



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 personas mayores de 60 años del municipio de Matagalpa II
semestre 2024

Sub-Tema:

Salud sexual en personas mayores de 60 años de la comunidad Yaule Abajo del
municipio de Matagalpa II semestre 2024

Autores:

- Anielka Jessenia Flores Martínez.
- Jennypher del Rosario Arbizu Muñoz.
- Itzel Massiel Martínez Espinoza

Tutor:

Msc. Jaqueline Salgado.

Noviembre 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 personas mayores de 60 años del municipio de Matagalpa II
semestre 2024

Sub-Tema:

Salud sexual en personas mayores de 60 años de la comunidad Yaule Abajo del
municipio de Matagalpa II semestre 2024

Autores:

- Anielka Jessenia Flores Martínez.
- Jennypher del Rosario Arbizu Muñoz.
- Itzel Massiel Martínez Espinoza

Tutor:

Msc. Jaqueline Salgado.

Noviembre 2024

INDICE

Contenido

DEDICATORIA.....	iii
AGRADECIMIENTO.....	iv
VALORACION DEL TUTOR.....	v
RESUMEN.....	vi
I- INTRODUCCION DEL TEMA Y SUBTEMA.....	1
II- JUSTIFICACIÓN.....	4
III- OBJETIVOS.....	5
IV- DESARROLLO DEL SUBTEMA.....	6
1. Sociodemográfica.....	6
1.1 Edad:.....	6
1.2. Sexo:.....	7
1.3. Procedencia:.....	8
1.4. Religión:.....	9
1.5. Estado civil:.....	10
1.6. Escolaridad:.....	11
2. Salud sexual.....	13
2.1. Vida sexual.....	13
2.2 La menarquia:.....	15
2.3 Inicio de la vida sexual activa.....	17
2.4. Número de parejas sexuales:.....	18
2.5. Uso de métodos de protección.....	20
2.6. Uso de medicamentos para el incremento sexual.....	22
2.6.1. Efectos secundarios:.....	24
2.7. Frecuencia de actividad sexual.....	25
2.8. Preferencia de edad.....	28
3. Valorar salud sexual en mayores de 60 años.....	32
3.1 Antecedentes patológicos.....	32
3.1.1 Definiciones.....	32
3.2 Enfermedades crónicas.....	34
2.2.1 Definiciones.....	34

3.3 Cambios post menopausia/ post andropausia.....	37
3.3.1 Cambios Generales	37
3.4 Vida Sexual Satisfecha en personas de la tercera edad.	39
V PLAN DIDACTICO	41
VI- CONCLUSIONES	42
VII- REFERENCIAS.....	43
VIII- ANEXOS	46

DEDICATORIA

Dedicamos el presente trabajo:

A nuestro señor Jesucristo en primer lugar porque él fue nuestro guía, la fortaleza, quien nos provee las fuerzas, salud y sabiduría para poder culminar con éxito nuestra carrera.

A nuestros padres quienes brindaron su apoyo incondicional, la confianza, el cariño que pusieron en este transcurso de este tiempo en cada una de nosotras para llegar a la meta soñada.

A nosotras por todo el empeño que le pusimos a este trabajo para poder culminarlo, al igual que nuestra carrera lo que permitió alcanzar un peldaño más en nuestra vida como profesionales.

Anielka Jessenia Flores Martínez.

Jennypher del Rosario Arbizu Muñoz.

Itzel Massiel Martínez Úbeda

AGRADECIMIENTO

A Dios por darnos la vida, por su gracia y amor, por todas las bendiciones recibidas y las oportunidades para seguir adelante reconociendo que sin el nada somos.

A nuestra universidad UNAN_MANAGUA por habernos recibido con las puertas abiertas a través de sus directivos y maestros que impartieron sus valiosos conocimientos para ser buenos futuros profesionales.

Al hospital regional CESAR AMADOR MOLINA y a los centros de salud que brindaron su conocimientos por haber aceptado a realizar nuestros estudios prácticos y brindarnos todos su apoyo, al personal de salud que elabora en esta unida por orientarnos y cooperar de manera satisfactoria para la culminación de esta trabajo.

A nuestra tutora LIC: Jaqueline Salgado por haber tenido la paciencia y la comprensión a los estudiantes por cada sugerencia para la mejoría de este trabajo por su valioso tiempo y nunca estar anuente a ayudarnos.

Anielka Jessenia Flores Martínez.

Jennypher del Rosario Arbizu Muñoz.

Itzel Massiel Martínez Ubeda



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 personas mayores de 60 años del municipio de Matagalpa II semestre 2024 Con subtema: Salud sexual en personas mayores de 60 años de la comunidad Yaule Abajo del municipio de Matagalpa II semestre 2024

Realizada, por los estudiantes **Br Anielka Jessenia Flores Martínez**. Con núm. de carnet 20609433 **Br Jennypher del Rosario Arbizu Muñoz** Con núm. de carnet 20609279 **Br Itzel Massiel Martínez Úbeda** con núm. de carnet 20609180 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 va a: Analizar la salud sexual en personas mayores de 60 años de la comunidad Yaule Abajo del 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

El presente trabajo investigativo se aborda tema “Salud sexual en personas mayores de 60 años del municipio de Matagalpa II semestre 2024” el cual se desarrolló bajo el subtema “Salud sexual en personas mayores de 60 años de la comunidad Yaule Abajo del municipio de Matagalpa II semestre 2024” cuyo objetivo general es analizar la salud sexual en personas mayores de 60 años de la comunidad Yaule Abajo del municipio de Matagalpa II semestre 2024 de igual manera se pretende describir socio demográficamente a la población e indagar y valorar la salud sexual de las personas mayores de 60 años de la comunidad Yaule Abajo. Realizar este tipo de investigación es de gran importancia dado que generalmente las personas mayores de 60 años son vistas como que no viviesen una vida sexual activa, lo cual se demostró que no es así. De esta manera se logró determinar que las personas mayores de 60 años de la comunidad Yaule Abajo viven una vida sexual activa en la que la mayoría dieron inicio a esta etapa de la vida a temprana edad y consideran que a pesar de la edad es importante mantener una vida sexual activa, en este mismo sentido al momento de valorar la salud sexual en las personas mayores de 60 años se determinó que es sana, a pesar de que sufren ciertas enfermedades producto del avance de la edad.

I- INTRODUCCION DEL TEMA Y SUBTEMA

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 específica de cada persona de acorde a la edad. La salud sexual es un estado de bienestar físico, mental y social que implica el respeto, la seguridad y la libertad del ejercicio de la sexualidad. Se trata de un derecho humano que incluye el placer físico y emocional, la orientación sexual.

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.

En la búsqueda de estudios relacionados con el tema del cual se está investigando se encontraron antecedentes a nivel latinoamericano y nacional a través de diversas fuentes de estudio en Chile, Cuba y Nicaragua. En todas estas investigaciones se centran en la salud sexual de las personas mayores y su impacto para vivir una sexualidad plena y placentera en la que entre otras cosas de gran importancia se destaca que: "Todo ser humano tiene derecho a decidir libremente como quiere vivir su sexualidad sin temor a ser discriminados ni física, ni emocionalmente." Incluyendo la edad.

En esta investigación se describió 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.

La investigación está estructurada de la siguiente manera: La introducción, dedicatoria, justificación, objetivos de investigación; En donde se describe el propósito de la investigación y conlleva a abordar la problemática de estudio de la salud sexual y reproductiva en personas mayores de 60 años.

El presente trabajo se realizó bajo el siguiente diseño metodológico tipo de enfoque mixto cuantitativo-cualitativo, ya que se abarca el análisis de los datos obtenidos y de las cualidades de la población en estudio, El tipo de investigación es empírica por su base en el estudio de un fenómeno basado en análisis de las experiencias, la observación y vivencias propias de las personas. Población de la presente investigación serán las personas mayores de 60 años de la comunidad Yaule Abajo del Municipio de Matagalpa y dado que la población es pequeña no se sacó muestra por la población no es mayor a 100. El muestreo es No probabilístico a conveniencia dado que se definieron los criterios que deben de cumplir las personas para ser parte de la investigación. Técnicas e instrumentos se elaboró y aplico una encuesta. Plan de procesamiento de datos: Para el procesamiento de datos se utilizara el programa Excel y Word.

La comunidad de Yaule Abajo está ubicada en el km 120 al sur de Matagalpa, Carretera Sébaco, Matagalpa, del beneficio San Carlos 2 km al sur. Sus límites son: Norte: Beneficio

San Carlos. Sur: comunidad San Nicolás. Este: comunidad Lizarco. Oeste: comunidad Quebrada Honda.

Los habitantes de la comunidad le dieron el nombre de Yaule Abajo debido a un pájaro llamado yaulizo, actualmente la comunidad cuenta con una población aproximadamente de 90 personas entre niños, jóvenes y ancianos, el 80% de la población son de escasos recursos económicos; es una comunidad de terreno árido, el clima es cálido debido a las quemadas excesivas. (Barba Martínez & Cardenas Flores, 2017)

Aproximadamente hace 5 años empezó la construcción del centro de salud el cual lleva el nombre Yaule Abajo con el objetivo de dar atención de las enfermedades de la población de la comunidad en la cual existe una población de aproximadamente 1200 habitantes.

II- JUSTIFICACIÓN

Salud sexual y reproductiva en la 3ra edad (Adultos Mayores de 60 años). 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 pretende llegar 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 de la comunidad Yaule Abajo del municipio de Matagalpa II semestre 2024.

Específicos

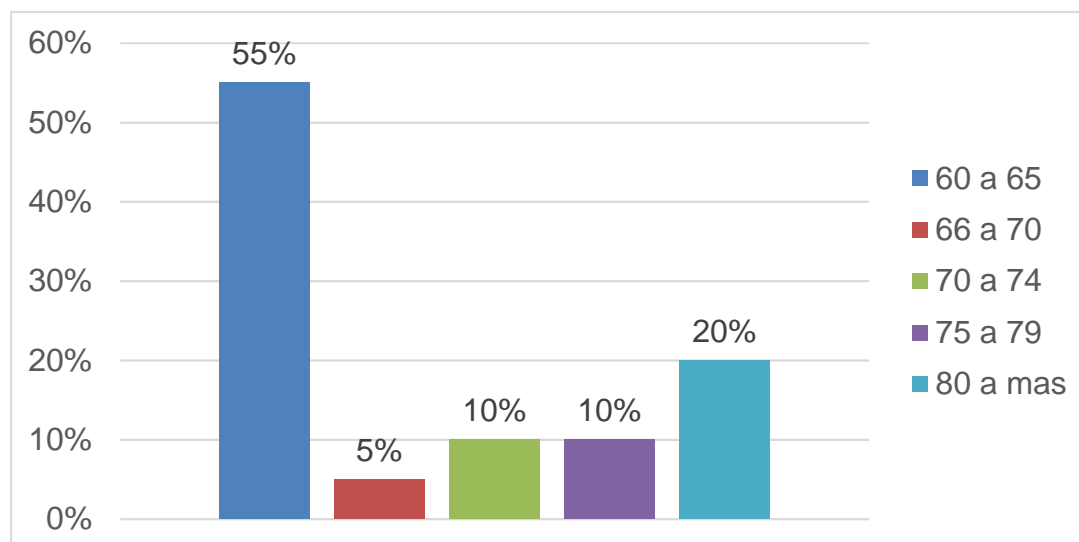
1. Describir socio demográficamente la población en estudio.
2. Indagarla salud sexual en personas mayores de 60 años en base a la experiencia y práctica.
3. Valorar la satisfacción de vida sexual en personas mayores de 60 años.
4. Implementar plan de educación sexual en personas mayores de 60 años.

IV- DESARROLLO DEL SUBTEMA

1. Sociodemográfica.

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).



Grafica #1. Edad

Fuente: Encuesta dirigida personas mayores de 60 años de la comunidad Yaule Abajo

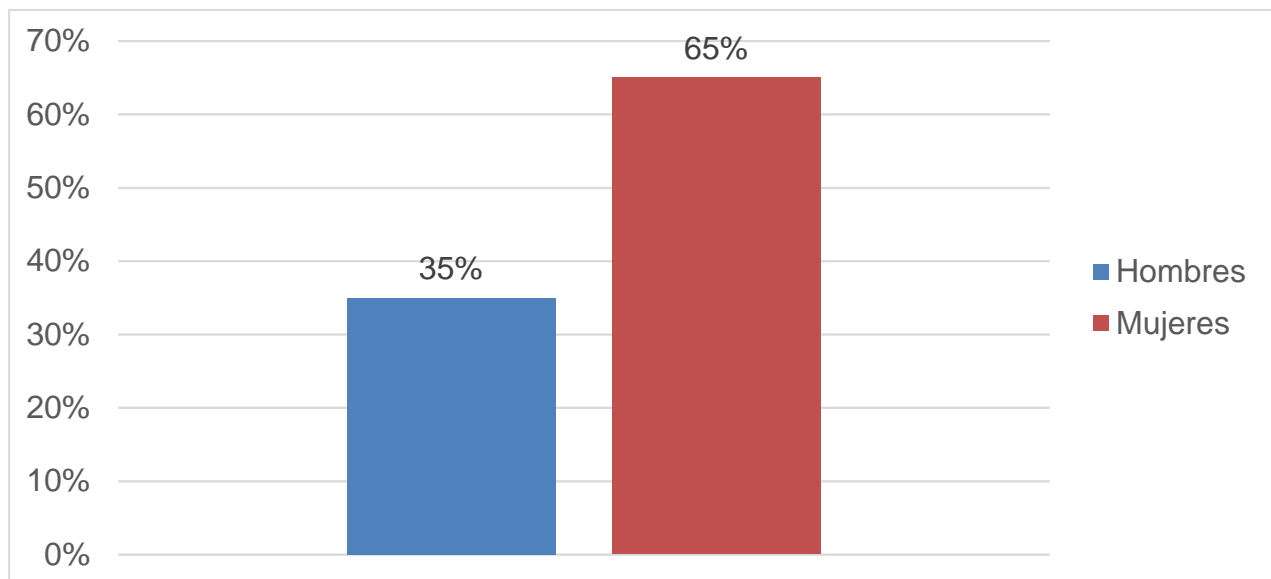
El 55 % de las personas encuestadas de la comunidad de Yaule Abajo están en el rango de 60 a 65 años, y el 20% están en las edades de 80 a más con los 10% entre las edades de 70 a 74 y el 10% de 75 a 79 con 5% de 66 a 70.

