



Universidad
Nacional
de Loja

Universidad Nacional de Loja

Facultad de la Salud Humana

Carrera de Psicología Clínica

Autoestima y actitud hacia la sexualidad en los adultos mayores de la parroquia San Antonio de las Aradas periodo 2022-2023.

Trabajo de Integración Curricular
previo la obtención del Título de
licenciada en Psicología Clínica.

AUTORA:

Jessica Katerine Moreno Cumbicus

DIRECTORA:

Psicóloga Clínica Cindy Estefanía Cuenca Sánchez Mg. Sc.

Loja – Ecuador

2023

Educamos para **Transformar**

Certificación



UNL

Universidad
Nacional
de Loja

Facultad
de la Salud
Humana

CERTIFICACIÓN

Loja, 23 de marzo de 2023

Psicóloga Clínica
Cindy Estefanía Cuenca Sánchez. Mg. Sc.
DIRECTORA DE TRABAJO DE INTEGRACIÓN CURRICULAR

Certifico:

Haber revisado, dirigido y orientado con pertinencia todo el proceso de la elaboración del trabajo de integración curricular, titulado: **"Autoestima y Actitud Hacia la Sexualidad en los Adultos Mayores de la Parroquia San Antonio de las Aradas Periodo 2022-2023"**, de autoría de la estudiante Jessica Katherine Moreno Cumbicus con C.I. 1105256661; estudiante de 8vo ciclo de la carrera de Psicología Clínica, previa a la obtención del título de Licenciada en Psicología Clínica, una vez que el trabajo cumple con todos los requisitos exigidos por la Universidad Nacional de Loja para el efecto, certifico la **culminación y aprobación** del presente trabajo de integración curricular, y autorizo su presentación para la respectiva sustentación y defensa.

Atentamente,



Psi. Cl. Cindy Estefanía Cuenca Sánchez. Mg.Sc.
1105031262
cindy.cuenca@unl.edu.ec
PERSONAL ACADÉMICO OCASIONAL 1 DE LA UNL
DIRECTORA DE TRABAJO DE INTEGRACIÓN CURRICULAR
c.c.: Archivo

Autoría

Autoría

Yo, **Jesica Katerine Moreno Cumbicus**, declaro ser autora del presente Trabajo de Integración Curricular y eximo expresamente a la Universidad Nacional de Loja y a sus representantes jurídicos de posibles reclamos o acciones legales, por el contenido del mismo. Adicionalmente acepto y autorizo a la Universidad Nacional de Loja, la publicación de mi trabajo de integración curricular en el Repositorio Institucional-Biblioteca Virtual.

Firma:



Cedula de Identidad: 1105256661

Fecha: Loja, 12 de abril del 2023

Correo electrónico: jessica.moreno@unl.edu.ec

Teléfono: 0985291672

Carta de autorización por parte de la autora, para consulta, reproducción parcial o total y publicación electrónica del texto completo, del Trabajo de Integración Curricular.

Carta de autorización por parte de la autora, para consulta, reproducción parcial o total y publicación electrónica del texto completo, del Trabajo de Integración Curricular.

Yo, **Jessica Katerine Moreno Cumbicus**, declaro ser autora del trabajo de integración curricular titulado denominado: **Autoestima y actitud hacia la sexualidad en los adultos mayores de la parroquia San Antonio de las Aradas periodo 2022-2023**, como requisito para optar el título de **Licenciada en Psicología Clínica**, autorizo al sistema Bibliotecario de la Universidad Nacional de Loja para que con fines académicos muestre la producción intelectual de la Universidad, a través de la visibilidad de su contenido de la siguiente manera en el Repositorio Institucional.

Los usuarios pueden consultar el contenido de este trabajo en el RI en las redes de información del país y del exterior con las cuales tenga convenio la Universidad.

La Universidad Nacional de Loja, no se responsabiliza por el plagio o copia del trabajo de integración curricular que realice un tercero.

Para constancia de esta autorización, en la ciudad de Loja, a los doce días del mes de abril del dos mil veintitrés.

Firma: 

Autor: Jessica Katerine Moreno Cumbicus

Cedula: 1105256661

Dirección: Loja, Tebaida Baja, calles Manuel Zambrano y Cuba

Correo electrónico: jessica.moreno@unl.edu.ec

Celular: 0985291672

Datos Complementarios:

Directora de Trabajo de Integración Curricular: Psicóloga Clínica Cindy Cuenca Sánchez Mg, Sc.

Dedicatoria

Este trabajo de investigación quiero dedicarle antes que nada a Dios, por darme salud, fuerzas y sabiduría para cada día poder desarrollar este trabajo de la mejor manera.

También quiero que esta nueva meta alcanzada sea el orgullo de mi madre Francisca y mis abuelos maternos Crecencio y Celmira, ya que, con su esfuerzo y apoyo, estuvieron siempre a mi lado, en los buenos y malos momentos de mi vida, y hoy quiero agradecerles por todo su amor y cariño incondicional.

A mis hermanas y tíos también les brindo este triunfo, ya que, me brindaron apoyo y aliento para siempre seguir adelante, impulsándome a nunca rendirme y que continúe con mis estudios.

Jessica Katerine Moreno Cumbicus

Agradecimiento

Agradezco de la manera más preciada a la prestigiosa Universidad Nacional de Loja, por ser una institución de excelencia de la cual orgullosamente fui parte y me formó como profesional, así mismo, a la Facultad de la Salud Humana por haberme abierto las puertas de sus aulas, de igual manera, con gratitud inmensa, a toda la planta docente que conforman la Carrera de Psicología Clínica, ya que, sin su sabiduría, paciencia, rectitud, amor y conocimientos impartidos, no podría llegar a cumplir con mi meta propuesta, serán recordados con mucho cariño.

De manera muy especial mi agradecimiento a mi querida directora de tesis Psicóloga Clínica Cindy Estefanía Cuenca Sánchez Mgtr. quien me supo guiar de la mejor manera, brindándome su apoyo para culminar con mi trabajo de investigación.

Un profundo agradecimiento a mis compañeros y amigos Camila, Doménica y Santiago, por haber recorrido conmigo este camino, los aprecio mucho.

Jessica Katerine Moreno Cumbicus.

Índice de contenidos

| | |
|---|-----|
| Portada | i |
| Certificación | ii |
| Autoría | iii |
| Carta de autorización | iv |
| Dedicatoria | iv |
| Agradecimiento | vi |
| Índice de contenidos | vii |
| Índice de tablas | ix |
| Índice de anexos..... | ix |
| 1 Título | 1 |
| 2 Resumen | 2 |
| 2.1 Abstract | 3 |
| 3 Introducción | 4 |
| 4 Marco Teórico | 6 |
| 4.1 Capítulo 1: Autoestima | 6 |
| 4.1.1 <i>Importancia de la Autoestima</i> | 7 |
| 4.1.2 <i>Tipos de Autoestima</i> | 8 |
| 4.1.3 <i>Componentes de la Autoestima</i> | 10 |
| 4.1.4 <i>Factores que influyen en la autoestima</i> | 12 |
| 4.1.5 <i>Dimensiones de la autoestima</i> | 13 |
| 4.1.6 <i>La autoestima en adultos mayores</i> | 13 |
| 4.2 Capítulo 2: Sexualidad..... | 14 |
| 4.2.1 <i>Importancia de la Sexualidad en Adultos Mayores</i> | 15 |
| 4.2.2 <i>Dimensiones de la Sexualidad</i> | 16 |
| 4.2.3 <i>Factores Biológicos, Psicológicos y Sociales en el Envejecimiento Relacionados con la Sexualidad</i> | 17 |
| 4.2.4 <i>Componentes de la sexualidad</i> | 20 |

| | | |
|-----------|--|----|
| 4.2.5 | <i>Actitudes hacia la sexualidad de los adultos mayores</i> | 21 |
| 5 | Metodología | 22 |
| 5.1 | Enfoque y Diseño De La Investigación | 22 |
| 5.2 | Tipo De Investigación..... | 22 |
| 5.3 | Área de Estudio..... | 22 |
| 5.4 | Universo..... | 22 |
| 5.5 | Muestra | 23 |
| 5.6 | Criterios de Inclusión y Criterios de Exclusión | 23 |
| 5.6.1 | <i>Criterio de Inclusión</i> | 23 |
| 5.6.2 | <i>Criterio de Exclusión</i> | 23 |
| 5.7 | Técnicas e instrumentos de recolección de datos | 23 |
| 5.7.1 | <i>Consentimiento informado y acuerdo de confidencialidad de la información</i> .. | 23 |
| 5.7.2 | <i>Escala de autoestima de Coopersmith Versión Adultos</i> | 23 |
| 5.7.3 | <i>Cuestionario Actitudes Hacia la Sexualidad en la Vejez</i> | 24 |
| 5.8 | Consideraciones éticas | 25 |
| 5.9 | Procedimiento por Objetivos | 25 |
| 6 | Resultados | 27 |
| 7 | Discusión | 38 |
| 8 | Conclusiones | 41 |
| 9 | Recomendaciones | 42 |
| 10 | Bibliografía | 43 |
| 11 | Anexos | 49 |

Índice de tablas

Tabla 1. *Relación entre la autoestima y las actitudes hacia la sexualidad hacia la sexualidad en adultos mayores de la parroquia san Antonio de las aradas.....27*

Tabla 2. *Niveles de autoestima en adultos mayores de la parroquia san Antonio de las aradas.....27*

Tabla 3. *Actitudes hacia la sexualidad en adultos mayores de la parroquia san Antonio de las aradas.....28*

Índice de anexos

Anexo 1. Consentimiento Informado.....49

Anexo 2. Escala de Autoestima de Coopersmith Versión Adultos.....50

Anexo 3. Cuestionario Actitudes Hacia la Sexualidad en la Vejez.....51

Anexo 4. Certificación de la traducción del resumen del trabajo de integración curricular.52

Anexo 5. Informe de Coherencia y Pertinencia.....53

1 Título

Autoestima y actitud hacia la sexualidad en los adultos mayores de la parroquia San Antonio de las Aradas periodo 2022-2023.

2 Resumen

La senectud ha sido comúnmente considerada como el final de la sexualidad en los adultos mayores. Durante este periodo, se producen grandes y diversos cambios físicos y psicológicos, que pueden afectar la autoestima y por tanto influir en la actitud de los adultos mayores hacia su sexualidad. El presente trabajo tuvo como objetivo determinar la relación que tiene la autoestima con las actitudes hacia la sexualidad en los adultos mayores de la Parroquia San Antonio de las Aradas. El estudio tuvo un enfoque cuantitativo de diseño descriptivo correlacional. La muestra estuvo constituida por 60 adultos mayores elegidos por muestreo no probabilístico a conveniencia, bajo la aplicación de criterios de inclusión y exclusión. Para la recolección de datos se utilizó el Cuestionario Actitudes Hacia la Sexualidad en la Vejez (CASV) y la Escala de autoestima de Coopersmith Versión Adultos (SEI). Los resultados del estudio indican que la mayoría de los adultos mayores de la parroquia tienen un nivel de autoestima moderada alta y una actitud positiva hacia su sexualidad. Además, se encontró una correlación positiva moderada entre la autoestima y las actitudes hacia la sexualidad, lo que sugiere que un mayor nivel de autoestima se asocia con una actitud más positiva hacia la sexualidad. En consecuencia, se elaboró un plan de promoción para mejorar la autoestima y las actitudes hacia la sexualidad en esta población.

