



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CHIMBORAZO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA: PSICOLOGÍA CLÍNICA
TESINA DE GRADO PREVIA A LA OBTENCIÓN DEL
TÍTULO EN PSICOLOGÍA CLÍNICA

TÍTULO:

**PSICOEDUCACIÓN DE LA SEXUALIDAD EN ADULTOS
MAYORES DEL ALBERGUE MUNICIPAL DEL CANTÓN
CHAMBO, PERIODO DICIEMBRE 2013- MAYO 2014.**

**AUTOR(S): LUISA GABRIELA NÁJERA GAIBOR
MERCEDES DE JESÚS MOLINA CARGUA**

TUTORA: DRA. ALEXANDRA PILCO

RIOBAMBA- ECUADOR

2014

CERTIFICACIÓN

Los miembros del tribunal de tesina certifican que el presente trabajo de investigación de responsabilidad de las señoras LUISA GABRIELA NAJERA GAIBOR con C.I. 0603394255 y MERCEDES DE JESUS MOLINA CARGUA con C.I.0603416835, después de haberse presentado a la defensa privada y una vez hechas las correcciones respectivas, están aptos para presentarse a la defensa pública.

TRIBUNAL DE TESINA



PS. Ramiro Torres. MSc.

PRESIDENTE



Dra. Isabel Cando. Mgs.

MIEMBRO DEL TRIBUNAL



Dra. Alexandra Pilco. MSc.

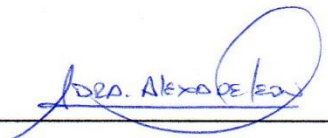
TUTORA DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

Riobamba, 05 de noviembre de 2014.

ACEPTACIÓN DEL TUTOR

Por medio de la presente, hago contar que he leído el protocolo del Proyecto de Grado, presentado por: Luisa Gabriela Nájera Gaibor Y Mercedes de Jesús Molina Cargua para optar por el título de Psicólogo Clínico, y que acepto asesorar a los estudiantes en calidad de tutor, durante la etapa de desarrollo del trabajo hasta su presentación y evaluación.

Riobamba, 05 de noviembre del 2014



Dra. Alexandra Pilco Mgs.

TUTORA DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

AUTORAS



Luisa Nájera

CI. 060339425-5



Mercedes Molina

CI. 060341683-5

DERECHO DE AUTORÍA

Nosotras, Mercedes Molina y Luisa Nájera somos responsables de todo el contenido de este trabajo investigativo, los derechos de autoría pertenece a la Universidad Nacional de Chimborazo.

RECONOCIMIENTO

Nos gustaría que estas líneas sirvieran para expresar nuestro profundo y sincero agradecimiento a todas aquellas personas que con su ayuda han colaborado en la realización del presente trabajo, en especial a la Dra. Alexandra Pilco, directora de esta investigación, por la orientación, el seguimiento y la supervisión continúa de la misma, pero sobre todo por la motivación y el apoyo recibido a lo largo de este importante proceso.

Y a nuestros maestros que en este andar por la vida, influyeron con sus lecciones y experiencias en formarnos como unas personas de bien y preparadas para los retos que pone la vida, a todos y cada uno de ellos les dedicamos cada una de estas páginas de nuestra tesis.

AGRADECIMIENTO

A ti Dios mío, por darme la oportunidad de existir; por mi vida, que la he vivido junto a ti, por iluminarme, por darme fuerzas y caminar por tu sendero. A ustedes Papi Alfonso y Mami Nery, que tienen algo de Dios por la inmensidad de su amor, y mucho de ángel por ser mi guarda y por sus incansables cuidados, y especialmente por su apoyo que me brindan cada día; por estar pendiente de mí a cada momento, por ser ejemplo de arduo trabajo y tenaz lucha en la vida. A ustedes mis hermanos Rafa y Beyker, porque juntos aprendimos a vivir, crecimos como cómplices día a día y somos amigos incondicionales de toda la vida, compartiendo triunfos y fracasos. A ti, amor de mi vida, Jorge que has sido amigo y compañero, a mi hijo David quien ha sido mi mayor motivación para nunca rendirme y poder llegar a ser un ejemplo para él, me han ayudado a continuar, haciéndome vivir los mejores momentos de mi vida. Por su cariño y comprensión, porque sé que siempre contaré con ustedes. Especialmente a ti Meche, porque más que mi compañera, te has convertido en mi amiga, por aceptarme como soy, por soportarme; porque juntas hemos hecho realidad este sueño. Gracias.

LUISA

AGRADECIMIENTO

Me gustaría agradecerte a ti Dios por bendecirme para llegar hasta donde he llegado, porque hiciste realidad este sueño anhelado, por ser mi fortaleza en momentos de debilidad por darme el privilegio de ser madre, a mis dos grandes amores: Julio y Katherin: mis hijos quienes son el motor de mi vida a quienes amo y protegeré siempre. A mi madre Hermelinda y abuelito Manuel por sus enseñanzas y amor, por su herencia: mi educación, aunque no estén conmigo físicamente, siempre les recordaré. A mi padre Alberto por su apoyo todos estos años por su infinito amor comprensión y por ayudarme a que este momento llegara. Gracias papá. A mis hermanos Gloria y Enrique, a mis tíos Carmita y José por su apoyo incondicional. A Luisa amiga y compañera por su entusiasmo y empeño para lograr nuestro objetivo. Gracias.

MERCEDES

ÍNDICE GENERAL

PORTADA	I
CERTIFICACIÓN	II
ACEPTACION DEL TUTOR	III
DERECHO DE AUDITORIA	IV
RECONOCIMIENTO	V
AGRADECIMIENTO	VI
INDICE GENERAL	VIII
INDICE DE CUADROS	XV
RESUMEN	XVIII
SUMMARY	XIX
INTRODUCCION	1
CAPITULO I	3
PROBLEMATIZACIÓN	3
PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	4
FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	6
OBJETIVOS	6
Objetivo General	6

Objetivos Específicos	6
JUSTIFICACIÓN	6
CAPITULO II	8
MARCO TEÓRICO	8
LÍNEA DE INVESTIGACIÓN	9
POSICIONAMIENTO TEÓRICO PERSONAL	9
FUNDAMENTACION TEORICA	10
ANTECEDENTES DE INVESTIGACIONES ANTERIORES	10
Historia de la psicoeducación	11
Definición	12
Importancia de la Psicoeducación	12
Tipos de psicoeducación	13
Psicoeducación grupal e individual	13
Psicoeducación informativa	14
Psicoeducación conductual	14
La psicoeducación en la sexualidad de los Adultos Mayores	14
Sexualidad en los Adultos Mayores	16
La sexualidad y sus Aspectos Psicológicos en los Adultos Mayores	18

Aspectos Fisiológicos de la Sexualidad en el Adulto Mayor	20
Cambios fisiológicos en la mujer de la tercera edad	20
Cambios fisiológicos en el hombre que envejece	22
Otros factores que afectan a la actividad sexual del adulto mayor	24
Mitos sobre la sexualidad	25
Necesidades de pertenencia y amor	30
Derechos sexuales del Adulto Mayor	31
Adulto mayor	33
Persona adulta mayor independiente o autovalente	34
Persona adulta mayor frágil	34
Persona adulta mayor dependiente o postrada (no autovalente)	34
Sexualidad en el Adulto Mayor Institucionalizado	34
Pautas a seguir con Adultos Mayores Institucionalizados	35
Los Cuidadores de los Adultos Mayores	36
Tipos de Cuidadores de los Adultos Mayores	37
DEFINICIÓN DE TÉRMINOS BÁSICOS	39
HIPÓTESIS Y VARIABLES	42
HIPÓTESIS	42

VARIABLES	42
Operacionalización de las variables	43
CAPÍTULO III	44
MARCO METODOLÓGICO	44
MÉTODO	45
Tipo de investigación	45
Diseño de la Investigación	45
Tipos de Estudio	45
POBLACIÓN Y MUESTRA	46
POBLACIÓN	46
MUESTRA	46
CRITERIOS DE INCLUSIÓN	46
CRITERIOS DE EXCLUSIÓN	46
TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS	47
Encuesta	47
Cuestionario	47
Guía de observación	47
CAPÍTULO IV	49

ANÁLISIS ESTADÍSTICO	49
COMPROBACIÓN DE HIPÓTESIS	122
CAPÍTULO V	124
CONCLUSIONES	125
RECOMENDACIONES	126
BIBLIOGRAFÍA	127
ANEXOS	130

INDICE DE CUADROS

Cuadro N°1. Edades de los adultos mayores.	50
Cuadro N°2. Estado civil de los adultos mayores.	52
Cuadro N°3. Tienen hijos los adultos mayores.	54
Cuadro N°4. Causas para que los adultos mayores asistan al albergue municipal de chambo	56
Análisis estadísticos de la encuesta antes de la aplicación de los talleres psicoeducativos dirigidos a los adultos mayores	58
Cuadro N°5. Se siente menos atractivo.	58
Cuadro N°6. Se siente querido y aceptado	60
Cuadro N°7. Expresa sus sentimientos libremente	62
Cuadro N°8. La sexualidad se ejerce solo con el fin tener hijos	64
Cuadro N°9. Tener sexualidad en la tercera edad es malo para la salud	66
Cuadro N°10. Contacto sexual de los órganos genitales para la satisfacción sexual	68
Cuadro N°11. Mantiene o ha mantenido una relación sentimental	70
Cuadro N°12. Las caricias, abrazos, besos son parte de la sexualidad	72
Cuadro N°13. Tienen derecho al amor y a la sexualidad	74
Cuadro N°14. Se siente una persona importante	76

Análisis estadísticos de la encuesta después de la aplicación de los talleres psicoeducativos dirigidos a los adultos mayores	78
Cuadro N°15. Se siente menos atractivo	78
Cuadro N°16. Se siente querido y aceptado	80
Cuadro N°17. Expresa sus sentimientos libremente	82
Cuadro N°18. La sexualidad se ejerce solo con el fin tener hijos	84
Cuadro N°19. Tener sexualidad en la tercera edad es malo para la salud	86
Cuadro N°20. El contacto sexual de los órganos genitales para la satisfacción sexual	88
Cuadro N°21. Mantiene o ha mantenido una relación sentimental	90
Cuadro N°22. Las caricias, abrazos, besos son parte de la sexualidad	92
Cuadro N°23. Tienen derecho al amor y a la sexualidad	94
Cuadro N°24. Se siente una persona importante	96
Análisis estadísticos de la encuesta antes de la aplicación de los talleres psicoeducativos dirigidos al personal – cuidadores	98
Cuadro N°25. Asistido a cursos o talleres	98
Cuadro N°26. La sexualidad afecta a la salud	100
Cuadro N°27. Contacto de los órganos genitales	102
Cuadro N°28. Las caricias, abrazos, besos son parte de la sexualidad	104
Cuadro N°29. Derechos sexuales del adulto mayor	106

Cuadro N°30. Programas psicoeducativos sobre la sexualidad	108
Análisis estadísticos de la encuesta después de la aplicación de los talleres psicoeducativos dirigidos al personal – cuidadores	110
Cuadro N°31. Asistido a cursos o talleres	110
Cuadro N°32. La sexualidad afecta a la salud	112
Cuadro N°33. Contacto de los órganos genitales	114
Cuadro N°34. Las caricias, abrazos, besos son parte de la sexualidad	116
Cuadro N°35. Derechos sexuales del adulto mayor	118
Cuadro N°36. Programas psicoeducativos sobre la sexualidad	120

INDICE DE GRÁFICOS

Gráfico N°1. Edades de los adultos mayores.	50
Gráfico N°2. Estado civil de los adultos mayores.	52
Gráfico N°3. Tienen hijos los adultos mayores.	54
Gráfico N°4. Causas para que los adultos mayores asistan al albergue municipal de chambo	56
Análisis estadísticos de la encuesta antes de la aplicación de los talleres psicoeducativos dirigidos a los adultos mayores	58
Gráfico N°5. Se siente menos atractivo.	58
Gráfico N°6. Se siente querido y aceptado	60
Gráfico N°7. Expresa sus sentimientos libremente	62
Gráfico N°8. La sexualidad se ejerce solo con el fin tener hijos	64
Gráfico N°9. Tener sexualidad en la tercera edad es malo para la salud	66
Gráfico N°10. Contacto sexual de los órganos genitales para la satisfacción sexual	68
Gráfico N°11. Mantiene o ha mantenido una relación sentimental	70
Gráfico N°12. Las caricias, abrazos, besos son parte de la sexualidad	72
Gráfico N°13. Tienen derecho al amor y a la sexualidad	74
Gráfico N°14. Se siente una persona importante	76

Análisis estadísticos de la encuesta después de la aplicación de los talleres psicoeducativos dirigidos a los adultos mayores	78
Gráfico N°15. Se siente menos atractivo	78
Gráfico N°16. Se siente querido y aceptado	80
Gráfico N°17. Expresa sus sentimientos libremente	82
Gráfico N°18. La sexualidad se ejerce solo con el fin tener hijos	84
Gráfico N°19. Tener sexualidad en la tercera edad es malo para la salud	86
Gráfico N°20. El contacto sexual de los órganos genitales para la satisfacción sexual	88
Gráfico N°21. Mantiene o ha mantenido una relación sentimental	90
Gráfico N°22. Las caricias, abrazos, besos son parte de la sexualidad	92
Gráfico N°23. Tienen derecho al amor y a la sexualidad	94
Gráfico N°24. Se siente una persona importante	96
Análisis estadísticos de la encuesta antes de la aplicación de los talleres psicoeducativos dirigidos al personal – cuidadores	98
Gráfico N°25. Asistido a cursos o talleres	98
Gráfico N°26. La sexualidad afecta a la salud	100
Gráfico N°27. Contacto de los órganos genitales	102
Gráfico N°28. Las caricias, abrazos, besos son parte de la sexualidad	104
Gráfico N°29. Derechos sexuales del adulto mayor	106

Gráfico N°30. Programas psicoeducativos sobre la sexualidad	108
Análisis estadísticos de la encuesta después de la aplicación de los talleres psicoeducativos dirigidos al personal – cuidadores	110
Gráfico N°31. Asistido a cursos o talleres	110
Gráfico N°32. La sexualidad afecta a la salud	112
Gráfico N°33. Contacto de los órganos genitales	114
Gráfico N°34. Las caricias, abrazos, besos son parte de la sexualidad	116
Gráfico N°35. Derechos sexuales del adulto mayor	118
Gráfico N°36. Programas psicoeducativos sobre la sexualidad	120

RESUMEN

El presente trabajo de investigación se realizó en el Albergue Municipal del Cantón Chambo, Periodo Diciembre 2013 - Mayo 2014, la muestra que se tomó en cuenta fue de 22 adultos mayores y 6 cuidadores directos e indirectos se trabajó con ficha de observación para identificar las actitudes positivas y negativas frente a la sexualidad, posteriormente se aplicaron las encuestas, los instrumentos utilizados permitió recopilar información valiosa sobre el conocimiento referente a la sexualidad del adulto mayor del Albergue. Los resultados del 64% quienes consideran no tener derecho al amor y a la sexualidad, el 86% cree que la sexualidad en la tercera edad es malo para su salud, en los cuidadores, el 100% considera que la sexualidad afecta en la salud del adulto mayor, el 100% consideran que los talleres psicoeducativos sobre la sexualidad son de gran beneficio para el cuidado directo que requiere el adulto mayor, ante esta problemática se impartieron 5 talleres psicoeducativos con el fin modificar la representación de la expresión de la sexualidad de parte de los cuidadores directos y adultos mayores. Los resultados posteriores a la psicoeducación se modificaron del 64% a 0% que consideraba no tener derecho a la sexualidad, en cuanto al considerar que la sexualidad en la tercera edad es malo para su salud cambio de 86% a 18%. Esta información permitió comprobar la hipótesis planteada y que se corrobora con las conclusiones y sus respectivas recomendaciones.



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CHIMBORAZO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
CENTRO DE IDIOMAS

ABSTRACT

This research was conducted at the “Albergue Municipal del Cantón Chambo”, Period December 2013 - May 2014; the sample was taken from 22 senior citizens and 6 direct and indirect assistants to the elderly. It worked with observation sheet to identify positive and negative attitudes about sex, then the surveys were applied, the instruments used to gather valuable information on possible knowledge concerning sexuality of elderly at the Hostel. The results of the 64% who believe do not have right to love and sexuality, 86% believe that sexuality in old age is bad for their health, 100% assistants to the elderly, believe that sexuality affects adult health greater, 100% believe that psychoeducational workshops about sexuality are great benefit to the direct care that requires the senior citizens, to this problem 5 psychoeducational workshops were given to modify the idea of the expression of sexuality from the assistants to the elderly and the senior citizens. The following results to the psychoeducation were modified from 64% to 0% who considered do not have right to sexuality in an old age, by other hand who considered that sexuality is bad for their health chance form 86% to 18%. This information was used to verify the hypothesis that is corroborated by the conclusions and the recommendations.

Reviewed by,

Lic. Mónica Castillo.
ENGLISH TEACHER

CENTRO DE IDIOMAS



INTRODUCCIÓN

La sexualidad exige una visión integral que contemple los aspectos biológicos, psicológicos y sociales, incluyendo todas las formas de expresión, desde la aproximación, el tacto, la intimidad emocional, la compañía, y no solamente el coito. En el adulto mayor debe continuar siendo una fuente de placer y no una fuente de inquietud y frustración.

A pesar de los múltiples aportes que la sexualidad y el amor brindan al ser humano, existe una visión negativa donde la sociedad describe al adulto mayor como carente de sexualidad. Dicha visión suele estar presente no sólo en los jóvenes, sino también en las mismas personas mayores, en quienes existe la tendencia a tomarlas como ciertas aunque vayan en contra de su expresión sexual, llevándolas en muchos casos a anular sus propios deseos y necesidades vinculares, por considerarlas como inapropiadas (Cayo, Flores, Perea, Pizarro y Aracena, 2003).

La mayoría de las investigaciones gerontológicas incluye diversos análisis de la sexualidad en el adulto mayor, tomando en cuenta implicaciones que tienen que ver con la percepción social de la misma, los cambios fisiológicos observados durante esta etapa de la vida, los factores vinculados con enfermedades y padecimientos que merman la actividad sexual, así como todos aquellos puntos relevantes en el plano psicológico que pueden servir de apoyo para una mejor práctica de la sexualidad en los adultos mayores, principalmente en los institucionalizados.

En las últimas décadas existe un cambio radical respecto a la sexualidad, lo que ha permitido que más adultos mayores busquen consejo y tratamiento contra las disfunciones sexuales que padecen, así como respuestas a las dudas relacionadas con los cambios sexuales que experimentan.

Para que nuestros adultos mayores tengan una vida feliz y tranquila hay que enaltecerles ante todo, respetarlos, acudir a su sabiduría y experiencia. A medida que envejece, su salud sexual cambia. Sin embargo, envejecer no necesariamente significa el final de su actividad sexual, se puede tener una vida sexual saludable y placentera a cualquier edad.

En el presente trabajo se describirá la psicoeducación y la sexualidad del adulto mayor en el Albergue Municipal del Cantón Chambo, se ha procedido a estructurar el presente trabajo investigativo en V capítulos:

Capítulo I: Contiene la problematización que a su vez consta del planteamiento y la formulación del problema, los objetivos que se pretenden alcanzar al concluir esta investigación y la justificación.

Capítulo II: En el que se detalla el marco teórico donde se incluye la línea de investigación, el posicionamiento teórico personal, la fundamentación teórica, el contenido y la investigación realizada, definición de términos básicos, las hipótesis, variables y la Operacionalización de variables.

Capítulo III: Abarca el marco metodológico donde se expone la metodología empleada para la investigación, la población, la muestra escogida y las técnicas e instrumentos de recolección de datos.

Capítulo IV: Comprende el análisis e interpretación de datos.

Capítulo V: En él se encuentran las conclusiones, recomendaciones, la bibliografía utilizada y se adjunta los anexos que incluye los instrumentos utilizados para la investigación.

CAPITULO I

PROBLEMATIZACIÓN

1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

En nuestra sociedad existe un escaso conocimiento sobre este tema, ya que los ven como seres asexuados, ignorando sus emociones, llevándolos a la marginación y a la soledad incluso dentro de los profesionales sanitarios las creencias y conceptos errados se manifiestan incluso en las historias clínicas donde no se recogen datos sobre la actividad sexual por el supuesto de que los adultos mayores son sexualmente inactivos.

El envejecimiento es un proceso universal común a todas las especies, progresivo e irreversible, que comienza en el momento de la concepción, cuyos cambios de estructura y función suelen ocurrir o se hace más evidente después de alcanzada la madurez reproductiva.

Aunque aún hay mucha ignorancia con respecto al tema, se puede decir que no existe un límite cronológico que marque el desvanecimiento de la vida sexual, la sexualidad en la vejez lo mismo que en otras etapas del ciclo vital, se debe considerar de gran importancia para la calidad de vida, el desarrollo y la salud de la persona. Por tanto, toda manifestación sexual puede ayudar a una adecuada mantención de la salud y el equilibrio. (Master y Johnson 1978)

El problema de la influencia del envejecimiento sobre la actividad sexual y sobre las actitudes hacia la sexualidad que muestra el adulto mayor, es un tema que, a pesar de ser sumamente actual y significativo por la tendencia mundial al envejecimiento poblacional, no logra una movilización relevante de científicos y profesionales que trabajan directamente con personas de estas edades.

Nuestras culturas occidentales están impregnadas de valores religiosos o cristianos que han extendido el sexo vinculado exclusivamente a la reproducción, visión reduccionista que limita la sexualidad, criterios de esta índole han propiciado que persistan a través de los años y a pesar del desarrollo de la ciencia y sus grandes logros, actitudes

retrógradas similares a las que existían hace un siglo, que tienden a rechazar, burlarse, o en el mejor de los casos, ignorar la existencia de actividad sexual en los adultos mayores.

En el Albergue Municipal del Cantón Chambo residen 30 personas, 29 son adultos mayores y 1 es adulto joven. Los adultos mayores tienen edades comprendidas entre los 65 y 99 años, y presentan diferentes características, tanto físicas como psicológicas la sexualidad, en este grupo etario, está enmarcada en las relaciones espontáneas que desean desarrollarse, que se observan por las demostraciones de cariño y de interés sexual entre ciertos hombres y mujeres adultos mayores.

Las formas más comunes de estas demostraciones se encuentran en los abrazos, besos, toques en las manos y el rostro, la comunicación verbal permanente con frases de alago del uno hacia el otro aunque no sean correspondidas en muchas ocasiones, pero estas actitudes son prohibidas y controladas por los cuidadores del Albergue, porque consideran inadecuadas para esta edad, limitando así que se expresen libremente, cohibiendo una necesidad propia del ser humano que nada tiene que ver con la edad.

A pesar de todas las medidas tomadas para evitar las relaciones sexuales en sí, se han dado casos de contacto íntimo entre los residentes, manteniéndose un tabú sobre el por qué puede existir aún el deseo sexual en personas que han superado los sesenta años, tomándose como un problema grave dentro del Albergue.

El personal que labora en el Albergue no ha recibido capacitación en cuanto al trato de la sexualidad en los adultos mayores, teniendo conceptos equívocos relacionados con la sexualidad, por tanto no están en capacidad de brindar una adecuada atención a los usuarios.

1.2 FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

¿Cómo la Psicoeducación influye en la sexualidad de los Adultos Mayores del Albergue Comedor Municipal del cantón Chambo?

1.3 OBJETIVOS

1.3.1 General

Analizar la importancia de la psicoeducación de la sexualidad en adultos mayores del Albergue Municipal del Cantón Chambo.

1.3.2 Objetivos Específicos

- Identificar las formas de expresión de la sexualidad de adultos mayores que residen en el Albergue Municipal del cantón Chambo.
- Impartir talleres de psicoeducación de la sexualidad a los adultos mayores y personal del Albergue Municipal del cantón Chambo.
- Evaluar los resultados de la aplicación de la psicoeducación de la sexualidad en adultos mayores.

1.4 JUSTIFICACIÓN

El presente trabajo investigativo ha sido motivado por la necesidad de aportar cambios a la expresión de la sexualidad del adulto mayor del Albergue Municipal del Cantón Chambo, ya que es un sector vulnerable y poco entendido por la sociedad, incluyendo así a los cuidadores ya que son parte importante en su cuidado, con el fin de contribuir en la presentación de un panorama más amplio para futuras investigaciones.

La sexualidad es parte importante, placentera y natural de la vida es una forma de comunicación y ternura que se expresa con abrazos, besos, se trata también de disfrutar el contacto corporal, compañía, seguridad, sentirse querido, aceptado y deseado. Los adultos mayores presentan actitudes negativas y se evidencia cierta conducta de agresividad e individualismo entre ellos, los prejuicios sociales afectan a su autoestima negando tener así deseos sexuales, a no expresarse libremente por temor a ser ridiculizados y la falta de privacidad que existe en la institución, por lo que es realizable y oportuno atender a esta problemática.

Es importante que el adulto mayor y el personal del albergue tengan conocimiento de los cambios físicos, psicológicos y sociales que se presentan según la edad y comprenda que la sexualidad no solo es el acto coital. Por esta razón hemos abordado este tema porque es poco conocida y menos entendida por los propios adultos mayores y el personal, como personas tienen derecho a expresar y a disfrutar su sexualidad según la edad. Así como la capacidad y necesidad de sentirse bien emocionalmente con otra persona.

La elaboración y ejecución de charlas psicoeducativas permitirán sensibilizar y motivar a todos quienes participan en el albergue, no se trata de imponer un modelo de sexualidad, sino de ofrecer la posibilidad de mantener una buena relación mediante la comunicación y así lograr una realización plena, que mejore su autoestima y la aceptación e interrelación con los demás, en general con fines de potenciar aún índice de adultos mayores que practiquen la sexualidad en el espacio en que se desarrollan. Es factible la realización de este trabajo de investigación en vista que se cuenta con bibliografía actualizada y especializada, además de la contribución generosa de las autoridades y personal que labora en el Albergue Municipal del Cantón Chambo.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1 LÍNEA DE INVESTIGACIÓN

Línea de investigación: De la Universidad Nacional de Chimborazo

Línea macro: Salud Integral

Sub líneas: Conducta y Salud Mental, Social, Familiar e Individual.

2.2 POSICIONAMIENTO TEÓRICO PERSONAL

La investigación está basada en la Teoría de la Psicóloga Gerontológica Cristina Rodríguez Benito, 2008; tiene un enfoque cognitivo conductual, ya que es un modelo de tratamiento psicoeducativo a corto plazo, activo, directivo, estructurado y dinámico opera sobre las conductas, los pensamientos, las emociones.

Sexualidad es la capacidad que tiene el Adulto Mayor para sentir placer, y que involucra aspectos físicos, sentimentales y emocionales, expresados en la intimidad de cada uno. (Según el criterio de Rodríguez, 2008; adaptado por Luisa Nájera y Mercedes Molina).

En psicoeducación nos basamos en la teoría del Médico Psiquiatra-Master en Psicología Cognitiva Dr. Juan Manuel Bulacio, 20011. La Psicoeducación, engloba dos aspectos relevantes: la salud y la educación, se puede considerar un tipo de tratamiento que proporciona información específica sobre temas relevantes y técnicas a utilizar para afrontar algún problema relacionado con pacientes o usuarios de un determinado servicio.

“La psicoeducación eficaz va mucho más allá de la información y aspira a modificar actitudes conductas del paciente que le permitan una mejor adaptación. El cognitivismo estudia las creencias de la persona y como influyen en su vida cotidiana”. (Dr. Juan Manuel Bulacio, 2008).

2.3 FUNDAMENTACIÓN TEÓRICA

2.3.1 ANTECEDENTES DE INVESTIGACIONES ANTERIORES

“La Organización Mundial de la Salud (OMS) recalca que más del 22% de los adultos mayores en el mundo presentan problemas con la sexualidad, donde los prejuicios, la idiosincrasia y la cultura forman parte indisoluble de ella. En Cuba aunque existe un subregistro por los prejuicios asociados a la esfera sexual, se estima aproximadamente un 15% de los adultos mayores tienen algunos problemas sexuales en el que predomina el sexo masculino”.