A medidas que se cumple cada año para cada persona tienen un significado muy importante debido a que es una etapa que no se olvida por las vivencias experimentadas en su vida, cada una personas expresaron tener un poco de conocimiento sobre la salud sexual, ellos comentan que en la época de su educación hablar sobre la salud sexual era en un gran dilema debido a que esos temas no se tocaban por tabú, porque era hablar de obsceno por los tipo de religiones, costumbres y tradiciones. En la actualidad esto ha

cambiado todo en las escuelas les enseña sobre el tema de la sexualidad desde temprana edad para mejorar acerca de este tema lo que permitirá en un futuro evitar (ETS) enfermedades de transmisión sexual embarazos no deseados en la adolescencia.

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 hombres, así como glándulas mamarias y caderas más predominantes, en mujeres. (instituto nacional de mujeres, 2016)



Grafica # 2 sexo.

Fuente: Encuesta dirigida personas mayores de 60 años de comunidad Yaule Abajo

El 65%, de la población encuestada son de sexo femenino, mientras que el 35% son del sexo masculino.

El sexo es un factor determinante para la vida sexual dado que cada uno de ellos posee características biológicas y anatómicas diferentes, en el caso de la vida sexual este factor empieza a tener un mayor impacto con el paso de los años siendo la mujer la que sufre

los mayores cambios mientras que los hombres este cambio no les afecta tanto. A pesar de que los cambios afectan a ambos sexos con una buena educación sexual esto no debe ser impedimento para que con el avance de la edad se pueda seguir viviendo una vida sexual activa.

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 G, 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).

El 100% de la población es rural y permanece en asentamientos pequeños con una baja densidad de la población de las cuales se obtuvo información del tema de la salud sexual, relataron sus experiencias sobre dicho tema, las personas encuestadas dijeron que es bueno y comunicativo hablar sobre la sexualidad ya que existen muchas enfermedades de transmisión sexual, embarazos no deseados por falta de educación sexual debido a las culturas y creencia.

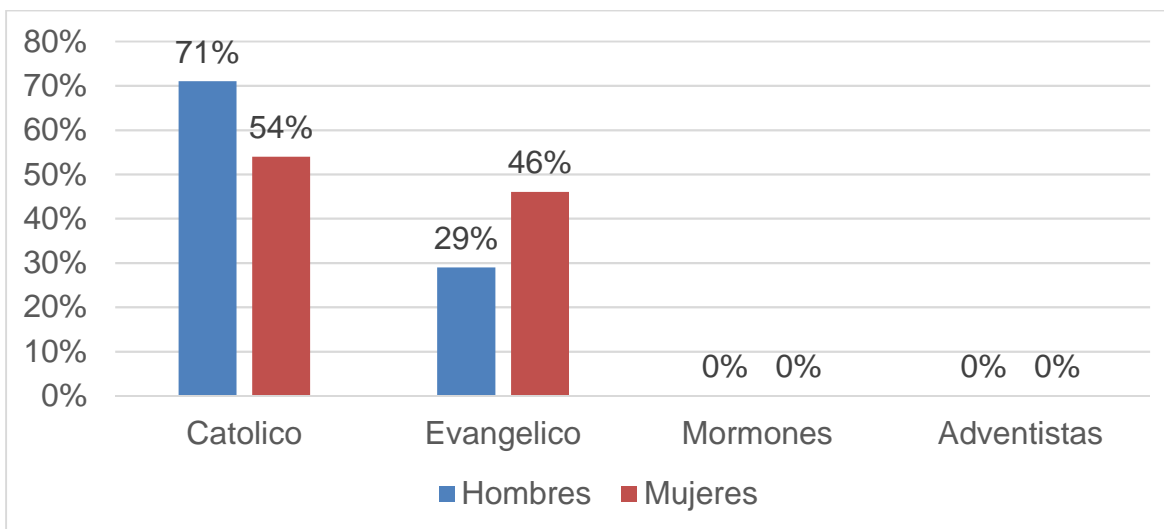
Expresaron que en las zonas rurales es normal tener muchos hijos a corta edad por lo que es importante promover enseñanzas acerca de la salud sexual y de esa manera prevenir embarazos a temprana edad se les fomenta el cuidado a la hora de iniciar su vida sexual con su pareja lo importante usar un método de protección lo cambiaría todo. (Ver anexo 1)

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.

Las religiones pueden clasificarse según distintos criterios, como su origen, su tipo de revelación o su concepción teológica. La concepción teológica, por su parte, se puede dividir en:

1. teísmo (creencia de entidades divinas)
2. monoteísmo (asumen la existencia de un Dios)
3. politeísmo (creen en la existencia de diferentes dioses)
4. dualismo (existencia de supremos antagónicos el bien y el mal)
5. panteísmo (lo existente es por la naturaleza)
6. no teísmo (no tiene creencias) (Imaginario A, 2023)



Grafica # 3 religión.

Fuente: Encuesta dirigida a persona mayor de 60 años de la comunidad de Yaule Abajo

El 71% de los hombres y el 54% de mujeres habitantes de la comunidad de Yaule Abajo expresaron ser católicos mientras que el 29% de hombres y el 46% de mujeres son evangélicos.

Existen muchas religiones por las que las personas se sienten identificados con su origen, su tipo de revelación o concepción debido a sus doctrinas, construidas por un conjunto de principios que se inculcaban desde pequeños estos varia en dependencia de cada religión por la que opinen cada uno de ellos Donde respetan las decisiones de las personas sin embargo es importante hablarle sobre la salud sexual estos sin importan religión dado a que es un tema importante para todos haciéndole saber que cada avance de la tecnología, la ciencia, la medicina está avanzada y nuestras generaciones pueden obtener información sobre dicho tema que le será útil para sus vidas.

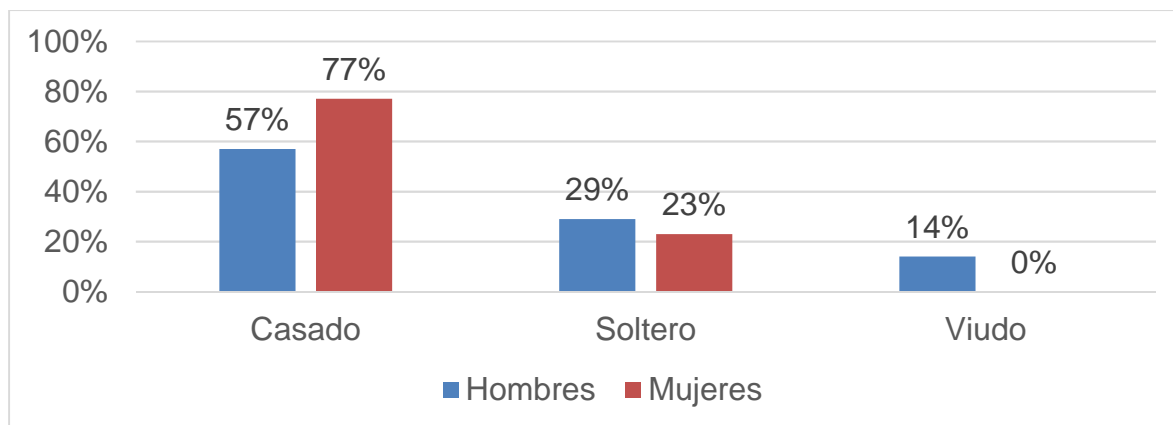
1.5. Estado civil:

Según atrae define como estado a una situación en que se encuentra alguien o algo, y no 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. (Española R. A., 2014).

Según el diccionario Panhispánico del español jurídico define 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.

Conjunto de cualidades que pertenecen a una persona y determinan su identificación y su capacidad de actuación en el mundo de las relaciones jurídicas. (Jurídico, 2023)



Grafica #4 estado civil.

Fuente: Encuesta dirigida a personas mayores de 60 años de la comunidad de Yaule Abajo.

Al consultar a la población de la comunidad de Yaule Abajo, el 57% de hombres y el 77 % de mujeres son casados, mientras tanto el 29% de hombres y el 23 % de mujeres afirmaron ser solteros y en menor porcentaje el 14% de hombres son viudos.

Es un conjunto de cualidades que pertenece a una persona y determina su identificación y su capacidad jurídica, en el caso de las parejas esto favorece para tener una vida sexual saludable debido a que afrontan junto cada cambio emocional y biológico que tiene el cuerpo según la edad haciendo el proceso de adaptación un poco más fácil ya que están con las personas que eligieron hace muchos años así comparten experiencias y viven una vida feliz.

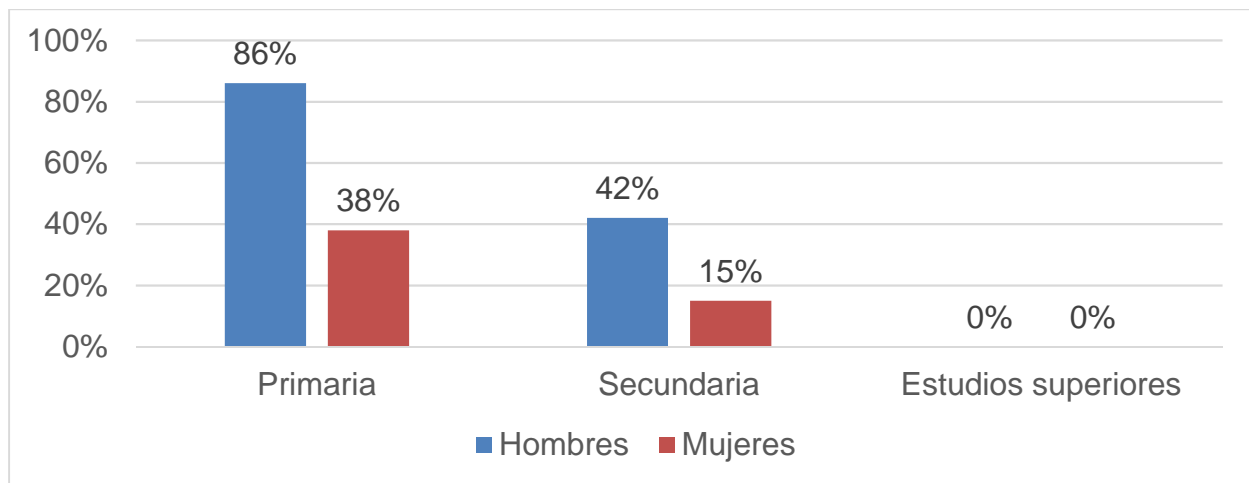
1.6. Escolaridad:

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, 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 , 2024)



Gráfica: # 5 escolaridad.

Fuente: Encuesta dirigida a personas mayores de 60 años de la comunidad de Yaule Abajo.

El 86% de hombres y el 38% de mujeres de la comunidad Yaule Abajo expresaron que completaron la primaria, mientras que solo el 42% de hombres y 15% de mujeres lograron completar los estudios de secundaria y en ninguno de los casos alcanzaron estudios superiores.

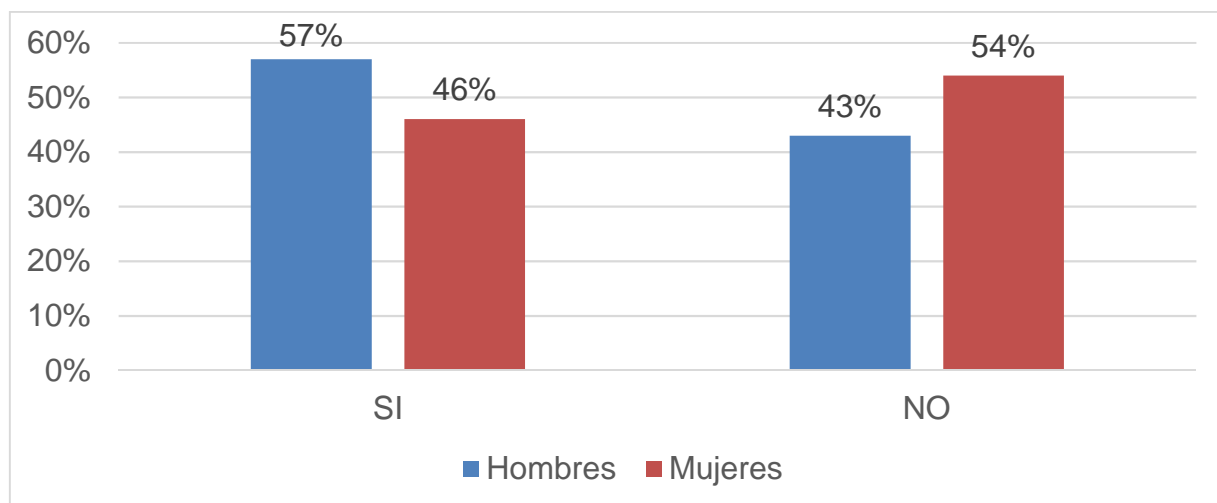
El nivel de escolaridad de en las personas tiene un impacto positivo dado que esto les permite conocer e informarse acerca de diversos temas. En cuanto a la salud sexual es importante porque se puede hacer llegar la información de diversas maneras escritas ya que a ellos se les hace más fácil de esta manera por lo que hablar de estos temas para ellos que son mayores es incómodo.

2. Salud sexual.

2.1. Vida sexual.

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 de Psicología-Sexología Mallorca, 2024).

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. (Brown, 2009).