Palabras Clave: *Senectud; Autoestima; Cambios físicos.*

2.1 Abstract

Commonly, the Senescence has been considered the end of sexuality in older adults. During this period, large and diverse physical and psychological changes take place, which can affect self-esteem and therefore influence in the attitude of older adults towards their sexuality. The present investigative job had as objective determine the relationship that self-esteem has with attitudes towards sexuality in the older adults of San Antonio de las Aradas Parish. The study had a quantitative approach of correlational descriptive design. The sample was consisted of 60 older adults chosen by sampling non-probabilistic convenience, under the application of inclusion and exclusion criteria. For data collection we used the Questionnaire Attitudes Towards Sexuality in Old Age (CASV) and the Coopersmith Self-esteem Scale Adult Version (SEI). The results of the study indicate that the majority of older adults of the parish have a moderately high level of self-esteem and a positive attitude towards their sexuality. Furthermore, a moderate positive correlation was found between self-esteem and the attitudes towards the sexuality, suggesting that a higher level of self-esteem is associated with an attitude most positive towards the sexuality. Consequently, a promotion plan was developed to improve self-esteem and the attitudes towards the sexuality in this population.

Key Words: Senescence; Self-esteem; Physical changes.

3 Introducción

La autoestima y la actitud hacia la sexualidad son dos aspectos fundamentales en la vida de las personas, especialmente en los adultos mayores por la gran carga de estereotipos a los que se enfrenta este grupo poblacional. Por ende, no es de extrañar que comúnmente en esta etapa de la vida se dé una disminución de nuestra propia valía (Romero, 2019). Muchas veces, esta disminución podría ser causada entre otros factores por la satisfacción sexual. La autoestima corresponde a la valoración positiva o negativa que uno hace de sí mismo, es decir, la predisposición a saberse apto para la vida pudiendo satisfacer las propias necesidades, el sentirse competente para afrontar los desafíos que van apareciendo, creyéndonos merecedores de la felicidad, la autoestima es indispensable para el desarrollo normal y sano (Pérez, 2019).

Por su parte, la sexualidad es una dimensión importante que puede estar afectada por diversas condiciones de salud, así como por prejuicios culturales. En este sentido, la actitud hacia la sexualidad en adultos mayores puede estar asociada con aspectos como la autoestima, la vivencia del cuerpo como deseable o no, la percepción de uno mismo como sexualmente activo o no, la actitud frente a las relaciones sexuales y la intimidad en general (Sáez et al., 2015).

Se ha visto que bajos niveles de autoestima se relacionan a un menor bienestar emocional, ansiedad, frustración, sentimientos de minusvalía acompañada de menor autonomía, mayor deterioro en la calidad de vida y menor satisfacción sexual (Paz et al. 2018). A su vez, a mayor actitud negativa hacia la sexualidad mayor empobrecimiento emocional y una vez más, peor calidad de vida (Llanes, 2013).

El grado en que una persona se valora a sí misma interfiere en su relación consigo misma y con el mundo. Por lo tanto, tiene sentido pensar que la autoestima y la vivencia del cuerpo como deseable o no, puede afectar a la sexualidad, pues en ella las personas se relacionan con su propio cuerpo y con los demás (Almazán, 2022). Tomando en cuenta esos antecedentes, surge la importancia de desarrollar la presente investigación buscando determinar la relación entre la autoestima y las actitudes hacia la sexualidad en los adultos mayores de la Parroquia San Antonio de las Aradas.

Considerando que el tema de la sexualidad en los adultos mayores es un “tabú”, un tema muy poco estudiado en nuestro medio, los resultados obtenidos podrían ser de

gran utilidad como punto de partida para derribar estereotipos y mitos en relación a la sexualidad del adulto mayor, también para la población en general y para los profesionales de la salud. Los hallazgos podrían contribuir a desarrollar estrategias para promover una autoestima saludable y una actitud positiva hacia la sexualidad en la población de adultos mayores.

La presente investigación está estructurada en dos capítulos. En el capítulo 1: Se recogen las definiciones de autoestima, su importancia, tipos, componentes, factores que influyen, y dimensiones. En el capítulo 2. Se analiza la conceptualización de la sexualidad, su importancia en los adultos mayores, las dimensiones, factores biológicos, psicológicos y sociales, componentes, y actitudes hacia esta.

Finalmente, el análisis estadístico; correlaciona solo se limitó a la autoestima y las actitudes hacia la sexualidad por lo que para obtener una comprensión más completa de los factores que influyen en la autoestima de las personas mayores en relación con la sexualidad, es importante incluir una amplia variedad de variables en futuras investigaciones, tales como el estado civil, género, edad, percepción de la soledad, ocupación, y otras importantes.

4 Marco Teórico

4.1 Capítulo 1: Autoestima

De acuerdo con psicoterapeuta canadiense Branden (1995) la autoestima es definida como:

La experiencia fundamental de que podemos llevar una vida significativa y cumplir sus exigencias. Más concretamente, podemos decir que la autoestima es lo siguiente:

1. La confianza en nuestra capacidad de pensar, en nuestra capacidad de enfrentarnos a los desafíos básicos de la vida.
2. La confianza en nuestro derecho a triunfar y a ser felices; el sentimiento de ser respetables, de ser dignos, y de tener derecho a afirmar nuestras necesidades y carencias, a alcanzar nuestros principios morales y a gozar del fruto de nuestros esfuerzos. (págs. 21, 22).

Desde la perspectiva del Psiquiatra Rojas (2001) la autoestima es:

Un juicio positivo sobre uno mismo, al haber conseguido un entramado personal coherente basado en los cuatro elementos básicos del ser humano: físicos, psicológicos, sociales y culturales. En estas condiciones va creciendo la propia satisfacción, así como la seguridad ante uno mismo y ante los demás.

Por otro lado, el sociólogo Rossemberg (1965) entiende la autoestima como “un sentimiento hacia uno mismo, que puede ser positivo o negativo, el cual se construye por medio de una evaluación de las propias características” (Como se citó en Rojas et al., 2009).

En base a lo citado puede extraerse que la autoestima es el sentimiento o concepto valorativo que otorgamos a nuestro ser, mismo que suele ser positivo o negativo, basado en las percepciones, pensamientos, evaluaciones, sentimientos y experiencias.

4.1.1 Importancia de la Autoestima

La importancia de la autoestima radica en que es un factor decisivo en el desarrollo de la estabilidad emocional, cognitiva y práctica, afectando significativamente a todos los ámbitos de la vida.

La autoestima se refiere a las creencias de una persona sobre su propio valor, por lo tanto, tener una autoestima alta es importante porque influye en gran medida en las decisiones que tomamos. En otras palabras, tiene una función motivadora que permite a las personas cuidar y explorar todo su potencial. (Ortiz y Castro, 2009). Quienes tienen una alta autoestima trabajan incansablemente para alcanzar sus objetivos y aspiraciones personales, mientras que quienes no a menudo se sienten indignos o incapaces de conseguir resultados positivos, cabe mencionar que pueden tener objetivos ambiciosos, pero a menudo carecen de voluntad de hacer las cosas.

A continuación, Barrera (2012) menciona algunos puntos que aportan importancia a la autoestima:

- Condiciona el aprendizaje. Alumnos que tienen una autoimagen positiva de sí mismo se hallan en mejor disposición para aprender.
- Facilita la superación de las dificultades personales. Una persona con autoestima alta, se siente con mayor capacidad para enfrentar los fracasos y los problemas que se le presentan.
- Apoya la creatividad; una persona puede trabajar para crear algo si confía en sí mismo.
- Determina la autonomía personal, si la persona tiene confianza en sí mismo, podrá tomar sus propias decisiones.
- Posibilita una relación social saludable; la persona que se siente segura de sí misma, puede relacionarse mejor.
- Es importante porque la valoración de sí mismo es la fuente de la salud mental

4.1.2 Tipos de Autoestima

La autoestima se puede desarrollar en las personas de tres formas, según Campos y Muños (1992) presentan las siguientes características:

- **Autoestima alta.**

La persona se ama, se acepta y se valora tal cual es.

Características.

- Saben qué cosas pueden hacer bien y qué pueden mejorar.
- Se sienten bien consigo mismos.
- Expresan su opinión.
- No temen hablar con otras personas.
- Saben identificar y expresar sus emociones a otras personas.
- Participan en las actividades que se desarrollan en su centro de estudio o trabajo.
- Se valen por sí mismas en las situaciones de la vida, lo implica dar y pedir apoyo.
- Les gustan los retos y no les temen.
- Tiene consideración por los otros, sentido de ayuda y están dispuestos a colaborar con las demás personas.
- Son creativas y originales, inventan cosas, se interesan por realizar tareas desconocidas, aprenden actividades nuevas.
- Luchan por alcanzar lo que quieren.
- Disfrutan las cosas divertidas de la vida, tanto de la propia como de la de los demás.
- Se aventuran en nuevas actividades.

- Son organizados y ordenados en sus actividades.
- Preguntan cuándo algo no lo saben.
- Defienden su posición ante los demás.
- Reconocen cuando se equivocan.
- No les molesta que digan sus cualidades o defectos
- Conocen sus cualidades y tratan de sobreponerse a sus defectos.
- Son responsables de sus acciones.
 - **Autoestima baja.**

La persona no se ama, no se acepta y no se valora en sus cualidades.

Características.

- Son indecisos
- Se les dificulta tomar decisiones
- Piensan que no pueden, que no saben nada.
- No valoran sus talentos. Miran sus talentos pequeños, y los de los otros los ven grandes.
- Le tienen miedo a lo nuevo y evitan los riesgos.
- Son muy ansiosos y nerviosos, lo que los lleva a evadir situaciones que le dan angustia y temor.
- Son muy pasivos, evitan tomar la iniciativa.
- Son aisladas y casi no tienen amigos.
- Temen hablar con otras personas.
- Dependen mucho de otras personas para hacer sus tareas o realizar cualquier actividad.

- Se dan por vencidas antes de realizar cualquier actividad.
- No están satisfechas consigo mismas, piensan que no hacen nada bien.
- Manejan mucho sentimiento de culpa cuando algo sale mal.
- Le cuesta obtener sus metas.
 - **Autoestima Inflada.**

La persona se ama más que a los demás y valora exageradamente sus cualidades.

Características.

- Piensan que pueden hacerlo todo, no hay nadie mejor que ellos.
- Creen tener siempre la razón y que no se equivocan.
- Son seguros de sí mismo en extremo, pero los hace no ver los riesgos de sus acciones.
- Creen que todas las personas los aman.
- Hablan en extremo y son escandalosos.
- Le gusta que lo elogien.
- Siente que merece tener más que los demás.
- Ególatra.
- Megalómano.

