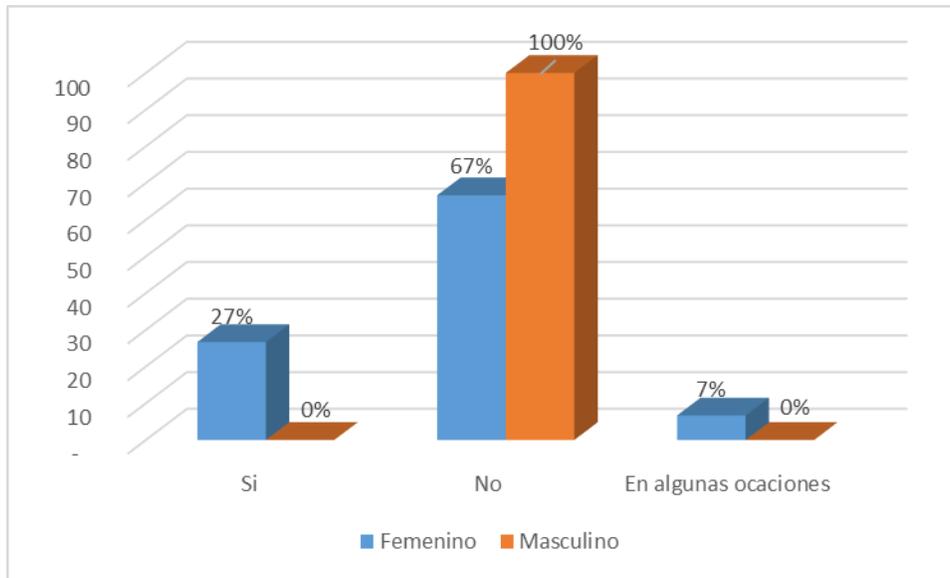


Gráfico 13. Métodos de Protección

Fuente: propia (Méndez 2024) a partir de encuestas aplicadas a personas de tercera edad.

El cambio que posiblemente han tenidos las personas mayores con respecto al uso de meto anticonceptivo, al ya haber llegado a una edad correspondiente donde para ellos la vida sexual se convierte en una actividad de rutina, dado que los métodos anticonceptivos no lo usan debido a que no siente la misma satisfacción cuando lo usan en la cual se cree que no se necesita al momento de tener intimidad especialmente en los caballeros.

4.2.7. Frecuencia de actividad sexual

La sexualidad es la manera en que las personas se expresan sexualmente. Esto implica sentimientos, deseos, acciones e identidad y puede incluir muchos tipos diferentes de contacto físico o estimulación. La intimidad es un sentimiento de cercanía y conexión en una relación que puede ocurrir con o sin un componente físico.

Envejecer trae consigo cambios en la vida que pueden crear oportunidades en los adultos mayores para redefinir qué significa la sexualidad y la intimidad para ellos. Algunos adultos mayores se esfuerzan por tener una relación íntima y sexual, otros son felices con una o con otra y otros adultos mayores eligen evitar todo tipo de conexión.

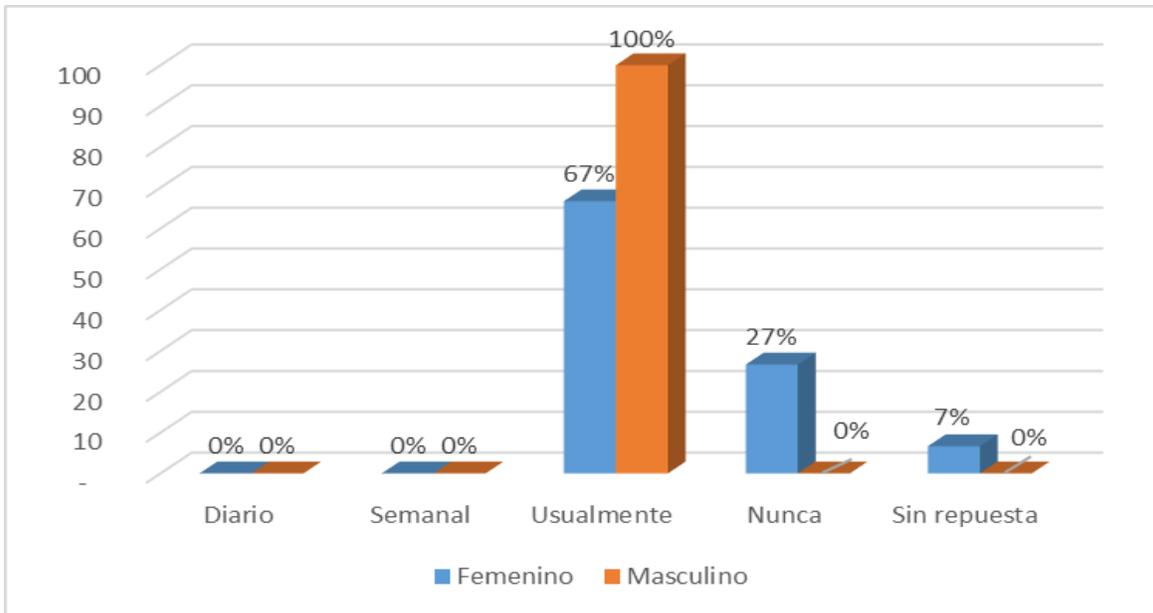


Gráfico 14. Frecuencia de actividad sexual

Fuente: propia (Méndez 2024) a partir de encuestas aplicadas a personas de tercera edad.

En los adultos mayores la sexualidad se nutre Con un 67%femenina y con un 100% masculino, las personas de la tercera edad respondieron que usualmente tiene relaciones sexuales, dado que ocupa siempre un lugar bastante importante, esto quiere decir que las actividades sexuales de una persona mayor de 60 años son activa a pesar de la edad que ellos tiene debido al perjuicio y diferente concepto que las otras personas de diferentes edades tiene respecto a este tema.

Más que nunca de lo afectivo contribuye a la sensación de intimidad e identidad, a la estabilidad de la pareja, a la mejor comunicación, a la transmisión de amor, cariño y consideración por el otro, a crear un ambiente de interacción lúdico cómplice, a la vitalidad psicológica y físicas de quienes la practican.

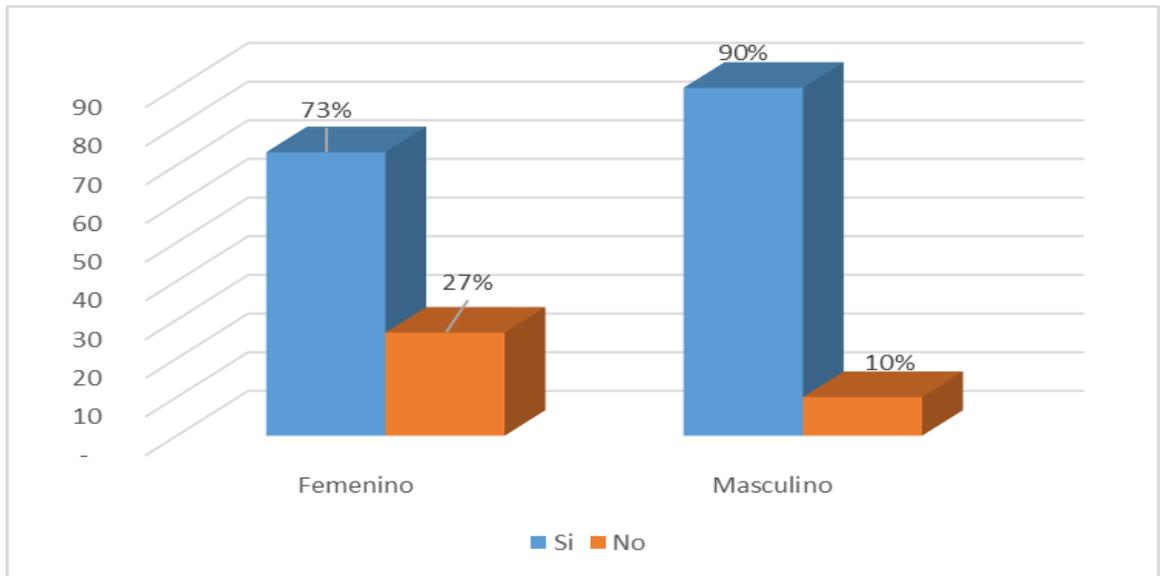


Gráfico 15. Considera importante mantener una vida sexual activa

Fuente: propia (Méndez 2024) a partir de encuestas aplicadas a personas de tercera edad

