



**UNIVERSIDAD ESTATAL DE MILAGRO  
FACULTAD CIENCIAS SOCIALES**

**TRABAJO DE TITULACIÓN DE GRADO PREVIO A LA  
OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE PSICÓLOGO (A).**

**PROPUESTA PRÁCTICA DEL EXAMEN DE GRADO O DE FIN DE  
CARRERA (DE CARÁCTER COMPLEXIVO)  
INVESTIGACIÓN DOCUMENTAL.**

**TEMA: INFLUENCIA EMOCIONAL Y SUS REPERCUSIONES EN  
LA SEXUALIDAD DEL ADULTO MAYOR.**

**Autores: PAUL ROBERTO CASTILLO CAMPOVERDE.  
MARIA FERNANDA FLORES LOJA.**

**Acompañante: DR. HOLGUER ESTUARDO ROMERO URREA**

**Milagro, Diciembre 2018  
ECUADOR**

## DERECHOS DE AUTOR

Ingeniero.  
Fabricio Guevara Viejó, PhD.  
**RECTOR**  
Universidad Estatal de Milagro  
Presente.

Yo, **FLORES LOJA MARA FERNANDA** en calidad de autor y titular de los derechos morales y patrimoniales de la propuesta práctica de la alternativa de Titulación – Examen Complexivo: Investigación Documental, modalidad presencial, mediante el presente documento, libre y voluntariamente procedo a hacer entrega de la Cesión de Derecho del Autor de la propuesta practica realizado como requisito previo para la obtención de mi Título de Grado, como aporte a la Línea de Investigación, **GÉNERO Y SEXUALIDAD PSICOLOGÍA EN EL PROCESO SALUD ENFERMEDADES -CLÍNICO** de conformidad con el Art. 114 del Código Orgánico de la Economía Social de los Conocimientos, Creatividad e Innovación, concedo a favor de la Universidad Estatal de Milagro una licencia gratuita, intransferible y no exclusiva para el uso no comercial de la obra, con fines estrictamente académicos. Conservo a mi favor todos los derechos de autor sobre la obra, establecidos en la normativa citada.

Así mismo, autorizo a la Universidad Estatal de Milagro para que realice la digitalización y publicación de esta propuesta practica en el repositorio virtual, de conformidad a lo dispuesto en el Art. 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior.

El autor declara que la obra objeto de la presente autorización es original en su forma de expresión y no infringe el derecho de autor de terceros, asumiendo la responsabilidad por cualquier reclamación que pudiera presentarse por esta causa y liberando a la Universidad de toda responsabilidad.

Milagro, a los 7 días del mes de diciembre de 2018



Firma del Estudiante  
María Fernanda Flores Loja  
CI: 0302662622

## DERECHOS DE AUTOR

Ingeniero.

Fabrizio Guevara Viejó, PhD.

**RECTOR**

**Universidad Estatal de Milagro**

Presente.

Yo, **CASTILLO CAMPOVERDE PAUL ROBERTO** en calidad de autor y titular de los derechos morales y patrimoniales de la propuesta práctica de la alternativa de Titulación – Examen Complexivo: Investigación Documental, modalidad presencial, mediante el presente documento, libre y voluntariamente procedo a hacer entrega de la Cesión de Derecho del Autor de la propuesta practica realizado como requisito previo para la obtención de mi Título de Grado, como aporte a la Línea de Investigación, **GÉNERO Y SEXUALIDAD PSICOLOGÍA EN EL PROCESO SALUD ENFERMEDADES - CLÍNICO** de conformidad con el Art. 114 del Código Orgánico de la Economía Social de los Conocimientos, Creatividad e Innovación, concedo a favor de la Universidad Estatal de Milagro una licencia gratuita, intransferible y no exclusiva para el uso no comercial de la obra, con fines estrictamente académicos. Conservo a mi favor todos los derechos de autor sobre la obra, establecidos en la normativa citada.

Así mismo, autorizo a la Universidad Estatal de Milagro para que realice la digitalización y publicación de esta propuesta practica en el repositorio virtual, de conformidad a lo dispuesto en el Art. 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior.

El autor declara que la obra objeto de la presente autorización es original en su forma de expresión y no infringe el derecho de autor de terceros, asumiendo la responsabilidad por cualquier reclamación que pudiera presentarse por esta causa y liberando a la Universidad de toda responsabilidad.

Milagro, a los 7 días del mes de diciembre de 2018



Firma del Estudiante

Paul Roberto Castillo Campoverde

CI: 0302863196

## APROBACIÓN DEL TUTOR DE LA INVESTIGACIÓN DOCUMENTAL

Yo, **Dr. ROMERO URREA HOLGUER ESTUARDO** en mi calidad de tutor de la Investigación Documental como Propuesta práctica del Examen de grado o de fin de carrera (de carácter complejo), elaborado por los estudiantes **FLORES LOJA MARIA FERNANDA; CASTILLO CAMPOVERDE PAUL ROBERTO**, cuyo tema de trabajo de Titulación es **INFLUENCIA EMOCIONAL Y SU REPERCUSIONES EN LA SEXUALIDAD DEL ADULTO MAYOR**, que aporta a la Línea de Investigación **GÉNERO Y SEXUALIDAD, PSICOLOGÍA EN EL PROCESO SALUD ENFERMEDADES - CLÍNICO** previo a la obtención del Grado **PSICÓLOGO (A)**; trabajo de titulación que consiste en una propuesta innovadora que contiene, como mínimo, una investigación exploratoria y diagnóstica, base conceptual, conclusiones y fuentes de consulta, considero que el mismo reúne los requisitos y méritos necesarios para ser sometido a la evaluación por parte del tribunal calificador que se designe, por lo que lo **APRUEBO**, a fin de que el trabajo sea habilitado para continuar con el proceso de titulación de la alternativa de del Examen de grado o de fin de carrera (de carácter complejo) de la Universidad Estatal de Milagro.

En la ciudad de Milagro, a los 16 días del mes de noviembre de 2018.



**Dr. Holguer Estuardo Romero Urrea**  
Tutor  
C.I.:0601552532

## APROBACIÓN DEL TRIBUNAL CALIFICADOR

El tribunal calificador constituido por:

Dr. Holguer Estuardo Romero Urrea

Ps. Narcisa Isabel Cordero Alvarado

Ps. Carmen Graciela Zambrano Villalba

Luego de realizar la revisión de la Investigación Documental como propuesta practica, previo a la obtención del título (o grado académico) de **PSICÓLOGO** presentado por la señorita **MARIA FERNANDA FLORES LOJA**.

Con el tema de trabajo de Titulación: **INFLUENCIA EMOCIONAL Y SUS REPERCUSIONES EN LA SEXUALIDAD DEL ADULTO MAYOR.**


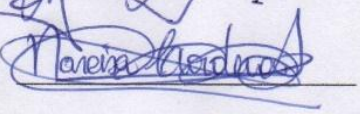

Otorga a la presente Investigación Documental como propuesta práctica, las siguientes calificaciones:

Investigación documental	[ 71.00 ]
Defensa oral	[ 19.00 ]
Total	[ 90.00 ]

Emite el siguiente veredicto: (aprobado/reprobado) APROBADO

Fecha: 7 de diciembre de 2018.

Para constancia de lo actuado firman:

	Nombres y Apellidos	Firma
Presidente	Dr. Holguer Estuardo Romero Urrea	
Secretario /a	Ps. Narcisa Isabel Cordero Alvarado	
Integrante	Ps. Carmen Graciela Zambrano Villalba	

## APROBACION DEL TRIBUNAL CALIFICADOR

El tribunal calificador constituido por:

Dr. Holguer Estuardo Romero Urrea

Ps. Narcisa Isabel Cordero Alvarado

Ps. Carmen Graciela Zambrano Villalba

Luego de realizar la revisión de la Investigación Documental como propuesta practica, previo a la obtención del título (o grado académico) de **PSICÓLOGO** (a) presentado por el señor **PAUL ROBERTO CASTILLO CAMPOVERDE**.

Con el tema de trabajo de Titulación: **INFLUENCIA EMOCIONAL Y SUS REPERCUSIONES EN LA SEXUALIDAD DEL ADULTO MAYOR.**




Otorga a la presente Investigación Documental como propuesta práctica, las siguientes calificaciones:

Investigación documental	[ 71.00]
Defensa oral	[ 18.33]
Total	[ 89.33]

Emite el siguiente veredicto: (aprobado/reprobado) APROBADO

Fecha: 7 de diciembre de 2018.

