



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 general:

Salud sexual en personas mayores de 60 años en municipio de Matagalpa II semestre 2024.

Sub-Tema:

Salud Sexual en personas mayores de 60 años en el Barrio Otoniel Arauz II semestre 2024.

Autores:

Br. Rosi Icela Laguna Zamora
Br. Wendy Chavarría

Tutor:

Msc: Jaqueline Johana Salgado Matus

Fecha:

29/11/24



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 general:

Salud sexual en personas mayores de 60 años en municipio de Matagalpa II semestre 2024.

Sub-Tema:

Salud Sexual en personas mayores de 60 años en el Barrio Otoniel Arauz II semestre 2024.

Autores:

Br. Rosi Icela Laguna Zamora
Br. Wendy Chavarría

Tutor:

Msc: Jaqueline Johana Salgado Matus.

Fecha:

29/11/24

INDICE

DEDICATORIA.....	i
AGRADECIMIENTO	i
Carta Aval.....	i
Resumen	vi
I. Introducción.....	1
II. Justificación.....	4
III. Objetivos de investigación	5
IV. Desarrollo de Subtema	6
4.1.Características sociodemográfica.....	6
4.2 Salud sexual.....	12
4.3. Satisfacción de vida sexual.....	28
4.4. Plan de educación sexual a personas mayores de 60 años	38
V. CONCLUSIONES	39
VI. BIBLIOGRAFÍA:	40
VII.ANEXOS	

DEDICATORIA

➤ A Dios

Este trabajo es dedicado en primer lugar a Dios el que siempre nos brindó las fuerzas y fortalezas para continuar, mostrándonos que su tiempo siempre es la más perfecto, nuestro principal guía en cada paso académico.

➤ A nuestros padres

Por ser nuestros pilares fundamentales, quienes nos han brindado su apoyo incondicional durante todos estos años, son nuestra mayor inspiración por sus sacrificios dedicamos este trabajo a ustedes con mucho amor.

➤ A nuestros docentes

Quienes durante todos estos años nos han compartido con mucho amor y paciencia sus conocimientos a lo largo de nuestra carrera.

➤ A nuestra tutora

Master: Jacqueline Salgado Matus por apoyarnos y asesorarnos en cada momento y así culminar con nuestro trabajo.

Br: Rosi Icela Laguna Zamora

Br: Wendy Chavarría

AGRADECIMIENTO

- Nuestro principal agradecimiento lo extendemos a DIOS quien nos guió en cada paso, a nuestros familiares y amigos que nos han brindado el apoyo incondicional durante este proceso académico.
- A mis padres (María Auxiliadora Zamora y Luis Laguna Arauz) por su apoyo incondicional por cada sacrificio continuo de mi formación como profesional con mucho amor, esfuerzo y cada uno de los valores quienes fueron mi fuente de apoyo e inspiración a mis hermanas gracias por la confianza brindada y apoyarme siempre (Rosi Icela Laguna).
- Agradecemos a nuestra universidad por brindarnos la oportunidad de aprender y ser parte de nuestra formación académica, a nuestra coordinadora y tutora Msc: Jaqueline Salgado, por avernos guiado a lo largo de nuestra carrera, compartiendo sus conocimientos con mucha paciencia y dedicación.
- Agradecemos a nuestros docentes de prácticas que fueron un pilar fundamental para el desarrollo de los conocimientos adquiridos durante estos años, agradecemos también a todas aquellas personas que de alguna manera contribuyeron en nuestra formación académica.

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 personas mayores de 60 años en el municipio de Matagalpa II semestre 2024.

Con subtema: Salud sexual en personas mayores de 60 años en el Barrio Otoniel Arauz II semestre 2024. Realizada, por los estudiantes **Br. Rosi Icela Laguna Zamora**. Con núm. de carnet: 20609301 **Br. Wendy Chavarría**. Con núm. de carnet: 19603890. 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 se analiza la salud sexual en personas mayores de 60 años 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 de investigación se enfocó en la Salud sexual en personas mayores de 60 años del barrio Otoniel Arauz de la ciudad de Matagalpa II semestre 2024, el propósito de esta investigación es analizar la salud sexual por medio de encuestas aplicadas a personas mayores de 60 años. Es de gran importancia abordar este tema ya que se pueden conocer las experiencias y vivencias propias de las personas mayores dado que la sexualidad se encuentra presente en todo ser humano y abarca muchos aspectos físicos y psicológicos. Este estudio revela que la mayor parte de adultos mayores de 60 años no tienen una vida sexual activa, han tenido múltiples parejas sexuales a lo largo de la vida, no utilizan métodos de barrera (preservativo) durante las relaciones sexuales algunos toman medicamentos para el incremento sexual y consideran importante mantener una vida sexual, además presentaban antecedentes patológicos de enfermedades crónicas y esto influye a que presenten cambios en la satisfacción sexual a través de los años y años. Los adultos mayores del barrio Otoniel Arauz ven la salud sexual de manera positiva y como un tema de mucho interés, aunque la mayor parte tenía conocimientos limitados acerca de la sexualidad, por lo cual se realizó un plan de educación sexual para poder brindar consejería.

I. Introducción

La salud sexual es un estado de bienestar físico, emocional, mental y social que implica el respeto la seguridad y la liberación del ejercicio de la sexualidad; se trata de un derecho humano que influye en el placer físico y emocional, la orientación sexual y la libertad de decidir de hacerlo o no 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.

La presente 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 la preferencia de edad y todos los cambios fisiológicos que se experimentan en esta edad.

Según Moreno, (2020) expone los mitos y perjuicios 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 perjuicios queremos mencionar los siguientes: Los viejos no tienen capacidad fisiológica que le permita desempeñar conductas sexuales. Los ansianos no tienen intereses sexuales. Los hombres ansianos 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.

De acuerdo con Morris (2006) 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.

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.

Se realizó un análisis de la salud sexual en personas mayores de 60 años de edad en el municipio de Matagalpa I 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 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 población a estudiar es del Barrio Otoniel Arauz conocido antiguamente como barrio la Virgen, está ubicado en la zona sur de la ciudad de Matagalpa, al norte con el barrio El Progreso, al sur con el Centro oftalmológico Carlos Fonseca, al este con el Barrio Apante y al oeste con el barrio Cementerio, fundado en los años 70. En el 2012 se le asignó el nombre: Otoniel Arauz actualmente cuenta con una población de 1,000 habitantes.

La presente investigación tiene un tipo de enfoque cualitativo y cuantitativo tipo mixto, ya que se abarca el análisis de las cualidades de las personas y con un estudio descriptivo por su base en la experiencia, la observación y vivencias propias de cada persona mayor de 60 años, la muestra es de 52 personas mayores de 60 años del barrio Otoniel Arauz, con un muestreo no probabilístico intencional dirigido y las técnicas instrumentos como recolección de encuestas, Operacionalización de variables, procesamientos de datos y cronograma de actividades.

II. Justificación

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 de investigación

General:

- Analizar la salud sexual en personas mayores de 60 años del barrio Otoniel Arauz del municipio de Matagalpa II semestre 2024.

Específicos:

- Describir socio demográficamente la población en estudio.
- Indagar la salud sexual en personas mayores de 60 años en base a sus experiencias y prácticas.
- Valorar la satisfacción de vida sexual en las personas mayores de 60 años.
- Implementar plan de educación sexual en personas mayores de 60 años.

IV. Desarrollo de Subtema

4.1. Características sociodemográficas

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).

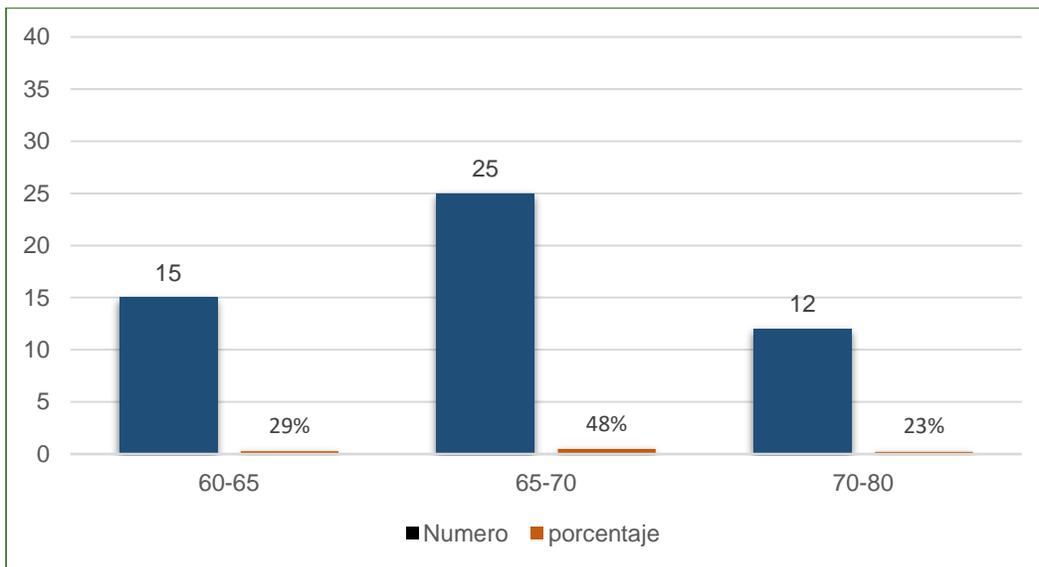


Grafico # 1. Edad.

Fuente: Encuesta dirigida a personas mayores de 60 años del barrio Otoniel Arauz (2024).

El porcentaje mayor es de 77% entre las edades de 60 - 70 años y el 23% entre 70-80 años.

Siendo una edad en donde la educación sexual juega un papel muy importante, ya que los adultos mayores aún tienen conocimiento, información y experiencia del tema salud sexual en personas mayores de 60 años.

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).