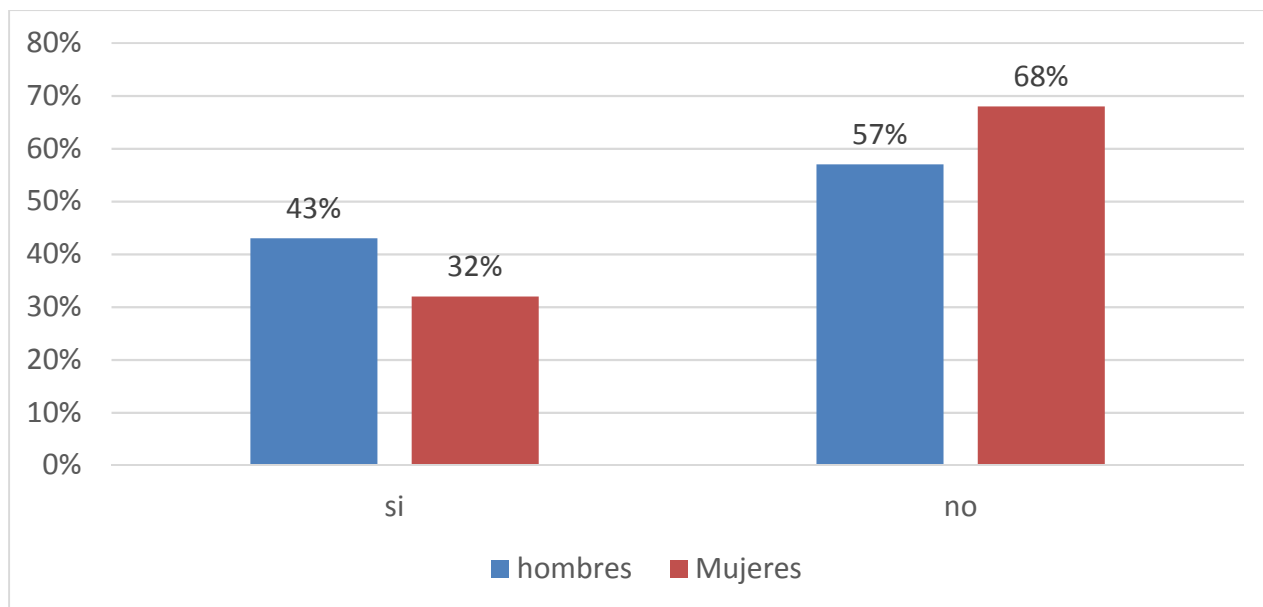
Grafica #6 cambios en la satisfacción sexual.

Fuente: encuesta dirigida a personas mayores de 60 años de la comunidad de Yaule Abajo

En la comunidad Yaule Abajo, la población encuestada un 57% de hombres y un 46% de mujeres aseguraron que habían tenido cambios en la satisfacción sexual conforme avanzaba su edad en cambio, el 43% de hombres y el 54% de mujeres afirmo no haber notado cambios con el paso de los años.

Los adultos mayores no tienen interés en vivenciar su sexualidad comúnmente, se cree y se acepta en forma errónea, que la mujer después de la menopausia por efectos del descenso brusco de la producción hormonal en los ovarios, pierde el interés sexual de una forma casi instantánea, quedando así liberada de las pulsiones y necesidades sexuales. Así mismo, se piensa que, por la misma causa tampoco está capacitada para el disfrute sensorial de su sexualidad e incluso la imposibilidad fisiológicamente para ello.

En el caso del hombre en cambio la creencia popular es que el deseo sexual sobrevive al paso del tiempo. Probablemente esta diferencia está relacionada con el conocimiento de que la fertilidad masculina se conserva hasta muy avanzada edad. Sin embargo, se piensa que el envejecimiento conlleva necesariamente, la imposibilidad fisiológica de poner en práctica el deseo sexual debido a la impotencia sexual. El hombre, entonces con el paso de los años, se enfrentaría irremediablemente a la impotencia sexual resignándose a la contemplación pasiva y al recuerdo de sus hazañas sexuales de juventud.



Grafica #7 vida sexual activa.

Fuente: encuesta dirigida a personas mayores de 60 años de la comunidad de Yaule Abajo

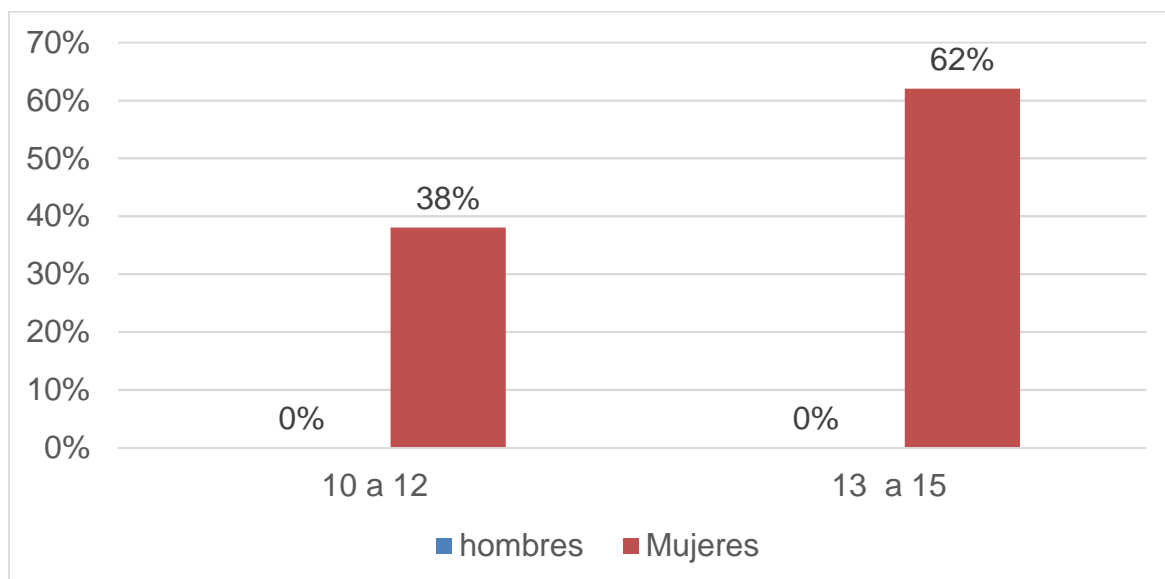
El 43 % de los hombres de la comunidad de Yaule Abajo expreso que tienen vida sexual activa, mientras que el 57% dijo no tenerla. De igual manera el 32% de las mujeres respondió afirmativamente mientras que el 68% expreso no tener vida sexual activa.

Las personas que expresaron tener parejas o vida sexual activa le toman importancia debido a que ellos piensan que después de cumplir los 60 años aún puede disfrutar de su sexualidad porque la edad no es una limitante, siempre y cuando sea responsablemente adquiriendo información acerca de la salud sexual Principalmente para personas de su edad, Sin embargo los que respondieron no tener vida sexual activa expresaron que con los años van perdiendo el interés sexual tanto en hombre como el la mujer ya que el cuerpo humano sufren cambios fisiológicos, en este caso estas personas deberían informase acerca de la salud sexual para mejorar esta parte de su vida.

2.2 La menarquia:

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. Las implicaciones psicosociales asociadas a la diferencia de edad pueden ser de mayor consecuencia para las niñas que la menarquia en si misma independiente de la edad en que ocurre, representa un símbolo concreto de pasaje de niña a mujer; y así es reconocido en muchas culturas alrededor del mundo, incluso algunas tradiciones marcan este evento con regalos de artículos de color rojo o comidas simbólicas especiales. Si bien las niñas tienen acceso a una variedad de fuentes de información acerca de la menstruación son principalmente los padres, los profesionales de salud y el colegio quienes juegan un rol primordial en su preparación en este aspecto. Pero esta información tiende a estar focalizada en aspectos higiénicos y biológicos inmediatos y obvios pero desconectados de la experiencia del propio cuerpo de las niñas. En esta edad las niñas carecen de familiaridad con las partes del cuerpo conectadas con el ciclo menstrual, y en particular con los órganos reproductivos. Sin duda, educar a las mujeres para la vida menstrual es compleja y multidimensional, pero pueden distinguirse tres aspectos importantes que deberían ser considerados en esta preparación, entregar conocimiento acerca de la biología de la menstruación y la higiene menstrual, apoyo emocional y tranquilidad y el significado psicosocial. (Gonzalez & Montero, 2008).



Grafica # 8 primera menstruación.

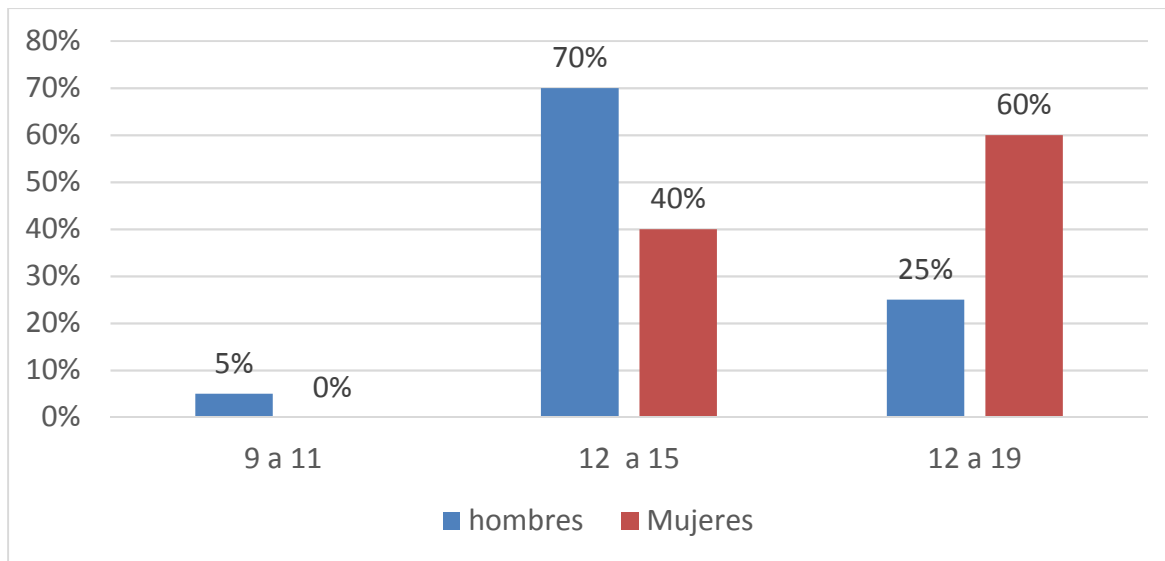
Fuente: encuesta dirigida a personas mayores de 60 años de la comunidad de Yaule Abajo

En la comunidad de Yaule Abajo el 62% de las mujeres manifestaron que a la edad de 10 a 12 años tuvieron su primera menstruación, y el 38% entre las edades de 13 a 15 años. En este caso a los hombres no se les consulto dado que no pasan por este proceso.

Los cambios fisiológicos de la pubertad en este caso la menarquia, es un proceso del cuerpo que nunca se olvidara. Las personas encuestadas expresaron que este proceso empezó temprano en sus vidas debido a que cada cuerpo tiene su propia fisiología en la que los padres juegan un rol importante para afrontar de la mejor manera este proceso. Es importante destacar que cada persona afronta sus emociones y los cambios emocionales que surgen durante este proceso de sus vidas independientemente del estado en que se encuentran.

2.3 Inicio de la vida sexual activa

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)



Grafica # 9 Inicio de la vida sexual activa

Fuente: Encuesta dirigida a personas, mayores de 60 años de la comunidad de Yaule Abajo.

Al consultar a la población de la comunidad de Yaule Abajo sobre el inicio de su vida sexual activa un 70% de hombres y 40% de las mujeres respondió que entre los 12 a 15 años, mientras que el 25% de hombres y el 60% de mujeres entre los 16 a 19 años y con un 5% los varones respondieron que entre la edad de 9 a 11 años.

A medida que el cuerpo del ser humano va evolucionando va empezando a tener sus propias necesidades es por eso que cada cuerpo tiene la curiosidad de experimentar a iniciar su vida sexual, a medidas que pasan los años van teniendo la experiencia, la posibilidad de tener experiencia sexual

Siempre y cuando sean responsables junto con la pareja de velar por su salud sexual esto con el propósito de contribuir a vivir una vida plena y saludable en todos los aspectos.

2.4. Número de parejas sexuales:

La Organización Mundial de la Salud (OMS), se refiere a la salud sexual como un conjunto de factores físicos, emocionales, intelectuales y sociales de la persona como ser sexual,

que lo enriquecen positivamente, potenciando su personalidad, favorecen la comunicación y el amor.

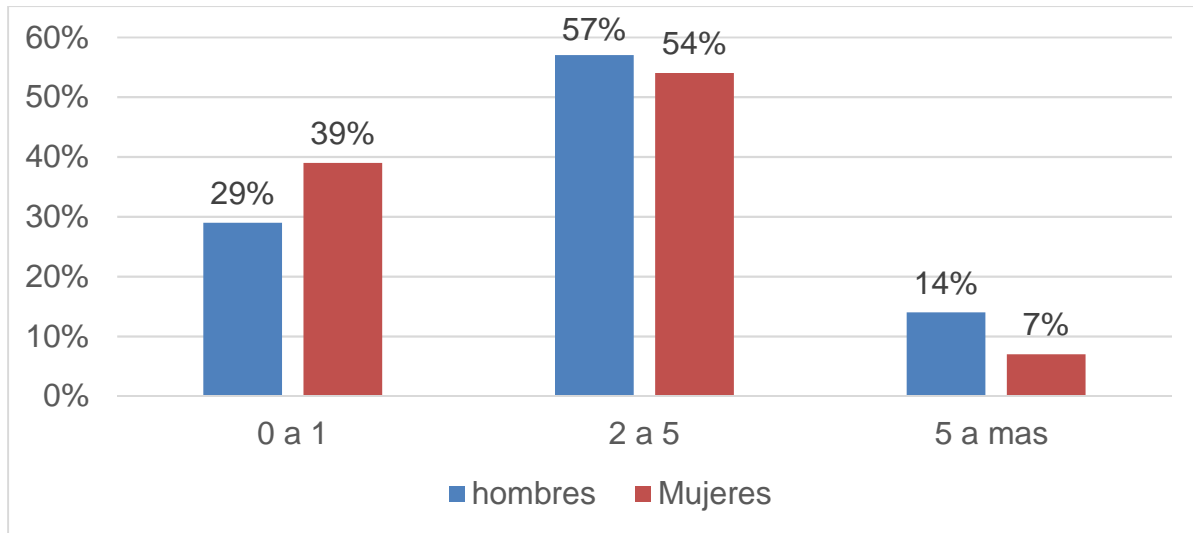
La salud sexual en el adulto mayor es la expresión espiritual de emociones y compromisos donde se necesita mayor y mejor comunicación entre compañeros de una relación que se sustenta en la confianza, el amor, el compartir y el placer, pudiendo o no haber acto sexual.