Para constancia de lo actuado firman:

	Nombres y Apellidos	Firma
Presidente	Dr. Holguer Estuardo Romero Urrea	
Secretario /a	Ps. Narcisa Isabel Cordero Alvarado	
Integrante	Ps. Carmen Graciela Zambrano Villalba	

## **DEDICATORIA**

Dedico el presente trabajo a mi familia por ser el pilar fundamental y más importante de mi vida, a Dios por permitirme llegar a este momento tan especial, a mis padres por su apoyo, comprensión y estar a mi lado siempre, todos mis logros que cumpla y los que tenga que cumplir se los debo y dedico a ellos todo este trabajo ha sido posible gracias a ellos.

María Fernanda Flores Loja

## **DEDICATORIA**

Dedico de manera muy especial a toda mi familia porque son la base fundamental de mi vida, por otorgarme valores y responsabilidades, a mis padres porque ellos son la motivación de mi vida mi orgullo de lo que soy y seré, todos mis esfuerzos van dedicados a ellos.

Paul Roberto Castillo Campoverde

## **AGRADECIMIENTO**

Mi agradecimiento es principalmente a Dios por haberme brindado sabiduría y por permitirme llegar hasta donde eh logrado y darme la oportunidad de cumplir mis metas que me eh propuesto y por estar a mi lado siempre. A mis padres Nancy y Olmedo quienes a lo largo de mi vida han estado apoyándome y consintiéndome en todo lo que puedan, brindándome toda su confianza en mí.

María Fernanda Flores Loja

## **AGRADECIMIENTO**

Quiero expresar mi agradecimiento a Dios por permitirme cumplir esta meta. De igual manera a mis padres por el amor y confianza que me han brindado, a toda mi familia porque me inculcaron respeto, honradez y me enseñaron a ser perseverante y por haberme acompañarme ante toda situación difícil que se me ha presentado.

Paul Roberto Castillo Campoverde



## ÍNDICE GENERAL

DERECHOS DE AUTOR.....	i
APROBACIÓN DEL TUTOR DE LA INVESTIGACIÓN DOCUMENTAL .....	iii
APROBACIÓN DEL TRIBUNAL CALIFICADOR .....	iv
DEDICATORIA.....	vi
AGRADECIMIENTO .....	vii
ÍNDICE GENERAL .....	viii
ÍNDICE DE TABLAS.....	ix
RESUMEN.....	1
ABSTRACT .....	2
INTRODUCCIÓN.....	3
PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN .....	5
MARCO TEÓRICO CONCEPTUAL.....	9
CAPÍTULO 3 .....	16
METODOLOGÍA.....	16
DESARROLLO DEL TEMA.....	17
CONCLUSIONES.....	23
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS .....	24

## ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. *Influencia emocional en la sexualidad del adulto mayor.*

Tabla 2. *Efectos del envejecimiento y su repercusión en la sexualidad del adulto mayor.*

Tabla 3. *Como afectan las enfermedades que padece el adulto mayor en su sexualidad.*

Tabla 4. *Efectos que genera la viudez en la vida sexual del adulto mayor.*

# **INFLUENCIA EMOCIONAL Y SUS REPERCUSIONES EN LA SEXUALIDAD DEL ADULTO MAYOR**

## **RESUMEN**

La presente investigación documental se basa en la sexualidad del adulto mayor ya que se observa varios cambios anatómicos, fisiológicos, emocionales, sociales y psicológicos tanto en el hombre como en la mujer, que de una u otra manera van a influir en su rendimiento sexual, sin duda alguna la presencia de las enfermedades también puede contribuir a este cambio debido a la gravedad que esta tenga ya sea por su influencia o por los medicamentos que se utilicen, además se va observar un cambio en sus creencias, comportamientos, emociones, que no van ser las mismas que mantenía en su juventud todo esto va a influir en su sexualidad que al no ser satisfecha de una manera adecuada va a causar un malestar emocional y por ende va a generar una mala calidad de vida en el adulto mayor. La revisión literaria se la realizo a través de varios artículos científicos, se estableció que la investigación corresponde a un diseño cuantitativo la técnica utilizada fue la observación y el instrumento que se recurrió para la recolección de datos es la ficha bibliográfica siendo esta investigación de tipo exploratorio. Uno de los objetivos de este trabajo es determinar la influencia emocional y su repercusión en la sexualidad del adulto mayor, teniendo en cuenta varios factores como son los cambios que se produce en el envejecimiento, además delas enfermedades crónicas que se presenten y a su vez lo que genera la viudez en la parte sexual del adulto mayor. Como conclusión se ha evidenciado claramente que en la sociedad existen una mala interpretación acerca de la sexualidad del adulto mayor siendo este muchas veces criticado o tachado, sin embargo, como la sexualidad es una necesidad que está latente en los ancianos se ha interpretado que puede llevar una actividad sexual plena y sin impedimentos.

**PALABRAS CLAVE:** sexualidad, adulto mayor, envejecimiento, emociones

# **EMOTIONAL INFLUENCE AND ITS REPERCUSSION ON THE SEXUALITY OF THE ELDERLY ADULT**

## **ABSTRACT**

The present documentary research is based on the sexuality of the elderly as it is observed several anatomical, physiological, emotional, social and psychological changes in both men and women, which in one way or another will influence their sexual performance, undoubtedly the presence of diseases can also contribute to this change due to the seriousness that this has either by its influence or by the medicines that are used, in addition it will be observed a change in their beliefs, behaviors, emotions, not they will be the same ones that he maintained in his youth, all this will influence his sexuality, that when not being satisfied in an adequate way will cause an emotional discomfort and therefore will generate a bad quality of life in the elderly. The literary review was carried out through several scientific articles, it was established that the research corresponds to a quantitative design, the technique used was the observation and the instrument that was used for the data collection is the bibliographic record, this research being of an exploratory type. One of the objectives of this work is to determine the emotional influence and its impact on the sexuality of the elderly, taking into account several factors such as the changes that occur in aging, in addition to chronic diseases that occur and in turn what generates widowhood in the sexual part of the older adult. In conclusion it has been clearly shown that in society there is a misunderstanding about the sexuality of the elderly being this often criticized or crossed out, however, as sexuality is a need that is latent in the elderly has been interpreted that can lead a full and unimpeded sexual activity.

**KEY WORDS:** sexuality, older adult, aging, emotions

## INTRODUCCIÓN

La sexualidad es la parte fundamental del ser humano que va evolucionando en el transcurso de su vida, siendo la necesidad elemental para desarrollar su máximo potencial para mantener una vida plena, dentro del cual expresa comportamientos sexuales como vínculos afectivos, satisfacción, placer, emociones, entre otros. Que a su vez se experimenta a manera de pensamientos sentimientos, creencias, practicas, roles y relaciones, lo cual permite al individuo satisfacer sus necesidades sexuales en el lapso de su vida, en donde también se puede observar que abarca diversos componentes tales como los factores biológicos, psicológicos y sociales.

Dentro del marco de la sexualidad del adulto mayor se observa varios cambios anatómicos y fisiológicos tanto en el hombre como en la mujer, que de una u otra manera van a influir en el rendimiento sexual, sin duda alguna la presencia de las enfermedades también puede contribuir a este cambio debido a la gravedad que esta tenga ya sea por su influencia o por los medicamentos que se utilicen, además se va observar un cambio en sus creencias, comportamientos, emociones que no van ser las mismas que mantenía en su juventud todo esto va a influir en su sexualidad que al no ser satisfecha va a causar un malestar de tipo emocional.

La importancia de esta investigación radica en el entendimiento de un tema tan controversial y poco estudiado, gracias esto se tendrá una visión más clara acerca de la sexualidad del anciano ya que ha sido interpretada por las nuevas generaciones como poco común. Desde tiempos remotos ha existido estereotipos, tabús y prejuicios sobre la sexualidad en la etapa de la senectud, en la sociedad occidental se lo descalifica atribuyendo frases denigrantes posicionándoles como impedidos, como algo inmoral ante este acto, atribuyendo a que solo pude estar abierto la práctica a otros sectores poblacionales, no obstante, a través de toda la información recolectada se podrá dar conocimiento a la sociedad y al anciano mismo para mejorar su estilo de vida.

El propósito de este trabajo serviría la adquisición de conocimientos acerca de la influencia emocional en la sexualidad del adulto mayor, teniendo en cuenta los efectos del envejecimiento y cómo influye las emociones en las prácticas sexuales que mantengan, asimismo, se tendrá un entendimiento de como las enfermedades crónicas afectan la

sexualidad del anciano, además que reacción puede provocar el fallecimiento de uno de los miembros de la pareja en su vida ya sea en el ámbito sexual, emocional y psicológico. Todo esto servirá para brindar el conocimiento adecuado de cómo desarrollar una sexualidad plena sin prejuicios teniendo en cuenta que esto ayudará a mejorar los estilos y calidad de vida del adulto mayor, que sin lugar a duda goza del derecho de llevar una sexualidad plena al igual que toda la población en general.