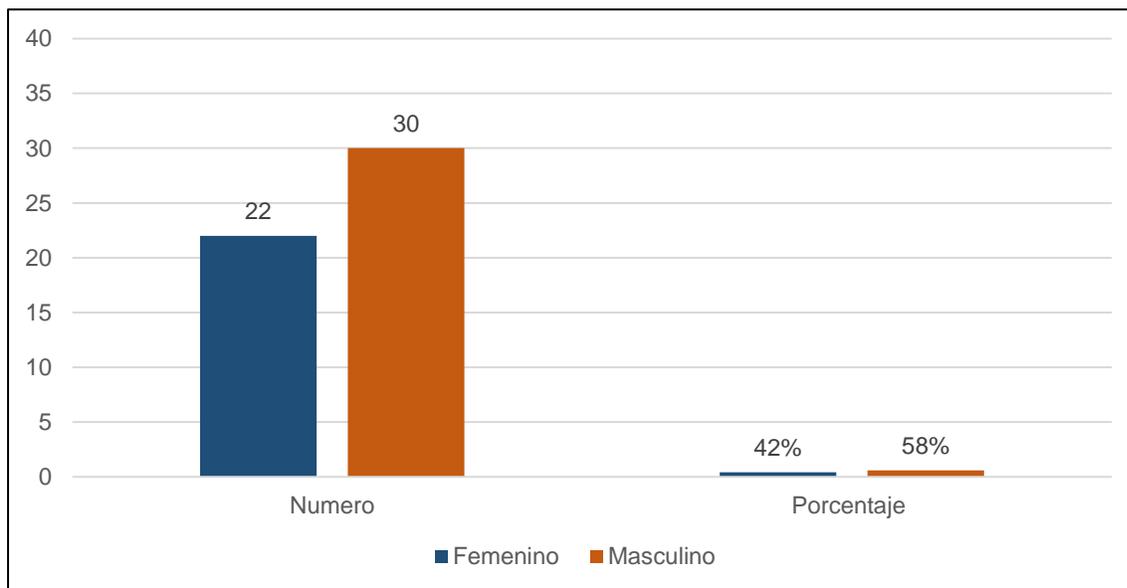


Gráfico # 2. Sexo.

Fuente: Encuesta dirigida a personas mayores de 60 años del barrio Otoniel Arauz (2024).

El 58% de los adultos mayores eran hombres y el 42% mujeres.

La mayor parte de las personas encuestadas eran hombres y fue un tema más abierto para ellos que para mujeres, aunque ambos sexos tienen conocimientos en base a sus experiencias acerca de la salud sexual.

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).

Según los resultados de procedencia se obtuvo el 100% de los adultos mayores son de origen urbano, siendo este un punto a favor ya que actualmente se cuenta con más acceso a información, mediante los puestos de salud y los diferentes medios de comunicación (Ver grafica de procedencia en anexo)

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:

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

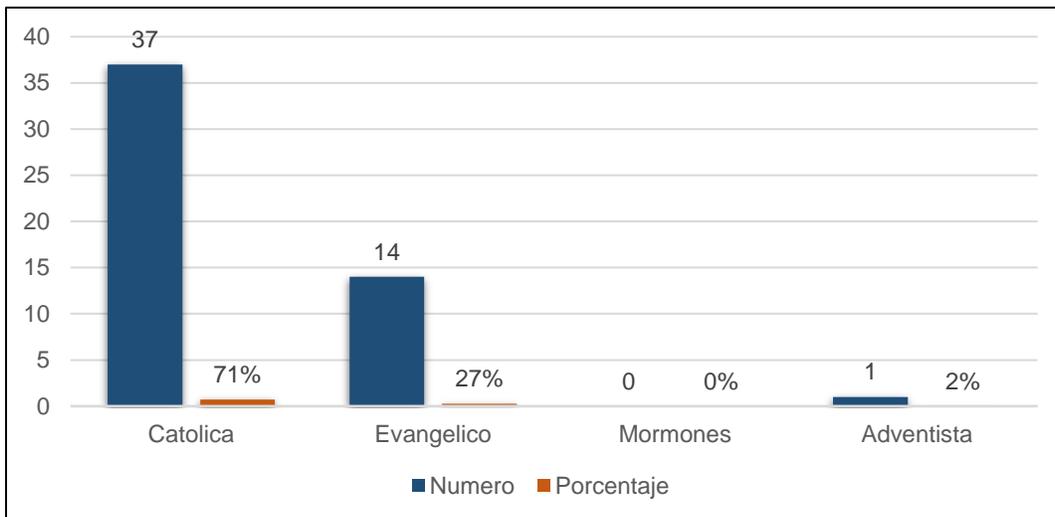


Gráfico # 4. Religión.

Fuente: Encuesta dirigida a personas mayores de 60 años del barrio Otoniel Arauz (2024).

El 71% de la población encuestada es de religión católica y el 27% evangélica.

En algunos adultos mayores existen diversos tabú por sus costumbres y creencias religiosas acerca de la sexualidad, influyendo la manera de crianza o como miran su religión, ya que para algunos el tener relaciones sexuales se basaba en satisfacer su propio deseo sin importar si su pareja recibía el mismo placer por que se creía que el hombre tenía autoridad sobre la mujer.

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)

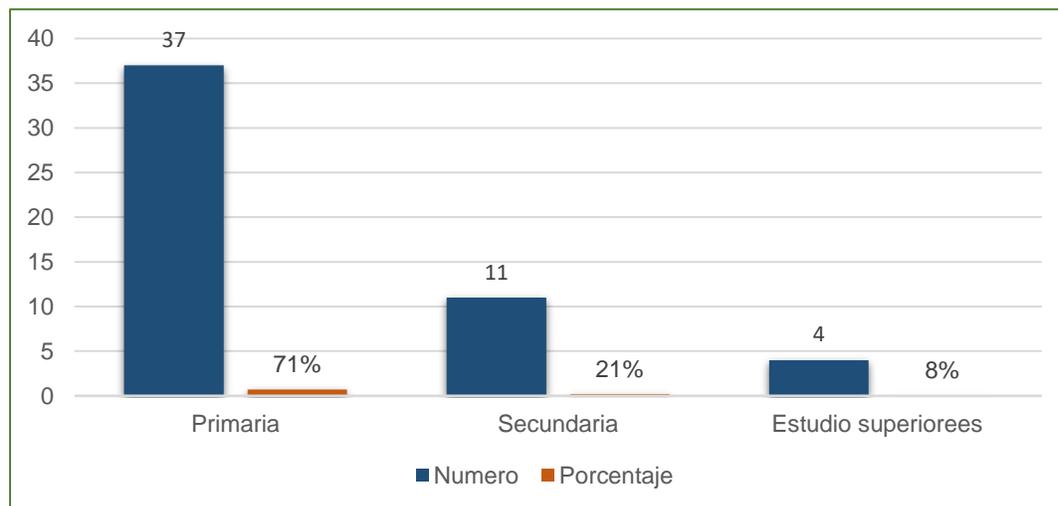


Gráfico # 5. Escolaridad.

Fuente: Encuesta dirigida a personas mayores de 60 años del barrio Otoniel Arauz (2024).

En los datos obtenidos el 71% de las personas encuestadas tienen una escolaridad primaria y el 21% secundaria.

Es muy importante mencionar que la educación sexual en el adulto mayor debe de ser clara y entendible ya que para algunos existe un límite a diversos temas debido al nivel de escolaridad de la mayor parte de las personas.

Estado Civil

Según la Real Academia Española 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. 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).

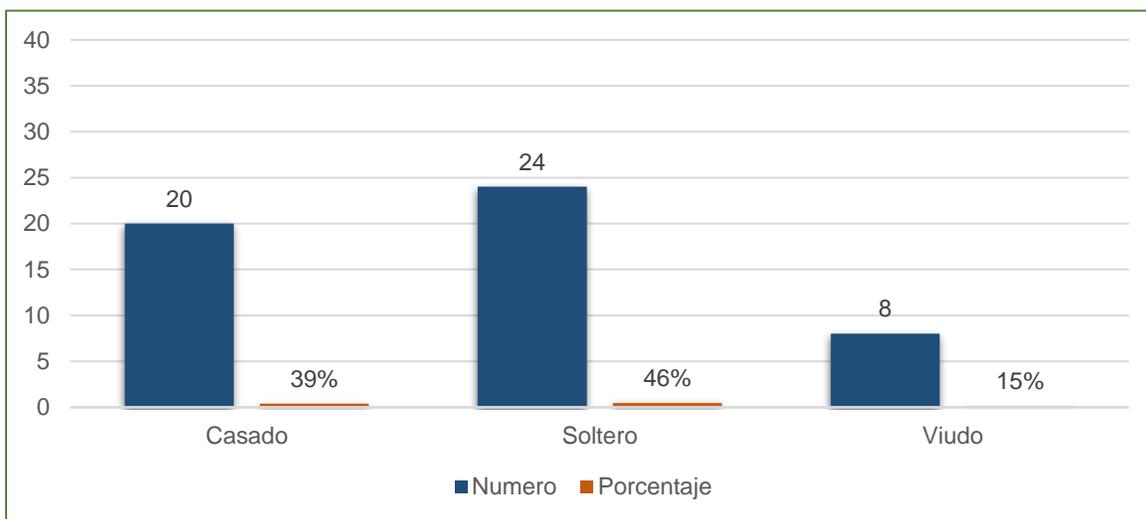


Gráfico # 6. Estado civil.

Fuente: Encuesta dirigida a personas mayores de 60 años del barrio Otoniel Arauz (2024).

El 61% de las personas encuestadas eran solteros y el 39% casados.

La mayor parte de adultos mayores están solteros, la educación sexual es muy importante ya que ellos pueden tener un conocimiento más amplio de la salud sexual y les puede servir a futuro por su estado civil actual.

4.2. Salud sexual

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. (Mallorca, 2022).

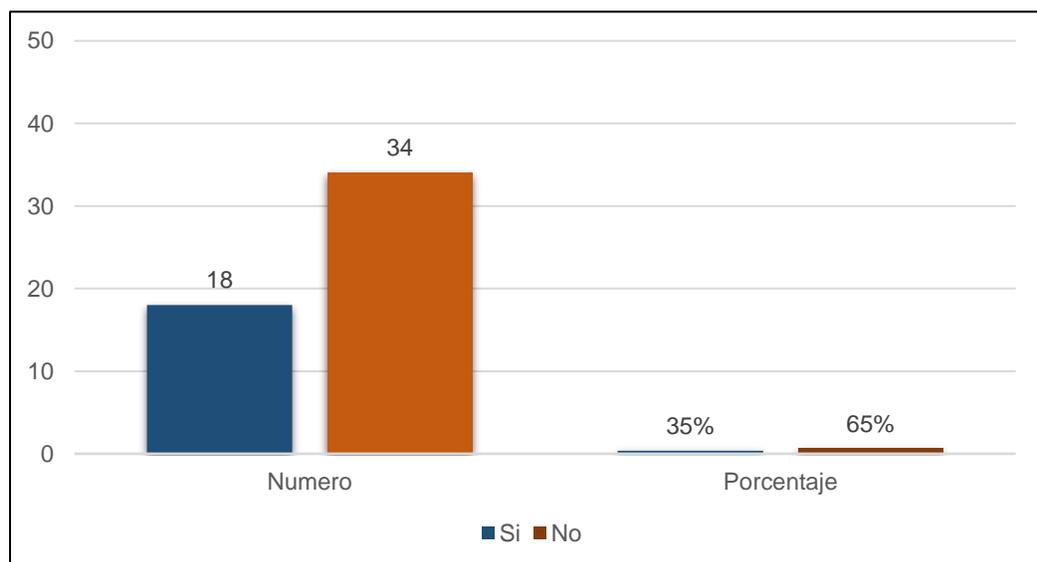


Gráfico # 7. Vida sexual activa.

