

UNIVERSIDAD HISPANOAMERICANA

CARRERA DE ENFERMERÍA

*Tesis para optar por el grado académico de
Licenciatura en Enfermería*

**ROL DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA EN
LA SALUD SEXUAL DEL ADULTO MAYOR
RELACIONADO CON COMPORTAMIENTOS
SEXUALES DURANTE LA VEJEZ. REVISIÓN
SISTEMÁTICA EN PAÍSES IBEROAMERICANOS-
ANGLOSAJONES, 2019-2024**

Irving Gerardo Barquero Vega

III Cuatrimestre, 2025

ÍNDICE DE CONTENIDO

LISTA DE CONTENIDOS

RESUMEN	7
ABSTRACT	8
CAPÍTULO I PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN	9
1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	10
1.1.1. Antecedentes del problema.....	10
1.1.3. Justificación.....	16
1.3.1. Objetivo General.....	18
1.3.2. Objetivos Específicos.....	19
1.4.1. Alcances de la investigación	19
1.4.2. Limitaciones de la investigación.....	19
CAPÍTULO II MARCO TEORÍCO	20
2. CONTEXTO TEÓRICO CONTEXTUAL.....	21
2.7. MODELOS Y TEORÍAS.....	29
CAPÍTULO III MARCO METODOLÓGICO.....	32
3.1. ENFOQUE DE INVESTIGACIÓN	33
3.2. TIPO DE INVESTIGACIÓN.....	33
3.3. DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN	34
Método PRISMA.....	34
3.4. UNIDADES DE ANÁLISIS U OBJETOS DE ESTUDIO (FUENTES DE INFORMACIÓN)	34
Áreas de estudio	34
3.4.1. Población.....	35
3.4.2. Muestra.....	35
3.5. CRITERIOS DE ELEGIBILIDAD (INCLUSIÓN Y EXCLUSIÓN).....	35
3.6. OPERACIONALIZACIÓN DE LAS VARIABLES / CATEGORIZACIÓN DE VARIABLES.....	36
3.7. PLAN PILOTO	36
3.8. INSTRUMENTOS PARA LA RECOLECCIÓN DE LA INFORMACIÓN	37
3.9. PROCEDIMIENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS	37
3.9.1. Búsqueda de la información	37

3.10.	ORGANIZACIÓN DE LOS DATOS	40
3.10.1.	Selección de los estudios	40
3.11.	ANÁLISIS DE DATOS	41
3.11.1.	Lectura crítica	41
3.11.2.	Nivel de evidencia.....	42
3.11.3.	Calidad de la evidencia	42
3.11.4.	Fuerza de la recomendación	43
3.12.	CONSIDERACIONES ÉTICAS	43
CAPÍTULO IV PRESENTACIÓN DE RESULTADO		44
4.1.	PRESENTACIÓN DE RESULTADOS	45
4.1.1.	Resultados de implementación de método PRISMA	45
4.1.2.	Características de los estudios seleccionados.....	48
4.1.3.	Matriz de inclusión de estudio	50
4.1.4.	Nivel de evidencia Oxford y calidad FLC 3.0 de los estudios seleccionados	55
4.2.	GENERALIDADES	56
4.2.1.	Características sociodemográficas de adultos mayores	56
4.2.2.	Rol del profesional de enfermería en salud sexual en el adulto mayor	57
4.2.3.	Comportamientos sexuales en la vejez	58
CAPÍTULO V DISCUSIÓN E INTERPRETACIÓN DE LOS RESULTADOS		61
5.1.	DISCUSIÓN E INTERPRETACIÓN O EXPLICACIÓN DE LOS RESULTADOS	62
5.1.1.	Caracterización de la población adulta mayor.....	62
5.1.2.	Rol del profesional de enfermería en la salud sexual del adulto mayor.....	62
5.1.3.	Comportamiento sexual del adulto mayor en la vejez	67
5.1.4.	Modelo de Joyce Travelbee relacionado a los hallazgos obtenidos en la investigación	70
CAPÍTULO VI CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES		71
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS		76
GLOSARIO Y ABREVIATURAS		100
ANEXO.....		101
INFORMACIÓN OBLIGATORIA		117
a)	Declaración Jurada	117
b)	Carta de aprobación del tutor (a).....	118
c)	Carta de aprobación del lector.....	119

- d) Carta de autorización del CENIT120
- e) Licencia y autorización de los autores para publicar y permitir las consulta y uso121

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla N° 1. Componentes de la pregunta PIcO.....	18
Tabla N° 2. Criterios de inclusión y exclusión.....	35
Tabla N° 3. Descriptores de salud	38
Tabla N° 4. Estrategia de búsqueda de datos	39
Tabla N° 5. Relación entre conceptos.....	39
Tabla N° 6. Flujograma para lectura crítica.....	41
Tabla N° 7. Distribución de estudios científicos recopilados, excluidos y seleccionados según base de datos. Revisión sistemática en países iberoamericanos – anglosajones, 2019 – 2024.....	46
Tabla N° 8. Distribución de estudios científicos seleccionados según características. Revisión sistemática en países iberoamericanos – anglosajones, 2019 – 2024.....	48
Tabla N° 9. Estudio incluido en la muestra de la investigación.....	50
Tabla N° 10. Estudio incluido en la muestra de la investigación.....	51
Tabla N° 11. Estudio incluido en la muestra de la investigación.....	52
Tabla N° 12. Estudio incluido en la muestra de la investigación.....	53
Tabla N° 13. Estudio incluido en la muestra de la investigación.....	54
Tabla N° 14. Grado de recomendación – evidencia Oxford y calidad FLC 3.0 de los estudios seleccionados en países iberoamericanos, 2019 – 2024.....	55
Tabla N° 15. Características de la persona adulta mayor en países iberoamericanos, 2019 – 2024	56

Tabla N° 16. Rango de edad de la persona adulta mayor en países iberoamericanos, 2019 - 2024	56
Tabla N° 17. Dimensiones del rol del profesional de enfermería en salud sexual en el adulto mayor presentes en los estudios seleccionados en países iberoamericanos, 2019 – 2024.....	57
Tabla N° 18. Síntesis de las dimensiones del rol del profesional de enfermería en salud sexual en el adulto mayor presentes en los estudios seleccionados en países iberoamericanos, 2019 – 2024.	57
Tabla N° 19. Dimensiones de los comportamientos sexuales en la vejez presentes en los estudios seleccionados en países iberoamericanos, 2019 – 2024.....	58
Tabla N° 20. Síntesis de las dimensiones de los comportamientos sexuales en la vejez en países iberoamericanos, 2019 – 2024.....	59

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura N° 1. Diagrama de flujo de búsqueda.....	40
Figura N° 2. Diagrama de flujo PRISMA	47
Figura N° 3. Distribución de estudios científicos incluidos según ubicación geográfica. Revisión sistemática en países iberoamericanos, 2019 – 2024.....	49

RESUMEN

Introducción: La salud sexual del adulto mayor así como sus comportamientos sexuales son elementos poco explorados donde el rol del profesional de enfermería se vuelve una incógnita en todas sus dimensiones. **Objetivo General:** Determinar el rol del profesional de enfermería en la salud sexual del adulto mayor relacionado con comportamientos sexuales durante la vejez. Revisión sistemática en países iberoamericanos – anglosajones, 2019 – 2024. **Metodología:** Revisión de alcance sistemática de tipo intervención de enfoque mixto con base a las directrices de la metodología PRISMA. **Resultados:** El profesional de enfermería debe tener en cuenta la valoración en salud sexual del adulto mayor a nivel de hospitales y comunidades, sin prejuizar en relación con la vida sexual en la vejez permitiendo así una atención integral más completa. Los comportamientos sexuales que predominan en el adulto mayor con más frecuencia corresponden a carias, autoestimulación y tocamiento; a su vez, se presenta falta de intimidad en los centros residenciales (conocidos como residencias geriátricas o hogares de ancianos). **Discusión:** La atención directa es esencial principalmente cuando se trata de la población adulta mayor, quienes requieren cuidados específicos según su senescencia, cambios hormonales y donde el deseo sexual no desaparece. **Conclusiones:** El profesional de enfermería requiere mejoramiento en el ámbito del conocimiento con respecto a la salud sexual del adulto mayor y por ende en la sexualidad del individuo con o sin alteraciones, todo esto producto las posturas negativas principalmente en la actividad y comportamientos sexuales que se presentan en la vejez.