Es de suma importancia saber que piensa las personas de la tercera edad con respecto de mantener una vida sexual activa debido a las diferentes opiniones que cada individuo tiene al hacer énfasis en el tema de las relaciones sexuales y que si están cambian debido al paso del tiempo, ya que la vida sexual se confunde con la intimidad donde se involucra los sentimientos, afectos y los pensamientos entre otros.

4.2.8. Preferencia de edad

La edad desempeña un papel significativo en las relaciones amorosas y las preferencias de los hombres hacia las mujeres. Algunos hombres pueden sentirse más atraídos por mujeres más jóvenes debido a la energía y vitalidad que suelen tener (Geriarte, 2024).

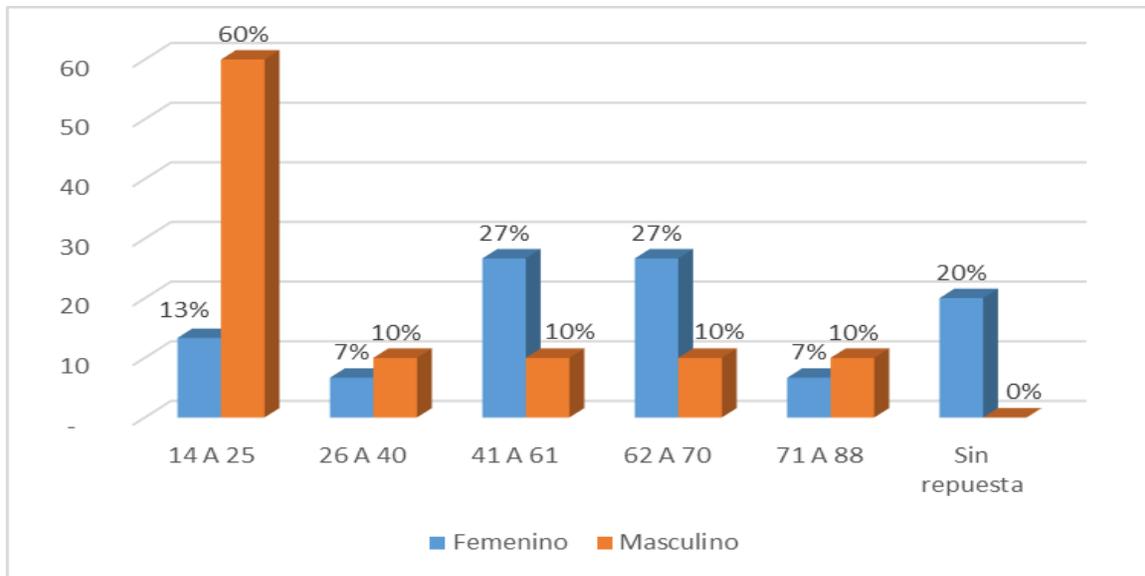


Gráfico 16. Preferencia de edad

Fuente: propia (Méndez 2024) a partir de encuestas aplicadas a personas de tercera edad.

Este es uno de los temas más intrigantes acerca de las personas mayores de edad, como son los gustos o preferencias por las demás personas ya sea más jóvenes que ellos o mayores. Esto depende del gusto o atracción, como por ejemplo en hombres mayores puede predominar el gusto por las mujeres jóvenes de 14–25 años, tomando una ventaja con un porcentaje de 60%, donde ellos nos explican que sienten mayor atracción por las jovencitas y otros dieron su opinión que iniciaron su preferencia de edad en sus etapas de juventud cuando iniciaron sus relaciones.

4.3. Valorar la satisfacción en la vida sexual en mayores de 60 años

4.3.1. Antecedentes personales

Según el Instituto Nacional del Cáncer (2016), los antecedentes médicos personales pueden incluir información acerca de las alergias, las enfermedades, las cirugías, las inmunizaciones y los resultados de los exámenes físicos y las pruebas. A veces, también incluyen información de los medicamentos que tomó la persona, y sus hábitos de salud, como el régimen de alimentación y el ejercicio.

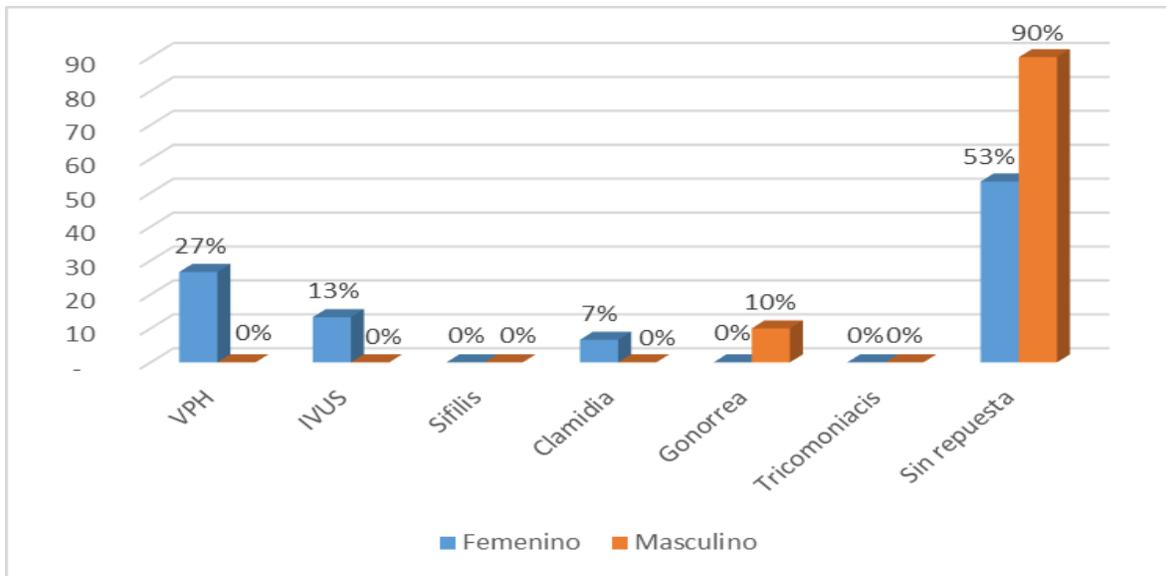


Gráfico 17. Antecedentes ETS

Fuente: propia (Méndez 2024) a partir de encuestas aplicadas a personas de tercera edad.

Algunas de las enfermedades que más sobresalieron por parte de los hombres y de las mujeres, fueron VPH, IVU, Clamidia y la gonorrea, esto juega un papel muy importante al momento de tener relaciones sexuales, ya sea por las afectaciones tanto física como psicológicas donde esto impide tener una vida sexual satisfecha.