Fuente: Encuesta dirigida a personas mayores de 60 años del barrio Otoniel Arauz (2024).

El 65% de las personas encuestadas tanto hombres como mujeres no tienen una vida sexual activa.

Algunas personas mayores presentan enfermedades crónicas que pueden provocar cambios o desinterés sexual, ya que priorizan las enfermedades, pasando a segundo plano las relaciones sexuales o algunos por estar solteros, es por eso que la educación

sexual es importante ya que se puede tener un conocimiento más amplio de la salud sexual.

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).

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 irremediamente a la impotencia sexual resignándose a la contemplación pasiva y al recuerdo de sus hazañas sexuales de juventud.

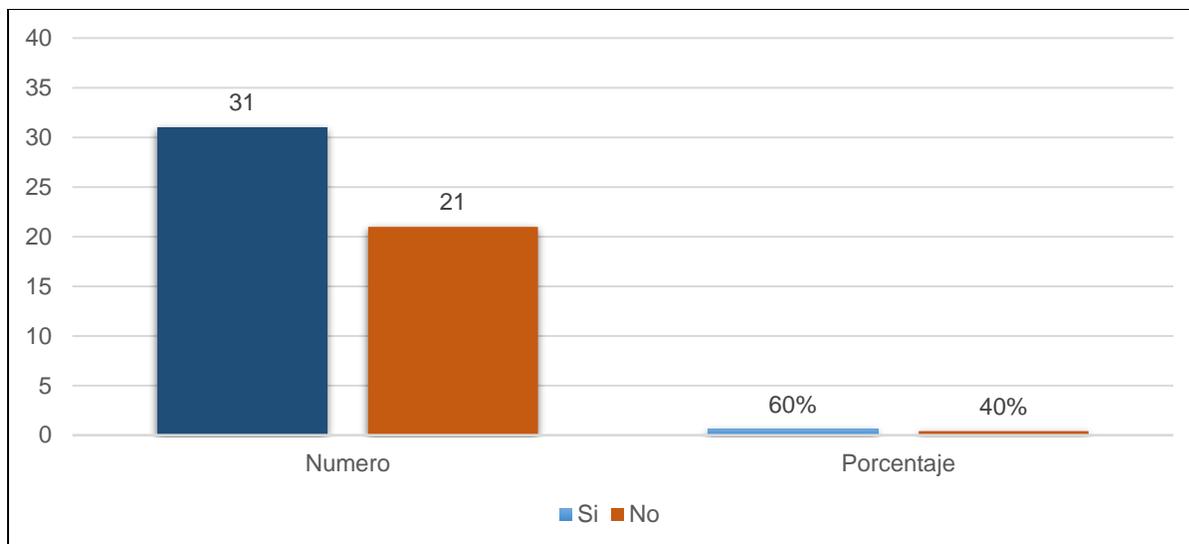


Gráfico # 8. Considera importante mantener una vida sexual activa.

Fuente: Encuesta dirigida a personas mayores de 60 años del barrio Otoniel Arauz (2024).

En los resultados el 60% de la población encuestada consideraban importante mantener una vida sexual activa a su edad, para algunos adultos mayores sigue siendo una necesidad el seguir practicando las relaciones sexuales, ya que algunos sienten una mayor satisfacción que cuando eran jóvenes por experiencias vividas.

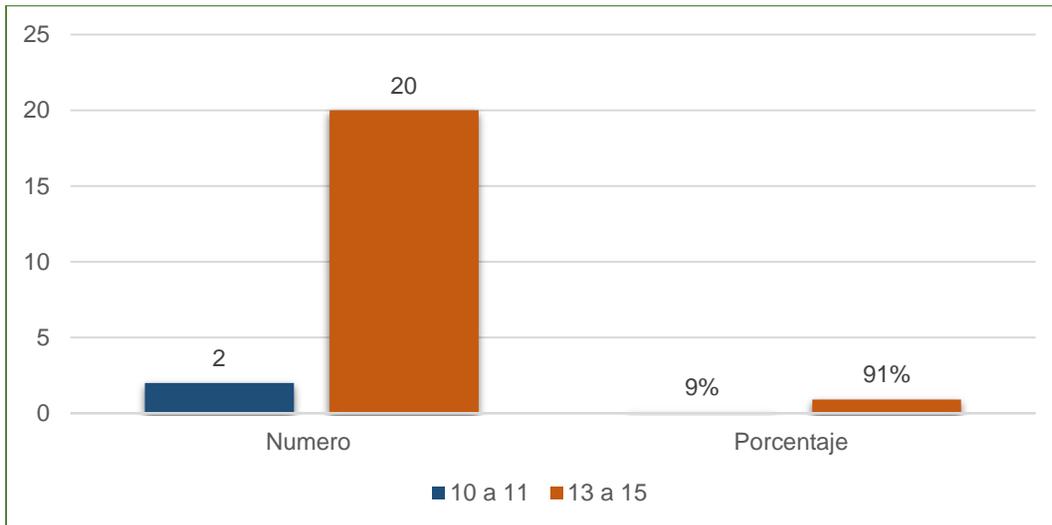
La menarquia

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.

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. González & Monter (2008).



Gráfica # 9. Edad de la primera menstruación.

Fuente: Encuesta dirigida a personas mayores de 60 años del barrio Otoniel Arauz (2024).

Como resultado de los datos el 20% de la primera menstruación en las mujeres fue entre las edades 13 a 15 años.

Siendo una edad en la cual se tiene poca educación sexual ya que se tenía la creencia que al bajarle la primera menstruación las mujeres dejaban de ser niñas y se convertían en mujeres y era un factor para iniciar las relaciones sexuales a temprana edad.

Inicio de vida sexual activa (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)

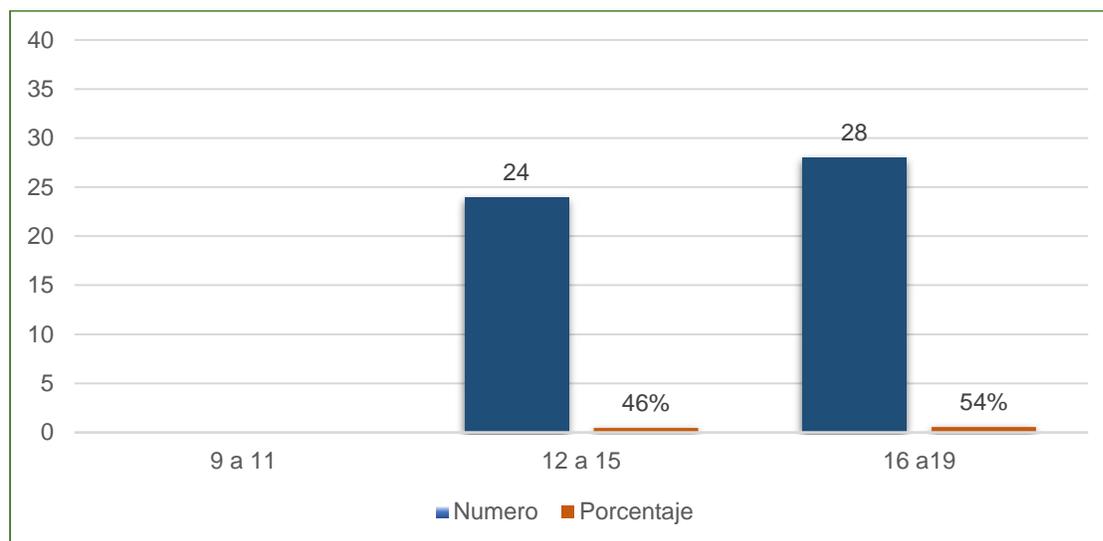


Gráfico # 10. Inicio de la Primera relación sexual.

Fuente: Encuesta dirigida a personas mayores de 60 años del barrio Otoniel Arauz (2024).

El 54% de la población inicio su vida sexual entre las edades 16-19 y el 46% de 12- 15 años.

Siendo una edad muy temprana ya que aún eran adolescentes iniciando su vida sexual corriendo el riesgo de adquirir infecciones de trasmisión sexual a temprana ya que algunos no tenían adecuada educación sexual, en algunas mujeres influía el inicio de la primera menstruación ya que se consideraba que dejaban de ser niñas y podían iniciar una vida sexual activa.

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.

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.

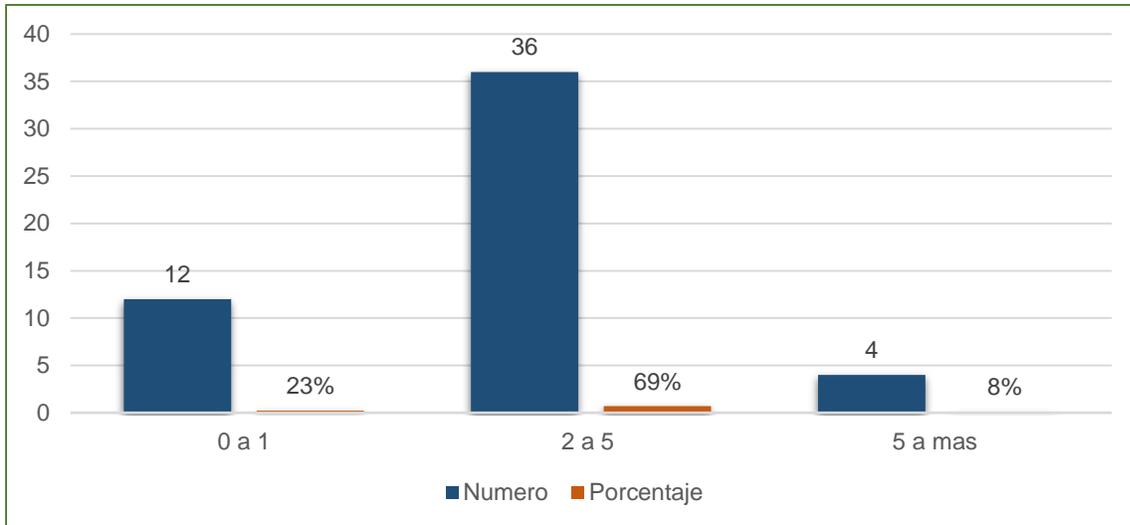


Gráfico # 11. Número de parejas sexuales.