4.1.3 Componentes de la Autoestima

Para Gastón de Mézerville (2004) existen una serie de aspectos interrelacionados que componen la autoestima, mismo que considera a la autoestima en términos de dos dimensiones una actitudinal inferida integrada por tres componentes: la autoimagen, la autovaloración y la autoconfianza; y otra conductual observable conformada por otros tres componentes: el autocontrol, la autoafirmación y la autorrealización (como se citó en Naranjo, 2007).

- **Autoimagen**

Consiste en la capacidad de verse a sí mismo o a sí misma como la persona que realmente es, con sus virtudes y defectos. La persona que tiene una autoestima saludable trata de estar consciente incluso de sus errores, por cuanto la autoestima no se vincula con ser perfecto o ser perfecta. Se trata de lograr una percepción básica de las características más relevantes de la propia personalidad, su relación con otras personas y con el ambiente.

- **Autovaloración**

Gastón de Mézerville (2004) designa la autovaloración como el respeto a uno mismo o a una misma y la define como:

La confianza en nuestro derecho a triunfar y a ser felices, el sentimiento de ser respetables, de ser dignos y de tener derecho a afirmar nuestras necesidades y carencias, a alcanzar nuestros principios morales y a gozar del fruto de nuestros esfuerzos. (p. 34)

- **Autoconfianza**

Se caracteriza porque la persona cree en sí misma y en sus propias capacidades para enfrentar distintos retos, lo que a su vez la motiva a buscar oportunidades que le permitan poner en práctica y demostrar sus competencias.

- **Autocontrol**

Es la capacidad de regularse correctamente y ejercer un dominio propio que el personal y de grupo. Por ello el término autocontrol incluye otros aspectos, como el autocuidado, la autodisciplina, la organización propia o el manejo de sí mismo o de sí misma.

- **Autoafirmación**

Se caracteriza por la capacidad que tiene la persona de comunicarse abiertamente cuando expresa sus pensamientos, deseos o habilidades. También incluye otras capacidades tales como la autodirección y la asertividad personal.

- **Autorrealización**

Respecto a este último componente de la autoestima, Gastón de Mézerville (2004) explica que consiste en el desarrollo y la expresión adecuada de las capacidades, de modo que la persona pueda vivir una vida satisfactoria y de provecho para sí misma y para otras personas. Implica la búsqueda del cumplimiento de las metas que conforman el proyecto vital de su existencia.

4.1.4 Factores que influyen en la autoestima

Lagarde (2000) señala que la autoestima verdadera, a diferencia de la ilusión de autoestima, se logra como parte de un aprendizaje que integra los siguientes factores:

- **La autocrítica.**

como un proceso que incluye el reconocimiento de los propios errores, el aceptarlos, saber perdonarlos y, por fin, superarlos, así como reconocer aquello que se hace bien, que genera satisfacción y sentido de utilidad, sea o no reconocido por los demás, es suficiente con el propio reconocimiento.

- **La responsabilidad.**

Aceptar que la propia vida es consecuencia de las decisiones personales y salir del rol de víctimas. De este modo, si el presente no las satisface es porque seguramente está permitiendo, de algún modo, por acción o por omisión, que así suceda. Es una decisión personal trabajar para cambiarlo, reflexionar sobre cuáles son las probables causas de tal insatisfacción y actuar en consecuencia, para, así, poder crear la situación de vida que sea más acorde con las propias expectativas.

- **El respeto hacia sí misma y hacia el propio valor como persona.**

El valor al tiempo dedicado a los demás es un derecho propio, como el valor a la recuperación de espacios personales para la propia salud psíquica. El respeto hacia sí misma también debe partir del reconocimiento propio, del amor propio y del derecho a ser felices.

- **El límite de los propios actos y el de los actos de los demás.**

Relacionado con el respeto está la cuestión del principio que debe regir los actos y es el de no dañar al otro y el de no permitir que el otro nos dañe.

- **La autonomía.**

Se refiere a la búsqueda de espacios para la autorrealización y la independencia.

4.1.5 *Dimensiones de la autoestima*

Correa et al (2006) nos señalan las cuatro dimensiones de la autoestima.

- **Dimensión física.**

Se refiere al hecho de sentirse atractivo físicamente. Incluye también, en los niños, el sentirse fuerte y capaz de defenderse; y en las niñas, el sentirse armoniosa y coordinada.

- **Dimensión social.**

Incluye el sentimiento de sentirse aceptado o rechazado por los iguales, y el sentimiento de pertenencia, es decir, el sentirse parte de un grupo. También se relaciona con el hecho de sentirse capaz de enfrentar con éxito diferentes situaciones sociales.

- **Dimensión afectiva.**

Está muy relacionada con la anterior, pero se refiere a la autopercepción de características de personalidad, como sentirse: estable o inestable; valiente o temeroso; tímido o asertivo; tranquilo o inquieto; equilibrado o desequilibrado; etc.

- **Dimensión ética.**

Esta dimensión depende de la forma en que el niño interioriza los valores y las normas, y de cómo se ha sentido frente a los adultos cuando las ha transgredido o ha sido sancionado.

4.1.6 *La autoestima en adultos mayores*

La autoestima es uno de los factores psicológicos importantes en la evaluación de las personas mayores, y requiere una atención especial y refuerzo en el trabajo diario

con las personas mayores. En algunas investigaciones se menciona que la autoestima va disminuyendo durante la edad madura y la vejez.

Según Trujillo (2004), la autoestima es clave para las personas adultas mayores, puesto que deben evaluar sus propias habilidades y características que han cambiado objetivamente años atrás.

Los adultos mayores ven comprometida su autoestima cuando reflexionan acerca de los cambios físicos, psicológicos y sociales que acompañan el proceso de envejecimiento, pues por su causa se sienten rechazados y perciben que la valoración que la sociedad hace de ellos es negativa. La autoestima es, por tanto, uno de los componentes psicológicos que requiere especial atención y fortalecimiento en el trabajo con adultos mayores. (Trujillo, 2004, p. 225).

4.2 Capítulo 2: Sexualidad

De acuerdo con la Organización Mundial de la Salud (2006) la sexualidad es definida como:

Un aspecto central del ser humano que está presente a lo largo de su vida. Abarca el sexo, las identidades y los roles de género, la orientación sexual, el erotismo, el placer, la intimidad y la reproducción. Se siente y se expresa a través de pensamientos, fantasías, deseos, creencias, actitudes, valores, comportamientos, prácticas, roles y relaciones. Si bien la sexualidad puede incluir todas estas dimensiones, no todas ellas se experimentan o expresan siempre. La sexualidad está influida por la interacción de factores biológicos, psicológicos, sociales, económicos, políticos, culturales, éticos, legales, históricos, religiosos y espirituales.

Desde el punto de vista de Calero et al. (2015) la sexualidad es una parte integral de la personalidad, está presente durante toda la vida del ser humano desde el nacimiento hasta la muerte y la manera de manifestarse y vivirla es diferente en cada persona (p.577-592).

Para Jeffrey Weeks (1998) la sexualidad es un resultado de distintas prácticas sociales que dan significado a las actividades humanas, la sexualidad no es un hecho dado, es un producto de negociación, lucha y acción humana.

Por lo tanto, se puede definir a la sexualidad como un conjunto de características, comportamientos y prácticas que expresan el interés sexual de los individuos, misma que se relaciona con el cuerpo y sus placeres, y se refiere a relaciones entre homosexuales y heterosexuales.

4.2.1 Importancia de la Sexualidad en Adultos Mayores

La sexualidad en la tercera edad ha pasado a ser un tema cada vez más importante debido al aumento evidente de la expectativa de vida. Bruno (2020) menciona que la sexualidad se basa en una optimización de la calidad de la relación, más que en la cantidad de esta. La actividad sexual en los ancianos existe, y en la mayor parte de los casos, constituye la norma más que la excepción. Es erróneo catalogar al adulto mayor como indiferente o poco interesado en la sexualidad, o con escasa actividad. La realidad es que no existe un límite cronológico luego del cual la vida sexual desaparezca. Las prácticas en el adulto mayor no difieren de las realizadas en etapas anteriores de la vida.

La continuidad de la relación sexual en esta etapa tardía resulta esencial, por lo que se deben fomentar nuevas parejas, en especial cuando uno de los miembros fallece y el otro expresa la necesidad o el deseo de tener compañero o compañera. (Bruno, 2020). Lo importante es que el adulto mayor o no pierda el ánimo sexual, ya que con el abandono de la sexualidad comienzan a declinar todo el resto de los aspectos de la vida social, laboral, el aspecto físico, etc.

Siguiendo la misma línea, Bruno (2020) refiere que la actividad sexual en la vejez no sólo es posible, sino que resulta altamente satisfactoria si se entiende, con un sentido amplio, y no como una actividad meramente coital. Se trata de incluir la oportunidad de cortejarse, relacionarse, enamorarse, atraerse, hechos que constituyen aspectos relevantes en la experiencia humana. El funcionamiento sexual se comporta como las restantes funciones: si no se ejercita, merma hasta desaparecer. Aquellos que tuvieron una vida sexual activa, la perpetúan, y aquellos que a lo largo de su existencia ejercieron un sexo pobre y falto de interés, pierden el deseo más tempranamente.

4.2.2 *Dimensiones de la Sexualidad*

La sexualidad del ser humano está compuesta por cuatro dimensiones, las mismas que se interrelacionan entre sí.

- **Dimensión biológica.**

En este sentido Álvarez, (2000) menciona que “la sexualidad se relaciona con el cuerpo, con los órganos sexuales, cuya finalidad es procrear y asegurar la supervivencia de la especie humana”

Desde la perspectiva de Romero (1998) esta dimensión hace referencia a todos los factores anatómicos, biológicos, bioquímicos, genéticos que subyacen a los diferentes componentes de la sexualidad como son la reproductividad, el erotismo, el género y las vinculaciones eroto-afectivo amorosas.

- **Dimensión sociocultural.**

Hace referencia a todos los mitos, ritos, creencias, tabúes sexuales, estereotipos, además estos se encargan de modificar nuestras maneras de actuar y vivir la sexualidad, Romero (1998) “son producto de una construcción social y colectiva, por lo tanto, arbitraria”.

- **Dimensión psicológica.**

En esta dimensión se relaciona con la anterior, en este sentido Romero (1998) señala las siguientes características:

- Las Emociones
- Las percepciones
- La identidad
- El género
- Las preferencias sexuales
- Masculinidad – feminidad

- Autoestima
- El sentido de maternidad y paternidad
- La forma de dar y recibir afecto
- Los comportamientos del individuo
- **Dimensión ético-axiológico-legal.**

la existencia del ser humano está regida por normas, principios y leyes, las cuales le permiten un bienestar social. En este sentido la sexualidad también se encuentra estructurada por los sistemas y códigos de ética y valores, con el propósito de mantener una regularidad en el comportamiento sexual. Desde esta perspectiva esta dimensión juega un papel muy importante en la convivencia social. Romero (1998) “perciben lo que debe o no hacer, lo que se considera aceptable o censurable, importante, lo que da sentido y lo que no y se relacionan con una organización de la legislación alrededor de la sexualidad”.

4.2.3 Factores Biológicos, Psicológicos y Sociales en el Envejecimiento Relacionados con la Sexualidad

- **Factores biológicos.**

No cabe duda de que los primeros cambios que se producen durante el envejecimiento son cambios físicos que de hecho son una continuación del deterioro que comienza a medida que el cuerpo madura.

