



ACTITUD ANTE LA SEXUALIDAD EN ADULTOS MAYORES EN UN CONSULTORIO MEDICO DE PUERTO PADRE

AUTORES: Reynaldo López Milanés.¹ , José Alfredo Gallegos Sánchez.²

¹ Especialista Primer Grado en Medicina General Integral. Profesor Asistente. Filial de Ciencias Medicas de Puerto Padre. Las Tunas Cuba, puertopadre2014@gmail.com

² Estudiante de cuarto año de medicina, alumno ayudante de Medicina Interna , Filial de Ciencias Medicas de Puerto Padre. Las Tunas Cuba. gallegosanchezjosealfredo@gmail.com

RESUMEN

INTRODUCCIÓN: la sexualidad en el adulto mayor es un tema poco estudiado, aunque se reconoce como un elemento fundamental de la calidad de vida para este grupo poblacional. **OBJETIVO:** identificar la actitud ante la sexualidad que tienen los adultos mayores pertenecientes al CMF#11 del municipio Puerto Padre. **MÉTODO:** se realizó un estudio prospectivo a los adultos mayores pertenecientes al CMF#11 del Policlínico Docente "Romárico Oro Peña" entre enero del 2022 - enero del 2023. El Universo estuvo compuesto por 248 adultos mayores, la muestra estuvo constituida por 80 adultos mayores que cumplieron con los criterios de inclusión/exclusión y salida. Las variables utilizadas fueron: edad, sexo, estado civil, escolaridad, nivel de conocimiento, actitud emocional ante la sexualidad y conducta sexual. **RESULTADOS:** predominó la edad entre 71-75 años (42.5%), del sexo masculino (53.7%) y nivel de escolaridad secundario (47.5%), casados (38.7%) con bajo nivel de conocimientos (66.2 %) y actitud emocional de indiferencia (56.2%). La conducta sexual prevaleciente fue la moderadamente activa (36.2%). **CONCLUSIONES:** existen diferencias en la aceptación de la sexualidad en los adultos mayores de ambos sexos, aunque de forma general prevalece la conducta sexual moderadamente activa con mayor representación en el sexo masculino.

Palabras clave: sexualidad, adulto mayor, conducta sexual.



INTRODUCCIÓN

La atención a los adultos mayores en Cuba es una tarea que cada día cobra más relevancia a partir del reconocimiento oficial de que nuestra población está envejeciendo y estos sectores poblacionales se están convirtiendo en mayoría, numerosos son los programas que en el orden de la salud, la educación y la cultura favorecen a los gerontes, sin embargo existen áreas que no llevan la misma atención desde la familia y desde las instituciones sociales, dentro de estas se encuentra la sexualidad sobre la que existen muchos tabúes y conceptos erróneos de los propios adultos mayores así como en familiares y sociedad en general. ⁽¹⁾

La sexualidad se reconoce como un elemento fundamental de calidad de vida para los adultos mayores. La sexualidad en este grupo poblacional es un tema poco estudiado, en su análisis persisten actitudes retrógradas y su abordaje está influenciado por la incorrecta cultura de envejecimiento que las personas poseen.⁽²⁾ Al abordar la sexualidad en la tercera edad, se enfrentan las particularidades de la adultez mayor, por falta de información al respecto, esta etapa es abordada de forma negativa, sin valorar ni considerar las ganancias y riquezas de dicha fase.⁽³⁾

Al cierre del año 2022, el grado de envejecimiento refleja el 22,3 % con una población mayor de 60 años y más de 2 millones 478 mil 087 personas, es decir que en solo 20 años el grado de envejecimiento creció en 7,7 puntos porcentuales, considerándose a Cuba en uno de los países más envejecidos de América Latina. Según la última proyección de población realizada, se espera que para el año 2050, la población de personas mayores alcance la cifra de 3 millones 343 mil 520 personas lo que representaría un grado de envejecimiento del 39.9 %. ⁽⁴⁾

En la provincia Las Tunas la población envejecida representa 22 % del total de población, lo cual es evidencia fehaciente de la manifestación de estos fenómenos en el territorio. En el municipio de Puerto Padre este índice representa 21.6 % y en el Policlínico Docente Romárico Oro Peña el 20.4 % se corresponde con estos, contando con una cifra de 4796 gerontes.