Fuente: Encuesta dirigida a personas mayores de 60 años del barrio Otoniel Arauz (2024).

En 69% de los adultos mayores tuvieron de 2-5 parejas sexuales a lo largo de la vida y el 8% de 5 a más.

Por lo cual es un factor de riesgo ya que al haber tenido múltiples parejas sexuales están propensos adquirir infecciones de transmisión sexual, la mayoría por no tener conocimientos acerca de la educación sexual.

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.

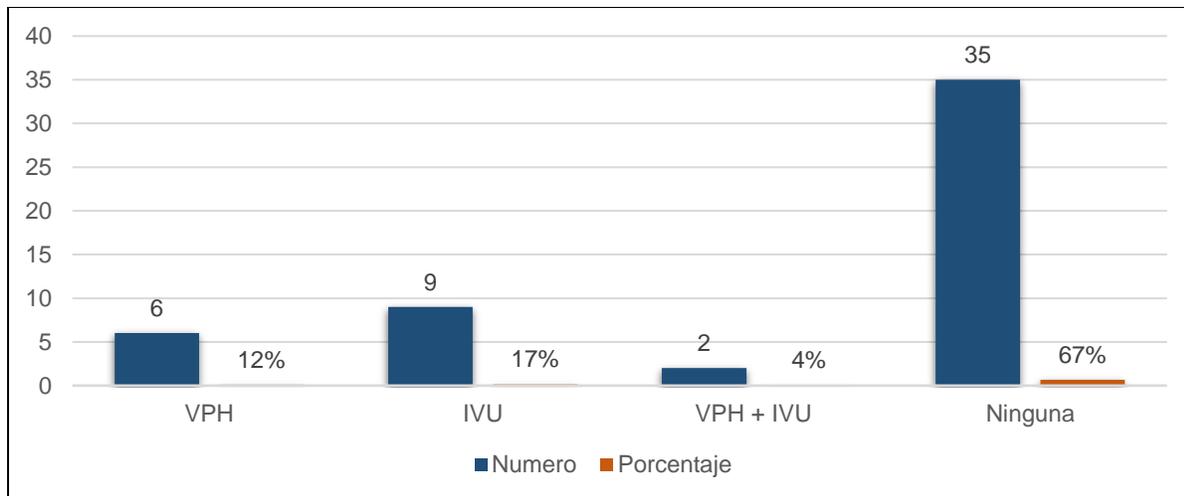


Gráfico #12 Antecedentes de infección de transmisión sexual (ITS).

Fuente: Encuesta dirigida a personas mayores de 60 años del barrio Otoniel Arauz (2024)

Como resultados el 67% de la población no tienen antecedentes de infección de transmisión sexual, en cambio el 33% presentaba infección de vías urinarias + Virus de papiloma humano.

Las enfermedades de transmisión sexual en algunas personas pueden conllevar a experimentar menos satisfacción sexual o cambios en la sexualidad, debido a las experiencias vividas ya que para controlar estas infecciones en mujeres se debe de pasar por ciertos procedimientos como biopsia, crioterapia y colposcopia y esto a través de los años puede afectar aspectos emocionales y físicos que afectan la salud sexual

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).

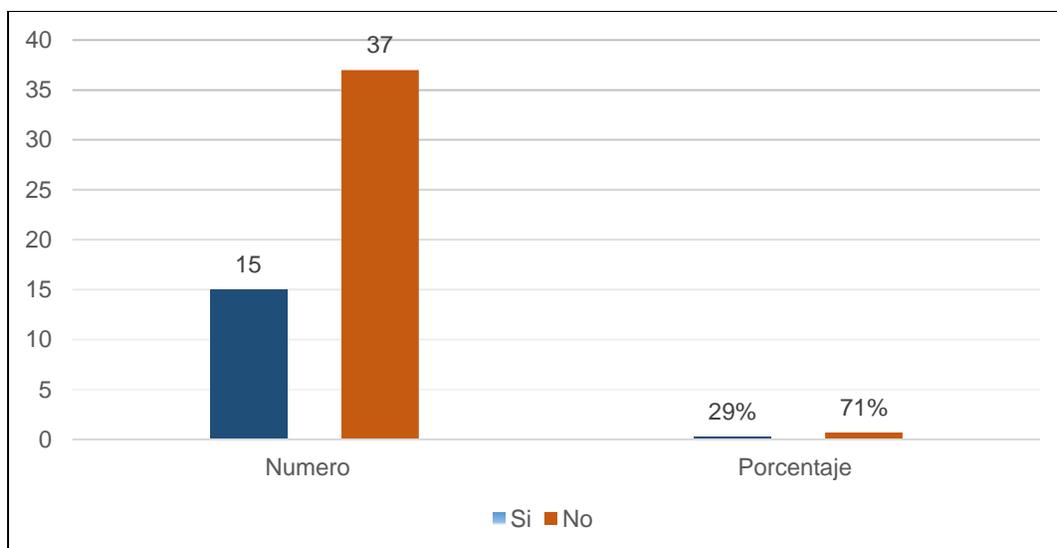


Gráfico # 13. Uso de métodos de protección.

Fuente: Encuesta dirigida a personas mayores de 60 años del barrio Otoniel Arauz (2024).

El 71% de los adultos mayores no utilizaban método de protección y el 29% sí.

Es muy importante la utilidad del preservativo ya que por ser adultos mayores no están exentos a adquirir algún tipo de ITS, actualmente se cuenta con centros de salud disponibles donde son brindados gratuitamente o teniendo accesibilidad de comprarlos en farmacias y así mantener una vida sexual más segura.

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 vardenafilo 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.
- Avanafilo (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.

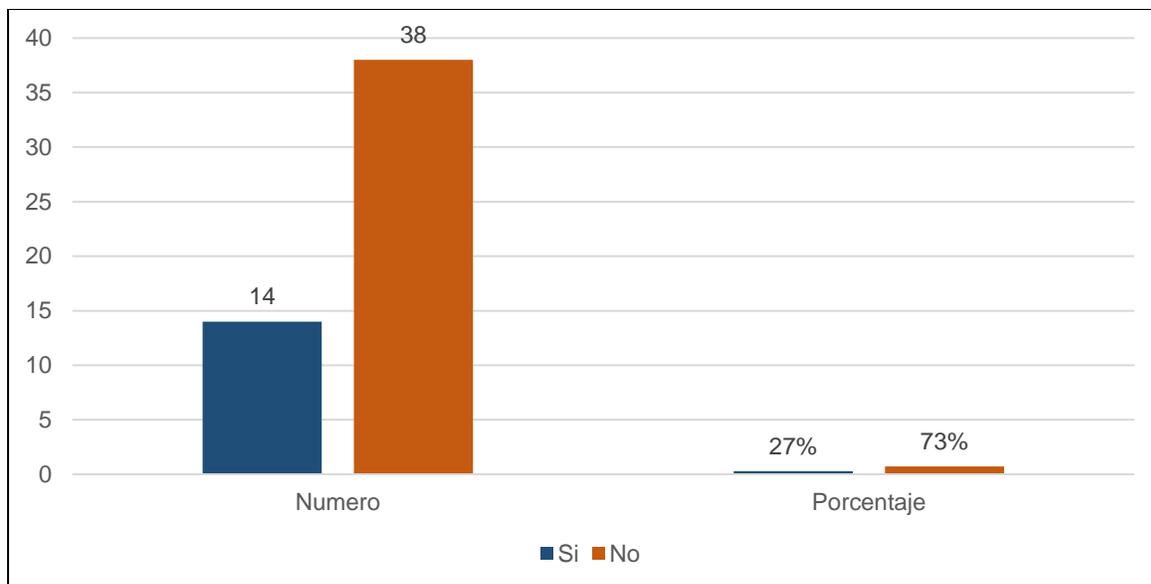


Gráfico # 14. Uso de medicamento para el incremento sexual.

Fuente: Encuesta dirigida a personas mayores de 60 años del barrio Otoniel Arauz (2024).

El 73% de las personas encuestadas no utilizan medicamentos para el incremento sexual.

Algunos adultos mayores tienen miedo a que les pueda pasar algo o afectar su salud debido a las reacciones de estos medicamentos, prefieren seguir intentando naturalmente.

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.

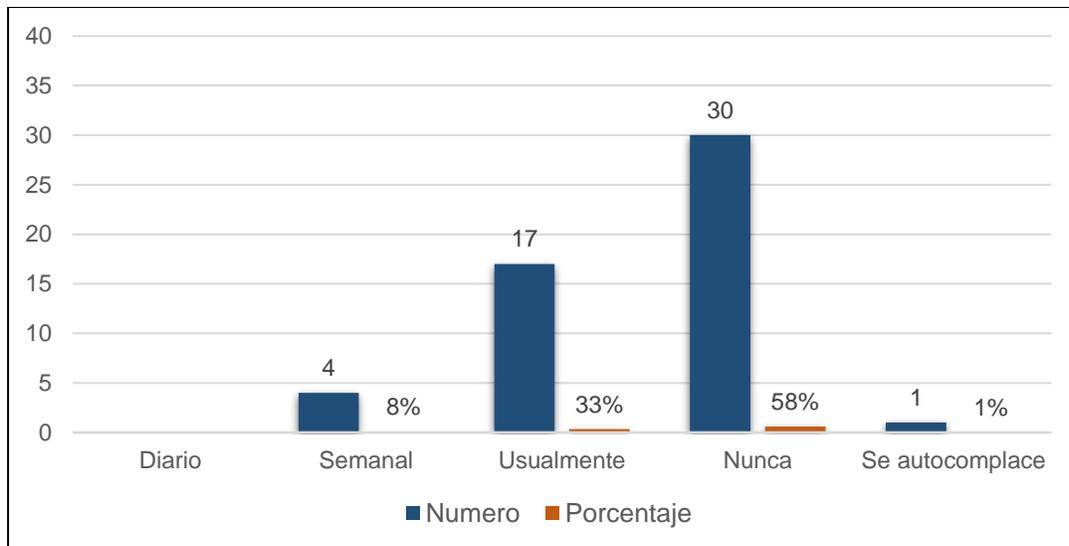


Gráfico #15. Frecuencia de actividad sexual.

Fuente: Encuesta dirigida a personas mayores de 60 años del barrio Otoniel Arauz (2024).

El 58% de los encuestados no tienen actividad sexual y el 33% usualmente.

