



UNIVERSIDAD DE MONTERREY

Vicerrectoría

Ciencias de la Salud

Licenciatura en Enfermería

Satisfacción sexual subjetiva en el adulto mayor

Autores

575396 Brenda Yanair Cárdenas Monsiváis

575708 Laura Deyanira Carrillo Buentello

547600 Kenya Guadalupe Garza Lujano

585539 Jesús Osvaldo Vega Valdez

San Pedro Garza García, N.L., 2021.



UNIVERSIDAD DE MONTERREY

Vicerrectoría

Ciencias de la Salud

Licenciatura en Enfermería

Satisfacción sexual subjetiva en el adulto mayor

Autores

575396 Brenda Yanair Cárdenas Monsiváis

575708 Laura Deyanira Carrillo Buentello

547600 Kenya Guadalupe Garza Lujano

585539 Jesús Osvaldo Vega Valdez

Asesor

MGDS. Alma Patricia Aguilar Obregón

San Pedro Garza García, N.L., 2021.

Satisfacción sexual subjetiva del adulto mayor

Aprobación de Tesis;

MGDS. Alma Patricia Aguilar Obregón
Asesor de Tesis

MCE. Patricia Addarith Magaña Lozano
Presidente

MGDS. Yessica Noelia Parra Pérez
Secretario

MCE. María Tiburcia Martínez Mata
Vocal

MCE. Patricia Addarith Magaña Lozano
Director Escuela de Enfermería

Agradecimientos

A la Universidad de Monterrey, Escuela de Enfermería Christus Muguerza-UDEM y a la Lic. Patricia Addarith Magaña Lozano, MCE. Por la formación académica de gran calidad que nos brindaron estos 8 semestres.

A nuestra asesora MGDS. Alma Patricia Aguilar Obregón, por apoyarnos con nuestra tesis y en cada duda que teníamos respecto a nuestro proyecto, ya que gracias a su experiencia en el ámbito de enfermería se logró la realización de esta investigación con éxito.

A cada participante que nos apoyó en nuestro proyecto y que gracias a ellos pudimos lograr cada uno de los objetivos de nuestro estudio.

También queremos agradecer a nuestras coordinadoras académicas MCE. Carolina Solano Vázquez y Selene Lizeth Dimas Sánchez, por siempre brindarnos su apoyo, darse el tiempo para atender y resolver cualquier duda que se nos presentaron durante nuestra vida estudiantil.

Dedicatoria

Primeramente, agradezco a Dios por permitirme llegar hasta aquí por darme todas las fortalezas y salir adelante durante esta investigación y mi carrera.

A mis padres la Sra. Alma Lidia Monsiváis Rojas y el Sr. Roberto Cesar Cárdenas Santana, por su apoyo constante y amor incondicional durante toda la vida que me han brindado, por no dejarme sola nunca gracias a ellos aprendí la importancia de la disciplina y el amor a lo que hago. Gracias por tantos años de complicidad y sacrificio que hoy han dado fruto.

A mis hermanos, la Srita. Valeria Yazmin Cárdenas Monsiváis y el infante Cesar Damián Cárdenas Monsiváis, por apoyarme en cada una de las etapas de mi vida cumpliendo cada uno de mis sueños y anhelos propuestos.

Brenda Yanair Cárdenas Monsiváis.

Dedicatoria

A mis padres, el Sr. Julio Cesar Carrillo Caballero y la Sra. Aida Patricia Buentello García, que sin su ayuda, apoyo y consejos no hubiera podido seguir adelante a lo largo de mi estancia en la universidad. Porque me brindaron la fortaleza y me han enseñado que no hay obstáculo que no se pueda vencer con empeño, dedicación y responsabilidad. A ellos que me han enseñado que la educación se inicia desde casa y han sido parte de mi ejemplo de superación para salir adelante en cada meta que me proponga. Quienes me han acompañado y guiado a lo largo de la vida y que me han enseñado con amor que cualquier meta que me proponga, por más difícil que parezca, no habrá imposibles y que sé que estarán a mi lado a lo largo de mi vida para apoyarme y aconsejarme sabiamente.

A mi hermana, la Sra. Patricia Carrillo, y su esposo, el Sr. Alejandro Leyva, por su paciencia y amor que me brindaron en mis momentos de desesperación y cansancio durante esta etapa. Porque son mi mejor ejemplo por seguir de superación y cariño, quienes con sus sabios consejos me han hecho ver la forma más sencilla de las cosas y de quienes aprendí que el esfuerzo y dedicación tiene sus recompensas. También a mi hermano, el Sr. Julio Cesar, y su familia por el cariño, apoyo y la paciencia que siempre he recibido de su parte.

A mis tíos, el Sr. José Navarro y la Sra. Adriana Buentello, que con su familia han sido para mí un segundo hogar en el que he encontrado refugio, consejos, cariño y consuelo para no rendirme

ante las adversidades que se me presentan. Porque en ellos he encontrado el valor para salir adelante y han dejado huella en mí de superación personal.

A mis amigos, entre ellos la Srita. Sinaí Vásquez, quien también ha sido mi tutora en varias ocasiones durante mi estancia académica y que sin sus consejos no hubiera sabido como salir adelante. La Srita. Giovanna González, la Sra. Fernanda Rodríguez y su hijo Alberto Pineda por estar en todo momento pendiente de mí y quienes han sabido aligerar mi día para encontrar la tranquilidad de seguir adelante.

Laura Deyanira Carrillo Buentello

Dedicatoria

Primeramente, quiero dedicar este apartado a Dios por darme vocación a esta profesión de enfermería, así mismo por darme la fortaleza cuando sentía que no podía más con tanto estrés y carga académica, por permitirme terminar mi carrera.

Quiero dedicar este proyecto a mis padres, el Sr. Gerardo Garza Almanzán y Sra. Ofelia Lujano Villa, por amarme y siempre apoyarme en cada paso que doy, por nunca dejarme rendirme en mis momentos más difíciles de mi vida estudiantil, por ser mi pañuelo de lágrimas y mis fuerzas para seguir luchando para lograr todos mis objetivos, y que hoy en día estoy por cumplir uno de ellos que es el ser Lic. en enfermería.

A mi esposo Sr. Ángel Iván Espinoza Mata por siempre creer en mí y apoyarme siempre en mis proyectos y decisiones, por ser mi compañero de vida con quién hago un excelente equipo y hacer que mis estudios académicos fluyeran más fácil, por su amor y paciencia que nunca me dejaron darme por vencida y lograr que hoy en día pueda culminar mis estudios de licenciatura.

A mi hijo Mateo Valentín Espinoza Garza por ser mi motor de vida, por darme su amor puro y verdadero, por siempre hacerme sonreír y darme la fuerza para nunca rendirme ante cualquier adversidad, por darme la fortaleza cuando más lo necesito, siempre será mi gran motivación para seguir preparándome más para tener más experiencia y poder escalar más alto, y así tener buena solvencia económica para nuestra pequeña familia.

A mi hermano, el joven Alan Gerardo Garza Lujano, por estar siempre apoyándome incondicionalmente en toda mi carrera estudiantil, en especial por ayudarme a cuidar a mi hijo para poder tomar mis clases en línea y así concluir mi 8vo semestre.

A mi amiga, la Srita. Brenda Elizabeth Betscher Almaraz por su apoyo que me brindo cuando ocupaba de su ayuda, por su comprensión y brindarme su tiempo para resolverme mis dudas, por brindarme su amistad a lo largo de mi licenciatura en enfermería.

A nuestra compañera, la Srita. Ana Sinaí Vásquez Sánchez por brindarnos su apoyo y comprensión, al explicarnos las dudas que surgieron en el transcurso de la elaboración de nuestro proyecto.

Kenya Guadalupe Garza Lujano.

Dedicatoria

Esta tesis se la dedicó a mis padres, el Sr. Juan Vega García y la Sra. María de Lourdes Valdez Castañeda, que supieron guiarme por el buen camino y seguir dándome fuerzas y palabras de aliento para seguir adelante sin rendirme ante las adversidades que se presentaron.

A Dios para enseñarme a encarar las adversidades presentes sin perder la lucha.

A mi familia, ya que gracias a ellos soy lo que soy hoy, por su apoyo, amor y comprensión en los momentos más difíciles y por haberme proporcionado todos los recursos que necesité en mi carrera, me han dado todo lo que soy como persona mis principios y mi carácter.

A mis compañeras de equipo por haber confiado en mí y nunca dudar de mis capacidades, por apoyarme en cada momento que tuve dudas en el proyecto y por seguir en todo momento con la cabeza en alto aun así cuando sabíamos que nos habíamos equivocado. Gracias por haberme apoyado y por haberme dejado entrar en su vida por más de un año.

A mis profesores y mis asesores que nunca dudaron de mí ni de mi equipo, gracias a cada palabra de aliento y apoyo que nos brindaron para poder lograr todo esto y dar un paso más adelante en nuestra profesión.

Jesús Osvaldo Vega Valdez

RESUMEN

Kenya Guadalupe Garza Lujano
Brenda Yanair Cárdenas Monsiváis
Laura Deyanira Carrillo Buentello
Jesús Osvaldo Vega Valdez

**Fecha de
Graduación:**
22 de noviembre
2021

Escuela de Enfermería UDEM Campus Christus
MUGUERZA Hospital General Conchita

Título del Estudio: SATISFACCIÓN SEXUAL SUBJETIVA DEL ADULTO MAYOR

Candidatos para
obtener el grado
de Licenciatura
en Enfermería

Número de Páginas: 80

Área de Estudio: Comunidad

Propósito y Método de Estudio: Estudio descriptivo transversal que tuvo como objetivo determinar el nivel de satisfacción sexual subjetiva en el adulto mayor. Se utilizó como fuente de medición una cedula de datos sociodemográficos y se aplicó la Breve Escala de Satisfacción Sexual Subjetiva (ESSS-B). La muestra final fue de 100 participantes adultos mayores de 60 años.

Contribución y conclusiones: Respecto a los datos sociodemográficos que más predominaron fueron las mujeres con un 56%, la edad predominante fue de 60-69 años, grado de escolaridad fue la universidad, los casados y los que fueron sexualmente activos al igual los que comparten vivienda y habitación con su pareja, así mismo el nivel de satisfacción sexual subjetiva en el adulto mayor se encuentra en un nivel promedio

FIRMA DEL DIRECTOR DE TESIS: _____

SUMMARY

Kenya Guadalupe Garza Lujano
Brenda Yanair Cárdenas Monsiváis
Laura Deyanira Carrillo Buentello
Jesús Osvaldo Vega Valdez

Graduate date:
November 22,
2021

Escuela de Enfermería UDEM Campus Christus
MUGUERZA Hospital General Conchita

Study title: SATISFACCIÓN SEXUAL SUBJETIVA
DEL ADULTO MAYOR

Candidates to
obtain the
degree
undergraduate
in Nursing

Number of pages: 80

Study area: Community

Purpose and Method of Study: Cross-sectional descriptive study that aimed to determine the level of subjective sexual satisfaction in the elderly. A sociodemographic data card was used as a measurement source and the Brief Subjective Sexual Satisfaction Scale (ESSS-B) was applied. The final sample was 100 adult participants older than 60 years.