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.

La sexualidad en el adulto mayor es mucho más que informarse, comunicarse y derribar mitos. Como en ninguna otra edad cobra importancia la afectividad como mediadora en la vivencia de la sexualidad. En el adulto mayor surge un nuevo lenguaje sexual donde se releva el amor más que el significado preferentemente sexual-genital tan restringido de la juventud.

En los adultos mayores la sexualidad se nutre 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.

De la misma forma como entendemos las múltiples funciones que la sexualidad puede cumplir en el adulto mayor, la expresión de la sexualidad afectiva se concreta no solo a través del ejercicio del acto sexual, sino que abarca también todos nuestros sentidos, nuestra dedicación y entrega al otro, y el conjunto de experiencias, sensaciones y estados de ánimos que somos capaces de transmitir a través de lo sensorial y la afectividad. Si bien la fisiología sexual sufre cambios con el paso del tiempo, el mundo de los sentimientos no sufre ningún proceso de deterioro y el deseo de vivir conscientemente su sexualidad persiste en un gran número de adulto mayor.



Grafica # 10 cantidad de parejas sexuales.

Fuente: Encuesta dirigida a personas mayores de 60años de la comunidad de Yaule Abajo.

El 57% de hombres y el 54 % de mujeres encuestados de la comunidad Yaule Abajo expresaron haber tenido 2 a 5 parejas mientras que, el 29% de hombres y el 29 de mujeres expresaron que de 0 a 1 pareja, y con un 14% de hombres y un 7% de mujeres de 5 a más.

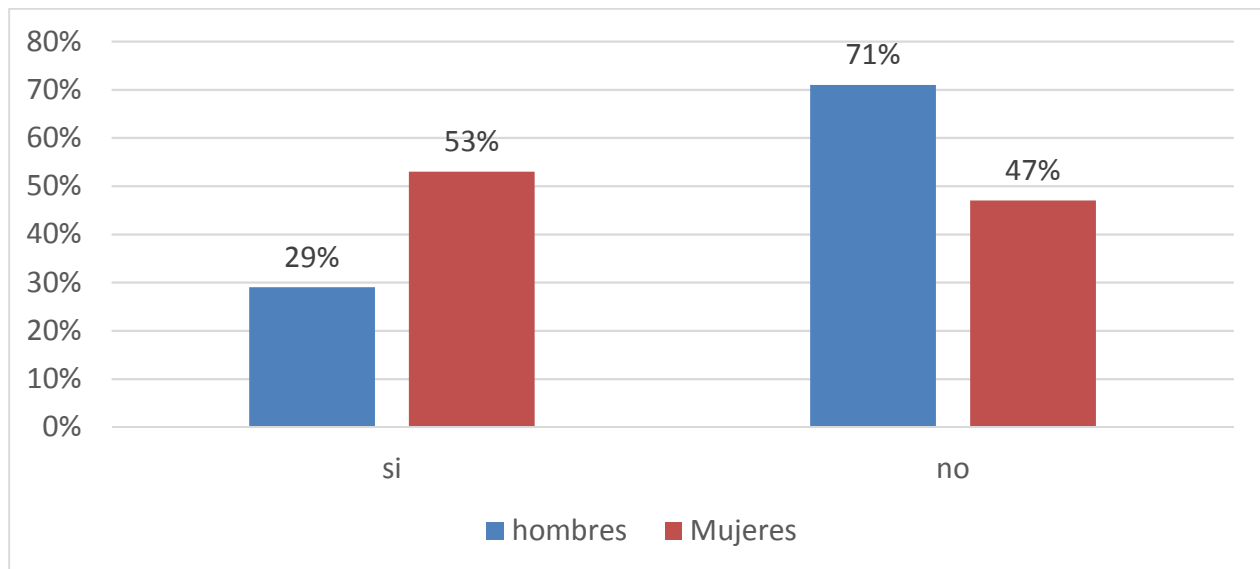
Tener varias parejas sexuales influye en el entorno debido a que la mayoría son varones y ellos solo toman en cuenta satisfacer sus necesidades sexuales es de gran importancia hablar sobre una vida sexual saludable y responsable brindándoles charlas educativas en los centro de salud, sobre las enfermedades que existen, el peligro que corren por ser mayores de edad esto se debido a que las personas encuestadas son mayores de edad y la mayoría respondió haber tenido entre 2 a 5 parejas sexuales en un tiempo determinado esto debido a diversos factores como el inicio de la vida sexual a temprana edad o el fracaso de las primeras relaciones.

2.5. 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. Método

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

Los métodos anticonceptivos de barrera son esenciales para prevenir infecciones de transmisión sexual, y no disminuyen el placer sexual, también se recomienda que al usarlos en la tercera edad, sean acompañados de lubricantes en gel para evitar fricciones o lesiones. (Reproductivos, 2016)



Grafica #11 método de barrera.

Fuente: encuesta dirigida a persona mayor de 60 años de la comunidad de Yaule Abajo.

La población de la comunidad de Yaule Abajo al ser consultada por el uso del método de barrera el 29% de hombres indicó que sin usa y el 71% que no usa el método, en el caso de las mujeres el 53% expreso que si lo usa y el 47% que no usa el método.

El método de barrera es de gran importancia usarlo durante la vida sexual activa esto para prevenir enfermedades de transmisión sexual o cualquier infección, sin embargo la

mayoría de las parejas que son sexualmente activas no les gusta usar el método porque refieren es horrible no se siente igual a la hora de tener relaciones sexuales o porque algunos son machista dicen para eso tengo solo una esposa, expresando que consideran que esto disminuye el placer sexual y que confiaban en las parejas que ellos tenían. En el caso de las mujeres estas están restringidas por lo que su pareja varón decida.

Esto no debería ser así, se debe siempre utilizar un método para la prevención de enfermedades, en este caso se debe concientizar a estas personas de la importancia de usar un método de protección aunque su actividad sexual sea usualmente.

2.6. 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.

- Sildenafil (Viagra). Este medicamento se debe ingerir una hora antes de tener relaciones sexuales. El cuerpo demora más en absorberlo después de ingerir una comida alta en grasas o de consumir alcohol. Sus efectos suelen durar entre 4 y 5 horas, o más si tienes disfunción eréctil de leve a moderada.
- Vardenafilo. Este medicamento también funciona mejor cuando lo tomas con el estómago vacío una hora antes de tener relaciones sexuales. Como con el

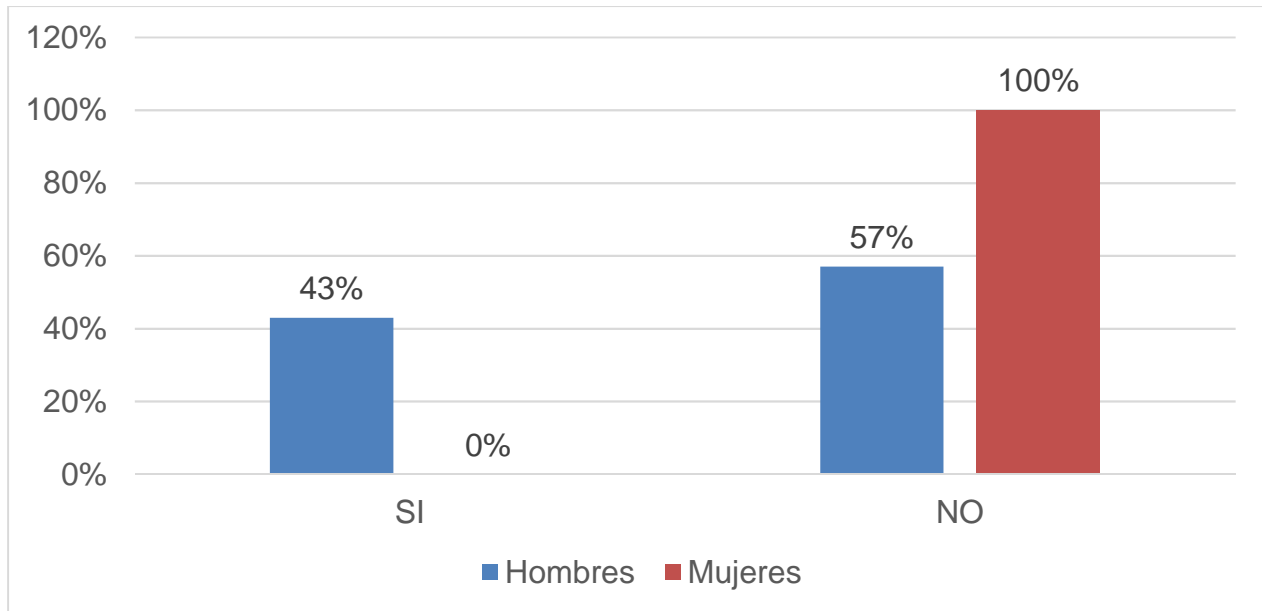
sildenafil, una comida alta en grasas o el consumo de alcohol retrasan la absorción del medicamento en el cuerpo.

El vardenafil suele ser eficaz durante 4 a 5 horas y sus efectos pueden durar más si tienes disfunción eréctil de leve a moderada. Un tipo más nuevo del medicamento que se disuelve en la lengua podría funcionar más rápido que el medicamento oral.

- Tadalafilo (Cialis). Este medicamento se toma con o sin comida una hora antes de tener relaciones sexuales. Es eficaz durante un máximo de 36 horas. Si se usa para combatir la disfunción eréctil, se recomienda tomar un comprimido diario. No tomes tadalafilo, más de una vez al día sus efectos duran más de 24 horas por lo que no necesitaras una segunda dosis.
- Avanafil (Stendra). Este medicamento se puede tomar con o sin comida 30 minutos antes de tener relaciones sexuales, en función de la dosis. Es eficaz durante 4 a 5 horas, o más tiempo si tienes disfunción eréctil de leve a moderada.

Todos estos medicamentos son eficaces para la disfunción eréctil. Al momento de elegir uno, informa al médico o a otro profesional de atención médica sobre tus preferencias, como el costo, la facilidad de uso, la duración de los efectos del medicamento y los efectos secundarios. Hay versiones genéricas disponibles de sildenafil, vardenafil y tadalafilo.

Consulta con tu equipo de atención médica antes de tomar algún medicamento para la disfunción eréctil. Es posible que los medicamentos orales para la disfunción eréctil no funcionen o sean peligrosos.



Grafica #12 uso de medicamentos

Fuente: En cuesta dirigida a personas mayores de 60 años de la comunidad de Yaule Abajo.

Con un 57% de hombres y un 100% de mujeres habitantes de la comunidad de Yaule Abajo expresaron que no usan medicamentos para incremento sexual, mientras que 43% de hombres manifestaron utilizar algún tipo de medicamento para incrementar la actividad sexual.

El uso de medicamentos para incrementar el placer sexual va en dependencia de cada persona en lo que se refiere a la satisfacción sexual en este caso la mayoría no usa ningún tipo de medicamento ya que sienten miedo o temen que pueda alterar el deseo, la erección y eyaculación y otros que producen efectos secundarios por lo que se deciden por lo natural para su vida sexual. Mientras que las personas que consumieron algún fármaco para incrementar la satisfacción sexual, que son la minoría, tuvieron algunos efectos secundarios como: dolor de cabeza, sensación borrosa, taquicardia, náuseas por lo cual se recomienda que si se va a usar un tipo de medicamento para la actividad sexual, no mezclarlo con otros tipos de medicamentos, reducir su uso para no volverse adicto al fármaco y consultar con un médico.

2.6.1. Efectos secundarios:

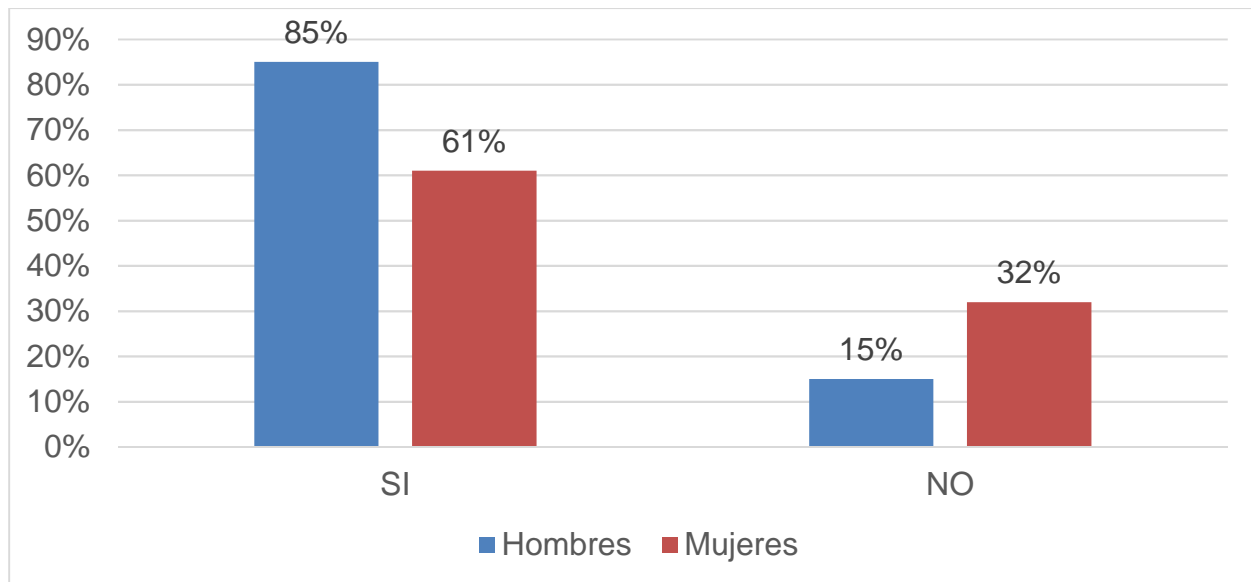
Los efectos secundarios de los medicamentos orales para la disfunción con las personas que si tomaron el medicamento eréctil suelen ser leves. Los comunes incluyen los siguientes:

- Enrojecimiento de la piel
- Dolor de cabeza
- Malestar estomacal
- Cambios visuales, como tinte azul en la vista, sensibilidad a la luz o visión borrosa
- Congestión nasal o goteo de la nariz
- Dolor de espalda
- Sensación de mareo (Dskonocido, 2023)

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.