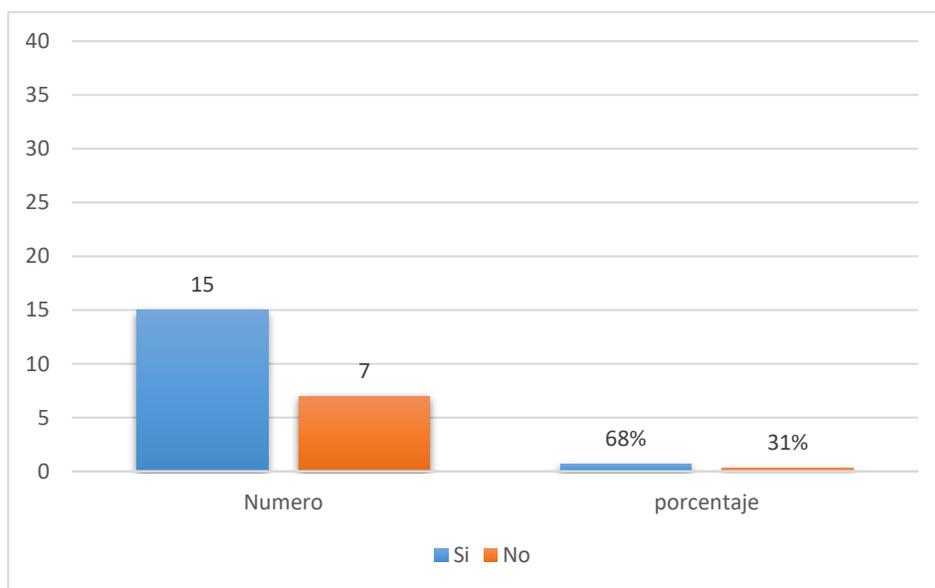
Los adultos mayores experimentan desafíos en cada etapa del envejecimiento y esto puede interferir a no mantener una frecuencia de actividad sexual, así mismo en algunas mujeres existen tabú ya que piensan que por ser mayores ya no tienen derecho a seguir sintiendo satisfacción sexual con otra pareja y se van creando ideas que pueden impedir que vivan una sexualidad satisfecha.

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. la 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.



Gráfica # 16. Cambios en la capacidad para mantener una erección hombres.

Fuente: Encuesta dirigida a personas mayores de 60 años del barrio Otoniel Arauz (2024).

Como resultados obtuvimos que el 52% de los adultos mayores no han experimentado cambios en la capacidad para mantener una erección el 48% sí.

Los cambios fisiológicos en el adulto mayor son completamente normales por la anatomía de cada persona, dando pauta a las teorías que dicen a medida que la edad avanza los hombres puede presentar disfunción eréctil así mismo en las mujeres la menopausia puede provocar que ya no lubriquen su parte íntima y esto puede ocasionar dolor durante las relaciones sexuales, afectando la salud sexual en los adultos mayores de 60.

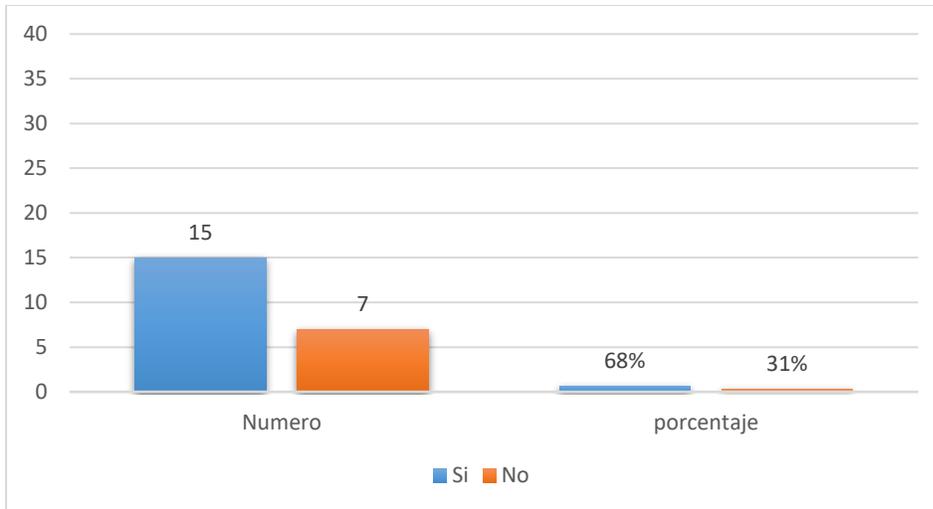


Gráfico # 16. Cambios en la capacidad para mantener una lubricación mujeres.

Fuente: Encuesta dirigida a personas mayores de 60 años del barrio Otoniel Arauz (2024).

El 68% de las mujeres tuvieron cambios en la capacidad para mantener una lubricación y 31 no tuvo cambio.

La capacidad de una mujer para mantener una lubricación vaginal adecuada depende de una compleja interacción entre los factores hormonales, psicológicos, y el estilo de vida, aunque existen lubricantes vaginales que pueden ser una herramienta para la satisfacción sexual en mujeres mayores de 60 años.

Preferencia de edad

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.

Es la vejez, el efecto se manifiesta en diferentes dimensiones. Incluyendo 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 las experiencias, 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.

Según Gonzales, Geriarte, (s.f.) su enfoque puede ser más sereno y pragmático, aun son capaces de experimentar el amor en todas sus formas y encontrar relaciones significativas y duraderas.

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

A 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.

Cuando se trata de la preferencia 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.

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 perspectiva más jóvenes crea una dinámica única. Busca 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 juntos vuelve esencial en la búsqueda de una relación duradera y satisfactoria.

Un hombre de 60 años busca en una mujer de 50 una compañera de vida estable y confiable. La estabilidad y confiabilidad son aspectos clave para construir una relación duradera y satisfactoria en esta etapa de la vida, Un hombre de 60 años busca 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.

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 calificado 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., G (2002).

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)

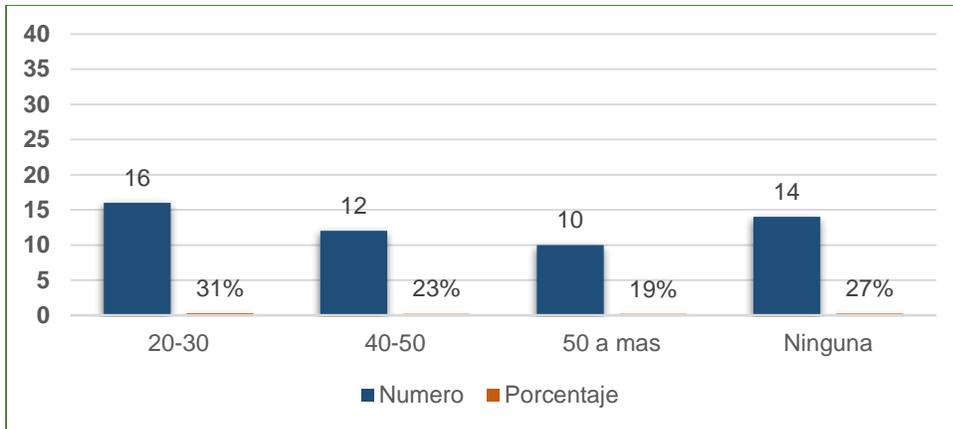


Gráfico # 17. Preferencia de edades.

Fuente: Encuesta dirigida a personas mayores de 60 años del barrio Otoniel Arauz (2024).

Como resultado obtuvimos que el 31% de la población encuestada preferían las edades entre 20-30 años y el 27% de su misma edad.

Algunos adultos mayores sienten atracción por parejas más jóvenes ya que la mayoría expresan que al estar con alguien menor se sienten más satisfecho en la intimidad por la energía que les pueden brindar, algunas parejas les transmiten tranquilidad emocional, sensaciones de seguridad con ellos mismos, existen diversos factores que pueden influir en estas preferencias como la cultura, educación, la crianza y las experiencias vividas a lo largo de los años.

4.3 Satisfacción de la salud sexual en mayores de 60 años

Antecedentes patológicos

Según 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.

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.

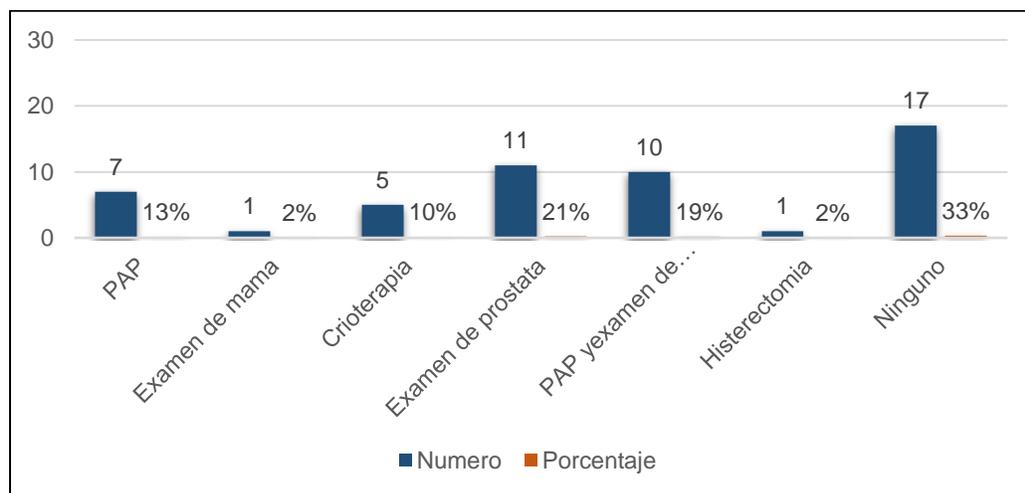


Gráfico # 18. Ha pasado por algún procedimiento quirúrgico.

Fuente: Encuesta dirigida a personas mayores de 60 años del barrio Otoniel Arauz (2024).

En los resultados se obtuvo que el 33% de los adultos mayores no había pasado por ningún procedimiento quirúrgico, el 21% del sexo masculino se han realizado examen de próstata, el 19% del sexo femenino PAP y examen de mama.

Para algunos adultos mayores estos procedimientos pueden ser un poco incomodos, pero es muy importante realizarse estos tipos de exámenes para descartar posibles enfermedades a futuro, actualmente se cuenta con centros de salud cercanos donde se realizan PAP y exámenes de mama gratuitamente y de esta forma garantizar una mejor salud sexual.

Enfermedades crónicas

De acuerdo con 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 de las diferentes etapas epidemiológicas: a) estadísticas sanitarias o miasmática, 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.