Contribution and conclusions: Regarding the sociodemographic data that most predominated were women with 56%, the predominant age was 60-69 years, degree of education was the university, married people and those who were sexually active as well as those who share housing and room with their partner, likewise the level of subjective sexual satisfaction in the elderly is at an average level

THESIS DIRECTOR'S SIGNATURE: _____

Tabla de contenido

Contenido	Página
1. Capítulo I. Introducción	1
1.2 Antecedentes	4
1.3 Marco conceptual	8
1.4 Justificación	13
1.5 Definición del problema	15
1.6 Objetivos	17
2. Capítulo II. Material y métodos	18
2.1 Diseño del estudio	18
2.2 Población	18
2.3 Tamaño de la Muestra y Tipo de Muestreo	18
2.4 Criterios de selección	18
2.5 Definición de variables sociodemográficas y unidades de medida	20
2.6 Definición de variables y unidades de medida	24
2.7 Recolección de información	26
2.7.1 Selección de fuentes y métodos	26
2.7.2 Técnicas y procedimientos en la recolección de la información	27
2.7.3 Plan de procesamiento y presentación de la Información	28
2.8 Aspectos éticos	29
3. Capítulo III. Resultados	32
3.1 Características sociodemográficas	32
3.2 Estadística descriptiva de las variables de Estudio	34

3.3 Consistencia interna de los instrumentos	36
Aplicados	
4. Capítulo IV. Discusión	37
4.1 Limitaciones del estudio	41
4.2 Conclusiones	42
4.3 Recomendaciones	43
Referencias	45
Apéndices	55

Tabla de contenido

Contenido	Página
Apéndice A	56
Apéndice B	59
Apéndice C.	60

Lista de Tablas

Tabla	Página
1. Definición de las variables sociodemográficos	20
2. Definición de las variables	29
3. Características sociodemográficas de los adultos mayores participantes en el estudio.	32
4. Nivel de satisfacción sexual subjetiva de acuerdo con el sexo, edad, estado civil, actividad sexual y la cohabitación del adulto mayor.	35

Capítulo I

Introducción

Hoy en día, en México hay 125 millones de personas, las cuales 15.4 millones de personas tienen una edad igual o mayor a 60 años (Encuesta Nacional de la Dinámica Demográfica [ENADID], 2019). Según los datos de la OMS se calcula que entre 2015 y 2050 dicha proporción casi se duplicará, donde se estima un aumento de 800 millones a 2 000 millones de personas mayores de 60 años (Organización Mundial de la Salud [OMS], 2017).

Se considera adulto mayor a todas las personas mayores de 60 años, el envejecimiento es la consecuencia de la acumulación de una gran variedad de daños celulares y moleculares a lo largo del tiempo, lo que lleva a una disminución gradual de las capacidades mentales y físicas, existiendo un aumento de riesgo de enfermedades. Otras de las funciones que se ve afectada en la etapa de la vejez es en el ámbito de la sexualidad (OMS, 2018).

La sexualidad se encuentra presente en el ser humano a lo largo de toda la vida y abarca al sexo, identidad, género, erotismo, placer, intimidad, reproducción y orientación sexual. Es expresada mediante los pensamientos, fantasías, deseos, creencias, actitudes, valores, conductas y relaciones interpersonales. Y está influida por la interacción de factores biológicos, psicológicos, sociales, económicos, políticos, culturales, éticos, religiosos y espirituales (OMS, 2006).

Por lo tanto, la sexualidad de los adultos mayores se ha visto rodeada de variados prejuicios, resaltando que en el adulto mayor se tiende a perder el interés sexual cuando van envejeciendo y aquellos que continúan teniendo relaciones sexuales se les consideran que

tienen una conducta fuera de lo normal o de lo moralmente aceptado. La realidad es que aun cuando sea alterada la actividad sexual por los cambios propios del envejecimiento, el potencial sexual puede permanecer hasta la muerte (Chávez, 2016).

La satisfacción sexual puede definirse como una respuesta afectiva que surge por la acción de los aspectos positivos y negativos asociados a las propias relaciones sexuales, ya que son parte fundamental en la salud sexual y repercute directamente en la calidad de vida y el bienestar de las personas, también se considera un derecho humano (Boutout, 2017; Galán, 2015; Sánchez, 2020). Así mismo, la satisfacción sexual subjetiva en el adulto mayor permite el cumplimiento de los vínculos amorosos, disfrutar la pasión, calmar los sentimientos y sentirse amado sin necesidad de culminar en una situación meramente genital (Vázquez, 2018; Ramírez, 2017).

Respecto a las necesidades humanas en la pirámide de Maslow, creada en 1943 por el psicólogo Abraham Maslow, donde son representadas mediante una pirámide en jerarquización. Se sugiere que el ser humano se encuentra en constante movimiento ascendente o descendente y que él no acometer cualquiera de los aspectos impide avanzar al siguiente nivel (Turienzo, 2016).

En primer lugar, se busca satisfacer las necesidades fisiológicas básicas en donde entre otras cosas, se incluye el sexo que en conjunto con las demás necesidades vitales hace posible el buen funcionamiento óptimo fisiológico de la persona. Seguido de lo relacionado con la seguridad donde se busca huir del miedo entablando un bienestar. Después sugiere la afiliación para la integración de la socialización, el contacto y el amor donde se busca

una satisfacción sexual. Prosigue con la autoestima hablando del respeto, éxito y confidencialidad de las personas mismas. Finalizando en la cúspide de la autorrealización se describe el desarrollo moral, espiritual y altruismo (García-Allen, 2019; Turienzo, 2016).

De tal manera, la importancia que tiene la enfermería en el adulto mayor es el proporcionarle un adecuado cuidado, por lo cual es importante indagar, orientar, acompañar, dar claridad y tener en cuenta la satisfacción sexual del adulto mayor. Esto con el fin de mejorar su conocimiento acerca de ello, así mismo es necesario que el enfermero(a) indague sobre la sexualidad dejando de lado los prejuicios y los tabúes que siempre han sido asociados a este tema y brinde cuidado sobre los cambios propios del envejecimiento y las situaciones que repercuten en la satisfacción sexual de los adultos mayores (García, Quijada, Mellado, Palominos, Torres & Valenzuela, 2019). Por lo anterior, el objetivo de la presente investigación es determinar tanto del nivel de insatisfacción como el nivel de satisfacción sexual del adulto mayor.

1.2 Antecedentes

García, Almeida, Montalvo & Catalá (2018), realizaron un estudio descriptivo transversal, en el municipio de Colón en Matanzas con el objetivo de determinar la influencia de factores psicosociales en la actividad sexual de un grupo de ancianos del área, donde participaron 78 pacientes. De acuerdo con los resultados obtenidos se muestra que la actividad y satisfacción sexual subjetiva, los hombres afirmaron tener actividad sexual por encima de las femeninas, 28 de ellos refirieron tener actividad sexual con un 71.8%, así mismo la satisfacción sexual de 32 pacientes sexualmente activos atestiguaron haber tenido una buena sexualidad en épocas anteriores de su existencia lo que representa un 82.1% una alta satisfacción sexual.

Zacarelli, Duim & Ciosak (2018), llevaron a cabo en Cuba, un estudio cuantitativo, transversal, con el objetivo de describir los hábitos de la actividad sexual en adultos mayores y sus factores asociados. De acuerdo con los resultados se evaluaron a 1344 adultos mayores, de los cuales 423 refirieron haber tenido actividad sexual en el último año, con mayor prevalencia en los hombres, así mismo se encontró que a pesar de que los hombres son más activos sexualmente, las mujeres se encuentran más satisfechas con su actividad sexual, es decir con un 64.8% son muy satisfecho en la comparación con el 53.2% de los hombres.

Bermejo, et all (2017), realizaron en Ecuador un estudio descriptivo transversal, con el objetivo de evaluar el ámbito de la sexualidad en el adulto mayor, con una muestra de 306 adultos cuya edad estuviese por encima de los 65 años. Los resultados demostraron que la mayor parte de los participantes refirieron que se

sienten satisfechos con su sexualidad (55,9%, n=177) en relación con ambos sexos y en todas las edades el comportamiento fue similar.

Monteagudo, et all (2016), llevaron a cabo un estudio correlacional y transversal, con el objetivo de describir los cambios en la erección de los varones adultos mayores y su relación con el grado de satisfacción con sus erecciones actuales, testosterona y otros factores, en el municipio Plaza Revolución en la Habana, Cuba, con una muestra de 510 varones adultos mayores y una media de 70 años. Se obtuvieron los siguientes resultados, de acuerdo con los participantes que refirieron o señalaron un aumento de la erección, fueron los que más se declararon satisfechos o muy satisfechos 42,05 y 41,65 % con sus erecciones actuales; mientras que, los que dijeron no tener erecciones, fueron los más insatisfechos o muy insatisfechos 52,8 % la cual predominaron más.

Monteagudo, et all (2016), realizaron un estudio descriptivo y transversal con el objetivo de describir las características del deseo sexual en varones adultos mayores y su asociación con la testosterona sérica y otras variables en el municipio Plaza Revolución en la Habana, Cuba con una muestra de 510 varones de 60 años y más con media de 70. Los resultados indicaron la satisfacción con su deseo sexual actual fue predominante en la suma de muy satisfechos, satisfechos o medianamente satisfechos, sobrepasó las tres cuartas partes de los participantes, muy satisfecho tuvo una frecuencia de 34 y 7.04% en lo satisfecho la frecuencia fue de 183 y 37.89% por último, medianamente satisfecho con una frecuencia de 161 y 33.33%

Cremé, Álvarez, Pérez, Fernández & Riveaux (2017), realizaron en Cuba un estudio observacional, descriptivo y transversal, con el objetivo de evaluar diferentes esferas de la salud de este creciente grupo, entre las cuales sobresale la sexualidad destaca como un tema poco abordado debido a los tabúes existentes en la cultura general del país. Se evaluó 220 ancianos de 60 y más, respecto a la satisfacción durante la actividad sexual 28.2 % se clasificó como no satisfactoria, de acuerdo con las expectativas muy pocas veces se señaló la existencia de estimulación sexual previa a la relación; se refirió la falta de orgasmo en ocasiones, lo que consideraban algo fundamental para sentir satisfacción, se clasificó una actividad sexual de la mala calidad.

Casimiro, Becerra & Flores (2017), realizaron en la Habana, Cuba un estudio cuantitativo, descriptivo y de corte transversal, con el objetivo identificar el comportamiento sexual en los adultos mayores de 65 años, con una muestra de 58 participantes de 65 a 69 años. De acuerdo con los resultados obtenidos se muestra, el 53% de los adultos mayores masculinos se sienten satisfecho en sus relaciones sexuales, y las mujeres se sienten insatisfechas en un 24%.