Los antecedentes médicos familiares incluyen información sobre la salud de los familiares cercanos (padres, abuelos, hijos y hermanos). Esto incluye sus enfermedades actuales y pasadas. Es posible que los antecedentes médicos familiares indiquen la forma cómo se presentan ciertas enfermedades en una familia. También se llama antecedentes de salud.

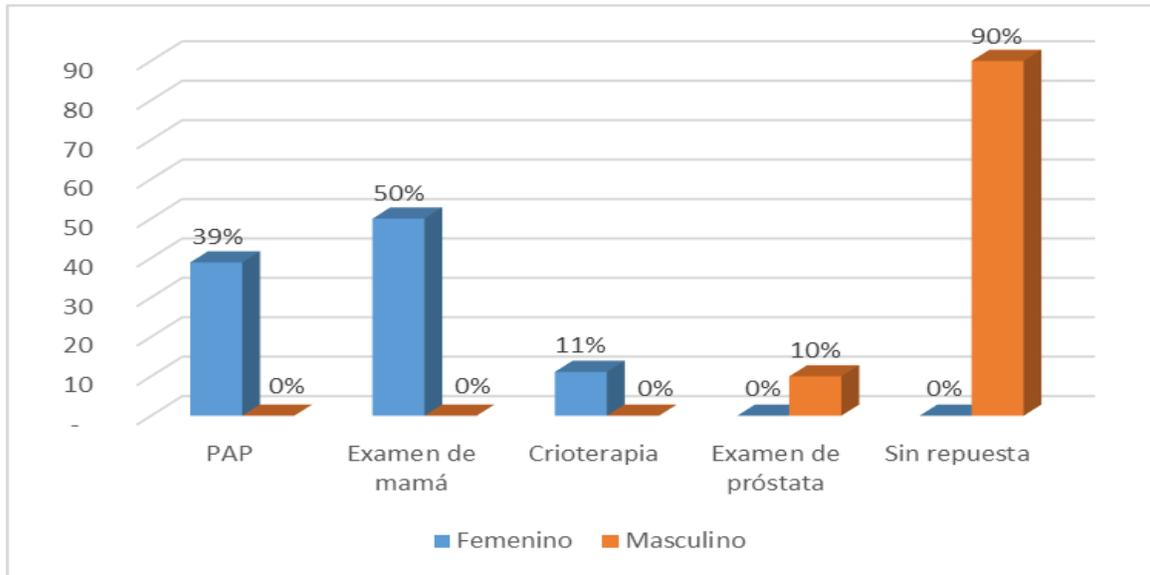


Gráfico 18. Procedimiento quirúrgico

Fuente: propia (Méndez 2024) a partir de encuestas aplicadas a personas de tercera edad.

Algunas de las personas de la tercera edad no tiene ningún procedimiento quirúrgico debido que sean cuidado, mientras tanto en el lugar de las mujeres hay un avance debido a que se han realizados exámenes de suma importancia como son los exámenes de mama y PAP, pero también han sido afectada siendo la mayoría que padece de VPH, y con un 90% masculino que omitieron a dar respuesta siendo este es en el caso de los hombres, no contando con su participación de realización de exámenes de próstata poniendo en riesgo su salud y parte su conocimiento sobre salud sexual.

4.3.2. Enfermedades crónicas

Jímenez, Rivera y Martín (2019), considera las enfermedades crónicas como aquellas enfermedades que presentan una larga duración (más de 6 meses) y una progresión lenta, no se transmiten de persona a persona y son consideradas, por lo tanto, como no transmisibles». Los cuatro tipos más relevantes son las enfermedades cardiovasculares, el cáncer, las enfermedades respiratorias y la diabetes.

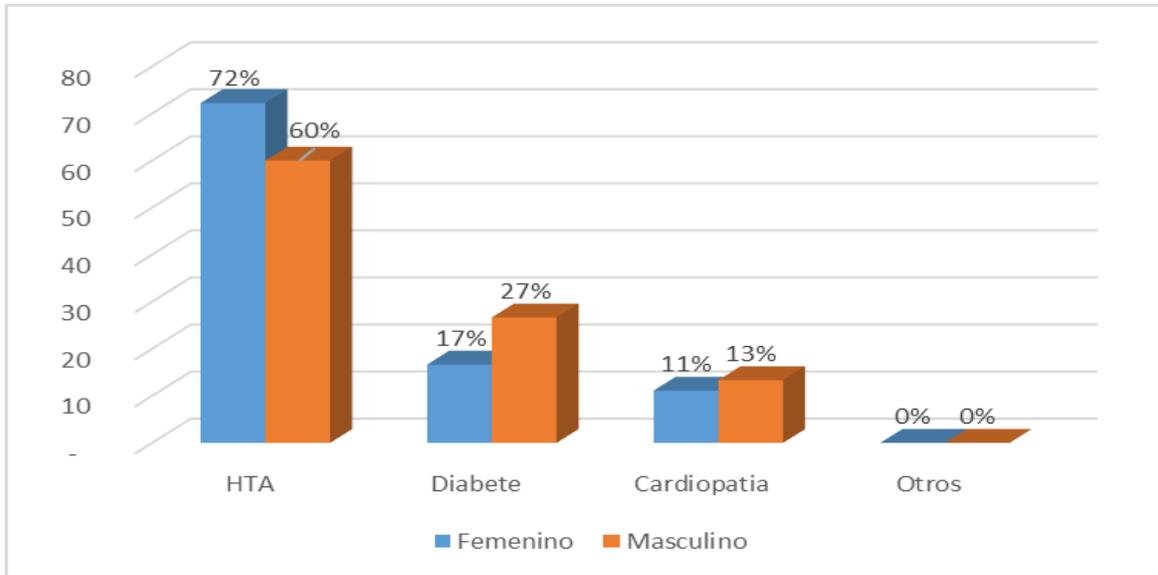


Gráfico 19. Antecedentes personales

Fuente: propia (Méndez 2024) a partir de encuestas aplicadas a personas de tercera edad.

Los temas de las enfermedades con respecto a la vida sexual de las personas mayores juegan un papel muy importante esto porque puede existir la imposibilidad u dificultad al momento de hacer acto íntimo debido a los diferentes estados de salud de dichas personas, las enfermedades crónicas favorecen a los problemas cardiovasculares.

Estos procesos fisiológicos afectan al organismo y la salud de hombres y mujeres, a pesar de ser procesos similares, se diferencian en su intensidad y efecto. En ambos casos se trata de procesos hormonales; esto acompañado de alteraciones físicas, psicológicas y emocionales.