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.



Grafica #13 importancia de la actividad sexual.

Fuente: encuesta dirigida a personas mayores de 60 años en la comunidad de Yaule Abajo.

Al consultar a la población de la comunidad de Yaule Abajo, el 85% de hombres y el 61% de mujeres manifestaron que si es importante la actividad sexual a pesar de la edad y el 15% de hombres y el 32% de mujeres expresaron no dar importancia o no conocer acerca de la importancia.

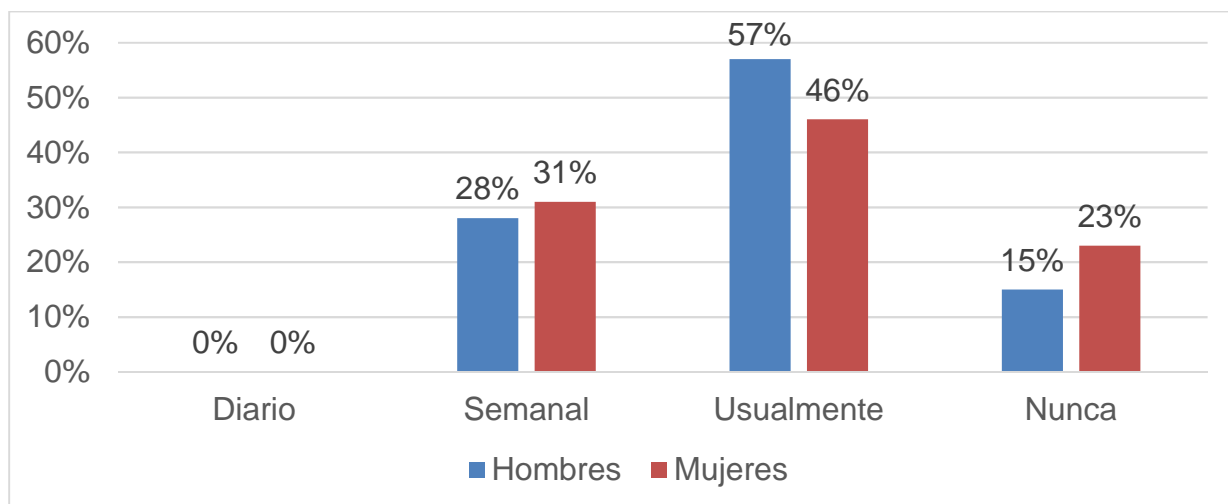
Es importante conocer sobre la importancia de la actividad sexual ya que forma parte de la salud integral y de la personalidad de todo ser humano para nuestro pleno desarrollo físico y emocional, todos necesitamos la satisfacción de la necesidad básica como el deseo de contacto, de intimidad, de expresión emocional, de placer y amor una vida sexual activa ayuda a dormir es un relajante físico e incluso analgésico en la que la educación sexual juega un papel importante dado que nos inculca conocimientos , habilidades, actitudes y valores que ayudan a proteger la salud de cada individuo

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.

El envejecimiento normal trae cambios físicos tanto en los hombres como en las mujeres. Estos cambios a veces afectan la capacidad de tener y disfrutar de las relaciones sexuales.

Una mujer puede notar cambios en su vagina. A medida que las mujeres envejecen, la vagina puede acortarse y estrecharse. Las paredes vaginales pueden volverse más delgadas y un poco más rígidas. La mayoría de las mujeres tendrán menos lubricación vaginal, y puede tomar más tiempo para que la vagina se lubrique naturalmente. Estos cambios podrían hacer que ciertos tipos de actividad sexual, como la penetración vaginal, sean dolorosos o menos deseables. Si la sequedad vaginal es un problema, usar un lubricante a base de agua o condones lubricados puede hacer que la penetración sea más cómoda. Si una mujer está usando terapia hormonal para tratar los calores u otros síntomas de la menopausia, es posible que desee tener relaciones sexuales con más frecuencia que antes de la terapia hormonal.

A medida que los hombres envejecen, la impotencia sexual (también llamada disfunción eréctil o DE) se vuelve más común. DE es la pérdida de la capacidad de lograr y mantener una erección. La DE puede hacer que un hombre tarde más en lograr una erección. Su erección puede no ser tan firme o tan grande como solía ser. La pérdida de la erección después del orgasmo puede ocurrir más rápidamente, o puede tomar más tiempo antes de que otra erección sea posible.



Grafica #14 frecuencia de actividad sexual

Fuente: Encuesta dirigida a personas mayores de 60 años de la comunidad de Yaule Abajo.

La población de la comunidad de Yaule Abajo al ser consultadas acerca de frecuencia de la actividad sexual, 57% de los hombres y el 46% de las mujeres expresaron tener relaciones usualmente, seguido de semanal con un 28% de hombres y un 31 de mujeres que así lo afirmaron en tanto, un 15% de hombres y un 23% de mujeres que nunca tiene actividad sexual y 0% ambos respondieron que diario.

Es importante tener relaciones sexuales con la pareja debido a que esto tiene un sin número de beneficios como el mejoramiento de la salud sexual ,el sueño se concilia mejor, el autoestima, el estado físico, baja el estrés y la tensión y puede ayudar a tener una vida más larga pero, a medidas que se va envejeciendo trae consigo cambios en la vida, algunos mayores se esfuerzan en mantener una relación íntima y sexual otros son felices con una o con otra cosa otros adultos mayores eligen evitar todo tipo conexión es por ello que la mayoría reduce la frecuencia de su actividad sexual, sin embargo hay que tomar en cuenta que son seres humanos que todavía siente la necesidad de vivir su sexualidad por eso es importante educarles acerca de la salud sexual para que se permitan vivir sus experiencias durante la vida de adulto mayor de manera responsable.

2.8. Preferencia de edad.

2.8.1 El amor a los 60 años

(Gonzales, Geriarte, s.f.) Se refiere a las relaciones románticas y afectivas que se experimentan durante la etapa de la madurez. Es el amor que se vive en la tercera edad, caracterizado por una gran sabiduría emocional y una conexión profunda basada en la experiencia acumulada a lo largo de los años.

En la vejez, el afecto se manifiesta en diferentes dimensiones. Incluye el apoyo emocional, la intimidad, la compañía y la sensación de seguridad. También

implica la importancia de mantener la conexión emocional y la atención mutua en la relación de pareja.

El amor en la madurez se caracteriza por la experiencia, la tranquilidad y el afecto profundo. Es un amor que se ha construido con el tiempo, capaz de superar dificultades y obstáculos. Las personas mayores también disfrutan de la compañía y la intimidad, a pesar de los cambios que el tiempo imponga en sus cuerpos y en sus pensamientos. El amor a los 60 años se basa en la complicidad y la comprensión mutua, lo que lo convierte en una experiencia realmente satisfactoria y enriquecedora.

2.8.2. Los hombres de 60 años se enamoran (Gonzales, Geriarte, s.f.).

Sí, aunque su enfoque puede ser más sereno y pragmático, aún son capaces de experimentar el amor en todas sus formas y encontrar relaciones significativas y duraderas.

Aunque pueden tener en cuenta aspectos prácticos y buscar una compatibilidad duradera, aún son capaces de experimentar el romance y la pasión.

2.8.3. Cómo piensa un hombre de 60 años sobre el amor.

En esta edad el hombre puede tener una perspectiva más tranquila y realista sobre el amor. Entiende que el amor requiere trabajo, compromiso y comunicación constante. También valora la independencia y el respeto mutuo en una relación.

2.8.4. Preferencia de los hombres a edad (Gonzales, Geriarte, s.f.).

Cuando se trata de las preferencias de los hombres respecto a la edad de las mujeres, diversos factores pueden influir en estas elecciones. Aspectos como la cultura, la educación, la crianza y las experiencias previas desempeñan un papel importante. 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.

2.8.5. Atracción por mujeres de 40 años (Gonzales, Geriarte, s.f.).

Los hombres de 60 años encuentran atractivo en la vitalidad y frescura que una mujer de 40 puede aportar. La combinación de la experiencia acumulada con la energía y perspectivas más jóvenes crea una dinámica única. Buscan una pareja que no solo comparta intereses, sino que también desafíe y enriquezca su vida. Estos deseos reflejan la búsqueda de un equilibrio entre la madurez y la vitalidad que define estas relaciones.

Más allá de la diferencia de edad, buscan una conexión basada en intereses compartidos, metas similares y una comprensión mutua. La capacidad de adaptarse a las diferentes fases de la vida y construir un futuro junto se vuelve esencial en la búsqueda de una relación duradera y satisfactoria.

2.8.6. Atracción por mujeres de 50 años (Gonzales, Geriarte, s.f.)

Un hombre de 60 años busca en una mujer de 50 una compañera de vida estable y confiable. La estabilidad y la confiabilidad son aspectos clave para construir una relación duradera y satisfactoria en esta etapa de la vida. Un hombre de 60 años busca a una mujer que esté dispuesta a comprometerse y a construir una relación sólida. Busca a alguien con quien pueda compartir una vida tranquila y estable, sin grandes altibajos emocionales.

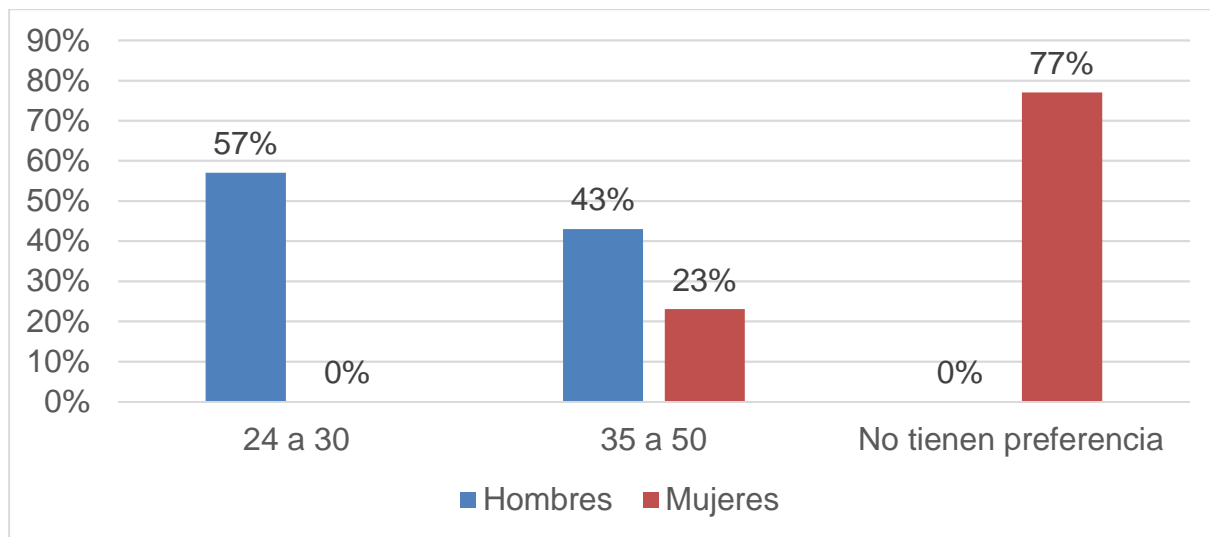
2.8.7. Las manifestaciones sexuales de los adultos mayores equivalen a desviaciones o perversiones.

Sin duda, la imagen social de los adultos mayores no considera la dimensión sexual, pero aún, si esta se evidencia, suele ser objeto de burla y descalificación. Los adultos mayores que, sana y apropiadamente, manifiestan conductas de seducción o alteración hacia su pareja, son frecuentemente calificados como fuera de lugar.

Asimismo, la imagen prejuiciosa y estereotipada del hombre adulto mayor que conserva el interés en las manifestaciones y en el acercamiento sexual, es caricaturizado con el

común apelativo de “viejo verde”, un sátiro envejecido y perverso, persiguiendo jovencita inalcanzable. (R S. ., G2002).

El sexo cambia en las distintas etapas de la vida aunque, a veces, es necesario adaptar las relaciones sexuales a la situación específica de cada persona. Con edad, alrededor de los 60 años, pueden surgir complicaciones asociadas a cambios físicos o emocionales que influyan directamente en las prácticas sexuales, sin embargo, no significa que el sexo no pueda ser placentero a cualquier edad. (Arredondo, 2023).



Grafica #15 preferencia de edad.

Fuente dirigida a personas mayores de 60 años de la comunidad de Yaule Abajo.

Al ser encuestados sobre preferencia de edad de la comunidad Yaule Abajo un 57% de hombres y un 0% de mujeres respondieron que prefieren a parejas de 24 a 30 años, mientras que el 43% de hombres y el 23% de mujeres tienen preferencias entre las edades de 35 a 50 años y el 77% de mujeres afirmo no tener preferencias.