Erens, Mitchell, Gibson, Datta, Lewis, Field & Wellings (2019), realizaron en Gran Brataña un estudio mixto, con el objetivo de explorar cómo las personas mayores ven que su estado de salud ha influido en su actividad y satisfacción sexual subjetiva; y en segundo lugar, para comprender mejor como responden y como afortunadas las consecuencias. De acuerdo con los resultados se obtuvo que el 41.9% de los hombres y el 42.1% de las mujeres informaron estar

satisfechos con sus vidas sexuales, además la proporción que reportó actividad sexual reciente fue de cuatro veces mayor, la proporción de quienes estaban satisfechos con su vida sexual fue casi el doble entre los que cohabitaban o tenían una relación estable con los que no lo estaban.

Carmo, Oliveira, Canaan, Pereira & Pires (2019) realizaron en la ciudad de São Paulo, Brasil un estudio transversal con el objetivo de analizar la relación entre la satisfacción sexual y los factores demográficos, sociales y clínicos, con una muestra de 1,345 adultos mayores de 60 a 64 años, de acuerdo con los resultados obtenidos la mayoría de los participantes adultos mayores eran mujeres (59,7%), edad entre 60 y 69 años, en cuanto a la satisfacción sexual, el 45,1% de los adultos mayores dijeron que estaban inactivos y satisfechos, el 6.2% informó que estaban activos e insatisfechos, el 37.0% informó estar activo y satisfecho y el 11,7% dijo que estaba inactivo e insatisfecho.

Cambão, Sousa, Santos, Mimoso, Correira & Sobral (2019) realizaron en Portugal un estudio observacional, transversal y descriptivo, con componente analítico con el objetivo de caracterizar la sexualidad en la población anciana de un área urbana de Portugal y relacionarla con la calidad de vida, la población fue de 65 años y más, de acuerdo a los resultados obtenidos respecto a la satisfacción con la actividad sexual (esta variable solo se incluyó en los ancianos con una vida sexual activa), una gran parte de los ancianos se refirió si está satisfecho con un 74.8% entre hombres y mujeres.

1.3 Marco Conceptual

Según la OMS, se considera adulto mayor a las personas mayores de 60 años, por lo que el envejecimiento desde un punto de vista biológico es la consecuencia de la acumulación de una gran variedad de daños celulares y moleculares a lo largo del tiempo, lo que conlleva a una disminución gradual de las capacidades mentales y físicas, existiendo un aumento de riesgo de enfermedades y finalmente la muerte (OMS, 2018).

Adulto mayor se define como la suma de todas las etapas de la vida, dando paso al inicio de una fase donde las personas presentan condiciones de vulnerabilidad física, social y económica (Pérez, 2017; Domínguez, 2016). Es evidente que las personas de la tercera edad requieren mayor atención y comprensión que una persona de menor edad por el motivo de que son más vulnerables (Pensionisste, 2017; Instituto Nacional de Geriatría, 2017).

Según el National Institute on Aging (NIH), a medida que el envejecimiento avanza es necesario tener una relación cercana con los demás. Para algunas personas esto implica el deseo y la satisfacción sexual subjetiva, significando que los adultos mayores tengan que adaptarse a los cambios fisiológicos que se presentan. Dichos cambios también afectan la capacidad de la satisfacción sexual subjetiva (NIH, 2017).

Dentro de los cambios físicos que se encuentran en los adultos mayores, se evidencia la disminución de la masa muscular, grasa y agua corporal, densidad ósea, cambios posturales, digestivos, endocrinos y del aparato reproductor. Entre los variados cambios físicos que se observan en las mujeres, se encuentran los cambios en

la vagina que, a lo largo de la vida, ésta puede acortarse y estrecharse, las paredes vaginales tienden a volverse más delgadas y rígidas, además de disminuir su lubricación vaginal, lo que conlleva a tardar más tiempo en lograr la lubricación óptima naturalmente. Se considera que estos cambios presentados en la vagina sean los causantes de que la penetración vaginal sea dolorosa y a la vez menos deseable. Esto aunado a que el clítoris presenta dificultad de erección (NIH, 2017).

Con respecto a los hombres, los cambios fisiológicos en el pene también son observables y se presentan como una impotencia sexual (también llamada disfunción eréctil). Esta disfunción eréctil es la pérdida de lograr y mantener una erección y que cuando se logre, pueda no ser tan firme o grande a como solía ser. Después del orgasmo, la pérdida de la erección puede ocurrir más rápidamente y se toma más tiempo antes de poder tener otra erección. Además, se presenta una disminución en la movilidad dentro del semen, disminuyendo en número y calidad. También el líquido seminal va disminuyendo progresivamente (NIH, 2017).

En cuanto a la sexualidad, es un tema que no conoce límites en sí, es una mezcla de placer y amor entre dos personas, como una forma de conocer su cuerpo y el del otro dependiendo de cómo se considere la vejez y de los cambios fisiológicos que pueda provocar en varios aspectos de la vida, el sexo en esta etapa puede brindar libertad y promover el placer en un sentido más amplio, la sexualidad no solo abarca cuestiones fisiológicas, se concibe como un elemento que da sentido a la existencia humana (Fernández, 2018; Tamayo 2016).

De manera que, en el adulto mayor se define como una expresión psicológica de emociones y compromisos, que requiere la mayor cantidad y calidad de comunicación entre compañeros, en una relación de confianza, amor y de compartir placer con o sin coito (Tamayo, 2016; Ghidara. 2019). El deseo sexual puede mantenerse a pesar de los años transcurridos, a no ser que sea alterado por las afecciones fisiopatológicas asociados con el envejecimiento anteriormente mencionadas (Sánchez, 2020).

Asimismo, la satisfacción sexual es una respuesta afectiva, ya que implica una completitud entre los aspectos personales y emocionales, es decir es estar satisfecho sexualmente en relación con el tiempo, la pareja, consigo mismo, ya sea en la duración y/o la frecuencia de las relaciones coitales (Paredes & Pinto, 2009; Sánchez-Fuentes, Santos-Iglesias, & Sierra, 2014). Referente a la duración de la actividad sexual, se considera que no hay un tiempo estimado para esta, según una investigación publicada en la revista Journal, el tiempo estimado al momento de penetrar antes de eyacular sin contar el juego previo es alrededor de 5 a 4 minutos, sin embargo, al contemplar el acto previo como compartir emociones caricias, besos y/o masturbación se concluye que una relación sexual llegue ser placentera si dura entre 7 a 13 minutos (González-Rivera & Hernández-Gato, 2019).

A pesar de las estimaciones anteriores, no existe un tiempo ideal ni recomendado para este tema ya que las relaciones y la satisfacción sexuales subjetiva es algo totalmente personal, ya que cada sujeto necesita de tiempos en el acto sexual diferente, así mismo que varían las estimulaciones corporales y emocionales de

cada persona (González-Rivera & Hernández-Gato, 2019). Cabe destacar que cada persona vive su sexualidad de diferente manera, lo importante es hacer que de alguna manera queden satisfechos ambas partes (Lawrance, Demmons & Byers, 1998).

Por otro lado, se considera que la satisfacción sexual es medida de manera subjetiva debido a que es un cúmulo de experiencias a nivel personal lo que hace que su denotación sea poco precisa. Donde también se ven implicados aspectos en la pareja como la resolución de acuerdos, intimidad y la independencia. Resalta que la intimidad y la comunicación es base fundamental para el desarrollo de la satisfacción sexual en general, ya que se ven implicados los aspectos personales, el individuo califica sus niveles de satisfacción sexual en proporción a sus expectativas individuales (González-Rivera & Hernández-Gato, 2019).

Cabe destacar que la satisfacción sexual no solo integra aspectos coitales y de sexualidad, es importante mencionar que el tema de la satisfacción sexual subjetiva en los adultos mayores influye en la calidad de vida de estas personas e involucra varios aspectos como la autoestima, por lo que el trato y la comprensión hacia este tema puede mejorar la calidad de vida de estas personas. Para los adultos mayores el deseo y la capacidad sexual permanece, pero están presentes ciertos factores ya mencionados que afectan la calidad de dicha satisfacción (Elizondo, 2019). Contrario a lo anterior, la insatisfacción sexual subjetiva se debe a las altas expectativas que se tienen sobre la pareja y los encuentros sexuales, los modelos de encuentros eróticos, falta de deseo por parte de alguno de los

implicados o distancia emocional y de comunicación (Institut RET, 2019).

En cuanto a los beneficios de tener una buena satisfacción sexual subjetiva, según the journal of sexual medicine refiere que algunos de estos beneficios son el incremento de la sensación de bienestar, estado de ánimo, autoestima y la reducción del nivel de estrés ya que durante el orgasmo se segregan sustancias químicas en el cerebro que se asocian a la satisfacción (JSM, 2010). Por lo que el sistema inmunológico es potenciado ya que son incrementados los niveles de inmunoglobulina A, la cual es una sustancia importante para combatir enfermedades. De igual manera se reduce el dolor y contribuye a una buena calidad de sueño, ya que, al tener una buena satisfacción sexual derivada a la actividad sexual, masturbación y el orgasmo se liberan hormonas como la oxitocina, endorfinas y melatonina que reducen dolores ginecológicos, musculares, articulares y aumenta la autoestima (JSM, 2010; Motte, 2018; Parish, Luo, Stolzenberg, Laumann, Farrer, Pan, 2007).

1.4 Justificación

Hoy en día la población mayor de 60 años en México supera los 10.9 millones de habitantes, lo que representa más del 9.3 por ciento de la población total, de acuerdo con el Instituto Nacional de Estadística y Geografía (INEGI, 2020). La sexualidad y satisfacción sexual en el adulto mayor se ve afectada significativamente ya que va disminuyendo con la edad.

Debido a que la sexualidad se encuentra presente en todo ser humano a lo largo de la vida, el personal de enfermería toma poca importancia en referencia al cuidado dirigido al adulto mayor en cuanto a su sexualidad y satisfacción sexual subjetiva, siendo esta atención orientada en la población joven. Es importante que el personal de enfermería indague sobre ello, dejando a un lado los prejuicios y las discriminaciones asociadas con el tema y se proporcione un adecuado cuidado a los pacientes mayores de 60 años, con el fin de orientar y capacitar en la sexualidad del adulto mayor para que pueda vivir libremente su satisfacción sexual subjetiva. Cabe recalcar que el personal de enfermería realiza la promoción y prevención de enfermedades, así mismo brindar el tratamiento correcto y favorecer la recuperación de la salud para llevar a cabo una vida digna.

Por lo tanto, el presente proyecto de investigación es dirigido a los adultos mayores de 60 años el cual representa un aporte importante ya que podremos determinar el nivel de satisfacción sexual subjetiva o insatisfacción sexual subjetiva del adulto mayor, esto para crear acciones preventivas o programas que los beneficien y así puedan mejorar y disfrutar su sexualidad. Existen pocos estudios e

instrumentos que valoran la satisfacción sexual subjetiva y por consiguiente, si no abordamos este tema de gran relevancia, poco visto y no estudiado por la sociedad, seguirá siendo un tabú y no se logrará tener los resultados esperados.