Palabras Claves: rol de la enfermera; anciano; actividad sexual; sexualidad; salud sexual.

ABSTRACT

Introduction: The sexual health of older adults, as well as their sexual behaviors, are little-explored elements where the role of the nursing professional remains an enigma in all its dimensions. **General Objective:** To determine the role of the nursing professional in the sexual health of older adults related to sexual behaviors during old age. Systematic review in Ibero-American - Anglo-Saxon countries, 2019 - 2024. **Methodology:** Systematic scoping review of a mixed-approach intervention based on the PRISMA methodology guidelines. **Results:** Nursing professionals should consider the sexual health assessment of older adults at the hospital and community levels, without prejudging their sexual life in old age, thus allowing for more complete comprehensive care. The sexual behaviors that predominate in older adults most frequently correspond to caries, self-stimulation, and touching; at the same time, there is a lack of privacy in residential centers (known as geriatric residences or nursing homes). **Discussion:** Direct care is essential, especially for the older adult population, who require specific care based on their senescence, hormonal changes, and persistent sexual desire. **Conclusions:** Nursing professionals require improved knowledge regarding the sexual health of older adults and, consequently, the sexuality of individuals with or without alterations. This is due to the negative attitudes, primarily regarding sexual activity and behaviors that occur in old age.

Keywords: nurse's role; aged; elderly; sexual behavior; sexuality; sexual health.

CAPÍTULO I: PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1.1. Antecedentes del problema

El rol del profesional de enfermería en salud sexual es un pilar fundamental en aspectos de educación, sin embargo, cuando su enfoque radica en el adulto mayor, deja muchas interrogantes acerca de la capacidad de abordaje de la enfermera (o) con respecto a este grupo etario, ya que a nivel de sociedad se tiene la creencia de que en la vejez no se presentan comportamientos sexuales.

Antecedentes internacionales

La sexualidad se afectada por distintos factores, así lo reconoce De Souza, Santana y Lopes (2019) en “Envejecimiento, sexualidad y cuidados de enfermería: la mirada de la mujer anciana” en Guanambi, Brasil. El estudio tiene como objetivo el análisis de las percepciones de las participantes y practicas del cuidado de enfermería. El resultado demuestra que las mujeres mayores tienen temor sobre el tema debido a la influencia de la sociedad. La investigación concluye con la importancia de la comprensión en cómo piensan y sienten las personas de edad en temáticas de salud sexual (de Souza et al, 2019).

El comportamiento sexual está presente durante la vejez en la persona mayor donde el envejecimiento influye en la generación de barreras que dificulta la salud sexual tal como lo describe Jackson, Yang y Koyanagi (2020) en su investigación titulada “La disminución de la actividad y la función sexual predicen problemas de salud incidentes en adultos mayores: hallazgos prospectivos del Estudio longitudinal inglés sobre el envejecimiento” en Inglaterra. Los autores plantean como objetivo la asociación entre los cambios y la salud física.

El resultado de la investigación evidencia que la disfunción sexual en los hombres se asocia con peores escenarios en salud como por ejemplo la aparición de cáncer, enfermedad coronaria y una

autopercepción de salud regular/mala. La disminución en la frecuencia sexual se asocia estrechamente con accidentes cerebrovasculares generando incapacidad en aspectos de excitación sexual en las mujeres. La investigación finaliza mencionando la necesidad de desarrollo de intervenciones sobre promoción de la salud y bienestar sexual en edad avanzada (Jackson et al, 2020).

La salud sexual es parte integral en la última etapa de la vida, así lo confirma Ezhova, Savidge y Bonnett (2020) en su estudio denominado “Barreras que impiden a los adultos mayores busquen asesoramiento y tratamiento en materia de salud sexual: una revisión exploratoria” en Londres, Inglaterra. El objetivo de la investigación consiste en la identificación de factores que imposibilita que las personas tengan información en materia de sexualidad.

Los resultados muestran que las perspectivas y creencias socioculturales, la estigmatización, vergüenza, discriminación, falta de formación y capacitación de los profesionales sanitarios, así como calidad de la relación entre usuario – profesional condicionan el abordaje en este grupo de edad. La investigación evidencia que es necesario que las instituciones influyentes y los profesionales sanitarios realicen esfuerzos en el reconocimiento de la sexualidad en la vejez (Ezhova et al, 2020).

El adulto mayor con demencia presenta conductas sexuales; Rennie (2020) manifiesta en su investigación de tesis “Expresión sexual en personas que viven con demencia en un contexto de residencia de ancianos: una investigación fenomenológica” en Edimburgo Escocia que las personas que viven en asilos de ancianos siguen presentando conductas sexuales; el objetivo del estudio consiste en la generación de conocimiento en relación con el estado demencial y la teoría de enfermería centrada en el individuo.

Los resultados del estudio muestran que un individuo en edad avanzada que presentan un diagnóstico de demencia manifiesta tres fenómenos: sexualidad sensual encarnada, relaciones sexuales significativas y cultura de residencia de ancianos. Mientras que las enfermeras (os) presentan los fenómenos: valores y creencias personales sobre la sexualidad en las personas mayores, normas culturales, concienciación y educación. La generación de conocimiento evidencia que la expresión sexual está presente en la vejez y el personal de enfermería posee vacíos educativos con respecto al tema (Rennie, 2020).

El componente fisiológico y/o psicológico determina la sexualidad del adulto mayor. Ricoy, Obrero y Caravaca (2020) publica en Jaén España el estudio “Factores que condicionan la conducta sexual en adultos mayores: una revisión sistemática de estudios cualitativos” cuyo objetivo consiste en el análisis de componentes que influye en el comportamiento sexual. El resultado de la investigación muestra que aspectos como la disfunción eréctil y menopausia impactan de manera significativa la salud sexual en la vejez así como el nivel de ingresos y educación. La investigación concluye que la persona tiene deseo sexual en la vejez.

El comportamiento sexual se presenta de forma convencional y no convencional por parte de las personas adultas mayores. Sobre esto, Bergeron, Goltz y Boolani (2021) evidencian en su estudio “Factores asociados con cuatro comportamientos sexuales entre mujeres casadas o en pareja de 60 años o más en Estados Unidos” que el individuo en la vejez tiene relaciones sexuales (53,6%), recibe y practica sexo oral (21,7 % y 20,6 % respectivamente) y mantiene relaciones coitales sin penetración (56%). El estudio concluye que el sexo como conducta sexual es relevante en el mantenimiento de una relación.