Se puede decir que la sexualidad abarca un sin número de aspectos, que acompaña desde que se nace hasta que se muere y no se basa simplemente en el coito, sino en el amor que se brinda, en las relaciones que se crean y en cómo se expresan ante los demás. (Espinoza et al., 2018, p.20)

Esta investigación es de tipo bibliográfica documental debido a que se realizó la revisión de varias fuentes electrónicas o base de datos a través de Scopus, Redalib, Dialnet revistas libros, entre otros.

Esta investigación bibliográfica está estructurada por 5 capítulos que se dividen en: capítulo 1 problema de investigación que abarca la problemática en sí de la investigación además los objetivos y su respectiva justificación; capítulo 2 marco teórico conceptual en donde se redactan los temas y subtemas más relevantes de la investigación; capítulo 3 metodología en donde se establece la forma en cómo se va hacer la investigación; capítulo 4 desarrollo en donde se va a dar la apreciación de los temas investigados y por último capítulo 5 conclusiones. Además, está compuesta por un índice, resumen, abstract y una introducción.

# **CAPÍTULO 1**

## **PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN**

La sexualidad humana es uno de las áreas del comportamiento humano menos conocido debido al tabú que se tiene al hablar de sexo peor aún al hablar de la sexualidad de los sujetos de edad avanzada, es netamente negada es tomada como que no existirá o no se practicará. ya que desde tiempos remotos ha existido estereotipos y prejuicios sobre la sexualidad en la etapa adulta, no obstante, la actividad sexual a medida que va pasando por los ciclos de la vida existe una disminución en las relaciones sexuales ya que su cuerpo y rendimiento sexual se va deteriorando, pero hay que tener en cuenta que el deseo sexual nunca muere siempre va a estar latente hasta el último de nuestros días.

Lo más frecuente es encontrar un cambio a nivel fisiológico en donde se disminuye la producción de ciertas hormonas que aumentan la libido y el interés por mantener relaciones sexuales ya que no se produce una correcta erección en el hombre o una falta de lubricación en la vagina de la mujer, al igual que en el hombre el cambio a nivel fisiológico es grande, las erecciones son más lentas y menos duraderas, una vez de la eyaculación al desaparecer la erección puede durar días que se produzca otra erección completa, los vasos sanguíneos son menos flexibles por ende la sangre no va a llegar con intensidad a los vasos cavernosos del pene produciéndose una erección débil. En la mujer disminuye la capacidad de lubricación la vagina se hace más corta y menos elástica lo cual va a provocar dolor e incluso sangrado impidiendo que se provoque la penetración, los órganos van a ser menos frecuentes o nulos.

Se puede realizar de otras maneras el acto sexual sin llegar netamente al coito entre ellas tenemos la activación de los sentidos para llegar al goce no sola mente con el contacto sino más bien activa la visión, el gusto o el oído, comúnmente se emplea la masturbación, utilizan frases en fin un sin número de manifestaciones que van a satisfacer las necesidades sexuales para llegar al placer deseado. Es cierto que la sexualidad puede depender netamente de la salud y el bienestar que lleve el individuo es así que las enfermedades, los cambios hormonales (andropausia, menopausia) la medicación, las limitaciones físicas puede alterar el desempeño sexual. Como es de conocimiento general uno de los problemas más frecuentes dentro de la ancianidad son la aparición de las enfermedades

crónicas como son las enfermedades metabólicas, la hipertensión, las enfermedades osteoarticulares que de una u otra manera afectan su rendimiento al llevar cabo el acto sexual lo que provoca una respuesta adversa en su desenvolvimiento pleno.

Hay que recordar que en ocasiones no siempre se da que los dos estén enfermos, por lo que el anciano que no padece ninguna enfermedad tiene que cesar la actividad sexual tomando en cuenta la gravedad de la molestia de su pareja produciéndose un gran conflicto y la búsqueda de una nueva pareja o más bien la posible masturbación (más en el hombre) para satisfacer sus necesidades biológicas que comúnmente mantenía, o un cese de toda actividad sexual (comúnmente en la mujer). Es claro que todos estos problemas de salud van a generar que el adulto mayor se vea afectado psicológicamente en su estado de ánimo ya que no se va a sentir completo provocando un cuadro de depresión porque no se siente útil de complacer a su pareja peor así mismo incitando malestar, ira e impotencia lo cual no propicia a llevar una vida plena y satisfactoria.

Al verse envuelto en estas enfermedades por ende se encuentran medicados y esta medicación va a provocar cambios metabólicos dentro de su cuerpo en ciertos casos el deseo sexual se va ver afectado provocando impotencia o disminución en la libido además por prescripción médica se van a abstener a mantener una sexualidad activa ya sea por cirugías, barreras físicas (catéteres) disminución en la movilidad entre otros. Es cierto que además de padecer una enfermedad se puede producir la muerte de uno de los conyuges lo que va a provocar una inactividad sexual casi en absoluto esto va ser que se induzca a la búsqueda de un compañero o compañera lo cual no va a ser nada fácil.

### **Objetivo General.**

- Determinar la influencia emocional y sus repercusiones en la sexualidad del adulto mayor.

### **Objetivos Específicos.**

- Conocer los efectos del envejecimiento y su repercusión en la sexualidad del adulto mayor
- Definir cómo afectan las enfermedades crónicas que padecen el adulto mayor en su sexualidad.
- Analizar la influencia emocional en la vida sexual del adulto mayor.



## JUSTIFICACIÓN

La sexualidad en la edad adulta es un tema desconocido para la sociedad más bien lo rechazan, por tal razón existen controversias mitos que comúnmente se escucha por ejemplo mencionan que al llegar a esta edad se termina por completo sus deseos sexuales placeres, orgasmos y que el coito ya no se ejecuta, debido a esto dentro de esta investigación se va a dar a conocer que ellos llegan a expresar su sexualidad ya no con el mismo vigor e intensidad de placer si no que se va a llevar la sexualidad de una manera muy distinta en donde se va a expresar mediante manifestaciones de afecto, emociones y sentimientos.

Esta investigación se basa en indagar al fondo este tema para llegar un entendimiento adecuado debido a que la sociedad ha sufrido un retraso en comprender que la sexualidad es un impulso de vida y no solamente como un privilegio o un destello hormonal que se acaba a una edad determinada si no que es una expresión propio del ser que se va dando de diferente manera en cada ciclo o fase que se ve envuelto el ser humano, teniendo en cuenta que cualquier manifestación (besos, caricias, palabras) que está ligado a nuestro sexo es una expresión sexual.

Dentro de la teoría psicológica de la jerarquía de las necesidades humanas que promulgo Maslow nos hemos centrado en las necesidades básicas, dentro de ella pone en manifiesto las necesidades fisiológicas en donde se cumplen los procesos biológicos fundamentales (encontrándose el sexo) que hacen viable la existencia de nuestro cuerpo, por ende, al no ser satisfechos estos procesos no se estaría cumpliendo con una de las necesidades primarias todo esto traería como consecuencia el no avance en la pirámide para tener una buena calidad de vida (Maslow, 1991).

Dentro de la teoría sociológica de la actividad pone en manifiesta que cuanto más activa se encuentre un adulto mayor más satisfactoria será su vejez considerando que al tener diferentes roles sociales o interpersonales significa un mayor grado de adaptabilidad o un grado alto de satisfacción de vida, mientras que al verse privado de una actividad provocaría frustración, insatisfacción y reprobación social (Havighurst, 1993).

De acuerdo con la constitución del Ecuador (2008) en el art. 1 De los Derechos Sexuales y Reproductivos establece que *“El Estado garantizará condiciones para el ejercicio pleno de los derechos sexuales y reproductivos de toda la población. A tal efecto, promoverá políticas nacionales de salud sexual y reproductiva”*.

Basándonos en este artículo nuestra investigación va a ser relevante ya que va a aportar en el conocimiento de la comunidad y sobre todo a los adultos mayores generando un mayor entendimiento de la sexualidad lo cual va a propiciar que tenga una mejor calidad de vida, esto servirá también para las futuras investigaciones que se realicen.

## **CAPÍTULO 2**

### **MARCO TEÓRICO CONCEPTUAL**

La sexualidad del adulto mayor está conformada por diferentes fases del comportamiento humano que aún son desconocido, consiguientemente el término de sexualidad es la expresión tanto del hombre y la mujer donde expresa sus sentimientos, emociones, pasiones, placer, afectividad que incluye en la comunicación y los valores espirituales donde es necesario para tener un equilibrio saludable por lo tanto la sexualidad es un elemento significativo a lo largo de la vida del ser humano.