Por lo anterior, es importante que se realicen más estudios que hablen sobre la satisfacción sexual subjetiva en el adulto mayor e investigar el porcentaje de la población mundial que se ve afectada en este tema, considerando que cuentan con las mismas necesidades sexuales que los jóvenes, teniendo el mismo derecho de gozar una buena actividad y satisfacción sexual subjetiva, libre de discriminación y prejuicios.

1.5 Definición del Problema

Según la OMS, se calcula que entre el 2015 y 2050 la población antes mencionada de adultos mayores se duplicara, donde se estima un aumento de 800 millones a 2 000 millones de personas mayores de 60 años (OMS, 2017). Dentro de la etapa de la adultez comienza un proceso de cambios biológicos y psicológicos, por lo tanto, esto lleva a una disminución gradual de las interacciones continuas de la vida, de tipo social cultural, económica y sexual, que con el paso de los años estas se irán afectando cada vez más (Naciones Unidas, 2019; secretaria de Salud, 2018).

En dicha etapa, la sexualidad es considerada como un tabú y es vivida con vergüenza, lo cual no debería de ser así ya que también los adultos mayores tienen el derecho a mantener relaciones sexuales satisfactorias (Instituto Nacional de las Personas Adultas Mayores, 2016; Chávez, 2016). De acuerdo con diversos artículos se encontró que las personas que se consideran insatisfechas con su sexualidad, en el caso de los hombres de 60 años y más era que no tenía una erección, además se señaló que pocas veces existía la estimulación sexual corporal y emocional previa a la relación (Monteagudo, et all, 2016; Cremé, Álvarez, Pérez, Fernández & Riveaux, 2017; Erens, et all, 2019).

Por otra parte, se debe agregar que el tener un problema de salud o tomar medicamentos afectan la actividad y satisfacción sexual subjetiva, por consiguiente, los prejuicios hacia este tema por parte de algunos grupos sociales, a los que frecuentemente se enfrentan los adultos mayores (Monteagudo, et all, 2016; Cremé, Álvarez, Pérez, Fernández & Riveaux, 2017). Entre ellos se encuentran el miedo de

verse ridículos frente a otros al demostrar amor, ya que lo relacionan como una acción exclusiva de la juventud, así como la creencia de que deben reprimir sus deseos sexuales por considerarlos inmorales. Finalmente, la menopausia y la andropausia son vistas como eventos que marcan la vejez (Monteagudo, et all, 2016; Cremé, Álvarez, Pérez, Fernández & Riveaux, 2017; Erens, et all, 2019). La sexualidad es parte del envejecimiento, por lo cual hay que hacer promoción del respeto (Inapam, 2016).

Por lo tanto, se planteó la siguiente pregunta de investigación
¿Cuál es el nivel de satisfacción sexual subjetiva en el adulto mayor?

1.6 Objetivos

Objetivo general:

Determinar el nivel de satisfacción sexual subjetiva en el adulto mayor.

Objetivos específicos:

Determinar el nivel de satisfacción sexual subjetiva en el adulto mayor de acuerdo con el sexo, edad, estado civil y actividad sexual.

Capítulo II

Material y métodos

A continuación, se describe el diseño de estudio, la población a quien fue dirigida, seguido por el tamaño de la muestra y tipo de muestreo que se utilizó, así como los criterios de selección como inclusión, exclusión y eliminación.

2.1 Diseño del estudio

El presente estudio es una investigación cuantitativa con diseño de tipo descriptivo ya que describe la satisfacción sexual subjetiva del adulto mayor y transversal ya que la medición se realizará en un solo momento.

2.2 Población

La población que se investigo estuvo conformada por 135 adultos mayores de 60 años.

2.3 Tamaño de la muestra y tipo de muestreo

La muestra estuvo compuesta por 100 adultos mayores de 60 años, teniendo una confiabilidad del 95% y un margen de error del 5%. Se utilizo un muestreo por conveniencia.

2.4 Criterios de selección

Inclusión

Adultos mayores de 60 años que puedan leer, escribir o escuchar.

Exclusión

Adultos mayores que desistan participar o no se encuentren ubicados en sus tres esferas que impida la comprensión de este estudio.

Eliminación

Adultos mayores que dejaron incompleta la encuesta, omitieron preguntas y que no hayan firmado el consentimiento informado.

2.5 Definición de variables sociodemográficas y unidades de medida

Tabla 1

Definición de variables sociodemográficas

Tipo de variable	Definición conceptual	Definición operacional	Escala de medición	Fuente de medición
Sexo	Características biológicas que definen a los seres humanos como hombre o mujer (OMS, 2019).	Se refiere a las características biológicas que identifican entre hombre y mujer.	Nominal 1.Femenino 2.Masculino	Cédula de datos sociodemográficos
Edad	Se refiere a los años cumplidos desde su nacimiento hasta la actualidad (OMS, 2021)	Años cumplidos al momento de la aplicación de la encuesta en los adultos mayores de 60 años hasta 99.	Ordinal 1.60-69 2.70-79 3.80-89 4.90 o más	Cédula de datos sociodemográficos
Escolaridad	Periodo del tiempo que una persona asiste a la escuela para estudiar,	Se refiere al tiempo obligatorio que debe durar la	Ordinal 1.Primaria 2.Secundaria	Cédula de datos sociodemográficos

	especialmente el tiempo que dura la enseñanza obligatoria (Oxford Dictionary, 2021).	educación, asimismo cuando una persona asiste a una institución educativa en un lapso definido.	3.Preparatoria 4.Universidad	
Estado civil	Es la relación en que se encuentran las personas que viven en sociedad respecto a los demás miembros de esta misma, determina por derechos y deberes (Oxford Living Dictionaries,2019)	Es la situación de las personas que las caracteriza en lo que hace a sus vínculos personales con individuos de su mismo sexo y que son reconocidos jurídicamente.	Nominal 1.Soltero 2.Casado 3.Divorciado 4.Viudo 5.Unión libre	Cédula de datos sociodemográficos
Actividad sexual	La actividad sexual es una expresión conductual de la	Se define a la actividad sexual, como la conducta o	Nominal 1.Si 2.No	Cédula de datos sociodemográficos

(continúa)

	sexualidad personal donde el componente erótico de la sexualidad es el más evidente. Así mismo se caracteriza por los comportamientos que buscan el erotismo y es sinónimo de comportamiento sexual (AMSSAC, 2021)	comportamiento sexual donde se busca el pacer y erotismo.		
Cohabitar	Forma propia del habitar consistente en potenciar o beneficiar la creación de espacios comunes que faciliten la interacción entre diversos individuos sin	Habitar en conjunto con otra u otras personas, compartiendo en si un mismo espacio o vivienda que pueden ser zonas	Nominal 1.No 2.Hijos 3.Padres 4.Pareja 5.Otros	Cédula de datos sociodemográficos

	<p>prescindir, a su vez, de zonas de privacidad o uso exclusivo, entendido éste como la dimensión que vincula al sujeto miembro de una vivienda compartida con el otro, tejiendo así una valiosa red de cooperación y soporte (Pujol, Garrido, 2019).</p>	<p>de privacidad o de uso exclusivo como por ejemplo el dormitorio.</p>		
--	---	---	--	--

2.6 Definición de variables y unidades de medida

Tabla 2

Definición de variables

Tipo de variable	Definición conceptual	Definición operacional	Escala de medición	Fuente de medición
Satisfacción sexual subjetiva	La satisfacción sexual subjetiva resulta un factor clave en los ámbitos de la salud sexual y del bienestar general del ser humano. La satisfacción sexual como la existencia o no de una respuesta biológica (orgasmo o excitación) y emociones (Sánchez-Fuentes, Santos-Iglesias &	Integración de las variables afectivas y relacionales como el amor, las sensaciones después de la relación sexual, la comunicación con la pareja y la iniciativa para tener relaciones sexuales. El nivel de satisfacción sexual subjetiva se medirá por los	Nominal 1.Totalmente en desacuerdo 2.En desacuerdo 3.De acuerdo 4.Totalmente de acuerdo	Escala de Satisfacción Sexual Subjetiva-B.

(continúa)

	Sierra, 2014; Carrobles, Gámez- Guadix y Almedros, 2011).	siguientes puntajes: Satisfacción sexual subjetiva alta: 25- 28 puntos. Satisfacción sexual subjetiva promedio: 15-24 puntos. Satisfacción sexual subjetiva baja: 7- 14 puntos.		
--	--	--	--	--

2.7 Recolección de información

2.7.1 Selección de fuentes y métodos.

Para medir los datos sociodemográficos como sexo, edad, escolaridad, estado civil, actividad sexual y cohabitación, se utilizó una cédula de datos sociodemográficos (Apéndice B).

Para medir la variable de Satisfacción sexual subjetiva se utilizó la Breve Escala de Satisfacción Sexual Subjetiva ESSS-B (Apéndice C), (González-Rivera, Hernández-Gato, 2019), la cual ha sido aprobada y utilizada con la población de adultos mayores la cual tiene como objetivo medir el nivel de satisfacción sexual subjetiva, el cuestionario consta de 7 reactivos con una escala de tipo Likert de cuatro puntos que va de (1) totalmente en desacuerdo a (4) totalmente de acuerdo, así mismo cuenta con un alfa de Cronbach de .91 (González-Rivera, Hernández-Gato, 2019).

Para el puntaje las posibilidades de respuesta son:

Las puntuaciones de la ESSS-B se calculan mediante la sumatoria de los siete ítems para obtener un nivel general de satisfacción sexual subjetiva. Puntuaciones entre 25 y 28 se consideran indicadores de una alta satisfacción sexual; puntuaciones entre 15 y 24 se consideran indicadores de una satisfacción sexual promedio; y puntuaciones entre 7 y 14 indican una baja satisfacción sexual.

2.7.2 Técnicas y procedimientos en la recolección de la información.

Para la aplicación del instrumento se solicitó a la Escuela de Enfermería Christus Muguerza-UDEM, al Comité de Ética y al comité de Investigación la autorización para la realización de la presente investigación, y una vez que se aprobó el presente protocolo de satisfacción sexual subjetiva en el adulto mayor, se procedió a la recolección de la información mediante la difusión de un banner de acuerdo a los lineamientos de la escuela durante 3 semanas en redes sociales, donde se incluyó el link del formulario de Google donde se realizaron las encuestas con una duración de 10 a 15 minutos y así mismo se realizaron llamadas telefónicas a los adultos mayores de 60 años, donde se incluyó el consentimiento informado (APENDICE A), cédula de datos sociodemográficos (APENDICE B) en la cual se les pregunto el sexo, la edad, estado civil, escolaridad, actividad sexual y la cohabitación, posteriormente se les proporciono la Breve Escala de Satisfacción Sexual Subjetiva (ESSS-B).