La sexualidad influye en la calidad de vida de las personas mayores; Souza, Cruz y Silva (2021) desarrolla la investigación “Asociación entre sexualidad y calidad de vida en adultos mayores” en

Brasil cuyo objetivo consiste en el análisis entre las vivencias y calidad de vida. El resultado muestra que la persona entre los 65 a 69 años experimenta mejores relaciones sexuales comparados con otros rangos de edad presentando distintas prácticas de carácter erótico incluido la masturbación. El estudio finaliza mencionando que el profesional sanitario posee deficiencias en el ámbito de la salud sexual en la vejez.

La masturbación es un comportamiento sexual que practican muchas personas incluido el grupo de personas mayores; Tischer (2022) lo confirma en su estudio “Conductas masturbatorias en poblaciones mayores: una revisión de la literatura” en Mankato Estados Unidos, donde se muestra que dicha práctica esta correlacionada a una desaceleración del deterioro cognitivo. La investigación concluye que dicha acción es parte natural de un individuo con una frecuencia variable en el proceso de envejecimiento lo cual mejora bienestar sexual en la vejez (Tischer, 2022, p.24).

La expresividad sexual influye en la mentalidad de una persona principalmente en los grupos de edad avanzada. Souza (2022) en su estudio “Influencia de la sexualidad en la salud mental de las personas mayores” en Brasil analiza correlacional mente las vivencias de sexualidad tomando en cuenta variables biosociodemográficas y la salud mental donde se presenta resultados que muestran que un 75,7% (n=277) de adultos mayores no recibe orientación sobre sexualidad por parte de profesional de salud. El erotismo se asocia significante a una higiene mental del individuo.

La investigación concluye que el aumento de experiencias de índole sexual reduce el estado de ánimo depresivo – ansioso y a su vez, los síntomas somáticos tales como la disminución de energía vital (Souza, 2022, p.36).

El individuo presenta requerimientos desde el aspecto físico y mental, Aguilera, Auad y Medina (2023) en su estudio “Caracterización de las necesidades de salud sexual en personas mayores activas en el programa: MÁS AMA del CESFAM Dr. Yandry Añezco Montero de la comuna de Alto Hospicio, Chile en el año 2023” determina las predisposiciones, conocimientos y necesidades de la persona de edad avanzada, se muestra que un 71,4% (entre los 60 a 87 años) está en desacuerdo cuando la sociedad expresa que “las personas mayores no tienen relaciones sexuales”

El estudio concluye que el adulto mayor sigue manifestando deseo sexual después de la menopausia/andropausia y a su vez, siguen teniendo comportamientos (prácticas) sexuales a pesar de las distintas creencias socioculturales (Aguilera et al, 2023, p. 23).

La actitud es una predisposición de carácter mental y/o emocional la cual es aprendida por una persona y le permite una respuesta de manera favorable o desfavorable con base en el pensamiento y sentimiento del individuo. Velasco, Limones y Suarez (2024) en su investigación “Actitudes hacia la sexualidad en el adulto mayor y la salud mental” en Salitrillo México identifica esta tendencia donde el resultado muestra que una propensión positiva se asocia a un bienestar óptimo; la investigación concluye que la mentalidad del individuo influye en su calidad de vida.

La persona tiene derechos sexuales en determinado contexto en el cual se encuentre, Sheppard, Culliford y Glen (2024) en su estudio “Encuesta sobre el cuidado de la salud sexual en oncología: Discusiones sobre salud sexual con personas con cáncer en el contexto de la obligación de brindar el consentimiento informado” en Reino Unido establece como objetivo la determinación del impacto y tratamiento de cáncer sobre la sexualidad de un individuo. El resultado evidencia que muchos usuarios acudieron a una enfermería clínica especialista para consulta de temas de índole sexual durante todo su trayecto con la patología.

El estudio concluye que el personal de sanitario incluido el personal de enfermería requiere mayor educación y asesoramiento en aspectos de salud sexual debido a que a nivel oncológico la sexualidad se compromete durante el proceso de tratamiento (Sheppard et al, 2024, p.7).

Antecedentes nacionales

La salud sexual garantiza un estado bienestar en una persona, sin embargo, no siempre se interviene en dicha área. Fonseca (2019) menciona en su investigación denominada “Análisis del abordaje del médico de familia en sexualidad en el adulto mayor” que solo un 65.3% de los médicos familiares no aborda la vida sexual de los adultos mayores debido a: falta de tiempo (40.38%), se asume que no tiene vida sexual activa (23.08%), falta de educación acerca de sexualidad (21.15%). La investigación concluye haciendo énfasis en la relevancia e importancia de la sexualidad en la persona de edad avanzada (Fonseca, 2019, p.40 – 64).

El cuidador de la persona mayor presenta deficiencias educativas en términos de salud sexual en la vejez. Chocrón (2021) presenta su proyecto “Programa de capacitación educativo a cuidadores de adultos mayores con demencia vascular y otras deficiencias motoras y cognitivas en el Hogar Bello Horizonte Escazú Costa Rica” cuyo objetivo consiste en la implementación de un plan que permitiera el asesoramiento en temas de sexualidad donde se muestra que el personal hizo referencia a que ciertas alteraciones de la conducta en los adultos mayores durante sus labores incluída tendencias de los deseos sexuales.

El investigador concluye con la importancia de las guías y/o manuales que permita a la persona que cuida al adulto mayor tenga recursos educativos para mayor entendimiento del individuo en temas de salud sexual (Chocrón, 2021).

La satisfacción sexual se ve influenciada por múltiples factores y es percibido por cada persona mayor de forma distinta. El estudio “Evaluación de Satisfacción Sexual en las mujeres adultas mayores del servicio de ginecología del Hospital San Juan de Dios, entre febrero de 2020 y febrero de 2021” señala que las mujeres con más de 60 años tienen una frecuencia sexual de tres veces por semana ($n = 17$; 21.5%). El trabajo concluye señalando que la mujer experimenta un nivel de goce sexual positivo en un 53,2% con base a la escala NSS (Borbón, Díaz y Monge, 2022).

1.1.2. Delimitación del problema

El estudio busca mediante una revisión sistemática el conocimiento del rol del profesional de enfermería en la salud sexual del adulto mayor relacionado a los comportamientos sexuales en la vejez en países iberoamericanos – anglosajones entre el periodo 2019 al 2024 contando con el uso de cuatro unidades de análisis los cuales pertenecen al motor de búsqueda Google Académico y las bases de datos EBSCO, Redalyc, SciELO de los cuales se obtuvieron 884 estudios desglosados de la siguiente manera: Google Académico (5 artículos), EBSCO (0 estudios), Redalyc (0 estudios), SciELO (0 estudios).

1.1.3. Justificación

El estudio tiene relevancia a nivel internacional, ya que permite que el profesional en enfermería desarrolle estrategias e intervenciones temas en salud sexual enfocado en el adulto mayor respetado así derechos sexuales en dicho grupo etario en su etapa de la vejez.

El estudio posee relevancia a nivel nacional, ya que a la hora de la búsqueda de información con relación a cuál es el rol específico que tiene enfermería en la salud sexual del adulto mayor no se encuentra suficiente data cuantitativa o cualitativa que permita la determinación de dicho papel y a su vez, la escasa información acerca de los comportamientos sexuales y si estos están presentes

la etapa de la vejez en la población adulta mayor en Costa Rica dejando una clara necesidad de generación de conocimiento acerca del tema que sirva a profesionales en enfermería.