Al respecto la Organización mundial de la Salud (2006), reflexiona al goce sexual como un derecho humano primordial, por lo que deben respetarse los derechos sexuales de todas las personas. La Organización Mundial de la Salud. Además, la OMS (2002), reconoció que la salud sexual no es meramente la ausencia de enfermedad, disfunción o debilidad. Requiere que la sexualidad y las relaciones sexuales se aborden de forma positiva y educada, de manera que cada ser humano tenga el derecho de obtener placer y experiencias sexuales seguras, libres de limitación, exclusión y intimidación (como se cita en Rivera & Santiago 2016, p. 117).

Las concepciones erróneas que se han manifestado y se han venido proliferando en la sociedad acerca de la sexualidad han generado una mala concepción mencionando que la actividad sexual concluye cuando se llega a la etapa de la ancianidad, por tanto, hablar de fantasías y deseos sexuales cuando se llega a los 60 años es considerado como algo no natural, moral, ni socialmente apropiado (Suárez, Torres, Ramos, Garbey, & Cedeño, 2014).

La creencia de que la edad y el declinar de la actividad sexual van inevitablemente juntos, ha ocasionado que no se preste la suficiente atención a una de las actividades que provee de calidad de vida, la sexual. Sin duda, la mayoría de las personas de edad avanzada son capaces de tener relaciones sexuales y de sentir placer al igual que las personas más jóvenes. (Can, Alcocer, Guerrero, 2015, p.85)

“El análisis de la sexualidad en el adulto mayor y sus características, permitieron desentrañar las falsas concepciones que entorno a los individuos de esta edad aparecían, garantizándose así una vejez placentera y satisfactoria.” (Linares et al., 2018, p. 35) Sin embargo, al hablar de la sexualidad del adulto mayor también se debe tener en claro que es la vejez, pues son cambios y transformaciones que se da a través del tiempo y es un proceso natural que en toda persona se origina, por ende, el envejecimiento es el transcurso específico y complejo que influye en los aspectos emocionales, como el enojo, ira, tristeza causadas por el temor por la percepción del cambio corporal, y también influyendo en los aspectos psicológicos, físicos, biológicos y sociales el cual todo este proceso se da a lo largo de nuestras vidas, por consiguiente, el proceso del envejecimiento son desafíos que tiene que conllevar el adulto mayor cuando llega a esta fase (Quebedo,2014)

Las circunstancias del envejecimiento (Ludi, 2005) menciona que el adulto mayor no solamente se afecta en la parte sexual por ende traspasa por otros acontecimientos ya que es un ciclo de la vida que al llegar a este punto se da el retiro del área laboral, la jubilación, problemas de salud, perdida de las relaciones interpersonales, soledad, viudez y en muchos casos aislamiento, entre otros (como se cita en Álvarez et al., 2018, p. 28).

Se considera que la sexualidad como la afectividad son uno de los elementos propios del ser humanos que no puede desaparecer fácilmente es por eso la satisfacción sexual no disminuye. De hecho, varios informes, y los propios individuos de estas edades, revelan que la mayoría de las personas son capaces de tener relaciones y de sentir placer en una extensa gama de actividades eróticas; inclusive se revela una mejora de sus vivencias sexuales. Todo ello en razón de que la disposición de la actividad sexual en la vejez depende más de elementos psicológicos y sociales que de la edad, siempre que no coexistan enfermedades incapacitantes. (Creme et al.,2017, p. 864)

### **Efectos del envejecimiento y su repercusión en la sexualidad del adulto mayor.**

La salud es importante en las personas adultas mayores debido a que influye en su vida ayudándolo a relacionarse con otras personas, si esto se ve afectado, obtendrá limitaciones en sus actividades diarias, existiendo cambios que afectan a los adultos mayores, tales

como el ámbito: sensorial, perceptual, enfermedades de articulaciones, imagen corporal, pérdida de la termorregulación, pérdida de fuerza, endurecimiento de paredes arteriales, canas, entre otros, además en el ámbito psicológico, la persona adulta mayor se auto percibe de acuerdo a la dependencia que presenta, ya sea en el conocimiento, su actitud, motivación, y aprendizaje, generando que su autopercepción tiende a cambiar de acuerdo a los años, lo cual puede generar: aislamiento, incapacidad de retención, necesidad de que personas la escuchen, miedo a la soledad, depresión (Reyes, 2018).

Los principales cambios hormonales en el climaterio en la mujer son el declive de estrógenos y andrógenos que contribuye directamente a la disfunción sexual debido principalmente a disminución de la libido y cambios en los órganos sexuales que los predisponen a traumas, infecciones, sangrados. La adaptación a estos cambios varía según el individuo, que en la mayor parte de los casos provoca rechazo al sexo que se vuelve desapacible. (Lema & Logroño, 2017, p. 42)

Así mismo dentro de los cambios que se presenta en el del hombre se centra en la erección ya que se produce un cambio, predominantemente en sentido de disminución, pero no siempre ocurre pérdida, estos cambios son independientes de la testosterona sérica, y se relacionan con: mayor edad, consumo de medicamentos, autopercepción del estado psicológico tiempo sin pareja, esto va asociado a la disminución o a su vez la ausencia se asocia a insatisfacción y una baja autoestima pudiendo llegar a la depresión (Monteagudo et al., 2016, p. 5).

La función reproductora disminuye progresivamente en el hombre, mientras que en la mujer finaliza después de la menopausia. La capacidad de respuesta sexual en el anciano está profundamente ligada al grado de capacidad propia física y psíquica, y a la situación social en que se halle. Aunque en los longevos sanos el deseo y la capacidad sexual persisten, la falta de lubricación natural puede hacer doloroso el apareamiento. (Llanes, 2013, p.225)

## **Enfermedades crónicas que afectan en la sexualidad del adulto mayor**

Para Maslow: “La salud sexual geriátrica puede ser definida como el más alto nivel que demanda la más magno aumento y eficacia de comunicación entre los acompañantes en una correlación de intimidad, amor, cooperar y placer sin o con coito” (como se cita en Espinoza et al., 2018, p.20).

Cuando se llega a la etapa adulta numerosas enfermedades afectan a la sexualidad por lo que es importante la forma en cómo afrontar ante dicha situación, junto con el apoyo de un profesional para lograr que el interés y la actividad sexual sigan siendo satisfactoria. Muchas veces las enfermedades afectan en las relaciones sexuales logrando causar una pérdida temporal en el deseo e interés del contacto sexual, pero esto no quiere decir que sea el fin de las relaciones sexuales porque se puede dar de diferentes maneras en proporcionar y recibir placer. Pero en la actualidad el mismo miedo y desconocimiento logran que los adultos mayores hayan perdido la seguridad en ellos mismo, por lo tanto, la manera de mantener una sexualidad activa frente a la enfermedad, es afrontar a los miedos y procurar adquirir información para acoplarse a esta nueva circunstancia (Salazar, Rotta & Otiniano, 2016).

Las enfermedades más frecuentes que afectan en la sexualidad del adulto mayor son:

- Hipertensión arterial
- Diabetes mellitus
- Artritis
- Dolor de espalda

La hipertensión es un desorden altamente prevalente en pacientes adultos mayores y ancianos y es un importante contribuyente a su alto riesgo cardiovascular. La hipertensión sistólica aislada es la forma dominante, atribuida al endurecimiento arterial progresivo y al incremento de la carga aterosclerótica de los vasos de conducción con la edad, así como a la hipertrofia y esclerosis de la capa muscular de las arterias y arteriolas (Salazar, Rotta & Otiniano, 2016, p.65).

Hay muchos factores que pueden afectar en la hipertensión y es de mucho riesgo para los adultos mayores puede ser la depresión, estrés, tener una mala calidad de vida, no tener adecuados hábitos alimenticios, mantener una vida inactiva de ejercicios e incluso el medio social y ambiental que le rodea como la contaminación climática, el humo del tabaco,

gases sintéticos, asimismo una alimentación que sea frecuentemente de pigmentos, conservantes y acidulantes (Dos Santos al et., 2015).

Esto se produce por la elevación de la presión, pero con una hipertensión leve o moderada no es peligroso y no puede traer ningún problema para las relaciones sexuales. Pero en casos muy graves se puede dar problemas como impotencia. Es recomendable la práctica de ejercicios físicos, no fumar, tener una dieta balanceada y no beber bebidas alcohólicas y llevar un control médico y si es necesario tomar medicación.