Es relevante mencionar que se produce una importante pérdida de masa muscular y una atrofia de las fibras musculares, que disminuyen en peso, número y diámetro. Consecuentemente, estos cambios traen consigo el deterioro de la fuerza muscular, lo cual puede significar el impedimento al momento de tener relaciones sexuales.

En humanos, en el contexto de cambios anatómicos y funcionales encontramos a Casado et al. (2002), quienes refieren que los espermatozoides disminuyen su capacidad de movimiento dentro del semen que también disminuye en número y calidad, de forma paulatina a partir de los 40 años.

Asimismo, a los 70 años de edad, los testículos mantienen su tamaño normal, pero existen cambios degenerativos en los tubos seminíferos, aplanamiento del epitelio germinal, interrupción de las células germinales (Wong et al., 2010).

En la vejez, la testosterona disminuye con la actividad sexual de un individuo. Wong et al. (2010) destaca que el papel de la testosterona es importante en el mantenimiento de las características sexuales secundarias, aunque no es el único factor implicado en ello, puesto que se ha demostrado que las personas mayores con buenos niveles de testosterona muestran una respuesta sexual deficiente.

Los autores, Meston (1997), López y Olazábal, (1998) señalan los siguientes cambios en la respuesta sexual de hombres y mujeres.

Mujer

- Disminución leve o variable del deseo sexual relacionado a factores hormonales o sociales.
- Enlentecimiento de la fase de excitación sexual.
- Atrofia de la mucosa vaginal, que la hace más corta, menos elástica y menos lubricada; lo que puede determinar una penetración frecuentemente más difícil y dolorosa.
- Menor vasocongestión del clítoris y la plataforma orgásmica.
- Disminución de la frecuencia e intensidad de las contracciones orgásmicas.
- Toma más tiempo alcanzar el orgasmo y su duración disminuye.

Hombre

- Disminución leve o variable del deseo sexual relacionado a factores hormonales o sociales.
- Menor sensibilidad peneana.
- Erección más lenta, que requiere mayor estimulación.
- Menor turgencia del pene erecto.

- Retraso de la eyaculación, con reducción e incluso ausencia de la sensación de inevitabilidad eyaculatoria.
- Menor volumen de esperma y eyaculado.
- Menor número e intensidad de las contracciones orgásmicas. Alargamiento del periodo refractario
 - **Factores sociales.**

La autopercepción de la atracción sexual es un factor social muy importante. La sociedad generalmente cree que las adultas mayores pierden su atractivo sexual más rápidamente, posiblemente debido a una pérdida precoz de la capacidad reproductiva en comparación con los hombres.

Muchas mujeres creen erróneamente que terminada su función reproductiva se pierde, también, la función sexual. Pero, la sexualidad permanece sin muchos cambios. La respuesta sexual física a la estimulación se mantiene a pesar de los cambios hormonales de la posmenopausia (Herrera, 2003).

Un aspecto que ha influido decisivamente en algunas personas mayores para que dejen de pensar en mantener relaciones sexuales es la poca privacidad con la que cuentan, puesto que suelen vivir acompañados por hijos o familiares, mismos que constantemente están supervisándolos, esto provoca que su privacidad esté disminuida.

De acuerdo a estudios epidemiológicos del hecho de perder la pareja es uno de los factores determinantes de mayor peso del cese de la actividad sexual. A esto se suma que, la interrupción prolongada de la vida sexual de un sujeto mayor dificulta la recuperación posterior de dicha actividad. Les resulta muy difícil la idea de obtener placer nuevamente con otra pareja distinta a su antigua pareja, especialmente cuando la convivencia con la persona fallecida fue satisfactoria o prolongada (Gómez et al., 2001).

- **Factores psicológicos.**

Los factores psicológicos que influyen en el comportamiento sexual de los adolescentes a menudo también influyen en el comportamiento sexual de hombres y mujeres mayores. En el contexto de los inevitables cambios fisiológicos provocados por

el envejecimiento, el significado que los adultos mayores asignan a estos cambios determina su efecto (Meston, 1997).

La sexualidad de los viejos es objeto de varios mitos. Algunos piensan que los individuos pierden todo el interés sexual cuando envejecen o que ellos son pervertidos si continúan teniendo relaciones sexuales. La potencial sexual puede permanecer hasta la muerte incluso si es alterado por los cambios propios del envejecimiento (Trudel et al., 2000).

La autovaloración negativa puede considerarse un factor psicológico importante en el desarrollo sexual de los adultos mayores. En este sentido Cayo et al. (2003) Destaca que actualmente los modelos de figura corporal joven, la delgadez y la piel lisa están fuertemente asimilados por la atracción sexual, lo cual provoca que en la vejez el aspecto físico sea visto sin ningún atractivo e incluso con repulsión lo que hace que la gente mayor tenga una valoración corporal negativa de ellos mismos, y en ocasiones condicionan su conducta sexual sintiéndose poco atractivos e incapaces de despertar la actividad sexual en los demás.

La no aceptación de estos cambios corporales provoca una pérdida paulatina del interés en las relaciones sexuales con la aparición de sentimientos de resignación ante la pérdida.

Master y Johnson, (1996) relacionan la sexualidad con el envejecimiento argumentando que "la actividad sexual contribuye al bienestar subjetivo de las personas cuyo efecto al mantener una actividad sexual regular contribuye a retardar el declive relacionado con la edad y que algunas pérdidas fisiológicas supuestamente inevitables del envejecimiento sean más reversibles de lo que imaginamos".

Una buena actividad sexual, contribuye a una mejor calidad de vida, la sexualidad está presente en todas las dimensiones del ser humano, por lo tanto, no se puede desconocer su importancia como tampoco ignorar.

4.2.4 Componentes de la sexualidad

La sexualidad es el resultado de una construcción no solo biológica sino también psicológica y social que forma parte de nuestra personalidad y en la cual se involucran cuatro potencialidades (Rodríguez, 2017):

- **Género.**

Se refiere a la pertenencia de un individuo a una categoría femenino o masculino, y debe orientarse a la equidad (igualdad entre los sexos).

- **Reproductividad.**

Se relaciona con la generación de nuevos seres y debe ser planeada, informada, responsable, compartida y con actitud positiva.

- **Erotismo.**

El placer y excitación es muy común e inofensivo, además de que forma parte del cambio hacia la edad adulta.

- **Establecimiento de vínculos afectivos.**

Se experimenta la necesidad de llamar la atención y de convivir con personas del otro sexo. Algunas veces se llegan a establecer relaciones estrechas entre mujeres y hombres.

4.2.5 Actitudes hacia la sexualidad de los adultos mayores

Una influencia importante en la actividad sexual son las actitudes de los demás, en particular las actitudes que identifican determinados comportamientos como aceptables o inaceptables. Esto es especialmente evidente cuando pensamos en las personas mayores. Nuestra sociedad, tiene una actitud negativa hacia la expresión sexual en las personas mayores, no parece apropiada la actividad coital en personas mayores de 70 años y menos la actividad masturbatoria. Estas actitudes afectan la forma en la que los adultos mayores son tratados, y cuando estas actitudes son internalizadas por las personas mayores pueden ser un motivo muy importante para que muchos adultos mayores no realicen actividad sexual (De Lameter y Friedrich, 2002)

Tanto para hombres como mujeres: las actitudes liberales y positivas hacia la sexualidad, un buen conocimiento de la sexualidad, la satisfacción con las relaciones a largo plazo, las buenas redes de apoyo social y el bienestar psicológico general y un sentido de autovaloración están asociadas con un gran interés, actividad y satisfacción sexual. (Master y Johnson, 1996; Trudel et al., 2000).

5 Metodología

5.1 Enfoque y Diseño De La Investigación

El presente trabajo de investigación tuvo un enfoque metodológico cuantitativo y su diseño no experimental, debido a que, no se generó una manipulación deliberada de las variables propuestas en el estudio. La investigación empleó un diseño transversal debido a que la recolección de datos se realizó en un momento único; asimismo, los reactivos escala de autoestima de Coopersmith y el Cuestionario actitudes hacia la sexualidad en la vejez se aplicaron solo en un lapso determinado de tiempo. El estudio fue de campo ya que se buscó obtener datos reales en un contexto específico, dichos datos fueron estudiados tal y como se presentan en el momento.

5.2 Tipo De Investigación

El trabajo de investigación fue de carácter descriptivo correlacional, dado que la investigación describe el fenómeno mediante el estudio del mismo, en un contexto determinado. También, se buscó conocer el grado de relación que existe entre la autoestima y la actitud hacia la sexualidad en los adultos mayores.

5.3 Área de Estudio

La parroquia de San Antonio de las Aradas, se encuentra ubicada en la parte sur del cantón Quilanga, al sur este de la provincia de Loja y al Sur Oeste de le Republica del Ecuador. El rango altitudinal del cantón es de 1800 m.s.n.m, la cabecera cantonal se asienta en las faldas del cerro Chiro, a 1880 m.s.n.m el Cantón Quilanga es una de los cantones con menor tamaño, tiene una extensión territorial de 236.68 km² (GAD, 2019).

5.4 Universo

De acuerdo al último censo de población y vivienda, realizado por el INEC, la cabecera parroquial de San Antonio de las Aradas, del cantón Quilanga, provincia de Loja, cuenta con una población de 347 habitantes; la misma que está distribuida de la siguiente manera 165 hombres y 182 mujeres de los cuales aproximadamente 90 son adultos mayores.

5.5 Muestra

Para la selección de la muestra se utilizó la técnica de muestreo no probabilístico por conveniencia, la muestra final fue un aproximado de 60 adultos mayores, tomando en cuenta los criterios de inclusión y exclusión.

5.6 Criterios de Inclusión y Criterios de Exclusión

5.6.1 Criterio de Inclusión

- Adultos Mayores de 65 años pertenecientes a la parroquia San Antonio de las Aradas.
- Adultos Mayores que deseen participar en el estudio y firmen el consentimiento informado.

5.6.2 Criterio de Exclusión

- Adultos Mayores que no pertenezcan a la parroquia San Antonio de las Aradas.
- Adultos Mayores que no deseen ser partícipes de la investigación.
- Adultos mayores que presenten algún tipo de discapacidad que les impida dar respuesta a la evaluación.

5.7 Técnicas e instrumentos de recolección de datos

5.7.1 Consentimiento informado y acuerdo de confidencialidad de la información

Universalmente, el consentimiento informado (CI) se fundamenta en el principio de autonomía en la libertad de una persona mentalmente competente para aceptar o rechazar cualquier forma de participación, intervención o procedimiento de investigación, y se constituye en un acuerdo de voluntades entre el investigador y el sujeto participante, que deberá regirse bajo las dimensiones de confianza, sinceridad, claridad, respeto, ausencia de manipulación, engaño o coerción (Carreño, 2016).

5.7.2 Escala de autoestima de Coopersmith Versión Adultos.

Autor: Stanley Coopersmith

Administración: Individual y colectiva.

Duración: Aproximadamente 15 minutos.

Niveles de aplicación: De 16 años de edad en adelante.