Además, se les dio indicaciones de cómo es el correcto llenado de las encuestas y del consentimiento informado, una vez fueron llenadas correctamente, se verificaron su completo llenado.

Finalmente, se le agradeció su participación y se le recalco que la información obtenida es utilizada con fines académicos y de forma confidencial.

2.7.3 Plan de procesamiento y presentación de la información

Los datos fueron procesados a través del programa Excel. Para dar respuesta al objetivo específico el cual consiste en determinar el nivel de satisfacción sexual subjetiva en el adulto mayor de acuerdo con el sexo, edad, estado civil y actividad sexual del adulto mayor, se utilizará media y desviación estándar (DE).

Por último, para dar respuesta al objetivo general el cual consiste en determinar el nivel de satisfacción sexual subjetiva en el adulto mayor, se utilizará media y desviación estándar (DE).

2.8 Aspectos Éticos.

El presente estudio de investigación se apegó a lo establecido en el reglamento de la Ley General de Salud en Materia de Investigación para la salud (1984).

De acuerdo con el título primero de las disposiciones generales del capítulo único, artículo 1 la cual habla del cumplimiento de la ley general de salud, referente en la investigación de salud como en los sectores públicos, sociales y privados se cuidará en este presente proyecto cumpliendo y respetando la ley general de salud.

Así mismo en el título primero de las disposiciones generales del capítulo único, artículo 3, fracción I y III que hablan sobre los procesos biológicos y psicológicos en cuanto a los conocimientos que tienen los seres humanos, además sobre las prevenciones y control de los problemas de salud, se cuidara con la recogida de datos al final de esta investigación para el beneficio y conocimiento de la salud

Referente al título segundo de los aspectos éticos de la investigación en los seres humanos capítulo I, artículo 13 que habla sobre las investigaciones donde el sujeto de estudio tiene que ser el ser humano que deben de prevalecer el criterio respecto a su dignidad y la protección de sus derechos y bienestar se cuidara en el presente proyecto cuando no se den a conocer sus resultados a personas ajenas a esta investigación, en ningún momento se atentara con la dignidad de los sujetos de estudio.

En base al título segundo de los aspectos éticos de la investigación en los seres humanos capítulo I, artículo 14 que habla de la investigación realizada en seres humanos. Fracción I, V y VII donde habla sobre ajustarse a los principios científicos y éticos que

justifiquen nuestra investigación, además de cumplir con los documentos legales pertinentes tales como el consentimiento informado y contar con el dictamen favorable de las Comisiones de Investigación, Ética y de Bioseguridad.

Referente al título segundo de los aspectos éticos de la investigación en los seres humanos capítulo I, artículo 17, fracción I que habla sobre la investigación sin riesgo, se cuidara la integridad de los individuos para que no presenten ninguna modificación intencionada en las variables fisiológicas, psicológicas y sociales de los individuos que participan en el estudio.

Así mismo en el título segundo de los aspectos éticos de la investigación en los seres humanos capítulo I, artículo 20 se hace mención sobre el consentimiento informado y que es primordial para las investigaciones, en este documento el sujeto de estudio da su autorización sobre su participación en la investigación y se cuidara en todo momento su confidencialidad.

En el título segundo de los aspectos éticos de la investigación en los seres humanos capítulo I, artículo 21, Fracciones I, II, VI a IX, hace referencia al artículo 20 sobre el consentimiento informado, se cuidara que los individuos reciban una explicación clara y completa sobre a la justificación, los objetivos de la investigación, procedimientos a utilizar y su propósito, la garantía de recibir respuesta a cualquier pregunta y aclaración a cualquier duda acerca de los procedimientos, riesgos, beneficios y otros asuntos relacionados con la investigación, la libertad de retirar su consentimiento en cualquier momento y dejar de participar en el estudio, la seguridad de que no se identificará al sujeto y que se

mantendrá la confidencialidad de la información relacionada con su privacidad.

Referente al artículo segundo de los aspectos éticos de la investigación en los seres humanos capítulo I, artículo 22 que indica como deberá ser formulado el consentimiento informado. Fracción I, II, IV en el cual se garantiza que el sujeto ha expresado voluntariamente su intención de participar en la investigación, después de haber comprendido la información que se le ha dado acerca de los objetivos de esta. Además de ser corroborado por dos testigos que avalen la comprensión total del sujeto de estudio sobre la investigación.

Capítulo III

Resultados

En el siguiente capítulo se presentan las características sociodemográficas y la estadística descriptiva de las variables de estudio.

3.1 Características sociodemográficas.

A continuación, se describe las características sociodemográficas de los adultos mayores (Tabla 3).

De acuerdo con las características sociodemográficas, se encontró que el sexo que más predominó fueron las mujeres con el 56%, el rango de edad de mayor presencia fue de 60 a 69 años con un 65%, así mismo la escolaridad que más predominó fue el grado de universidad con un 46% y referente al estado civil un 63% de los participantes son casados. Por otra parte, el 77% de los adultos mayores refirieron ser sexualmente activos. Además, el 51 % de los participantes refieren compartir vivienda y el 57% de los adultos comparten dormitorio con su pareja.

Tabla 3
Características sociodemográficas del adulto mayor

Variables	<i>f</i>	%
Sexo		
Hombre	44	44
Mujer	56	56
Edad		
60 a 69 años	65	65
70 a 79 años	22	22
80 a 89 años	11	11
90 o más años	2	2

Nota: $n=100$

(continúa)

Tabla 3
Características sociodemográficas del adulto mayor

Variables	<i>f</i>	%
Escolaridad		
Primaria	9	9
Secundaria	17	17
Preparatoria	27	27
Universidad	46	46
Estado Civil		
Soltero	12	12
Casado	63	63
Divorciado	7	7
Unión libre	10	10
Viudo	8	8
Actividad Sexual		
Si	77	77
No	23	23
Comparte vivienda con alguien más		
No	14	14
Hijos	28	28
Padres	2	2
Pareja	51	51
Otros	5	5
Comparte dormitorio con alguien más		
No	39	39
Hijos	2	2
Padres	1	1
Pareja	57	57
Otros	1	1

Nota $n=100$

3.2 Estadística descriptiva de las variables de estudio.

Para dar respuesta al objetivo específico que consistió determinar el nivel de satisfacción sexual subjetiva en el adulto mayor de acuerdo con el sexo, edad, estado civil y actividad sexual del adulto mayor (Tabla 4).

Para dar respuesta al objetivo específico, las mujeres obtuvieron una media de 18.82 ($DE=4.99$) y los hombres obtuvieron una media de 18.77 ($DE=5.65$), por lo que ambos sexos se encuentran en un nivel promedio satisfacción sexual subjetiva.

Así mismo, en cuanto a la edad de los encuestados se evidenció que los adultos mayores de 60 a 69 años obtuvieron una media de 19.44 ($DE=4.87$), los adultos de 70 a 79 años obtuvieron una media de 18.36 ($DE=4.78$) y los que tienen de 80 a 89 años obtuvieron una media de 15.54 ($DE=6.42$), por lo que se encuentran en un nivel promedio de satisfacción sexual subjetiva. Por lo contrario, los adultos mayores de 90 años en adelante obtuvieron una media de 9 ($DE=2.82$), por lo que se encuentran en un nivel bajo de satisfacción sexual subjetiva.

En cuanto al estado civil, los participantes que son casados obtuvieron una media de 19.57 ($DE=4.29$), quienes son solteros una media de 16.25 ($DE=7.23$), viudos una media de 20.7 ($DE=7.14$), divorciados una media de 16 ($DE=5.65$) y quienes viven en unión libre una media de 18.37 ($DE=4.59$), se encuentran en un nivel promedio de satisfacción sexual subjetiva.

En relación con la actividad sexual, los adultos mayores que refirieron ser sexualmente activos obtuvieron una media de 20.02 ($DE=4.18$), por lo que se encuentran en nivel promedio de

satisfacción sexual subjetiva, en cambio a los que no lo son obtuvieron una media de 13.69 ($DE=5.70$) dando como resultado un nivel bajo de satisfacción sexual subjetiva.

Tabla 4
Nivel de satisfacción sexual subjetiva de acuerdo con el sexo, edad, estado civil y actividad sexual.

VARIABLES	μ	DE
Sexo		
Hombre	18.77	5.65
Mujer	18.82	4.99
Edad		
60 a 69 años	19.44	4.87
70 a 79 años	18.36	4.78
80 a 89 años	15.54	6.42
90 o más años	9	2.82
Estado Civil		
Casado	19.57	4.29
Soltero	16.25	7.23
Divorciado	16	6.90
Viudo	20.7	7.14
Unión libre	18.37	4.59
Actividad Sexual		
Si	20.02	4.18
No	13.69	5.70

Nota: $n= 100$; M=Media; DE=Desviación Estándar

Con respecto al objetivo general el cual consto en determinar el nivel de satisfacción sexual subjetiva del adulto mayor.

Se obtuvo una media de 18.57 y una desviación estándar de 5.27 lo que indica que el nivel de satisfacción sexual subjetiva del adulto mayor se encuentra en un nivel promedio.

3.3 Consistencia interna de los instrumentos aplicados

Para verificar la confiabilidad del instrumento se realizó una prueba Alfa de Cronbach para ambas escalas, teniendo como resultado en la breve escala de satisfacción sexual subjetiva (ESSS-B) se obtuvo 0.86, lo que indica una confiabilidad buena.

Capítulo IV

Discusión

Una definición breve de la satisfacción sexual subjetiva no solo integra aspectos coitales y de sexualidad, sino que es importante mencionar que influye en la calidad de vida de estas personas e involucra varios aspectos como el afecto, amor, las sensaciones después de la relación sexual, la comunicación con la pareja y la iniciativa para tener relaciones sexuales (Sánchez-Fuentes, Santos-Iglesias & Sierra, 2014; Carrobles, Gámez-Guadix y Almendros, 2011).

Según el National Institute on Aging (NIH), a medida que el envejecimiento avanza es necesario tener una relación cercana con los demás. Para algunas personas esto implica el deseo y la satisfacción sexual subjetiva, significando que los adultos mayores tengan que adaptarse a los cambios fisiológicos que se presentan. Dichos cambios también afectan la capacidad de la satisfacción sexual subjetiva (NIH, 2017).

Esta investigación tuvo como principal objetivo determinar el nivel de satisfacción sexual subjetiva en el adulto mayor, así mismo con el objetivo específico de determinar el nivel de satisfacción sexual subjetiva de acuerdo con el sexo, edad, estado civil y actividad sexual del adulto mayor. Los resultados antes mencionados ayudaron a identificar cuáles son los diferentes niveles en los que se encuentra el adulto mayor en relación con su satisfacción sexual subjetiva. A continuación, se discuten los resultados obtenidos en el estudio de satisfacción sexual subjetiva en comparación a los de otros autores.