Diabetes mellitus: Al hablar de diabetes mellitus se lo relaciona con la pérdida de no tener una calidad de vida y un equilibrio emocional, ya que es una enfermedad que tiene un gran impacto en la sociedad y posee un elevado nivel de morbilidad lo cual es una gran preocupación hacia la salud pública pues que origina daños en los tejidos del ser humano y por lo tanto las personas que padecen esta enfermedad tienen dificultades en los riñones, ojos, nervios y vasos sanguíneos y por ende afectando en su sexualidad (Pérez, 2016).

Unos de los problemas sexuales que se produce a causa de la diabetes es la impotencia ya que se puede generar a cualquier edad del ser humano sin embargo la mayor parte de las investigaciones publicadas demuestran que en los diabéticos de 20 y 40 años existe probablemente entre un 25 y un 30% de que los hombres de este conjunto son impotentes y en el grupo de 50 años o más el porcentaje equivale a un 70% (Martínez, 2017).

“El anciano diabético es un problema de gran trascendencia sanitaria, justificada por su elevada prevalencia, las dificultades para el diagnóstico, tratamiento y educación, hacen que requiera de una evaluación integral de su estado físico y su capacidad funcional pues las complicaciones agudas y crónicas son más fuertes y graves” (García, 2014, p.38).

La diabetes mellitus es una enfermedad frecuente en los adultos mayores se determina por la secreción anormal de la insulina y niveles elevados de glucosa en la sangre lo cual genera impotencia sexual en el hombre y complicaciones en la eyaculación, en las mujeres adultas hay cambios en los tejidos del útero y en los ovarios, y la aparición de trastornos sexuales como la dispareunia, y además perturbando al momento de conseguir un orgasmo.

Artritis: La artritis es una enfermedad en donde mantener un bajo estado de ánimo, afecta en el tratamiento y en la vida cotidiana del adulto mayor en donde los síntomas de la enfermedad toman fuerza y evitan que puedan realizar las actividades básicas y diarias

como la capacidad para ejecutar algún trabajo, realizarse el cuidado personal, entre otras actividades ya que hay dolor y un deterioro físico causando la pérdida de sus funciones (Vinaccia al et. 2017). De igual manera los adultos mayores deben mantener un control específico durante la evolución de la enfermedad la cual va a permitir valorar el proceso y de acuerdo a ese control se va a poder determinar el transcurso necesario para llevar a cabo un tratamiento efectivo, eficaz logrando conseguir el resultado deseado (González al et. 2016).

Es una enfermedad articular inflamatoria, que afecta más a las mujeres y dentro de ella tenemos a la artritis reumatoide y la osteoartritis, las cuales causan dolor durante el acto sexual e incluso existen diferentes clases de artritis que reducen las secreciones vaginales y corporales. Esta enfermedad se puede dar por factores hereditarios y cuando una persona ingiere medicamentos q contengan corticoides esto hará que con el paso del tiempo se descalcifiquen los huesos. Es aconsejable no estar climas fríos, y antes de realizar la actividad sexual dar masajes en las partes que se evidencia el dolor. Afectando gravemente en los aspectos emocionales hallando altos grados de depresión y ansiedad

Dolor de Espalda:

La dolencia lo padecen hombres y mujeres, pero tiene más prevalencia en las mujeres esto se puede dar en todos los grupos de edad, pero influye en la etapa adulta de 45 a 59 años, aumenta el dolor si no es controlado, lo cual impide la realización de actividades personales y cotidianas, por lo tanto, este problema afectado a la sociedad ya que debido a esta situación las personas han tenido que suspender sus actividades laborales (Bassols al et. 2003).

El ejercicio que se puede utilizar para aliviar el dolor de espalda es el core ya que comprende a la ejecución de entrenamientos que logra la estabilidad de la columna y el rigor de la zona lumbar, porque a través del ejercicio hay activación muscular, reduciendo el dolor y evitando una posible lesión, todo esto no solo se basa con la estabilidad de la columna y de los músculos si no también con el sistema nervioso central (Calvo & Gómez, 2017).

## **Influencia emocional en la vida sexual del adulto mayor**



El adulto mayor al llegar a la etapa de la ancianidad ha pasado por varios procesos tanto físicos, fisiológicos, psicológico y social, mediante el cual sufre cambios emocionales que afectan en su vida provocando problemas en su sexualidad dando paso a la fatiga, fastidio y problemas emocionales como la ansiedad y el estrés. Al llegar a la fase adulta la conducta sigue condicionada y si esta llegara alterarse se da la aparición de los problemas emocionales, dando paso a los problemas sexuales en la vida del adulto mayor. Dentro de las alteraciones emocionales tenemos al enojo debido que al llegar a la etapa adulta esto produce cambios en el estilo de vida, provocando emociones negativas en el adulto mayor. Además la afectividad y el vínculo emocional también influyen en la vida sexual del anciano aquejando a su estado de ánimo. En las últimas décadas la sociedad ha venido manteniendo conceptos erróneos sobre la sexualidad, por lo que esto ha afectado en su vida sexual y por ende en su capacidad expresiva, conllevando a tener perdida a las carencias afectivas incluso llegando a la soledad.

Mientras tanto, Alpizar, López & Rodríguez (2017) Afirma que. “Dentro de los factores psicosociales que más influyeron en la sexualidad de los Adultos Mayores, destacan sentimientos de insatisfacción por la vida, la percepción de opiniones críticas negativas sobre su sexualidad, y no tener pareja” (p.233).

Además de los problemas emocionales en la vida sexual del adulto mayor se da la perdida de la pareja produciendo un impacto negativo, el cual conlleva a la depresión y a la soledad, cuando se llega al momento de la viudez siendo este uno de los factores más influyente en la sexualidad del adulto mayor dando paso a la abstinencia sexual, Llanes (2013) menciona que “La viudez es la causa que más estimula la abstinencia sexual en el anciano, sobre todo en la mujer, téngase en cuenta que los hombres mueren como término medio 7 años antes que la mujer” (p.228).

Pese a que se ha confirmado la presencia de actividad sexual en el adulto mayor, este tema tiende a desfavorecer, al no contar con personas con quienes puedan hablar de sus dificultades o les facilite información, los adultos mayores pueden tener contrariedades para mantener una vida sexual activa, así como mayor posibilidad de exteriorizar conductas de riesgo (López, Medina, Hernández & Silva, 2018). Mientras tanto, Alpizar, López & Rodríguez (2017) Afirma que. “Dentro de los factores psicosociales que más influyeron en la sexualidad los Adultos Mayores, destacan sentimientos de insatisfacción

por la vida, la percepción de opiniones críticas negativas sobre su sexualidad, y no tener pareja” (p.233).

## **CAPÍTULO 3**

### **METODOLOGÍA**

El presente estudio de carácter científico en la cual se pudo encontrar diferentes investigaciones relacionadas a la influencia emocional y su repercusión en la sexualidad del adulto mayor, está definido bajo la siguiente metodología

Se estableció que la investigación corresponde a un diseño cuantitativo y el método es bibliográfico documental ya que se basó en la adquisición de conocimiento en lo teórico, y la recolección de información de diferentes documentos en donde se utilizó como estrategia la lectura interpretativa en el que se pudo evidenciar de una forma específica tanto en la teoría como en los resultados de numerosas fuentes científicas de alto impacto, en la cual se puede interpretar lo que los autores nos exponen en sus investigaciones con el objetivo de complementar la investigación de este trabajo.

El tipo de técnica que se va a utilizar es la observación y el instrumento que se recurrió para la recolección de datos es la ficha bibliográfica, también se puede considerar como un trabajo de tipo transversal porque se toman los datos una sola vez durante el proceso de investigación y es de tipo exploratorio, porque vamos analizar todo lo que se encuentra escrito sobre el tema, se considera exploratorio porque tomamos varios autores y se exploró cada una de sus experiencias para obtener conclusiones definitivas y por medio de esta esta investigación vamos a familiarizarnos con los temas que en cierto modo hay un

grado de desconocimiento, logrando así obtener una información más completa acerca del tema.

Para llegar a ello se realizó una búsqueda en donde se utilizó fuentes documentales y de revistas científicas como: Redalyc, Scopus, Scielo, ProQuest, Revista latinoamericana de psicología, Anales de psicología, entre otros; así mismo se recurrió a la utilización de fuentes físicas para complementar esta investigación y se perpetró la búsqueda junto con la ayuda del tutor académico en donde se eligió las investigaciones más relevantes y actuales. Para la elaboración de la investigación documental, la redacción de esta investigación se realizó con las debidas normas APA 2016.