La población del Consultorio Médico de la Familia # 11 del área de salud del Policlínico Docente "Romárico Oro Peña", al que este pertenece, evidencia el envejecimiento poblacional, el 20.4 % de los pacientes, sobrepasan los 60 años de edad, se desconocen las características de su comportamiento sexual. Lo antes expuesto motiva a conocer, estudiar e investigar la sexualidad en la tercera edad, para su mejor comprensión y contribución a la calidad de vida y bienestar de este importante y creciente grupo poblacional.



OBJETIVOS

General:

Identificar la actitud ante la sexualidad que tienen los adultos mayores del Consultorio Médico de la Familia # 11 del Policlínico Docente " Romárico Oro Peña" , del municipio Puerto Padre, en el período comprendido de enero 2022 a enero de 2023.

Específicos

1. Caracterizar los adultos mayores según edad, sexo, escolaridad y estado civil.
2. Determinar el nivel de conocimientos de los adultos mayores respecto a la sexualidad.
3. Describir la actitud emocional de los adultos mayores hacia la sexualidad.
4. Determinar la conducta sexual de los adultos mayores hacia la sexualidad.

MATERIALES Y MÉTODOS

Se realizó un estudio descriptivo prospectivo a los adultos mayores pertenecientes al Consultorio Médico de la Familia # 11 del Policlínico Docente "Romárico Oro Peña" del municipio Puerto Padre, de enero 2022 a enero de 2023.

DEFINICIÓN DE UNIVERSO Y MUESTRA.

El universo estuvo representado por 248 adultos mayores que rebasan los 60 años de edad. Se seleccionaron 80 gerontes incluyendo ambos sexos. Para la selección de la muestra se utilizó un muestreo aleatorio simple y se establecieron los siguientes criterios:

CRITERIOS DE INCLUSION:

- Que los gerontes consintieran participar en el estudio.
- Que los adultos mayores estuvieran en capacidad de cooperar con las informaciones y actividades necesarias para realizar la investigación.
- Que los pacientes permanecieran en el área de salud durante la investigación.

CRITERIOS DE SALIDA:

- Fallecimiento del adulto mayor durante el estudio.
- Abandono del geronte del área de salud durante la investigación.

PROCEDIMIENTOS ÉTICOS:

Al iniciar de la investigación se informó debidamente a los participantes sobre las características de la investigación, el respeto a la información brindada y su privacidad,



la beneficencia y utilidad del estudio, el cual no requirió poner en riesgo sus vidas, ni la realización de procedimientos invasivos de ningún tipo y se necesitó solo su voluntad de participar en el mismo, lo cual quedó plasmado por escrito en el Consentimiento Informado.

MÉTODOS DE INVESTIGACIÓN

Para la investigación se emplearon los siguientes métodos generales de investigación:

MÉTODOS TEÓRICOS:

❖ **Análisis y síntesis:** son dos procesos cognoscitivos que cumplen funciones muy importantes en la investigación científica. Análisis y síntesis no son resultado del pensamiento puro y apriorístico, sino que tienen una base objetiva en la realidad y constituyen un par dialéctico, el análisis es un procedimiento mental mediante el cual un todo complejo se descompone en sus diversas partes y cualidades. La síntesis establece mentalmente la unión entre las partes previamente analizadas y posibilita descubrir las relaciones esenciales y características generales entre ellas, se produce sobre la base de los resultados obtenidos previamente en el análisis, posibilita la sistematización del conocimiento.

❖ **Inductivo-deductivo:** La inducción es un procedimiento mediante el cual a partir de hechos singulares se pasa a generalizaciones, lo que posibilita desempeñar un papel fundamental en la formulación de hipótesis. Algunos autores la definen como una forma de razonamiento por medio de la cual se pasa del conocimiento de casos particulares a un conocimiento más general que refleja lo que hay de común en los fenómenos individuales, está unido a la deducción, ambos son momentos del conocimiento dialéctico de la realidad, indisolublemente ligados y condicionados entre sí.

❖ **Histórico lógico:** Se utilizó en el desarrollo de la evolución histórica de la problemática de estudio que permitió constatar su existencia y análisis teórico.

MÉTODOS ESTADÍSTICOS:

Se utilizaron los elementos que aporta la estadística descriptiva: (números absolutos y porcentajes)



OPERACIONALIZACIÓN DE LAS VARIABLES

VARIABLES estudiadas:

Sexo: (Variable cualitativa, nominal y dicotómica) Se define como diferencia física y constitutiva del hombre y de la mujer, del macho y la hembra. (Femenino, Masculino)

Edad: (Variable cuantitativa, continua y politómica) Se define como la edad biológica medida en años de vida cumplidos identificados en el carné de identidad. Se consideraran en el estudio las edades constatadas clasificadas según grupo atareo en: 60-65 años ; 66-70 años ; 71-75 años.