Evidencia de las fuertes creencias y actitudes negativas de los adultos mayores frente a su propia sexualidad, se encuentra en estudios realizados por Wong, Álvarez, Domínguez, Santos y Gonzales (2010), quienes aplicaron encuestas a 100 personas de 60 años y más, en el estado Bolívar, Venezuela, encontrando que sólo el 40% de los participantes brindaban respuestas positivas respecto a la sexualidad, mientras que el 60% dieron respuestas negativas como que durante la vejez las relaciones sexuales no eran necesarias, que al avanzar la edad deben disminuir, que no generan placer, son dañinas para la salud o resultan absurdas.

Dra.C. Irene Perdomo VictoriaI, MSc. Nivis Leyani Oria Cruz, MSc. Alina María Segredo Pérez, MSc. Xiomara Martín Linares en “Conducta sexual de los adultos mayores en el área de salud Tamarindo”, (2010) estudiaron una de las estrategias del Ministerio de Salud Pública cubano promoviendo el desarrollo de las investigaciones que permitan dar a conocer, en su carácter multidimensional, el envejecimiento individual y poblacional. La sexualidad humana es el resultado de la interacción cognitiva entre el individuo y su medio personal, familiar y social, es una parte importante y siempre posible entre el hombre y la mujer, que en la vejez debe continuar siendo una fuente de placer y no de inquietud y frustración. El método utilizado por las autoras es un estudio descriptivo de corte

transversal, cuyo universo estuvo constituido por 980 adultos mayores, de los cuales se seleccionó de forma aleatoria una muestra de 200 personas. Los resultados obtenidos hubo un predominio de "adultos jóvenes" que constituyó el 72,5 % de la muestra estudiada; los casados y acompañados fueron el 67,5 % de la muestra; el sexo masculino tuvo una mayor representación y el 95 % se interesó por recibir información sobre la sexualidad. De una forma general las autoras concluyen que la actividad sexual en los adultos es beneficiosa para su salud y manifiestan su interés por tener una adecuada información sobre la sexualidad.

2.3.1 Psicoeducación

✓ Historia de la psicoeducación

El concepto de la psicoeducación fue comentado por primera vez en la literatura médica, en un artículo de John E. Donley "Psychotherapy and re-education" en *The Journal of Abnormal Psychology*, publicado en 1911. Fue hasta 30 años después que el primer uso de la palabra psicoeducación surgió en el título de un libro de literatura médica "The psychoeducational clinic" por Brian E. Tomlinson. New York, NY, US: MacMillan Co. Este libro fue publicado en 1941.

La difusión y el desarrollo del término psicoeducación en su forma actual se le atribuye a la investigadora americana Carol M. Anderson 1980 en el contexto del tratamiento de la esquizofrenia. Se concentró en educar a sus familiares con respecto a los síntomas y al proceso de la esquizofrenia, disminuyó las recaídas y los re-ingresos.

Además, se enfocó en el fortalecimiento de la autoridad social y manejo que los miembros de la familia le dan a la enfermedad finalmente incluyó técnicas del manejo del estrés más efectivas. La psicoeducación familiar de Anderson pretende constituir al terapeuta en un **Ombudsman** o bisagra entre la familia y el servicio de atención. La psicoeducación

según la terapia del comportamiento tiene sus inicios en las habilidades sociales y emocionales del reaprendizaje del paciente. En los últimos años se han desarrollado cada vez más programas de grupo sistemáticos, con el fin que el conocimiento sea más entendible para los pacientes y sus familiares.

✓ **Definición**

“Se entiende por psicoeducación al proceso que permite brindar a los pacientes la posibilidad de desarrollar, y fortalecer sus capacidades para afrontar las diversas situaciones de un modo más adaptativo”. (Dr. Juan Manuel Bulacio, 2011).

La psicoeducación hace referencia a la educación o información que se ofrece a las personas que padecen de un trastorno psicológico, aunque este tipo de intervenciones psicológicas también incluyen el apoyo emocional, la resolución de problemas y otras técnicas, de igual manera están implicados los miembros de la familia.

✓ **Importancia de la Psicoeducación**

Es la inclusión de los pacientes, en este caso adultos mayores como de las personas que cuidan de ellos, por ser las personas que mantienen una estrecha relación con el adulto mayor. Este tipo de educación es un aspecto de la salud pública debería implementarse en todos los centros de acogimiento especialmente en aquellos que funcionan con grupos vulnerables de la población, como son los adultos mayores.

La Psicoeducación surge como una respuesta a las necesidades más integrales de abordaje de la enfermedad mental, convirtiendo a paciente y familiares en cómplices activos en el tratamiento de la enfermedad, para tratar de mejorar el apego terapéutico, crear ambientes bajos en estresores, y disminuir la probabilidad de recaída.

De un modo más amplio, que la psicoeducación es un proceso que puede orientarse a la psicopatología o a las personas en general, tengan o no una afección clínica. Por lo tanto, puede ser impartido en modo específico por los profesionales de la salud mental o bien, en modo indirecto por los profesionales de los distintos ámbitos de salud. “La psicoeducación es una combinación de experiencias de aprendizaje, destinadas a facilitar los cambios voluntarios a comportamientos más saludables”. (Bulacio, 2011)

En el tratamiento individual debe impartirse desde la primera entrevista y posiblemente por un largo tiempo, ya que deberá ser dosificada según los tiempos disponibles, las etapas del tratamiento y el interés específico del paciente, debe adecuarse al nivel sociocultural de éste, a su personalidad, su patología y su información previa.

2.3.1.1 Tipos de psicoeducación

La psicoeducación puede ser individual, grupal, familiar, incluir solo a los pacientes, realizarse en un entorno clínico o en el hogar; tener una duración de días hasta años. De igual manera se maneja con herramientas la principal es uno mismo, otras herramientas utilizadas son el PAD (Potencial de adaptación), el PEX (Potencial Experiencial), los esquemas relacionales (consideración, seguridad, confianza, disponibilidad, congruencia y la empatía).

✓ Psicoeducación grupal e individual

La psicoeducación puede ocurrir en discusiones de uno a uno o en grupos y se lleva a cabo especialmente por educadores sociales, aunque también puede ser llevada a cabo en alguna medida por psicólogos, médicos, enfermeras o cualquier miembro del equipo de Salud; aunque también existen psicoeducación por pares o en grupos de autoayuda en los grupos, se informa a varios pacientes sobre su enfermedad al mismo tiempo también, los

intercambios de experiencias entre los pacientes y el apoyo mutuo, juegan un papel en el proceso de sanidad.

✓ **Psicoeducación informativa**

Suelen ser breves o muy breves (alrededor de cinco a seis sesiones); priorizan la transmisión de información acerca de la enfermedad y tienen una eficacia limitada (repercusión clínica escasa si no cambian actitudes y conductas respecto a la detección precoz de episodios, toma de medicación, etc.).

✓ **Psicoeducación conductual**

Se suele caracterizar por programas largos en los que se priorizan aspectos como el trabajo práctico en la detección e intervención temprana ante un nuevo episodio, manejo de síntomas, regularidad de hábitos, reestructuración de prejuicios acerca de la enfermedad, identificación de desencadenantes etc.

2.3.1.2 La psicoeducación en la sexualidad de los Adultos Mayores

En la presente investigación, la psicoeducación se relaciona con la impartición de temas relativos a la sexualidad en el adulto mayor y está dirigido al personal del asilo, con el propósito de disminuir la vulnerabilidad de los usuarios por medio de talleres que permitan el mejoramiento del funcionamiento cognitivo y su motivación.

Se puede definir como el proceso educativo que permite ofrecer conocimientos y técnicas para ayudar a la persona a lograr una realización plena, que mejore su autoestima y la aceptación e interrelación con las demás personas.

La educación en la tercera edad debe iniciar desde conservar su autosuficiencia, la adaptación social, forma de mantener el vínculo con el desarrollo social actual debe sentirse informado, como un hombre de su tiempo sobre el avance del mundo actual. La educación sexual del Adulto Mayor es una necesidad social que debe conducir al desempeño de nuevos papeles y a la búsqueda de un nuevo espacio en la sociedad para crear una cultura del envejecimiento que genere posibilidades de lograr la conservación y el mejoramiento de la salud (Cabanés, 2005).

Carl Rogers, el desarrollo de un proceso de educación en la tercera edad que permita el bienestar del Adulto Mayor como un ser bio- psico- social, contrarrestando posibles representaciones pesimistas de sí, dirigido también a lograr una autoestima positiva, propiciar el autodesarrollo , la autovaloración adecuada.

Se debe tener en cuenta la profundización en la búsqueda de métodos eficaces para transmitir mensajes que enseñen y eduquen, apropiados para su edad, además de esto debe demostrarse que la posibilidad de aprender en el hombre existe a lo largo de la vida. Los Adultos Mayores de hoy han recibido una educación sexual informal-familiar más conservadora a medida que aumenta su edad, no es común la existencia de espacios educativos para adultos mayores y menos aún para algo que se considera inútil en esta etapa de sus vidas, lo sexual.

El Adulto Mayor es capaz de desarrollar nuevos aprendizajes sexuales y necesita de programas educativos que le brinden instrumentos para crecer y ayudar a crecer al otro en el campo sexual. Debe lograr posicionarse para partir de la aceptación de sí mismo y desde allí poder aceptar a los demás con todos los cambios que se produzcan en el tiempo. (Carolina Alessia Travaini.S.F)

En el caso de los adultos mayores institucionalizados, la principal tarea es lograr una integridad en las relaciones interpersonales, a pesar del distanciamiento social y la

inutilidad biológica, a la que son sometidos física y psicológicamente por quienes les rodean, debido a que el cuerpo ya no responde como antes.

2.3.2 Sexualidad en los Adultos Mayores

El impulso sexual es uno de los más poderosos motivadores de la conducta a lo largo de toda la vida del ser humano. Podemos entender la sexualidad como la extraordinaria posibilidad de comunicación que tienen las personas a su disposición para expresar y compartir muchos y variados deseos, sensaciones, sentimientos, emociones, fantasías, afectos, caricias o ternura.

La sexualidad engloba una serie de condiciones culturales, sociales, anatómicas, fisiológicas, emocionales, afectivas y de conducta, relacionadas con el sexo que caracterizan de manera decisiva al ser humano en todas las fases de su desarrollo la sexualidad en los seres humanos constituye un todo con la vida misma y, particularmente en ciertas edades cobra gran significación. En consecuencia se vincula muy estrechamente con la vida que tengan las personas y con la problemática de salud que pueda aparecer en este momento o en etapas sucesivas del ciclo vital. (Adaptado por Mercedes Molina y Luisa Nájera del artículo. Esto quiere decir, que la sexualidad está relacionada con la forma de ser, de pensar, de sentir, de actuar y de relacionarse de una persona con otra y consigo mismo. “Definición de sexualidad humana” de la Dirección General de Servicios Médicos)

En los países industrializados la esperanza de vida ha aumentado notoriamente, con lo cual el número de adultos mayores de la población aumentó. Aun cuando la actividad sexual decrece con la edad, muchos individuos en la octava década de su vida siguen siendo sexualmente activos, e incluso, manifiestan el deseo sexual. Salud Sexual Geriátrica es "la expresión psicológica de emociones y compromiso que requiere la mayor cantidad y calidad de comunicación entre compañeros, en una relación de confianza,

amor, compartir y placer, con o sin coito"(Maslow 2011).

Más de la mitad de los hombres de 90 años refieren mantener interés sexual, sin embargo solamente menos del 15% sean sexualmente activos. Como la idea de que las personas de edad avanzada mantengan relaciones sexuales no es muy aceptada por la sociedad, es preferible evitar, logrando así que desaparezca del imaginario colectivo y, por tanto, a una supuesta inexistencia además del prejuicio cultural, la longevidad conlleva la necesidad psicológica de tener una actividad continua.

Algunos adultos mayores con intenso deseo sexual experimentan por desconocimiento y por la presión social, un sentimiento de culpabilidad y de vergüenza, se distancian de su propio cuerpo, porque la sociedad impone que en el adulto mayor, como en la infancia, la sexualidad debe ser ignorada. La sexualidad es una parte esencial para establecer relaciones que tenemos todos los seres humanos es un componente fundamental de satisfacción, de necesidades, de amor y afecto, es una dimensión global que combina la totalidad del ser humano, su capacidad de sentir, vivir, expresar y compartir sensaciones corporales, afecto y ternura, independientemente de la edad que el adulto mayor tenga.

El individuo es un ser sexual la regularidad constante de la expresión genital, acompañada de un adecuado bienestar físico y de una orientación en este sentido, produce un clima de estimulación para un buen desempeño de la vida sexual de la persona, el cese de esta actividad puede acelerar el proceso de envejecimiento fisiológico y psicológico, que se acompaña además de otras alteraciones funcionales del organismo. La necesidad de interacción, de intimidad y de afecto de una persona no termina en la senectud; es más, el interés por la actividad sexual es un indicador de la calidad de vida del adulto mayor, y así debe ser entendido y tratado por los profesionales de la salud. (Según la Organización Mundial de la Salud.)

Para la educación e instrucción del individuo, incluso mucho antes de que éste llegue a la

senectud, el médico de familia puede y debe ser un instrumento eficaz que le aporte información al individuo sobre los cambios que van a ocurrir en su sexualidad para que los viva como fenómenos fisiológicos de este modo, eliminar falsos pensamientos referentes a la sexualidad geriátrica. La sexualidad no sólo se relaciona con un impulso biológico sino que posee una serie de significados que se transforman en una dimensión de la conducta humana, de igual manera la sexualidad está llena de prejuicios que afectan a las personas, y que al ser adquiridos durante la infancia, se van desarrollando y llegan a establecerse en el pensamiento para considerarla como una discapacidad.

La sexualidad en el adulto mayor, se manifiesta a través del afecto, necesidad de intimidad, vinculación, autoerotismo, autoimagen y el contexto del individuo en relación al género, contexto sociocultural y etnicidad. Siendo también muy importantes, las características físicas, psicológicas y biográficas del sujeto y la existencia de una pareja sana. La sexualidad abarca la capacidad que tiene el adulto mayor para sentir placer, y que involucra aspectos físicos, sentimentales y emocionales, expresados en la intimidad de cada uno. Rodríguez, (2008).

✓ **La sexualidad y sus Aspectos Psicológicos en los Adultos Mayores**

La teoría psicológica de la senectud se caracteriza por los cambios conductuales que se relacionan con las influencias ambientales y se reflejan positiva o negativamente en los adultos mayores, cada persona mayor es un individuo al cual cada experiencia vital y cada modificación en su entorno ejercen un efecto sobre ella.

La actitud de la sociedad ante los adultos mayores, los familiares y amigos en especial, influyen en cómo se conceptualiza la persona y con ello, cómo vive sus últimos años de vida, más que un problema de salud pública es uno de carácter social y como tal debe ser encarado.

La sexualidad tienen mucha relación con las actitudes de las personas, especialmente cuando no tiene la aceptación de ellas, está relacionada con la calidad de vida de los adultos mayores; la actividad sexual regular contribuye al bienestar subjetivo de las personas porque contribuye a retardar el declive relacionado con la edad y que algunas pérdidas fisiológicas supuestamente inevitables del envejecimiento.

La principal tarea de los adultos mayores es comprender y aceptar su propia vida y hacer uso de su experiencia para hacer frente a los cambios personales o pérdidas, las personas han de adaptarse a la disminución de la fortaleza y salud física, a la jubilación y a su propia muerte en esta nueva etapa deja de lado las actividades que tenía se dedica a mejorar su interacción social con familiares, amistades y vecinos la participación en organizaciones voluntarias o simplemente a leer, ver televisión y mantener algunos pasatiempos.

Esto no indica que su sexualidad deba desaparecer son las personas que viven a su alrededor las que denigran al adulto mayor al no permitirles que sigan manteniendo actitudes de sexualidad frente a la sociedad y más aún si la diferencia de edad es notoria.

La formación de parejas es motivo de burla por parte de los cuidadores de los centros, quienes encuentran en las muestras de cariño el motivo para ridiculizar a los adultos mayores.

La sexualidad en el adulto mayor es un área poco abordada y conocida por la medicina, y menos entendida por la sociedad y por ellos mismos, la creencia de que el avance de los años y la declinación sexual se encuentran inevitablemente unidos, ha sido responsable de no prestarle atención suficiente a una de las actividades estrechamente asociadas a la calidad de vida, como es la sexualidad.

Esta prohibición lleva a muchos adultos mayores a la pérdida de su autoestima, porque ellos aún quieren demostrar que pueden usar su vitalidad como una manera de

autorrealización y de mantener su dignidad de hombre o mujer a pesar de la edad. La sexualidad tiene relación con la pérdida del sentido de la vida, muchas veces influenciado por quienes le rodean, el adulto mayor piensa que, al no cumplir con esta necesidad, sólo les queda esperar la muerte.

En estas instituciones, no se fomenta la vida sexual como algo natural, “a menudo propician la creación de un mundo irreal: ni los besos y caricias están bien vistos, ni las habitaciones de matrimonio, en muchas ocasiones, cuentan con camas dobles sino individuales y separadas por una mesilla”. (Rodríguez, 2008, pág. 4) comienza a decaer como consecuencia de una percepción errónea de la vida.

✓ **Aspectos Fisiológicos de la Sexualidad en el Adulto Mayor**

Existen cambios fisiológicos que ocurren con la edad. Pero esto no significa la muerte sexual en el ser humano, en los adultos mayores la sexualidad presenta cambios fisiológicos y psicológicos relacionados con la senectud. Estos cambios deben diferenciarse de las enfermedades y tratamientos que afectan la actividad sexual, los cambios físicos tienen mucho que ver con la disminución en la sexualidad de los adultos mayores, estos cambios se presentan de maneras diferentes en hombres y mujeres.

✓ **Cambios fisiológicos en la mujer de la tercera edad.**

Muchas mujeres creen erróneamente que terminada su función reproductiva se pierde, también, la función sexual, pero, la sexualidad permanece sin muchos cambios. La respuesta sexual física a la estimulación se mantiene a pesar de los cambios hormonales de la posmenopausia. La actividad sexual periódica protegería contra las alteraciones fisiológicas del envejecimiento en la anatomía sexual femenina. De acuerdo a los estudios de Master y Johnson (1995).

Para algunos autores los cambios hormonales que ocurren en la mujer de más de 50 años de edad, se debe a la disminución de la función ovárica, no son causas necesariamente de cambios importantes de su sexualidad si no van acompañados de trastornos psíquicos, mala información sobre la fisiología sexual o de patrones culturales y educacionales erróneos .

En muchos aspectos los cambios que tienen lugar en la mujer son muy similares al hombre, por ejemplo: la excitación es más lenta. Una mujer joven quizás solo necesite de 15 a 20 segundos de excitación para lubricar su vagina, mientras que en la mujer de edad más adulta esto puede demorar hasta 5 minutos. Esta lubricación es menos abundante que en la joven. La adulta mayor puede notar que no tiene lubricada la entrada de la vagina introito e interpretar erróneamente que no está lubricada en absoluto, cuando en realidad la lubricación no se exterioriza por una menor producción y probablemente por la adopción de posiciones que dificulten su salida por gravedad.

La erección del pezón en la fase de excitación es similar a la de las jóvenes, aunque es menos intenso el aumento de tamaño de la mamas por la vasodilatación y se vuelven menos firmes y más planas. Se puede evidenciar la disminución del vello axilar y púbico.

La erección del clítoris durante el acto sexual no muestra diferencias apreciables con las mujeres de menos edad, si se cumplen todas las fases del acto sexual (excitación, meseta, orgasmo y resolución).

La producción de estrógenos en el periodo postmenopáusico disminuye el trofismo vaginal y su secreción, se ha comprobado que mujeres mayores con una frecuente actividad sexual, presentan una mucosa vaginal más gruesa y rugosa que aquellas con vida sexual pobre; esto muestra que la inactividad sexual contribuye a los cambios involutivos vaginales.

Puede producirse una irritación mecánica de la uretra y la vejiga, si las paredes vaginales se mantienen finas y menos elásticas, esto puede provocar deseos imperiosos de orinar durante o inmediatamente después del coito, así como molestias durante la micción en las horas y días posteriores.

Tampoco al principio del coito se observan en la mujer adulta los cambios en los labios mayores como aplanamiento, separación y elevación, y es menor la vasodilatación de los labios menores, lo primero se debe a la disminución del tejido adiposo y elástico de esa zona.

Otro cambio es el debilitamiento de la musculatura vaginal y de la zona perineal, por lo que existen menos contracciones de la vagina durante la fase orgásmica; es menor la elevación uterina, fenómeno fisiológico en la fase de meseta orgásmica, y las contracciones uterinas del orgasmo se hacen más débiles y en ocasiones dolorosas, por ser más espásticas que rítmicas. Sin embargo, estos sucesos no eliminan el orgasmo ni suprimen la sensación de placer y su duración disminuye, por tanto, podemos decir que el avance de los años no pone un límite preciso a la sexualidad femenina. Según lo menciona Dr. Sarmientos Brooks, Dr. Pagola Leyva, Dra. Oramas Hernández (1999)

✓ **Cambios fisiológicos en el hombre que envejece**

Alrededor de un 5 % de los hombres que pasan de los 60 años experimentan el climaterio masculino, esta condición viene caracterizada por alguno o por la totalidad, como son: cansancio, falta de apetito, disminución del deseo sexual, o pérdida de potencia, irritabilidad y dificultad de concentración estas alteraciones son imputables a la baja producción de testosterona y pueden solventarse o mitigarse mediante inyecciones de esta sustancia. Según lo menciona Dr. Sarmientos Brooks, Dr. Pagola Leyva, Dra. Oramas Hernández (1999).

La edad en el adulto mayor afecta de diversos modos la fisiología de la respuesta sexual del varón por ejemplo:

1. La erección del pene necesitan más tiempo y más estimulación directa.
2. Las erecciones son menos firmes que cuando eran más jóvenes.
3. Los testículos se llevan solo parcialmente en relación con el perineo y lo hacen con mayor lentitud que en los varones jóvenes.
4. Reduce la cantidad de semen y disminuye la intensidad de la eyaculación.
5. Por lo general se observa una menor necesidad física de eyacular.
6. Se prolonga el período refractario, el espacio de tiempo posterior a la eyaculación en que el hombre es incapaz de lograr una nueva erección y emisión de semen.
7. Con la edad disminuyen la masa y la fortaleza muscular, por tal motivo suele existir una disminución de la tensión muscular durante la excitación sexual.

En muchas ocasiones los varones que presentan los síntomas anteriormente expuestos, se inquietan y piensan que están enfermos, en otros casos es la esposa quien se siente alarmada muchos hombres de edad gozan del sexo aunque no siempre eyaculen, pero si la compañera no está consciente del proceso fisiológico subyacente, puede pensar que carece de atractivos o que no es lo bastante diestra como amante.

Algunos hombres, a medida que envejecen, no tienen una idea exacta de cómo debería ser su vida sexual y pretenden tener erecciones firmes al instante y en todas las situaciones sexuales, y se preocupan cuando no pueden hacer el amor dos veces en una noche. Debido

a la errónea interpretación de estos cambios, el hombre es más propenso a mostrar síntomas de angustia anticipatoria sobre su desempeño sexual. Según lo menciona Dr. Sarmientos Brooks, Dr. Pagola Leyva, Dra. Oramas Hernández (1999).

✓ **Otros factores que afectan a la actividad sexual del adulto mayor**

Existen un grupo de factores que se añaden a los cambios propios de la edad y se interponen en el desarrollo normal de la vida sexual en el hombre y la mujer mayor de 50 años.

- Falta de estímulo sexual provocados por una vida sexual monótona y poco variada.
- Pérdida de atractivos corporales de la pareja y la creencia de que es incorrecto tener fantasías sexuales en esta época.
- Agotamiento físico o psíquico propio de la senectud disminuye el interés por el contacto y crea temor por el cansancio extra.
- Trabajo, jubilación y aspectos económicos, el adulto mayor inminente cambia su rol social y las preocupaciones derivadas de este, cuando no se está preparado para afrontarlo, actúan de igual manera en lo relativo al sexo.
- La viudez, sentimientos afectivos desencadenados por la pérdida del cónyuge se hacen evidentes y se agrega en ocasiones a un periodo prolongado de inactividad sexual.
- Enfermedades físicas y mentales: Toda enfermedad debilitante o que afecte el psiquismo, por diferentes mecanismos, pueden dar al trazo con toda actividad sexual.

- Los medicamentos como es los antidepresivos tricíclicos, fenotiacinas, agentes bloqueadores colinérgicos, benzodiacepinas, entre otros, es necesario una adecuada elección del fármaco por el médico, el ajuste de las dosis mínimas necesarias y la discusión franca con el paciente sobre su actividad sexual pueden disminuir las posibilidades de disfunción sexual por las drogas.
- El alcoholismo: Los cambios hormonales y metabólicos que afectan a todo el organismo, y en especial al SNC y periféricos, disminución de la testosterona y ACTH, temblor extrapiramidal, neuritis alcohólica provocan trastorno de la erección en el hombre y deprimen la libido en cualquier edad.
- Las creencias religiosas consideran el sexo como algo pecaminoso con exclusión de su valor reproductivo, o que debe ser limitado dentro de estrictas reglas.
- El temor al desempeño, el miedo a fallar a no tener erección o a no hacer "un buen papel". En la mujer por temor a que su cuerpo o su desempeño no sean del agrado de su compañero.

Podemos afirmar que un hombre o una mujer en la senectud son sanos físicamente y psíquicamente pueden mantener un determinado nivel de actividad sexual. Según lo mencionan Tagle Cedeño, Paola Cortés, Andrea Vergara “Sexualidad y afectividad en el adulto mayor” (2006).

✓ **Mitos sobre la sexualidad**

Los prejuicios son muy extendidos, y por tanto tienden a perjudicar la imagen de los adultos mayores considerándolos como pervertidos, pues para la mayoría de las personas

en la senectud no debe existir la sexualidad. Estas percepciones se manifiestan en la sociedad en forma de mitos, los cuales se comprenden como un conjunto de creencias sobre una misma idea que se imponen en una colectividad y que transmiten valores determinados, dichos prejuicios, sembrados en la mentalidad de la población hacen surgir actitudes negativas ante el proceso de senectud. Estas concepciones son producto del tipo de sociedad a la que pertenecen los adultos mayores en las que la importancia parece centrarse en los jóvenes y en los adultos en edad productiva (Amico, 2009; Gonzales y Rodríguez, 2006).

El mito que los adultos mayores ni están interesados, ni son capaces de comprometerse con la actividad sexual cambia gradualmente, no obstante, aún está lejano el día en que se alcance un conocimiento completo de la sexualidad geriátrica, hasta hace poco, se creía que el contacto sexual era de esperarse en los adultos jóvenes, pero era anormal cuando lo deseaban los ancianos. Los prejuicios sociales y la ignorancia llevan a muchos profesionales de la salud, al propio individuo y a la familia a evitar el tema de la sexualidad en el adulto mayor.

La sexualidad en los adultos mayores durante mucho tiempo fue catalogada como una aberración; sin embargo, cada vez parece más clara y aceptable que la función y la satisfacción sexual son deseables y posibles en la mayoría de ellos, en la actualidad muchas de las insatisfacciones sexuales no son referidas y no son diagnosticadas ni tratadas correctamente. Más del 22% de los adultos mayores en el mundo, presentan problemas con la sexualidad, donde los prejuicios, la idiosincrasia y la cultura forman parte indisoluble de ella. (La Organización Mundial de la Salud).

✓ **Mitos y realidades sobre amor y la sexualidad en la tercera edad**

Los principales mitos se pueden clasificar de esta forma:

Mito: El amor y el sexo son sólo propia de los jóvenes.

Realidad: Los adultos mayores también necesitan compañía, enamorarse, sentir amor y pasión requieren de satisfacer sus necesidades afectivas y sexuales; el amor, la pasión y la sexualidad son fuente de diversión, alegría, bienestar todo ser humano necesita amar y ser amado desde que nace hasta que muere.

Mito: El adulto mayor no necesita de una relación amorosa después del divorcio y la viudez, especialmente si se trata de una mujer después de los 60.

Realidad: Es importante analizar el porqué de nuestros miedos, porque el amor no tiene edad sólo cambia con los años, cuando se es joven, el amor suele ser más pasional con los años se convierte en algo más maduro y sereno, donde la compañía y el cuidado por la salud del compañero son lo más importante.

El amor en esta etapa de la vida suele ser más espiritual, para lo cual, el compartir intimidades, secretos, preocupaciones o vivencias son lo suficiente para sentirse querido, se logra amar de manera más completa, trascendiendo el enamoramiento y pasión de los años de juventud.