## CAPÍTULO 4

### DESARROLLO DEL TEMA

En los últimos tiempos la sociedad actual y pasada tiene un desconocimiento total acerca de este tema y por eso a la sexualidad en la adultez lo han venido catalogando como algo inmoral, y esto ha perjudicado su estado emocional a los adultos mayores ya que esto ocasiona que ellos mismos se limiten a tener relaciones sexuales por los prejuicios que la sociedad origina. La sexualidad en el adulto mayor va disminuyendo cuando llega a esta etapa sus relaciones sexuales ya no son tan frecuente, su vida sexual tiene un cambio total en esta edad.

Tabla 1.

*Influencia emocional en la sexualidad del adulto mayor.*

AUTORES	CONCEPTOS
<b>Pérez et al., (2016)</b>	Los factores fundamentales que tiene el adulto mayor para tener un desarrollo positivo son; el deseo erótico, la satisfacción sexual y un bienestar psicológico.
<b>Cremé et al., (2017)</b>	La sexualidad se puede conservar hasta la vejez y que la satisfacción sexual no disminuye, para lograr esto se debe mantener una calidad y actividad sexual estable y que no solo depende de esto también influyen los factores psicológicos y

	sociales.
<b>Quebedo (2014)</b>	El envejecimiento es el transcurso específico y complejo que influye en los aspectos emocionales, psicológicos, físicos, biológicos y sociales, por consiguiente, el proceso del envejecimiento son desafíos que tiene que conllevar el adulto mayor cuando llega a esta fase.
<b>Reyes (2018).</b>	En el ámbito psicológico, la persona adulta mayor se auto percibe de acuerdo a la dependencia que presenta, ya sea en el conocimiento, su actitud, motivación, y aprendizaje, generando que su autopercepción tiende a cambiar de acuerdo a los años, lo cual puede generar: aislamiento, incapacidad de retención, necesidad de que personas la escuchen, miedo a la soledad, depresión

**Fuente:** *investigación bibliográfica documental año 218, Unemi*

Dentro de la sexualidad del adulto mayor influyen también los aspectos emocionales que se da por las situaciones y personas que le rodean. Ahora bien durante la investigación se pudo evidenciar algunas aportaciones de diferentes autores acerca del tema a tratar, lo encontrado por Pérez et al., (2016) quien evidencia sobre los factores fundamentales durante la sexualidad del adulto mayor está comprendida por el deseo erótico, sentir gozo y amor, y el bienestar psicológico son expresiones positivas para que el adulto mayor goce plenamente en la última etapa de su vida; estos resultados discrepan con la investigación de Cremé et al., (2017) quien indica que mantener una sexualidad satisfactoria depende de los factores psicológicos y sociales siempre no exista alguna enfermedad que imposibilite la actividad sexual, y que la afectividad puede mantenerse durante toda la vejez y el deseo o satisfacción no tiene por qué disminuir. Dentro de sus investigaciones nos demuestra las personas mayores son capaces de mantener actividades sexuales y eróticas.

No obstante, Quebedo (2015) menciona que en el adulto mayor se producen cambios que van a afectar el estado de ánimo del ser humano en donde se va a poner a prueba la estabilidad emocional que vaya a tener el anciano ya que como todo proceso de cambio siempre va a ver cosas buenas como cosas malas que de una u otra manera van a afectar su manera de llevar la vida. Así mismo, Reyes (2018) menciona que según su apreciación a los cambios de tipo psicológicos el adulto mayor cambie su autopercepción generando en un cierto modo aislamiento, miedo a la soledad y como es común la depresión que sin lugar a duda ha sido uno de los problemas que mas afecta al adulto mayor.

Tabla 2.

*Efectos del envejecimiento y su repercusión en la sexualidad del adulto mayor.*

AUTORES	DEFINICIONES
<b>Reyes (2018)</b>	El adulto mayor tiene muchos cambios, físicos, psicológicos, en donde empieza a ser notable, produciendo en muchos casos aislamiento, soledad, depresión e incluso miedo.
<b>Lema &amp; Logroño (2017)</b>	Los cambios fisiológicos que sufre la mujer, afectando directamente a la disfunción sexual, trayendo problemas con la pareja, provocando rechazo a la actividad sexual.
<b>Monteagudo et al., (2016)</b>	En el hombre adulto mayor se presentan diferentes cambios en su cuerpo como problemas para mantener una erección y la disminución del placer sexual.
<b>Llanes (2013)</b>	En los adultos mayores hay disminución de lubricación lo que podría ser doloroso en el momento del coito, logrando así no llegar a un orgasmo placentero.

**Fuente:** *investigación bibliográfica documental año 218, Unemi*

En esta investigación los resultados que se ha obtenido durante la recolección de diversos autores sobre los efectos del envejecimiento en el adulto mayor y cómo influye en la sexualidad, no obstante Reyes (2018) interpreta los cambios que afectan en los adultos mayores al llegar al envejecimiento, afectando principalmente en el aspecto corporal, pérdida de fuerza y la aparición de canas, y en la parte psicológica puede existir la pérdida de la autopercepción generando aislamiento, soledad, depresión y ansiedad. Sin embargo, contrario a los hallazgos Lema & Logroño (2017), Monteagudo et al., (2016) nos hablan sobre los cambios fisiológicos que se da en el hombre y la mujer, provocando rechazo, disminución e insatisfacción a la actividad sexual, pudiendo llegar a la depresión.

Por el contrario, Llanes (2013) manifiesta que la función reproductora de la mujer finaliza después de la menopausia y en el hombre se da en forma gradual, aunque el adulto mayor tenga ese deseo por la actividad sexual la falta de lubricación hace doloroso el coito. Hay diversas enfermedades que afectan en la capacidad para disfrutar la sexualidad en el adulto mayor, causando la pérdida total o momentánea del interés sexual.

Tabla 3.

*Como afectan las enfermedades que padece el adulto mayor en su sexualidad.*

AUTORES 1	CONCEPTOS 1	AUTORES 2	CONCEPTOS 2
<b>Salazar, Rotta &amp; Otiniano (2016)</b>	La hipertensión es altamente en los adultos mayores y tiene alto riesgo cardiovascular, lo cual produce un endurecimiento arterial y con el paso de los años los vasos de conducción se incrementan la carga.	<b>Dos Santos al et. (2015)</b>	Los factores como el estrés, la depresión y una mala calidad de vida elevan la presión y producen la hipertensión, e incluso los hábitos alimenticios y una vida sedentaria tienen más tendencia a padecer de esta enfermedad.
<b>Pérez (2016)</b>	Es una enfermedad que tiene un alto nivel de morbilidad y se relaciona con la pérdida del bienestar emocional y la calidad de vida, afectando los tejidos de las personas que padecen esta enfermedad.	<b>(Martínez 2017)</b>	Una de las principales causas de la diabetes es la impotencia sexual en los hombres lo cual muchas investigaciones demuestran que las personas de 50 años en adelante equivalen a un 70% de hombres con impotencia sexual.
<b>González (2016)</b>	Para lograr un tratamiento efectivo es necesario mantener un control específico durante el transcurso de la enfermedad lo cual permitirá conseguir un excelente resultado deseado.	<b>Vinaccia al et (2017).</b>	Las personas que padecen de artritis y mantiene un bajo estado de ánimo afectaría el tratamiento y esto repercutiría en la vida diaria evitando que pueda realizar las actividades básicas.
<b>Bassols al et. (2003)</b>	El dolor de espalda lo padecen hombres y mujeres y es más común en la edad adulta de 45 a 59 años, lo cual impide la realización de actividades personales y afectando en lo sociológico.	<b>Calvo &amp; Gómez (2017)</b>	El tratamiento que se puede utilizar para aliviar el dolor es el core lo cual logra la estabilidad, rigor de la zona lumbar y de los músculos.

**Fuente:** investigación bibliográfica documental año 218, Unemi

En esta investigación la diabetes mellitus es la causa con más alto nivel en morbilidad, lo cual contrasta con la investigación de García (2014) quien refiere que es un problema con una elevada prevalencia en el anciano y que las complicaciones son graves y fuertes en donde hay dificultades para lograr tener un tratamiento, lo que coincide con lo encontrado por Pérez (2016), quien describe que esta enfermedad tiene un gran impacto en la sociedad e intranquilidad en la salud pública ya que genera directamente daños en los tejidos lo cual provoca dificultades en algunas partes de los órganos, como el riñón, hígado entre otros.

Lo encontrado por Martínez (2017) nos habla sobre unos de los problemas sexuales que provoca la diabetes es la impotencia afectando emocionalmente a los adultos mayores ya que por medios de sus investigaciones se demuestra que de 20 a 40 años hay un 25% y 30% que los hombres de esta edad son impotentes y de 50 años en adelante un 70% son impotentes lo que equivale que el adulto mayor tiene más predominio en sufrir de impotencia.