Escolaridad: (Variable cualitativa, ordinal y politómica) se define como el grado de escolaridad terminado. Se dividió a la muestra según los niveles de enseñanza establecidos por el Ministerio de Educación, expresado en: (Iletrado, universitarios, secundaria, nivel medio, preuniversitario, primaria)

Estado civil: (Variable cualitativa, ordinal y politómica) Es la situación en que se encuentra un individuo en cuanto a su relación conyugal de acuerdo a su legalización o no, o la existencia o no de relaciones con otra persona. Se clasificó en: soltero, casado, unión estable, divorcio, viudo)

Nivel de conocimientos: (Variable cualitativa, ordinal y politómica) Conjunto de aspectos que en torno a la sexualidad definen el componente cognoscitivo de la actitud, está en estrecha relación con el nivel de instrucción de cada individuo y es modificable. Se evaluaron los conocimientos sobre sexualidad midiéndolos siguientes aspectos:

- Definición de sexualidad
- Definición de ancianidad
- Cambios de la sexualidad en la tercera edad en el hombre y la mujer
- Mitos y prejuicios

De acuerdo a las respuestas se evaluó en tres niveles: alto, medio y bajo.

En el caso del nivel alto no fue representado en Tablas por no encontrarse representación de este en la aplicación del cuestionario.

Actitud hacia la sexualidad: (Variable cualitativa, ordinal y politómica) Es el que evalúa el aspecto afectivo dentro la sexualidad, tiene un carácter fuertemente subjetivo.

Se categorizó la variable en tres aspectos:

Aceptación: cuando aceptan la sexualidad.

Rechazo: cuando rechazan la sexualidad.



Indiferencia: son indiferentes ante la sexualidad a su edad.

Conducta sexual: (Variable cualitativa, ordinal y politómica) Es un aspecto relacionado con el componente conductual de la actitud, determina el comportamiento de las personas ante determinadas situaciones, se consideró si tienen vida sexual activa o no y en caso de la respuesta ser negativa el porqué, para evaluación cualitativa.

Considerando la variable como:

Activa: Se sienten interesados y realizan la actividad sexual con una frecuencia que puede ser al menos una vez a la semana, quince días o al mes. Utilizando cualquiera de estas formas (Coito vaginal, Sexo anal u oral, Masturbación en solitario o mutua u otra).

Moderadamente activa: Cuando señalan que tienen algunas de estas formas de actividad sexual, en un intervalo de un mes en adelante, o cada seis meses, o al menos una vez al año, aunque se muestran interesados.

No activa: No tienen ningún interés en la vida sexual, no les preocupa, no se comunican ni conversan sobre el tema, no practican ninguna forma de manifestación de la sexualidad.

TÉCNICAS Y PROCEDIMIENTOS

❖ Cuestionario de diez preguntas, con el **objetivo** de evaluar la actitud hacia la sexualidad, en sus tres componentes (cognoscitivo, afectivo y conductual). Las preguntas que se formulan son mixtas, dicotómicas, y politómica.

La evaluación del mismo se realizó según lo establecido en la evaluación del cuestionario.

❖ Examen Mínimo del Estado Mental (Mini mental): para evaluar el funcionamiento cognitivo de los adultos mayores.⁽⁵⁾

Esta técnica fue creada por Folstein y colaboradores en 1975. Es una prueba breve de evaluación de las funciones cognitivas, donde se miden como aspectos: la orientación, atención, memoria a corto y largo plazo, habilidades viso constructivas y lenguaje. Presenta una puntuación de 30 puntos, los cuales se distribuyen de la siguiente forma:

No existe deterioro: 24 – 30 puntos.

Deterioro ligero: 17– 23 puntos.

Deterioro moderado: 10 – 16 puntos.

Deterioro severo: 0 – 10 puntos.



Para la aplicación del cuestionario y de ttest predominaron las siguientes condiciones:

- Horario de la mañana (más adecuado para los encuestados y para el investigador)
- Ambiente exento de factores agresores o distractores a la aplicación del instrumento
- Posibilidad de responder directamente las preguntas o a través del encuestador.

Procesamiento y análisis de la información.