Se dice que la juventud está en el corazón porque en las relaciones nuevas a esta edad, el amor y la pasión hacen que las personas rejuvenezcan en todos sentidos la nueva ilusión se convierte en motor importante para vivir y disfrutar al máximo por eso, muchos opinan que es en esta etapa donde se disfruta del verdadero amor y su significado, más allá de la sexualidad quizá ésta, se experimenta de manera distinta, pero no por ello, menos intensa. (Frida Ezban).

Mito: El adulto mayor no tiene interés ni puede vivir plenamente su sexualidad

Realidad: Ya sea que viva en pareja o no, la manera en la que el adulto mayor viva su sexualidad dependerá de su estado de salud físico y emocional, la relación con su pareja

y la experiencia que haya tenido en esta área es decir, si cuando era más joven el sexo era relevante y frecuente, entonces lo seguirá siendo en la vejez, aunque no en forma tan abundante. A cualquier edad y especialmente en ésta, la sexualidad no involucra necesariamente la penetración puede darse a base de caricias, intimidad emocional, compañía y masturbación.

Algunas enfermedades interfieren con la sexualidad del adulto mayor, también depende de su estado de salud y condición física y emocional, para lo cual existen medicamentos especiales que les ayudan a vivir una sexualidad plena, en el caso de la mujer, especialmente durante la posmenopausia, algunas veces enfrentan mayor dificultad para obtener una buena lubricación y orgasmo, lo cual también tiene solución cuando se acude a un especialista.

El aprendizaje sexual se da a lo largo de la vida y es personal e intransferible, pero suele ceder el terreno a las presiones sociales que establecen edades y frecuencias apropiadas, por lo que son menos las personas de la tercera edad las que practican la sexualidad como lo desearían, cediendo a la presión social que los obliga a adoptar un rol preestablecido.

Mito: La práctica sexual en la tercera edad es dañina.

Realidad: Está comprobado que la práctica sexual ayuda a mantener la salud y la juventud una sexualidad periódica y satisfactoria favorece el aumento de las defensas, ayuda a la autovaloración y al sentimiento de felicidad y conexión con la pareja incluso en los casos post infarto es recomendable continuar con la vida sexual al paso de dos meses o cuando el médico lo indique.

Puede disminuir y ser menos pasional, especialmente si se trata de una pareja que ha tenido convivencia durante muchos años, la frecuencia del coito declina con la edad, más no la satisfacción sexual en hombres y mujeres que tuvieron una alta actividad sexual durante la juventud, se encuentran más propenso a seguir teniéndola durante la tercera edad esto

depende del estado físico, emocional y del vínculo de pareja el sexo beneficia la salud en general y estar en buena salud es fundamental para tener sexo. (Frida Ezban).

Mito: La culpa en una persona que ha enviudado es una constante cuando se vuelve a enamorar.

Realidad: Cada amor tiene un lugar en el corazón a pesar de que había una promesa de lealtad y amor para toda la vida con la primera pareja, el tener que emprender una nueva relación después de un fallecimiento, puede que conlleve a una sensación de culpa pasajera, dependiendo del contexto familiar y cultural al que pertenezca, se puede resolver este dilema decidiendo tomar las riendas de la propia vida, a pesar de opiniones en contra; pensar que no se tiene permiso para volver a amar es sólo un mensaje cultural, que se daba especialmente en otras épocas, donde no se pensaba en la posibilidad de volver a casarse, en nuestro contexto actual, hemos superado ese tabú por haberse entendido el derecho a un espacio de afecto en un segundo encuentro. (Frida Ezban).

Mito: La satisfacción sexual se da mayormente durante la juventud.

Realidad: La satisfacción sexual no es exclusiva de los jóvenes, muchas mujeres no logran una sexualidad plena hasta pasados los 40, y otras lo hacen 10 años después al llegar a la madurez, tanto hombres como mujeres dejan de lado la preocupación por el desempeño y llevan a una sexualidad más espiritual y emotiva, con lo cual logran una mayor plenitud.

Mito: Los cambios de edad entorpecen la sexualidad.

Realidad: Quienes envejecen manteniendo interés por la vida social, su pareja, la recreación y el cuidado de su cuerpo, también tienen una sexualidad plena y activa son valores y conductas que también suelen pasar de generación en generación. Entre 75 y 85 años, un 38% de varones tiene vida sexual activa, mientras que sólo el 17% de las mujeres

mantiene relaciones, esta diferencia es posiblemente por los valores y creencias socioculturales.

Mito: Las personas maduras no tienen orgasmos

Realidad: Es cierto que la presión sanguínea se debilita y la sensibilidad de los órganos sexuales disminuye, por lo que se necesita mayor motivación para excitarse en general y un estímulo mayor y más prolongado sobre las zonas erógenas al prolongar el juego previo se logra incrementar el deseo, la excitación y orgasmo, fases de la respuesta sexual, en el caso de los hombres, se necesita mayor estimulación en la zona del glande para lograr una buena erección a pesar de esto, el orgasmo se puede conseguir y suele ser igual o más placentero que durante la juventud, tanto en hombres como en mujeres.

Cuando la pareja muere, muchas personas no buscan otra, pero esto no quiere decir que no puedan sentir placer a cualquier edad cada uno es experto en su propia sexualidad, y si alguien se siente bien sin tener sexo también se considera normal.

Mito: El hombre tiene mayor necesidad sexual que la mujer.

Realidad: Tanto hombres como mujeres tienen las mismas necesidades sexuales a cualquier edad, aunque no es cuestión de género, sino personal. Depende de los factores ya mencionados como salud física y emocional, valores, creencias, gustos, relación con la pareja y actividad previa en esta área. Sin embargo, también puede haber felicidad sin sexo, sin que esto sea una limitante. (Frida Ezban).

✓ **Necesidades de pertenencia y amor**

La existencia de estas necesidades está subordinada a la satisfacción de las necesidades fisiológicas y de seguridad, de relacionarse, ser parte de una comunidad, de agruparse en

familias, de tener amistades o de pertenecer a organizaciones sociales. Estas necesidades están relacionadas con el desarrollo afectivo del individuo, lo que se busca es la: Asociación, Participación, Aceptación.

Las principales necesidades de pertenencia y amor son:

La amistad, el compañerismo, el afecto y el amor,

La necesidad de una relación íntima con otra persona,

La necesidad de ser aceptado como miembro de un grupo organizado,

La necesidad de pertenecer a un grupo familiar,

La necesidad de sentirse identificado con un barrio, colonia o comunidad y

La necesidad de participar en una acción de grupo trabajando para el bien común con otros. Según Maslow (2011).

Para satisfacer las necesidades de una persona, no basta con tener el amor de una pareja, o con ser miembro de un club exclusivo; el ser humano requiere de una serie de rituales, signos y símbolos que demuestren claramente que él pertenece a un grupo humano. Por ejemplo:

En el matrimonio católico, el esposo y la esposa portan un anillo de bodas que es indicativo de la pertenencia del uno hacia el otro.

En una escuela o club deportivo existen “uniformes” que ayudan a distinguir que pertenecen a este grupo social del resto de las personas en la comunidad. En las distintas religiones, existen rituales y símbolos que demuestran quienes pertenecen a una u otra religión. (Maslow 2011).

✓ **Derechos sexuales del Adulto Mayor**

1. El ejercicio de la sexualidad es una libre opción que está en la capacidad de tomar.

2. La expresión sexual es permanente y no depende de la edad. Es una faceta vital que varía con cada persona.
3. Tiene el mismo deseo y derecho a recibir y dar caricias tal y como sucedía en la niñez y juventud.
4. Capacidad de expresar sanamente el afecto hacia las personas que me atraen.
5. Puede constituir pareja y compartir sus sentimientos sin límite de edad.
6. Capaz de trabajar, de producir, hacer deporte y divertirse. La situación de retiro o pensión no le impide, antes bien lo facilita.
7. Como persona mayor puede tener el don de disfrutar, como sucede en la niñez. Es capaz de gozar de la transparencia del aire, del aroma de la flor, el color de las mariposas, el roce de una mano amiga, la ternura de una caricia, el murmullo de un manantial. Cada vez más en virtud de su experiencia.
8. Me aferro a la vida porque se dé su valor y percibo el placer de vivirla, aunque en ocasiones disfrute en la soledad de mis recuerdos y parezca persona huraña.
9. Tengo derecho a cuidar y mejorar mi imagen exterior, a transmitir a los demás la belleza interior que brota de mi cuerpo y gozar de toda clase de sensaciones que dé el provengan.
10. El llegar a la vejez significa que he sobrevivido y triunfado sobre la enfermedad y la muerte. Puedo transmitir con orgullo estas ideas a mis hijos, nietos y amigos, para que a su vez si ellos logran alcanzar la vejez, tengan entonces el privilegio de transmitir las

también, a sus nietos, hijos y amigos. (Decálogo de los Derechos de la Vejez expuestos en 1984 por el médico sexólogo Alonso Acuña Cañas en su libro “Sexo y Edad”).

Según la OMS “la salud sexual es la integración de los elementos somáticos, emocionales, intelectuales y sociales del ser sexual, por medios que sean positivamente enriquecedores y que potencien la personalidad, la comunicación y el amor. Presentan decisivamente importancia desde ese punto de vista el derecho a la información sexual y el derecho al placer” (OMS 1975).

2.3.3 Adulto mayor

✓ Definición

La expresión tercera edad es un término antrópico-social que hace referencia a la población de personas mayores o ancianas en esta etapa el cuerpo se va deteriorando y, por consiguiente, es sinónimo de vejez y de ancianidad.

La longevidad es una aspiración de muchos seres humanos, pero a medida que pasan los años, se vuelve en algo poco deseado la mayoría de las definiciones del envejecimiento destacan sólo sus aspectos negativos, ya que resaltan la vulnerabilidad, la propensión a las enfermedades, la progresiva marginación y el inevitable acercamiento de la muerte.

- Envejecer es un hecho inevitable, pero la manera de enfrentar este proceso es una decisión individual, depende de cada uno hacer realidad el dicho que la juventud va por dentro.
- La Organización Panamericana de la Salud considera como personas adultas mayores, a aquellas que tienen 60 años de edad a más, teniendo en cuenta la esperanza de vida

de la población en la región y las condiciones en las que se presenta el envejecimiento.

- Mencionar a las personas adultas mayores hace referencia al envejecimiento natural e inevitable del ser humano, el cual es un proceso dinámico, progresivo e irreversible, en el que van a intervenir conjuntamente factores biológicos, psíquicos, sociales y ambientales. Estos al trabajar en conjunto podrán incrementar la esperanza y calidad de vida de la persona; la cual se podrá ir logrando en la medida que las enfermedades se puedan prevenir o controlar.

✓ **Según el Plan Nacional para las Personas Adultas Mayores (2006-2010), lo clasifican:**

- **Persona adulta mayor independiente o autovalente:** es capaz de realizar las actividades básicas de la vida diaria: comer, vestirse, desplazarse, asearse, bañarse, así como también es capaz de realizar las actividades de la vida diaria como: cocinar, limpiar la casa, comprar, lavar planchar, usar el teléfono, manejar su medicación, administrara su economía con autonomía mental.
- **Persona adulta mayor frágil:** es quien tiene algunas limitaciones para realizar todas las actividades de la vida diaria básica.
- **Persona adulta mayor dependiente o postrada (no autovalente):** es aquella que requiere del apoyo permanente de terceras personas. Tiene problemas severos de salud funcional y mental.

✓ **La sexualidad en el anciano institucionalizado**

Geriatras y educadores piden que se facilite la sexualidad en las residencias de adultos mayores, son la mejor herramienta de inhibición sexual porque en ellas normalmente, no

hay privacidad, intimidad ni respeto y no vivir la sexualidad con naturalidad, a menudo propician la creación de un mundo irreal: ni los besos y caricias están bien vistos, ni las habitaciones de matrimonio, en muchas ocasiones, cuentan con camas individuales y separadas por una mesita.

A menudo, el propio personal encuentra “gracioso” el hecho de que se formen parejas dentro del centro y cuando ven una muestra de cariño, se burlan de la situación, ridiculizando de alguna manera a dos adultos libres y con pleno derecho de mantener una relación con quien quieran.

En España los adultos institucionalizados son personas fuertemente influenciadas por una dictadura y una educación represiva en cuanto a la sexualidad se refiere, actitudes como las anteriores, les alejan de disfrutar de una relación sexual natural.

Los profesionales en los centros no solo no deben reprimir conductas normales como caricias, besos, etc., sino que sería además muy necesario que tanto los adultos mayores como los profesionales, reciban la capacitación necesaria para abordar este aspecto de la manera más adecuada y natural. Según lo menciona Cristina Rodríguez Benito. INEFOC (2008).

✓ **Pautas a seguir con ancianos institucionalizados**

- Proporcionar a los matrimonios habitaciones con cama matrimonial o bien dos camas juntas no separadas por una mesita.
- El personal de la institución adopte una posición de normalidad ante muestras de cariño entre residentes y no haga bromas al respecto, tratando a los adultos mayores como se trataría de adolescentes, entendiendo que se encuentran ante una relación adulta que merece todo el respeto.

- Llamar a la puerta antes de ingresar a la habitación, respetando su derecho a la intimidad.
- No reprobar conductas de masturbación.
- Impartir charlas informativas a los adultos mayores acerca de los cambios físicos que acompañan a la senectud y fomentar que se pueda hablar de sexualidad de una manera abierta.
- Es necesario que haya una persona encargada de atender las dudas y/o problemas que los residentes quieran resolver de manera individual, respetando al máximo la privacidad del paciente.
- Fomentar entre los residentes que mantengan una autoimagen adecuada, brindándoles apoyos como: podólogo, peluquería, entre otros: permitiendo que se vistan según su estilo, no haciéndoles perder su identidad y logrando que sigan viéndose físicamente atractivos. Según lo menciona Cristina Rodríguez Benito. INEFOC (2008)

2.4 Los Cuidadores de los Adultos Mayores

Cuidar es un acto de vida cada acto que se realiza cuando se cuida a alguien es simple, pero tiene efectos muy importantes para quien es cuidado es importante y necesario una atención integral a la persona en todos sus aspectos, dirigida a la satisfacción de las necesidades básicas, requerimientos indispensables para mantener la vida, el cuidado implica, la comunicación, confianza, compromiso y amor lleva a una transformación profunda y cualitativa.

Muchos son los condicionantes que se ponen en juego para poder cuidar a un adulto mayor

como: historia vincular, apego o cercanía con adultos mayores, personalidad del cuidador, disponibilidad horaria, condiciones físicas y emocionales, edad, facilidad para la realización del tipo de tareas que se requieren, etc.

El adulto mayor puede ser independiente o dependiente. El adulto mayor independiente busca proveerse de medias que beneficien su propia seguridad; mientras que el adulto mayor dependiente puede presentar un déficit cognitivo que no le permite distinguir entre las situaciones seguras y las situaciones de peligro, no se adecúa a los cambios propios del proceso de envejecimiento que afecta de forma significativa la necesidad de seguridad, aquellos adultos que viven institucionalizados requieren de cuidadores que velen porque su permanencia sea la mejor posible.

El cuidador es la persona que asiste a otra que se encuentra afectada de una discapacidad o incapacidad de realizar actividades por sí misma, por tanto el cuidador debe mantener una actitud positiva hacia los adultos mayores y la adaptación a todos los cambios que experimentan, favoreciendo la integración y la satisfacción personal con lo que han vivido. (Adaptado por Mercedes Molina y Luisa Nájera del Manual de cuidadores generales para el adulto mayor disfuncional o dependiente 2014).

✓ **Tipos de Cuidadores de los Adultos Mayores**

Para que la Psicoeducación de la sexualidad en el Adulto Mayor tenga resultados eficientes, se requiere la participación de los cuidadores, los mismos que pueden ser directos e indirectos.

Los cuidadores directos son personas que tienen contacto diario con el adulto mayor, estos son: médicos, enfermeras, y el personal operativo pueden ayudar en la detección de síntomas de alarma de su estado físico y psíquico poniendo atención a la fragilidad afectiva y social; encargadas de evaluar la salud del usuario, proporcionarles la medicina;

de velar porque el adulto mayor tenga un aseo y presentación personal óptimos, alimentación, así como de la aplicación de terapias físicas en los casos que lo requieren.

Los cuidadores indirectos son los empleados administrativos cuya labor se encamina a la búsqueda de recursos financieros y de velar porque los adultos mayores tengan las comodidades necesarias en cuanto a mobiliario, infraestructura, atención médica, entre otras. (Adaptado por Mercedes Molina y Luisa Nájera del Manual de cuidadores generales para el adulto mayor disfuncional o dependiente 2014).

2.5 DEFINICIÓN DE TÉRMINOS BÁSICOS

Las definiciones de términos básicos Diccionario de Términos de Psicología - Academia GAUSS y Diccionario Afectivo - Sexual.

Actitud: predisposición de la persona a responder de una manera determinada frente a un estímulo tras evaluarlo positiva o negativamente.

Andropausia: Cese o disminución, a veces sólo temporal, de la actividad sexual en el hombre.

Apatía: impasibilidad del ánimo. Estado en el que el sujeto permanece indiferente, y presenta una incapacidad para reaccionar ante situaciones que deberían suscitar emociones o intereses.

Asexual: Carencia de los órganos sexuales o persona sin deseos sexuales.

Autoestima: sentimiento de que uno es valorado por sus características personales.

Climaterio: Fase del proceso de envejecimiento sexual en la que la mujer pierde su capacidad reproductora.

Cognición: Proceso, y también resultado, de las actividades del conocimiento.

Coito: Relación sexual heterosexual, donde el pene es introducido en la vagina.

Conducta agresiva: se produce cuando un organismo ataca con hostilidad, física o verbalmente, a otro organismo u objeto.

Conducta social: cualquier conducta en que exista interacción entre dos o más seres humanos.

Erección: Aumento de volumen y endurecimiento del pene, clítoris o pezones, durante la estimulación sexual.

Erógena, zona: Parte del cuerpo particularmente sensible a la excitación sexual.

Erótico: Relativo a Eros, o sea al amor y el deseo.

Estímulo: Es una energía o factor físico o químico que excita un receptor y que produce una respuesta del organismo.

Eyacuación precoz: En el hombre, incapacidad de controlar la excitación sexual, produciéndose una expulsión precoz de semen.

Frustración: Situación en la que se halla el sujeto cuando encuentra un obstáculo que no le permite satisfacer un deseo o alcanzar una meta.

Intimidad: Según el análisis transaccional, la intimidad es un estado de proximidad emocional a otra persona, caracterizado por la ausencia de manipulación y la presencia de una comunicación auténtica.

Género: Es la suma de valores, actitudes, papeles, prácticas o características culturales basadas en el sexo. Tal como ha existido de manera histórica, el género refleja y perpetúa las relaciones particulares de poder entre el hombre y la mujer.

Irritable: fácilmente enojado y susceptible a la cólera.

Masturbación: Autoexcitación de las zonas erógenas, hasta el clímax.

Menopausia: Cese de las menstruaciones

Orgasmo: Acción refleja provocada por la estimulación sexual, es el punto culminante del placer durante dicha excitación.

Prácticas sexuales: Son patrones de actividad sexual presentados por individuos o comunidades con suficiente consistencia como para ser predecibles.

Prejuicio: Actitud, creencia u opinión que no se basa en una información o experiencia suficiente como para alcanzar una conclusión rotunda. Literalmente se define como un "juicio previo".

Salud sexual: Es la experiencia del proceso permanente de consecución de bienestar físico, psicológico y sociocultural relacionado con la sexualidad.

Sexo: Se refiere al conjunto de características biológicas que definen al espectro de humanos como hembras y machos.

Sexualidad: Se refiere a una dimensión fundamental del hecho de ser un ser humano: Basada en el sexo, incluye al género, las identidades de sexo y género, la orientación sexual, el erotismo, la vinculación afectiva y el amor, y la reproducción. Se experimenta o se expresa en forma de pensamientos, fantasías, deseos, creencias, actitudes, valores, actividades, prácticas, roles y relaciones. La sexualidad es el resultado de la interacción de factores biológicos, psicológicos, socioeconómicos, culturales, éticos y religiosos o espirituales.

Vínculo afectivo: Es la capacidad humana de establecer lazos con otros seres humanos que se construyen y mantienen mediante las emociones.

2.6 HIPOTESIS Y VARIABLES

2.6.1 Hipótesis

La aplicación de Psicoeducación mejora el conocimiento de la Sexualidad en los Adultos Mayores del Albergue Municipal del cantón Chambo.

2.6.2 VARIABLES

- Variable independiente: Psicoeducación
- Variable dependiente: Sexualidad en Adultos Mayores

2.7 Operacionalización de las Variables

VARIABLES	DEFINICIONES CONCEPTUALES	CATEGORIAS	INDICADORES	TECNICAS E INSTRUMENTOS
Variable Independiente Psicoeducación	“Es un proceso que permite brindar a los pacientes la posibilidad de desarrollar, y fortalecer sus capacidades para afrontar las diversas situaciones de un modo más adaptativo”. (Bulacio, 2011)	Es un Proceso	Talleres sobre sexualidad. * Sexualidad en el Adulto Mayor * Mitos y falsas creencias en los Adultos Mayores * Cambios fisiológicos en los Adultos Mayores * Problemas más frecuentes en la sexualidad del Adulto * Los derechos sexuales del adulto mayor.	Técnica Observación Instrumentos Ficha de seguimiento terapéutico
Variable Dependiente Sexualidad en los adultos mayores	Es la capacidad que tiene el adulto mayor para sentir placer, y que involucra aspectos físicos, sentimentales y emocionales, expresados en la intimidad de cada uno. (Según el criterio de Rodríguez, 2008; adaptado por Luisa Nájera y Mercedes Molina)	Sentir placer Intimidad	*Aspectos físicos *Sentimentales *Emocionales	Encuesta Observación Instrumentos Ficha de observación Cuestionario

CAPÍTULO III

MARCO METODOLÓGICO

3.1 MÉTODO

3.1.1 Tipo de investigación.

Método científico, es el conjunto de procedimientos lógicos que sigue la investigación para descubrir las relaciones internas y externas de los procesos de la realidad natural y social.

Método analítico, permitirá alcanzar un nivel de conocimiento más profundo del fenómeno investigado, tomando cada uno de los elementos de estudio que interviene para luego proceder a su discusión y comprobación de la hipótesis.

Método sintético, mediante el cual se relacionara los elementos aparentemente aislados para establecer una conclusión al fenómeno investigado.

3.1.2 Diseño de la Investigación

Cuasi-experimental, porque el grupo ha investigarse ya está formado y será observado en su ambiente natural, por lo que las unidades de análisis no se asignan al azar ni en forma aleatoria.

3.1.3 Tipo de Estudio

Transversal.- Son aquellos que recolectan datos en un solo momento, en un tiempo único. Su propósito es describir variables, y analizar su incidencia e interrelación en un momento dado. El estudio se realizó desde el periodo **Diciembre 2013- Mayo 2014.**

3.2 POBLACIÓN Y MUESTRA

3.2.1 Población

✓ Adultos mayores

La población está integrada por 29 adultos mayores, 18 mujeres y 11 hombres

✓ Cuidadores

Con los cuidadores se trabajó con toda la población está integrada por 6 cuidadores, 5 mujeres y 1 hombre.

3.2.2 Muestra

✓ Adultos mayores

La muestra está integrada por 22 adultos mayores, 14 mujeres y 8 hombres.

✓ Cuidadores

La muestra está integrada por 6 cuidadores, 5 mujeres y 1 hombre.

3.2.3 Criterios de Inclusión Adultos Mayores

- Adultos mayores del Albergue Municipal del Cantón Chambo, sin enfermedades mentales y sin enfermedades terminales.

3.2.4 Criterios de Exclusión Adultos Mayores

- 2 mujeres, presentan problemas de salud mental, ya que presenta agresividad verbal y física de manera continua, especialmente con personas ajenas al grupo habitual de

adultos mayores y el personal del Albergue Municipal del Cantón Chambo.

- 1 hombre, con Alzheimer en su fase terminal. Está sometido a cuidados permanentes de los cuidadores.
- 2 hombres y 2 mujeres que por causas de enfermedades terminales no reaccionan a estímulo alguno.

3.3 TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

3.3.1 Técnica

Encuesta.- Es un instrumento de investigación que consta de una serie de preguntas con el único fin de recopilar información de las encuestas. En nuestro estudio son los adultos mayores del albergue los mismos que proporcionaron información de fuentes primarias, lo que permitirá conocer las fortalezas y debilidades que inciden en el desarrollo psicosocial de cada uno de ellos.

3.3.2 Instrumento

Cuestionario.- Es un documento formado por un conjunto de preguntas que deben estar redactadas de forma coherente, organizada, secuenciada y estructurada de acuerdo con una determinada planificación, con el fin de que sus respuestas nos puedan ofrecer toda la información que se precisan. En nuestra investigación en un inicio fue aplicada en un 10% de una población con características similares al grupo a investigarse. Posteriormente se aplicó a 22 adultos mayores del albergue.

Guía de observación.- La observación enfoca hechos de la realidad para darle sentido y establecer enlaces entre situaciones y acciones. Por tanto la observación es confiable el

hecho observado no resultado de algo fortuito, sino que es constante y verdadero, confiable, válida, precisa y objetiva. En nuestra investigación se pudo observar y recoger datos que luego que se sintetizaron para desarrollar la investigación.

3.3.1.1 TÉCNICAS PARA EL ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS

Los datos recolectados se procesaron de la siguiente manera:

- Aplicación de encuestas
- Tabulación
- Representación gráfica
- Análisis e interpretación de los resultados.
- Conclusiones

Los resultados encontrados serán analizados e interpretados estadísticamente, presentándose en gráficos de pasteles para que permitan una mejor comprensión de la información. Con estos datos se emitirán las conclusiones para la comprobación de la hipótesis.

CAPITULO IV

ANÁLISIS ESTADÍSTICOS

4.1 ANÁLISIS ESTADÍSTICOS E INTERPRETACIÓN DE LOS DATOS ESTADÍSTICOS APLICADA A LOS ADULTOS MAYORES.

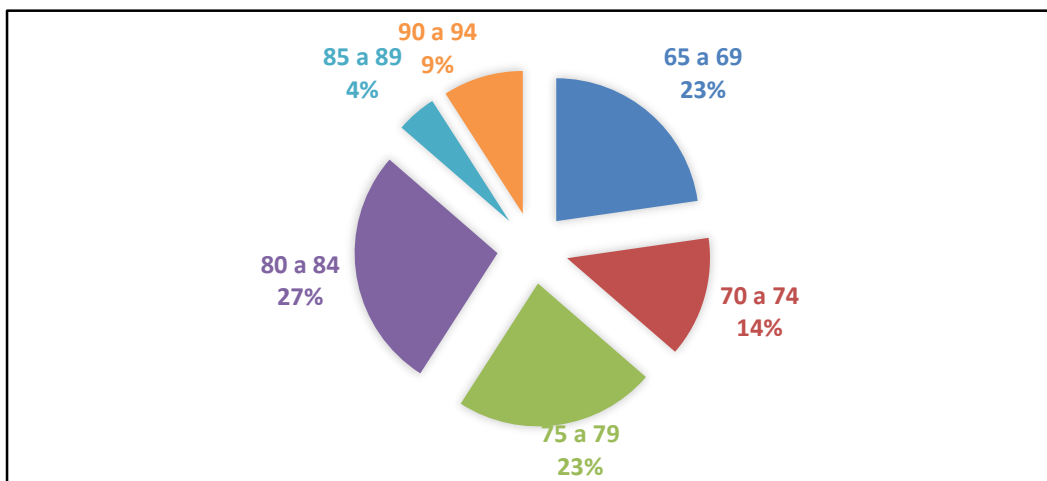
Cuadro 1: Edad

INDICADORES	FRECUENCIA	PORCENTAJE
65 a 69	5	23%
70 a 74	3	14%
75 a 79	5	23%
80 a 84	6	27%
85 a 89	1	4%
90 a 94	2	9%
TOTAL	22	100%

Fuente: Encuesta aplicada a los Adultos Mayores del Albergue Municipal del cantón Chambo.

Elaborado por: Mercedes Molina Luisa Nájera

Gráfico 1: Edad



Fuente: Encuesta aplicada a los Adultos Mayores del Albergue Municipal del cantón Chambo.