En relación con el nivel de satisfacción sexual subjetiva del adulto mayor de acuerdo con el sexo, se encontró que el presente estudio concuerda con Nomejko, A & Dolinska-Zygmunt, G. (2019). Ya que en los resultados que obtuvieron en su investigación se encontró que los hombres y mujeres se encuentran en un nivel de satisfacción sexual subjetiva promedio donde también se coincidió en que en ambos sexos mantenían el nivel de satisfacción sexual cuando se practican juegos previos al acto sexual y cuando existe una comunicación entre la pareja sexual.

Sin embargo, el estudio difiere a los autores Omotosho, Solanke (2020) & Zaccarelli, Duim, Ciosak (2018). Ya que los autores de ambos artículos mencionan en su estudio que la satisfacción sexual subjetiva se incrementa más en los hombres que en las mujeres, esto se debe a que hay una prevalencia más satisfactoria en los hombres, en cambio a los resultados obtenidos en el presente estudio donde se obtuvo que la satisfacción sexual subjetiva en ambos sexos se encuentra en un nivel promedio (Zaccarelli, Duim & Ciosak 2018).

Con relación a la satisfacción sexual subjetiva del adulto mayor de acuerdo con la edad, se encontró que en los adultos mayores de 90 años obtuvieron un nivel bajo de satisfacción sexual subjetiva, lo cual concuerda a los autores Lee, DM., et. All. (2016) & Gerymski, R. & Skalatka, K. (2018). Ya que ellos especifican en su investigación que conforme va avanzando la edad de los adultos, es mayor la insatisfacción sexual subjetiva expresada, esto debido a que ligaban la satisfacción sexual subjetiva a una serie de procesos naturales de la vida como es la salud, excitación, lograr el orgasmo, disfunción

eréctil en los hombres y la menopausia en las mujeres (Lee, DM., et. All. 2016).

Respecto a esta investigación en relación con el nivel de satisfacción sexual subjetiva del adulto mayor referente al estado civil, difiere con Omotosho & Solanke en (2020) y Nomenko & Dolińska-Zygmunt (2019), el cual mencionan en su investigación que la mayoría de sus encuestados quienes se encuentran en unión matrimonial informaron un nivel alto de satisfacción sexual subjetiva, en cambio los resultados de este estudio arrojaron que los participantes que son casados se encuentran en un nivel promedio de satisfacción sexual subjetiva, esto se puede deberse a que los autores mencionan en sus estudios que estar casado o en otro estado civil puede influir de manera diferente en cada adulto mayor Omotosho & Solanke (2020).

Sobre la satisfacción sexual subjetiva del adulto mayor relacionado con la actividad sexual, se encontró que esta investigación difiere con la literatura consultada de los autores Gerymski, Skalacka (2018) & Omotosho, Solanke (2020). Ya que refieren que parte de la población estudiada manifestó ser sexualmente activa y la mayoría expresó no sentirse satisfecho en cambio al presente estudio, el cual obtuvo como resultado que los adultos mayores que son sexualmente activos mantienen un nivel de satisfacción promedio, contrario a los adultos mayores que manifestaron no ser sexualmente activos los cuales se mantienen dentro de un nivel bajo de satisfacción sexual. Esto se debe a que pudo verse influenciado por la religión practicada de esta población que es cristiana y un porcentaje de esta fue musulmana.

Finalmente , en el presente estudio se obtuvo un nivel promedio de satisfacción sexual subjetiva del adulto mayor, lo cual se encontró que el presente estudio difiere con Rafał Gerymski, Katarzyna Skalacka (2018) & Rhoda Oluwatofunmi Omotosho and Bola Lukman Solanke (2020). Ya que refieren los autores que en sus resultados obtuvieron un nivel alto de satisfacción sexual subjetiva, esta diferencia de resultados entre los estudios puede deberse a que la satisfacción sexual puede variar en cada persona y puede incrementar cuando existen los juegos previos al coito, intercambio de caricias, excitación y fantasías sexuales.

4.1 Limitaciones del estudio

Una de las limitaciones más fuertes que presentamos fue en el aspecto metodológico, durante el proceso de la redacción, ya que aplicamos la encuesta de nuestro instrumento mediante Google forms y no pudimos cerciorarnos de que los participantes comprendieran de forma adecuada las preguntas y si surgieron dudas, a excepciones de las encuestas que fueron contestadas vía telefónica.

Durante la recolección de la información, si bien nuestro estudio pudo aplicarse de manera presencial, debido a la pandemia tuvimos que recurrir a medios como Google forms y llamadas telefónicas, lo que surge como una limitante ya que no pudimos brindarle la atención necesaria a cada participante de nuestra encuesta y disminuyó la probabilidad de que las encuestas pudieran realizarse en mayor cantidad.

Otro limitante que presentamos durante la realización de la investigación eran los tabúes relacionados a la satisfacción sexual subjetiva expresada por los adultos mayores, ya que parte de esta población es muy cerrada al hecho de que se puede gozar de una sexualidad a esta edad y por ende omitían su participación en la convocatoria y evitaban contestar ciertas preguntas.

Finalmente, consideramos como limitante al hecho del escaso o nulo conocimiento de algunos adultos mayores en las tecnologías, principalmente en el uso de dispositivos celulares, cómputo y/o tablets, además de los navegadores de Internet. Ya que era de suma importancia tener conocimientos básicos sobre estos temas para poder contestar las encuestas en Google forms.

4.2 Conclusiones

El sexo que más predominó fueron las mujeres.

El rango de edad de mayor porcentaje fue la de 60 a 69 años.

Respecto a el último nivel de escolaridad que más predominó fue el grado de universidad.

La mayoría de los participantes su estado civil es casado.

Por otra parte, los adultos mayores refirieron ser sexualmente activos.

A demás refirieron compartir vivienda y dormitorio con su pareja.

Los niveles obtenidos de satisfacción sexual subjetiva de acuerdo con el sexo tanto hombres como mujeres se encuentra en un nivel promedio.

Así mismo en cuanto a la edad se evidencio que los adultos mayores de 60 a 89 años se encuentran en un nivel promedio de satisfacción sexual subjetiva. Por lo contrario, los adultos mayores de 90 años se encuentran en un nivel bajo de satisfacción sexual subjetiva.

En cuanto al estado civil los participantes que son casados, solteros, viudos, divorciados, y quienes viven en unión libre se encuentran en un nivel promedio de satisfacción sexual subjetiva.

En relación con la actividad sexual los adultos mayores que refirieron ser sexual mente activo se encuentran en un nivel promedio de satisfacción sexual subjetiva, en cambio a los que no lo son se encuentran en un nivel bajo.

Finalmente, la satisfacción sexual subjetiva en el adulto mayor se encuentra en un nivel promedio.

4.3 Recomendaciones.

Se recomienda a futuros investigadores implementar y desarrollar talleres o campañas de educación sexual para que este tema sea percibido de forma natural y saludable, ya que es importante que en todos los grupos de edades puedan comprender e identificar las necesidades sexuales que tienen los adultos mayores a lo largo de su vida, así como lo es el comer y dormir, ya que tienen el mismo derecho de disfrutarlas como cualquier otro ser humano y se debe eliminar cualquier prejuicio hacia este tema. (IMSS, 2021 & Ramos, Melguizo, 2017).

Hoy en día existen muchos prejuicios entre los adultos mayores sobre el tema de la sexualidad y la auto satisfacción sexual, por tal motivo algunos de las personas de este grupo de edad reprimen su sexualidad y por ende tienen una baja satisfacción sexual subjetiva, lo cual se recomienda a la población adulto mayor que eliminen cualquier prejuicio y disfruten de su sexualidad libremente y puedan realizar cualquier actividad para aumentar la satisfacción sexual subjetiva sin reprimir sentimientos y emociones, donde se les recomienda así mismo el favorecer caricias y el contacto físico con su pareja, el juego previo al acto sexual y las fantasías sexuales. Es importante reconocer que una vida sexual satisfactoria beneficia la autoestima y la calidad de vida de los adultos mayores (IMSS, 2021).

Es importante reconocer las diferentes necesidades que tiene cada adulto mayor en relación con su salud y satisfacción sexual. En base a eso, se canalizarán con los especialistas correspondientes en el ámbito de la salud sexual, como lo es, ginecología, urología,

psicología y sexología, para trabajar en conjunto y poder atender las necesidades sexuales de dicha población (Hernández, Fonte, Rojas & Quesada, 2021).

Dentro de los problemas que pueden presentar los adultos mayores y que afectan la satisfacción sexual, puede deberse a disfunciones sexuales que se presentan tanto en hombres como en mujeres. Se recomienda a los adultos mayores con esta situación, asistir con especialistas ginecológicos y urológicos para que se les brinde una mejor atención y disfruten una buena vida sexual (Hernández, Fonte, Rojas & Quesada, 2021).

Referencias

- Asociación Mexicana para la Salud Sexual A.C. (2021). Actividad sexual. AMSSAC. Recuperado de: <https://www.amssac.org/biblioteca/definiciones-basicas/>
- Bermejo- María, et al. (2017). Diferencias en las percepciones sobre la sexualidad en adultos mayores. Cuenca–Ecuador. 36(4), 114-121. Recuperado de: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=559/55952806004>
- Boutot, M. (2017). La ciencia de la satisfacción sexual. Recuperado de: <https://helloclue.com/es/articulos/placer/la-ciencia-de-la-satisfaccion-sexual>
- Brody. (2010). The Relative Health Benefits of Different Sexual Activities. The Journal of sexual medicine. Recuperado de: <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/epdf/10.1111/j.1743-6109.2009.01677.x>
- Buczak-Stec, E., König, HH. & Hajek, A. (2019). The link between sexual satisfaction and subjective well-being: a longitudinal perspective based on the German Ageing Survey. Qual Life Res 28, 3025–3035. <https://doi.org/10.1007/s11136-019-02235-4>
- Byers, E. S., Demmons, S. & Lawrance, K. (1998). Sexual satisfaction within dating relationships: A test of the interpersonal exchange model of sexual satisfaction. Journal of Social & Personal Relationships, 15, 257-267. Doi: 10.1177/0265407598152008
- Cambão, M., Sousa, L., Santos, M., Mimoso. S., Correira, S & Sobral, D. (2019). QualiSex: estudo da associação entre a qualidade de vida e a sexualidade nos idosos numa população do Porto.