El procesamiento estadístico de los datos se realizó utilizando el programa estadístico SPSS para Windows versión 11.0, mediante estadística descriptiva y tablas de contingencias, como medida de resumen se utilizó el porcentaje y como medida de dispersión el test de proporción. Todo se expresó en términos de números absolutos, porcentajes e índices, construyéndose tablas de contingencia para la presentación resumida de la información.

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

En la Tabla 1 se realiza la distribución del grupo de estudio según edad y sexo, encontrándose que el sexo masculino predominó con 43 ancianos para un 53.7 %,seguido de 37 ancianas para un 46,1 %, el grupo de edades de 71 a 75 años fue el más representativo con un total de 34 ancianos para un 42.5%, 19 del sexo masculino (23.7%) seguido del sexo femenino con 15 casos (18.7%),el segundo grupo fue el de edades comprendidas entre 66 a 70 años con un total de 27 ancianos para un 33.8 %,14 del sexo masculino (17.5 %) y 13 del sexo femenino (16.2%), el grupo con menor representación fue el comprendido entre los 60 a 65 años que aportó un total de 19 ancianos para un 23.7%, de ellos en el sexo masculino 10 (12.5%) y en el femenino 9 (11.2%),

En estudio anterior realizado en el II Frente de Santiago de Cuba encontraron que el grupo de edades que prevalece en adultos mayores pertenecientes a la Universidad del Adulto mayor es el comprendido entre 65-69 años, edades que permite una mayor posibilidad de potenciar la sexualidad por ser menores respecto a las que predominan en este estudio ⁽⁶⁾

Las características demográficas de la población cubana (pirámide poblacional) contrastan con estos resultados, al mostrar predominio de las féminas en 41,56%, las que clásicamente alcanzan una mayor expectativa de vida; no muestra coincidencia además en que la mayor proporción está representada en el grupo de 60 a 69 años con respecto a edades superiores no siendo así en este estudio en que predominan las edades entre 71 a 75 años. ⁽⁴⁾

La Tabla 2 contiene la escolaridad de los abuelos, en el análisis de esta variable se aprecia que 38 ancianos tenían una secundaria terminada para un 47.5 %, seguidos



de los que terminaron primaria con 16 gerontes para un 20 %, el nivel medio estuvo constituido por 11 ancianos para un 13.7%, solo 9 ancianos terminaron el preuniversitario para un 11.2 % y los universitarios e iletrados coincidieron con una cifra de 3 cada uno para un 3.8 % respectivamente.

Se aprecia que la mayor cantidad de participantes en el estudio tienen un nivel de escolaridad de secundaria terminada, resultados que pueden explicarse debido a la política trazada por nuestro gobierno desde que triunfó la revolución donde la educación ha ocupado un lugar importante y dado posibilidades de superación en igualdad de condiciones para toda la población.

En la bibliografía revisada, los autores consultados reconocen una relación proporcional de dependencia entre el general de instrucción y la existencia de una actitud positiva ante la sexualidad en las personas de edad avanzada, reflexionando que es una variable a considerar en los estudios relacionados con este tema. ⁽⁷⁾

El autor considera que el nivel de escolaridad es esencial en el estudio que se aborde la actitud ante la sexualidad de los adultos mayores ya que como ha sido explicando con anterioridad esta variable tiene entre sus componentes a los conocimientos los que están directamente relacionados con el nivel educacional de las personas pues se forma en gran medida en el proceso de instrucción que se produce en escenarios docentes en los que se obtiene una certificación que avala dichos conocimientos, esto justifica los resultados obtenidos ya que más de la mitad de la población estudiada posee un nivel adecuado de instrucción.

La Tabla 3 contiene el Estado Civil, se encontró un predominio ancianos casados con un total de 31 para un 38,7%, de estos 16 son mujeres para un 20 %, seguido del sexo masculino con 15 casos para 18.7 %, le continúa la unión estable representada por 23 ancianos para 28.7 %, de ellos 12 pertenecen al sexo femenino (15%) y 11 masculinos (13,7%), le continuaron los estados de solteros y divorciados con 10 casos cada uno cifra que representa un 12,5 %, por último aparece la categoría de los viudos con 6 ancianos en este estado que representan un 7.5 % de estos 4 mujeres (5%) y 2 hombres (2.5%).