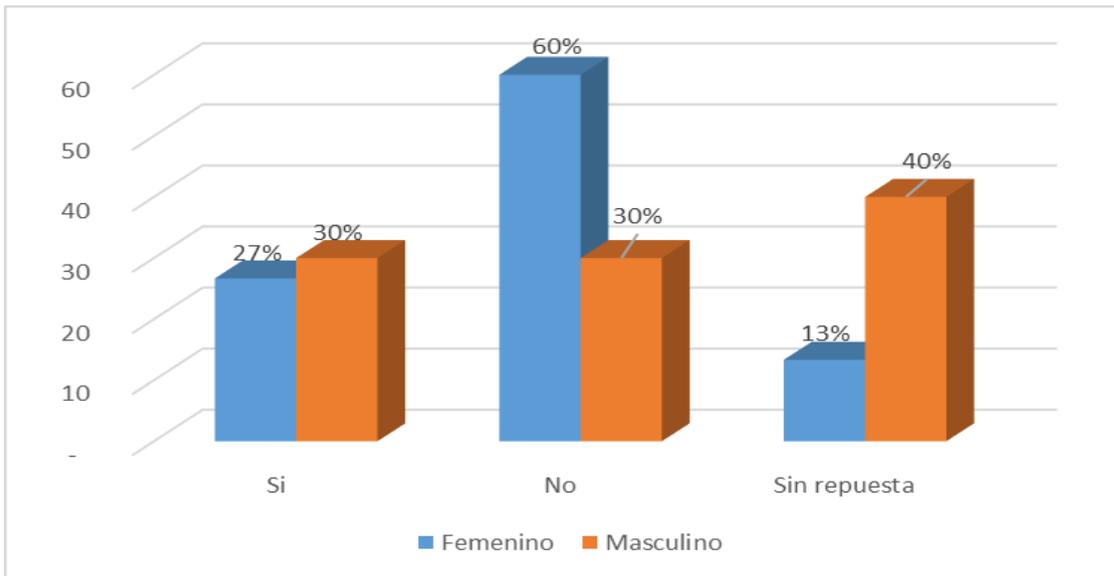


Gráfico 20. Cambios en la satisfacción sexual.

Fuente: propia (Méndez 2024) a partir de encuestas aplicadas a personas de tercera edad.

Este es un tema muy relevante dado a que se cree que por el paso de los años las personas de la tercera edad tienen un gran cambio al momento de las relaciones ya sea porque no se hace con más frecuencia o simplemente no hay deseo, donde el 27% femenino y con 30% masculino contestaron que si hay cambiado y con un 60% en las mujeres y con un 30% de los hombres de ambos sexos dijeron que no tienen cambio en la satisfacción sexual porque se debe vivir sin reserva en la intimidad donde la relación no es ajena para ambos.

4.3.3. Cambios post menopausia/ post andropausia

Menopausia: es el cese definitivo de las menstruaciones, que ocurre entre los 45-55 años, debido a la falta de actividad de los folículos del ovario. En el siglo XIX se consideraba una enfermedad, pero el desarrollo cultural a inducido a un cambio de actitud y actualmente muchas mujeres han pasado a considerarla una liberación; pues supone entrar a una etapa de la vida en la que la mujer es todavía joven, está en su plenitud y tiene que dejar de preocuparse de la anticoncepción y del síndrome pre y post menstrual (Pinkerton, 2023).

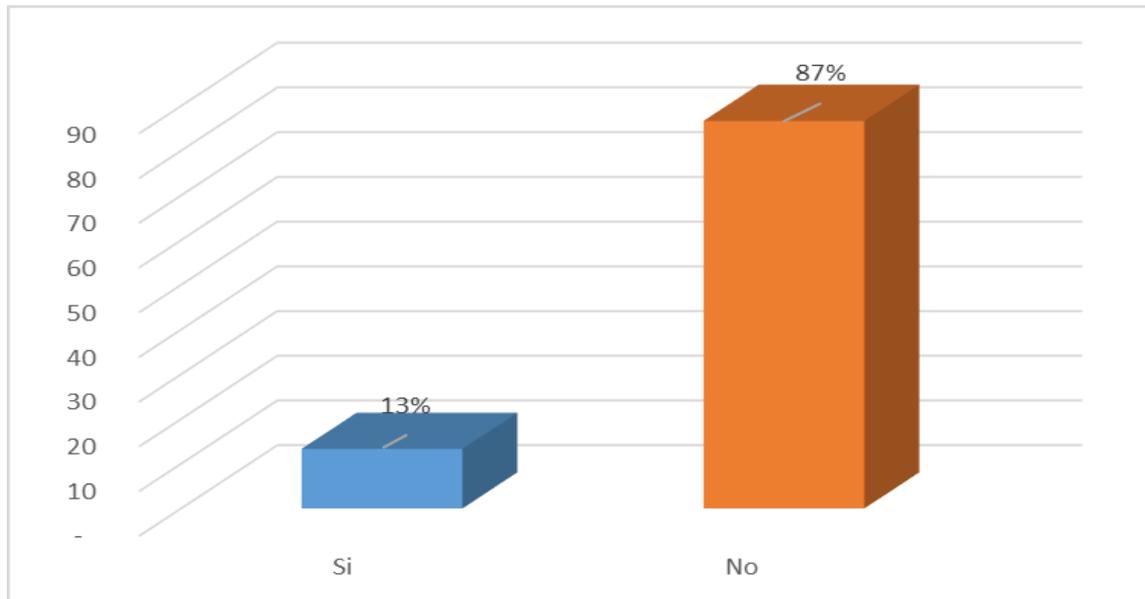


Gráfico 21. Cambio después de la menopausia

Fuente: propia (Méndez 2024) a partir de encuestas aplicadas a personas de tercera edad.

Las mujeres de la tercera edad tuvieron cambio con un 13% después de la menopausia con síntomas de estado de depresión, disminución en el deseo sexual y otras tienen una elevación de hormonas donde ellas requieren tener placer sexual constantes entre otros factores, y 87% no tuvieron cambios.

Una vida sexual saludable es el resultado de una combinación de factores en torno al autoconocimiento, la conexión emocional y la comunicación con la otra persona. Así, como hemos visto, la calidad de la vida sexual no se mide en términos de frecuencia o intensidad, sino en la capacidad de los individuos y las parejas para experimentar intimidad y satisfacción en un ambiente de respeto. Cultivar una vida sexual saludable requiere esfuerzo y compromiso continuo, pero los beneficios en términos de bienestar y felicidad son duraderos y significativos (Instituto Psicología - Sexología Mallorca, 2024)..

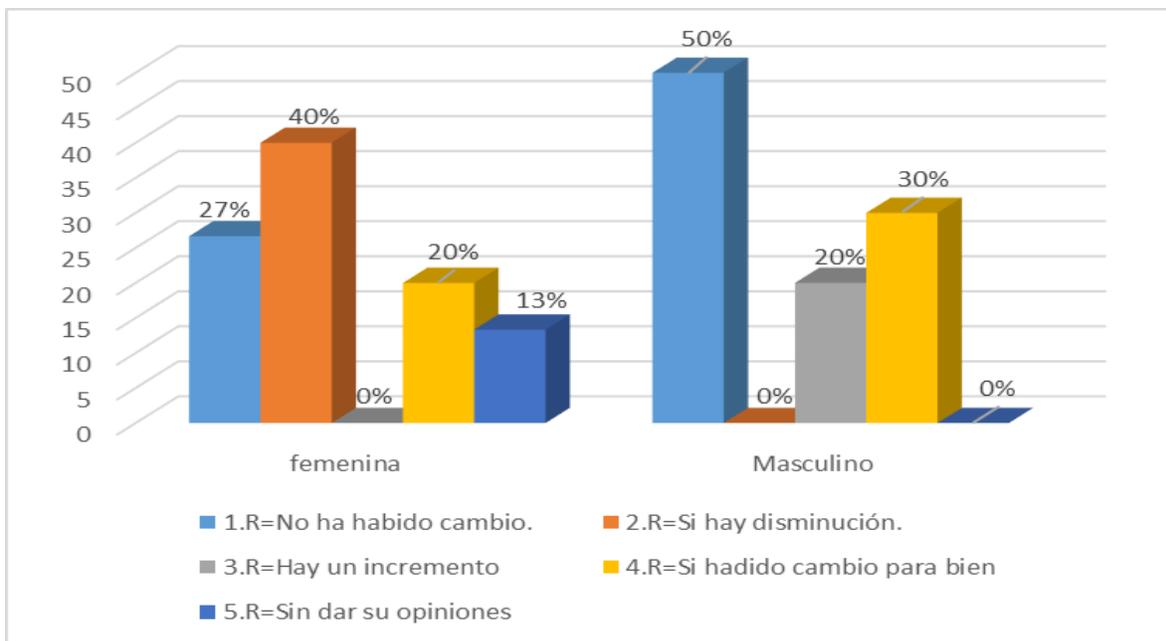


Gráfico 22. cambio en la vida sexual a medida de los años.