Portugal. 35, 12-20. Recuperado de: DOI:
10.32385/rpmgf.v35i1.11932

Carmo, C., Oliveira, Y., Canaan, F., Pereira, T & Pires, D. (2019).
Sexual activity, satisfaction and quality of life in older adults.
São Paulo, Brasil. 21:57, 1-9. Recuperado de:
<https://doi.org/10.5216/ree.v21.57337>

Chávez, M (2016). Sexualidad en la Tercera Edad. Recuperado de
<https://www.clinicadepsicologiadalinde.com.mx/2016/05/04/sexualidad-en-la-tercera-edad/>

Cremé, E., Álvarez, J., Pérez, Gipsy., Fernández, P & Riveaux, R
(2017). Salud sexual en ancianos de un consultorio médico de la
familia. Santiago de Cuba, Cuba. 21(7), 857-865. Recuperado
de:
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30192017000700012

Domínguez (2016). Desafíos sociales del envejecimiento. Revista CES
Psicología. Recuperado de:
<http://www.scielo.org.co/pdf/cesp/v9n1/v9n1a11.pdf>

Elizondo, R. (2019). Satisfacción sexual y autoestima en la persona
adulto mayor. Revista unision. Recuperado de:
<https://sanus.unison.mx/index.php/Sanus/article/view/65>

Erens B, et al (2019) Health status, sexual activity and satisfaction
among older people in Britain. 14(3). Recuperado de:
<https://doi.org/10.1371/journal.pone.0213835>
Fernández, L
(2018). Sexualidad en la vejez: un estudio sobre el
envejecimiento. Recuperado de:

http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?pid=S1688-70262018000100188&script=sci_arttext&tlng=pt

García-Allen, J. (2019) Pirámide de Maslow: la jerarquía de las necesidades humanas. 1-3. Recuperado de:

<https://cegicep.com/wp-content/uploads/2017/02/Pir%c3%a1mide-Maslow.pdf>

García, G., Quijada, D., Mella, M., Palominos, J., Torres, A. & Valenzuela, J. (2019). Percepción de profesionales de enfermería sobre la valoración de la sexualidad en adultos mayores. Chile. Cultura de los Cuidados. 23(55). Recuperado de

<http://dx.doi.org/10.14198/cuid.2019.55.07>

García, I., Almeida, M., Montalvo, A., Catalá, E (2018). Influencia de factores psicosociales sobre la sexualidad de adulto mayor en Colón. Cuba. Recuperado de:

<http://www.enfermeria2019.sld.cu/index.php/enfermeria/2019/paper/viewFile/704/307>

Galán, R. (2015). Cuanta más salud, mayor satisfacción sexual. Salud sexual. Recuperado de: <https://www.efesalud.com/cuanta-mas-salud-mayor-satisfaccion-sexual/>

Ghidara, E (2019). Una mirada en la sexualidad del adulto mayor. Fundación FM. Recuperado de:

<http://evidencia.org/index.php/Evidencia/article/view/4219>

González-Rivera, J Gerymski, R., & Skałatka, K. (2018). Czy intymność, namiętność i zobowiązanie kształtują satysfakcję seksualną seniorów? Wyniki badania eksploracyjnego | Gerymski | Seksuologia Polska. Seksuologia Polska, 16(2).

https://journals.viamedica.pl/seksuologia_polska/article/view/6

2958. A., & Hernández-Gato, I. (2019). Validación de una versión breve de la Escala de Satisfacción Sexual Subjetiva (ESSS-B) en Puerto Rico. *Revista Evaluar*, 19(2).

<https://doi.org/10.35670/1667-4545.v19.n2.25082>

González-Rivera, Veray-Alicea, Santiago-Santos, Castro-Castro, Quiñones-Soto. (2017). Desarrollo y Validación de una Escala para Medir Satisfacción Sexual Subjetiva en Adultos Puertorriqueños. *Revista Salud y conducta humana*, 4(1) ,52–63. Recuperado de:

<https://static1.squarespace.com/static/50c39c53e4b097533b3492dd/t/59ecc668a803bb707b4d1dab/1508689514828/Gonz%C3%A1lez-Rivera%2C+2017+%282%29.pdf>

Greer. (2009). Derechos Sexuales. IPPF. Recuperado de:

https://www.ippf.org/sites/default/files/ippf_sexual_rights_declaration_pocket_guide_spanish.pdf

Hernández Pino, Y., Fonte Sevillano, T., Rojas Pérez, A., & Quesada Peña, S. (2021). Sexual dysfunction in women age 60 and older. *International Journal of Medical and Surgical Sciences*, 8(1), 1-10. <https://doi.org/10.32457/ijmss.v8i1.658>

Instituto de seguro social. (2021). Promoción de la salud: sexualidad. IMSS . Recuperado de:

http://www.imss.gob.mx/sites/all/statics/salud/guias_salud/adultos_mayores/Guia_adultosmay_promocion.pdf

INEGI. (2020). ESTADÍSTICAS A PROPÓSITO DEL DÍA MUNDIAL DE LA POBLACIÓN. DATOS NACIONALES. Recuperado de https://www.inegi.org.mx/contenidos/saladeprensa/aproposito/2020/Poblacion2020_Nal.pdf

Institut Ret. (2019). Insatisfacción sexual. Recuperado de Barcelona.
<https://institutret.com/terapia-de-pareja/insatisfaccion-sexual/#:%7E:text=Hay%20personas%20que%20muestran%20insatisfacci%C3%B3n,lo%20que%20ocurre%20en%20realidad>

Instituto Nacional de Geriátría. (2017). Envejecimiento. GDM.

Recuperado de:

<http://www.geriatria.salud.gob.mx/contenidos/institucional/enviejecimiento.html>

Instituto Nacional de las Personas Adultas Mayores. (2016).

Envejecimiento y sexualidad no son excluyentes. gob.mx.

Recuperado de: [https://www.google.com/url?client=internal-](https://www.google.com/url?client=internal-element-)
[element-](https://www.google.com/url?client=internal-element-cse&cx=001009928181730403690:azhagrifyx8s&q=https://www.gob.mx/inapam/prensa/envejecimiento-y-sexualidad-no-son-excluyentes%3Fidiom%3Des&sa=U&ved=2ahUKEwjs1v-Uj8ruAhURa80KHZx5Ck8QFjAAegQIABAC&usg=AOvVaw1w5pF3bVx4I4al3nkR2rQA)

[cse&cx=001009928181730403690:azhagrifyx8s&q=https://www.gob.mx/inapam/prensa/envejecimiento-y-sexualidad-no-son-excluyentes%3Fidiom%3Des&sa=U&ved=2ahUKEwjs1v-Uj8ruAhURa80KHZx5Ck8QFjAAegQIABAC&usg=AOvVaw1w5pF3bVx4I4al3nkR2rQA](https://www.gob.mx/inapam/prensa/envejecimiento-y-sexualidad-no-son-excluyentes%3Fidiom%3Des&sa=U&ved=2ahUKEwjs1v-Uj8ruAhURa80KHZx5Ck8QFjAAegQIABAC&usg=AOvVaw1w5pF3bVx4I4al3nkR2rQA)

Mardones, De Paoli, Tapia. (2017). Sexualidad en adultos mayores de la comuna de Retiro, VII región del Maule. Sociedad chilena de medicina familiar. Recuperado de sitio web:

<http://revistachilenademedicinafamiliar.cl/index.php/sochimef/article/view/294>

Motte. (2018). 10 razones por las que tener más sexo es beneficioso para la salud. CNN. Recuperado de:

<https://cnnespanol.cnn.com/2018/03/06/10-razones-por-las-que-tener-mas-sexo-es-beneficioso-para-la-salud/>

- Monteagudo, G., et all. (2016). El deseo sexual en varones adultos mayores, su relación con la testosterona sérica y otros factores. La Habana, Cuba. 27(1), 29-44. Recuperado de:
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-29532016000100004
- Monteagudo, G., et all. (2016) Cambios en la erección en adultos mayores, su relación con la testosterona sérica y otros factores. La Habana, Cuba. 27(3), 4-16. Recuperado de:
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-29532
- Naciones Unidas. (2019). Envejecimiento. Recuperado de
<https://www.un.org/es/sections/issues-depth/ageing/index.html>
- National Institute on Aging. (2017). La sexualidad en la edad avanzada.
- National Institute on Aging. (2017). La sexualidad en la edad avanzada. Recuperado de:
<https://www.nia.nih.gov/espanol/sexualidad-edad-avanzada>.
- Nomejko, Dolińska-Zygmunt . (2019). Psychospołeczne predyktory satysfakcji seksualnej polskich kobiet i mężczyzn 50+. POLISH JOURNAL OF APPLIED PSYCHOLOGY. Recuperado de sitio web:
<http://www.pjap.psychologia.uni.wroc.pl/sites/default/files/2019/17/1/1/Agnieszka%20Nomejko%2C%20Gra%20C5%BCyna%20Doli%C5%84ska%20-%20Zygmunt-2019-17-1-1.pdf>
- Omotosho, R. O., & Solanke, B. L. (2020). Sexual satisfaction and associated individual factors among midlife and older people in Ile-Ife, Southwest Nigeria: implications for sexual and reproductive health. International Journal of Reproduction,

Contraception, Obstetrics and Gynecology, 9(10), 4045+.

<https://galelinkgalecom.udemproxy.elogim.com/apps/doc/A639654898/GVRL?u=udem&sid=bookmark-GVRL&xid=ebc12439>

OMS. (2018). Envejecimiento y salud. Recuperado de:

<https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/envejecimiento-y-salud>

OMS. (2017). La salud mental y los adultos mayores. Recuperado de:

<https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/la-salud-mental-y-los-adultos-mayores>

OMS. (2006). La salud sexual y su relación con la salud reproductiva: un enfoque operativo.

<https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/274656/9789243512884-spa.pdf>.

Paredes, Pinto. (2009). IMAGEN CORPORAL Y SATISFACCIÓN

SEXUAL. Recuperado de:

http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2077-21612009000100002#:~:text=La%20satisfacci%C3%B3n%20sexual%20implica%20una,frecuencia%20de%20las%20relaciones%20sexuales.

Parish, Luo, Stolzenberg, Laumann, Farrer, Pan. (2007). Sexual practices and sexual satisfaction: a population based study of Chinese urban adults. Archives of sexual behavior, 36(1), 5–20.