Un aspecto significativo en el presente estudio es que la mayoría de los adultos mayores tienen estado civil casado. Se coincide con que la presencia de la pareja es un factor protector para las relaciones sexuales al igual que estudio realizado por Cala Rosabal y colaboradores, establecen que 66,7 % de los mayores de 60 años que mantuvieron la actividad sexual tenían pareja al estar casados o acompañados.⁽⁸⁾

La importancia de la pareja en esta edad nunca será suficientemente destacada. Hay diferencias entre el hombre y la mujer; el anciano sin pareja mantiene más o menos las mismas pautas de interés y actividad sexual que el casado. La mujer viuda o soltera posee una insignificante actividad sexual frente a la anciana casada de igual edad. La sexualidad del anciano con pareja es completamente diferente de la de aquel que no la



tiene, es más difícil para un anciano conseguir una pareja circunstancial que para un joven, para una mujer es mayor aún la dificultad.⁽⁹⁾

Un estudio manifiesta que el nivel escolar influye en el mantenimiento de la actividad sexual, pues permite conocer los cambios sexuales de los ancianos. Los cambios que ocurren en la respuesta sexual humana al pasar los 60 años son mejor comprendidos por los ancianos con nivel escolar apropiado.⁽¹⁰⁾ *No se encontraron estudios que difieran de este.*

La Tabla 4 refleja la distribución de la muestra según la variable nivel de conocimientos sobre sexualidad, se puede apreciar que hay un predominio del nivel bajo de conocimientos con un total de 53 ancianos para un 66.2 %, donde son mayoría los hombres con un total de 28 (35 %), seguido de las mujeres con 25 (31,2%), en el nivel medio de conocimientos se ubicaron 27 ancianos para un 33,7%, con 15 en el sexo masculino(18,7%) y 12 en el sexo femenino(15 %), en el nivel alto de conocimientos no se ubicó ningún anciano a pesar de existir una representación de universitarios y preuniversitarios.

Se puede considerar que existió preponderancia del nivel bajo en ambos sexos porque presentaron desconocimiento de elementos fundamentales como es la función de la sexualidad en el ser humano y su atribución a los jóvenes, además la asignación del interés sexual en personas ancianas solamente al hombre excluyendo a las mujeres y la propia concepción de la ancianidad asociándola a enfermedad y discapacidad sin reconocerla como etapa en la que ocurren cambios biológicos, psicológicos y sociales. Existió un adecuado reconocimiento de los cambios que ocurren con la edad, no así con las formas de expresión de la sexualidad en la que señalaron fundamentalmente al coito dejando fuera otras manifestaciones como la comunicación cuyo conocimiento es fundamental para un adecuado desarrollo de la sexualidad en esta etapa.

Estudio realizado Paz González SA ⁽¹¹⁾ en Santa Clara, evidencia que los adultos mayores, no disponen de toda la información exacta ni actualizada sobre sexualidad; los conocimientos, creencias, opiniones que refieren, las interpretaciones y explicaciones denotan un carácter prejuiciado y estereotipado. Demostración de que existen lagunas en el conocimiento y trabajo por hacer con respecto a la información de la sexualidad, en la tercera edad con los adultos mayores. Los autores concuerdan en hacerlo extensivo a los familiares y la población en general.

El conocimiento y nivel de información sobre la sexualidad en la tercera edad son proporcionales a la calidad de vida con que afrontan esta etapa los adultos mayores. Es de vital importancia la educación sexual desde la infancia y la vida escolar. Se puede vivir con plenitud, si al llegar a esta edad, el ser humano está preparado y orientado sobre la sexualidad.⁽¹²⁾

En la Tabla 5 se muestra la actitud hacia la sexualidad de los adultos mayores donde la que prima es la de indiferencia con 45 ancianos para un 56.2%, de ellos 38 pertenecen



al sexo femenino (47.5 %) y 7 al masculino (8.7 %), la actitud que siguió fue la de rechazo con un total de 22 ancianos para un 27,5%, de ellos 19 pertenecen al sexo femenino (23.7 %) y al masculino 3 (3.75 %), por último se presentó la actitud de aceptación con un total de 13 ancianos para un 16,2 % de ellos 10 del sexo masculino (12,5 %) y 3 del sexo femenino (3,75 %).