Fuente: propia (Méndez 2024) a partir de encuestas aplicadas a personas de tercera edad.

Tanto los hombres como las mujeres han experimentado que la vida sexual no pierde su significado cuando ellos dejan atrás el periodo de la fertilidad especialmente las mujeres, donde su actitud a cerca de los cambios es más emocional.

Cultivar una vida sexual saludable requiere esfuerzo y compromiso continuo, pero los beneficios en términos de bienestar y felicidad son duraderos y significativos (Instituto Psicología - Sexología Mallorca, 2024).

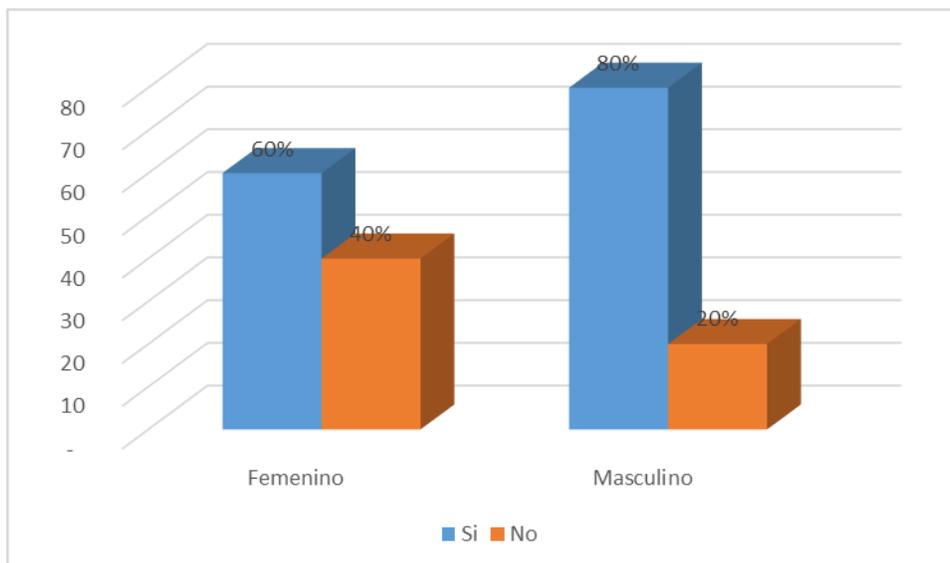


Gráfico 23 ¿Cómo vive una vida sexual satisfecha?

Fuente: propia (Méndez 2024) a partir de encuestas aplicadas a personas de tercera edad.

Las personas de la tercera edad gozan de una vida sexual satisfecha donde los varones y mujeres tienen necesidades de intimidad muy diferentes, en compartir con su pareja necesidades emocionales, amor, comprensión, simpatía, amistad, es aquí donde comienza un vínculo en ambos donde depende el uno del otro en compartir la intimidad sexual.

PLAN DIDACTICO DE SALUD SEXUAL EN PERSONAS MAYORES DE 60 AÑOS EN EL MUNICIPIO DE MATAGALPA DEL BARRIO REPARTO SANDINO II SEMESTRE 2024

Objetivo específico	Nombre de la estrategia o acción	Actividades	Tiempo	Participantes	Materiales	Meta a alcanzar	Observaciones
<p>Crear material didáctico para consejería sobre salud sexual en personas mayores de 60 años.</p> <p>Entrega de material.</p>	<p>Creación de brochure sobre educación sexual en personas mayores de 60 años</p> <p>Entrega de material.</p>	<p>*Conversatorio con las personas entrevistadas sobre el tema correspondiente y entrega de brochure casa por casa.</p> <p>Entrega de material.</p>	<p>10 min por persona (2 días seguidos)</p>	<p>Personas entrevistadas mayores de 60 años del barrio Reparto Sandino.</p>	<p>*Brochure de salud sexual</p>	<p>Las 25 Personas entrevistadas</p>	<p>se aprovecharán las visitas al barrio para compartir con los entrevistados que nos ayudaron con sus repuestas para esta investigación</p>

V. CONCLUSIONES

Después de haber realizado el desarrollo de la investigación en los análisis del resultado obtenido a través del instrumento aplicado en el barrio Reparto Sandino en base a los objetivos específicos se concluye que:

- ✓ La población en estudio del barrio Reparto Sandino del Departamento de Matagalpa, con las personas mayores de 60 años, poseen diferentes edades donde predomina más las damas que los caballeros en las diferentes edades de sexo femenino que masculino, dado que la procedencia es urbana, la religión predominante en este sector es la católica con un porcentaje de semejanza a la religión evangélica, el estado civil en el que se encuentran la mayoría son casados y solteros, la escolaridad que la mayoría alcanzó fue primaria.
- ✓ La salud sexual no pierde el significado para las personas de la tercera edad, al indagar esta parte el objeto de estudio nos proporcionan que el IVSA comenzó la mayoría a la edad de 12 a 15 años de edad, la Menarca en las mujeres dio inicio a la mayoría a los 13 a 15 años de edad, según nuestra muestra ellos y ellas prefieren que sus parejas no sean de su misma edad varía la preferencia, las mujeres expresan que a lo largo de su vida han tenido parejas de dos a cinco manteniendo un mismo porcentaje que los hombres, estos no han notado cambio en su capacidad para mantener una erección o lubricación, esta muestra no utiliza tratamiento para incrementar el placer sexual y estos tampoco utilizan métodos anticonceptivos donde ellos y ellas usualmente mantienen vida sexual activa, ya que lo consideran importante a su edad.
- ✓ Se valoró el conocimiento que tienen cada una de las personas mayores de 60 años, donde identifican positivamente la salud sexual para bien dado que las personas de la tercera edad saben exactamente los papeles que desempeñan cada uno de ellos respecto al tema.

- ✓ Se logró implementar el plan de educación sexual con ayuda del instrumento de brochure donde contiene información necesaria basada en la salud sexual en las personas mayores de 60 años, dado que la sexualidad abarca una gran información más amplia de expresiones de afectos y conexión emocional y con ayuda de un instrumento de encuesta se lograron los resultados.