El estudio tiene notabilidad debido a la incógnita social y cultural existente acerca de la salud sexual por parte del adulto mayor, ya que en muchas ocasiones se tiene la creencia de que el mismo no consulta acerca de temas de salud sexual debido a que estos no presentan comportamientos sexuales, ya que han cumplido con su fase de reproducción.

El estudio concientiza acerca de la importancia que posee el tema de salud sexual en el campo de la enfermería especialmente enfocado en la población adulta mayor la cual presenta discriminación de índole social producto de la existencia y creencia arraigada de que la persona de edad es de carácter asexual asumiendo que dicha población no requiere abordaje y/o asesoramiento en temas de sexualidad haciendo que enfermería tome un rol ante dichas limitaciones y garantizando derechos sexuales de la persona de edad avanzada.

El estudio aporta conocimiento en el quehacer de enfermería como ciencia y disciplina enfocado en temas como salud sexual del adulto mayor, el rol del profesional y como la conducta sexual está presente en la etapa de la vejez a pesar a pesar de la falsa creencia de que las personas de edad no tienen actividad sexual (ya sea en solitario o en pareja) incluso llegando a la creencia que no disfrutan de una sexualidad de forma plena e integral.

El estudio beneficia al personal de enfermería en el desarrollo de temas de salud sexual en el adulto mayor brindando educación en centros de salud o bien, a nivel comunitario proporcionando información veraz con fundamentación científica permitiendo la realización de intervenciones en el área de la sexualidad.

La motivación el estudio surge en relación con las experiencias a nivel gerontológico y geriátrico durante mi formación profesional en el área de enfermería en donde muchas ocasiones se presentó la incertidumbre en el accionar del profesional de enfermería ante escenarios que implican la sexualidad y temas relacionados con salud sexual en una persona adulta mayor (con o sin alteración cognitiva), el cómo tener respuesta clara ante cualquier duda, consulta o acción concreta que surja por parte de la persona de edad avanzada.

1.2. REDACCIÓN DEL PROBLEMA CENTRAL: PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN

¿Cuál es el rol del profesional de enfermería en la salud sexual del adulto mayor relacionado con comportamientos sexuales durante vejez? Revisión sistemática en países iberoamericanos-anglosajones 2019 – 2024

Pregunta PICO

Tabla N° 1. Componentes de la pregunta PICO

P	I	c	O
Población	Intervención	Comparación	Outcome (Resultado)
Adulto mayor	Rol del profesional de enfermería en salud sexual	No aplica para esta investigación	Comportamientos sexuales en la vejez

Fuente: Elaboración propia, 2025

1.3. OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN

1.3.1. Objetivo General

1. Determinar el rol del profesional de enfermería en la salud sexual del adulto mayor relacionado con comportamientos sexuales durante la vejez. Revisión sistemática en países iberoamericanos – anglosajones, 2019 – 2024.

1.3.2. Objetivos Específicos

1. Caracterizar a la población adulta mayor en aspectos sociodemográficos.
2. Describir el rol del profesional de enfermería en la salud sexual del adulto mayor
3. Identificar el comportamiento sexual del adulto mayor en la vejez.

1.4. ALCANCES Y LIMITACIONES

1.4.1. Alcances de la investigación

La investigación no contempla ningún alcance salvo a los objetivos planteados los cuales se cumplieron en su totalidad.

1.4.2. Limitaciones de la investigación

La investigación no presenta limitaciones.

CAPÍTULO II: MARCO TEORÍCO

2. CONTEXTO TEÓRICO CONTEXTUAL

2.1. Estadísticas relacionadas con el adulto mayor

El Instituto Nacional de Estadística y Censos (INEC) estima que la población de adultos mayores en Costa Rica aumentará un 43% para el año 2080. Esto representa 32 puntos porcentuales más que en 2024, cuando este grupo tenía un 11%. Este cambio muestra un crecimiento significativo en el envejecimiento de la población adulta mayor (Fondo de Población de Naciones Unidas, 2024; Zambrano y Estrada, 2020; Instituto Nacional de Estadística y Censos, 2020).

La estadística estima un porcentaje global con un aumento de 600 millones de personas adultas mayores de 60 años alrededor del mundo para el año 2050 alcanzando una cifra estimada de aproximadamente 2000 millones de personas mayores se observa un aumento significativo, con un porcentaje que va del 10% al 21%, lo que significa casi el doble, lo cual refleja un crecimiento notable en los países en desarrollo cuadruplicando dicha cifra en otros 50 años adicionales. Ante este fenómeno Costa Rica y Panamá destacan con las mejores condiciones para el desarrollo humano en materia de vejez (Orosco y Lazcano, 2024, p.68; Gutiérrez, Araújo y Godoy, 2024, p.7).

2.2. Concepto de adulto mayor

El adulto mayor se define como aquella persona que posee más de 60 años, el cual presenta una serie de cambios físicos y socioculturales con un notable aceleramiento en el proceso de envejecimiento producto de factores psicológicos, sociales, nutricionales y desarrollo de patologías. Es de relevancia que el rango varía según las políticas nacionales de cada país, ya que si una zona geográfica posee una esperanza de vida baja, puede considerarse adulto mayor a personas de 50 años en adelante (Alto Comisionado de las Naciones Unidas, 2024).

2.3. Concepto de vejez

La vejez es la última etapa del ser humano e inicia típicamente a los sesenta años. Esta definición es variable según la sociedad y se contextualiza acorde al ámbito social, económico y político, dando como resultado procesos de transición y/o evolutivos de la sociedad. Es considerada una fase compleja de la vida humana, por lo que requiere un enfoque polifacético considerando cuestiones como edad y/o características individuales que permitan un abordaje óptimo acorde a sus necesidades. (Rossi y Vita, 2024, p.29; Gutiérrez et al, 2024, p. 8).

2.4. Cambios relacionados con la sexualidad en la vejez

2.4.1. Cambios biológicos

La mujer adulta mayor produce menos estrógenos durante la etapa de envejecimiento y/o vejez, lo que genera un menor deseo sexual, menor lubricación y sequedad vaginal, junto con atrofia y rigidez en la pared vaginal, lo que puede provocar dificultades para tener relaciones sexuales (Bertomeu y i Grau, 2022). Se presenta características menores en comparación con el hombre; dichas particularidades radican en el no aumento de tejido mamario durante la excitación sexual, menor rubor sexual y menor aparición en la contracción de esfínter anal (indicador de excitación sexual intensa).

El hombre adulto mayor disminuye su producción de la hormona FSH lo cual conlleva a una menor cantidad y calidad de líquido seminal así como de espermatozoides, fuerza de erección y eyaculación (Lee et al, 2023). Se ha identificado una serie de características en la fase de la vejez entre las cuales se encuentra erección tardía con probabilidad de una vez alcanzado grado de firmeza se pierda por completo, orgasmos menos intensos y en caso de tenerlo durante algún acto

sexual el pene se retrae con mayor rapidez requiriendo mayor tiempo para el inicio de otro acto sexual.

Las personas adultas mayores son sanas y activas en su desarrollo físico en la mayoría de los casos, sin embargo, algunos experimentan ciertos cambios fisiológicos que influye en su sexualidad siendo agravado por el uso de fármacos (Papalia y Martorell, 2021).