Ahora respecto a la artritis planteado por las investigaciones de González al et. (2016), Vinaccia al et. (2017) quienes indican que se debe mantener un control y tratamiento específico durante todo el proceso de la enfermedad para lograr un resultado esperado. Igualmente, contrario a los hallazgos de Vinaccia al et. (2017) en la presenta investigación nos habla que para lograr un tratamiento efectivo el adulto mayor debe mantener un buen estado de ánimo ya que si no es así esto afectaría todo el tratamiento por ende causaría la perdida de las funciones para realizar las actividades diarias y personales del adulto mayor. Afectando en la parte de la sexualidad lo cual conlleva a que, por el dolor, el adulto mayor cese de la actividad sexual ya que esto provocaría en la mujer la reducción de las secreciones vaginales limitando el disfrute sexual en los adultos mayores.

Por otra parte, en el análisis del dolor de espalda en los adultos mayores, plantea Bassols al et. (2003) Indicando que este dolor puede ser por varios factores como la artritis, osteoporosis y dolor en las articulaciones por ende lo padecen hombres y mujeres influyendo más en la etapa adulta y teniendo más prevalencia en las mujeres, y si no es controlado el dolor aumentara afectando al momento de llevar a cabo las prácticas sexuales en los adultos mayores lo cual haga que no sea placentera y disminuyendo el deseo sexual. Además, Calvo & Gómez (2017) nos habla sobre que tratamiento se puede utilizar en este caso llamando el ejercicio del core que comprende en aliviar el dolor de espalda por medio de entrenamientos logrando la estabilidad de la columna y relajación en la zona lumbar dando buenos resultados para llevar a cabo en la edad adulta.

Tabla 4.

*Influencia emocional en la vida sexual del adulto mayor*

AUTOR	CONCEPTO
<b>Llanes (2013)</b>	Los problemas emocionales en la vida sexual del adulto mayor se da por la pérdida de la pareja produciendo un impacto negativo y es la causa de la abstinencia sexual que debe mantener el adulto mayor cuando se quede sin su pareja sentimental.

<b>Alpizar, López &amp; Rodríguez (2017)</b>	Dentro de los factores psicosociales que más influyeron en la sexualidad los Adultos Mayores, destacan sentimientos de insatisfacción por la vida, la percepción de opiniones críticas negativas sobre su sexualidad, y no tener pareja
<b>López, Medina, Hernández &amp; Silva (2018)</b>	El tema de la sexualidad tiende a desfavorecer, al no contar con personas con quienes puedan hablar de sus dificultades o les facilite información, los adultos mayores pueden tener contrariedades para mantener una vida sexual activa, así como mayor posibilidad de exteriorizar conductas de riesgo

**Fuente:** *investigación bibliográfica documental año 218, Unemi*

En este estudio se va analizar la influencia emocional en la sexualidad del adulto mayor y la muerte de su pareja a continuación en la presente investigación se puede evidenciar que, La aportación de Llanes (2013) quien refiere en su estudio, que los problemas emocionales por la pérdida de la pareja puede ser la depresión y la soledad por lo cual la viudez provoca abstinencia sexual sobre todo en las mujeres, quienes tienen más tendencia a enviudar por la razón que los hombres mueren 7 años antes que la mujer, lo que hace que la sociedad mismo impida que restablezca su vida con otra persona ya que la sociedad no aprueba porque es algo inmoral, haciendo que las mujeres adultas mayores desistan de la sexualidad, así mismo perdiendo el interés sexual.

Sin embargo, Alpizar, López & Rodríguez (2017) mencionan que una de las causas más desfavorables dentro de la sexualidad del adulto mayor es la soledad destacando los sentimientos de insatisfacción por la vida, la percepción de opiniones críticas negativas sobre su sexualidad. Mientras que López, Medina, Hernández & Silva (2018) mencionan que al tema de la sexualidad tiende a desfavorecer, al no contar con personas con quienes puedan hablar de sus dificultades debido a que no cuentan con una pareja, es así que los adultos mayores pueden tener contrariedades para mantener una vida sexual activa, así como mayor posibilidad de exteriorizar conductas de riesgo que dificulta el desarrollo aceptable de su vida.



## **CAPÍTULO 5**

### **CONCLUSIONES**

Como conclusión debido al deterioro propio del envejecimiento influye de una manera muy significativa en el desempeño sexual del adulto mayor, debido a los cambios anatómicos, fisiológicos y psicológicos, por ende, el adulto mayor se va a sentir en ciertos casos contrariado debido a que no posee los mecanismos necesarios para hacer frente a estas situaciones comunes, lo cual va a generar un malestar emocional pudiendo llegar a la depresión que comúnmente se ve asociado en los ancianos ya sea por una disfunción sexual o propiamente por el malestar que genera dicho acto al no ser satisfecho.

Las enfermedades que llegan a padecer en la edad adulta afecta en la sexualidad del adulto mayor, causando problemas sexuales en donde se produce un empobrecimiento emocional, la cual afecta su calidad de vida y equilibrio emocional, ya sea por desconocimiento, miedo, vergüenza y sentimientos de minusvalía el adulto mayor, no busca ayuda de un profesional empeorando su salud sexual.

Dentro de las alteraciones emocionales tenemos al enojo, baja autoestima, depresión debido que al llegar a la etapa adulta esto produce cambios en el estilo de vida, provocando emociones negativas en el adulto mayor. Además, la afectividad y el vínculo emocional también influyen en la vida sexual del anciano aquejando a su estado de ánimo. La sociedad ha venido manteniendo conceptos erróneos sobre la sexualidad, por lo que esto ha

afectado en su vida sexual y por ende en su capacidad expresiva, conllevando a tener perdida a las carencias afectivas incluso llegando a la soledad.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Bassols, A., Bosch, F., Campillo, M., & Baños, J.E.. (2003). El dolor de espalda en la población catalana: Prevalencia, características y conducta terapéutica. *Gaceta Sanitaria*, 17(2), 97-107. Recuperado en 08 de octubre de 2018, de [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0213-91112003000200003&lng=es&tlng=es](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0213-91112003000200003&lng=es&tlng=es).
- Calvo Soto, A., & Gómez Ramirez, E. (2017). Los ejercicios del core como opción terapéutica para el manejo de dolor de espalda baja. *Salud Uninorte*, 33 (2), 259-267.
- Cisneros, R., & Rosario, J. (2018). Depresión en el adulto mayor institucionalizado en el Centro Residencial Geriatrico Dios es Amor–San Miguel diciembre 2016.
- Doblas, J. L., Conde, M. D. P. D., & Martínez, M. S. (2014). El rechazo de las mujeres mayores viudas a volverse a emparejar: cuestión de género y cambio social. *Política y Sociedad*, 51(2), 507.
- Dos Santos Tavares, Darlene Mara, Oliveira Barreto, Geovanna, Dias, Flavia Aparecida, Sousa Pegorari, Maycon, Fernandes Martins, Nayara Paula, & dos Santos Ferreira, Pollyana Cristina. (2015). Diferencias en los indicadores de calidad de vida del adulto mayor con hipertensión arterial que vive en el área urbana y rural de Minas Gerais, Brasil. *Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Publica*, 32(1), 58-65. Recuperado en 07 de octubre de 2018, de [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1726-46342015000100009&lng=es&tlng=es](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-46342015000100009&lng=es&tlng=es).

- ESGUERRA VELANDIA, I. (2007). Sexualidad después de los 60 años. Avances en Enfermería, 25(2), 124-140. Recuperado de <https://revistas.unal.edu.co/index.php/avenferm/article/view/12816/13635>
- García-Torres J, Leyva-Velázquez E, Suárez-Vázquez A. Comportamiento clínico epidemiológico de la Diabetes Mellitus en pacientes mayores de 60 años. **MULTIMED** [revista en Internet]. 2014 [citado 2018 Oct 7]; 18(3):[aprox. 0 p.]. Disponible en: <http://www.revmultimed.sld.cu/index.php/mtm/article/view/60>
- González, Martha Lucía, Rueda, Jorge, González, Herman, Cantor, Erika, & Martínez, Alexander. (2016). Artritis reumatoide temprana: resultados clínicos y funcionales de una cohorte en un centro de alta complejidad, Cali-Colombia. *Revista Colombiana de Reumatología*, 23(3), 148-154. <https://dx.doi.org/10.1016/j.rcreu.2016.04.004>
- González, R. E. A. (2017). Caracterización de la sexualidad de los adultos mayores de los Círculos de Abuelos de Palmira Norte y Sur. *Revista Conrado*, 13(58), 228-234.
- Herrera P., Adela. (2003). SEXUALIDAD EN LA VEJEZ: ¿MITO O REALIDAD? *Revista chilena de obstetricia y ginecología*, 68(2), 150-162. <https://dx.doi.org/10.4067/S0717-75262003000200011>
- Lema, L. D. P. L., & Logroño, I. N. (2018). Impacto del síndrome climatérico en la función sexual. *La Ciencia al Servicio de la Salud*, 8(2), 36-44.
- Linares Cánovas, L., Linares Cánovas, L., Paz Hernández, D., & Lemus Fajardo, N. (2018). Caracterización del comportamiento sexual en un grupo de ancianos. *Revista Universitaria Pinareña*, 14(1), 23-35. Recuperado de <http://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=80945>
- Llanes Betancourt, C. (2014). La sexualidad en el adulto mayor. *Revista Cubana De Enfermería*, 29(3). Recuperado de <http://www.revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/608/66>.
- Lopez Ramos H., Medina Rico M., Hernández P., Silva J. (2018). Sexualidad en el adulto mayor, conductas y retos – revisión de la literatura. *Revista Urología Colombiana*,