Su finalidad es medir las actitudes valorativas hacia el SI MISMO, en las áreas: personal, familiar y social de la experiencia de un sujeto que se va computando a partir de 25 ítems (Ayala, 2021).

Puntaje y calificación.

El puntaje máximo es de 100 puntos. Cada respuesta vale un punto, así mismo un puntaje total de autoestima que resulta de la suma de los totales de las sub-escalas multiplicadas por 4.

La calificación es un procedimiento directo, el sujeto debe responder de acuerdo a la identificación que se tenga o no con la afirmación en términos de Verdadero (Tal como a mí) o Falso (No como a mí).

Categorías

Los intervalos para cada categoría de autoestima son:

| | |
|-----------|--------------------------------|
| De 0 a 24 | Nivel de Autoestima Bajo |
| 25 a 49 | Nivel de Autoestima Medio bajo |
| 50 a 74 | Nivel de Autoestima Medio alto |
| 75 a 100 | Nivel de autoestima Alto. |

5.7.3 Cuestionario Actitudes Hacia la Sexualidad en la Vejez

El CASV, se compone de 14 ítems que exploran teóricamente tres dominios: prejuicios (ítems 1,2,3,4,8,12y14), derechos y limitaciones (5,9,10y11) y mitos (6,7y13). Los ítems brindan cinco opciones de respuesta, que van desde “completamente falso”, que se califica uno, hasta «completamente cierto», que se califica cinco, a excepción del ítem 5, que se puntúa en sentido inverso. Las puntuaciones totales pueden variar entre 14 y 70; a mayor puntuación, más negativa es la actitud hacia la sexualidad en la vejez (Melguizo et al., 2015).

5.8 Consideraciones éticas

En el desarrollo de esta investigación fueron respetados los derechos de los participantes; para la aportación en el presente estudio es indispensable que cada partícipe firme el consentimiento informado como forma de aceptación, la confidencialidad de cada dato recogido es estricto y solo se mencionará la información en datos estadísticos sin necesidad de dar a conocer datos personales o fotografías de los participantes.

5.9 Procedimiento por Objetivos

5.9.1 Fase 1: Reconocimiento del área de estudio e identificación de las personas que formaran el grupo de estudio

Se realizó un primer acercamiento a la población de la Parroquia San Antonio de las Aradas, visitando casa por casa para identificar la población adulta mayor que fue considerada parte del estudio y socializar el proyecto.

5.9.2 Fase 2 Consentimiento Informado y Aplicación de los Test

Una vez aprobado el proyecto de investigación se solicitó a los adultos mayores anteriormente identificados y que deseen formar parte del estudio, que firmen el consentimiento informado, se fijó un horario de visita para la aplicación de los instrumentos correspondientes.

Se inició con la aplicación de los instrumentos correspondientes, con las respectivas indicaciones para garantizar, validez confiabilidad y objetividad.

5.9.3 Fase 3 Tabulación y Presentación de Resultados

Posterior a la etapa de recolección se tabularon los datos en Excel. Luego se trasladó dicha matriz al software SPSS en su versión 26 realizando las operaciones estadísticas correspondientes. Posterior a ello se realizó el análisis estadístico de dicha información para comprobar el nivel de relación de las variables.

5.9.4 Fase 4 Elaboración de el Plan Psicoterapéutico

Finalmente se procedió a realizar la propuesta de un plan psicoterapéutico con la finalidad de mejorar la autoestima y las actitudes hacia la sexualidad de los adultos mayores y hacer la entrega de la propuesta al representante de la parroquia estudiada.

6 Resultados

6.1 Resultados para el objetivo general

Tabla 1.

Relación entre la autoestima y las actitudes hacia la sexualidad en adultos mayores de la parroquia san Antonio de las aradas

| | | Autoestima | Actitudes hacia la sexualidad | |
|------------------------|-------------------------------|-----------------------------|-------------------------------|-------|
| Rho de Spearman | Autoestima | Coefficiente de correlación | 1,000 | |
| | | Sig. (bilateral) | . | |
| | | N | 60 | |
| | Actitudes hacia la sexualidad | Coefficiente de correlación | ,761 | 1,000 |
| | | Sig. (bilateral) | <,001 | . |
| | | N | 60 | 60 |

Nota: Datos obtenidos de la Escala de autoestima de Coopersmith Versión Adultos y del Cuestionario Actitudes Hacia la Sexualidad en la Vejez.

Análisis e interpretación:

En la Tabla 1 se puede observar que existe una correlación positiva moderada en la autoestima y las actitudes hacia la sexualidad con un coeficiente de correlación de Spearman de 0,761 y una significancia bilateral menor que 0,001, se determina que en cuanto más alto sea el nivel de autoestima, más positivas serán las actitudes hacia la sexualidad.

6.2 Resultado para el primer objetivo

Tabla 2

Niveles de autoestima en adultos mayores de la parroquia san Antonio de las aradas

| Autoestima | Frecuencia | Porcentaje |
|-------------------|------------|------------|
| Baja | 7 | 11,7 % |
| Medio bajo | 10 | 16,7 % |
| Medio alto | 21 | 35,0 % |
| Alto | 22 | 36,7 % |
| Total | 60 | 100 % |

Nota: Datos obtenidos de la Escala de autoestima de Coopersmith Versión Adultos.

Análisis e interpretación:

En la Tabla 2 se puede observar que el 36,7% de los adultos mayores que conforman la muestra tienen una autoestima alta, seguido por el 35,0 % con una autoestima media-alta. El 16,7% tiene una autoestima medio-baja y solo el 11,7% tiene una autoestima baja.

6.3 Resultado para el segundo objetivo

Tabla 3

Actitudes hacia la sexualidad en adultos mayores de la parroquia san Antonio de las aradas

| Satisfacción sexual | Frecuencia | Porcentaje |
|---------------------|------------|--------------|
| Actitud negativa | 16 | 26,7 % |
| Actitud positiva | 44 | 73,3 % |
| Total | 67 | 100 % |

Nota: Datos obtenidos del Cuestionario Actitudes Hacia la Sexualidad en la Vejez (CASV).

Análisis e interpretación:

En la Tabla 3 puede observar que el 73,3% de las personas tienen una actitud positiva hacia su sexualidad, mientras que solo el 26,7% tienen una actitud negativa.

6.4 Resultado para el tercer objetivo

Diseñar una propuesta psicoterapéutica que haga frente a la problemática de estudio.

“Programa de Promoción para Mejorar los Niveles de Autoestima y las Actitudes Hacia la Sexualidad en los Adultos Mayores de la Parroquia San Antonio de las Aradas”

Presentación:

El presente Programa de Promoción se guía a partir de un enfoque Psicoeducativo y Cognitivo Conductual, el cual, estará centrado en fomentar y/o fortalecer la autoestima y las actitudes positivas hacia la sexualidad. Por ello, se han planteado objetivos y técnicas para cada sesión las cuales ayudarán en el bienestar de la población adulta mayor en estos ámbitos.

Justificación:

El presente programa de promoción se encuentra diseñado a partir de los resultados obtenidos en el estudio realizado, en los cuales se puede evidenciar que, en su mayoría, los adultos mayores presentan un nivel moderado y alto de autoestima, al igual que las actitudes hacia la sexualidad, en su mayoría positivas, dentro del grupo etario.

Según el análisis realizado, se puede inferir que los niveles de autoestima pueden influir en la actitud que los adultos mayores tienen hacia su sexualidad, y esto a su vez en la calidad de vida y en su bienestar. Considerando que, la sexualidad en el adulto mayor es uno de los temas poco hablados y estudiados en nuestro medio, el presente programa busca de alguna forma, incidir en la eliminación de ciertos estereotipos y prejuicios, que tanto los adultos mayores como la sociedad en general mantienen, y de esta forma contribuir a mejorar el estado emocional y el disfrute pleno de la sexualidad en la senectud.

Objetivo general:

- Promover y/o fortalecer la autoestima y las actitudes positivas hacia la sexualidad en adultos mayores a través de psicoeducación y técnicas psicológicas.

Objetivos específicos:

- Brindar información sobre los aspectos generales de la autoestima y la sexualidad en el envejecimiento.
- Analizar mitos y estereotipos del envejecimiento en torno a la sexualidad y la autoestima.
- Brindar herramientas para potencializar el nivel de autoestima y el disfrute de una sexualidad plena en el adulto mayor.

Metodología:

El programa de promoción está diseñado de la siguiente forma: 4 talleres, 2 de ellos dirigidos a potencializar la autoestima y 2 talleres referentes a la sexualidad. Los talleres están basados en técnicas psicoeducativas cognitivo conductuales. Las técnicas psicoeducativas hacen referencia al hecho de poder brindar información a los adultos mayores y que amplíen sus conocimientos acerca de los aspectos generales de la autoestima y la sexualidad en esta etapa de vida. Por otro lado, las técnicas cognitivo-conductuales en este caso permitirán trabajar la autoestima, ayudando al adulto mayor en el afrontamiento de desafíos emocionales como en la identificación más precisa de sus puntos fuertes y puntos débiles de sí mismo.

| TALLER N° 1 | |
|-----------------------|--|
| Objetivo: | <ul style="list-style-type: none"> • Brindar información sobre los aspectos generales de la autoestima. |
| Actividad: | “Desde otro punto de vista” |
| Técnica: | Psicoeducación |
| Tema: | Autoestima en el adulto mayor |
| Procedimiento: | <ul style="list-style-type: none"> • Bienvenida • Dinámica de presentación: “Enumera tus virtudes” • Descripción de la actividad: Consiste en elaborar uno mismo una lista tipo ranking de sus virtudes y aptitudes. Cada uno de los participantes hará una descripción de sí mismo dirigido a los demás presentes, enfocándose especialmente en las cosas para las que es bueno, y en las que podría llegar a serlo (Carrillo, 2019). • Explicación de los objetivos del programa de promoción. <p>Para llevarse a cabo, los contenidos se centran en:</p> |

| | |
|--------------------------|---|
| | <p><i>¿Qué es la Autoestima?</i></p> <p><i>¿Cuáles son los componentes de la Autoestima?</i></p> <p><i>¿Cuáles son las características de una persona con buena autoestima?</i></p> <p><i>¿Qué es aceptarse a sí mismo?</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • Presentación audiovisual de motivación personal “QUIERETE” (Ruizba Motivación, 2019). • Recurso audiovisual: <p>Link de enlace:</p> <p>https://www.youtube.com/watch?v=K3dTsJEHsYY</p> <ul style="list-style-type: none"> • Agradecimiento y Cierre |
| Duración: | 55-60 minutos |
| Materiales: | <ul style="list-style-type: none"> • Computadora. • Infocus. • Hojas. • Esferos. • Parlantes • Sillas. |
| Recursos Humanos: | <ul style="list-style-type: none"> • Psicólogo clínico. • Adultos Mayores. |