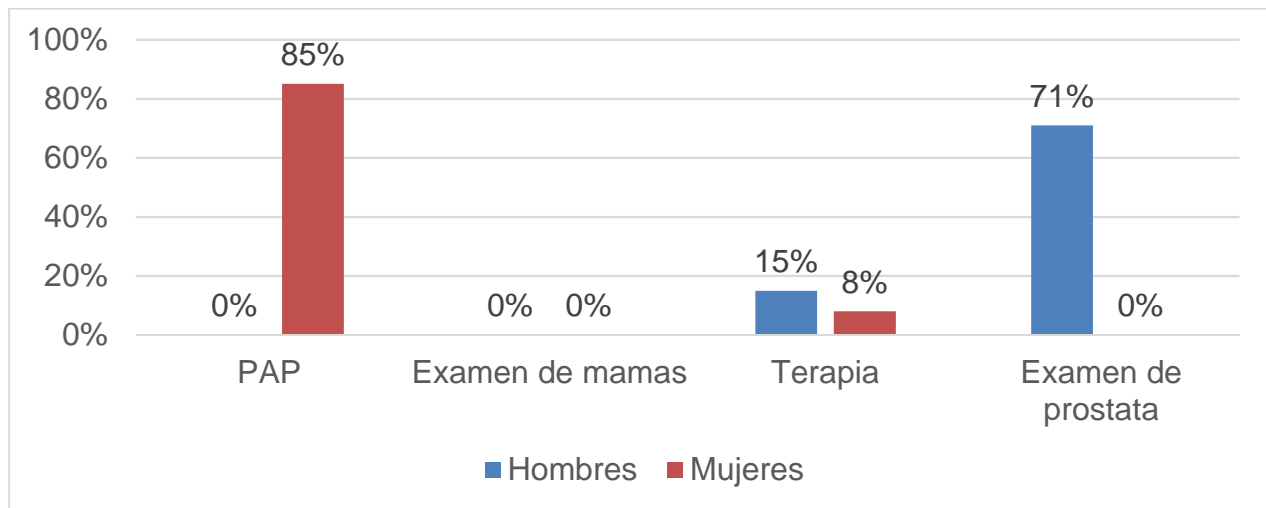
Cumplir la mayoría de edad no significa que sean anciano sino que es un proceso que inicia desde el nacimiento y termina hasta que muere, por ende que en algunos varones y mujeres, la edad tiende a influir mucho dado que sienten atracción por ciertas persona generalmente menores esto hace que se sientan plenos en las relaciones fomentando una vida plena con las personas que ellos elijan, en la actualidad es aceptado sin ningún tabú, ni rechazo por parte de la sociedad.

3. Valorar salud sexual en mayores de 60 años

3.1 Antecedentes patológicos.

3.1.1 Definiciones

Según (Instituto nacional del cancer, 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.



Grafica #16 procedimiento quirúrgico

Fuente: encuesta dirigida a personas mayores de 60 años de la comunidad de Yaule Abajo

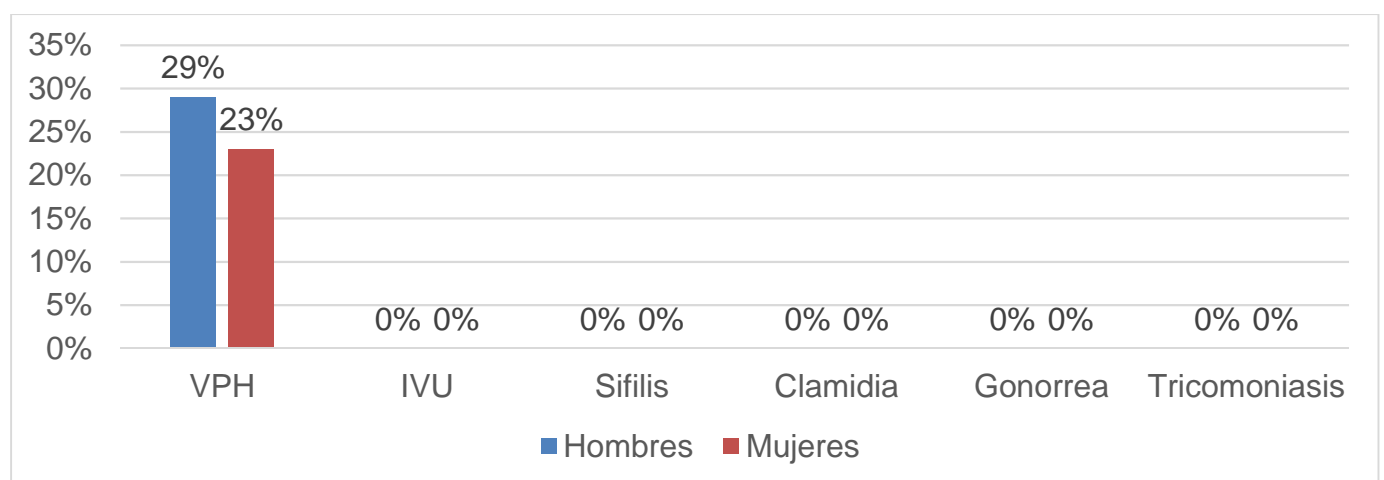
Al preguntar por un procedimiento quirúrgico el 85% de mujeres expuso haberse realizado el Papanicolaou en algún momento, mientras que el 71% de hombres afirmó haberse practicado el examen de próstata, en tanto a las terapias el 15% de hombres y el 8% de mujeres dijo haber asistido a terapia, y el 0% de mujeres se ha practicado el examen de mamas.

Un procedimiento quirúrgico es la operación instrumental de las lesiones causadas por lagunas enfermedades con fines de diagnosticar o tratar o secuelas es por ello que es de suma importancia realizar los exámenes, en el caso de las mujeres la prueba de

Papanicolaou este examen sirve para detectar el cáncer de cuello uterino, si se detecta a tiempo hay probabilidades de que se pueda curar y evitar algún procedimiento quirúrgico por muy pequeña que sea la lesión hay que poner mucha atención a nuestros cuerpo ante cualquier situación hacemos la diferencia realizando un auto examen por lo cual es importante hablar sobre cada beneficio que tiene las realizaciones de los exámenes tanto como el hombre y al mujer así se evitara pasar por cualquier procedimiento quirúrgico

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 de una familia. También se llama antecedentes de salud.

De acuerdo con (Sandi, 2014) un antecedente personal patológico no es otra cosa que las enfermedades que presentó o presenta actualmente un paciente. Es en este contexto que resulta imprescindible que el médico tenga un entrenamiento adecuado sobre la anamnesis, que le facilite realizar un diagnóstico certero y brindar un tratamiento adecuado y oportuno.



Grafica #17 antecedente de enfermedades de transmisión sexual.

Fuente: encuesta dirigida a personas mayores de 60 años de la comunidad de Yaule Abajo.

La población de la comunidad de Yaule Abajo, al ser consultada antecedente de enfermedades de transmisión sexual solo el 29% de hombres y el 23 de mujeres respondieron haber padecido el virus del papiloma humano, mientras que para el resto de enfermedades todo quedo en 0%.

Las enfermedades de transmisión sexual son infecciones que se le propagan de una persona a otra por medio de la actividad sexual, es importante inculcar a cada persona y concientizar que para poder tener una vida sexual plena sin temor de adquirir una enfermedad de trasmisión sexual es de suma importancia la educación sexual en los jóvenes adultos y todas a aquellas personas que tengan una vida activa estar bien informadas para nuestra salud sexual y reproductiva. Las (ETS) enfermedades de transmisión sexual se adquieren cuando tiene relaciones sin ningún tipo de protección como el método de barrera cada vez que tenga relaciones sexuales siendo que en la actualidad se habla sin ningún tabú en las escuelas, universidad, centro de salud siempre siendo responsable se puede gozar de una salud sexualidad activa y segura.

3.2 Enfermedades crónicas

2.2.1 Definiciones.

La (OMS, 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.

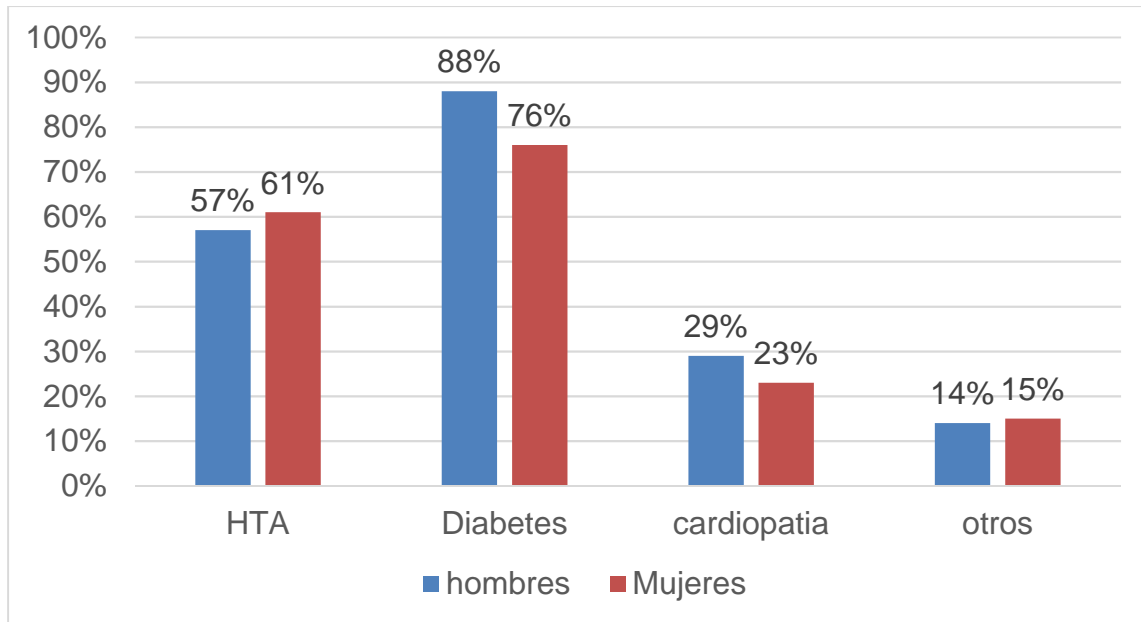
Desde el punto de vista de la cronología que caracterizaba los diferentes tipos de patologías más prevalentes en cada una las diferentes etapas epidemiológicas: a) estadísticas sanitarias o miasmáticas, b) enfermedades infecciosas y c) enfermedades crónicas; desde mediados del siglo pasado nos encontramos en esta tercera etapa.

Según la OMS y la Organización Panamericana de Salud (OPS), las enfermedades no transmisibles (o crónicas) son afecciones de larga duración con una progresión generalmente lenta.

(salud, 2020) Menciona que son enfermedades para las cuales aún no se conoce una solución definitiva y el éxito terapéutico consiste en tratamientos paliativos para mantener a la persona en un estado funcional, mediante el consumo constante de fármacos; dichas enfermedades, hoy por hoy, son las causantes de la mayoría de muertes y de discapacidades mundiales", explica el Instituto Nacional de Salud (INS).

(Montalvo, 2012) Menciona que la enfermedad crónica se define como un trastorno orgánico funcional que obliga a la modificación de los estilos de vida de una persona y que tiende a persistir a lo largo de su vida. Frente a la etiología no hay mayor claridad, hay una serie de factores que en conjunto dan pie a la enfermedad; entre estos se encuentran el ambiente, los estilos de vida y los hábitos, la herencia, los niveles de estrés, la calidad de vida y la presencia de una enfermedad persistente que puede pasar a ser crónica (11). Las enfermedades crónicas son prolongadas, su pronóstico es incierto, algunas son de carácter intermitente o episódico. Quienes las padecen han de aprender a vivir con los síntomas, así como con los efectos secundarios de los procedimientos médicos (12), estas condiciones conducen a que se establezca un vínculo de parentesco y afectivo importante, central en la relación de cuidado, la cual es una fuente de sufrimiento emocional (13) y físico que acompaña a la persona que padece la enfermedad y a su familia.

(Cano, 2016) Las enfermedades Crónicas No Transmisibles (ECNT) Las enfermedades crónicas se caracterizan por su larga duración, su progresividad e incurabilidad, requieren tratamiento y control por un número extenso e indeterminado de años. Dentro de las enfermedades crónicas no trasmisibles, se incluyen las enfermedades cardiovasculares, enfermedades respiratorias crónicas, varios tipos de cáncer y diabetes. Debido a la importante carga que representan, tanto en términos de mortalidad como de morbilidad y a la estrecha relación causal que guarda con ciertos factores de riesgo evitable, en este trabajo nos concentramos sólo en las enfermedades cardiovasculares.



Grafica # 18 antecedente personal.

Fuente: Encuesta dirigida a personas mayores de 60 años de la comunidad de Yaule Abajo.

Al consultar a la comunidad de Yaule Abajo sobre antecedentes personales patológicos el 88 % de hombres y el 76% de mujeres indicaron tener diabetes, del mismo modo el 57% de hombres y el 61% de mujeres son hipertensos, mientras que con un 29% de hombres y 23 de mujeres que son cardiópatas y en un porcentaje menor 14% de hombres y un 15% de mujeres padecen otras enfermedades.

Una enfermedad que presentó o se presenta actualmente en cada paciente podría desencadenarse por una alimentación mala, no balanceada, falta de ejercicios de forma regular, no controlar el peso, fumar, ingerir alcohol. Esto se puede evitar al utilizar medicamentos adecuados suministrado por médicos, mantener una dieta saludable y equilibrada estos con el fin de mejorar el bienestar físico y mental de cada persona. Todo esto influirá directamente en la salud sexual de las personas mayores, más aun cuando se tienen antecedentes personales patológicos tal como la mayoría lo indico, por lo que importante que tomen en cuenta que su salud es importante al momento de querer vivir una vida sexual plena.