Enfermedades crónicas y polifarmacia

Los cuadros crónicos repercuten en el comportamiento sexual de las personas mayores. Las enfermedades de carácter cardiovascular (p.ej. hipertensión, coronariopatía o falencia cardíaca) influyen en la vida sexual del adulto mayor donde los hombres presentan una disminución en la perfusión arterial y el flujo sanguíneo peneano imposibilitando una erección completa mientras que en las mujeres se presenta una disminución de libido (Vargas y Cordero, 2021).

La diabetes mellitus (DM) en el adulto mayor induce a una serie de disfunciones sexuales como por ejemplo, disfunción eréctil (impotencia sexual) en el hombre mientras que las mujeres desarrollan sequedad vaginal (déficit de lubricación). La DM produce un daño neuropático (neuropatía diabética) lo cual disminuye la sensibilidad en áreas genitales (Vargas y Cordero, 2021).

La enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC) es una patología que presenta dos procesos: enfisema (enfermedad parénquima pulmonar; genera destrucción de unidades respiratorias terminales, pérdida de lecho alveolar-capilar, pérdida de estructura de soporte como lo es la elastina) y bronquitis (inflamación de la vía aérea e hipertrofia de las glándulas mucosas); esto se agrava durante la actividad sexual ya que la misma conlleva a un estado de hiperventilación imposibilitando dicha acción (Mas, 2020; Israel, 2022).

La demencia es común en la población adulta mayor debido a múltiples factores en la etapa de la vejez. La patología genera una alteración cognitiva que hace que el individuo no tenga control en sus acciones haciendo que la persona de edad avanzada genere comportamientos sexuales inapropiados o patológicos como por ejemplo la hipersexualidad. Estos comportamientos ponen en peligro la seguridad de otras personas, especialmente en hogares de ancianos donde el personal no está capacitado para manejar situaciones de este tipo (Villar, Celdrán y Serrat, 2019, p. 13; Rodríguez et al, 2022).

La polifarmacia es un factor que influye en la actividad sexual del adulto mayor debido a que dicho grupo etario llega a la etapa de la vejez con múltiples patologías crónicas dando como resultado la presencia de efectos adversos de los medicamentos que consumen a raíz de sus enfermedades, un ejemplo de ello radica en el desarrollo de eyaculación retardada y disminución de lubricación vaginal. Los fármacos que más inducen a adversidades en a la vida sexual son: inhibidores selectivos de la recaptación de serotonina (ISRS), betabloqueadores, agonista alfa – adrenérgicos, diuréticos tiazídicos (Campo, Grubert y Reyes, 2025; de Gea, Yusta, Fernández, 2024; Lou, Chen y Ali; 2023).

2.4.2. Cambios psicológicos

La sexualidad en la vejez está influenciada por una variedad de elementos o cambios psicológicos tales como la autoimagen o autoestima donde se presenta la percepción del adulto mayor hacia su cuerpo debido a los cambios notables como la presencia de arrugas, pérdida de masa muscular aumento de peso y disfunciones sexuales (p.ej. incapacidad de mantener una erección completa o incapacidad de lubricación en el canal vaginal), la ansiedad debido al miedo al rechazo por el rendimiento sexual (Valdés, Ramos y Valladares, 2025).

2.4.3. Cambios socioculturales

El adulto mayor presenta una estigmatización sexual produciendo un impacto, así como el desarrollo de mitos acerca de este grupo en relación con su salud sexual. Los cambios de roles y normas sociales influyen en la expresión del deseo sexual ya que se cree que la persona de edad avanzada es un ser asexual. En la actualidad, hay mayor aceptación con respecto al tema, sin embargo, existen brechas existentes a fecha visibilizando derechos sexuales en la vejez lo cual genera juicios erróneos por parte por parte del individuo que forma parte de la sociedad (Zhang, Yang y Li; 2023, p. 169).

2.5. Rol del profesional de enfermería en la sexualidad

2.5.1. Atención directa

A) Valoración y Evaluación

El profesional de enfermería evalúa la respuesta del usuario a su entorno realizando un análisis a las distintas anomalías que repercuten en la sexualidad, a su vez, establece juicio crítico a través del diagnóstico de enfermería; para ello, el profesional valora componentes esenciales como ámbito biológico, psicológico y sociocultural, determinando su influencia en la salud sexual de la persona adulta mayor (Velasco, 2023).

B) Intervenciones o acciones en salud sexual en el adulto mayor

Las intervenciones de enfermería en salud sexual que se enfocan en el adulto mayor incluyen dar información sobre sexualidad, evaluación de las barreras psicológicas, consejería sobre estilos de vida que favorecen una vida sexual activa y valoración de cómo están funcionando los medicamentos prescritos por el médico tratante brindando criterio al profesional en la decisión de

si debe cambiar la medicación, con el fin de mejorar la calidad sexual tanto en mujeres como en hombres.

C) Manejo de disfunciones sexuales en el adulto mayor

El manejo de disfunciones sexuales desde el ámbito de la enfermería es integral y multifacético permitiendo el abordaje en aspectos físicos, psicológicos y socioculturales valorando e identificando posibles causas que inducen a un cuadro disfuncional a nivel sexual. A su vez, enfermería brinda recomendaciones en terapias no farmacológicas dependiendo de la disfunción sexual que va desde el uso de lubricantes hasta el apoyo psicoterapéutico individual o de pareja (Slack y Aziz, 2020).

2.5.2. Educación

A) Educación sexual adaptada al ciclo vital

La educación sexual es una necesidad evidenciada cuando se trata de las personas adultas mayores debido a desinformación que posee el individuo en edad avanzada en temas de salud sexual, definición de sexo, relaciones sexuales, problemas en torno a la sexualidad entre otros. (De Armas, Sánchez y Vieyto, 2024; Neres, Fernandes y Franco, 2022). Las intervenciones en educación por parte del profesional de enfermería se basan en la entrega de información, evaluación integral y consejería.

B) Promoción de la salud enfocado en salud sexual en el adulto mayor

El rol del profesional de enfermería constituye un papel fundamental en la promoción en la salud sexual, ya que esto permite un mayor acercamiento con la población a nivel comunitario permitiendo el un mayor desarrollo de actividades y abordaje de dudas, sin embargo, a pesar de los grandes esfuerzos aún existen vacíos como consecuencia de irresponsabilidades en la carencia

de gestión y/o dirección generando deficiencias en el fomento en sexualidad en la persona de edad avanzada en la etapa de la vejez (Rodríguez, Barrilaro y García, 2023, p.2; Mita, 2024, p.16).

La promoción de la salud enfocado en salud sexual en el adulto mayor implica un enfoque integral el cual se centra en la educación desmitificando creencias erróneas e informando acerca de los cambios fisiológicos que pueden influir en la vida sexual, prevención fomentando el uso de preservativo y realización de tamizajes, acompañamiento en la creación de espacios donde se converse sin prejuicios ni tabúes y empoderamiento para que la persona viva su sexualidad de forma, segura y plena respetando sus derechos y necesidades particulares en esta área.

2.5.3. Administración / Gestión

Actitudes del profesional de enfermería en salud sexual del adulto mayor

El profesional de enfermería presenta distintas actitudes con respecto a la sexualidad del adulto mayor incluyendo el pensamiento de que la persona es de carácter asexual en edades avanzadas dejando de lado la valoración integral en aspectos de salud sexual tanto en hombres como en mujeres (Smith, Yang y Veronese, 2019, p.16).