VI. REFERENCIAS

- Geriarte. (2024). *¿Qué es el amor a los 60 años?* Obtenido de <https://geriarte.com/que-es-el-amor-a-los-60-anos/>
- González, E., & Montero, A. (2008). *Factores psicosociales y culturales que influyen en el evento de la menarquia en adolescentes posmenarquicas*. REV CHIL OBSTET GINECOL.
- Imaginario, A. (29 de Diciembre de 2023). *Qué es la Religión*. Obtenido de <https://www.significados.com/religion/>
- Instituto Nacional de Estadísticas. (30 de Noviembre de 2009). *Instituto Nacional de Estadística*. Obtenido de <https://www.ine.es/DEFIne/es/concepto.htm?c=4485&op=30100&p=1&n=20>
- Instituto Nacional de Mujeres. (24 de Marzo de 2016). *Concepto de Sexo*. Obtenido de <https://campusgenero.inmujeres.gob.mx/glosario/terminos/sexo>
- Instituto Nacional del Cáncer. (05 de Abril de 2016). *Antecedentes Médicos*. Obtenido de <https://www.cancer.gov/espanol/publicaciones/diccionarios/diccionario-cancer/def/antecedentes-medicos>
- Instituto Psicología - Sexología Mallorca. (23 de Enero de 2024). *Vida Sexual Sana*. Obtenido de <https://www.psicologiasexologiamallorca.com/vida-sexual-sana/>
- IV, F. (2014). *Real Academia Española*. Obtenido de *Escolaridad*: <https://dle.rae.es/escolaridad>
- Jímenez Mejía, E., Rivera Izquierdo, M., & Martín de los Reyes, L. (2019). *Concepto y epidemiología de la cronicidad*. Medica Panamericana.
- Krause, G. (20 de Enero de 2023). *Concepto de Procedencia*. Obtenido de <https://definicion.com/procedencia/#:~:text=Por%20lo%20general%2C%20y%20en,personas%2C%20pero%20tambi%C3%A9n%20de%20objetos.>
- Ministerio de Educación de Nicaragua. (2004). *Concepto de Escolaridad*. Obtenido de <https://www.mined.gob.ni/educacion-secundaria/>
- Moreno, D. (2020). *La Sexualidad en el Adulto Mayor*. Cuba: Revista Caribeña de Ciencias Sociales.
- Morris. (2006). *Estudio de Sexualidad en la Tercera Edad*. Chile.

- Nueva Escuela Mexicana. (02 de Agosto de 2022). *Diferencias entre la población rural y urbana*. Obtenido de <https://nuevaescuelamexicana.sep.gob.mx/detalle-ficha/5150/>
- OMS. (2023 de Febrero de 2023). *Salud Sexual y Reproductiva*. Obtenido de <https://www.paho.org/es/temas/salud-sexual-reproductiva>
- Pinkerton, J. (Julio de 2023). *Concepto de Menospaucia*. Obtenido de <https://www.msmanuals.com/es/professional/ginecolog%C3%ADa-y-obstetricia/menopausia/menopausia>
- Porro, N. (2001). *Sexualidad en Adulto*. Cuba: Ciencias Médicas.
- Real Academia Española. (2014). *Concepto de Estado*. Obtenido de <https://dle.rae.es/estado>
- Sanchez Ordeñana, D., Sandoval Vega, D., & Urrutia Rostran, E. (2016). *Salud sexual y reproductiva en hombres y mujeres entre las edades 20 a 40 años de la comunidad el Charco, Santa Rosa del Peñon - León, II Semestre 2016*. Managua: UNAN Managua.
- Sanchez Sanchez. (2021). *Conocimientos y Prácticas sobre Sexualidad en personas en edad adulta con diversidad funcional física, municipio San Raael del Sur, Julio 2020 - Noviembre 2021*. Managua: UNAN Managua.
- Santos, P., & Reyes, D. (2017). *Política de salud sexual y reproductiva para adultos mayores en México y Colombia*. España: Perspectivas Sociales.

ANEXOS

Anexo 1. Instrumento de recolección de datos

ENCUESTA. UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE NICARAGUA

CUR- MATAGALPA

Somos estudiantes de UNAN FAREM Matagalpa, cursando 5to año de la Licenciatura Enfermería Materno Infantil, realizando un trabajo investigativo sobre la salud sexual en personas mayores de 60 años, con el objetivo adquirir y compartir conocimientos acerca de lo que se conoce y se desconoce.

Edad _____

Procedencia: Rural

Urbana

Religión:

Católicas

Mormones

Evangélico

Adventistas

Escolaridad:

Primaria

Secundaria

Estudios superiores

Estado Civil:

Casado

Soltero

Viudo

1. ¿Tiene una vida sexual activa?

Sí No

2. ¿A qué edad fue su primera menstruación?

10 a 12 13 a 15

3. ¿A qué edad tuvo su IVSA (primera relación sexual)?

9 a 11 12 a 15 16 a 19

4. ¿Cuántas parejas sexuales a tenido a lo largo de su vida?

0 a 1

2 a 5

5 a mas

5. ¿Ha notado cambios en su capacidad para mantener una erección o lubricación, durante la relación?

6. ¿Utiliza medicamentos si es varón, lubricante si es mujer para incrementar el placer sexual?

Sí

No

7. ¿Utiliza método de barrera (preservativo)?

Sí

No

8. ¿Con que frecuencia tiene actividad sexual? Se auto complace_____

Diario

Semanal

Usualmente

Nunca

9. ¿Considera importante mantener una vida sexual activa a su edad?
Sí No

10. ¿Cómo pareja sexual que edad prefiere?

11. Antecedentes de ETS

VPH IVU Sífilis Clamidia Gonorrea Tricomoniasis

12. ¿Ha pasado por algún procedimiento quirúrgico - ginecológico/ urológico y exámenes _____

PAP Examen de mamas Crioterapia Examen de Próstata

13. Antecedentes personales patológicos.

HTA Diabetes Cardiopatía otro _____

14. ¿Ha experimentado cambios en la satisfacción sexual con el paso de los años?

Sí No

15. ¿Tuvo cambios después de la menopausia?

Sí No

Especifique _____

16. ¿Cómo ha cambiado su vida sexual a medida de los años?

17. ¿Vive una vida sexual satisfecha?

Sí No

Expréselo: _____

Anexo 2. Operacionalización de Variable

Variables	Subvariables	Indicadores	Escala
1. Variables sociodemográficas	1. Sexo	Genero	Femenino Masculino
	2. Edad	Años	Mayores de 60 años
	3. Procedencia	Origen	Zona rural del municipio de Matagalpa
	4. Religión	Creencias	Católicas
			Evangélico
			Mormones
5. Estado civil	Estado	Adventistas	
6. Escolaridad		Casado	
		Alfabeto o analfabeta	Soltero
2. Salud sexual	1. Vida sexual	Actividad	Viudo
	2. Menarca		Primaria
	3. IVSA		Secundaria
			Estudios superiores
			Activa
			Inactiva

3. Salud sexual	4. N° de parejas sexuales	Años	Edad
	5. Uso de método de incremento sexual	Años 0, 1, 2 a 5, 5 a mas	Edad Cantidad
	6. Uso de método de barrera	Medicamento Protección	Si (Cual) No
	7. Frecuencia de actividad sexual	Frecuencia	No Semanal Usualmente
	8. Preferencia de edad		Nunca
	1. Antecedentes patológicos	Años	Edad
	2. Enfermedades crónicas	ETS Enfermedades de base	Enfermedades que padeció
	3. Cambios después de la menopausia	Cualitativos	Enfermedades que padece
	4. Vive una vida sexual satisfecha	Respuesta afectiva	Sintomatología Si No

Anexo 3. Parilla de resultado

Tabla #1 Edad

Fuente propia (Méndez 2024) a partir de encuestas aplicadas a personas de tercera edad.

Edada	Femenino	Masculino
60-65	33	20
65-70	20	0
70-85	47	40
60-65 Años	9	
65-70 Años	7	
Total	25	

Tabla #2 Sexo

Fuente propia (Méndez 2024) a partir de encuestas aplicadas a personas de tercera edad.

Sexo	Femenino	Maculino	Femenino	Masculino
	15	10	100	100
Toal	15	10		

Tabla #3 Procedencia

Fuente propia (Méndez 2024) a partir de encuestas aplicadas a personas de tercera edad.

Procedenc	Porcentaje
Rural	0%
Urbana	100%

Tabla #4 Religión

Fuente propia (Méndez 2024) a partir de encuestas aplicadas a personas de tercera edad.