| TALLER N° 2 | |
|-----------------------|---|
| Objetivo: | <ul style="list-style-type: none"> • Brindar herramientas para potencializar el nivel de autoestima en el adulto mayor. |
| Actividad: | “Me conozco y me cuido” |
| Técnica: | Psicoeducación |
| Tema: | Autoestima en el adulto mayor |
| Procedimiento: | <ul style="list-style-type: none"> • Bienvenida • Presentación audiovisual de “Herramientas para elevar tu Autoestima y Amor Propio” (Álvarez, 2021). • Recurso audiovisual: Link de enlace: https://www.youtube.com/watch?v=wP-HIXfHkFI • Reflexión grupal acerca del video expuesto. • Actividad “Bote Medicinal” • Descripción: Le vamos a pedir a los participantes que elaboren un “medicamento” contra la baja autoestima. Le vamos a entregar un bote o una caja medicinal donde pueda guardar las “pastillas”: cada una es un recurso muy concreto que el paciente puede utilizar para aumentar su |

| | |
|--------------------------|---|
| | <p>autoestima (llamar a un amigo, ponerse una ropa determinada, escuchar cierta canción, etcétera). Cada recurso se escribe en un papel, que puede ser de diferente color en función de si es conducta, pensamiento, etcétera. El medicamento debe llevar un prospecto en que se indique cuál es la composición, cómo debe ser utilizado, etcétera. Una vez elaborado les decimos que lleven el bote y que deben colocarlo en el botiquín de la casa, junto con otros medicamentos (Beyebach y Herrero, 2010).</p> <ul style="list-style-type: none"> • Agradecimiento y Cierre |
| Duración: | 40 - 45 minutos |
| Materiales: | <ul style="list-style-type: none"> • Sillas. • Mesas. • Computadora. • Infocus. • Parlantes. • Hojas. • Esferos. • Tijeras. • Botes de plástico pequeños. |
| Recursos Humanos: | <ul style="list-style-type: none"> • Psicóloga Clínica. • Adultos mayores. |

| | |
|--------------------|---|
| TALLER N° 3 | |
| Objetivo: | <ul style="list-style-type: none"> • Brindar información sobre los aspectos generales de la sexualidad en el envejecimiento. |
| Actividad: | “No hay edad para la sexualidad” |
| Técnica: | Psicoeducación |
| Tema: | Sexualidad en el adulto mayor |

Procedimiento:

- Para dar inicio al taller y crear un ambiente agradable, se iniciará con la actividad llamada:

“Barcos y Náufragos”

El o la psicóloga indica a los participantes que comiencen a caminar por todo el salón y, mientras lo hacen, les da las instrucciones del juego. Les dice que van en un barco que está a punto de hundirse, pero que llegará una lancha con cupo para sólo un determinado número de personas. Les indica un número para que los participantes formen grupos con ese número. Por ejemplo: la encargada dice: “vamos en un barco que está a punto de hundirse, pero llega una lancha para tres personas”; entonces los participantes forman grupos con ese número. En la siguiente ocasión dice otro número, y los participantes forman grupos con ese otro número y esto lo repite varias veces.

Descripción de la actividad:**Para llevarse a cabo, los contenidos se centran en:**

La sexualidad en el envejecimiento

Dimensiones de la sexualidad.

Los cambios normales de la sexualidad en el envejecimiento

¿Cómo es una persona con una actitud positiva hacia la sexualidad?

- Actividad

Collage: “Conozco y disfruto mi sexualidad”

- **Descripción de la actividad:**

Se forman grupos de aproximadamente unas 5 personas, se les entregará una revista y luego se les pide que en una hoja de cartulina hagan un collage en base a lo expuesto del concepto de sexualidad en el envejecimiento. Luego de haberlo realizado se les pedirá

| | |
|--------------------------|---|
| | <p>que lo expongan frente a todos los participantes y expliquen el por qué eligieron cada recorte.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Agradecimiento y Cierre |
| Duración: | 40 - 45 minutos |
| Materiales: | <ul style="list-style-type: none"> • Sillas. • Mesas • Computadora. • Infocus. • Hojas de cartulina. • Tijeras. • Revistas. • Goma. • Cinta. |
| Recursos Humanos: | <ul style="list-style-type: none"> • Psicóloga Clínica. • Adultos mayores. |

| | |
|-----------------------|--|
| TALLER N° 4 | |
| Objetivo: | <ul style="list-style-type: none"> • Analizar mitos y estereotipos del envejecimiento en torno a la sexualidad y la autoestima. |
| Actividad: | “Un aspecto ignorado de la vida de los adultos mayores” |
| Técnica: | Participación Activa. |
| Procesamiento: | <ul style="list-style-type: none"> • Dinámica de inicio: Banderines • Descripción de la actividad: La o el psicólogo entregará banderines en los cuales estarán representados por verdadero y falso, luego se les |

| | |
|--|--|
| | <p>explica que se irá nombrando una lista de mitos acerca de la sexualidad y ellos deberán alzar el banderín en base a sus experiencias y creencias, mientras se desarrolla la actividad se debe ir preguntando la razón del por qué levantaron una de las banderillas (Guzmán, 2021).</p> <p>Guión de mitos:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Las personas mayores no disfrutan de su sexualidad. 2. En tu primera relación sexual no quedas embarazada. 3. Los adultos no deben dar demostraciones de amor en público. 4. El hombre es el único que debe tomar la iniciativa en las relaciones sexuales. 5. Las personas mayores no pueden tener relaciones sexuales. 6. Un verdadero hombre no llora ni expresa sus sentimientos. 7. Las bebidas alcohólicas potencializan la erección y el deseo sexual. <ul style="list-style-type: none"> • Actividad: “luvia de ideas” • Descripción de la actividad: EL o la psicóloga presentará a los participantes el objetivo del taller, luego a través de una presentación dará una explicación acerca de los mitos y estereotipos del envejecimiento en torno a la sexualidad y la autoestima, en base a ello se pedirá el punto de vista de cada uno de los presentes respetando sus opiniones, para finalizar esta actividad se analizará cada opinión y de dará una retroalimentación. |
|--|--|

| | |
|--------------------------|---|
| | <ul style="list-style-type: none"> • Dinámica: “Adivina la canción” • Descripción de la actividad. Para esta actividad se tomará como referencia las canciones más escuchadas del tiempo en el que las personas mayores eran jóvenes. Se reproducirá la canción durante un corto espacio de tiempo, y la primera persona que la sepa la podrá cantar, luego tendrá que decir el nombre y quien la canta; se puede reproducir un aproximado de 10 canciones para este juego. • Agradecimiento y Cierre |
| Duración: | 40 - 45 minutos |
| Materiales: | <ul style="list-style-type: none"> • Computadora • Infocus • Sillas. • Banderines. • Parlantes |
| Recursos Humanos: | <ul style="list-style-type: none"> • Psicóloga Clínica. • Adultos mayores. |

7 Discusión

El objetivo del presente estudio fue determinar la relación entre la autoestima y las actitudes hacia la sexualidad en los adultos mayores de la Parroquia San Antonio de las Aradas, obteniendo como resultado una correlación positiva y moderada entre dichas variables, es decir, a mayor autoestima mayor actitud positiva hacia la sexualidad, hallazgo que se respalda en la literatura y en algunos de los estudios que se refiere a continuación.

Se ha demostrado que un incremento significativo en la autoestima de los individuos de edad avanzada puede resultar en una mayor satisfacción con la vida y una estabilidad psicológica sólida (Choi et al., 2011). Esto se ratifica, con lo reportado en Brasil por Souza Júnior et al., (2022) quien encontró que los individuos de edad avanzada con una autoestima satisfactoria experimentan mejores interacciones y satisfacción en su vida sexual, además la relación entre autoestima y actitud hacia la sexualidad también, ha sido reportada, aunque con un distinto grupo poblacional por Ortiz (2002) quien encontró una correlación moderada con dirección positiva entre ambas variables, en un estudio realizado en México con un grupo de adolescentes. Otros autores como Stimson et al., (1981) señalan que tanto para las personas adultas mayores como para los jóvenes, la insatisfacción con la actividad sexual está asociada con la depresión y los sentimientos de inutilidad. En suma, poseer autoestima alta se ha relacionado con una mejor vivencia de la sexualidad incluida poseer una actitud más positiva hacia esta.

Otro aspecto importante compete a los niveles de autoestima encontrados en los participantes, en su mayoría presentan una autoestima de moderada a alta con un porcentaje menor de autoestima baja. Similares hallazgos se han reportado en Costa Rica, con una muestra de 256 personas adultas mayores, se observó que la mayoría de los participantes del estudio refirieron una elevada autoestima y solo un pequeño porcentaje reportaron baja autoestima (Guillen-Moya et al., 2021). Por su parte Souza y Terán, (2022) en un estudio realizado en la ciudad de Portoviejo en un grupo de adultos mayores encontró que el 36,8% de sus participantes presentaron una autoestima baja, el 21,1% una autoestima media y el 42,1% una autoestima elevada. Otra investigación llevada a cabo por Cervantes y Lara-Machado, (2022) en el cantón Quevedo informaron que la prevalencia de los niveles de autoestima en el grupo de adultos mayores

estudiados fue el nivel bajo, con un 76%. La siguiente categoría más común fue la de autoestima media con un 24%. No existiendo ningún caso que muestre autoestima alta. Estos hallazgos diametralmente opuestos a los encontrados por el presente estudio podría deberse a variables metodológicas y sociodemográficas, como el uso de distintos instrumentos para medir la autoestima, a su vez, cabe recalcar que los participantes aquí evaluados pertenecen a un sector rural de la provincia de Loja, la muestra fue homogénea en cuanto a la variable género y ningún participante había sido institucionalizado, dichas diferencias podrían explicar la nula concordancia con los niveles reportados en Portoviejo y Quevedo, en donde para el primer estudio, trabajaron con una muestra de adultos mayores que residían en un geriátrico y en el segundo predominó el género femenino, a su vez otras variables, como la percepción de la soledad, viudez y jubilación también podrían ser importantes para explicar las diferencias entre este y los otros estudios realizados a nivel nacional.

En lo que respecta a la actitud hacia la sexualidad, existió un prevalecía de actitud positiva hacia esta, similares hallazgos se encontraron en Colombia en la ciudad de Medellín, con una mayoría de adultos mayores con actitud positiva hacia la sexualidad (Terán Silgado, 2019), igualmente Medina Fernández et al., (2021) en Cuenca concluyó que el 61.9 % de los participantes presentaban una actitud positiva hacia la sexualidad, aunque, un pequeño porcentaje presentó prejuicios. Esto sugiere que la sexualidad sigue constituyendo un factor muy importante en la senectud pese a que comúnmente está vinculada a una serie de prejuicios y estereotipos que afectan al autoconcepto y autoimagen en los adultos mayores. Es una falsa creencia que la edad avanzada signifique necesariamente una disminución en la importancia en la sexualidad, en esta línea y en coherencia con los hallazgos encontrados en este estudio, McFarland et al., (2011) demostraron que la mayoría de las parejas de adultos mayores casados que han mantenido relaciones sexuales en el último año, reportan un alto grado de satisfacción en este aspecto. Si bien, es cierto que la frecuencia de las relaciones sexuales puede disminuir a medida que la edad y los cambios fisiológicos avanzan, así como también la presencia de enfermedades y tratamientos, pueden tener un impacto, esto no significa necesariamente, que los adultos mayores no puedan seguir disfrutando de su sexualidad o que la actitud hacia esta sea negativa debido exclusivamente a su edad.