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. (www.doymafarma.com, 01/01/2006)

Andropausia: es el termino con el cual se definen los cambios hormonales que tienen lugar en los hombres de edad (40 a mas) relacionados con el proceso de envejecimiento, de manera similar a lo que ocurre con la menopausia en las mujeres, con los que aparecen modificaciones en la esfera sexual. (redalyc, 2006)

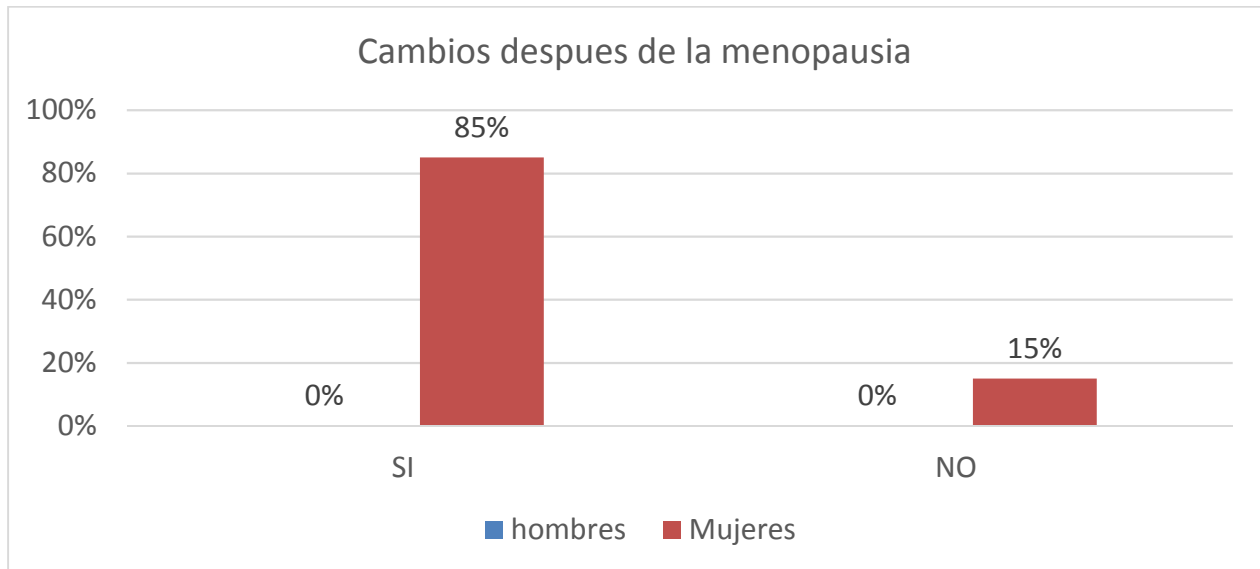
Estos procesos fisiológicos afectan al organismo y la salud de hombres y mujeres, a pesar de ser procesos similares, se diferencian en su intensidad y efecto. En ambos casos se trata de procesos hormonales; esto acompañado de alteraciones físicas, psicológicas y emocionales.

3.3.1 Cambios Generales

- La piel se vuelve más seca, fina y menos elástica, favoreciendo la aparición de arrugas, manchas y flacidez.
- El cabello se vuelve más fino, débil y quebradizo.
- La disminución de las hormonas altera el metabolismo y la distribución de la ++grasa corporal.
- La disminución de los estrógenos y las testosteronas afecta la salud del corazón y los vasos sanguíneos.
- La disminución de estas mismas hormonas, provoca una pérdida de densidad ósea.

- o La disminución de las hormonas sexuales influye en el funcionamiento del cerebro, afectando a la memoria, la concentración, el aprendizaje, el sueño, el estado de ánimo y la libido.

Estos cambios pueden variar en intensidad y duración según cada persona y pueden afectar a la calidad de vida y el bienestar.



Gráfica: #19 Cambios post menopausia

Fuente: Encuesta dirigida a personas mayores de 60 años de la comunidad de Yaule Abajo.

El 85% de las mujeres encuestadas de la comunidad de Yaule Abajo expresaron que sí tuvieron cambios, el 15% no tuvo ningún cambio. En el caso de los hombres esta pregunta no se realizó por lo que no hay datos.

Los cambios que se dan con este proceso en la mujer como en el hombre son igual de significativos como cuando inicia el ciclo de la vida sexual activa cada persona sufre cambios como la mayoría, incluso se presentan síntomas como dolor de cabeza, sangrado, bochornos, cambios de humor, mientras que otros en menor cantidad no presenta ningún cambios dado que este proceso fisiológico va en dependencia de cada cuerpo en intensidad y efecto teniendo en cuenta que es un proceso hormonal que se debe aceptar con calma y optimismo siempre teniendo en cuenta que estos cambios no significa que no se puede seguir viviendo una vida de sexual plena.

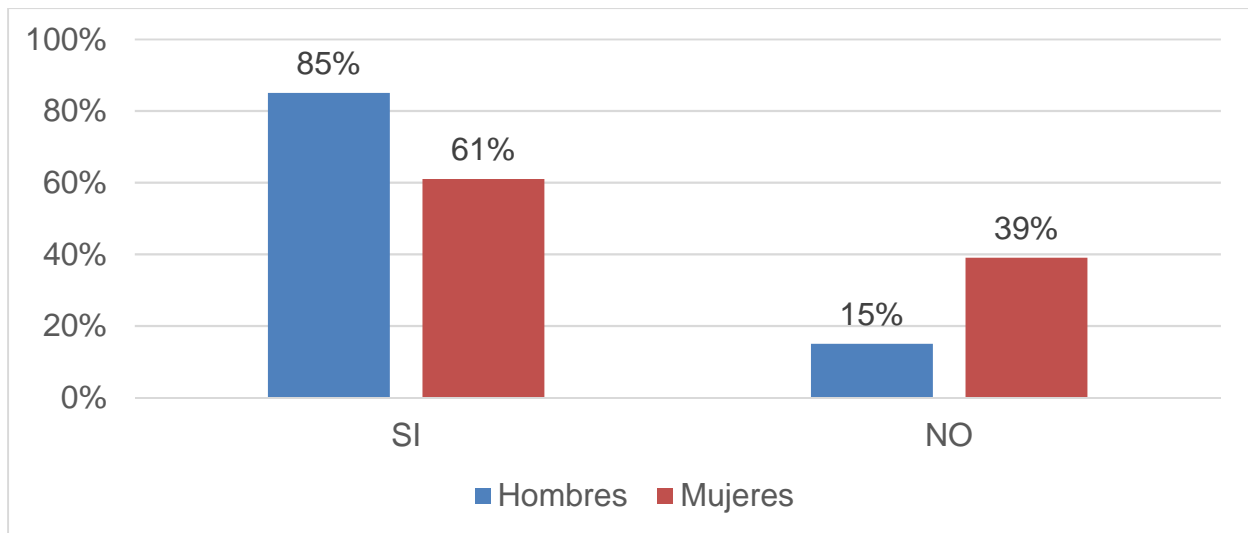
3.4 Vida Sexual Satisfecha en personas de la tercera edad.

La sexualidad humana reconocida como un fenómeno multidimensional, se inicia con la vida del individuo, desarrollándose a lo largo de la infancia y adolescencia, alcanzando su madurez y trascendencia durante la adultez y en edades avanzadas.

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. (Gregorio L. Cayo Rios, 18/07/2003)

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. (United States government, 2017)

La sexualidad también tiene que ver con el significado que le damos a nuestras formas de sentir, pensar y actuar como seres sexuales, este significado está influenciado por la cultura, es decir, por el conjunto de valores, creencias, normas y costumbres que compartimos con otras personas. La cultura puede favorecer o limitar la expresión de la sexualidad a lo largo de nuestra vida. Nos permite relacionarnos con otras personas, sentir placer y satisfacción, y desarrollar nuestra identidad y autoestima. Estas funciones son importantes para nuestro bienestar físico y psicológico.



Grafica # 20 vida sexual satisfecha.

Fuente: Encuesta dirigida a personas mayores de 60 años de la comunicad de Yaule Abajo.

La población de la comunidad de Yaule Abajo que participo en la encuesta, el 85% de hombres y el 61% de mujeres manifestó que vive una vida sexual satisfecha, contrario a lo que el 15% de hombres y 39 % de mujeres que manifestó no vivir una vida sexual satisfecha.

La mayoría lo asumen con maduras ya que han experimentado lo suficiente a lo largo de su vida y han ido aceptando cada cambio de su cuerpo para su bienestar físico y psicológico lo que les ha permitido llevar una vida sexual satisfecha, en donde cada persona tienen una educación sexual y saben que con la edad no disminuye el deseo sexual sino que es como una respuesta positiva o negativa que se puede asociar a la frecuencia y variedad de la actividad sexual tratando que puedan ambos vivir una vida sexual sana y plena con su pareja.

V PLAN DIDACTICO

PLAN DIDACTICO DE EDUCACION SEXUAL EN PERSONAS MAYORES DE 60 AÑOS DE LA COMUNIDAD YAULE ABAJO DEL MUNICIPIO DE MATAGALPA

Objetivo especifico	Nombre de la estrategia o acción	Actividades	Tiempo	Participantes	Materiales	Meta a alcanzar	Observaciones
Crear material didáctico para consejería sobre educación sexual en personas mayores de 60 años	Creación de brochure sobre educación sexual en personas mayores de 60 años	* Reunión con personas mayores de 60 años en la comunidad Yaule Abajo. *conversatorio sobre educación sexual *entrega de brochure	30 min (5 días seguidos)	personas mayores de 60 años de la comunidad Yaule Abajo	*papelografos * asistencia* brochure	Listado de participantes	se aprovecharán las visitas al barrio para reunión con adultos mayores

VI- CONCLUSIONES

1. Se concluye que: la población objeto de estudio son personas de ambos sexos mayores de 60 años de procedencia rural con estudios básicos en lo que se refiere a la escolaridad la mayoría son casados o tienen una pareja estable y en lo respecta a la religión la mayoría practican una religió cristiana. .
2. Al indagar sobre la salud sexual se concluyó que en la vida sexual las personas mayores es activa, las cuales su menarca inicio a temprana edad entre los 10 a 11 años y de la misma manera iniciaron su vida sexual a temprana edad entre las edades de 12 a 15 años, en cuanto parejas sexuales la mayoría no tuvo más de 2 parejas a lo largo de sus vidas sin embargo no suelen usar ningún tipo de protección al momento de sus relaciones y no utilizan ningún tipo de medicamento para aumentar la satisfacción sexual la cual realizan usualmente , donde expresaron que es de suma importancia tener una vida sexual activa.
3. Al valorar la salud sexual en las personas mayores de 60 años se concluyó que es sana, aunque la mayoría dado a su edad padecen enfermedades crónicas por lo cual reciben un tratamiento adecuado para mejorar su salud, esto no impide vivir su sexualidad. En este mismo sentido la mayoría de las mujeres sufrieron durante la menopausia, sin embargo esto no les impidió seguir manteniendo una salud sexual responsable, satisfecha, plena y segura con sus parejas activas debido a que están conscientes de la importancia de realizar los exámenes ginecológico para detectar cualquier anomalía, la minoría tuvo antecedentes de transmisión sexual los cuales ya fueron tratados.
4. Al implementar el plan de educación sexual se concluyó que es importante implementarlos dado que permite transmitir conocimientos acerca de un tema tan importante como este. En este caso el plan sirvió para comunicar de manera más eficaz acerca de la educación sexual en personas mayores de 60 años de la comunidad Yaule Abajo del municipio de Matagalpa.

VII- REFERENCIAS

Bibliografía

Barba Martinez, I. d., & Cardenas Flores, D. E. (2017). *MONOGRAFÍA PARA OPTAR AL TÍTULO DE LICENCIATURA EN CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN CON MENCIÓN EN CIENCIAS SOCIALES*.

Matagalpa: UNAN_MANAGUA FAREM-MATAGALPA.

Brown, D. (2009). *Instituto de Psicología-Sexología Mallorca*. Obtenido de Sex, sexuality, sexting, and sex ed: <https://www.psicologiasexologiamallorca.com/vida-sexual-sana/>

cancer, i. n. (5 de abril de 2016). *Diccionario del cancer*. Obtenido de <https://www.cancer.gov/espanol/publicaciones/diccionarios/diccionario-cancer/def/antecedentes-medicos>

Cano, I. M. (febrero de 2016). *ENFERMEDADES CRÓNICAS NO TRANSMISIBLES*. Obtenido de [file:///C:/Users/Familia%20Ruiz%20Bland%C3%B3n/Downloads/52212%20\(1\).pdf](file:///C:/Users/Familia%20Ruiz%20Bland%C3%B3n/Downloads/52212%20(1).pdf)

Española, R. A. (2001). *Real Academia de la Lengua Española*. Obtenido de Diccionario de la lengua española: <https://www.rae.es/drae2001/n%C3%BAmero>

Española, R. A. (2014). *Real Academia de la Lengua Española*. Obtenido de Diccionario de la Lengua Española: <https://dle.rae.es/estado>

Estadística, V. d. (2010). *EUSTAT*. Obtenido de Euskal Estatistika Erakundea: https://www.eustat.eus/documentos/opt_0/tema_639/elem_14987/definicion.html

Gonzales, E. J. (s.f.). *Geriarte*. Obtenido de <https://geriarte.com/que-es-el-amor-a-los-60-anos/>

Gonzales, E. J. (s.f.). *Geriarte*. Obtenido de <https://geriarte.com/como-ama-un-hombre-de-60-anos/>

Gonzales, E. J. (s.f.). *Geriarte*. Obtenido de <https://geriarte.com/de-que-edad-prefieren-los-hombres-a-las-mujeres/>

Gonzales, E. J. (s.f.). *Geriarte*. Obtenido de <https://geriarte.com/que-busca-un-hombre-de-60-anos-en-una-mujer-de-40/>

Gonzales, E. J. (s.f.). *Geriarte*. Obtenido de <https://geriarte.com/que-busca-un-hombre-de-60-anos-en-una-mujer-de-50/>

Gonzalez, E., & Montero, A. (2008). Factores psicosociales y culturales que influyen en el evento de la menarquia en adolescentes posmenarquicas. *REV CHIL OBSTET GINECOL* , 8.