Religiones	Femenino	Masculino	Femenino	Masculino
Catolica	7	3	47	30
Evangelica	6	4	40	40
Mormones	0	0	-	-
Adventista	1	2	7	20
Ateo	1	1	7	10
tatal	15	10		

Tabla #5 Estado civil

Fuente propia (Méndez 2024) a partir de encuestas aplicadas a personas de tercera edad.

Estado civil	Femenino	Masculino	Femenino	Masculino
Casado	5	3	33	30
Soltero	3	5	20	50
Viudo	5	1	33	10
Union libre	2	1	13	10
Total	15	10		

Tabla #6 Escolaridad

Fuente propia (Méndez 2024) a partir de encuestas aplicadas a personas de tercera edad.

Escolaridad	Femenino	Masculino	Femenino	Masculino
Primaria	9	6	60	60
Secundaria	4	1	27	10
Estudios superiores	0	1	-	10
Ninguno	2	2	13	20
TotL	15	10		

Tabla #7 Vida sexual activa

Fuente propia (Méndez 2024) a partir de encuestas aplicadas a personas de tercera edad.

Vidad sexual activa	Femenino	Masculino	Femenino	Masculino
Si	9	8	60	80
No	6	2	40	20
Total	15	10		

Tabla #8 Menarquia

Fuente propia (Méndez 2024) a partir de encuestas aplicadas a personas de tercera edad.

Menarquia		
Edad	Femenino	Femenino
10 a 12	4	27
12 a 15	11	73
Total	15	

Tabla #9 IVSA

Fuente propia (Méndez 2024) a partir de encuestas aplicadas a personas de tercera edad.

IVSA				
Edad	Femenina	Masculino	Femenino	Masculino
9 A 12	2	0	13	-
12 A 15	8	8	53	80
16 A 19	5	2	33	20
Total	15	10		

Tabla #10 Números de parejas

Fuente propia (Méndez 2024) a partir de encuestas aplicadas a personas de tercera edad.

Numeros de parejas				
Números	Femenina	Masculino	Femenino	Masculino
0 A 1	5	2	33	20
2 A 5	10	5	67	50
5 A más	0	3	-	30
Total	15	10		

Tabla #11 Cambio en la capacidad

Fuente propia (Méndez 2024) a partir de encuestas aplicadas a personas de tercera edad.

¿Ha notado cambios en su capacidad para mantener una erección o lubricación durante la relación.				
Cambios en la Erección	Femenina	Masculino	Femenino	Masculino
Si	0	0	-	-
No	10	6	67	60
Sin repuesta	5	4	33	40
Total	15	10		

Tabla #12 Uso de medicamento

Fuente propia (Méndez 2024) a partir de encuestas aplicadas a personas de tercera edad.

Uso de medicamento	Femenina	Masculina	Femenino	Masculino
Si	0	1	-	10
No	13	9	87	90
Sin respuesta	2	0	13	-
Total	15	10		

Tabla #13 Método de Barrera

Fuente propia (Méndez 2024) a partir de encuestas aplicadas a personas de tercera edad.

Método de barrera	Femenina	Masculina	Femenino	Masculino
Si	4	0	27	-
No	10	10	67	100
En algunas ocasiones	1	0	7	-
Total	15	10		

Tabla #14 Frecuencia de actividad sexual

Fuente propia (Méndez 2024) a partir de encuestas aplicadas a personas de tercera edad.

Frecuencia de actividad sexual	Femenina	Masculina	Femenino	Masculino
Diario	0	0	-	-
Semanal	0	0	-	-
Usualmente	10	10	67	100
Nunca	4	0	27	-
Sin respuesta	1	0	7	-
Total	15	10		

Tabla #15 Importancia de vida sexual activa

Fuente propia (Méndez 2024) a partir de encuestas aplicadas a personas de tercera edad.

Considera importante mantener una vida sexual activa	Femenina	Masculina	Femenino	Masculino
Si	11	9	73	90
No	4	1	27	10
Total	15	10		

Tabla #16 Preferencia de edad

Fuente propia (Méndez 2024) a partir de encuestas aplicadas a personas de tercera edad.

Preferencia de edad	Femenino	Masculino	Femenino	Masculino
14 A 25	2	6	13	60
26 A 40	1	1	7	10
41 A 61	4	1	27	10
62 A 70	4	1	27	10
71 A 88	1	1	7	10
Sin repuesta	3	0	20	-
Total	15	10		

Tabla #17 Antecedentes

Fuente propia (Méndez 2024) a partir de encuestas aplicadas a personas de tercera edad.

Antecedentes de ETS	Femenina	Masculino	Femenino	Masculino
VPH	4	0	27	-
IVUS	2	0	13	-
Sifilis	0	0	-	-
Clamidia	1	0	7	-
Gonorrea	0	1	-	10
Tricomoniacis	0	0	-	-
Sin repuesta	8	9	53	90
Total	15	10		

tabla #18 procedimiento quirúrgicos

Fuente propia (Méndez 2024) a partir de encuestas aplicadas a personas de tercera edad.

Procedimiento quirúrgico	Femenina	Masculino	Femenino	Masculino
PAP	7	0	39	-
Examen de mamá	9	0	50	-
Crioterapia	2	0	11	-
Examen de próstata	0	1	-	10
Sin repuesta	0	9	-	90
Total	18	10		

Tabla #19 Antecedentes

Fuente propia (Méndez 2024) a partir de encuestas aplicadas a personas de tercera edad.

Antecedentes personales	Femenina	Masculino	Femenino	Masculino
HTA	13	9	72	60
Diabete	3	4	17	27
Cardiopatía	2	2	11	13
Otros	0	0	-	-
Total	18	15		

Tabla #20 cambios en la satisfacción sexual

Fuente propia (Méndez 2024) a partir de encuestas aplicadas a personas de tercera edad.

cambios en la satisfacción sexual	
Si	7
No	12
sin respuesta	6
Total	25

Tabla #21 cambios en la menopausia

Fuente propia (Méndez 2024) a partir de encuestas aplicadas a personas de tercera edad.

Cambios después de la menopausia		Femenina	Femenino
Si		2	13
No		13	87
Si	2	15	
No	13		
Total	15		

Grafico 22. cambio en la vida sexual a medida de los años.

Fuente: propia (Méndez 2024) a partir de encuestas aplicadas a personas de tercera edad.

¿Cómo ha cambiado su vida sexual a medida de los años?	Femenina	masculino	femenina	Masculino
1.R=No ha habido cambio.	4	5	27	50
2.R=Si hay disminución.	6	0	40	0
3.R=Hay un incremento	0	2	0	20
4.R=Si hadido cambio para bien	3	3	20	30
5.R=Sin dar su opiniones	2	0	13	0
Total	15	10		

Tabla #23. vive una vida sexual satisfecha

Fuente propia (Méndez 2024) a partir de encuestas aplicadas a personas de tercera edad.