2.6. Comportamientos sexuales en el adulto mayor

2.6.1. Expresiones sexuales

Las prácticas sexuales de las personas adultas mayores se asocian a expresiones de cariño y afectividad tanto individual como en pareja. Entre las principales se encuentran las relaciones de carácter sexual coital seguido de la autoestimulación (masturbación). A nivel de Latinoamérica, las relaciones coitales siguen presentes y son habituales a los 70 años con una frecuencia sexual variada (Alcaino, Berrera y Pizzaro, 2021, p.19). A su vez, la expresión sexual abarca aspectos u

acciones tales como besos, coqueteo, abrazos, caricias, incluso actos corporales/emocionales de intimidad personal (López, Medina y Hernández, 2019; Acevedo et al, 2024).

2.6.2. Conductas de riesgo

Las infecciones de transmisión sexual (ITS) son un problema que está aumentando en la población adulta mayor. A nivel de Costa Rica, se registran tasas de sífilis entre 16,4 a 19,0 por cada 100,000 personas en el grupo de 60 a 75 años o más. Esto indica que esta población sigue teniendo relaciones sexuales, pero no emplea métodos de barrera (condón) por varios motivos (Falta de percepción de riesgo, falta de promoción y educación sexual, creencias erróneas acerca de que el condón solo se usa en etapas juveniles), como la creencia de que no es necesario y otros motivos (Chiclana, Serrano y Fernández, 2021, p.240; Ministerio de Salud, 2025, p.56).

La mujer mayor adulta tiene una percepción del riesgo de contraer una ITS en un 88%, mientras que los hombres tienen un 28,6%, lo que muestra que el género influye en cómo el individuo tiene conocimiento de las infecciones y enfermedades de transmisión sexual (ETS) (Florez y Sarmiento, 2024, p.8408).

2.6.3. Necesidades de privacidad e intimidad

La intimidad sexual en las personas de edad avanzada se basa en la experimentación de placer, ya que tienen más tiempo y privacidad que en otras etapas de la vida, y también enfrentan menos distracciones. Esto evidencia que la etapa de la vejez implica una serie de cambios, lo que hace que la persona redefina lo que significa para ella la sexualidad y la intimidad. (Cismaru et al, 2022; Álvarez, Guayambuco y Saavedra, 2023)

La persona adulta mayor pierde parte de su autonomía una vez se determina la necesidad de dependencia de segundas o terceras personas, cuando presenta deficiencias en su parte física o

mental y donde en la gran mayoría de los casos ingresan a hogares para ancianos, las cuales mantienen reglas acerca de la convivencia con otros llegando a generar una serie de restricciones que limitan la expresión sexual del individuo produciendo debilitamiento en la naturaleza de la conducta influyendo de manera negativa en la integridad sexual resultando imperativo aspectos tales como la intimidad y manejo profesional (Rodríguez et al, 2022, p.50).

2.7. MODELOS Y TEORÍAS

Modelo de Joyce Travelbee

Joyce Travelbee es una enfermera nacida en el año de 1926 y fallece en el año de 1973. Se desempeña en el área de la psiquiatría, siendo uno de sus principales aportes a la disciplina el desarrollo de su modelo de relaciones entre seres humanos (Parola et al, 2020).

El modelo de Joyce Travelbee se aplica en campo de la salud mental, sin embargo, a nivel gerontológico y geriátrico a llegado a considerarse un modelo que permite la obtención de resultados positivos. En ella propone que la relación enfermera – usuario alcanza un punto máximo después del primer encuentro, ya que por medio de la relación se abordan temas específicos que maximicen el nivel de bienestar físico y mental (Lascano y Cusme, 2022).

La relación enfermera – usuario se basa en un vínculo humana significativo en el modelo de Joyce Travelbee permitiendo transmitir empatice, compasión y comunicación enfocado en áreas en donde los aspectos emocionales, sociales y existenciales como se presenta en el campo de la salud sexual y sexualidad del adulto mayor.

Modelo de Joyce Travelbee aplicado en sexualidad en el adulto mayor

El modelo de Joyce Travelbee se aplica en etapas concretas en el adulto mayor entre las cuales se tiene el encuentro inicial u original donde se da la construcción de la relación enfermera – usuario donde el profesional evite juicios con respecto a la sexualidad del adulto mayor permitiendo el reconocimiento que la persona tiene deseos, necesidades y derechos sexuales como cualquier persona en otras fases de la vida.

La etapa de emergencia de identidades reconoce que el individuo posee comportamientos o prácticas, identidad, preferencias y valores a nivel sexual haciendo que el profesional de enfermería escuche dudas o preocupaciones según los elementos mencionados.

La etapa de empatía permite la comprensión por parte de la enfermera en cómo se siente el adulto mayor frente a la serie de cambios físicos, psicológicos y socioculturales que se presenta en la vejez como por ejemplo disfunciones sexuales o prejuicios sociales. Esto permite al profesional a dar respuesta al usuario con sensibilidad dejando de lado tecnicismos o evasivas sobre estos temas.

La etapa de la simpatía permite al profesional la generación de intervenciones basadas en compasión buscando que el adulto mayor pueda encontrar sentido en temas de salud sexual brindando así alternativas y soluciones a problemas a nivel de sexualidad.

La etapa “rapport” (también denominada: etapa de la relación significativa) propuesta por Joyce Travelbee se basa en la confianza, comprensión y respeto donde el adulto mayor se sienta seguro en establecer una conversación en temas de sexualidad sin miedo a ser juzgado. Un escenario donde se ve reflejada esta fase radica en una nueva reacción que establezca la persona mayor debido a la viudez y gracias a la relación terapéutica existente que con el profesional de

enfermería, la usuaria no teme a hacer preguntas en temas de prácticas (comportamientos) sexuales seguras.

CAPÍTULO III: MARCO METODOLÓGICO

3.1. ENFOQUE DE INVESTIGACIÓN

La revisión sistemática presenta un enfoque mixto integrativo permitiendo la visualización de estudios cuantitativos y cualitativos para una comprensión más completa acerca del problema de investigación planteado. El enfoque mixto permite la integración de datos procesados permitiendo la comprensión del fenómeno según los estudios recopilados e identificando lagunas de conocimiento.

3.2. TIPO DE INVESTIGACIÓN

El estudio se basa en una revisión sistemática que permite la búsqueda de literatura completa mediante un método elegido, siguiendo un conjunto de normas estrictas para la compilación de distintos estudios sobre el fenómeno de la investigación.

El estudio consiste en una revisión de alcance (en inglés, scoping review) ya que ayuda al mapeo de distintos tipos de evidencia y brechas existentes en relación con el fenómeno de estudio permitiendo una compilación de información sobre este último.

La búsqueda de literatura existente se enfoca en el problema central de investigación. Se categoriza como una revisión de intervención debido a que se recopila los efectos de una intervención específica con un desenlace de interés; esto se ve plasmado en la pregunta de investigación donde se plantea cual es el rol del profesional de enfermería en salud sexual en los comportamientos sexuales en la vejez.

El estudio es de tipo descriptivo debido a que busca la especificación de propiedades y características de relevancia del fenómeno de investigación. La meta consiste en la descripción de situaciones y contextos por medio de la recolección de información de manera independiente sobre las variables donde su objetivo no es el establecimiento relacional de las mismas.

3.3. DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN

El diseño de la investigación es de tipo no experimental-transversal (transeccional), ya que no se realiza una manipulación de las variables y donde se da una recolección de datos en un periodo de tiempo definido conociendo el comportamiento del fenómeno de estudio y teniendo validez externa.