Gregorio L. Cayo Rios. (18/07/2003). La Sexualidad en la tercera edad y su relacion con el bienestar subjetivo. *Psicologia del Envejecimiento* , 9.

Imaginario A. (29 de diciembre de 2023). *Que es la religion*. Obtenido de enciclopedia significados:
<https://www.significados.com/religion/>

INE. (2024). *Instituto Nacional de Estadística*. Obtenido de INE 2024:
<https://www.ine.es/DEFine/es/concepto.htm?c=3814&op=30304&p=1&n=20#:~:text=N%C3%BAmero%20de%20hijos%20nacidos%20vivos,el%20parto%20del%20nacimiento%20considerado.>

Instituto Nacional de Estadísticas. (30 de noviembre de 2009). *instituto nacional de estadística*. Obtenido de INE: <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). *INMUJERES*. Obtenido de Gobierno de Mexico:
<https://campusgenero.inmujeres.gob.mx/glosario/terminos/sexo>

IV, F. (2014). *Real Academia Española*. Obtenido de Asociación de Academias de la Lengua Española :
<https://dle.rae.es/escolaridad>

Jurídico, D. P. (2023). *Diccionario panhispánico del español jurídico*. Obtenido de Diccionario de la Lengua Española: <https://dpej.rae.es/lema/estado-civil>

krause G. (20 de enero de 2023). *Definicion.com*. Obtenido de definicion de procedencia:
<https://definicion.com/procedencia/#:~:text=Por%20lo%20general%2C%20y%20en,personas%2C%20pero%20tambi%C3%A9n%20de%20objetos.>

Mallorca, I. d.-S. (2022). *Instituto de Psicología-Sexología Mallorca*. Obtenido de
<https://www.psicologiasexologiamallorca.com/vida-sexual-sana/>

Ministerio de Educación de Nicaragua . (2024). Obtenido de MINED:
<https://www.mined.gob.ni/educacion-secundaria/>

Montalvo, A. (agosto de 2012). *Enfermedad crónica y sufrimiento*. Obtenido de
[file:///C:/Users/Familia%20Ruiz%20Bland%C3%B3n/Downloads/Dialnet-EnfermedadCronicaYSufrimiento-4278159%20\(1\).pdf](file:///C:/Users/Familia%20Ruiz%20Bland%C3%B3n/Downloads/Dialnet-EnfermedadCronicaYSufrimiento-4278159%20(1).pdf)

nueva escuela mexicana. (02 de agosto de 2022). *nueva escuela mexicana*. Obtenido de diferencia entre la población rural y urbana: <https://nuevaesuelamexicana.sep.gob.mx/detalle-ficha/5150/>

OMS. (10 de febrero de 2023). *Oficina Regional para las Américas de la Organización Mundial de la Salud*. Obtenido de Organización Panamericana de la Salud: <https://www.paho.org/es/temas/salud-sexual-reproductiva>

OMS, L. o. (2019). *Concepto y epidemiología de la cronicidad*. Obtenido de
[file:///C:/Users/Familia%20Ruiz%20Bland%C3%B3n/Downloads/M1T1-Texto%20\(1\).pdf](file:///C:/Users/Familia%20Ruiz%20Bland%C3%B3n/Downloads/M1T1-Texto%20(1).pdf)

salud, O. M. (20 de abril de 2020). *Así vamos en salud*. Obtenido de
<https://www.asivamosensalud.org/quienes-somos/descripcion>

Sandi, G. F. (12 de mayo de 2014). El antecedente personal patológico en la anamnesis. 2. Obtenido de <file:///C:/Users/Familia%20Ruiz%20Bland%C3%B3n/Downloads/art06v24n1.pdf>

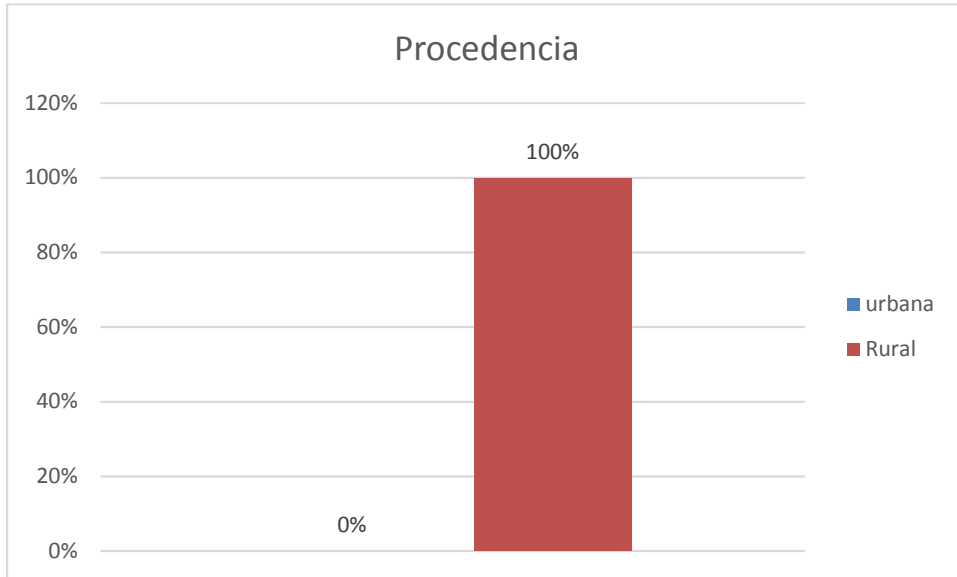
United States government. (30 de Noviembre de 2017). *National Institute on Aging*. Obtenido de <https://www.nia.nih.gov/espanol/sexualidad/sexualidad-edad-avanzada>

www.doymafarma.com. (01/01/2006). menopausia. *farmacia espacio de salud*, 5.

www.redalyc.org. (2006). andropausia, estado actual y conceptos basicos. *Pontificia Universidad Javeriana Bogota Colombia*, 8.

VIII- ANEXOS

Anexo 1.



Fuente: Encuesta dirigida a personas mayores de 60 años de la comunidad de Yaule Abajo.

Anexo 2

Operacionalización de las variables

Variables	Sub variables	Indicadores	Escalas	Dirigido a	Instrumento
1. Variables sociodemográficas	1. Sexo	Genero	Femenino Masculino	Población estudiantil y profesores	Entrevistas
	2. Edad	Años	Mayores de 60 años		
	3. Procedencia	Origen	Zona rural del municipio de Matagalpa		
	4. Religión	Creencias	Católicas		
			Evangélico Mormones Adventistas		
	5. Estado civil	Estado	Casado Soltero Viudo		
6. Escolaridad	Alfabeto o analfabeta	Primaria Secundaria Estudios superiores			
2. Salud sexual	1. Vida sexual	Actividad	Activa Inactiva		
	2. Menarca	Años	Edad		
	3. IVSA	Años	Edad		
		0, 1, 2 a 5, 5 a mas	Cantidad		

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

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 o

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 a 19

4. ¿Cuántas parejas sexuales ha 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) enfermedades de transmisión sexual

VPH IVU s Claa Gonorr Tricomonia

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

PAP Examen de mamas Criapia Exame Próstata

13. Antecedentes personales patológicos.

HTA Diabetes iopatía o _____

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

Sí No

15. ¿Tuvo cambios después de la menopausia?

Sí

Especifique _____

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

17. ¿Vive una vida sexual satisfecha?

Sí No

Expréselo: _____

Anexo 4.

Brochure informativo salud sexual.



UNIVERSIDAD
NACIONAL
AUTÓNOMA DE
NICARAGUA,
MANAGUA
UNAN - MANAGUA

UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA
DE NICARAGUA UNAN
CTUR MATAGALPA



Charla educativa

Tema

Salud sexual en personas mayores de 60 años de la comunidad Yaulé del municipio de Matagalpa. II semestre 2024.

Impartido por:

Anielka Jessenia Flores Martínez.

Jennifer del Rosario Arvizu Muñoz.

Ixel Masiel Martínez Espinoza



Salud sexual

La salud sexual en el adulto mayor le permite mantener un bienestar emocional, fortalecer relaciones sociales y un estado físico lo que va a contribuir a prevenir enfermedades. La combinación de la capacidad para disfrutar una relación sexual satisfactoria y la capacidad de expresar los deseos sexuales propios no disminuyen con la edad



Importancia

La sexualidad desempeña un papel importante a lo largo de la vida mientras se conserve un buen estado de salud no hay ningún motivo para creer que con la edad desaparezca el interés o las prácticas sexuales.

Aspectos que influyen:

- ✓ Salud
- ✓ Fisiológicos
- ✓ Psicológicos
- ✓ Sociodemográficos



Cambios fisiológicos:

Mujer

- ✓ Disminución de estrógenos
- ✓ Disminución del tamaño de la vagina y su estructura y pérdida de la elasticidad.
- ✓ Menos lubricación vaginal menor vasocongestión del clítoris, labios y plataforma vaginal en general durante RSH
- ✓ Fases de excitación más lenta
- ✓ Los senos disminuyen el tamaño turgencia
- ✓ El orgasmo puede ser más corto y menos intenso.

Hombre:

- ✓ Disminución de la testosterona
- ✓ Disminuyen de la producción de esperma
- ✓ Erección más lenta, necesidad mayor de estimulaciones pene disminuye
- ✓ Los testículos se elevan y lentamente.
- ✓ El orgasmo puede más corto y menos intenso.



Foto tomada en comunidad Yaule Abajo. Jennypher del Rosario Arbizu Muñoz.

Teléfono Redmi note



Foto tomada en comunidad Yaule Abajo. Jennypher del Rosario Arbizu Muñoz.

Teléfono Redmi note.

Anexo 5

Cronograma de actividades

Actividades	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre
Instrucciones generales					
Inicio de desarrollo del subtema					
Primera correcciones					
Correcciones					
Corrección de graficas					
Corrección de primeros análisis					
Corrección de análisis y gráficos					
Implementación plan de educación sexual					
Correcciones finales					
Diseño de diapositivas					
Corrección de diapositivas					
Pre defensa					
Correcciones orientadas en la pre defensa					
Defensa					

Anexo 6

Parrillas de resultados

Tabla N° 1

Edad	Número	Porcentaje
60 a 65	11	55%
66 a 70	1	5%
70 a 74	2	10%
75 a 79	2	10%
80 a mas	4	20%
Total	20	100%

Tabla N° 2

Sexo	Número	Porcentaje
Masculino	7	35%
Femenino	13	65%
Total	20	100%

Tabla N° 3

Religión	Número	Porcentaje
Católico	14	70%
Evangélico	6	30%
Mormones	0	0%
Adventistas	0	0%
Total	20	100%

Tabla N° 4

Estado civil	Número	Porcentaje
Casado	13	65%
Soltero	1	5%
Viudo	6	30%
Total	20	100%

Tabla N° 5

Escolaridad	Número	Porcentaje
Primaria	13	65%
Secundaria	7	35%
Estudios superiores	0	0%
Total	20	100%

Tabla N° 6

cambios en la satisfacción sexual	Número	Porcentaje
SI	10	50%
NO	10	50%
Total	20	100%

Tabla N° 7

Vida sexual activa	Número	Porcentaje
SI	15	75%
No	5	25%
Total	20	100%

Tabla N° 8

Primera menstruación	Número	Porcentaje
10 a 12	12	60%
13 a 15	8	40%
Total	20	100%

Tabla N° 9

IVSA (primera relación sexual)	Número	Porcentaje
9 a 11	1	5%
12 a 15	18	90%
16 a 19	1	5%
Total	20	100%

Tabla N° 10

N° parejas sexuales	Número	Porcentaje
0 a 1	9	45%
2 a 5	10	50%
5 a mas	1	5%
Total	20	100%

Tabla N° 11

Utiliza método de barrera	Número	Porcentaje
SI	4	20%
NO	16	80%
Total	20	100%

Tabla N°12

Utiliza medicamentos para incrementar el placer sexual	Número	Porcentaje
SI	3	15%
NO	17	85%
Total	20	100%

Tabla N° 13

Importancia de la vida sexual activa a su edad	Número	Porcentaje
SI	14	70%
NO	6	30%
Total	20	100%

Tabla N° 14

frecuencia tiene actividad sexual	Número	Porcentaje
Diario	0	0%
Semanal	6	30%
Usualmente	10	50%
Nunca	4	20%
Total	20	100%

Tabla N° 15

preferencia de edad	Número	Porcentaje
24 a 30	4	20%
35 a 50	6	30%
no tienen preferencia	10	50%
Total	20	100%

Tabla N° 16

procedimiento quirúrgico -ginecológico/urológico	Número	Porcentaje
PAP	11	55%
Examen de mamas	0	0%
Terapia	1	5%
Examen de próstata	5	40%
Total	17	100%

Tabla N° 17

Antecedentes de (ETS) enfermedades de transmisión sexual	Número	Porcentaje
VPH	5	100%
IVU	0	0%
Sífilis	0	0%
Clamidia	0	0%
Gonorrea	0	0%
Tricomoniasis	0	0%
Total	5	100%

Tabla N° 18

Antecedentes personales patológicos	Número	Porcentaje
HTA	7	35%
Diabetes	6	30%
Cardiopatía	7	35%
Otros	0	0%
Total	20	100%

Tabla N° 19

cambios después de la menopausia	Número	Porcentaje
SI	14	70%
NO	6	30%
Total	20	100%

Tabla N° 20

vive una vida sexual satisfecha	Número	Porcentaje
SI	14	70%
NO	6	30%
Total	20	100%

Tabla N° 21

Procedencia	Número	Porcentaje
urbana	0	0%
Rural	20	100%
Total	20	100%