Elaborado por: Mercedes Molina Luisa Nájera

ANÁLISIS

De los 22 Adultos Mayores del Albergue Comedor Municipal del cantón Chambo que fueron encuestados, el 27 % comprenden las edades de 80 a 84 años, el 23% de 65 a 69 años, el 23 % de 75 a 79 años, el 14 % de 70 a 74 años, 19% de 90 a 94 años, y el 4 % restante están en las edades de 85 a 89 años.

INTERPRETACIÓN

De los resultados obtenidos en la encuesta realizada en el Albergue Municipal del Cantón Chambo, la edad de los 22 Adultos Mayores encuestados es de 80 a 84 años de edad, siendo el 27% de su totalidad. Mientras que el 4% corresponde a una persona está dentro 85 a 89 años de edad.

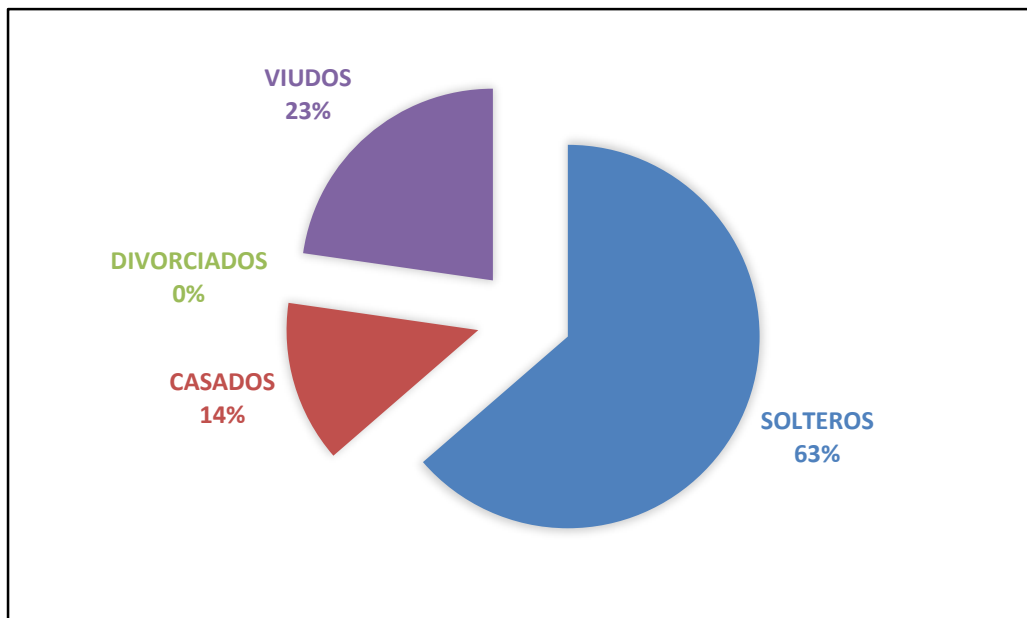
Cuadro 2: Estado civil

INDICADOR	FRECUENCIA	PORCENTAJE
SOLTEROS	14	63%
CASADOS	3	14%
DIVORCIADOS	0	0%
VIUDOS	5	23%
TOTAL	22	100%

Fuente: Encuesta aplicada a los Adultos Mayores del Albergue Municipal del cantón Chambo.

Elaborado por: Mercedes Molina Luisa Nájera

Gráfico 2: Estado civil



Fuente: Encuesta aplicada a los Adultos Mayores del Albergue Municipal del cantón Chambo.

Elaborado por: Mercedes Molina Luisa Nájera

ANÁLISIS

De los 22 Adultos Mayores del Albergue Municipal del Cantón Chambo que fueron encuestados, el 63% son solteros, el 14 % son casados, el 23% son viudos y no existen divorciados.

INTERPRETACION

De los 22 Adultos Mayores encuestados 14 personas que corresponde al 63% refieren mantenerse solteras siendo más conservadoras dificultando su interrelación con sus compañeros no pueden expresar libremente su sexualidad por temor a ser ridiculizados 3 personas son casadas y viven juntos en el albergue estas corresponden al 14%.

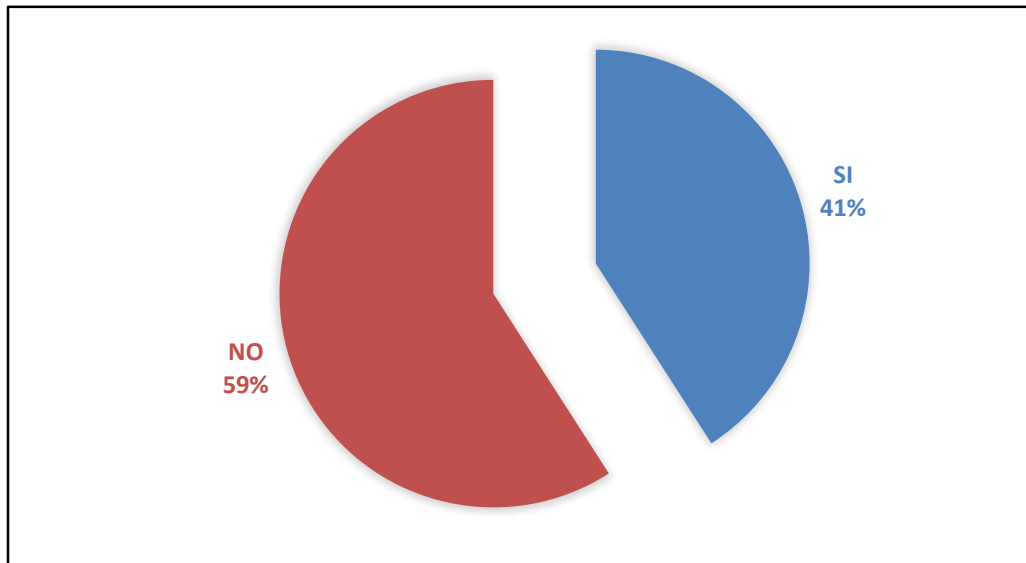
Cuadro 3: Tiene hijos

ALTERNATIVAS	FRECUENCIA	PORCENTAJE
SI	9	41%
NO	13	59%
TOTAL	22	100%

Fuente: Encuesta aplicada a los Adultos Mayores del Albergue Municipal del cantón Chambo.

Elaborado por: Mercedes Molina Luisa Nájera

Gráfico3: Tiene hijos



Fuente: Encuesta aplicada a los Adultos Mayores del Albergue Municipal del cantón Chambo.

Elaborado por: Mercedes Molina Luisa Nájera

ANALISIS

De los 22 Adultos Mayores del Albergue Municipal del Cantón Chambo que fueron encuetados, el 59% no tienen hijos, mientras que el 41% de los adultos mayores si tienen hijos.

INTERPRETACIÓN

De los resultados obtenidos en la encuesta realizada en el Albergue Comedor Municipal del cantón Chambo de los 22 encuestados 13 corresponde al 59% refieren no tienen hijos, algunos de ellos mencionan no haber tenido relaciones sexuales razón por la cual se cohíben al hablar del tema, mientras que los demás han decido formar hogares y otras han decidido tenerlos solos por diferentes razones.

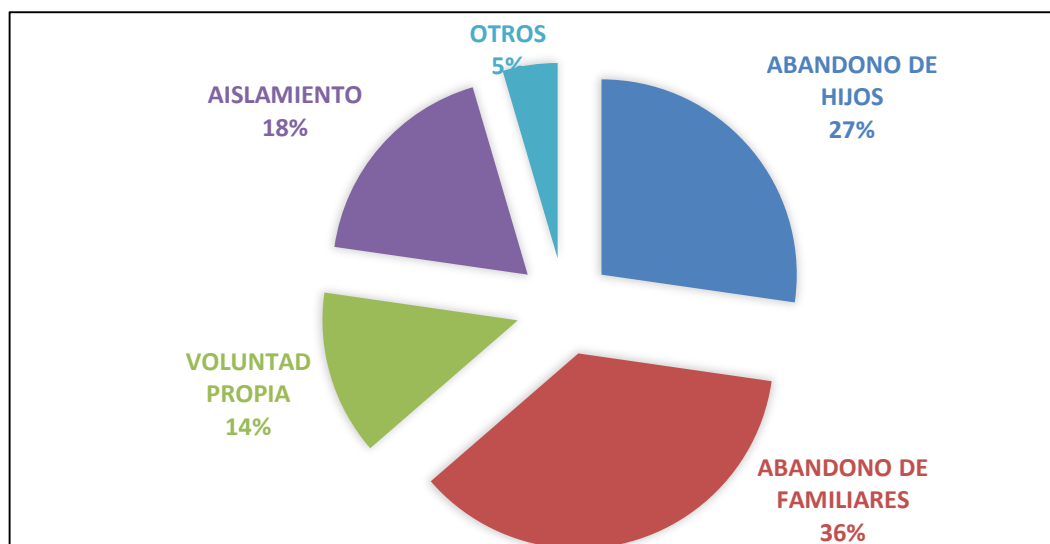
Cuadro 4: Causas para que los adultos mayores asistan al Albergue Municipal de Chambo

ALTERNATIVA	ENCUESTAS	PORCENTAJE
ABANDONO DE HIJOS	6	27%
ABANDONO DE FAMILIARES	8	36%
VOLUNTAD PROPIA	3	14%
AISLAMIENTO	4	18%
OTROS	1	5%
TOTAL	22	100%

Fuente: Encuesta aplicada a los Adultos Mayores del Albergue Municipal del cantón Chambo.

Elaborado por: Mercedes Molina Luisa Nájera

Gráfico 4: Causas para que los adultos mayores asistan al Albergue Municipal de Chambo



Fuente: Encuesta aplicada a los Adultos Mayores del Albergue Municipal del cantón Chambo.

Elaborado por: Mercedes Molina Luisa Nájera

ANÁLISIS

De los 22 Adultos Mayores del Albergue Municipal del Cantón Chambo que fueron encuetados, el 36% refieren estar por abandono de familiares, el 27% por abandono de hijos, el 18 % por aislamiento, el 14% voluntad propia y otros 5%.

INTERPRETACIÓN

De los resultados obtenidos en la encuesta realizada en el Albergue Municipal del Cantón Chambo de los 22 encuestados 8 personas que corresponden al 36% refieren permanecer internos por abandono de sus familiares e hijos, en muchos casos los familiares prefieren aislarles y algunos de ellos están por su propia voluntad. Es necesario realizar actividades de integración y autoestima, que ayudaran a mejorar sus condiciones de vida y a mejorar sus relaciones interpersonales.

4.1.2 ANÁLISIS ESTADÍSTICOS DE LA ENCUESTA ANTES DE LA APLICACIÓN DE LOS TALLERES PSICOEDUCATIVOS DIRIGIDOS A LOS ADULTOS MAYORES

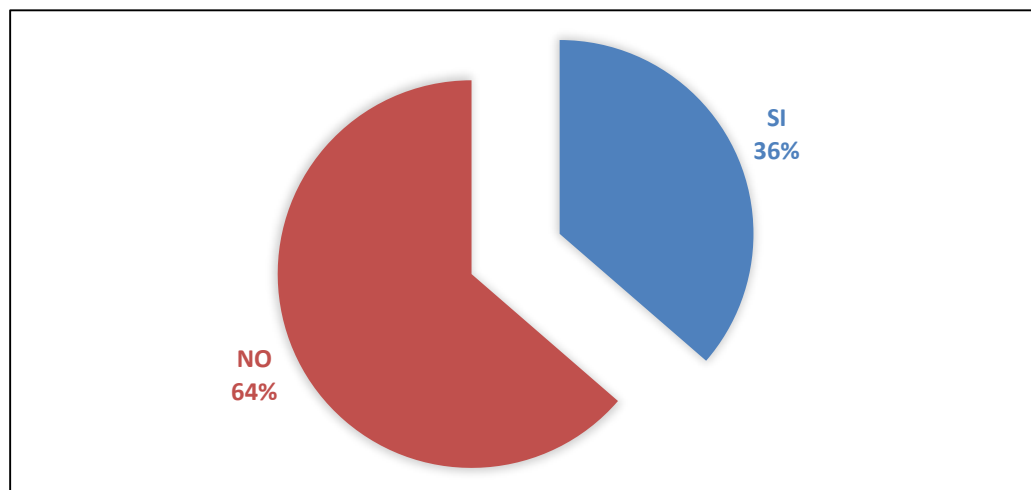
Cuadro 5: ¿Se siente menos atractivo que cuando era joven?

ALTERNATIVA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
SI	8	36%
NO	14	64%
TOTAL	22	100%

Fuente: Encuesta aplicada a los Adultos Mayores del Albergue Municipal del cantón Chambo.

Elaborado por: Mercedes Molina Luisa Nájera

Gráfico 5: ¿Se siente menos atractivo que cuando era joven?



Fuente: Encuesta aplicada a los Adultos Mayores del Albergue Municipal del cantón Chambo.

Elaborado por: Mercedes Molina Luisa Nájera

ANÁLISIS

De los 22 Adultos Mayores del Albergue Comedor Municipal del cantón Chambo que fueron encuestados, el 64% manifiesta no sentirse atractivo que hace cinco años atrás, mientras que el 36% dicen mantenerse físicamente atractivo.

INTERPRETACIÓN

De los resultados obtenidos en la encuesta realizada en el Albergue Municipal del Cantón Chambo de los 22 encuestados 14 personas que corresponden al 64% manifiestan sentirse menos atractivo que cuando eran jóvenes, esto demuestra que es necesario realizar jornadas de autoestima y autovaloración para recobrar el sentido y el gusto de su vida. “Cuando las actitudes hacia sí mismo son positivas hablamos de un buen nivel o alto nivel de autoestima”. (Según lo Indica Abram Maslow.2005).

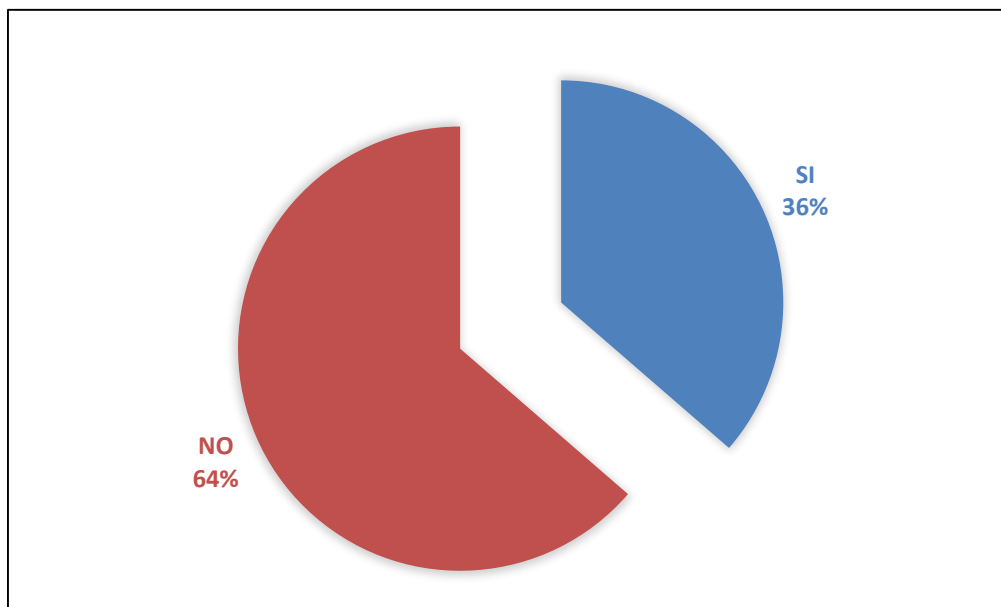
Cuadro 6: ¿Se siente querido y aceptado por sus compañeros del Albergue?

ALTERNATIVA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
SI	11	50%
NO	11	50%
TOTAL	22	100%

Fuente: Encuesta aplicada a los Adultos Mayores del Albergue Municipal del cantón Chambo.

Elaborado por: Mercedes Molina Luisa Nájera

Gráfico 6: ¿Se siente querido y aceptado por sus compañeros del Albergue?



Fuente: Encuesta aplicada a los Adultos Mayores del Albergue Municipal del cantón Chambo.

Elaborado por: Mercedes Molina Luisa Nájera

ANÁLISIS

De los 22 Adultos Mayores del Albergue Municipal del Cantón Chambo que fueron encuestados, el 50% manifiesta sentirse querido y aceptado por sus compañeros del albergue, mientras que el 50% no se siente querido ni aceptado por sus compañeros.

INTERPRETACIÓN

De los resultados obtenidos en la encuesta realizada en el Albergue Comedor Municipal del cantón Chambo de los 22 encuestados 11 personas que corresponden al 50% manifiestan no sentirse querido y aceptado por sus compañeros del albergue, reforzar e incentivar el compañerismo, realizando reuniones semanales para mantener una relación abierta y así mejorar sus relaciones interpersonales. “El ser humano por naturaleza siente la necesidad de relacionarse, ser parte de una comunidad, de agruparse en familias, de tener amistades o de pertenecer a organizaciones sociales”. (Según lo indica Abram Maslow. 1943).

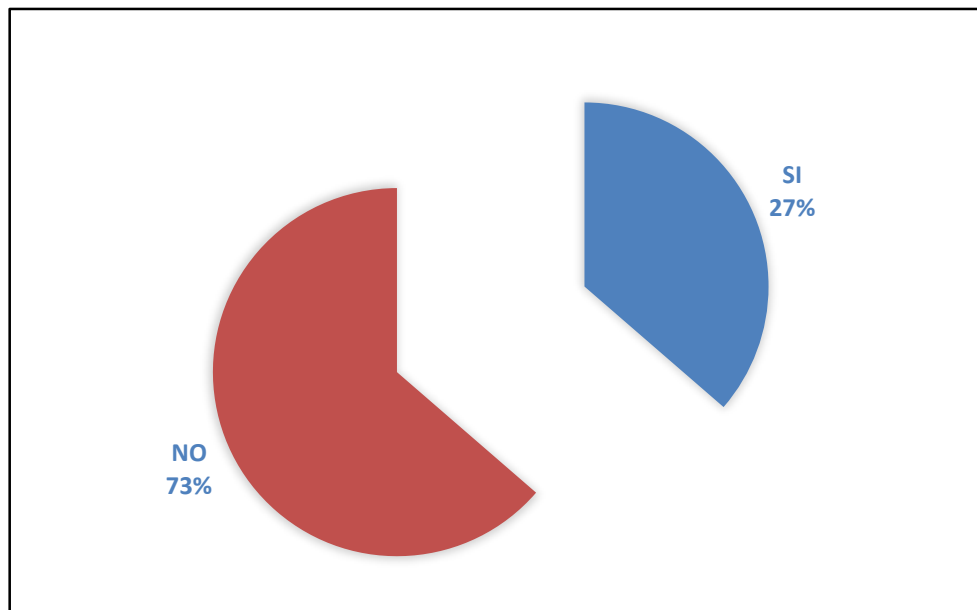
Cuadro 7: ¿Expresa sus sentimientos libremente hacia los demás?

ALTERNATIVAS	FRECUENCIA	PORCENTAJE
SI	6	27%
NO	16	73%
TOTAL	22	100%

Fuente: Encuesta aplicada a los Adultos Mayores del Albergue Municipal del cantón Chambo.

Elaborado por: Mercedes Molina Luisa Nájera

Gráfico 7: ¿Expresa sus sentimientos libremente hacia los demás?



Fuente: Encuesta aplicada a los Adultos Mayores del Albergue Municipal del cantón Chambo.

Elaborado por: Mercedes Molina Luisa Nájera

ANÁLISIS

De los 22 Adultos Mayores del Albergue Municipal del Cantón Chambo que fueron encuestados, el 27% manifiesta no expresar sus sentimientos libremente hacia los demás, mientras que el 73% manifiesta sus sentimientos libremente.

INTERPRETACIÓN

De los resultados obtenidos en esta pregunta realizada en el Albergue Comedor Municipal del cantón Chambo de los 22 encuestados 16 personas que corresponden al 73% refieren no expresar sus sentimientos libremente hacia los demás, por temor a ser ridiculizados por sus propios compañeros y cuidadores, se debe fortalecer su conducta asertiva para que puedan expresarse y compartir, con naturalidad. Esto quiere decir, que la sexualidad está relacionada con la forma de ser, de pensar, de sentir, de actuar y de relacionarse de una persona con otra y consigo mismo. “Definición de sexualidad humana” de la Dirección General de Servicios Médicos).

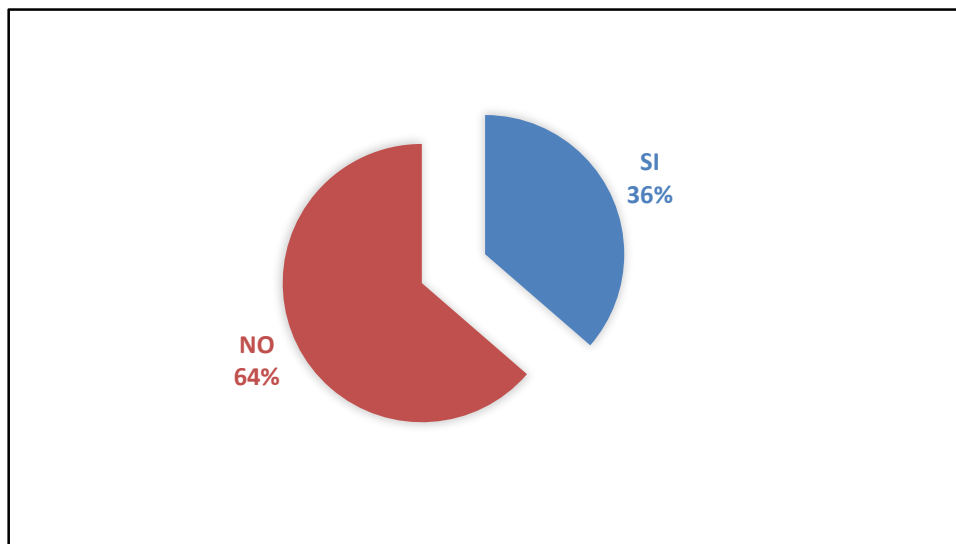
Cuadro 8: ¿Piensa que la sexualidad se ejerce solo con el fin tener hijos?

ALTERNATIVA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
SI	9	41%
NO	13	59%
TOTAL	22	100%

Fuente: Encuesta aplicada a los Adultos Mayores del Albergue Municipal del cantón Chambo.

Elaborado por: Mercedes Molina Luisa Nájera

Gráfico 8: ¿Piensa que la sexualidad se ejerce solo con el fin tener hijos?



Fuente: Encuesta aplicada a los Adultos Mayores del Albergue Municipal del cantón Chambo.

Elaborado por: Mercedes Molina Luisa Nájera

ANÁLISIS

De los 22 Adultos Mayores del Albergue Municipal del Cantón Chambo que fueron encuestados, el 59% manifiesta que la sexualidad no se ejerce solo con la finalidad de tener hijos, mientras que el 41% piensa que sí.

INTERPRETACIÓN

De los resultados obtenidos en la encuesta realizada en el Albergue Municipal del Cantón Chambo de los 22 encuestados 13 personas que corresponden al 59% manifiesta que la sexualidad no se ejerce solo con el fin tener hijos esto demuestra que es necesario sensibilizar sobre el tema de sexualidad, la educación de la sexualidad no debe estar enfocada no solamente en tener hijos también se manifiesta a través del afecto las relaciones humanas sino al respeto del cuerpo y a quererse. La sexualidad abarca la capacidad que tiene el adulto mayor para sentir placer, y que involucra aspectos físicos, sentimentales y emocionales, expresados en la intimidad de cada uno. Rodríguez, (2008).

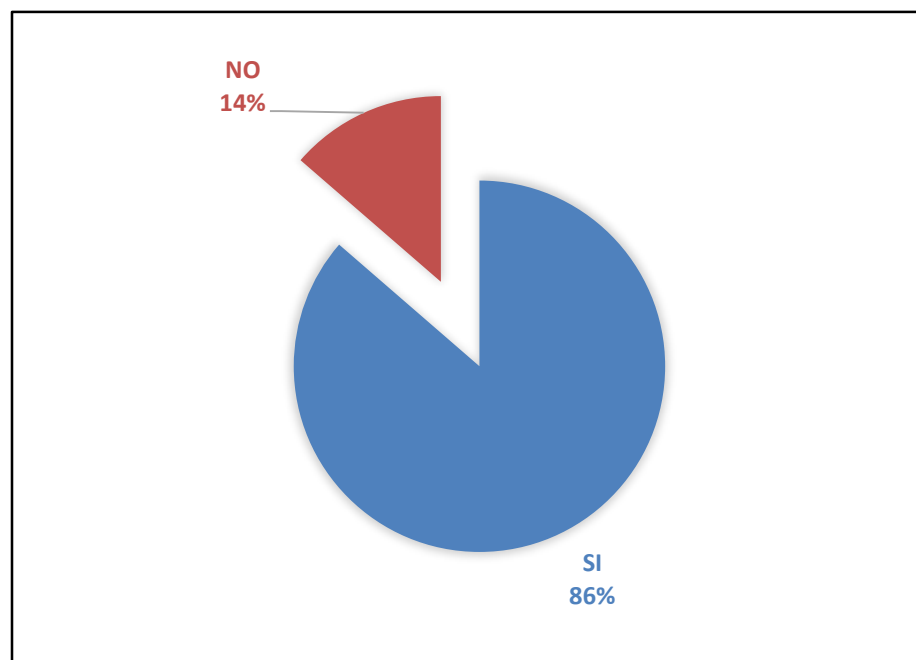
Cuadro 9: ¿Cree usted que tener sexualidad en la tercera edad es malo para la salud?

ALTERNATIVA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
SI	19	86%
NO	3	14%
TOTAL	22	100%

Fuente: Encuesta aplicada a los Adultos Mayores del Albergue Municipal del cantón Chambo.

Elaborado por: Mercedes Molina Luisa Nájera

Gráfico 9: ¿Cree usted que tener sexualidad en la tercera edad es malo para la salud?



Fuente: Encuesta aplicada a los Adultos Mayores del Albergue Municipal del cantón Chambo.

Elaborado por: Mercedes Molina Luisa Nájera

ANÁLISIS

De los 22 Adultos Mayores del Albergue Municipal del Cantón Chambo que fueron encuestados, el 86% manifiesta que es malo tener sexualidad en la tercera edad, mientras que el 14% cree que no afecta a su salud esto demuestra que es necesario que el personal que asiste al albergue.

INTERPRETACIÓN

De los resultados obtenidos en la encuesta realizada en el Albergue Municipal del Cantón Chambo de los 22 encuestados 19 personas que corresponden al 86% manifiestan que la sexualidad en la tercera edad es malo para su salud, los cuidadores deben animar al adulto mayor a hacer todo lo que ellos sean capaces de realizar por sí mismos. Está comprobado que la práctica sexual ayuda a mantener la salud y la juventud, una sexualidad periódica y satisfactoria favorece el aumento de las defensas, ayuda a la autovaloración, al sentimiento de felicidad y conexión con la pareja. (Según lo indica Frida Ezban).

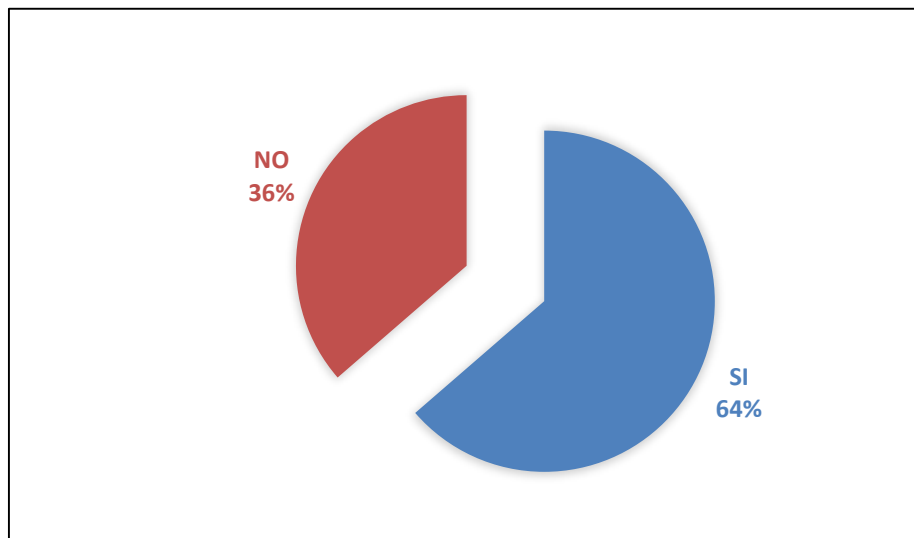
Cuadro 10: ¿Considera necesario el contacto sexual de los órganos genitales para la satisfacción sexual?