Método PRISMA

La revisión sistemática presenta la metodología PRISMA el cual genera fiabilidad y transparencia en los hallazgos que presenten durante la investigación (Cvetkovic, Maguiña y Soto, 2021). Este método obliga al investigador al acatamiento de una serie de pasos (27 puntos y sus subpuntos) que facilita una búsqueda de literatura adecuada para el cumplimiento de los objetivos del estudio de forma más eficiente. La declaración PRISMA es actualizada en 2020, reemplazando a la versión original del año 2009. El método PRISMA se desarrolla en el ámbito de las ciencias de la salud ayudando al profesional en salud en el reajuste de guías permitiendo la justificación del objetivo (Sánchez, Pedraza y Donoso, 2022, p.55).

3.4. UNIDADES DE ANÁLISIS U OBJETOS DE ESTUDIO (FUENTES DE INFORMACIÓN)

Las unidades de análisis constituyen a los estudios que encuentran en distintas bases de datos y motores de búsqueda de organizaciones, instituciones o revistas científicas (p.ej. Google Académico, EBSCO, SciELO; Redalyc); dichos estudios corresponden a artículos científicos, tesis o tesinas y publicaciones académicas, ensayos clínicos o cohortes, estudios (series) de casos o control correspondientes a países iberoamericanos – anglosajones.

Áreas de estudio

El área de estudio abarca publicaciones científicas de países que pertenecen a la conferencia iberoamericana así como de países anglosajones que se filtran en las bases de datos y motores de búsqueda.

3.4.1. Población

La investigación cuenta con una población de 2 884 541 estudios encontrados en las bases de datos y motores de búsqueda correspondientes a: 3429 a Google Académico; 0 a SciELO; 1 281 945 a EBSCO; 1 599 347 a Redalyc.

3.4.2. Muestra

La muestra está conformada por un total de 5 estudios científicos (cuatro artículos y una tesis) seleccionados del motor de búsqueda Google Académico (Google Scholar).

3.5. CRITERIOS DE ELEGIBILIDAD (INCLUSIÓN Y EXCLUSIÓN)

Los criterios de inclusión y exclusión permiten el detalle de la información recolectada de forma específica y limitada para el alcance de resultados permitiendo dar respuesta a los objetivos planteados de forma correcta.

Tabla Nº 2. Criterios de inclusión y exclusión

CRITERIOS DE INCLUSIÓN	CRITERIOS DE EXCLUSIÓN
Artículos científicos, publicaciones académicas, tesis o tesinas relacionados con el profesional de enfermería y/o profesionales de enfermería en formación de posgrado.	Artículos científicos, publicaciones académicas, tesis o tesinas relacionados con la población adulta mayor con patologías que afectan la función sexual
Artículos científicos, publicaciones académicas, tesis o tesinas relacionados al quehacer de enfermería.	Artículos científicos, publicaciones académicas, tesis o tesinas con un rango inferior a año 2018.
Artículos científicos, publicaciones académicas, tesis o tesinas relacionados con la población adulta mayor personas mayores de 45 años.	

Artículos científicos, publicaciones académicas, tesis o tesinas relacionados con la salud y comportamientos sexuales en el adulto mayor y/o en la vejez.

Artículos científicos, publicaciones académicas, tesis o tesinas de países iberoamericanos y anglosajones.

Fuente: Elaboración propia, 2025

3.6. OPERACIONALIZACIÓN DE LAS VARIABLES / CATEGORIZACIÓN DE VARIABLES

La operacionalización de las variables permite la dirección del estudio definiendo de manera más concreta las definiciones conceptuales y operativas, dimensiones e indicadores inmersas dentro de ellas, permitiendo una guía hacia la pregunta de investigación (Ver Anexo 1).

La categorización de variables brinda diferentes opciones y/o posibilidades de variación acorde a la variable (es) de una investigación desde un punto de vista dimensional abarcando varios aspectos permitiendo la obtención de resultados concretos con respecto al fenómeno de investigación (Ver Anexo 2).

3.7. PLAN PILOTO

El plan piloto es un instrumento que se emplea para una investigación de carácter científico que permite la verificación y cumplimiento de los criterios de elegibilidad en los estudios. Estos últimos deben contener al menos 3 criterios de clasificación de la información (criterios de inclusión) los cuales se desarrollan por medio un listado de cotejo (Ver Anexo 3). A partir de la muestra seleccionada se extrae un 10 % (1 estudio) validando y procediendo a un análisis metódico.

Se coloca una “X” en las casillas de la lista de verificación si el estudio cumple con el criterio de inclusión; esto asegura que los estudios elegidos para el plan piloto cumplan con los requisitos necesarios, lo que permite la continuación con el desarrollo de la investigación.

3.8. INSTRUMENTOS PARA LA RECOLECCIÓN DE LA INFORMACIÓN

La información se recolecta mediante un libro de Microsoft Excel que tiene varias columnas con títulos respectivos que ayudan en la organización de los datos de los estudios encontrados por medio de diferentes estrategias de búsqueda (Ver Anexo 5).

3.9. PROCEDIMIENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

El procedimiento de recolección de datos se basa en el método PRISMA el cual por medio de su flujograma permite al investigador el establecimiento de pautas para el descarte de estudios obtenidos por medio de las estrategias de búsqueda.

Los estudios pasan por 4 fases: identificación, se reconoce la cantidad de estudios obtenidos por medio del uso de descriptores planteados sin el uso de filtros ni operadores avanzados o booleanos; recopilación, se establece la cantidad de investigaciones detectadas por medio del uso de las estrategias de búsqueda y filtrado y se eliminan duplicados encontrados; cribado, se procede al descarte acorde a: relevancia de título, accesibilidad al documento, razones de elegibilidad; incluido, se forma la muestra final de la revisión sistemática. Los valores absolutos se ven plasmados en el instrumento de búsqueda generando el diagrama PRISMA.

3.9.1. Búsqueda de la información

La búsqueda de información se hace usando bases de datos y motores de búsqueda como SciELO, EBSCO y Google Académico respectivamente. Se utilizan descriptores relacionados con las ciencias de la salud, basándose en los Descriptores en Ciencias de la Salud (DeCS/MeSH) de la Organización Panamericana de la Salud (OPS) y la Organización Mundial de la Salud (OMS) a través de BIREME.

Los descriptores permiten la implementación de forma conjunta con los operadores booleanos “AND”, “OR”, “NOT” y operadores avanzados específicos de acuerdo con cada base de datos y motores de búsqueda facilitando la búsqueda de documentación. A su vez, se aplica opciones de filtraje.

Tabla N° 3. Descriptores de salud

Variable	Descriptor de salud en español	Descriptor de salud en inglés	Descriptor de salud alternativos en español	Descriptor de salud alternativos en inglés
Rol del profesional de enfermería en la salud sexual del adulto mayor	Rol	Role	-	-
	Profesional	Professional		
	Enfermería	Nursing		
	Salud Sexual	Sexual Health	-	Health, Sexual
	Adulto mayor (a) Adultos mayores (a)	Older adult* Older adults*	Anciano (os)	Elderly
Comportamientos sexuales en la vejez	Comportamiento sexual	Sexual behavior	Conducta sexual	Sexual behavior
	Comportamientos sexuales	Sexual behaviors		
	Vejez*	Old age*	-	-

Fuente: Elaboración propia, 2025

*Términos no encontrados como referencia en sitio web de Descriptores en Ciencias de la Salud (DeCS/MeSH) de la Organización Mundial de la Salud (OPS) y Organización Mundial de la Salud (OMS) / BIREME; se procede a realizar traducción lingüística de los componentes de las variables.