Para las enfermedades crónicas 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). salud, (2020)

Asimismo, 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.

Con base a 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.

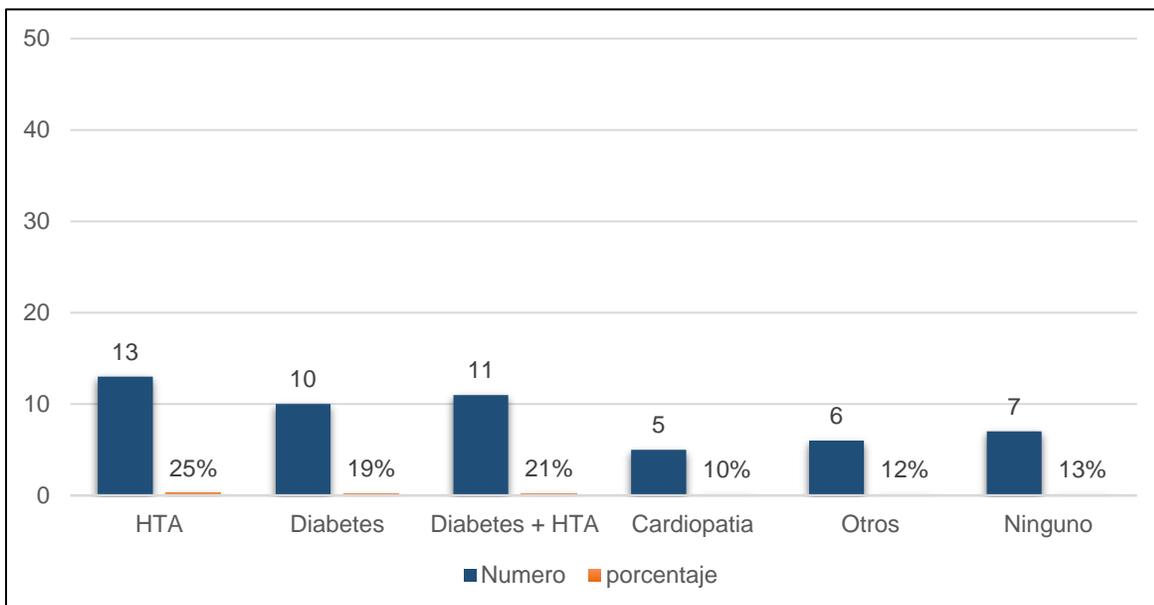


Gráfico # 19. Antecedentes personales patológicos.

Fuente: Encuesta dirigida a personas mayores de 60 años del barrio Otoniel Arauz (2024).

Como resultado el 25% de la población encuestada presentaba antecedentes de HTA, el 21% Diabetes + HTA.

La hipertensión arterial y la diabetes son enfermedades crónicas que pueden afectar la salud en el adulto mayor ya que estas pueden ir aumentando con la edad debido al

proceso de envejecimiento, disminuyendo satisfacción con respecto a las relaciones sexuales, es importante mencionar que existen medicamentos para sobrellevar estas enfermedades y son brindados gratuitamente en puestos de salud de igual manera se brinda información adecuada de la salud sexual a personas mayores de 60 años.

Cambios post 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).

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.
- 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.

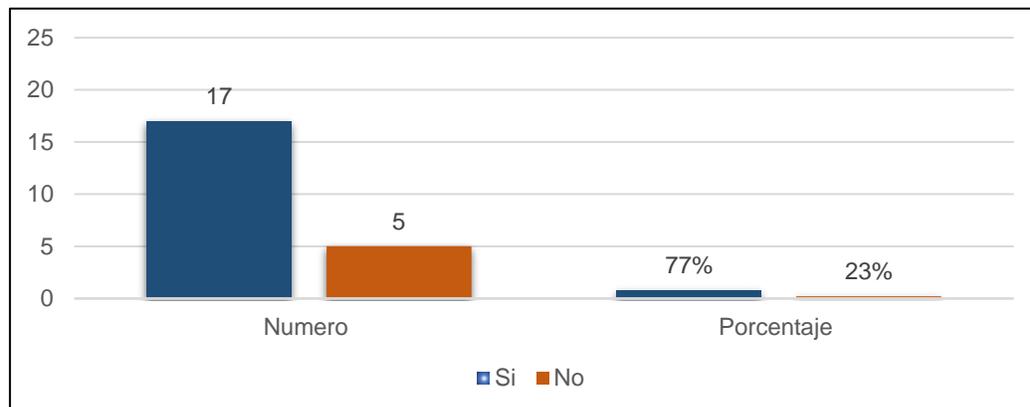


Gráfico #20. Tuvo cambios después de la menopausia.

Fuente: Encuesta dirigida a personas mayores de 60 años del barrio Otoniel Arauz (2024).

En los resultados obtuvimos que el 77% de las mujeres mayores de 60 años presentaron cambios después de la menopausia, siendo completamente normal estos cambios hormonales por el envejecimiento donde se produce el cese de la menstruación, en algunas mujeres es una etapa en donde pueden presentar sequedad vaginal, disminución del deseo, cambios en el estado de ánimo, insomnios y esto puede afectar la salud sexual.

Cambios tuvo después de la menopausia		
	Número	Porcentaje
Cansancio y fatiga	6	27%
No tuve cambios	5	23%
Sequedad vaginal	4	18%
Mayor intensidad	3	14%
No tenía el mismo deseo	2	9%
Sentía dolor	2	9%
Total	22	100%

Tabla #1. Cambios después de la Menopausia.

Fuente: Encuesta dirigida a personas mayores de 60 años del barrio Otoniel Arauz (2024).

En los resultados que obtuvimos el 27% de las mujeres mayores de 60 años tuvieron cambios después de la menopausia entre ellos cansancio y fatiga y el 23% no tuvo cambios.

La menopausia es un proceso normal del envejecimiento ya que se produce una cantidad menor de estrógeno y progesterona en la mujer, debido a estos cambios que experimentan algunas personas se puede ver afectada la salud sexual, es muy importante mencionar la educación sexual ya que se puede tener mejor conocimiento acerca de estos cambios y garantizar una buena salud sexual.

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.

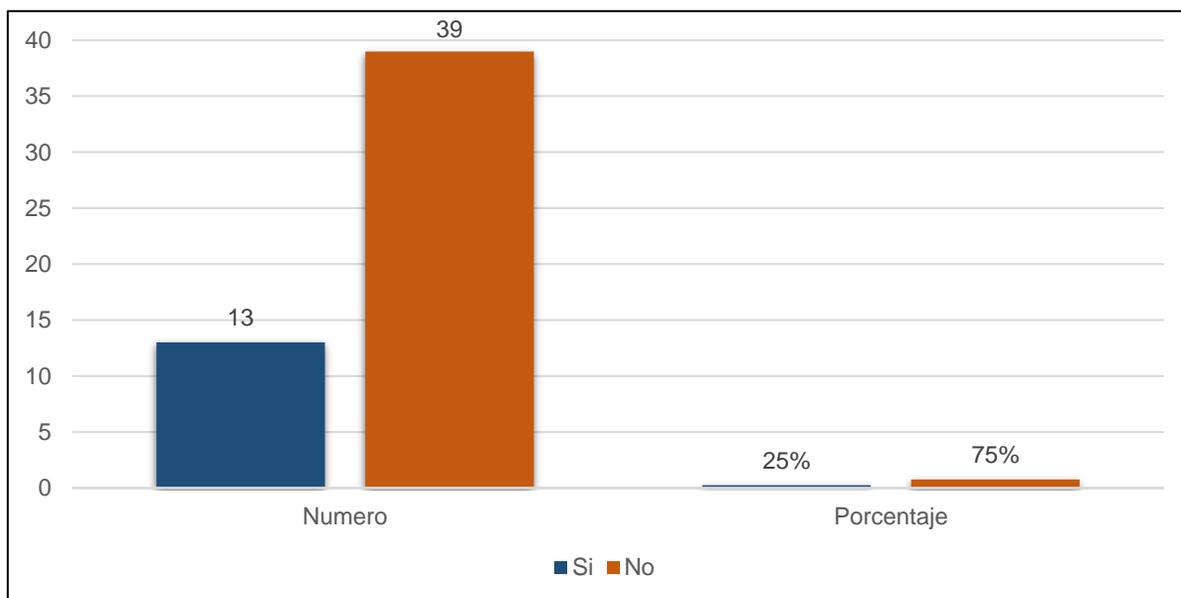


Gráfico # 21. *Vive una vida sexual satisfecha.*

Fuente: Encuesta dirigida a personas mayores de 60 años del barrio Otoniel Arauz (2024).

El 75% de las personas mayores de 60 años no viven una vida sexual satisfecha y el 25% si, a medida que la edad avanza los adultos mayores sienten menos satisfacción debido a diversos cambios que se presentan a lo largo de los años, también existen

factores que conllevan no sentirse satisfecho entre ellos el estilo de vida, antecedentes patológicos, cambios físicos y psicológicos, es por eso que la educación sexual es muy importante para comprender a las personas mayores de 60 años.

Cambios en la satisfacción sexual

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 Ríos, (18/07/2003)

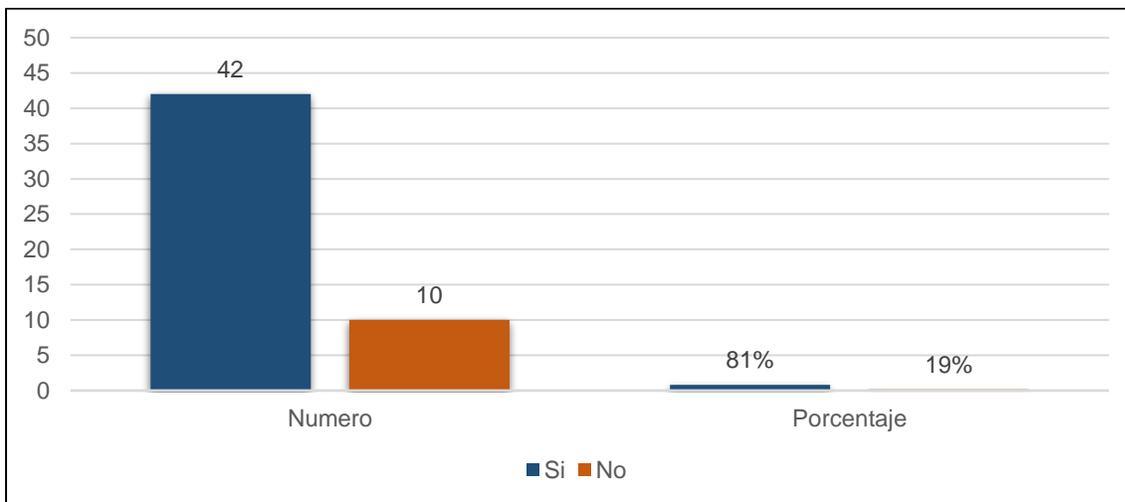


Gráfico # 22. Ha experimentado cambios en la satisfacción sexual con el paso de los años.