ALTERNATIVA	ENCUESTAS	PORCENTAJE
SI	14	64%
NO	8	36%
TOTAL	22	100%

Fuente: Encuesta aplicada a los Adultos Mayores del Albergue Municipal del cantón Chambo.

Elaborado por: Mercedes Molina Luisa Nájera

Gráfico 10: ¿Considera necesario el contacto sexual de los órganos genitales para la satisfacción sexual?



Fuente: Encuesta aplicada a los Adultos Mayores del Albergue Municipal del cantón Chambo.

Elaborado por: Mercedes Molina Luisa Nájera

ANÁLISIS

De los 22 Adultos Mayores del Albergue Comedor Municipal del cantón Chambo que fueron encuestados, el 64% considera necesaria la penetración para una satisfacción sexual, mientras que el 36% piensan que no.

INTERPRETACIÓN

De los resultados obtenidos en la encuesta realizada en el Albergue Comedor Municipal del cantón Chambo de los 22 encuestados 14 personas que corresponden al 64% creen que es necesario el contacto sexual de los órganos genitales para la satisfacción sexual esto demuestra que es necesario ampliar sus conocimientos sobre el concepto de sexualidad. Al llegar a la madurez, tanto hombres como mujeres dejan de lado la preocupación por el desempeño y llevan a una sexualidad más espiritual y emotiva, con lo cual logran una mayor plenitud. (Según lo indica Frida Ezban).

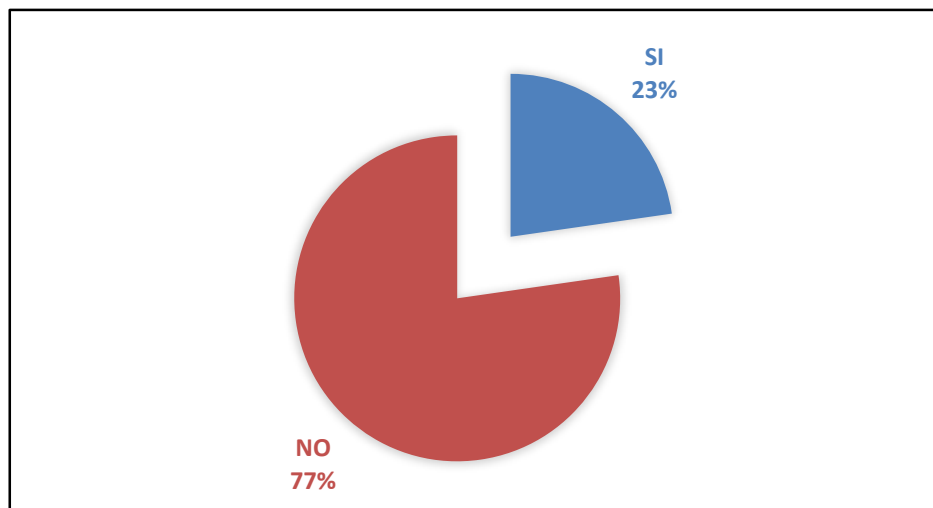
Cuadro 11: ¿Mantiene o ha mantenido una relación sentimental con algún compañero del albergue?

ALTERNATIVA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
SI	5	23%
NO	17	77%
TOTAL	22	100%

Fuente: Encuesta aplicada a los Adultos Mayores del Albergue Municipal del cantón Chambo.

Elaborado por: Mercedes Molina Luisa Nájera

Cuadro 11: ¿Mantiene o ha mantenido una relación sentimental con algún compañero del albergue?



Fuente: Encuesta aplicada a los Adultos Mayores del Albergue Municipal del cantón Chambo.

Elaborado por: Mercedes Molina Luisa Nájera

ANÁLISIS

De los 22 Adultos Mayores del Albergue Comedor Municipal del cantón Chambo que fueron encuestados, el 77% manifiesta no haber mantenido ninguna relación sentimental dentro del albergue, mientras que el 23% indica que mantiene una relación.

INTERPRETACIÓN

De los resultados obtenidos en la encuesta realizada en el Albergue Comedor Municipal del cantón Chambo de los 22 encuestados 17 personas que corresponden al 77% no ha mantenido una relación sentimental con algún compañero del albergue, esto demuestra que es necesario que las personas que mantienen una relación motivarles para que exista respeto, comunicación y pueden expresar su sexualidad. Las relaciones a esta edad, el amor y la pasión hacen que las personas rejuvenezcan en todos sentidos. La nueva ilusión se convierte en motor importante para vivir y disfrutar al máximo. (Según lo indica Frida Ezban).

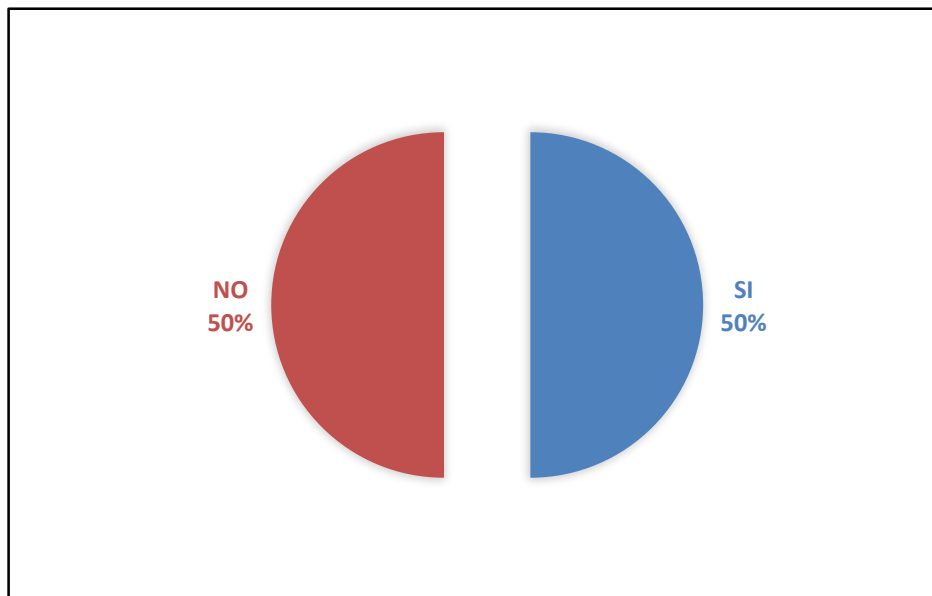
Cuadro 12: ¿Considera que las caricias, abrazos, besos son parte de la sexualidad?

ALTERNATIVA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
SI	11	50%
NO	11	50%
TOTAL	22	100%

Fuente: Encuesta aplicada a los Adultos Mayores del Albergue Municipal del cantón Chambo.

Elaborado por: Mercedes Molina Luisa Nájera

Cuadro 12: ¿Considera que las caricias, abrazos, besos son parte de la sexualidad?



Fuente: Encuesta aplicada a los Adultos Mayores del Albergue Municipal del cantón Chambo.

Elaborado por: Mercedes Molina Luisa Nájera

ANÁLISIS

De los 22 Adultos Mayores del Albergue Municipal del Cantón Chambo que fueron encuestados, el 50% manifiesta que las caricias, abrazos, besos no son parte de la sexualidad 50% considera q estas si son parte de la misma.

INTERPRETACIÓN

De los resultados obtenidos en la encuesta realizada en el Albergue Municipal del Cantón Chambo de los 22 encuestados 11 personas que corresponden al 50% consideran que las caricias, abrazos, besos que no son parte de la sexualidad, es importante que las personas comprendan que el amor humano no tiene que ver con el sexo solamente, el afecto son reales necesidades del ser humano y más en esta etapa, por lo que no deben considerarse indecentes e impropios. Es la capacidad que tiene el Adulto Mayor para sentir placer, y que involucra aspectos físicos, sentimentales y emocionales, expresados en la intimidad de cada uno. (Según el criterio de Rodríguez, 2008; adaptado por Luisa Nájera y Mercedes Molina).

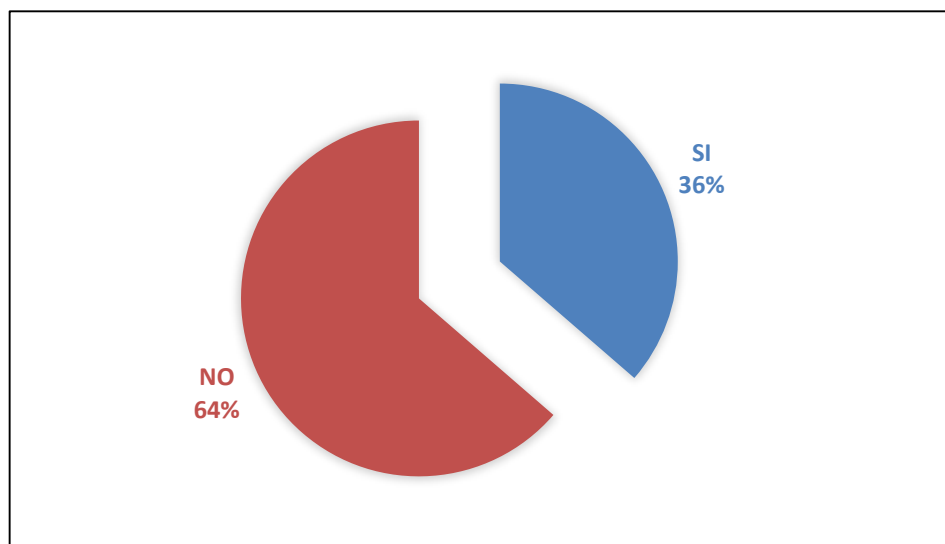
Cuadro 13: ¿Los adultos mayores tienen derecho al amor y a la sexualidad?

ALTERNATIVA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
SI	8	36%
NO	14	64%
TOTAL	22	100%

Fuente: Encuesta aplicada a los Adultos Mayores del Albergue Municipal del cantón Chambo.

Elaborado por: Mercedes Molina Luisa Nájera

Gráfico 13: ¿Los adultos mayores tienen derecho al amor y a la sexualidad?



Fuente: Encuesta aplicada a los Adultos Mayores del Albergue Municipal del cantón Chambo.

Elaborado por: Mercedes Molina Luisa Nájera

ANÁLISIS

De los 22 Adultos Mayores del Albergue Municipal del Cantón Chambo que fueron encuestados, el 64% manifiesta que el adulto mayor no tiene derecho al amor y a la sexualidad 36% consideran que si tienen derecho a disfrutar de una sexualidad activa.

INTERPRETACIÓN

De los resultados obtenidos en la encuesta realizada en el Albergue Comedor Municipal del Cantón Chambo de los 22 encuestados 14 personas que corresponden al 64% consideran no tener derecho al amor y a la sexualidad. Es necesario mantener respeto y equilibrio entre intimidad, dignidad y derechos del adulto mayor, pues no hay que olvidar que tienen facultad para sentir placer y en muchas ocasiones precisan tocar, sentir calor y recibir afecto. (Alonso Acuña, un sexólogo chileno, que publicó en 1984 en su libro decálogo “Sexo y edad: de la madurez a la vejez”).

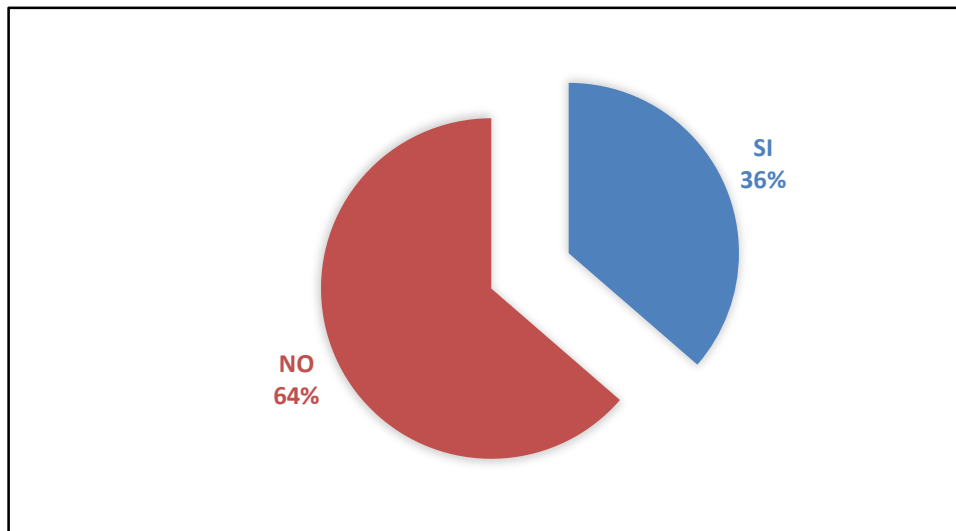
Cuadro 14: ¿Usted se siente una persona importante dentro del albergue?

ALTERNATIVA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
SI	8	36%
NO	14	64%
TOTAL	22	100%

Fuente: Encuesta aplicada a los Adultos Mayores del Albergue Municipal del cantón Chambo.

Elaborado por: Mercedes Molina Luisa Nájera

Gráfico 14: ¿Usted se siente una persona importante dentro del albergue?



Fuente: Encuesta aplicada a los Adultos Mayores del Albergue Municipal del cantón Chambo.

Elaborado por: Mercedes Molina Luisa Nájera

ANÁLISIS

De los 22 Adultos Mayores del Albergue Municipal del Cantón Chambo que fueron encuestados, el 64% manifiesta no sentirse importante dentro del albergue, mientras que el 36% se considera importante dentro del mismo.

INTERPRETACIÓN

De los resultados obtenidos en la encuesta realizada en el Albergue Municipal del Cantón Chambo de los 22 encuestados 14 personas que corresponden al 64% mencionan no sentirse importante dentro del albergue, esto demuestra que para recobrar el sentido y el gusto de su vida, se debe trabajar en su autovaloración para que se sientan capaces, útiles, orgullosos y dignos de pertenecer al grupo. La necesidad de ser aceptado como miembro de un grupo organizado, (Según indica Maslow).

4.1.3 ANÁLISIS ESTADÍSTICOS DE LA ENCUESTA DESPUÉS DE LA APLICACIÓN DE LOS TALLERES PSICOEDUCATIVOS DIRIGIDOS A LOS ADULTOS MAYORES.

CUESTIONARIO

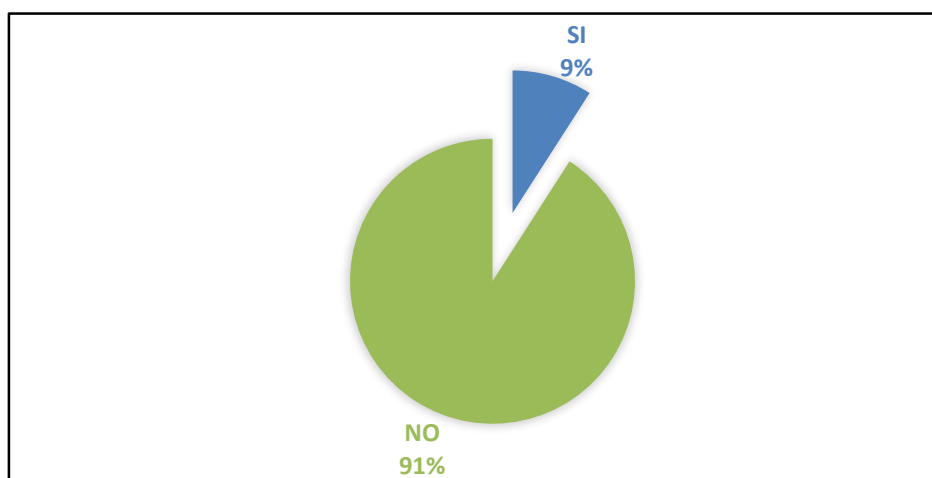
Cuadro 15: ¿Se siente menos atractivo que cuando era joven?

ALTERNATIVA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
SI	2	9%
NO	20	91%
TOTAL	22	100%

Fuente: Encuesta aplicada a los Adultos Mayores del Albergue Municipal del cantón Chambo.

Elaborado por: Mercedes Molina Luisa Nájera

Cuadro 15: ¿Se siente menos atractivo que cuando era joven?



Fuente: Encuesta aplicada a los Adultos Mayores del Albergue Municipal del cantón Chambo.

Elaborado por: Mercedes Molina Luisa Nájera

ANÁLISIS

De los 22 Adultos Mayores del Albergue Municipal del Cantón Chambo que fueron encuetados, el 91% manifiesta sentirse atractivo que hace cinco años atrás, mientras que el 9% dicen no mantenerse físicamente atractivo.

INTERPRETACIÓN

De los resultados obtenidos en la encuesta realizada en el Albergue Municipal del Cantón Chambo de los 22 encuestados 20 personas que corresponden al 91% manifiestan sentirse atractivo que hace cinco años, esto demuestra que las personas encuestadas a través de los talleres mejoro su autoestima; mejorando su aspecto físico y emocional. “Cuando las actitudes hacia sí mismo son positivas hablamos de un buen nivel o alto nivel de autoestima”. (Según lo Indica Abram Maslow. 2005).

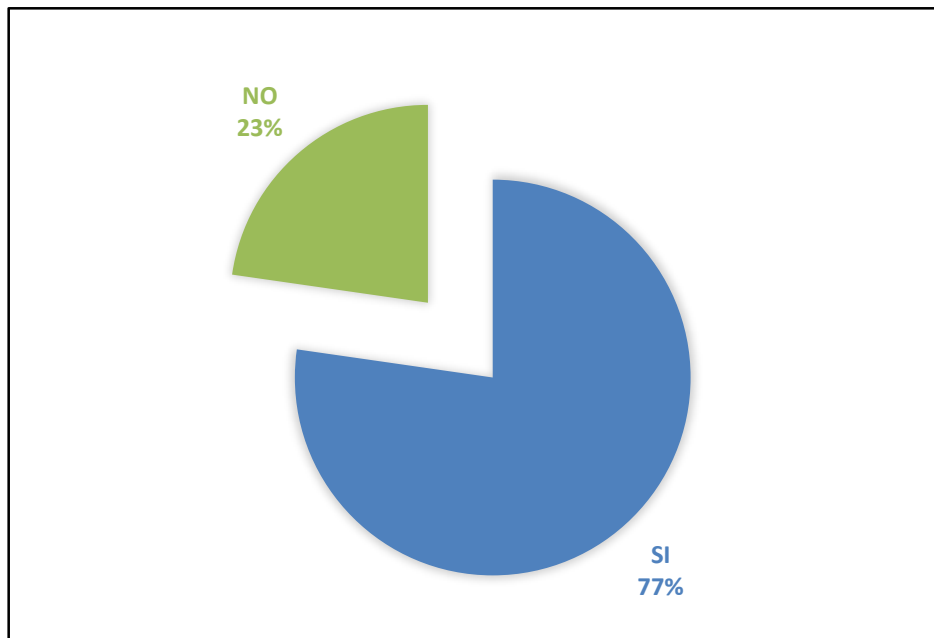
Cuadro 16: ¿Se siente querido y aceptado por sus compañeros del Albergue?

ALTERNATIVAS	FRECUENCIA	PORCENTAJE
SI	17	77%
NO	5	23%
TOTAL	22	100%

Fuente: Encuesta aplicada a los Adultos Mayores del Albergue Municipal del cantón Chambo.

Elaborado por: Mercedes Molina Luisa Nájera

Gráfico 16: ¿Se siente querido y aceptado por sus compañeros del Albergue?



Fuente: Encuesta aplicada a los Adultos Mayores del Albergue Municipal del cantón Chambo.

Elaborado por: Mercedes Molina Luisa Nájera

ANÁLISIS

De los 22 Adultos Mayores del Albergue Municipal del Cantón Chambo que fueron encuestados, el 77% manifiesta sentirse querido y aceptado por sus compañeros del albergue, mientras que el 23% no se siente querido ni aceptado por sus compañeros.

INTERPRETACIÓN

De los resultados obtenidos en la encuesta realizada en el Albergue Municipal del Cantón Chambo de los 22 encuestados 17 personas que corresponden al 77% manifiestan sentirse querido y aceptado por sus compañeros del albergue, se evidencia que ha mejorado su autoestima fortaleciendo los lazos de amistad y compañerismo. El ser humano por naturaleza siente la necesidad de relacionarse, ser parte de una comunidad, de agruparse en familias, de tener amistades o de pertenecer a organizaciones sociales. (Según lo indica Abram Maslow. 1943).

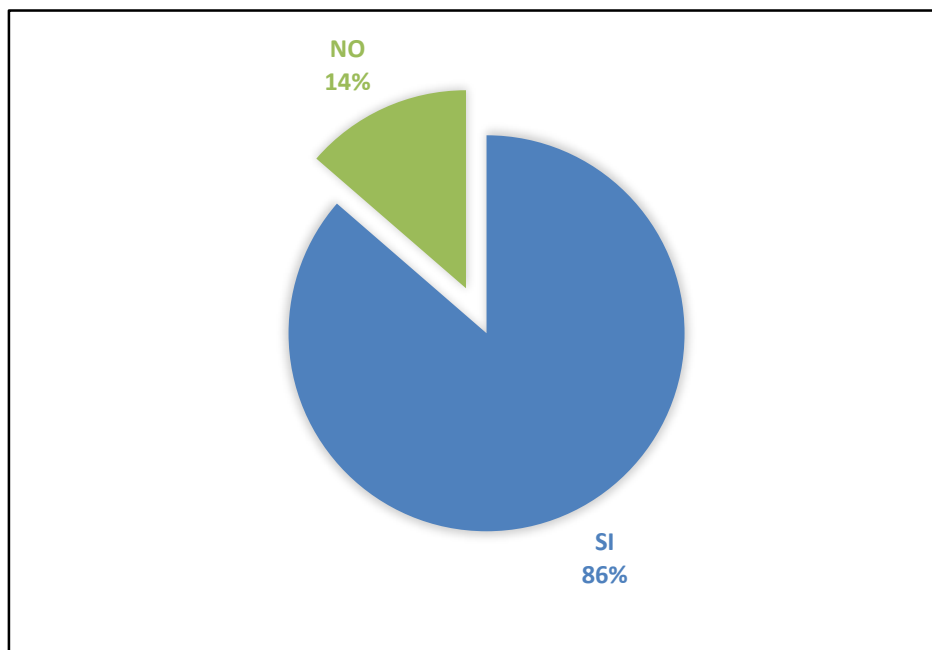
Cuadro 17: ¿Expresa sus sentimientos libremente hacia los demás?

ALTERNATIVAS	FRECUENCIA	PORCENTAJE
SI	19	86%
NO	3	14%
TOTAL	22	100%

Fuente: Encuesta aplicada a los Adultos Mayores del Albergue Municipal del cantón Chambo.

Elaborado por: Mercedes Molina Luisa Nájera

Gráfico 17: ¿Expresa sus sentimientos libremente hacia los demás?



Fuente: Encuesta aplicada a los Adultos Mayores del Albergue Municipal del cantón Chambo.

Elaborado por: Mercedes Molina Luisa Nájera

ANÁLISIS

De los 22 Adultos Mayores del Albergue Municipal del Cantón Chambo que fueron encuestados, el 86% manifiesta expresar sus sentimientos libremente hacia los demás, mientras que el 14% no manifiesta sus sentimientos libremente.

INTERPRETACIÓN

De los resultados obtenidos en la encuesta realizada en el Albergue Municipal del Cantón Chambo de los 22 encuestados 19 personas que corresponden al 73% manifiestan expresar sus sentimientos libremente hacia los demás, posterior a los talleres se pudo observar que los adultos mayores, son más espontáneos en la expresión de sus sentimientos. Esto quiere decir, que la sexualidad está relacionada con la forma de ser, de pensar, de sentir, de actuar y de relacionarse de una persona con otra y consigo mismo. “Definición de sexualidad humana” de la Dirección General de Servicios Médicos).

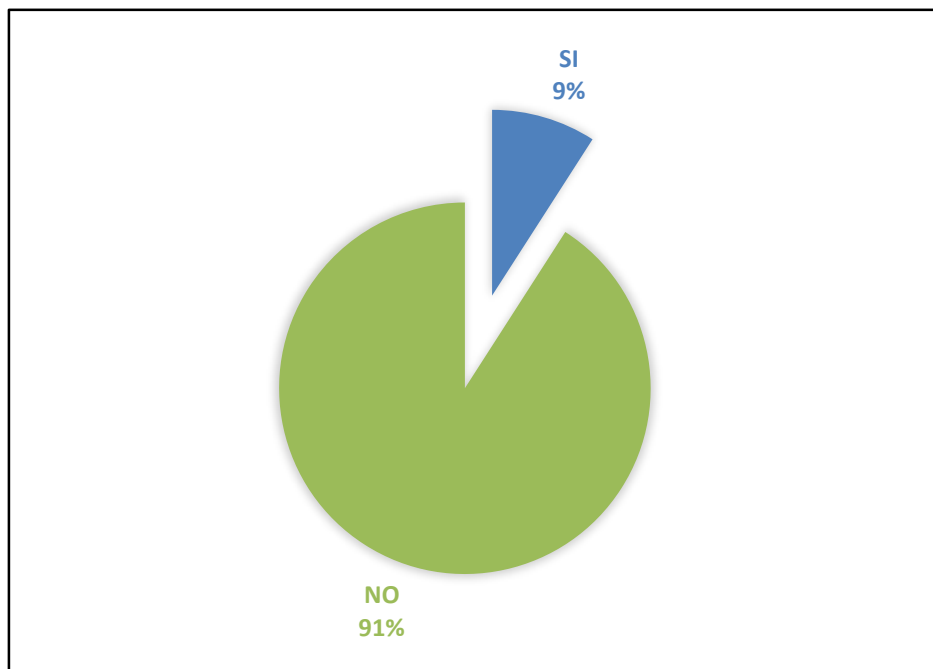
Cuadro 18: ¿Piensa que la sexualidad se ejerce solo con el fin tener hijos?

ALTERNATIVAS	FRECUENCIA	PORCENTAJE
SI	2	9%
NO	20	91%
TOTAL	22	100%

Fuente: Encuesta aplicada a los Adultos Mayores del Albergue Municipal del cantón Chambo.

Elaborado por: Mercedes Molina Luisa Nájera

Gráfico 18: ¿Piensa que la sexualidad se ejerce solo con el fin tener hijos?



Fuente: Encuesta aplicada a los Adultos Mayores del Albergue Municipal del cantón Chambo.

Elaborado por: Mercedes Molina Luisa Nájera

ANÁLISIS

De los 22 Adultos Mayores del Albergue Municipal del Cantón Chambo que fueron encuestados, el 91% manifiesta que la sexualidad no se ejerce solo con la finalidad de tener hijos, mientras que el 9% piensa que sí.

INTERPRETACIÓN

De los resultados obtenidos en la encuesta realizada en el Albergue Municipal del Cantón Chambo de los 22 encuestados, 20 personas que corresponden al 91% manifiesta que la sexualidad no se ejerce solo con el fin tener hijos, los adultos mayores comprendieron que al terminar su función reproductiva no se pierde la función sexual se mantiene desde que la persona nace hasta que muere. La sexualidad abarca la capacidad que tiene el adulto mayor para sentir placer, y que involucra aspectos físicos, sentimentales y emocionales, expresados en la intimidad de cada uno. Rodríguez, (2008).