¿Cómo vive una vida sexual satisfecha?	Femenina	Masculina	Femenino	Masculino
Si	9	8	60	80
No	6	2	40	20
Total	15	10		

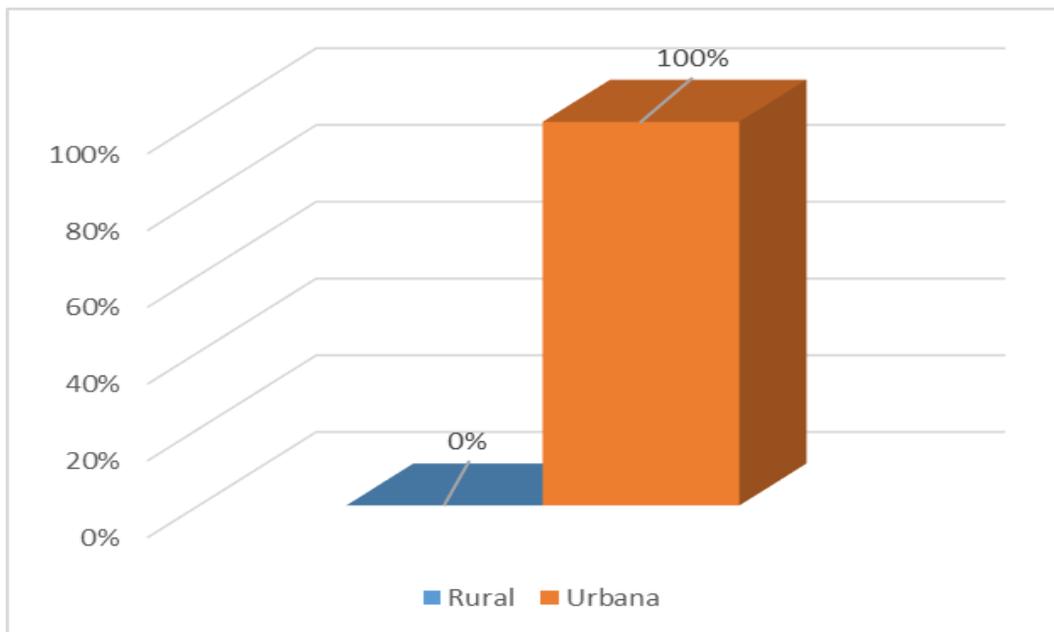
Anexo 4. Gráfico

Gráfico 2. Sexo

Fuente propia (Méndez 2024) a partir de encuestas aplicadas a personas de tercera edad.

Gráfico 3. Procedencia

Fuente propia (Méndez 2024) a partir de encuestas aplicadas a personas de tercera edad.



Anexo 5. La salud sexual en adultos mayores

La salud sexual en el adulto mayor es la expresión espiritual de emociones y compromisos donde se necesita la comunicación entre compañeros de una relación que se sustenta en la confianza, el amor, el compartir y el placer, pudiendo o no haber acto sexual.

Envejecer trae consigo cambios en la vida que pueden crear oportunidades en los adultos mayores para redefinir qué significa la sexualidad y la intimidad para ellos. Algunos adultos mayores se esfuerzan por tener una relación íntima y sexual, otros son felices con una o con otra y los demás eligen evitar todo tipo de conexión.

Cultivar una vida sexual saludable requiere esfuerzo y compromiso continuo, pero los beneficios en términos de bienestar y felicidad son duraderos y significativos.

TEMA

SALUD SEXUAL EN PERSONAS MAYORES DE 60 AÑOS

La sexualidad no solo deriva de un impulso biológico, sino que posee una serie de significados, que la transforman en una dimensión de la conducta y la subjetividad humana influida y sometida a lo largo de toda la vida a la acción de la cultura. Por ende la sexualidad humana va más allá de la función reproductiva para asumir funciones de carácter relacional, hedonistas y ego integrativas.



QUÉ ES

La salud sexual en adultos mayores

La salud sexual es un estado de bienestar físico, emocional, mental y social que consiste en un aspecto fundamental para la salud, el bienestar de las personas, parejas y familias, la salud sexual requiere de un enfoque positivo y respetuoso de las relaciones sexuales para lograr un buen entorno que abarque toda la salud sexual en las personas mayores de 60 años de edad, en las distintas etapas de la vida hay muchos cambios y es necesario adaptar la salud sexual y reproductiva a las diferentes situaciones específicas de cada persona de acorde a la edad.



Síntomas que afectan a esta edad.

1 Psicológicos

2 Físicos

Una vida sexual sana consiste en tener bienestar físico, psicológico, emocional y social en torno a cómo percibimos y vivimos nuestra sexualidad. Esto significa, por ejemplo, poder tomar decisiones sobre nuestro cuerpo de forma libre e informada. Sin embargo, es importante notar que la vida sexual saludable no tiene una definición única y universal, y que cada persona y pareja tiene sus propias necesidades, deseos y límites.

Anexo 6. Cronograma de Actividades

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES						
Lugar.	Actividades	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio
CUR. Matagalpa.	Elección del tema. Orientación de investigación de variables.	28				
CEP	Entrega de sub-variable. Orientación de investigar teoría.		06			
Hogar	Investigación de número de parejas sexuales		09			
Biblioteca central	Investigación de uso de medicamento, incremento sexual.		13			
Hogar	Entrega en línea de la investigación.		16			
CEP	Revisión y corrección de trabajo. Orientación de revisión de marco teórico.			03		
CEP	Reunión para dividir el trabajo.			09		

Hogar	Reunión para revisión del trabajo de manera grupal			13		
Hogar	Envió de trabajo a docente.			15		
CUR-Matagalpa	Revisión del documento por parte del docente.			24		
CEP	Orientación de investigación de la población e historia del barrio.				08	

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

Lugar	Actividades	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre
Barrio	Llenado de encuesta con los habitantes del barrio Reparto Sandino.	17 20 29				
CEP	Orientación de investigación de la tesis.		12			
Hogar	Montar la información a la estructura.		14			
Hogar	Terminación de la investigación.		16			
Hogar	Realización de dedicatoria y agradecimiento.		18			
CEP	Revisión de lo indicado con el tutor. Orientación de realización de las variables.		19			

Hogar	Realización del análisis y gráficas.		22 23 25			
CUR-Matagalpa	Revisión del análisis y gráficas por parte del tutor. Correcciones de lo indicado por parte del tutor.		27			
Hogar	Realización de las indicaciones.			2 8		
CUR-Matagalpa	Revisión del documento por parte del tutor.			12		
CEP	Orientación de la investigación y correcciones.			23		
Hogar	Realización de las correcciones.			24 26 28		

	Orientaciones de hacer las conclusiones.					
CUR-Matagalpa	Revisión del documento por parte del tutor. Corrección de las conclusiones por parte del tutor.				14	
Hogar	Realización de las conclusiones.				15 17	
CUR-Matagalpa	Revisión de la conclusión con el tutor. Orientación de corrección de las conclusiones.				21	
Hogar	Realización de las correcciones de las conclusiones.				21 22	

CUR-Matagalpa	<p>Revisión de conclusiones con el tutor.</p> <p>Orientación de hacer el resumen por parte del docente y agregar anexo al documento.</p>				25	
Hogar	<p>Realización del resumen.</p> <p>Realización de insertar anexo al documento.</p>				25 27 28	
CUR-Matagalpa	<p>Revisión del documento por parte del tutor.</p> <p>Orientación de las diapositivas por parte del tutor.</p>				31	
Hogar	realización de las diapositivas.				01	
CUR-Matagalpa	Revisión de las diapositivas por parte del tutor.				04	

CUR-Matagalpa	Pre-defensa.					15
CUR-Matagalpa	Defensa					29

Glosario

Significado de las palabras

Palabras de abreviaturas	
BO.	Barrio
IVSA	Inicio de su primera relación sexual
OMS	Organización Mundial de la Salud
ITS	Infecciones de transmisiones sexuales
VIH SIDA	Virus de inmunodeficiencia humana
VPH	Virus del papiloma humano
IVU	Infección de las vías urinarias
PAP	Examen o prueba de Papanicolaou
HTA	Hipertensión arterial