Fuente: Encuesta dirigida a personas mayores de 60 años del barrio Otoniel Arauz (2024).

Como resultados el 81% de hombres y mujeres mayores de 60 años experimentaron cambios en la satisfacción sexual.

En algunas personas de la tercera experimentan disfunción eréctil, cambios por la menopausia, el no tener una pareja sexual, enfermedades crónicas, en algunas personas pueden ser normales debido al proceso de envejecimiento y puede no ser agradables ya que no se sienten satisfechos y se ve afectada la salud 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. United States government, (2017).

Cambios en la vida sexual a medida de los años		
	Número	Porcentaje
Ya no tengo deseo	13	25%
Sigue siendo igual	12	23%
Ahora tengo que utilizar medicamento	10	19%
Ya no es lo mismo	8	15%
Mas cansancio	5	10%
Se hace con menos frecuencias	3	6%
Menos deseo por extracción de útero	1	2%

Tabla # 2. Cambios en la vida sexual a medida de los años.

Fuente: Encuesta dirigida a personas mayores de 60 años del barrio Otoniel Arauz (2024).

En este estudio se revela que el 25% de la población encuestada de adultos mayores, presentaron cambios en la vida sexual a medida de los años el 23% sigue siendo igual con más porcentaje disminución del deseo sexual.

Existen diversos factores que conllevan al descenso de la libido ya sea por cambios fisiológicos, antecedentes de enfermedades crónicas, por la edad, entre otros y la educación sexual en el adulto mayor es muy importante ya que se tiene un mejor conocimiento más amplio acerca de estos cambios y la manera de sobrellevarlos para mantener una vida sexualidad satisfactoria.

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.

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.

Expresa porque no vive una vida sexual Satisfecha		
	Numero	Porcentaje
No tengo pareja	11	21%
Por ser diabetico	8	15%
Disfuncion erectil	6	12%
Disminucion de deseo	9	17%
Por ser mayor de edad	6	12%
Por qué me dio VPH	4	8%
Por antecedentes de HTA	8	15%

Tabla #3. Por qué no vive una vida sexual satisfecha.

Fuente: Encuesta dirigida a personas mayores de 60 años del barrio Otoniel Arauz (2024).

En los resultados obtenidos el 21% de los adultos mayores expresaron que no viven una vida sexual satisfecha por no tener una pareja, el 17% por disminución del deseo, 13% si viven satisfechos.

Para algunos adultos mayores la satisfacción no solo es contacto físico si no lo emocional y psicológico, ya que los antecedentes de enfermedades crónicas, los cambios en el deseo sexual y el no tener un adecuado estilo de vida pueden afectar la satisfacción en el adulto mayor.

4.4 Plan de educación sexual a personas mayores de 60 años

PLAN DIDACTICO DE EDUCACION SEXUAL EN PERSONAS MAYORES DE 60 AÑOS DEL BARRIO OTONIEL ARAUZ.							
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	Creación del material didáctico Brochure	30 min (5 días seguidos)	Estudiantes de enfermería: Rosi laguna Wendy Chavarría	Información, papel, tijeras.	Brochure realizados.	Se reúne para realización de material didáctico (Brochure)
Entrega de brochure a personas mayores de 60 años	Entregar brochure a personas mayores de 60 años.	Entrega de brochure realizados.	(30 minutos)	Estudiantes de enfermería: Rosi laguna Wendy Chavarría	Brochure	Lograr entregar los brochure	Se asiste de manera personal para la entrega de Brochure.
Brindar consejería a los adultos mayores.	Crear conversatorio adecuado sobre la salud sexual.	Conversar sobre la salud sexual y responder dudas e inquietudes.	(30 minutos)	Estudiantes de enfermería Rosi Laguna Wendy Chavarría	Asistencia personal.	Lograr brindar consejería necesaria.	Se asiste de manera personal para brindar consejería.

V. CONCLUSIONES

- Se concluye que socio demográficamente la población del barrio Otoniel Arauz de adultos mayores de 60 años fueron de sexo femenino y masculino, procedentes de la zona Urbana, de religión católicos y evangélicos, la mayoría cuenta con una escolaridad de primaria y con estado civil solteros, datos que se recopilamos mediante las encuestas.
- Este estudio revela que los adultos mayores de 60 años no tienen una vida sexual activa y la mayoría han tenido múltiples parejas sexuales a lo largo de la vida, no utilizan métodos de barrera (preservativo) durante las relaciones sexuales y la mayor parte de los adultos mayores no toman medicamentos para el incremento sexual y consideran importante mantener una vida sexual, además presentaban antecedentes patológicos de enfermedades crónicas y esto influye a que presenten cambios en la satisfacción sexual a través de los años.
- Los adultos mayores de 60 años del barrio Otoniel Arauz en su mayoría no tienen una salud sexual de satisfactoria, pero la mayor parte tiene conocimientos limitados acerca de la sexualidad, hay patologías crónicas, y cambios en cuanto a la libido.
- Se logró implementar un plan didáctico de educación sexual a personas mayores de 60 años del barrio Otoniel Arauz, brindando información por medio de brochure.

VI. Bibliografía

- Brown, D. (2009). *Instituto de Psicología-Sexología Mallorca*. Obtenido de Sex, sexuality, sexting, and sex ed: <https://www.psicologiasexologiamallorca.com/vida-sexual-sana/>
- C., F. M. (2002). *Salud y enfermedad sexual geriátricas*. Mexico: Editorial el Manual Moderno S.A.
- 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
- Carrero, R. E. (noviembre de 2013). *Derechos Sexuales y Reproductivos*. Obtenido de <https://nicaragua.unfpa.org/sites/default/files/pub-pdf/Derechos%20Sexuales%20y%20Reproductivos.pdf>
- Dr. Wilfredo Navarro Moreira, S. d. (14 de octubre de 2010). *Asamblea Nacional del adulto Mayor*. Obtenido de <http://legislacion.asamblea.gob.ni/Normaweb.nsf/fb812bd5a06244ba062568a30051ce81/6f892d6cb252254e0625775e0056bc37?OpenDocument>
- 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 bienetar 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>
- Kelley, P. O. (20 de mayo de 2015). *Nicaragua decreto*. Obtenido de file:///C:/Users/HP/Downloads/nicaragua_-_decreto_12-2015.pdf
- 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/>
- Marcia Ramírez Mercado, M. d. (07 de septiembre de 2010). *Reglamento de la ley del adulto mayor*. Obtenido de <http://legislacion.asamblea.gob.ni/Normaweb.nsf/3133c0d121ea3897062568a1005e0f89/400fc979b4f3425d062577c9006ab3bb?OpenDocument>
- Mercado, S. R. (11 de febrero de 1982). *Ley de seguridad social*. Obtenido de <http://legislacion.asamblea.gob.ni/Normaweb.nsf/b92aeea87dac762406257265005d21f7/d018e442c0d037d5062570a10057cfa8>

- 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
- Moreno, D. M. (2020). *La Sexualidad en el Adulto Mayor*. Cuba: Revista Caribeña de Ciencias Sociales.
- MORRIS. (2006). *ESTUDIO DE SEXUALIDAD EN LA TERCERA EDAD*. Chile.
- Nicaragua, A. N. (14 de Junio de 2010). *Reglamento de la la ley del adulto mayor*. Recuperado el 10 de Abril de 2024, de <http://legislacion.asamblea.gob.ni/Normaweb.nsf/3133c0d121ea3897062568a1005e0f89/400fc979b4f3425d062577c9006ab3bb?OpenDocument>
- nueva escuela mexicana. (02 de agosto de 2022). *nueva escuela mexicana*. Obtenido de diferencia entre la poblacion rural y urbana:
<https://nuevaescuelamexicana.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
- Porro, N. d. (2001). *Sexualidad en Adulto* . Cuba: Editorial Ciencias Medicas.
- Rivera, P. F. (19 de noviembre de 1986). *Constitucion politica de la republica de nicaragua*. Obtenido de https://www.oas.org/juridico/spanish/mesicic3_nic_const.pdf
- salud, O. M. (20 de abril de 2020). *Asi vamos en salud*. Obtenido de <https://www.asivamosensalud.org/quienes-somos/descripcion>
- Sanchez Ordeñana, D. d., Saldoval Vega, D. N., & Urrutia Rostran, E. d. (2016). *Salud sexual y reproductiva en hombres y mujeres entre las edades de 20 a 40 años de la comunidad El Charco, Santa Rosa del Peñon-Leon II semestre 2016*. Managua: UNAN-Managua.
- Sanchez Sanchez, S. B. (2021). *Conocimientos y Prácticas sobre Sexualidad de personas en edad adulta con diversidad funcional física, Municipio San Rafael del Sur. Managua. Julio 2020–Noviembre 2021*. Managua: UNAN-Managua.

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.

Anexos

VII. Anexo #1 Operacionalización de 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			
	5. Estado civil		Adventistas Casado Soltero			
	6. Escolaridad		Viudo Primaria Secundaria			
	2. Salud sexual	1. Vida sexual	Alfabeto o analfabeta			Estudios superiores
		2. Menarca	Actividad			Activa Inactiva
		3. IVSA				Edad
		4. N° de parejas sexuales				Edad
5. Uso de método de incremento sexual		Años	Cantidad			
6. Uso de método de barrera		Años 0, 1, 2 a 5, 5 a mas	Si (Cual)			

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

Anexo# 2 Instrumento de recolección de 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 autocomplete_____

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 _____

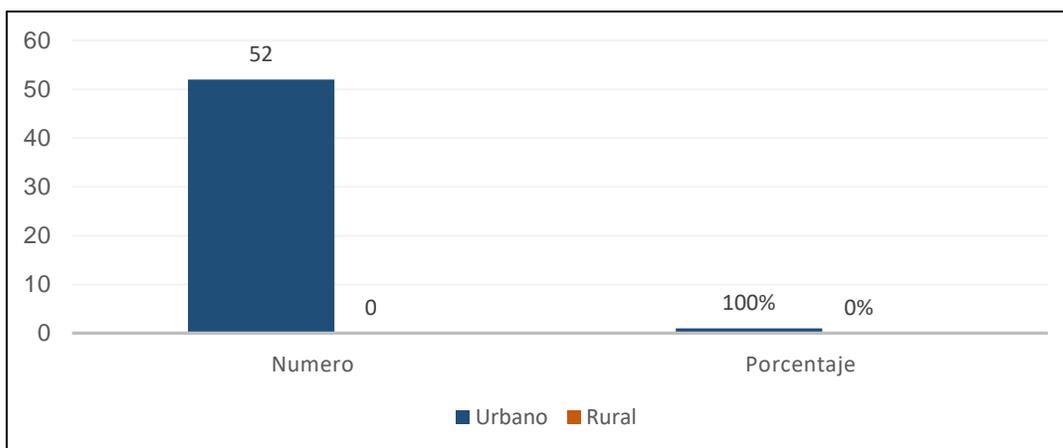
¿Cómo ha cambiado su vida sexual a medida de los años?