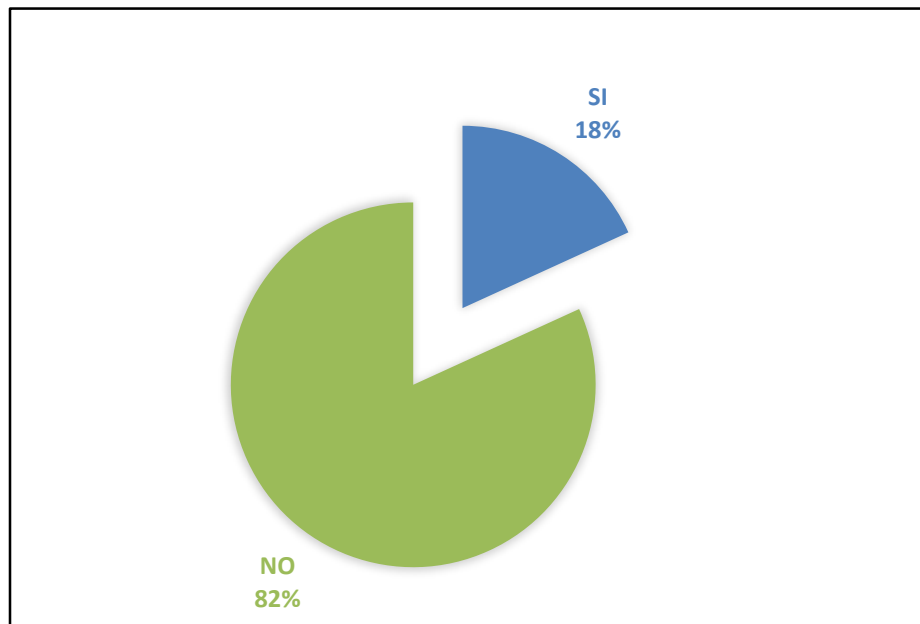
Cuadro 19: ¿Cree usted que tener sexualidad en la tercera edad es malo para la salud?

ALTERNATIVAS	FRECUENCIA	PORCENTAJE
SI	4	18%
NO	18	82%
TOTAL	22	100%

Fuente: Encuesta aplicada a los Adultos Mayores del Albergue Municipal del cantón Chambo.

Elaborado por: Mercedes Molina Luisa Nájera

Gráfico 19: ¿Cree usted que tener sexualidad en la tercera edad es malo para la salud?



Fuente: Encuesta aplicada a los Adultos Mayores del Albergue Municipal del cantón Chambo.

Elaborado por: Mercedes Molina Luisa Nájera

ANÁLISIS

De los 22 Adultos Mayores del Albergue Comedor Municipal del cantón Chambo que fueron encuestados, el 82% manifiesta que no es malo tener sexualidad en la tercera edad, mientras que el 18% cree que si afecta a su salud.

INTERPRETACIÓN

De los resultados obtenidos en la encuesta realizada en el Albergue Municipal del Cantón Chambo de los 22 encuestados, 18 personas que corresponden al 82% refieren que la sexualidad en la tercera edad no afecta su salud, por medio de la información recibida comprendieron que mantener una sexualidad activa en la tercera edad es beneficioso para su salud, el coito no gira toda la relación sexual, la comunicación sensual, la ternura y el afecto, las caricias, es la clave de una nueva manera de acercarse a la sexualidad en el adulto mayor. Está comprobado que la práctica sexual ayuda a mantener la salud y la juventud, una sexualidad periódica y satisfactoria favorece el aumento de las defensas, ayuda a la autovaloración, al sentimiento de felicidad y conexión con la pareja. (Según lo indica Frida Ezban).

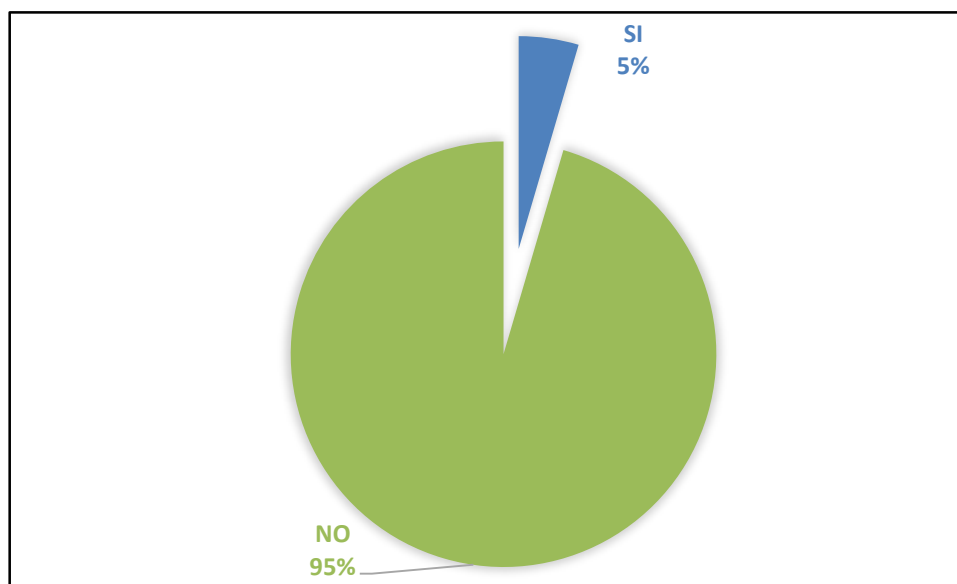
Cuadro 20: ¿Considera necesario el contacto sexual de los órganos genitales para la satisfacción sexual?

ALTERNATIVAS	FRECUENCIA	PORCENTAJE
SI	1	5%
NO	21	95%
TOTAL	22	100%

Fuente: Encuesta aplicada a los Adultos Mayores del Albergue Municipal del cantón Chambo.

Elaborado por: Mercedes Molina Luisa Nájera

Gráfico 20: ¿Considera necesario el contacto sexual de los órganos genitales para la satisfacción sexual?



Fuente: Encuesta aplicada a los Adultos Mayores del Albergue Municipal del cantón Chambo.

Elaborado por: Mercedes Molina Luisa Nájera

ANÁLISIS

De los 22 Adultos Mayores del Albergue Municipal de Cantón Chambo que fueron encuetados, el 95% no considera necesaria la penetración para una satisfacción sexual, mientras que el 5% piensan que sí.

INTERPRETACIÓN

De los resultados obtenidos en la encuesta realizada en el Albergue Municipal del Cantón Chambo de los 22 encuestados, 21 personas que corresponden al 95% creen que no es necesario el contacto sexual de los órganos genitales para la satisfacción sexual, a través de la información impartida pudieron conocer las diferentes formas de expresar su sexualidad. Al llegar a la madurez, tanto hombres como mujeres dejan de lado la preocupación por el desempeño y llevan al sexo a una dimensión más espiritual y emotiva, con lo cual logran una mayor plenitud. (Según lo indica Frida Ezban).

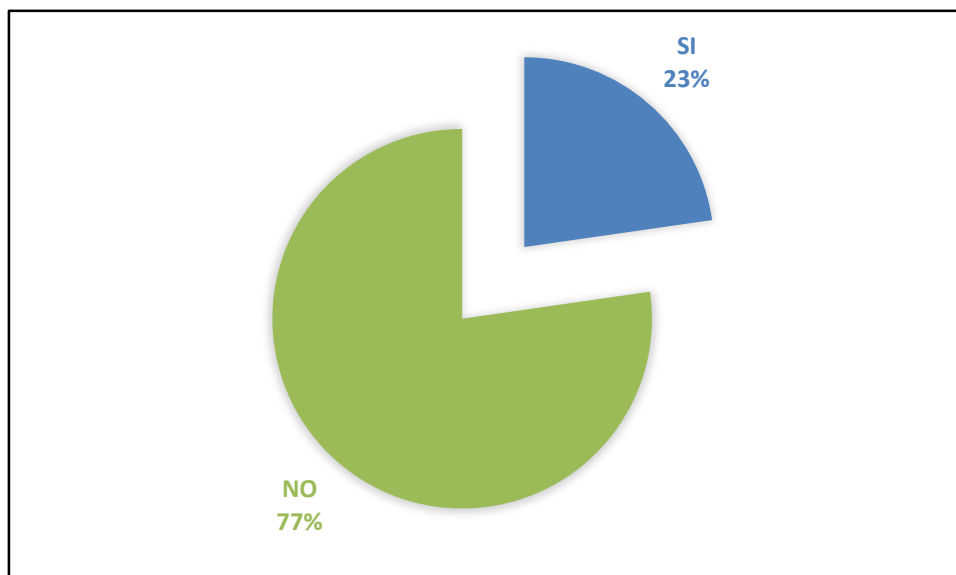
Cuadro 21: ¿Mantiene o ha mantenido una relación sentimental con algún compañero del albergue?

ALTERNATIVAS	FRECUENCIA	PORCENTAJE
SI	5	23%
NO	17	77%
TOTAL	22	100%

Fuente: Encuesta aplicada a los Adultos Mayores del Albergue Municipal del cantón Chambo.

Elaborado por: Mercedes Molina Luisa Nájera

Gráfico 21: ¿Mantiene o ha mantenido una relación sentimental con algún compañero del albergue?



Fuente: Encuesta aplicada a los Adultos Mayores del Albergue Municipal del cantón Chambo.

Elaborado por: Mercedes Molina Luisa Nájera

ANÁLISIS

De los 22 Adultos Mayores del Albergue Municipal del Cantón Chambo que fueron encuestados, el 77% manifiesta no haber mantenido ninguna relación sentimental dentro del albergue, mientras que el 23% indica que mantiene una relación.

INTERPRETACIÓN

De los resultados obtenidos en la encuesta realizada en el Albergue Municipal del Cantón Chambo de los 22 encuestados, 17 personas que corresponden al 77% refieren no haber mantenido una relación sentimental con algún compañero del albergue, comprendieron que expresar sus sentimientos a su pareja es saludable física y psicológicamente, siempre que exista el respeto y comunicación sin importar los prejuicios de los demás y así pueden expresar su sexualidad. Las relaciones a esta edad, el amor y la pasión hacen que las personas rejuvenezcan en todos sentidos. La nueva ilusión se convierte en motor importante para vivir y disfrutar al máximo. (Según lo indica Frida Ezban).

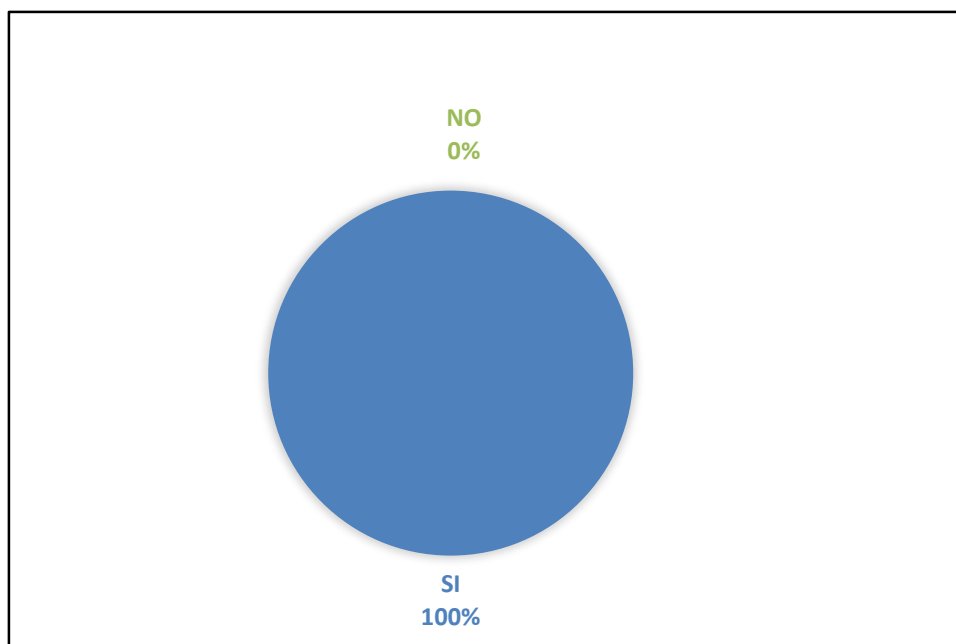
Gráfico 22: ¿Considera que las caricias, abrazos, besos son parte de la sexualidad?

ALTERNATIVAS	FRECUENCIA	PORCENTAJE
SI	22	100%
NO	0	0%
TOTAL	22	100%

Fuente: Encuesta aplicada a los Adultos Mayores del Albergue Municipal del cantón Chambo.

Elaborado por: Mercedes Molina Luisa Nájera

Gráfico 22: ¿Considera que las caricias, abrazos, besos son parte de la sexualidad?



Fuente: Encuesta aplicada a los Adultos Mayores del Albergue Municipal del cantón Chambo.

Elaborado por: Mercedes Molina Luisa Nájera

ANÁLISIS

De los 22 Adultos Mayores del Albergue Municipal del Cantón Chambo que fueron encuetados, el 100% manifiesta las caricias, abrazos, besos son parte de la sexualidad.

INTERPRETACIÓN

De los resultados obtenidos en la encuesta realizada en el Albergue Municipal del Cantón Chambo de los 22 encuestados, 22 personas que corresponden al 100% consideran las caricias, abrazos, besos que son parte de la sexualidad. La sexualidad no solo se relaciona con un impulso biológico sino esta se manifiesta a través del afecto, en el adulto mayor no es solo acto coital, pueden expresar de una manera diferente de acuerdo a la edad. Es la capacidad que tiene el Adulto Mayor para sentir placer, e involucra aspectos físicos, sentimentales y emocionales, expresados en la intimidad de cada uno. (Según el criterio de Rodríguez, 2008; adaptado por Luisa Nájera y Mercedes Molina).

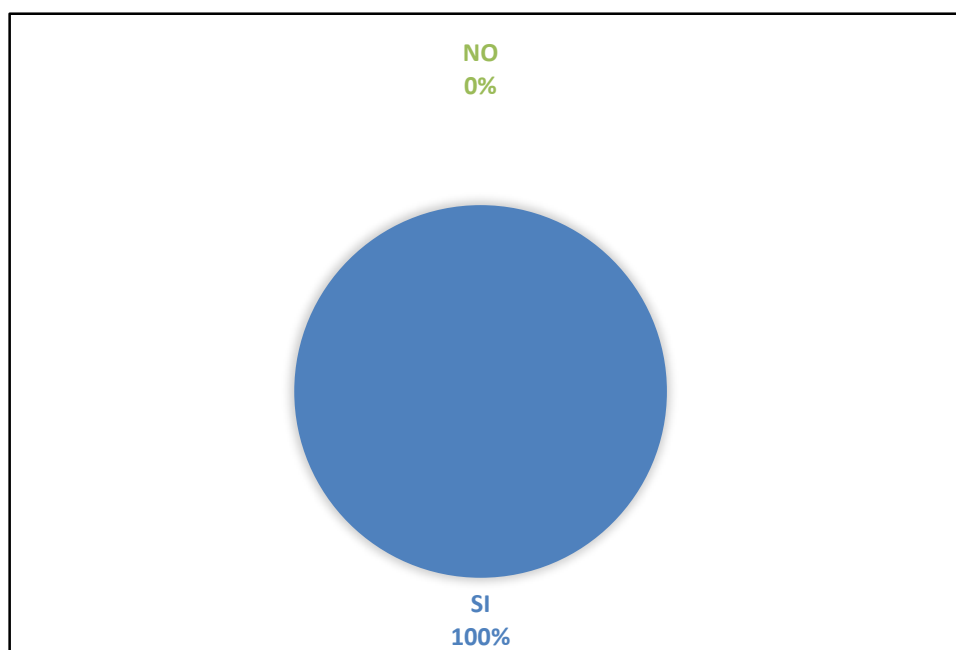
Cuadro 23: ¿Los adultos mayores tienen derecho al amor y a la sexualidad?

ALTERNATIVAS	FRECUENCIA	PORCENTAJE
SI	22	100%
NO	0	0%
TOTAL	22	100%

Fuente: Encuesta aplicada a los Adultos Mayores del Albergue Municipal del cantón Chambo.

Elaborado por: Mercedes Molina Luisa Nájera

Gráfico 23: ¿Los adultos mayores tienen derecho al amor y a la sexualidad?



Fuente: Encuesta aplicada a los Adultos Mayores del Albergue Municipal del cantón Chambo.

Elaborado por: Mercedes Molina Luisa Nájera

ANÁLISIS

De los 22 Adultos Mayores del Albergue Comedor Municipal del cantón Chambo que fueron encuestados, el 100% manifiesta que tiene derecho al amor y a la sexualidad activa.

INTERPRETACIÓN

De los resultados obtenidos en la encuesta realizada en el Albergue Municipal del Cantón Chambo de los 22 encuestados, 22 personas que corresponden al 100% consideran tener derecho al amor y a la sexualidad, comprendieron que también existen derechos de la sexualidad en el adulto mayor y están en la capacidad de tomar decisiones de cómo vivir su sexualidad libre de mitos y falsas creencias. (Alonso Acuña, un sexólogo chileno, que publicó en 1984 en su libro decálogo “Sexo y edad: de la madurez a la vejez”).

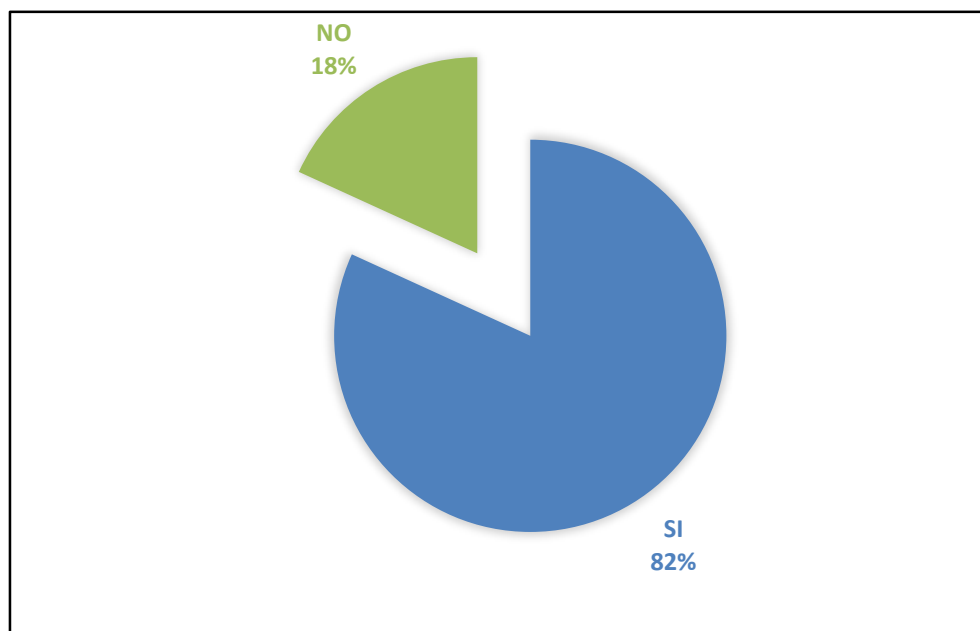
Cuadro 24: ¿Usted se siente una persona importante dentro del albergue?

ALTERNATIVAS	FRECUENCIA	PORCENTAJE
SI	18	82%
NO	4	18%
TOTAL	22	100%

Fuente: Encuesta aplicada a los Adultos Mayores del Albergue Municipal del cantón Chambo.

Elaborado por: Mercedes Molina Luisa Nájera

Gráfico 24: ¿Usted se siente una persona importante dentro del albergue?



Fuente: Encuesta aplicada a los Adultos Mayores del Albergue Municipal del cantón Chambo.

Elaborado por: Mercedes Molina Luisa Nájera

ANÁLISIS

De los 22 Adultos Mayores del Albergue Municipal del Cantón Chambo que fueron encuestados, el 82% manifiesta sentirse importante dentro del albergue, mientras que el 18% se considera no importante dentro del mismo.

INTERPRETACIÓN

De los resultados obtenidos en la encuesta realizada en el Albergue Municipal del Cantón Chambo de los 22 encuestados, 18 personas que corresponden al 82% mencionan sentirse importante dentro del albergue, se pudo observar que mejoraron su autoestima, comprendieron que el aceptarse y quererse tal y como son ya los convierte en personas importantes. La necesidad de ser aceptado como miembro de un grupo organizado, (Según lo indica Maslow).

4.1.4 ANÁLISIS ESTADÍSTICOS DE LA ENCUESTA ANTES DE LA APLICACIÓN DE LOS TALLERES PSICOEDUCATIVOS DIRIGIDOS AL PERSONAL - CUIDADORES.

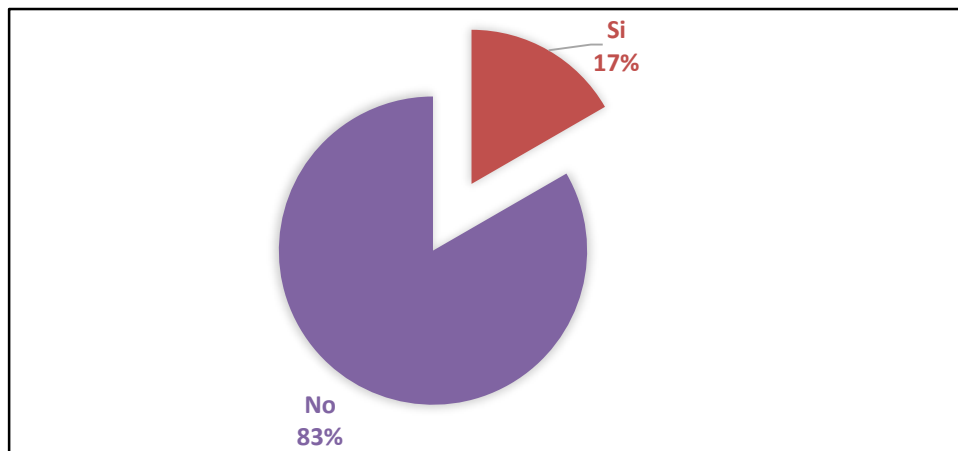
Cuadro 25: ¿Ha recibido cursos o talleres sobre la sexualidad del Adulto Mayor?

POBLACIÓN	MUESTRA	PORCENTAJE
Si	1	17%
No	5	83%
TOTAL	6	100%

Fuente: Encuesta aplicada a los Cuidadores - Personal del Albergue Municipal del cantón Chambo.

Elaborado por: Mercedes Molina Luisa Nájera

Gráfico 25: ¿Ha recibido cursos o talleres sobre la sexualidad del Adulto Mayor?



Fuente: Encuesta aplicada a los Cuidadores - Personal del Albergue Municipal del cantón Chambo.

Elaborado por: Mercedes Molina Luisa Nájera

ANÁLISIS

De los seis cuidadores, el 87%, indica que no ha recibido, mientras que el 17% manifiesta sí.

INTERPRETACIÓN

Como se puede observar que el 87% manifiestan no haber tenido la posibilidad de realizar cursos de capacitación referente a la sexualidad, especialmente de adultos mayores, sin embargo el 17% manifiesta si haber asistido, esto significa que existe la necesidad de emprender jornadas de actualización y capacitación para brindar una mejor atención a los adultos mayores y mejorar las relaciones interpersonales. La salud sexual es la integración de los elementos somáticos, emocionales, intelectuales y sociales del ser sexual, presenta decisiva importancia desde ese punto de vista el derecho a la información sexual y el derecho al placer. (Según la Organización Mundial de la Salud. 1975).

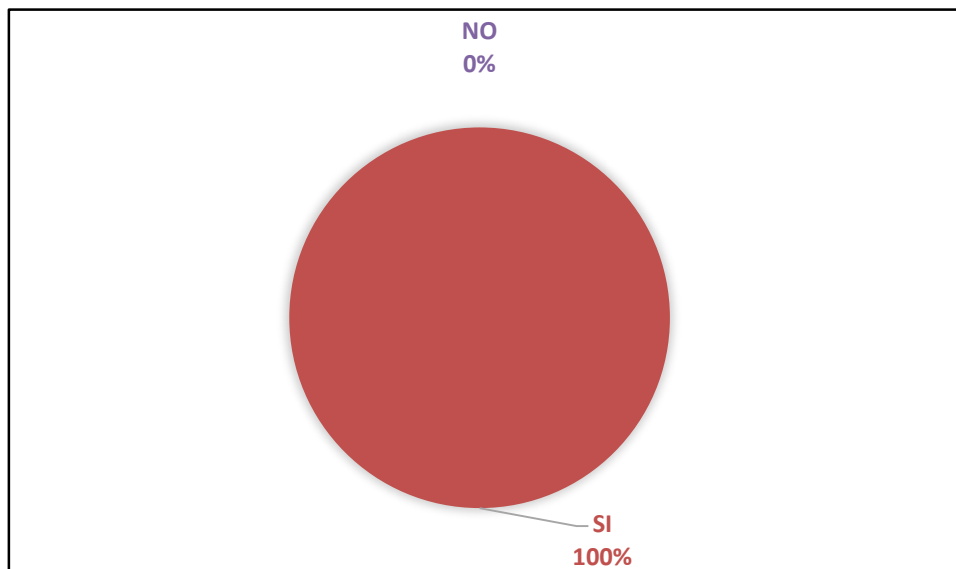
Cuadro 26: ¿Cree usted que la sexualidad afecta en la salud del Adulto mayor?

ALTERNATIVAS	FRECUENCIA	PORCENTAJE
SI	6	100%
NO	0	0%
TOTAL	6	100%

Fuente: Encuesta aplicada a los Cuidadores - Personal del Albergue Municipal del cantón Chambo.

Elaborado por: Mercedes Molina Luisa Nájera

Gráfico 26: ¿Cree usted que la sexualidad afecta en la salud del Adulto mayor?



Fuente: Encuesta aplicada a los Cuidadores - Personal del Albergue Municipal del cantón Chambo.

Elaborado por: Mercedes Molina Luisa Nájera

ANÁLISIS

De los seis cuidadores, el 100%, manifiestan que la sexualidad afecta en la salud del adulto mayor.

INTERPRETACIÓN

Como se puede observar que el 100% de los cuidadores creen que la sexualidad en el adulto mayor afecta su salud como podemos darnos cuenta los cuidadores desconocen los beneficios de la sexualidad en el adulto mayor, esto significa que existe la necesidad de emprender jornadas de actualización y capacitación sobre el tema. Por tanto, toda manifestación sexual puede ayudar a una adecuada mantención de la salud y el equilibrio. (Según lo indica Master y Johnson. 1978).

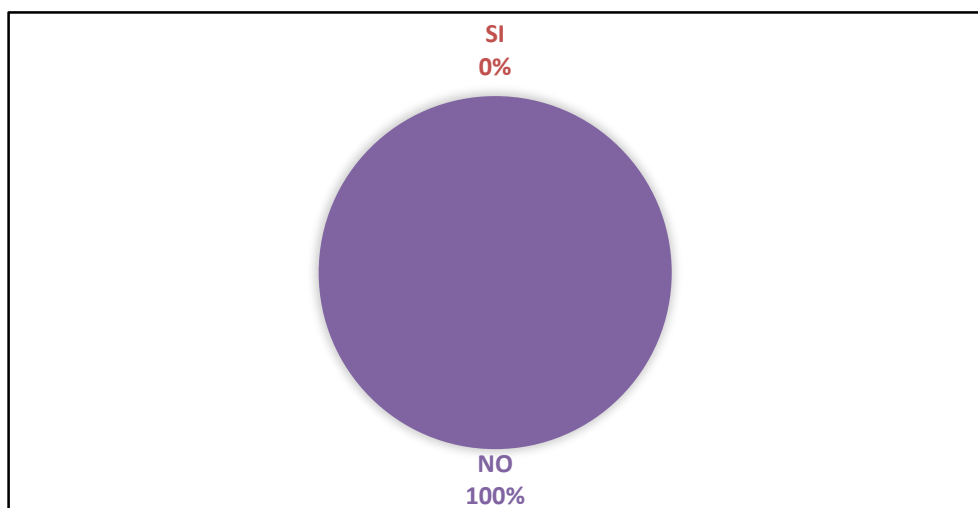
Cuadro 27: ¿Considera normal el contacto sexual de los órganos genitales en el adulto mayor?

ALTERNATIVAS	FRECUENCIA	PORCENTAJE
SI	0	0%
NO	6	100%
TOTAL	6	100%

Fuente: Encuesta aplicada a los Cuidadores - Personal del Albergue Municipal del cantón Chambo.

Elaborado por: Mercedes Molina Luisa Nájera

Gráfico 27: ¿Considera normal el contacto sexual de los órganos genitales en el adulto mayor?



Fuente: Encuesta aplicada a los Cuidadores - Personal del Albergue Municipal del cantón Chambo.

Elaborado por: Mercedes Molina Luisa Nájera

ANÁLISIS

De los seis cuidadores, el 100%, no considera normal el contacto sexual de los órganos genitales.

INTERPRETACIÓN

De acuerdo a los resultados analizados se observa que el 100% manifiestan que no es normal el contacto sexual de los órganos genitales en el adulto mayor, esto demuestra la falta de información que tienen los cuidadores sobre la sexualidad en el adulto mayor ya que esto lo toman como una eventualidad sin importancia. Al llegar a la madurez, tanto hombres como mujeres dejan de lado la preocupación por el desempeño y llevan a una sexualidad más espiritual y emotiva, con lo cual logran una mayor plenitud. (Según lo indica Frida Ezban).