Las actitudes encontradas en la población adulta mayor son en su mayoría actitudes positivas, pues principalmente refirieron que no se ven ridículos al demostrarse su amor y tienen derecho a ello, muy similares a las encontradas en estudios de Sánchez-Castillo⁽¹³⁾ pero difiere de lo reportado por De Andrade, quien encontró que los adultos mayores se encuentran con muchos prejuicios sociales y como consecuencia reprimen su sexualidad.⁽¹⁴⁾

Estos resultados son similares a lo reportado por García et al., quienes encontraron en su estudio que los adultos mayores tienen una actitud indiferente frente al amor y la vida sexual, y consideran que es falso que los adultos mayores que se demuestran amor se ven ridículos.⁽¹⁵⁾

Por otra parte se comenta que la importancia de la sexualidad en personas mayores ha ido en aumento en los últimos 20 años, donde se encuentran más arraigadas las creencias religiosas y los roles patriarcales, factores importantes para el comportamiento sexual en adultos mayores⁽¹⁶⁾.

El desarrollo de cambios crónicos en el aparato vascular, respiratorio, nervioso, autoimagen, energía y auto-estima pueden verse afectados directa o indirectamente por la expresión de un afecto sexual negativo.⁽¹⁷⁾ Lafarja de Aveiro refiere resultados similares, planteando que el temor al desempeño es el motivo que más afecta la realización de las relaciones sexuales.⁽¹⁸⁾

A pesar que la atención en nuestro medio a las personas que transitan esta etapa ha alcanzado logros notables en el tratamiento de la sexualidad aún persisten actitudes retrógradas que son similares a las existentes desde siglos anteriores y que tienden a rechazar o ignorar la existencia de necesidades sexuales en esta etapa, a muchos se les hace difícil pensar que los hombres y mujeres en la vejez tengan todavía sentimientos, necesidades y relaciones de tipo sexual, dado por los estereotipos sexuales existentes lo que afecta a las personas de esta edad, llevándolos incluso a creer en estas ideas y privarse de este fascinante mundo de la sexualidad.

En la Tabla 6 se muestra la conducta sexual de los ancianos donde predominó la conducta sexual moderadamente activa con un total de 29 ancianos que representan un 36.2 %, de ellos 17 pertenecen al sexo masculino (21.2%) y 12 al sexo femenino (15%), le continuó la conducta sexual no activa en 26 ancianos para un 32.5 % de ellos 20 pertenecen al sexo femenino (25 %) y 6 al masculino (7.5 %), por último se ubica una conducta sexual activa con un total de 25 ancianos para un 31.2%, de ellos 5 mujeres



(6.2%) y 20 hombres (25%). Salta a la vista la diferencia entre hombres y mujeres en el desempeño sexual.

Otra investigación⁽¹⁹⁾ realizada también en los Estados Unidos (Proyecto Nacional de Vida Social, Salud y Envejecimiento) el aumento de la edad se asocia con menos actividad sexual. Resultados similares son encontrados en 3 005 adultos ingleses de mediana edad y mayores, la prevalencia de cualquier actividad sexual es del 73 % entre los participantes de 57 a 64 años, el 53 % entre los de 65 a 74 años, y 26 % entre las personas de 75 a 85 años.⁽²⁰⁾

En cuanto a la frecuencia de actividad sexual predominó la quincenal en el sexo masculino, seguido de los que mantenían relaciones sexuales mensualmente, sin dejar de mencionar que las féminas que declararon actividad moderada o activa tuvieron sexo quincenalmente.

En cuanto al tipo de actividad sexual que predomina en la investigación realizada las ancianas declararon el coito vaginal y los hombres además de este señalan preferencia por el sexo oral como otra de las formas de actividad sexual.

CONCLUSIONES

En los adultos mayores con los que se realizó esta investigación según la variable edad el grupo predominante estuvo comprendido entre 71 a 75 años. El sexo mayoritario en el grupo de estudio fue el masculino, el nivel de escolaridad prevaleciente fue el secundario seguido del primario y el estado civil preponderante fue el casado continuado por las uniones estables. El nivel de conocimientos que prevaleció en los adultos mayores respecto a la sexualidad fue un nivel bajo seguido del nivel medio de conocimientos, predominando el sexo masculino sobre el femenino. La actitud de los adultos mayores hacía la sexualidad fue básicamente de indiferencia y a continuación la de rechazo con una menor cuantía para la aceptación, En las féminas predominó la indiferencia y el rechazo no así en los hombre que predominó la aceptación. La conducta sexual de los adultos mayores que predominó fue la moderadamente activa, seguida de la no activa y la conducta activa, con discreta diferencia entre cada una de ellas, encontrándose que los hombres tienen una conducta sexual activa y moderadamente activa no ocurriendo así en las mujeres en las que predominó la no activa.