27(27) Recuperado en 03 de octubre de 2018, de <https://www.thieme-connect.com/products/ejournals/journal/10.1055/s-00035331>

Martínez-Cárdenas A, González-Gacel J, González-Sábado R, Martínez-González A, Pons-Delgado S. Disfunción sexual eréctil en pacientes diabéticos atendidos en la consulta multidisciplinaria de Terapia y Orientación Sexual. Manzanillo. **MULTIMED** [revista en Internet]. 2018 [citado 2018 Oct 7]; 21(6):[aprox. 0 p.]. Disponible en: <http://www.revmultimed.sld.cu/index.php/mtm/article/view/660>

Melguizo Herrera, E., Espinosa Pérez, K. S., Padilla Alfaro, A., Martínez Blanco, Y., Gómez, M., Linel, Y., & Orozco Martínez, Y. M. (2018). Actitud hacia la sexualidad en los adultos mayores de centros de vida de la ciudad de Cartagena, 2018 (Doctoral dissertation, Universidad de Cartagena).

Organización Mundial de la Salud (OMS) (2006). Defining sexual health report of a technical consultation on sexual health 28-31 January 2002, Ginebra: OMS. Disponible en: [es.wikipedia.org/wiki/Sexualidad](http://es.wikipedia.org/wiki/Sexualidad).

Pérez Martínez, Víctor T. (2008). Sexualidad humana: una mirada desde el adulto mayor. *Revista Cubana de Medicina General Integral*, 24(1) Recuperado en 03 de octubre de 2018, de [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-21252008000100010&lng=es&tlng=pt](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252008000100010&lng=es&tlng=pt).

Pérez-Fonseca M, Remón-Reyes E, Ferrer-Ortíz Y, Barbán-Pernia J, Carrera-Carbonell A. Cambios refractivos en una paciente con diagnóstico reciente de diabetes mellitus. **MULTIMED** [revista en Internet]. 2017 [citado 2018 Oct 7]; 20(5):[aprox. 9 p.]. Disponible en: <http://www.revmultimed.sld.cu/index.php/mtm/article/view/399>

Rodríguez, C. (2018). ASPECTOS SOCIALES DEL ENVEJECIMIENTO. TRABAJO CON PERSONAS, 25.

Salazar Cáceres, Pedro Martín, Rotta Rotta, Aida, & Otiniano Costa, Fanny. (2016). Hipertensión en el adulto mayor. *Revista Medica Herediana*, 27(1), 60-66. Recuperado en 07 de octubre de 2018, de

[http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1018-130X2016000100010&lng=es&tlng=es.](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1018-130X2016000100010&lng=es&tlng=es)

Salgado Escalona, M., Noa Legrá, M., Matos Laffita, D., & Silva Espalter, M. (2016). Comportamiento de disfunción sexual en adultos mayores masculinos. *Revista Información Científica*, 95(3), 356-364. Recuperado de <http://www.revinfocientifica.sld.cu/index.php/ric/article/view/115/2247>

Valle, A. R. C., Alcocer, B. S., & Ceh, J. G. G. (2016). Factores psicológicos y socioculturales en la vida sexual de los adultos mayores/Psychological and socio-cultural factors in the sex life of older adults. *RICS Revista Iberoamericana de las Ciencias de la Salud*, 4(8), 73-88.

Vinaccia Alpi, S., & Quiceno, J., & Lozano, F., & Romero, S. (2017). Calidad de vida relacionada con la salud, percepción de enfermedad, felicidad y emociones negativas en pacientes con diagnóstico de artritis reumatoide. *Acta Colombiana de Psicología*, 20 (1), 49-59.

## Urkund Analysis Result

Analysed Document: Castillo adulto mayor.docx (D42637388)  
Submitted: 10/16/2018 7:57:00 PM  
Submitted By: rholguer2006@hotmail.com  
Significance: 4 %

### Sources included in the report:

27072018 TESIS MAESTRIA EDUCACION SEXUAL MEVA.docx (D40662646)  
sexualidad, relaciones amorosas v.docx (D34640825)  
Revista Salud Sexual en adultos mayores- Alemán, Coello, Revelo, Rosero, Sotomayor,  
Tapia.docx (D40662734)  
[http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-03192013000300008](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192013000300008)  
<http://psicomundo.com/tiempo/monografias/sexual.htm>  
<https://prezi.com/wwtenbldangr/sexualidad-en-el-adulto-mayor/>

### Instances where selected sources appear:

6



## REGISTRO DE ACOMPAÑAMIENTOS

Inicio: 10-07-2018 Fin 15-01-2019

**FACULTAD CIENCIAS SOCIALES**

**CARRERA:** PSICOLOGIA

**Línea de investigación:** GÉNERO Y SEXUALIDAD, PSICOLOGÍA EN EL PROCESO SALUD ENFERMEDADES - CLÍNICO

**TEMA:** INFLUENCIA EMOCIONAL Y SU REPERCUSIONES EN LA SEXUALIDAD DEL ADULTO MAYOR.

**ACOMPAÑANTE:** ROMERO URREA HOLGUER ESTUARDO

DATOS DEL ESTUDIANTE			
Nº	APELLIDOS Y NOMBRES	CÉDULA	CARRERA
1	CASTILLO CAMPOVERDE PAUL ROBERTO	0302863196	PSICOLOGIA
2	FLORES LOJA MARIA FERNANDA	0302662622	PSICOLOGIA

Nº	FECHA	HORA		Nº HORAS	DETALLE
1	2018-22-08	Inicio: 16:00 p.m.	Fin: 18:00 p.m.	2	SE DEFINE EL TEMA Y SE EXPLICA, LA ESTRUCTURA DE LA INVESTIGACIÓN.
2	2018-14-09	Inicio: 15:00 p.m.	Fin: 17:00 p.m.	2	INTRODUCCION, CAPITULO 1, PROBLEMA DE LA INVESTIGACIÓN, OBJETIVOS, JUSTIFICACION
3	2018-21-09	Inicio: 09:00 a.m.	Fin: 12:00 p.m.	3	ANÁLISIS DE INTRODUCCIÓN, PROPÓSITO, JUSTIFICACION, PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA, MARCO TEORICO
4	2018-03-10	Inicio: 08:30 a.m.	Fin: 10:30 a.m.	2	REVISIÓN DE MARCO TEÓRICO, CORRECCIONES.
5	2018-04-10	Inicio: 08:30 a.m.	Fin: 11:30 a.m.	3	REVISIÓN DE METODOLOGÍA. CORRECCIONES
6	2018-10-10	Inicio: 09:26 a.m.	Fin: 12:26 p.m.	3	REVISIÓN DE LOS CUADROS O TABLAS DEL DESARROLLO, INICIO DE LAS DISCUSIONES O ANALISIS DE LOS CONCEPTOS DE LOS AUTORES, PARA REALIZAR EL DESARROLLO
7	2018-11-10	Inicio: 10:30 a.m.	Fin: 12:30 p.m.	2	ANÁLISIS DE LOS DATOS DEL MARCO TEÓRICO CON LOS OBJETIVOS
8	2018-15-10	Inicio: 14:30 p.m.	Fin: 16:30 p.m.	2	REVISIÓN BIBLIOGRÁFICA,
9	2018-16-10	Inicio: 13:05 p.m.	Fin: 15:05 p.m.	2	REVISIÓN DE LOS ERRORES, ANALISI DE URKUND, REVISIÓN DE DOCUMENTOS

ROMERO URREA HOLGUER ESTUARDO  
PROFESOR(A)

None  
DIRECTOR(A)

CASTILLO CAMPOVERDE PAUL ROBERTO  
ESTUDIANTE

FLORES LOJA MARIA FERNANDA  
ESTUDIANTE

## ANEXO