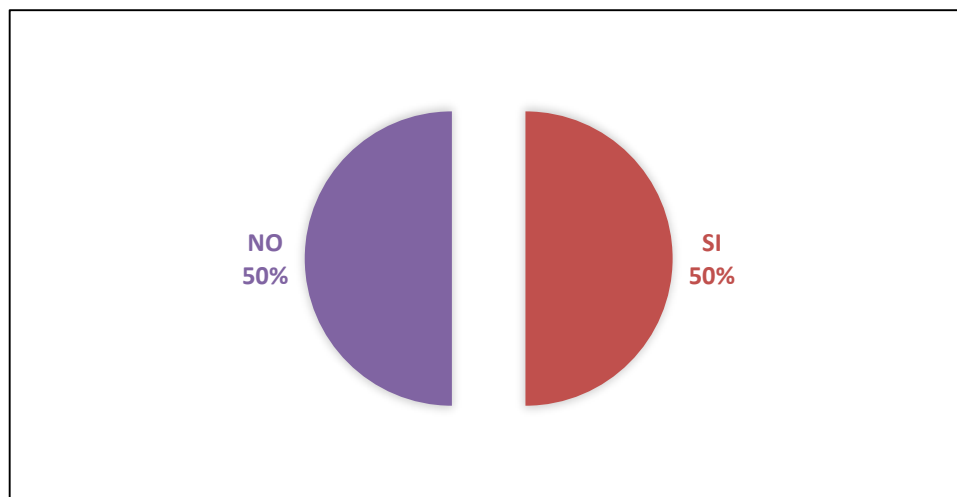
Cuadro 28: ¿Piensa usted que las caricias, abrazos, besos, son parte de la sexualidad del adulto mayor?

ALTERNATIVAS	FRECUENCIA	PORCENTAJE
SI	3	50%
NO	3	50%
TOTAL	6	100%

Fuente: Encuesta aplicada a los Cuidadores - Personal del Albergue Municipal del cantón Chambo.

Elaborado por: Mercedes Molina Luisa Nájera

Gráfico 28: ¿Piensa usted que las caricias, abrazos, besos, son parte de la sexualidad del adulto mayor?



Fuente: Encuesta aplicada a los Cuidadores - Personal del Albergue Municipal del cantón Chambo.

Elaborado por: Mercedes Molina Luisa Nájera

ANÁLISIS

De los seis cuidadores, el 50% piensa que las caricias, abrazos, besos, si son parte de la sexualidad en el adulto mayor, mientras que el otro 50% manifiesta que no.

INTERPRETACIÓN

En esta representación se puede observar que en un 50% de los cuidadores considera que las caricias, abrazos, besos no son parte de la sexualidad es importante que los cuidadores comprendan que la sexualidad no es solo para personas jóvenes ya que con la edad no se pierde el interés si no cambian las formas de expresión sexual. Es la capacidad que tiene el Adulto Mayor para sentir placer, y que involucra aspectos físicos, sentimentales y emocionales, expresados en la intimidad de cada uno. (Según el criterio de Rodríguez, 2008; adaptado por Luisa Nájera y Mercedes Molina).

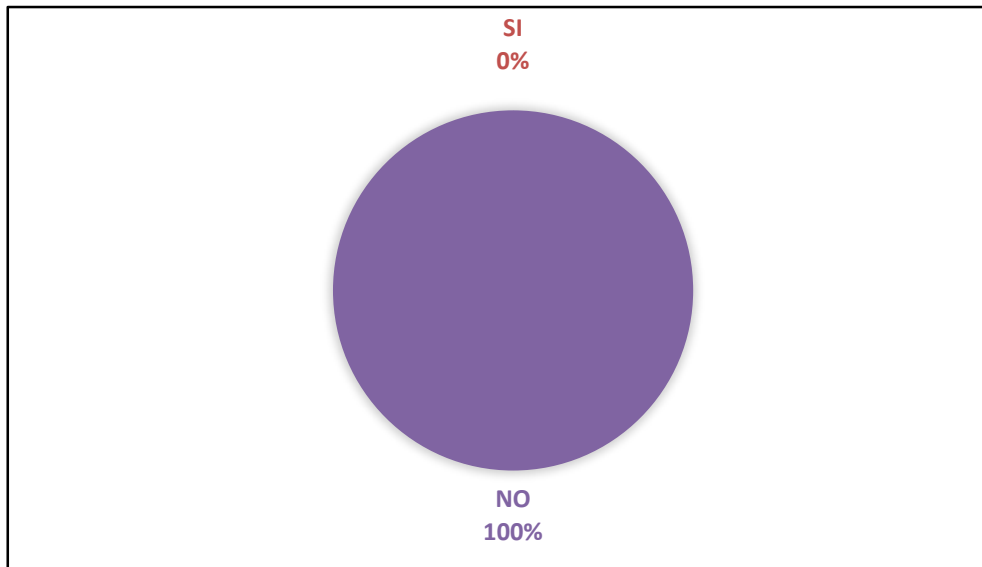
Cuadro 29: ¿Conoce sobre los derechos del adulto mayor?

ALTERNATIVAS	FRECUENCIA	PORCENTAJE
SI	0	0%
NO	6	100%
TOTAL	6	100%

Fuente: Encuesta aplicada a los Cuidadores - Personal del Albergue Municipal del cantón Chambo.

Elaborado por: Mercedes Molina Luisa Nájera

Gráfico 29: ¿Conoce sobre los derechos del adulto mayor?



Fuente: Encuesta aplicada a los Cuidadores - Personal del Albergue Municipal del cantón Chambo.

Elaborado por: Mercedes Molina Luisa Nájera

ANÁLISIS

De los seis cuidadores, el 100% no conocen los derechos sexuales que tienen los adultos mayores.

INTERPRETACIÓN

De los resultados obtenidos el 100% refiere no conocer los derechos sexuales del adulto mayores, esto refleja la falta de conocimiento que tienen los cuidadores, esto demuestra que deben estar en constante capacitación para que puedan ayudar a cumplir a los adultos mayores sus derechos. Se deberá mantener respeto y equilibrio entre intimidad, dignidad y derechos del adulto mayor, pues no hay que olvidar que tienen facultad para sentir placer y en muchas ocasiones precisan tocar, sentir calor y recibir afecto. (Alonso Acuña, un sexólogo chileno, que publicó en 1984 en su libro decálogo “Sexo y edad: de la madurez a la vejez”).

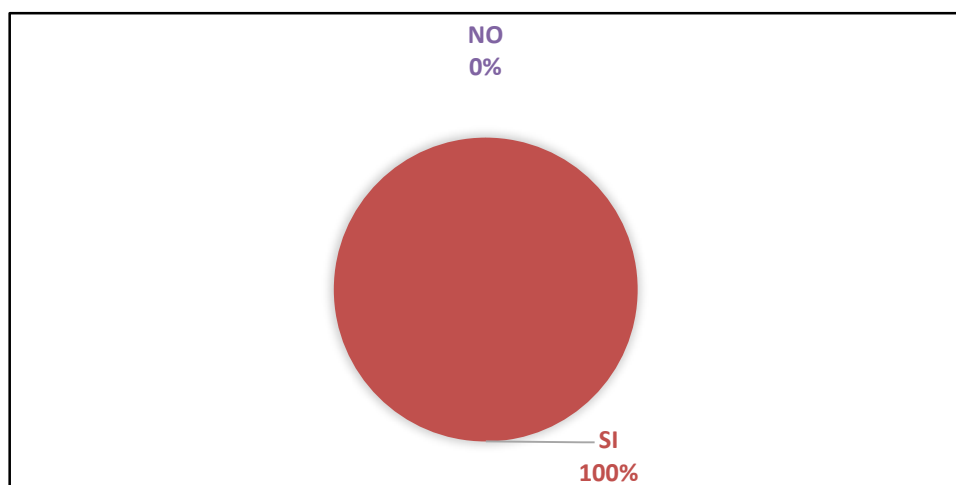
Cuadro 30: ¿Considera usted que los programas psicoeducativos sobre la sexualidad son de gran beneficio para el cuidado constante que requiere el adulto mayor?

ALTERNATIVAS	FRECUENCIA	PORCENTAJE
SI	6	100%
NO	0	0%
TOTAL	6	100%

Fuente: Encuesta aplicada a los Cuidadores - Personal del Albergue Municipal del cantón Chambo.

Elaborado por: Mercedes Molina Luisa Nájera

Gráfico 30: ¿Considera usted que los programas psicoeducativos sobre la sexualidad son de gran beneficio para el cuidado constante que requiere el adulto mayor?



Fuente: Encuesta aplicada a los Cuidadores - Personal del Albergue Municipal del cantón Chambo.

Elaborado por: Mercedes Molina Luisa Nájera

ANÁLISIS

De los seis cuidadores el 100%, considera que los programas psicoeducativos, les puede ser de gran ayuda para mejorar el cuidado constante al adulto mayor.

INTERPRETACIÓN

De acuerdo a los resultados obtenidos el 100% de los cuidadores manifiestan están dispuestos a recibir los talleres psicoeducativos para que a través de ellos puedan obtener mejores conocimientos para así mejorar los cuidados a los adultos mayores. “Se entiende por psicoeducación al proceso que permite brindar a los pacientes la posibilidad de desarrollar, y fortalecer sus capacidades para afrontar las diversas situaciones de un modo más adaptativo”, (Según Dr. Juan Manuel Bulacio.2011)

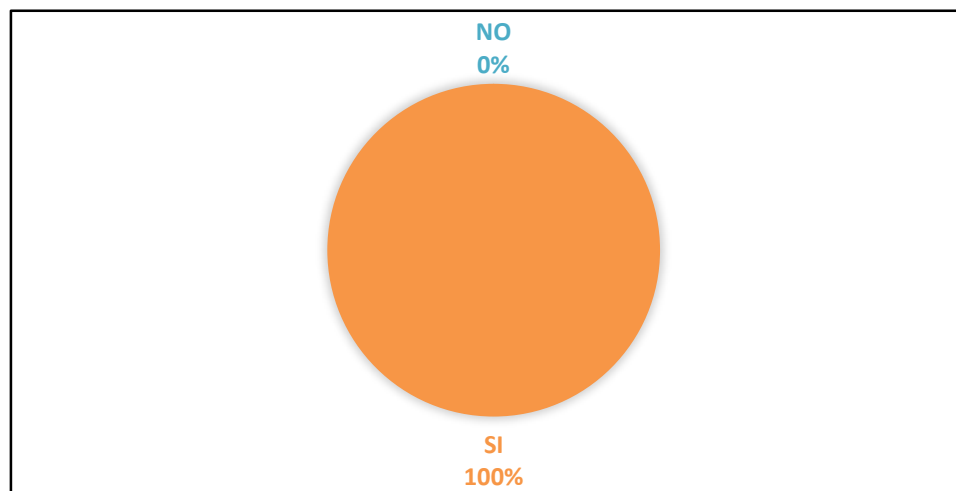
4.1.5 ANÁLISIS ESTADÍSTICOS DE LA ENCUESTA DESPUÉS DE LA APLICACIÓN DE LOS TALLERES PSICOEDUCATIVOS DIRIGIDOS AL PERSONAL - CUIDADORES.

Cuadro 31: ¿Ha recibido cursos o talleres sobre sexualidad del Adulto Mayor?

ALTERNATIVAS	FRECUENCIA	PORCENTAJE
SI	6	100%
NO	0	0%
TOTAL	6	100%

Fuente: Encuesta aplicada a los Cuidadores - Personal del Albergue Municipal del cantón Chambo.

Elaborado por: Mercedes Molina Luisa Nájera



Fuente: Encuesta aplicada a los Cuidadores - Personal del Albergue Municipal del cantón Chambo.

Elaborado por: Mercedes Molina Luisa Nájera

ANÁLISIS

De los seis cuidadores, el 100% menciona haber recibido talleres sobre psicoeducación de la sexualidad en el adulto mayor.

INTERPRETACIÓN

Los resultados obtenidos refleja que el 100% de los cuidadores recibió información sobre la sexualidad en el adulto mayor la misma que ofrece conocimientos y técnicas para ayudar a la persona a lograr una realización plena, mejore el autoestima y la aceptación e interrelación con las demás, ayudará a mejorar el cuidado y a comprender de mejor manera las necesidades del adulto mayor. La salud sexual es la integración de los elementos somáticos, emocionales, intelectuales y sociales del ser sexual, presenta decisiva importancia desde ese punto de vista el derecho a la información sexual y el derecho al placer. (Según la Organización Mundial de la Salud. 1975).

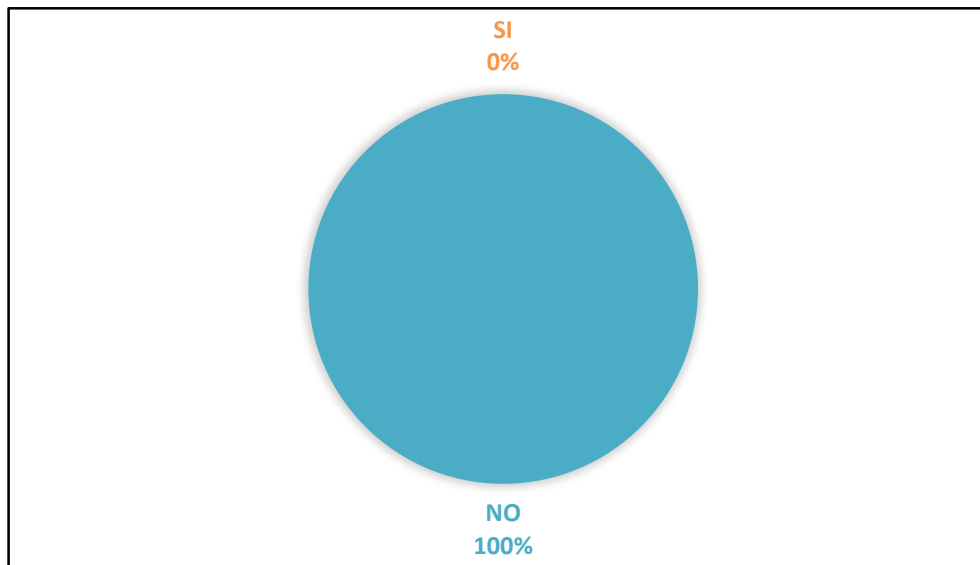
Cuadro 32: ¿Cree usted que la sexualidad afecta en la salud del Adulto mayor?

ALTERNATIVAS	FRECUENCIA	PORCENTAJE
SI	0	0%
NO	6	100%
TOTAL	6	100%

Fuente: Encuesta aplicada a los Cuidadores - Personal del Albergue Municipal del cantón Chambo.

Elaborado por: Mercedes Molina Luisa Nájera

Gráfico 32: ¿Cree usted que la sexualidad afecta en la salud del Adulto mayor?



Fuente: Encuesta aplicada a los Cuidadores - Personal del Albergue Municipal del cantón Chambo.

Elaborado por: Mercedes Molina Luisa Nájera

ANALISIS

De los seis cuidadores el 100%, considera que la sexualidad no es malo para la salud del adulto mayor

INTERPRETACION

De los resultados obtenidos se puede observar que el 100%, piensa que la sexualidad no es mala para la salud. La práctica sexual ayuda a mantener la salud y la juventud, una sexualidad periódica y satisfactoria favorece el aumento de las defensas, ayuda a la autovaloración, al sentimiento de felicidad y conexión con la pareja. Incluso en los casos post infarto es recomendable continuar con la vida sexual al paso de dos meses o cuando el médico lo indique. (Según lo indica Frida Ezban).

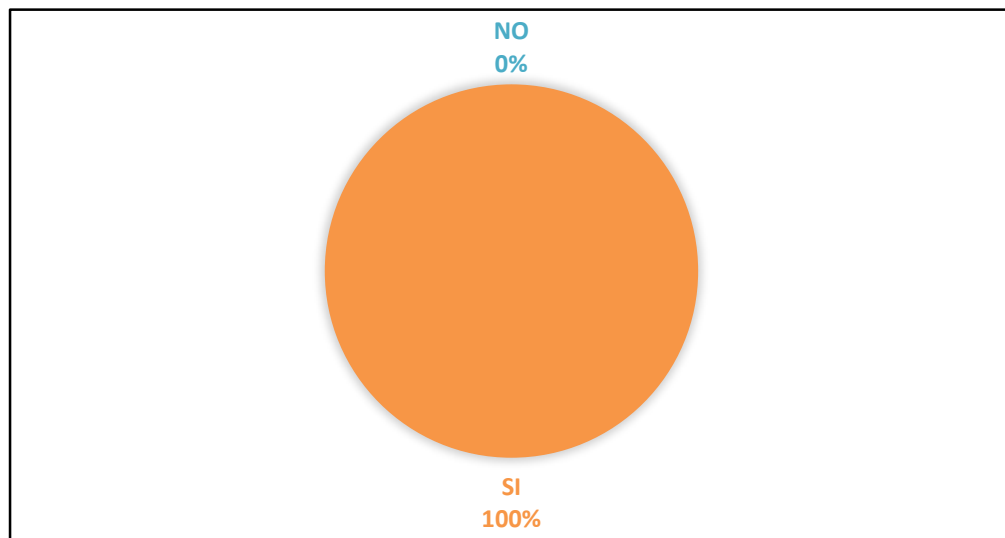
Cuadro 33: ¿Considera normal el contacto sexual de los órganos genitales en el adulto mayor?

ALTERNATIVAS	FRECUENCIA	PORCENTAJE
SI	6	100%
NO	0	0%
TOTAL	6	100%

Fuente: Encuesta aplicada a los Cuidadores - Personal del Albergue Municipal del cantón Chambo.

Elaborado por: Mercedes Molina Luisa Nájera

Gráfico 33: ¿Considera normal el contacto sexual de los órganos genitales en el adulto mayor?



Fuente: Encuesta aplicada a los Cuidadores - Personal del Albergue Municipal del cantón Chambo.

Elaborado por: Mercedes Molina Luisa Nájera

ANÁLISIS

De los seis cuidadores el 100%, piensa que es normal el contacto de los órganos genitales entre adultos mayores.

INTERPRETACIÓN

De acuerdo a los resultados obtenidos el 100% de los cuidadores refieren haber comprendido que no hay límite de edad en la sexualidad, entendiendo que los prejuicios tienden a dañar la imagen de los adultos mayores, la sexualidad es una parte esencial de la necesidad de establecer relaciones que tenemos todos los seres humanos. Al llegar a la madurez, tanto hombres como mujeres dejan de lado la preocupación por el desempeño y llevan a una sexualidad más espiritual y emotiva, con lo cual logran una mayor plenitud. (Según lo indica Frida Ezban).

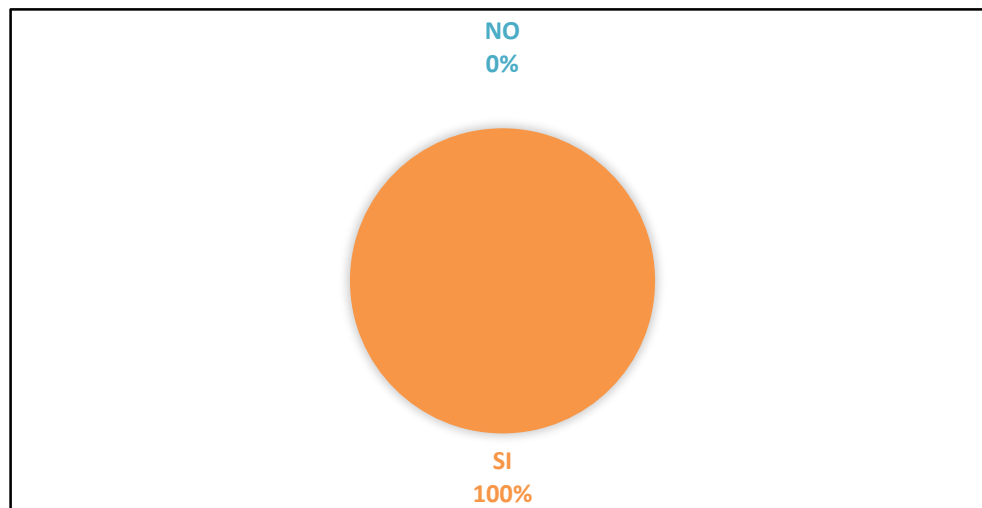
Cuadro 34: ¿Piensa usted que las caricias, abrazos, besos, son parte de la sexualidad del adulto mayor?

ALTERNATIVAS	FRECUENCIA	PORCENTAJE
SI	6	100%
NO	0	0%
TOTAL	6	100%

Fuente: Encuesta aplicada a los Cuidadores - Personal del Albergue Municipal del cantón Chambo.

Elaborado por: Mercedes Molina Luisa Nájera

Gráfico 34: ¿Piensa usted que las caricias, abrazos, besos, son parte de la sexualidad del adulto mayor?



Fuente: Encuesta aplicada a los Cuidadores - Personal del Albergue Municipal del cantón Chambo.

Elaborado por: Mercedes Molina Luisa Nájera

ANÁLISIS

De los seis cuidadores el 100% considera que los abrazos, besos, caricias si son parte de una buena sexualidad.

INTERPRETACIÓN

De los resultados obtenidos el 100% considera que las caricias abrazos, besos son parte de la sexualidad, es disfrutar del placer con el otro, todo esto son cosas que no se deterioran con la edad. "La expresión psicológica de emociones y compromiso que requiere la mayor cantidad y calidad de comunicación entre compañeros, en una relación de confianza, amor, compartir y placer, con o sin coito"(Según el Dr. Abraham Maslow).

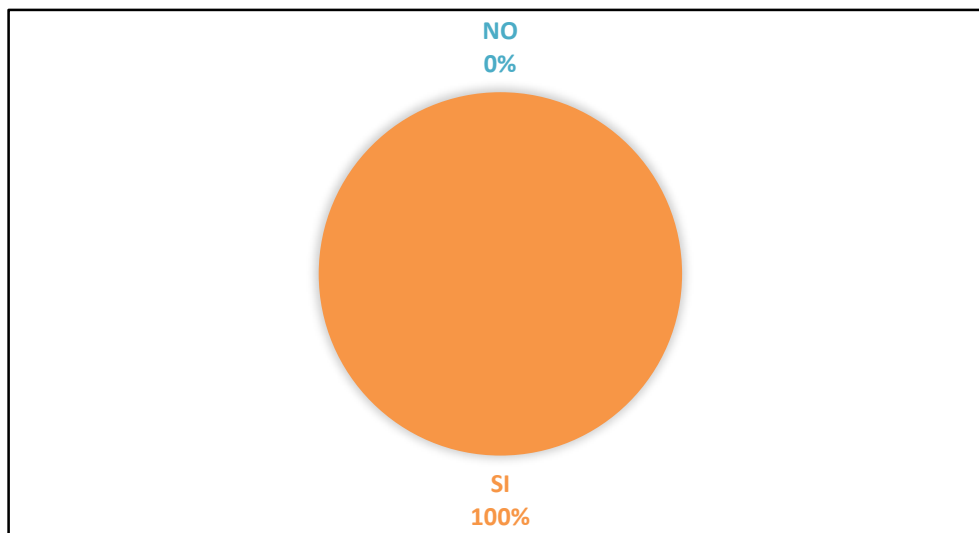
Cuadro 35: ¿Conoce sobre los derechos del adulto mayor?

ALTERNATIVAS	FRECUENCIA	PORCENTAJE
SI	6	100%
NO	0	0%
TOTAL	6	100%

Fuente: Encuesta aplicada a los Cuidadores - Personal del Albergue Municipal del cantón Chambo.

Elaborado por: Mercedes Molina Luisa Nájera

Gráfico 35: ¿Conoce sobre los derechos del adulto mayor?



Fuente: Encuesta aplicada a los Cuidadores - Personal del Albergue Municipal del cantón Chambo.

Elaborado por: Mercedes Molina Luisa Nájera

ANÁLISIS

De los seis cuidadores el 100%, conoce los derechos sexuales que tiene el adulto mayor.

INTERPRETACION

De los resultados obtenidos el 100% mencionan conocer sobre los derechos sexuales que tiene el adulto mayor. Actualmente se reconoce a la sexualidad como un elemento fundamental en la buena calidad de vida de los adultos mayores, la finalidad de estos derechos es que el ser humano pueda disfrutar de una vida digna y desarrollarse plenamente. Se deberá mantener respeto y equilibrio entre intimidad, dignidad y derechos del adulto mayor, pues no hay que olvidar que tienen facultad para sentir placer y en muchas ocasiones precisan tocar, sentir calor y recibir afecto. (Alonso Acuña, un sexólogo chileno, que publicó en 1984 en su libro decálogo “Sexo y edad: de la madurez a la vejez”)

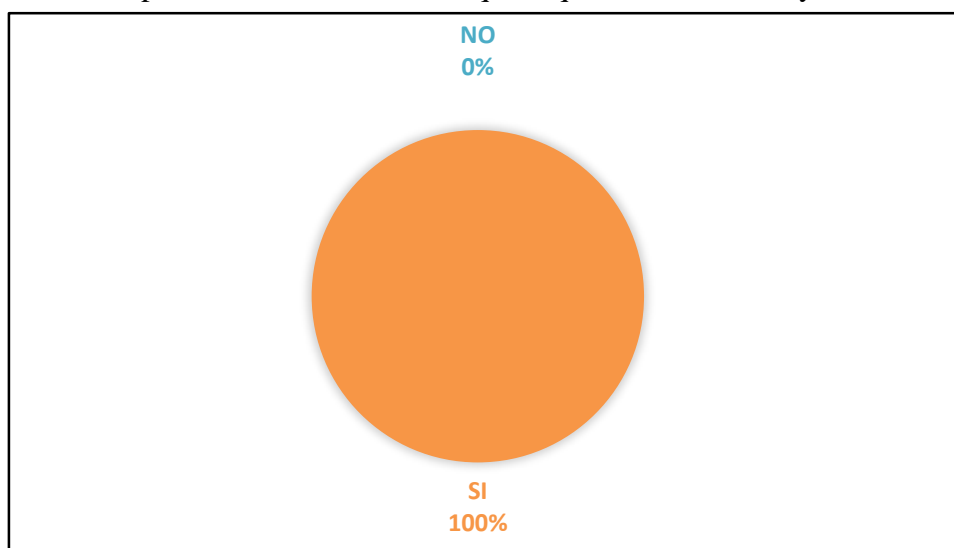
Cuadro 36: ¿Considera usted que los programas psicoeducativos sobre la sexualidad son de gran beneficio para el cuidado constante que requiere el adulto mayor?

ALTERNATIVAS	FRECUENCIA	PORCENTAJE
SI	6	100%
NO	0	0%
TOTAL	6	100%

Fuente: Encuesta aplicada a los Cuidadores - Personal del Albergue Municipal del cantón Chambo.

Elaborado por: Mercedes Molina Luisa Nájera

Gráfico 36: ¿Considera usted que los programas psicoeducativos sobre la sexualidad son de gran beneficio para el cuidado constante que requiere el adulto mayor?



Fuente: Encuesta aplicada a los Cuidadores - Personal del Albergue Municipal del cantón Chambo.

Elaborado por: Mercedes Molina Luisa Nájera

ANÁLISIS

De los seis cuidadores el 100% considera que los programas psicoeducativos son de gran beneficio para mejorar el cuidado al adulto mayor.

INTERPRETACIÓN

De acuerdo a los resultados obtenidos el 100% considera que los talleres psicoeducativos de gran ayuda para mejorar el cuidado ya que son las personas que mantienen una estrecha relación con el adulto mayor a través de esta técnica psicológica se brindó la mayor información sobre el tema permitiendo ofrecer conocimientos y técnicas para ayudar a la persona a lograr una realización plena “Se entiende por psicoeducación al proceso que permite brindar a los pacientes la posibilidad de desarrollar, y fortalecer sus capacidades para afrontar las diversas situaciones de un modo más adaptativo”. (Según el Dr. Juan Manuel Bulacio, 2011).

4.2 COMPROBACIÓN DE HIPÓTESIS

A través de la aplicación de instrumentos (encuesta, cuestionario, y guía de observación) y la aplicación de talleres de psicoeducación, pudimos obtener resultados de importancia para el análisis de la investigación.