Anexo 1 Tablas:

Tabla 1. Distribución de los adultos mayores por sexo y edad pertenecientes al consultorio médico de la familia # 11 del Policlínico Docente "Romárico Oro Peña".

Rango de edad	Sexo				Total	
	Femenino		Masculino		No	%
	No	%	No	%		
60-65 años	9	11.2	10	12.5	19	23.7
66-70 años	13	16.2	14	17.5	27	33.8
71-75 años	15	18.7	19	23.7	34	42.5
Total	37	46.1	43	53.7	80	100

Fuente : Historia de salud familiar.

Tabla 2. Distribución de ancianos según escolaridad. Consultorio médico de la familia # 11 del Policlínico Docente "Romárico Oro Peña".

Escolaridad	Total	
	No	%
Iletrado	3	3.7
Primaria	16	20
Secundaria	38	47.5
Nivel Medio	11	13.7
Preuniversitario	9	11.2
Universitarios	3	3.7
Total	80	100

Tabla de estado

3. Distribución ancianos según civil. Consultorio

médico de la familia # 11 del Policlínico Docente "Romárico Oro Peña".

Estado civil	Femenino	%	Masculino	%	Total	%
Soltero	3	3.7	7	8.7	10	12,5
Casado	16	20	15	18.7	31	38,7
Unión estable	12	15	11	13.7	23	28,7
Divorciado	2	2.5	8	10	10	12.5
Viudo	4	5	2	2.5	6	7.5
Total	37	46.2	43	53.7	80	100



Tabla 4. Conocimientos sobre sexualidad de los adultos mayores pertenecientes al consultorio médico de la familia # 11 del Policlínico Docente “Romárico Oro Peña”.

Nivel de conocimientos	Sexo				Total	%
	Femenino		Masculino			
	No.	%	No.	%		
Medio	12	15	15	18.7	27	33.7
Bajo	25	31.2	28	35	53	66.2
Total	37	46.2	43	53.7	80	100

Tabla 5. Actitud hacia la sexualidad de los adultos mayores pertenecientes al consultorio médico de la familia # 11 del Policlínico Docente “Romárico Oro Peña”.

Actitud hacia la sexualidad	Sexo				Total	%
	Femenino		Masculino			
	No.	%	No.	%		
Aceptación	3	3.75	10	12.5	13	16.2
Rechazo	19	23.7	3	3.75	22	27.5
Indiferencia	38	47.5	7	8.7	45	56.2
Total	37	46.2	34	53.7	80	100



Tabla 6. Conducta sexual de los adultos mayores pertenecientes al consultorio médico de la familia # 11 del Policlínico Docente "Romárico Oro Peña".

Conducta sexual	Sexo				Total	%
	Femenino		Masculino			
	No.	%	No.	%		
Activa	5	6.2	20	25	25	31.2
Moderadamente activa	12	15	17	21.2	29	36.2
No activa	20	25	6	7.5	26	32.5
Total	37	46.2	43	53.7	80	100

BIBLIOGRAFÍA

1-Cedeño Suárez L, Atiñol Torres E, Suárez Ramos M, León Garbey JL, Cedeño Casamayor BY. Sexualidad en gerontes de la Universidad del Adulto Mayor en el municipio de III Frente. MEDISAN [Internet]. 2014 Ene [citado 31 Mar 2021]; 18(1): 100-105. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30192014000100014&lng=es

2-Paz González SA, Rodríguez Roche Y, Ramírez Oves I, Machado Machado Y, Santiesteban Pineda DM. Representación social de la sexualidad de los adultos mayores. Rev Hum Med [Internet]. 2018 Abr [citado 26 Oct 2021];18(1):83-95. Disponible en: http://scieloprueba.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S172781202018000100008&lng=es.

3-Ramos Caballero EJ, Melguizo Herrera E. Factores asociados a actitudes sobre la sexualidad en la vejez en Medellín, Colombia. Civilizar Ciencias Sociales y Humanas[Internet]. 2017[citado 26 Oct 2021];17(33):267-75. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S165789532017000200267&lng=es&nrm=iso

4- Oficina Nacional de Estadística. El envejecimiento en Cuba. La Habana: Centros de Estudio de Población y Desarrollo; 2022.

5-Núñez de Villavicencio Porro F. [Psicología y Salud](#). Editorial Ciencias Médicas, Ciudad de la Habana, 2016.