Finalmente, se consideran algunas limitaciones en este estudio que incluyen un tamaño reducido de la muestra ($n=60$). Además, existen escasas investigaciones sobre el tema en la comunidad local. Adicionalmente, solo se realizó una medición transversal, lo que limita la capacidad de establecer relaciones y tendencias a lo largo del tiempo.

8 Conclusiones

- Hay una correlación positiva moderada entre la autoestima y las actitudes hacia la sexualidad en los adultos mayores de la parroquia San Antonio de las Aradas. Esto sugiere que, a mayor nivel de autoestima, existe una actitud más positiva hacia su sexualidad.
- La mayoría de los adultos mayores de la parroquia tienen un nivel de autoestima moderada-alta, sólo una pequeña parte de la muestra evidencia una autoestima baja. Ante estos datos se puede inferir, que el ambiente, el contexto social, y los modos de vida de los adultos mayores que habitan en la parroquia inciden en los resultados, considerando que tienen un estilo de vida más apacible, social, participativo, y comunitario.
- La actitud positiva hacia la sexualidad fue la que prevaleció en el grupo de estudio, mientras que una minoría, mantiene una actitud negativa en esta área. Esto se explica en los vínculos positivos que la mayor parte de los adultos mayores del estudio mostraron y refirieron, puesto que la mayoría se encuentran casados o en relación de convivencia, mantienen vínculos afectivos satisfactorios y buenas relaciones interpersonales.
- Finalmente, se ha diseñado un plan de promoción para mejorar y/o fortalecer la autoestima y las actitudes hacia la sexualidad en la población adulta mayor de la parroquia, el mismo que puede ser replicado en otras poblaciones gerontológicas.

9 Recomendaciones

- Se recomienda implementar el plan de promoción diseñado, con el objetivo de promover y/o fortalecer la autoestima y las actitudes positivas hacia la sexualidad en adultos mayores, eliminando de esta forma estereotipos y prejuicios frente al envejecimiento, que puedan limitar el disfrute y bienestar de los adultos mayores.
- Se recomienda que los resultados de la presente investigación sean socializados con la autoridad encargada, a fin de que las instituciones que trabajan con adultos mayores en la parroquia, propicien una atención focalizada en estas áreas, a quienes presentaron autoestima medio-baja y baja, y aquello más propensos a tener actitudes negativas hacia su sexualidad, buscando la mejora de su calidad de vida y su bienestar emocional.
- Se recomienda seguir ampliando el presente estudio, teniendo en cuenta otras variables que puedan ir relacionadas con la autoestima o la sexualidad, de tal manera que genere un impacto en beneficio a la población adulta mayor.

10 Bibliografía

- Almazán, M. (2022). Autoestima, imagen corporal y sexualidad. *Sexpol*.
<https://www.sexpol.net/autoestima-imagen-corporal-y-sexualidad/>
- Álvarez, D. (2021). Herramientas para elevar tu Autoestima y Amor Propio. YouTube.
Obtenido de: <https://www.youtube.com/watch?v=wP-HIXfHkFI>
- Arteaga, F. J. S., & Espinoza, J. D. T. (2022). Autoestima y abandono familiar de adultos mayores en la ciudad de Portoviejo, Ecuador: Self-esteem and family abandonment of older adults in the city of Portoviejo, Ecuador. *Revista PSIDIAL: Psicología y Diálogo de Saberes*. ISSN: 2806-5972, 1(Especial Septiembre), Art. Especial Septiembre.
- Ayala, S. (2021). Escala de autoestima de coopersmith versión adultos. *Asociación Mexicana de Psicoterapia y Educación*. <https://www.psicoeedu.org/escala-autoestima-adultos/?v=55f82ff37b55>
- Alvarez, Agustín. (2000). *Nuestro mundo. Ciencias Naturales. Octavo Año de Educación Básica* / ISBN 978-9978-47-248-4—Libro. <https://isbn.cloud/9789978472484/nuestro-mundo-ciencias-naturales-octavo-ano-de-educacion-basica/>
- Arteaga, F. J. S., & Espinoza, J. D. T. (2022). Autoestima y abandono familiar de adultos mayores en la ciudad de Portoviejo, Ecuador: Self-esteem and family abandonment of older adults in the city of Portoviejo, Ecuador. *Revista PSIDIAL: Psicología y Diálogo de Saberes*. ISSN: 2806-5972, 1(Especial Septiembre), Art. Especial Septiembre.
- Barrera, L. (2012). Autoestima: influencia del educador sobre la autoestima del niño. *Scribd*. p. 1-74
- Beyebach, M. & Herrero de Vega, M. (2010). *200 tareas en terapia breve*. Herder.
- Branden, N. (1995). Los seis pilares de la autoestima : el libro definitivo sobre la autoestima por el más importante especialista en la materia. In *Desarrollo de la autoestima* (p. 361).
- Bruno, M. (2020). La importancia de la sexualidad en la tercera edad. *Economía Solidaria*, 1–2.

- Calero, E.; Rodriguez, S.; Trumbull, N. (2015). Abordaje de la sexualidad en la adolescencia. *Revista Médica Clínica Las Condes*, 26(1), 74–80.
<https://doi.org/10.1016/j.rmclc.2014.12.004>
- Campos, M; Muños, L. (1998). Autoestima. *Liderazgo y Mercadeo*, 31.
<http://www.liderazgoymercadeo.com>.
- Carreño. (2016). Consentimiento informado en investigación clínica: un proceso dinámico. *Scielo*. <http://www.scielo.org.co/pdf/pebi/v20n2/0123-3122-pebi-20-02-00232.pdf>
- Carrilo, A. (2019). Dinámicas de autoestima para adultos. *Psicología y Mente*.
<https://psicologiaymente.com/psicologia/dinamicas-de-autoestima-para-adultos>
- Casado, J. M., González, N., Moraleda, S., Orueta, R., Carmona, J., & Gómez-Calcerrada, R. M. (2002). Calidad de vida relacionada con la salud en pacientes ancianos en atención primaria. *Atención Primaria*, 28(3), 167-173. [https://doi.org/10.1016/S0212-6567\(01\)78926-3](https://doi.org/10.1016/S0212-6567(01)78926-3)
- Cayo et al. (2003). La sexualidad en la tercera edad y su relación con el bienestar subjetivo. *Académicos Depto. Psicología Universidad de Tarapacá de Arica*.
http://www.cepal.org/celade/noticias/paginas/9/12939/eps9_jmgshnvmo.pdf
- Cervantes, H. T. G., & Lara-Machado, J. R. (2022). Calidad de vida y autoestima en adultos mayores de una asociación de jubilados ecuatoriana.
<https://doi.org/10.1590/SciELOPreprints.3669>
- Choi, K.-B., Jang, S.-H., Lee, M.-Y., & Kim, K.-H. (2011). Sexual life and self-esteem in married elderly. *Archives of Gerontology and Geriatrics*, 53(1), e17-e20.
<https://doi.org/10.1016/j.archger.2010.08.011>
- Correa, A.; Hernández, P. ; Marrero, G. . (2006). La autoestima en alumnos de sexto curso de educación primaria. *Redalyc.Org*, 1, 199–215.
- De Lameter, J., & Friedrrich, W. (2002). *Human Sexual Development*. 39.

- GAD. (2019). Plan de Desarrollo y Ordenamiento Territorial. 148, 148-162.
http://app.sni.gob.ec/snmlink/sni/PORTAL_SNI/data_sigad_plus/sigadplusdiagnostico/160029650001_PDyOT_SAA_Diagnóstico_30-10-2015_23-03-32.pdf
- Gómez, M., Jesús, M., Díaz, M., Acanda, K., & Medina, G. (2001). Consideraciones acerca del paciente geriátrico. *Revista Cubana de Medicina General Integral*, 17.
- Guillen-Moya, M. J., Jiménez-Alcocer, K. A., Ramírez-Elizondo, N., Ceballos-Vásquez, P., Guillen-Moya, M. J., Jiménez-Alcocer, K. A., Ramírez-Elizondo, N., & Ceballos-Vásquez, P. (2021). Autoestima global y calidad de vida relacionada con salud percibida por adultos mayores. *Index de Enfermería*, 30(1-2), 9-13.
- Guzman, E. (2021). Manual del taller: Sexualidad. *instituto aguascalentense de las mujeres*.
http://cedoc.inmujeres.gob.mx/insp/taller_sexualidad.pdf
- Herrera, A. (2003). sexualidad en la vejez: ¿mito o realidad? *Revista Chilena de Obstetricia y Ginecología -Scielo*, 68(1), 501–506.
- Llanes, C. (2013). La sexualidad en el adulto mayor. *Revista Cubana de Enfermería* 29(3):223-232
- Lagarde, M. (2000). Claves feministas para la mejora de la autoestima, Madrid: *Horas y Horas*, p. 94.
- Leonardo Romero. (2004). *Elementos de sexualidad y educación sexual- leonardorome* (5.^a ed.).
<https://sites.google.com/site/leonardorome/librosexualidadyeducaci%C3%B3nsexual>
- López Sánchez F & Olazábal Ulacia. (1998). *Sexualidad en la vejez*. Piramide.
- Master, W., & Johnson, V. (1996). *Respuesta Sexual Humana*. Intermédica.
- McFarland, M. J., Uecker, J. E., & Regnerus, M. D. (2011). The role of religion in shaping sexual frequency and satisfaction: Evidence from married and unmarried older adults.

Journal of Sex Research, 48(2-3), 297-308.

<https://doi.org/10.1080/00224491003739993>

Medina Fernández, I. A., Medina Fernández, J. A., Torres Obregón, R., Sosa Cárdenas, R., Chale Pool, G. W., & Chaparro-Díaz, L. (2021). Actitudes hacia la vejez y actitudes hacia la sexualidad del adulto mayor en estudiantes y profesionales de enfermería. *Gerokomos*, 32(1), 17-21.

Melguizo et al. (2015). Validez y confiabilidad del cuestionario de actitudes hacia la sexualidad en la vejez en adultos mayores en Cartagena, Colombia. *Revista Colombiana de Psiquiatría* 44(2): 87-92.

Meston, C. (1997). Aging and sexualy. 4, 167, 285-291.

Mézerville, G. (2004). Ejes de salud mental. *Fundación Dialnet*.

<https://dialnet.unirioja.es/servlet/libro?codigo=250808>

Naranjo, M. (2007). Autoestima: Un Factor Relevante En La Vida De La Persona Y Tema Esencial Del Proceso Educativo. *Revista Electrónica "Actualidades Investigativas En Educación,"* 7, 01–32. <https://www.redalyc.org/pdf/447/44770311.pdf>

OMS. (2013). La salud sexual y su relación con la salud reproductiva: un enfoque operativo. *Human Reproduction Programme*, 1–12.

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

Ortiz, A. J. B., & Castro, S. M. (2009). Bienestar psicológico de los adultos mayores, su relación con la autoestima y la autoeficacia. Contribución de enfermería. *Ciencia Y Enfermería*, 15(1), 25–31.

Ortiz Solis, Rocio Joaquina. (2002). *Autoestima y actitud hacia la sexualidad en adolescentes* [Tesis de pregrado]. https://ru.dgb.unam.mx/handle/DGB_UNAM/TES01000307554

Paz et al. (2018). Representación Social de la Sexualidad de los Adultos Mayores. *Humanidades Médicas* 18(1):83-95.