16. ¿Vive una vida sexual satisfecha?

Sí No

Expréselo: _____

Anexo #3 Procedencia



Grafica # 4. procedencia

Fuente: Encuesta dirigida a personas mayores de 60 años del barrio Otoniel Arauz (2024).

Anexo #4 Parrillas de resultado

Parrilla 1

Edad		
	Numero	Porcentaje
60-65	15	29%
65-70	25	48%
70-80	12	23%
Total	52	100%

Parrilla 2

Sexo		
	Numero	Porcentaje
Femenino	22	42%
Masculino	30	58%
Total	52	100%

Parrilla 3

Procedencia		
	Numero	Porcentaje
Urbano	52	100%
Rural	0	0%
Total	52	100%

Parrilla 4

Religion		
	Número	Porcentaje
Catolica	37	71%
Evangelica	14	27%
Mormones	0	0%
Adventista	1	2%
Total	52	100%

Parrilla 5

Escolaridad		
	Número	Porcentaje
Primaria	37	71%
Secundaria	11	21%
Estudios superiores	4	8%
Total	52	100%

Parrilla 6

Estado civil		
	Número	Porcentaje
Casado	20	39%
Soltero	24	46%
Viudo	8	15%
Total	52	100%

Parrilla 7

Vida sexual activa		
	Número	Porcentaje
Si	18	35%
No	34	65%
Total	52	100%

Parrilla 8

¿A qué edad fue su primera menstruación?		
	Número	Porcentaje
10 a 11	2	9%
13 a 15	20	91%
total	22	100%

Parrilla #9

A qué edad tuvo su inicio de vida activa (IVSA)		
	Número	Porcentaje
9 a 11		
12 a 15	24	46%
16 a 19	28	54%
Total		100%

Parrilla #10

¿Cuántas parejas sexuales a tenido a lo largo de su vida?		
	Número	Porcentaje
0 a 1	12	23%
2 a 5	36	69%
5 a mas	4	8%
Total	52	100%

Parrilla #11

Utiliza método de barrera(preservativo)		
	Número	Porcentaje
Si	15	29%
No	37	71%
Total	52	100%

Parrilla #12

¿Utiliza medicamento para incrementar el placer sexual?		
	Número	Porcentaje
Si	14	27%
No	38	73%
Total	52	100%

Parrilla #13

¿Con que frecuencia tiene actividad sexual?		
	Número	Porcentaje
Diario		
Semanal	4	8%
Usualmente	17	33%
Nunca	30	58%
Se autocomplace	1	1%
Total	52	100%

Parrilla # 14

¿Ha notado cambios en su capacidad en su capacidad para mantener una erección?		
	Número	Porcentaje
Si	25	48%
No	27	52%
Total	52	100%

Parrilla 15

¿Considera importante tener una vida sexual activa a su edad?		
	Número	Porcentaje
Si	31	60%
No	21	40%
Total	52	100%

Parrilla #16

Como pareja sexual que edad prefiere		
	Número	Porcentaje
20-30	16	31%
40-50	12	23%
50 a mas	10	19%
Ninguna	14	27%
Total	52	100%

Parrilla #17

¿Ha pasado por algún procedimiento Quirúrgico, urológico o exámenes?		
	Número	Porcentaje
PAP	7	13%
Examen de mama	1	2%
Crioterapia	5	10%
Examen de próstata	11	21%
PAP y examen de mama	10	19%
Histerectomía	1	2%
Ninguno	17	33%
Total	52	100%

Parrilla #18

Antecedentes de ETS		
	Número	Porcentaje
VPH	6	12%
IVU	9	17%
VPH + IVU	2	4%
Ninguna	35	67%
Sifilis	0	0%
Clamidia		0%
Gonorrea	0	0%
Tricomoniiasis	0	0%
Total	52	100%

Parrilla #19

Antecedentes personales patológicos		
	Número	porcentaje
HTA	13	25%
Diabetes	10	19%
Diabetes + HTA	11	21%
Cardiopatía	5	10%
Otros	6	12%
Ninguno	7	13%
Total	52	100%

Parrilla #20

¿Ha experimentado cambios en la satisfacción sexual con el paso de los años?		
	Número	Porcentaje
Si	42	81%
No	10	19%
Total	52	100%

Parrilla 21

¿Qué cambios tuvo después de la menopausia?		
	Número	Porcentaje
No tuve Cambios	5	23%
No tenía el mismo deseo	2	9%
Cansancio y fatiga	6	27%
Mayor intensidad	3	14%
Sequedad Vaginal	4	18%
Sentía dolor	2	9%
Total	22	100%

Parrilla #22

¿Vive una vida sexual satisfecha?		
	Número	Porcentaje
Si	13	25%
No	39	75%
Total	52	100%

Parrilla #23

¿Ha experimentado cambios en la satisfacción sexual con el paso de los años?		
	Número	Porcentaje
Si	42	81%
No	10	19%
Total	52	100%

Parrilla #24

¿Cómo ha cambiado su vida sexual a medida de los años?		
	Número	Porcentaje
Sigue siendo igual	12	23%
Ya no es lo mismo	8	15%
Ya no tengo deseo	13	25%
Se hace con menos frecuencias	3	6%
Mas cansancio	5	10%
Ahora tengo que utilizar medicamento	10	19%
Menos deseo por extracción de útero	1	2%
Total	52	100%

Parrilla #25

Expresa porque no vive una vida sexual Satisfecha		
	Número	Porcentaje
Vive satisfecho	13	25%
Por ser mayor de edad	6	11%
Por ser HTA	2	4%
Por ser Diabetico	7	13%
No tengo pareja	8	15%
Disfuncion erectil	6	12%
Disminucion de deseo	6	12%
Por qué me dio VPH	4	8%
Total	52	100%

Anexo #6. Consentimiento informado



UNIVERSIDAD
NACIONAL
AUTÓNOMA DE
NICARAGUA,
MANAGUA
UNAN-MANAGUA

CENTRO UNIVERSITARIO REGIONAL MATAGALPA

DEPARTAMENTO CIENCIAS TECNOLOGIA Y SALUD

Consentimiento Informado

Por medio de la presente, Yo
_____ identificado(a) con el
número de cedula _____ de la ciudad de
_____, departamento de _____, permito que
realicen uso de mis datos con fin académico en el trabajo de estudiantes de la
carrera de Enfermería de la Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua.

Por ende, accedo a participar y me comprometo a responder las preguntas que se me hagan de la manera más honesta posible. A demás accedo a participar en actividades relacionadas con la investigación realizada. Finalmente, autorizo que los datos que se recolectan en la encuesta sean utilizados y sean reflejados en el resultado de la investigación.

Expreso que los estudiantes de la universidad Nacional Autónoma de Nicaragua UNAN-Managua CUR Matagalpa, han explicado los objetivos de dicha investigación.

Firma. _____

Fecha. _____

Anexo# 7 Fotos de barrio Otoniel Arauz.

Fotografías del Barrio Otoniel Arauz ubicado en la ciudad de Matagalpa y personas mayores de 60 años respondiendo encuestas del tema salud sexual, fotos tomadas por Rosy laguna y Wendy Chavarría con un celular Phone 12 Pro Max.



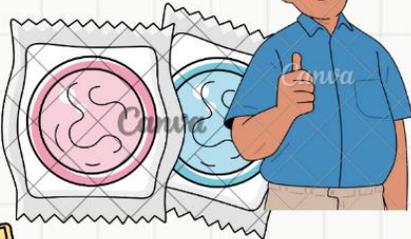
Anexo #8 Entrega de brochure a personas mayores de 60 años del Barrio Otoniel Arauz.



Anexo # 9 Brochure de educación sexual para personas mayores de 60 años del barrio Otoniel Arauz.

PRACTICAR SEXO SEGURO

SE RECOMIENDA EL USO DEL PRESERVATIVO PARA EVITAR LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL, YA QUE LOS ADULTOS MAYORES NO ESTÁN EXENTOS A ADQUIRIR ESTAS ITS QUE CON EL PASAR DE LOS AÑOS PUEDEN AFECTAR LA SALUD SEXUAL.



RECUERDE

A medida que la edad avanza es normal que algunos hombres y mujeres presenten cambios en la sexualidad y se recomienda visitar los puestos de salud más cercanos donde profesionales de la salud brindan información adecuada acerca de estos cambios y la manera de sobrellevarlos.



EL BIENESTAR SEXUAL ES LA EXPERIENCIA DE SATISFACCIÓN FÍSICA Y EMOCIONAL QUE NO SE PIERDE EN LA VEJEZ.



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE NICARAGUA, MANAGUA
UNAN - MANAGUA

LIC. EN ENFERMERÍA MATERNO INFANTIL

Salud sexual en personas mayores de 60 años



Elaborado por:
Estudiantes de 5to año.

¿QUÉ ES LA SALUD SEXUAL?

Es un estado de bienestar físico, emocional, mental y social de todo ser humano.

Relacionado con la sexualidad.



IMPORTANCIA DE LA SALUD SEXUAL

La salud sexual es un pilar fundamental en la vida de las personas ya que permite mantener un bienestar emocional durante la vejez.



LA SEXUALIDAD EN LOS ADULTOS MAYORES DE 60 AÑOS.

La sexualidad en los adultos mayores es una necesidad fisiológica que se puede manifestar de diferentes maneras, como el apoyo emocional, la intimidad, la compañía y las sensaciones de seguridad.



La sexualidad es conectarnos con el deseo de vivir y vivir es poder sentir



Recomendaciones para mejorar la salud sexual

- Realizar actividad física
- Mantenga una dieta equilibrada.



- Elimine hábitos tóxicos como el consumo de alcohol y tabaco



- Evite el aislamiento social.
- Si tiene algún problema de salud, visite al médico para una mejor valoración