6- Cedeño Suárez L, Atiñol Torres E, Suárez Ramos M, León Garbey JL, Cedeño Casamayor Bladimir Y. Sexualidad en gerontes de la Universidad del Adulto Mayor en el municipio de III Frente. MEDISAN [Internet]. 2014 Ene [citado 2021 Mar 10]; 18(1): 100-105. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-192014000100014&lng=es.

7- Villanueva, M. "Influencia de la educación sexual en la casa de abuelos del Cotorro. La Habana". Tesis de maestría. 2013.

8-Cala Rosabal LY, Peña Infante K, VillanuevaBatista Y, Cala Peña RM. Caracterización del comportamiento sexual de los adultos mayores de un área de salud. Medimay [revista en Internet]. 2022 [cited 15 Abr 2022] ;29(2):[aprox.11p].Availablefrom:http://revcmhabana.sld.cu/index.php/r cmh/article/download/1630/pdf

9- Tessler S, Schumn P, Laumann E, Levinson W, O'Muircheartaigh C, Laumann LJ, et al. A study of sexuality and health among older adults in then United States. N Engl J Med. 2007 ; 357 (8): 762-74.

10-. Cambão M, Sousa L, Santos M, Mimoso S, Correia S, Sobral D. QualiSex: estudio de la asociación entre calidad de vida y sexualidad en ancianos en una población de Oporto. Rev Port Med General Fam [revista en Internet]. 2019 [cited 27 Ene 2022] ; 35 (1): 12-20. Available from :http://www.scielo.mec.pt/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S218251732019000100002&lng=pdf.

11-.Paz González SA, Rodríguez Roche Y, Ramírez Oves I, Machado Machado Y, Santiesteban Pineda DM. Representación social de la sexualidad de los adultos mayores. Rev Hum Med [Internet]. 2018 Abr [citado 26 Oct 2019];18(1):83-95. Disponible en: http://scieloprueba.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S172781202018000100008&lng=es.

12-Laffita Labori AK, Córdova García G, Consuegra Córdova Y, Ruiz Benítez L, Llorente Columbié Y. Intervención educativa sobre sexualidad durante la ancianidad en Moa, Holguín, Cuba. CCM [Internet]. 2018 Jun [citado 26 Oct 2019]22(2):287-97. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1560-43812018000200009.

13- Sánchez-Castillo ML, Sepúlveda-Covarrubias M, Hernández-Nava IS, Cruz-Velázquez MC, Catalán-Gómez CA. Actitud hacia la sexualidad en adultos mayores desde la percepción de adultos jóvenes y mayores Rev Enferm Inst Mex Seguro Soc. 2023;31(1):3-8.



14-De Andrade PR. Sexualidad del adulto mayor. Revista Científica UPAP. 2021;1(1):75-81. doi: 10.54360/rcupap.v1i1.18

15-García VJ, Jiménez DG, Hernández RC. Estereotipos sobre la sexualidad en la adultez mayor: un análisis desde la perspectiva de género. Revista Electrónica en Educación y Pedagogía. 2020;4(7):27-38. doi: 10.15658/rev.electron.educ.pedagog20.11040703

16-Ricoy Cano AJ, Obrero Gaitán E, Caravaca Sánchez F, Fuente Robles YM. Factors Conditioning Sexual Behavior in Older Adults: A Systematic Review of Qualitative Studies. J Clin Med [internet]. 2020 [Citado 11/06/2022];9(6):1716. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7356633/>

17-Ekström M, Johnson MJ, Taylor B, Luszcz M, Wohland P, Ferreira DH, et al. Breathlessness and sexual activity in older adults: The Australian Longitudinal Study of Ageing. Prim Care Respir Med. 2018;28(1):5-17.

18-Lafarja de Aveiro BI, Giménez Amarilla S. Sexualidad en adultos mayores de 60 años: Percepción de personas que recurren a las consultas ambulatorias de un hospital. Rev. cient. cienc. salud 2022; 4(1):04-16.

19- Zhong S, Pinto JM, Wroblewski KE, McClintock MK. Sensory Dysfunction and Sexuality in the U.S. Population of Older Adults. J Sex Med [Internet]. 2018 Abr [citado 26 Oct 2022];15(4):502-9. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC5882521/>

20-Smith L, Grabovac I, Yang L, Veronese N, Koyanagi A, Jackson SE. Participation in Physical Activity is Associated with Sexual Activity in Older English Adults. Int J Environ Res Salud Pública [Internet]. 2019 [citado 26 Oct 2022]; 16(3): 489. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6388286/>

Los autores certifican la autenticidad de la autoría declarada, así como la originalidad del texto.