- Pérez, H (2019). Autoestima, teorías y su relación con el éxito personal. *alternativas en psicología*. N.º 41.
- Rodríguez, R. (2017). Los cuatro componentes de la sexualidad. *Scribd*. p. 1-2
- Rojas-barahona, Cristian A; Zegers, Beatriz; Forsen, C. (2009). La escala de autoestima de Rosenberg: validación para Chile en muestra de jóvenes adultos, adultos y adultos mayores. *Revista Médica de Chile- Scielo*, 137, 791–800.
- Rojas, E. (2001), ¿Quién eres?, Madrid: Ediciones Temas de Hoy S.A., p. 320-324.
- Romero, L. (1998) Elementos de sexualidad y Educación sexual, Centro de Asesoría y Consultoría, Barranquilla (p. 90-91).
- Romero, S. (2019). Autoestima y estrategias de afrontamiento en adultos mayores de la micro red de salud de alto selva alegre. Universidad privada autónoma del sur.
- Ruizba Motivación (2019). quiérete, Los 4 min que necesitas para mejorar tu autoestima. Motivación personal. YouTube. Obtenido de:
<https://www.youtube.com/watch?v=K3dTsjEHsYY>
- Sáez et al. (2015). Las actitudes hacia la sexualidad. *Amaltea*
- Souza Júnior, E. V. de, Cruz, D. P., Silva Filho, B. F. da, Infante, L. D. B., Rosa, R. S., Silva, C. dos S., Siqueira, L. R., Sawada, N. O., Souza Júnior, E. V. de, Cruz, D. P., Silva Filho, B. F. da, Infante, L. D. B., Rosa, R. S., Silva, C. dos S., Siqueira, L. R., & Sawada, N. O. (2022). Effects of sexuality experiences on older adults' self-esteem and quality of life. *Escola Anna Nery*, 26. <https://doi.org/10.1590/2177-9465-ean-2021-0469en>
- Stimson, A., Wase, J. F., & Stimson, J. (1981). Sexuality and Self-Esteem among the Aged. *Research on Aging*, 3(2), 228-239. <https://doi.org/10.1177/016402758132008>
- Terán Silgado, G. Y. (2019). *Actitud hacia la sexualidad en la vejez*.
<https://bibliotecadigital.udea.edu.co/handle/10495/16138>

- Trudel, G., Turgeon, L., & Piché, L. (2000). *Marital and sexual aspects of old age*. 15.
- Trujillo, S. (2004). A genciamiento individual y condiciones de vida. *Pontificia Universidad Javeriana, Bogotá*, 4(2), 221–229.
- Weeks, J. (1998). La invención de la sexualidad, p.21-38.
- Wong, L.; Álvarez, Y.; Dominguez, M.; González, A. (2010). La sexualidad en la tercera edad. Factores fisiológicos y sociales. *Revista Médica Electrónica- Scielo*, 1–5.

11 Anexos

11.1 Consentimiento Informado



CONSENTIMIENTO INFORMADO

Fecha __ / __ / __

Yo, _____, identificado/a con la cédula de ciudadanía número _____ manifiesto a través de este documento que recibí información suficiente y comprendo la justificación, los objetivos, los procedimientos y las posibles molestias y beneficios implicados en mi participación en el proceso de investigación donde se realizará la aplicación de reactivos psicológicos.

Responsable

Moreno Cumbicus Jessica Katerine, estudiante de la carrera de Psicología Clínica de la Facultad de Salud Humana de la Universidad Nacional de Loja.

Objetivos:

Aplicación de los reactivos psicológicos a los adultos mayores de la Parroquia San Antonio de las Aradas. Calificar e interpretar los resultados obtenidos por medio de los instrumentos de evaluación, los cuales servirán para llevar a cabo mi investigación.

Participación Voluntaria y Confidencialidad

Comprendo que mi participación es totalmente voluntaria, puedo retirarme del estudio cuando desee y sin que esto me genere ninguna consecuencia.

He sido también informado/a de que mis datos personales serán protegidos en un sitio seguro y se guardará el secreto profesional de acuerdo a lo establecido.

Así mismo, declaro que comprendo que tengo el derecho a recibir respuesta a cualquier inquietud que tenga y si deseo puedo solicitar los resultados de las pruebas que contesté durante la investigación. Tomando ello en consideración me permito informar que otorgo mi consentimiento de forma libre para cubrir los objetivos especificados en el proyecto.

Para dejar constancia de todo ello, firmo a continuación:

Consentimiento escrito

Consentimiento Oral

Firma: _____



Huella digital del dedo índice

Moreno Cumbicus Jessica Katerine, estudiante de Psicología Clínica, UNL.

Teléfono: 0985291672

11.2 Escala de Autoestima de Coopersmith Versión Adultos

INVENTARIO DE AUTOESTIMA-COOPERSMITH-VERSIÓN ADULTOS

Marque con una **X** debajo de **V** o **F**, de acuerdo a los siguientes criterios:

- ✓ **V** cuando la frase **SI** coincide con su forma de ser o pensar.
- ✓ **F** si la frase **NO** coincide con su forma de ser o pensar.

FRASE DESCRIPTIVA

| Nº | PREGUNTAS | V | F |
|----|--|---|---|
| 1 | Usualmente las cosas no me molestan | | |
| 2 | Me resulta difícil hablar frente a un grupo | | |
| 3 | Hay muchas cosas de mí que cambiaría, si pudiese | | |
| 4 | Puedo tomar decisiones sin mayor dificultad | | |
| 5 | Soy muy divertido(a) | | |
| 6 | Me altero fácilmente en casa | | |
| 7 | Me toma mucho tiempo acostumbrarme a cualquier cosa nueva | | |
| 8 | Soy muy popular entre las personas de mi edad | | |
| 9 | Generalmente mi familia considera mis sentimientos | | |
| 10 | Me rindo fácilmente | | |
| 11 | Mi familia espera mucho de mí | | |
| 12 | Es bastante difícil ser "yo mismo" | | |
| 13 | Me siento muchas veces confundido | | |
| 14 | La gente usualmente sigue mis ideas | | |
| 15 | Tengo una pobre opinión acerca de mí mismo | | |
| 16 | Hay muchas ocasiones que me gustaría irme de mi casa | | |
| 17 | Frecuentemente me siento descontento con mi trabajo | | |
| 18 | No estoy tan simpático como mucha gente | | |
| 19 | Si tengo que decir, usualmente lo digo | | |
| 20 | Mi familia me comprende | | |
| 21 | Muchas personas son más preferidas que yo | | |
| 22 | Frecuentemente siento como si mi familia me estuviera presionado | | |
| 23 | Frecuentemente me siento desalentado con lo que hago | | |
| 24 | Frecuentemente desearía ser otra persona | | |
| 25 | No soy digno de confianza | | |

11.3 Cuestionario Actitudes Hacia la Sexualidad en la Vejez.

| ítems |
|---|
| 1.- La andropausia marca el final de la vida sexual en el hombre |
| 2.- La menopausia marca el final de la vida sexual en la mujer |
| 3.- Los adultos mayores y mujer adultos mayores que demuestran el amor se ven ridículos |
| 4.- Los adultos mayores y mujer adultos mayores deben reprimir su actividad sexual |
| 5.- Los adultos mayores tienen derecho al amor y a la vida sexual |
| 6.- Todos los adultos mayores son impotentes |
| 7.- Todas las mujeres adultas mayores son frías |
| 8.- Los adultos mayores ya no tienen deseos sexuales y menos actividad sexual |
| 9. Los cambios que trae el envejecimiento impiden tener una actividad sexual |
| 10.- Las enfermedades más frecuentes en la vejez limitan la actividad sexual |
| 11.- Los tratamientos médicos en la vejez complican la actividad sexual |
| 12.- La belleza y la sexualidad es exclusiva en los jóvenes |
| 13.- La sexualidad se ejerce solo con fines de procreación |
| 14.- Todos los adultos mayores que desean relacionarse sexualmente son raro |

11.4 Certificación de la traducción del resumen del trabajo de integración curricular

Loja, 27 de Marzo del 2023

Lic.
Wilson Leonardo Cumbicus Castillo

Docente de Idioma Inglés del Colegio de Bachillerato "Procer José Picoita" de la parroquia Cruzpamba, cantón Celica, provincia de Loja Ciudad.-

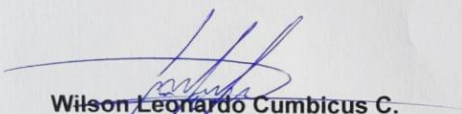
Por medio del presente,

CERTIFICA:

Haber realizado la traducción de español a inglés del resumen del trabajo de tesis denominado "**Autoestima y Actitud Hacia la Sexualidad en los Adultos Mayores de la parroquia San Antonio de las Aradas**", perteneciente a la Srta. **JESSICA KATERINE MORENO CUMBICUS**, con número de cédula 1105256661, estudiante de la carrera de Psicología Clínica, Facultad de la Salud Humana de la Universidad Nacional de Loja.

Lo certifico en honor a la verdad y autorizo a la interesada hacer uso del presente en lo que requiera necesario y para los fines legales pertinentes.

Atentamente. -


Wilson Leonardo Cumbicus C.
ENGLISH TEACHER
C.I. 1103852271

Lic. Wilson Cumbicus C.
ENGLISH - TEACHER

Telf. Celular: 0994601265

11.5 Informe de Coherencia y Pertinencia



Loja, 18 de enero de 2023

Dra. Ana C. Puertas A. Mg.
DIRECTORA DE LA CARRERA DE PSICOLOGÍA CLÍNICA - UNL.
En su despacho. –

De mi consideración:

Extiendo un saludo atento, cordial y respetuoso.

En respuesta al memorando N° 012- DCPSCL - FSH- UNL - 18 – 01 – 2023, en el que se solicita analizar y emitir el informe de estructura y coherencia del proyecto denominado **“AUTOESTIMA Y ACTITUD HACIA LA SEXUALIDAD EN LOS ADULTOS MAYORES DE LA PARROQUIA SAN ANTONIO DE LAS ARADAS PERIODO 2022-2023”**, de autoría de la señorita Jessica Katerine Moreno Cumbicus CI.110526661, estudiante del octavo ciclo de la carrera de Psicología Clínica, menciono que: una vez que se ha realizado la revisión del Proyecto de Tesis, informo a Usted que respecto al segundo objetivo específico planteado: *Identificar las actitudes hacia la sexualidad en el grupo de estudio a través de la aplicación del Cuestionario de Cambios en la Función Sexual*, recomiendo cambiar el reactivo psicológico propuesto, por el Cuestionario de Actitudes Hacia la Sexualidad en la Vejez (CASV) (Orozco y Rodríguez, 2006), para poder dar una respuesta más acorde al tema de investigación que se plantea. Por lo demás considero que el proyecto **tiene estructura y coherencia**, por lo que se considera podrá continuar realizando su trabajo de tesis según el cronograma planteado.

Atentamente,



Psc. CI. Cindy Estefanía Cuenca Sánchez. Mg.Sc
Docente Carrera de Psicología Clínica