Una vez impartido los talleres de psicoeducación, se aplicó nuevamente la encuesta con el fin de observar y comprobar si existió una sensibilización en cuanto al tema.

En la primera encuesta en el cuadro N°8 se observa que 13 adultos mayores manifiestan que la sexualidad no se ejerce con la finalidad de tener hijos, luego de impartir los talleres, aplicada la segunda encuesta en el cuadro N°18 se observa el incrementó a 20 adultos mayores refieren que la sexualidad no se ejerce solo con la finalidad de tener hijos, esto se logró a través de la sensibilización se modificó su conocimiento.

En la primera encuesta en el cuadro N°9 se observa que 19 adultos mayores creen que tener sexualidad en la tercera edad es malo para la salud, mientras que en la segunda encuesta luego de haber impartido los talleres en el cuadro N°9 se observa que 18 adultos mayores manifiestan que la sexualidad en la tercera edad es beneficiosa para su salud, manteniendo un determinado nivel de actividad sexual la comunicación sensual, la ternura y el afecto, las caricias, es la clave de una nueva manera de acercarse a la sexualidad en el adulto mayor.

En la primera aplicación de la encuesta en el cuadro N°10 se observa que 14 adultos mayores consideran necesario el contacto sexual de los órganos genitales para la satisfacción sexual, mientras que luego de impartir los talleres en la segunda encuesta en el cuadro N°20 se observa que 21 personas manifiestan que no es necesario el contacto genital para tener una satisfacción sexual si no la participación activa de las emociones y afectos, el deseo sexual no desaparece, pero es necesario aceptar los cambios que se

presentan y adaptarse a ellos para vivir una sexualidad plena.

En la primera aplicación de la encuesta el cuadro N°12 se observa que 11 adultos mayores consideran que las caricias, abrazos, besos no son parte de la sexualidad, mientras en la segunda encuesta después de los talleres en el cuadro N°22 se observa que 22 personas manifiestan que las caricias, besos y abrazos son parte de la sexualidad esencialmente como una forma de comunicación, de intercambio afectivo, de expresión de ternura y de necesidad de otro. Como una energía vital que está presente en todo el proceso de la vida, desde el nacimiento hasta la muerte y que es expresada de diferentes maneras según la edad.

En la primera aplicación de la encuesta en el cuadro N°26 se observa que 6 cuidadores creen que la sexualidad en la tercera edad afecta a su salud, mientras que en la segunda encuesta luego de impartir los talleres en el cuadro N°32 se observa 6 cuidadores manifestaron que la sexualidad es beneficiosa para la salud del adulto mayor.

En la primera aplicación de la encuesta en el cuadro N°27 se observa, 6 cuidadores piensan que no es normal el contacto sexual de los órganos genitales en el adulto mayor, mientras que en la segunda encuesta luego de impartir los talleres en el cuadro N°33 se observa, 6 cuidadores, consideran algo normal el contacto sexual de los órganos genitales en el adulto mayor.

Por lo tanto se comprobó la hipótesis ya que la psicoeducación mejoro su autoestima, cognición, conducta y actitudes frente a la sexualidad de los adultos mayores, cuidadores del Albergue Municipal del Cantón Chambo.

CAPÍTULO V

5.1 CONCLUSIONES

Luego de haber realizado el presente trabajo se concluyó que:

- ❖ Se logró analizar la importancia de la psicoeducación de la sexualidad en adultos mayores y personal del albergue luego del cumplimiento del mismo, 6 cuidadores directos e indirectos que corresponden al 100% consideraron como algo fundamental que ayuda a potenciar sus conocimientos, clarificando sus pensamientos y falsas creencias comprendiendo que la sexualidad no es sólo para los jóvenes y que se puede vivir de distintas maneras dependiendo la edad y así mejorar el cuidado al adulto mayor teniendo una comprensión más abierta de toda situación que se puedan presentar.
- ❖ Una vez impartida la información, pudieron identificar las formas de expresión de la sexualidad, mostrando interés en los talleres dictados ya que el tema era nuevo para muchos de ellos, se pudo observar a través de las preguntas realizadas en las encuestas; el 100% (22 adultos mayores) en la pregunta 8 y el 100% (6 cuidadores) en la pregunta 4, comprendiendo que se puede vivir una sexualidad libre, llena de placer, de comunicación, en una relación de confianza, amor, de compartir, con o sin coito.
- ❖ Se desarrollaron los talleres de capacitación en un 100% cumpliendo los cronogramas establecidos. Existen mitos y falsas creencias que impiden hablar directamente con respecto a la sexualidad y sobre todo en épocas anteriores que lo consideraban hasta pecado a nuestros padres, abuelos y bisabuelos, con los talleres aplicados se demuestra que todo es modificable en el ser humano indistintamente de la edad, sexo, etnia o religión.
- ❖ La sistematización de los resultados de los talleres aplicados en el Albergue Municipal del Cantón Chambo, son favorables porque se logró interpretar el

conocimiento y modificar el nivel del mismo con respecto al tema, el cambio fue notorio y positivo, mejorando su autovaloración y relación intrapersonal.

- ❖ Se observó la falta de espacio físico, lo cual limita el desarrollo de relaciones interpersonales entre los adultos mayores.

5.2 RECOMENDACIONES

- ❖ Se sugiere trabajar en forma interdisciplinaria con los cuidadores y adultos mayores a fin continuar con el desarrollo permanente del significado de la sexualidad, ya que ellos están dispuestos a instruirse constantemente para mejorar el cuidado, el trato, mejorando su autoestima y sus relaciones interpersonales.
- ❖ Se sugiere a los cuidadores cuando identifiquen una expresión de sexualidad no lo sancionen, no lo vean como algo pecaminoso o los ridiculicen sino les permitan a los adultos mayores hablar y expresar su sexualidad de una manera abierta y con respeto, ya que en el adulto mayor surge un nuevo lenguaje sexual donde lo relevante es el amor, el afecto, la relación interpersonal el sentirse bien con los demás y consigo mismo.
- ❖ Procurar que los adultos mayores y cuidadores del albergue estén en constante capacitación, realicen alguna actividad que lo mantenga activo física y mentalmente ya que de esta manera, también contribuyen para que tengan una sexualidad saludable.
- ❖ Adecuar áreas donde las parejas puedan expresar su sexualidad con naturalidad, proporcionar a los matrimonios habitaciones con cama matrimonial o bien dos camas juntas no separadas.

5.3 BIBLIOGRAFÍA

1. Bulacio, J. M. (2011). *Fundación Icaap*. Obtenido de Uso de la psicoeducación como estrategia terapéutica.
2. Albergue Comedor Municipal del cantón Chambo. (2013). *Informe de ingreso de adulto mayores*. Chambo.
3. Bulacio, J. M. (2011). *Fundación Icaap*. Obtenido de Uso de la psicoeducación como estrategia terapéutica: http://www.fundacioniccap.org.ar/downloads/investigaciones/Poster_4_Uso_de_la_psicoeducacion_como_estrategia_terapeutica.pdf
4. Cayo, G. a. (2003). Sexualidad en la Tercera Edad y su Relación con el Bienestar Subjetivo. *Simposio viejos y Viejas Participación, Ciudadanía e Inclusión Social*. (págs. 1-9). Santiago de Chile: 51 Congreso Internacional de Americanistas.
5. Fundación John A. Hartford Instituto para Enfermería Geriátrica. (2000). *Adultos Mayores*. Nueva York.
6. Gobierno de Cantabria. (1997). *La sexualidad humana*. Obtenido de <http://cf.caribeafirmativo.org/todo/ATT1379681077.pdf>
7. González-Celis, A. L. (2010). Calidad de vida en el adulto mayor. *Instituto de Geriatria*, 366-378.
8. López, V. (2011). *Efectividad de la psicoeducación en la calidad de vida en pacientes con trastorno depresivo mayor*. México: IPN. Meston. (1997).

9. Nieto, J. A. (1998). Dimensiones psicosociales mediadoras de la conducta de enfermedad y la calidad de vida en población geriátrica. *Anales de Psicología*(4), 75-81.
10. Organización de las Naciones Unidas. (2012). *Informe Anual*. New York: ONU.
11. Organización Mundial de la Salud. (1975). París.
12. Organización Mundial de la Salud. (1998). Programa de Envejecimiento y Salud. Envejecimiento Saludable. Ginebra.
13. Organización Mundial de la Salud. (2002). Guía Clínica para Atención Primaria a las Personas Adultas Mayores. Washington, D.C.
14. Organización Mundial de la Salud. (2004). Desarrollando Respuestas Integradas de Sistemas de Cuidados de Salud para una población de Rápido Envejecimiento. Lima.
15. Organización Mundial de la Salud. (2006). *Definiendo la salud sexual*. Ginebra: OMS.
16. Ramos, F. (s.f.). Factores físicos y socioculturales que influyen en la sexualidad en adultos mayores en la ciudad de México. México.
17. Ramos, F., & González, H. (2008). *Sexualidad en el Adulto Mayor*. Madrid: Siglo XXI Editores.
18. Rodríguez, C. (2008). *La sexualidad en el anciano*. INEFOC.

19. Velarde-Jurado, E. &.-F. (2002). Consideraciones metodológicas para evaluar la calidad de vida. *Salud Pública de México*, 448-463.

ANEXOS

Anexo 1.

En la provincia de Chimborazo la estadística según el INEC “Instituto Nacional de Estadística y Censo” en el año 2010 los Adultos Mayores:

Tabla 1. Provincia de Chimborazo según INEC 2010.

EDADES	HOMBRES	MUJERES	TOTAL
De 65 a 69 años	156,804	167,013	323,817
De 70 a 74 años	116,203	123,888	240,091
De 75 a 79 años	78,602	86,616	165,218
De 80 a 84 años	53,157	62,395	115,552
De 85 a 89 años	26,734	34,001	60,735
De 90 a 94 años	10,523	14,977	25,500
De 95 a 99 años	3,133	4,906	8,039
De 100 años y más	698	1,255	1,953

En el cantón Chambo la estadística según el INEC “Instituto Nacional de Estadística y Censo” en el año 2010 de los Adultos Mayores:

Tabla 2. Cantón Chambo según INEC 2010

EDADES	HOMBRES	MUJERES	TOTAL
De 65 a 69 años	141	194	335
De 70 a 74 años	111	140	251
De 75 a 79 años	83	107	190
De 80 a 84 años	46	96	142
De 85 a 89 años	26	44	70
De 90 a 94 años	12	18	30
De 95 a 99 años	2	6	8
De 100 años y más			

Anexo 2.



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CHIMBORAZO
ESCUELA DE PSICOLOGÍA CLÍNICA
ENCUESTA

PRESENTACIÓN

Hemos abordado la Psicoeducación de la Sexualidad en el Adulto Mayor, considerando que este tema es un aspecto importante para las personas del Albergue Comedor Municipal del Cantón Chambo, por ello consideramos esencial conocer y tomar en cuenta sus opiniones, intereses y actitudes relacionadas con la sexualidad. Estas preguntas son de real importancia para dar inicio a un programa de actividades que será beneficioso para usted.

INSTRUCCIONES

La encuesta es anónimo y confidencial, solo se le pide marcar con una X la respuesta que usted crea conveniente. Por favor, contesta con la mayor sinceridad. Gracias.

SOCIODEMOGRÁFICO

FECHA: _____

EDAD: _____

GÉNERO: Masculino Femenino
ESTADO CIVIL: Soltero Casado Divorciado
 Viudo Unión libre
TIENE HIJOS: SI NO

CUESTIONARIO:

1. ¿Se siente menos atractivo que hace cinco años?
SI NO
2. ¿Se siente querido y aceptado por sus compañeros del Albergue?
SI NO
3. ¿Expresa sus sentimientos libremente hacia los demás?

- SI NO
4. ¿Piensa que la sexualidad se ejerce solo con el fin tener hijos?
SI NO
5. ¿Cree usted que tener sexualidad en la tercera edad es malo para la salud?
SI NO
6. ¿Considera necesario el contacto sexual de los órganos genitales para la satisfacción sexual?
SI NO
7. ¿Mantiene o ha mantenido una relación sentimental con algún compañero del albergue?
SI NO
8. ¿Considera que las caricias, abrazos, besos son parte de la sexualidad?
SI NO
9. ¿Los adultos mayores tienen derecho al amor y a la sexualidad?
SI NO
10. ¿Usted se siente una persona importante dentro del albergue?
SI NO

GRACIAS POR SU COLABORACIÓN.

Anexo 3



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CHIMBORAZO ESCUELA DE PSICOLOGÍA CLÍNICA ENCUESTA DIRIGIDA AL CUIDADOR

PRESENTACIÓN

Hemos abordado la Psicoeducación de la Sexualidad en el Adulto Mayor, considerando que este tema es un aspecto importante para las personas del Albergue Municipal del Cantón Chambo, por ello consideramos esencial conocer y tomar en cuenta sus opiniones, intereses y actitudes relacionadas con la sexualidad. Estas preguntas son de real importancia para dar inicio a un programa de actividades que será beneficioso para usted.

INSTRUCCIONES

La encuesta es anónimo y confidencial, solo se le pide marcar con una X la respuesta que usted crea conveniente. Por favor, contesta con la mayor sinceridad. Gracias.

SOCIODEMOGRÁFICO

FECHA: _____

EDAD: _____

GÉNERO: Masculino Femenino

CUESTIONARIO:

1. ¿Ha recibido cursos o talleres sobre el cuidado al Adulto Mayor?
Si _____ No _____
2. ¿Cree usted que la sexualidad afecta en la salud del Adulto Mayor?
Si _____ No _____
3. ¿Considera normal el contacto sexual de los órganos genitales en el adulto mayor?
Si _____ No _____
4. ¿Piensa usted que las caricias, abrazos, besos son parte de la sexualidad del adulto mayor?
Si _____ No _____

5. ¿Conocía sobre los derechos sexuales del adulto mayor?

Si _____ No _____

6. ¿Considera usted que los programas psicoeducativos sobre la sexualidad son de gran beneficio para el cuidado constante que requiere el adulto mayor?

Si _____ No _____

GRACIAS POR SU COLABORACIÓN.

Anexo. 4**FICHA DE SEGUIMIENTO TERAPEÚTICO**

Aspectos a Observar	Alternativas		
	Siempre	A veces	Nunca
1. Se besan		X	
2. Se toman de las manos		X	
3. Se abrazan		X	
4. Se acarician			X
5. Es comunicativo con los demás.		X	
6. Le gusta ver desnudos a sus compañeros/as.			X
7. Participa de las diferentes actividades que se realizan en el albergue.		X	

Anexo. 5

Aplicación de encuestas



Observación



Impartición de Talleres



Impartición de Talleres



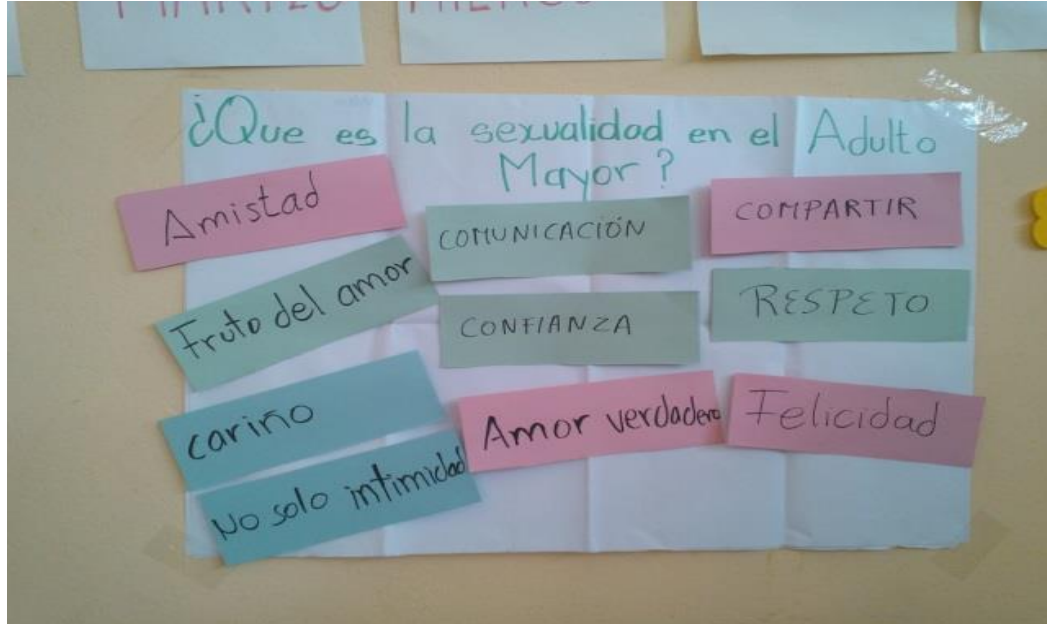
Actividades de Recreación



Actividad de Motivación



Actividades de Taller



Observación



Participación en Talleres



Anexo. 6

PLAN DE PSICOEDUCACIÓN

ACTIVIDADES	OBJETIVOS	RECURSOS	RESPONSABLES
1. Ambientación, a través de la presentación de videos motivadores alusivo a los temas a tratar.	Dar a conocer la importancia de la sexualidad en el adulto mayor	Computador, proyector, video	Mercedes Molina Y Luisa Nájera
2. Lectura del tema propuesto.	Implementar el proceso educativo dirigido a generar cambios en los pensamientos sobre la sexualidad en el adulto mayor.	Folleto	
3. Participación con material didáctico.	Propiciar un espacio de reflexión a partir del reconocimiento de los valores dentro de la educación para la sexualidad	Papelotes, hojas de papel bon, lápices, colores, marcadores.	
4. Reflexión de la temática tratada a fin de obtener conclusiones.			
5. Evaluación.	Evaluar el nivel de conocimiento adquirido después de la intervención educativa.		

Anexo. 7**CRONOGRAMA DE TALLERES**

TEMA	FECHA	TIEMPO DE DURACIÓN	LUGAR
Sexualidad en el Adulto Mayor	28/04/2014	120 minutos	Albergue Municipal del Cantón Chambo
Mitos y falsas creencias de la sexualidad en el Adulto Mayor	02/05/2014	120 minutos	Albergue Municipal del Cantón Chambo
Cambios fisiológicos en el Adulto Mayor	05/05/2014	120 minutos	Albergue Municipal del Cantón Chambo
Problemas más frecuentes en la sexualidad en el Adulto Mayor	09/05/2014	120 minutos	Albergue Municipal del Cantón Chambo
Derechos sexuales del Adulto Mayor	12/05/2014	120 minutos	Albergue Municipal del Cantón Chambo

Anexo. 8



**UNIVERSIDAD NACIONAL DE CHIMBORAZO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE PSICOLOGÍA CLÍNICA**

Título del proyecto de tesina:

Psicoeducación de la sexualidad en Adultos Mayores del Albergue Municipal del Cantón Chambo, Periodo Diciembre 2013- Mayo 2014.

Temas de talleres expuestos:

Sexualidad en el Adulto Mayor

Mitos y falsas creencias sobre la sexualidad en el Adulto Mayor

Cambios fisiológicos en el Adulto Mayor

Problemas más frecuentes en la sexualidad del Adulto Mayor

Derechos en la sexualidad del Adulto Mayor

RESPONSABLES: Mercedes Molina, Luisa Nájera

Firma

DIRECTORA

“ALBERGUE COMEDOR MUNICIPAL DEL CANTÓN CHAMBO”



0000014

2014

MUNICIPIO DEL CANTON CHAMBO

ORDENANZA QUE REGLAMENTA EL FUNCIONAMIENTO DEL ALBERGUE Y COMEDOR POPULAR MUNICIPAL

CAPITULO I FINES

Art. 1.- Siendo el Municipio una Institución de servicio público social, destinada a satisfacer las necesidades y procurar el bienestar de sus habitantes, y en concordancia con lo manifestado en el Art. 164, literal n de la Ley de Régimen Municipal, expide la siguiente Ordenanza que Reglamenta el funcionamiento del Albergue y comedor popular Municipal.

CAPITULO II JURISDICCION Y FUNCIONAMIENTO

Art. 2.- El Albergue y comedor popular Municipal tiene jurisdicción Cantonal, cuyo centro de operaciones será en la parroquia matriz, sin perjuicio de que se instalen según la necesidad en otros lugares del Cantón.

Art. 3.- Para su funcionamiento, organización y operación el Concejo Cantonal de Chambo, destinará una partida presupuestaria anual, la cual se cuantificará tomando como media de los gastos ocasionados en el último semestre inmediato anterior de funcionamiento, de manera especial en lo referente a la alimentación, mantenimiento y pago de trabajadores.

Art. 4.- Para la organización del trabajo propiamente dicho, el Alcalde, en uso de su derecho, contratará en forma directa o por delegación todo lo necesario para la operatividad, funcionamiento y organización del albergue y comedor popular como utensilios, alimentos, vestido, juegos de dormitorio, etc: así como también a los trabajadores y distribuirá el trabajo de manera legal.

Art. 5.- El control, vigilancia y supervisión del albergue y comedor popular Municipal, esta a cargo del Alcalde o su delegado, quién informará de su desarrollo al seno del Concejo una vez por mes.

Art. 6.- El albergue y comedor popular Municipal laborará en forma permanente y/o de acuerdo a las necesidades.

CAPITULO III DE LOS TRABAJADORES

Art. 7.- Los representantes legales, contratarán según las necesidades a un número de trabajadores que por el momento serán de cuatro personas, quienes



MUNICIPIO DEL CANTON CHAMBO

ejercerán su trabajo de acuerdo a las finalidades específicas del albergue y comedor popular Municipal que serán de cuatro personas: un coordinador y tres auxiliares de varios servicios.

Art. 8.- *Los trabajadores para que presten sus servicios deben reunir los siguientes requisitos:*

- 1.- Ser mayor de edad
- 2.- conocer de las funciones que van a desempeñar
- 3.- ser una persona de buena conducta
- 4.- presentar certificado médico
- 5.- ser oriundo del Cantón y,
- 6.- mas documentos de ley

Art. 9.- *Los contratos que realicen con los trabajadores están sujetos a lo que establece el Código de Trabajo Ecuatoriano y la Ley de Servicio Civil y Carrera Administrativa según el caso.*

CAPITULO IV DE LAS OBLIGACIONES DEL COORDINADOR

Art. 10.- *El empleador esta obligado a pagar de acuerdo al contrato a los trabajadores en la forma legal.*

Art. 11.- *El empleador está obligado a facilitar y suministrar a los trabajadores en forma oportuna todos los utensilios, alimentos, vestidos y otros en el lugar de trabajo que se necesita para la buena marcha del albergue y comedor popular Municipal.*

Art. 12.- *El coordinador presentará mensualmente por escrito a la Alcaldía quién es el superior jerárquico, el informe, evaluación y novedades del funcionamiento del albergue y comedor Popular Municipal.*

Art. 13.- *El coordinador será responsable administrativa y pecuniariamente de todos los bienes, insumos, materiales entregados y más, para el funcionamiento.*

Art. 14.- *El coordinador con el área financiera son los responsables de lo económico que se requiera para el funcionamiento del albergue y comedor popular Municipal.*

Art. 15.- *El coordinador es el encargado de solicitar por escrito todo lo necesario (alimentos, vituallas, utensilios, y más etc) que se vaya a utilizar en la semana próxima hasta el último día laborable de la semana, haciendo constar un estimativo del valor de las cosas solicitadas, y, presentará oportunamente en forma quincenal el menú a utilizarse en los 15 días posteriores.*



MUNICIPIO DEL CANTON CHAMBO

Art. 16.- El coordinador es el encargado de difundir y gestionar en todo lo relacionado con el albergue y comedor Popular Municipal sin perjuicio de que el Municipio lo haga.

Art. 17.- Es responsabilidad del coordinador realizar auto gestión para implementar acciones de medicina preventiva y curativa.

DE LAS RESPONSABILIDADES DE LOS TRABAJADORES

Art. 18.- Los trabajadores en vista de la necesidad de su trabajo, se comprometen a realizar todo lo relacionado con el manejo del albergue y comedor popular Municipal, para lo cual coadyuvarán con sus compañeros la buena marcha y operatividad.

Art. 19.- Cumplir los horarios establecidos por el coordinador y de acuerdo al contrato de trabajo.

Art. 20.- Demostrar buena conducta, disciplina y diligencia en el cumplimiento de sus funciones con los beneficiarios y ciudadanía en general.

Art. 21.- Respetar las medidas de higiene y salubridad establecidas por la Ley.

Art. 22.- Respetar la Jerarquía Administrativa.

Art. 23.- A los Trabajadores se les está prohibido recibir remuneraciones o dádivas de cualquier naturaleza que no sean las de su trabajo por el cumplimiento de sus funciones.

Art. 24.- Se les está prohibido presentarse al trabajo en estado eufórico o bajo el efecto de sustancias sicotrópicas.

Art. 25.- Se está prohibido propagar rumores falsos o hablar mal del lugar de su trabajo, así como de sus empleadores.

DE LOS SERVICIOS Y COSTOS

Art. 26.- Los servicios que prestará el albergue y comedor popular serán:

1. Alimentación: desayuno, almuerzo y merienda.
2. Servicio de Hospedaje.

Art. 27.- El coordinador entregará un informe documentado con proyección real del costo del servicio para ser analizado con el Alcalde, quién tomará la decisión en los valores del servicio.



MUNICIPIO DEL CANTON CHAMBO

Art. 28.- Los servicios de albergue y alimentación serán de manera especial, sin costo alguno, para las personas indigentes, pobres; sin perjuicio de que se pueda extender a otras personas, quedando para estas el cobro en un valor de 15 centavos de dólar el desayuno, 40 centavos el almuerzo y 25 centavos la merienda.


DE LAS SANCIONES

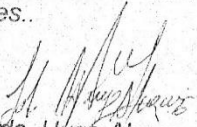
Art. 30.- El Alcalde en cualquier tiempo podrá dar por terminado la relación laboral por faltas graves al buen desempeño del trabajo, a más de las establecidas en el reglamento interno de la Municipalidad, código del trabajo y la ley de Servicio Civil y Carrera Administrativa según el caso.

Art. 31.- En caso de comprobarse que se está llevando mal la dirección del Albergue y comedor popular Municipal, el Alcalde sancionará incluso con la separación del trabajo a la persona nominada para este cargo.

Art. 32.- Las otras formas de sancionar, se darán de acuerdo a lo que establece el reglamento interno, código de trabajo y la Ley de Servicio Civil y Carrera Administrativa.

Dado en la sala de sesiones del I. Concejo Cantonal de Chambo, a los treinta y un días del mes de julio del año dos mil tres..

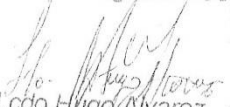

Sr. Marcelo Rivera
VICEALCALDE DEL CONCEJO
CANTONAL DE CHAMBO


Lcdo. Hugo Alvarez
SECRETARIO DEL CONCEJO

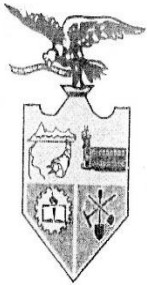


CERTIFICO: que la presente ordenanza fue discutida y aprobada en primera y segunda instancia, en sesiones de Concejo del treinta y uno de julio y siete de agosto del año dos mil tres.

Chambo agosto 7 del 2003.


Lcdo. Hugo Alvarez
SECRETARIO DEL CONCEJO






MUNICIPIO DEL CANTON CHAMBO

ALCALDIA DEL ILUSTRE MUNICIPIO DE CHAMBO

De conformidad con lo dispuesto en los Arts. 127, 129 y 133 de la Ley de Régimen Municipal, sanciono LA SIGUIENTE ORDENANZA QUE REGLAMENTA EL FUNCIONAMIENTO DEL ALBERGUE Y COMEDOR POPULAR MUNICIPAL, y ordeno su publicación, conforme al trámite de Ley.

Chambo 11 de agosto del 2003.


Dr. Luis Escobar G.
ALCALDE DEL CANTON CHAMBO



SECRETARIA DEL ILUSTRE MUNICIPIO DE CHAMBO

CERTIFICO.- Que el señor Alcalde, Sancionó y firmó la ORDENANZA QUE REGLAMENTA EL FUNCIONAMIENTO DEL ALBERGUE Y COMEDOR POPULAR MUNICIPAL, a los once días del mes de agosto del año dos mil tres.

Chambo 11 de agosto del 2003.


Lcdo. Hugo Alvarez
SECRETARIO DEL CONCEJO