Recuperado de: <https://doi.org/10.1007/s10508-006-9082-y>

PENSIONISSSTE. (2017). Día del Adulto Mayor. GDM. Recuperado

de: <https://www.gob.mx/pensionissste/articulos/dia-del-adulto->

mayor123010?idiom=es#:~:text=En%20M%C3%A9xico%20se%20considera%20Adulto,metas%20familiares%2C%20profesionales%20y%20sociales.canitas.mx/guias/adultomayoroms/#%c2%bfcu%c3%a1l+es+la+definici%c3%b3n+de+adulto+mayor+seg%c3%ban+la+oms%3f

- Pérez, O. (2017). Vulnerabilidad y vejez: implicaciones y orientaciones epistémicas del concepto de vulnerabilidad. Facultad de Estudios Superiores Zaragoza. Recuperado de: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2007-49642017000100003
- PUJOL, GARRIDO. (2019)¿Qué significa la idea contemporánea de cohabitación? El País. Recuperado de: https://elpais.com/elpais/2019/10/10/seres_urbanos/1570712739_337991.html
- Ramos, Melguizo. (2017). Factores asociados a actitudes sobre la sexualidad en la vejez en Medellín, Colombia. Scielo. Recuperado de: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1657-89532017000200267&lng=es&nrm=iso
- Rodrigues, Duarte, Rezende, Brito, Nunes.(2019). Sexual activity, satisfaction and quality of life in older adults. Rev. Eletr. Enferm;21:57337. Available at: <https://doi.org/10.5216/ree.v21.57337>.
- RAMÍREZ, N. (2017). SATISFACCIÓN SEXUAL Y AUTOESTIMA EN LA PERSONA ADULTA MAYOR. Sanus unison. Recuperado de: <https://sanus.unison.mx/index.php/Sanus/article/view/65/45>

- Sánchez (2020). El papel de la Sexualidad en Pareja: Deseo y Satisfacción Sexual. De Aesthesis Psicólogos Madrid.
Recuperado de:
<https://www.psicologosmadridcapital.com/blog/sexualidad-parejadeseosatisfaccionsexual/#:~:text=En%20el%20estudio%20de%20la,menos%20significativas%20las%20variables%20sociodemogr%C3%A1ficas>
- Sánchez-Fuentes M. M., Santos-Iglesias P. & Sierra J. C. (2014). A systematic review of sexual satisfaction. *International journal of clinical and health psychology*, 14, 67-75.
- Schmieddeberg, Huyer-May, Castiglioni, D.Jhonson. (2016). The More or the Better? How Sex Contributes to Life Satisfaction. Springerlink. Recuperado de sitio web:
<https://link.springer.com/article/10.1007/s10508-016-0843-y>
- Secretaría de Salud. (2018). Gerontología, geriatría y adultos mayores. Gobierno de México. Recuperado de:
<https://www.gob.mx/salud/articulos/gerontologia-geriatria-y-adultos-mayores>
- Tamayo. (2016). La sexualidad en el adulto mayor. FVIDA, FAMILIA, SALUD. Recuperado de:
<http://aps.issv.gob.sv/familia/adulto%20mayor/La%20sexualidad%20en%20el%20adulto%20mayor>
- Turienzo, R. (2016). El pequeño libro de la motivación. Alienta Editorial.
- Vázquez, C. (2018). Estos son los siete beneficios del sexo pasados los 60. El diario. Recuperado de:
https://www.eldiario.es/consumoclaro/vida_sexual/beneficios-

[sexo-terceraedad_1_2861409.html#:~:text=Seg%C3%BAn%20una%20encuesta%20de%20la,con%20su%20vida%20en%20general](#)

- Villar, F., Celdrán, M., Fabá, J., Serrat, R & Martinez, T. (2017). SEXUALIDAD EN ENTORNOS RESIDENCIALES. Guía de actuación para profesionales. Recuperado de:
<http://repositorio.mides.gub.uy:8080/xmlui/bitstream/handle/123456789/1538/Sexualidad%20en%20entornos%20residenciales%20de%20personas%20mayores.%20Villar.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Zacarelli, F. Duim, E. Ciosak, I (2018). Panorama de la actividad sexual en los adultos mayores brasileños. Cuba. Recuperado de <http://coloquioenfermeria2018.sld.cu/index.php/coloquio/2018/paper/viewPaper/817>

Apéndices

Apéndice A

Consentimiento informado

Folio:

Fecha:

Título del proyecto: Satisfacción sexual subjetiva en el adulto mayor

Investigador Principal: Cárdenas Monsivais Brenda Yanair, Carrillo Buentello Laura Deyanira, Garza Lujano Kenya Guadalupe y Vega Valdez Jesús Osvaldo.

Objetivo: Me han explicado claramente que el objetivo de esta investigación será determinar el nivel de satisfacción sexual subjetiva en el adulto mayor. Me han informado que el otro objetivo es:

determinar el nivel de satisfacción sexual subjetiva de acuerdo con el sexo, edad, estado civil y actividad sexual del adulto mayor.

Criterios de selección: He sido seleccionado (a) para participar en esta investigación ya que soy adulto mayor de 60 años.

Procedimiento: Si yo acepto participar en esta esta investigación se me solicitará llenar unos datos personales como: sexo, edad, estado civil, entre otros datos. Entiendo que esta investigación habrá aproximadamente 100 participantes como yo. Posteriormente los investigadores me proporcionarán en enlace de los cuestionarios virtuales o me harán una llamada telefónica haciéndome las preguntas pertinentes al cuestionario que habla acerca de la satisfacción sexual subjetiva en el adulto mayor.

Confidencialidad: Se me ha informado que la información proporcionada no será relevada por ningún motivo a personas ajenas

a la investigación, solo será utilizada bajo fines académicos, los registros de mi información lo puedo pedir directamente con el investigador.

Riesgos: Me han explicado claro que me mi participación no tiene ningún riesgo físico y emocional.

Beneficios: En esta investigación no tendré beneficios personales, sin embargo, los resultados que se obtengan de esta investigación servirán para determinar el nivel de satisfacción sexual subjetiva en el adulto mayor.

Preguntas: Entiendo que si tengo dudas acerca de este estudio de investigación tengo derecho a llamar a los investigadores Brenda Yanair Cárdenas Monsiváis al cel. 8129424265, Laura Deyanira Carrillo Buentello cel. 8122506268, Kenya Guadalupe Garza Lujano cel. 8131639776, Jesús Osvaldo Vega Valdez cel. 8124665130, MGDS. Alma Patricia Aguilar Obregón cel. 8112035332.

Renuncia o retiro: Mi participación es voluntaria, puedo rehusarme a participar o retirarme del estudio en cualquier momento, sin necesidad de que exprese las razones de mi decisión además de no perder los beneficios a los que tenía derecho.

Conclusión: A través de este documento he leído y entiendo en que consiste este estudio de investigación, los riesgos y beneficios, y que no genera ningún riesgo para mí.

Consentimiento: He leído todo el proceso de la investigación y acepto participar ya que los investigadores me han explicado con claridad en lo que consiste mi participación y me ha dicho que todos mis datos permanecerán en anonimato.

Si acepto No acepto

Firma del participante: _____

Firma del testigo 1: _____

Firma del testigo 2: _____

Apéndice B

Cédula de datos sociodemográficos

A continuación, se presentará una serie de preguntas acerca de sus datos personales.

Instrucciones: conteste los siguientes datos personales seleccionando la respuesta correspondiente. Es importante no dejar datos sin contestar.

1. Sexo:	1.Hombre____	2.Mujer____	
2. Edad:			
1. 60 a 69____	2. 70 a 79____	3. 80 a 89____	4. 90 o más____
Escolaridad:			
1. Primaria__ 2. Secundaria__ 3. Preparatoria__ 4. Universidad__			
2. Estado Civil:			
1. Soltero__	2. Casado__	3. Divorciado__	4. Viudo__
5. Unión libre__			
5. Es sexualmente activo:		1.Si_____	2.No_____
6. Comparte vivienda con alguien más:			
1.No_____	2.Hijos____	3. Padres____	4.Otros_____
7. Comparte dormitorio con alguien más:			
1.No_____	2.Hijos____	3. Padres____	4.Otros_____

Apéndice C

Breve Escala de Satisfacción Sexual Subjetiva (ESSS-B)

(González-Rivera & Hernández-Gato, 2019)

A continuación, se presenta una serie de preguntas que ayudan a identificar la satisfacción sexual subjetiva del adulto mayor.

Instrucciones

1. Seleccione la opción que consideres más adecuada.
2. La opción de respuesta va de totalmente desacuerdo (1 punto) a totalmente de acuerdo (4 puntos).

- 1.** Totalmente en desacuerdo **2.** En desacuerdo **3.** De acuerdo
4. Totalmente de acuerdo

Preguntas	1	2	3	4
1. Considero que mi vida sexual es muy excitante				
2. Luego de tener relaciones sexuales me siento pleno				
3. Estoy satisfecho con la cantidad de sexo que practico a la semana				
4. Mi vida sexual es divertida				
5. A mi vida sexual le falta calidad				
6. Me siento satisfecho con la frecuencia de mis orgasmos				
7. Me siento cómodo con la cantidad de sexo que práctico				

Resumen Autobiográfico

Brenda Yanair Cárdenas Monsiváis

Candidato para obtener el grado de Licenciatura en Enfermería

Tesis: Satisfacción sexual subjetiva en el adulto mayor

Área de estudio: Comunidad

Biografía: Nacida en Monterrey, N.L, el 13 de octubre de 1998, actualmente estudiante de licenciatura en la escuela de enfermería Christus Muguerza-UDEM

Educación: Prescolar Jardín de niños Elva Tijerina González (2003-2005) Escuela primaria Salvador Díaz Mirón (2005-2011), Secundaria N° 67 Profesor Porfirio Rodríguez Arroyo (2011-2014), Preparatoria Instituto de la Arquidiócesis de Monterrey (2014-2017), Escuela de enfermería Christus Muguerza-UDEM (actualmente)

Contacto: brenda.cardenas@udem.edu

Resumen Autobiográfico

Laura Deyanira Carrillo Buentello

Candidato para obtener el grado de Licenciatura en Enfermería

Tesis: Satisfacción Sexual Subjetiva en el adulto mayor.

Área de estudio: Comunidad.

Biografía: Nacida en Monterrey, NL el 30 de septiembre de 1998. Actualmente estudiante de licenciatura en la escuela de enfermería Christus Muguerza.

Educación: Primaria Bernardo A. Grousset, A.C. (2005 – 2011), Secundaria Bernardo A. Grousset, A.C. (2011 – 2014), Preparatoria No. 23 Unidad Santa Catarina (2014 – 2016), Escuela de enfermería Christus Muguerza – UDEM (2017 – presente).

Contacto: laura.carrillo@udem.edu

Resumen Autobiográfico

Kenya Guadalupe Garza Lujano

Candidato para obtener el grado de Licenciatura en Enfermería

Tesis: Satisfacción sexual subjetiva en el adulto mayor

Área de estudio: Comunidad

Biografía: Nacida en San Nicolas de los Garza, NL el 08 de enero 1996, actualmente estudiante de la licenciatura en enfermería en la Escuela de Enfermería Christus Muguerza-UDEM.

Educación: Primaria Rubén Darío (2002-2008), Secundaria Encuentro de dos Culturas #27 (2008-2011), Preparatoria #1 Colegio Civil UANL (2013-2015), Escuela de Enfermería Christus Muguerza UDEM (actualmente).

Contacto: Kenya.garza@udem.edu

Resumen Autobiográfico

Jesús Osvaldo Vega Valdez

Candidato para obtener el grado de Licenciatura en Enfermería

Tesis: Satisfacción sexual subjetiva en el adulto mayor

Área de estudio: Comunidad

Biografía: Nacido en Monterrey, NL el 04 de marzo 2000, actualmente estudiante de la licenciatura en enfermería en la Escuela de Enfermería Christus Muguerza-UDEM.

Educación: Primaria Ricardo Flores Magón (2006-2012), Secundaria Técnica 45 (2012-2015), Preparatoria 22 Linda Vista, Escuela de Enfermería Christus Muguerza (Actualmente)

Contacto: Jesus.vegav@udem.edu