3.9.2. Estrategia de búsqueda

La estrategia de búsqueda se basa en la revisión de información partiendo de las bases de datos y motores de búsqueda que tienen estudios científicos sobre ciencias de la salud, relacionados con las variables de estudio. Las bases de datos que se usan son: EBSCO, SciELO y Redalyc. Estas últimas tienen reglas muy estrictas acerca de la incorporación de investigaciones en su base de datos. El motor de búsqueda empleado corresponde a Google Académico.

Los descriptores de salud ayudan a la formulación de estrategias en la búsqueda de información, permitiendo diferentes combinaciones que forman un algoritmo o ecuación, lo que facilita la localización de información exacta.

Tabla N° 4. Estrategia de búsqueda de datos

Estrategia	Idioma	Descriptores & Booleanos
A	Español	"rol" AND"profesional" AND"enfermería" AND"salud sexual" AND"adulto mayor"
	Ingles	"role" AND"professional" AND"nursing" AND"sexual health" AND"older adult"
B	Español	intitle:"enfermería" AND"salud sexual" AND"adulto mayor" OR"adulta mayor" OR"adultos mayores" OR"adultas mayores" OR"anciano" OR"ancianos"
	Ingles	intitle:"nursing" AND"sexual health" AND"older adult" OR"older adults" OR"elderly"
C	Español	"enfermería" AND"salud sexual" AND"adulto mayor" OR"adulta mayor" OR"adultos mayores" OR"adultas mayores" OR"anciano" OR"ancianos"
	Ingles	"nursing" AND"sexual health" AND"older adult" OR"older adults" OR"elderly"
D	Español	"comportamiento sexual" AND"adulto mayor" AND"vejez"
	Ingles	"sexual behavior" AND"older adult" AND"old age"
E	Español	"comportamiento sexual" OR"comportamientos sexuales" AND"adulto mayor" OR"adulta mayor" OR"adultos mayores" OR"adultas mayores" OR"anciano" OR"ancianos"
	Ingles	"sexual behavior" OR"sexual behaviors" AND"older adult" OR"older adults" OR"elderly"

Fuente: Elaboración propia, 2025

3.9.2.1. Relaciones entre conceptos

La relación entre conceptos permite la conexión entre las variables de la investigación y la pregunta PICo la cual se expresa bajo el siguiente cuestionamiento: ¿Cuál es el rol del profesional de enfermería en la salud sexual del adulto mayor relacionado con comportamientos sexuales durante la vejez? Revisión sistemática en países iberoamericanos-anglosajones 2019 – 2024.

Tabla N° 5. Relación entre conceptos

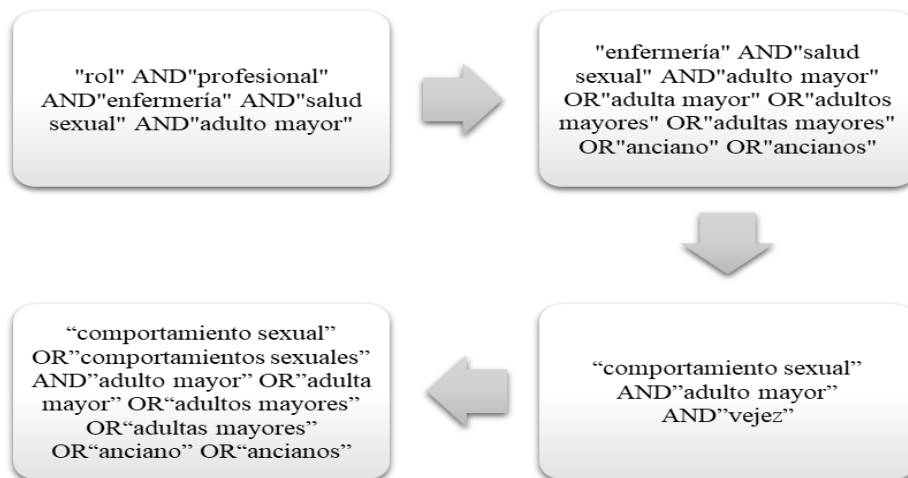
Concepto	Relación	Concepto
Rol del profesional de enfermería	Relacionado	Salud Sexual
Salud Sexual	En	Adulto mayor

Rol del profesional de enfermería	Utilizado	Comportamientos sexuales en la vejez
-----------------------------------	-----------	--------------------------------------

Fuente: Elaboración propia, 2025

3.9.2.2. Diagrama de flujo o algoritmo de búsqueda

Figura N° 1. Diagrama de flujo de búsqueda



Fuente: Elaboración propia, 2025

3.10. ORGANIZACIÓN DE LOS DATOS

Los datos de la investigación están tabulados y organizados en una tabla elaborada por medio del programa Microsoft Excel, donde se agrupa información relevante que permite la visualización de la cantidad de estudios localizados en el proceso de búsqueda, según la base de datos y motor de búsqueda (Ver Anexo 5).

3.10.1. Selección de los estudios

La selección de los estudios es realizada de manera meticulosa evitando el riesgo de sesgo donde se toma en cuenta: relevancia de título, acceso completo al estudio, criterios de elegibilidad (criterios de inclusión y exclusión previamente establecidos; mínimo 3 criterios de inclusión), pertenencia al periodo de años 2019 – 2024, idioma del estudio (español, inglés o portugués), presencia de las variables de la investigación (manifestadas por medio de los descriptores;

dimensiones – indicadores; categoría y subcategorías), calidad y nivel de evidencia (Ver Anexo 3. Lista de cotejo).

3.11. ANÁLISIS DE DATOS

El estudio presenta una síntesis narrativa la cual permite la recolección heterogenea clínica de diferentes tipos de evidencia científica, los cuales poseen enfoques cuantitativos, cualitativos y mixto y tienen diferencias entre los participantes, el tipo de intervención implementada, el lugar o área donde se lleva a cabo la investigación, el diseño usado y el riesgo de sesgo.

3.11.1. Lectura crítica

La lectura crítica conlleva a un análisis detallado y a una evaluación meticulosa lo que permite un mejor entendimiento situacional de los estudios dentro de su propio contexto. Durante este proceso, se identifican posibles sesgos o limitaciones y se verifica la calidad de los estudios seleccionados.

La lectura crítica se lleva a cabo utilizando la aplicación web FLC 3.0, que facilita revisiones sistemáticas. Esta herramienta permite una evaluación cuidadosa, lo que ayuda en la determinación en la calidad y la confiabilidad de los estudios que conforman la muestra de investigación, lo que se muestra a través de una ficha técnica.

Tabla N° 6. Flujograma para lectura crítica

1. ¿Es interesante el título?	Si	√
	No	Pasar al siguiente
2. ¿Los autores poseen experiencia y son independientes?	Si	√
	No	Pasar al siguiente
3. ¿Es válido el resumen?	Si	√
	No	Pasar al siguiente
4. ¿Son útiles los resultados?	Si	√
	No	Pasar al siguiente
	Si	√

5. ¿Podría aplicar estos resultados a su práctica?	No	Pasar al siguiente
Su pregunta pretende		
6. Utilizar una nueva técnica diagnóstica	Si	¿Existe ciego o comparación con patrón de oro?
7. Conocer el pronóstico	Si	¿Se trata de una cohorte ampliada?
8. Determinar la etiología	Si	¿Se estudió la fortaleza de la causalidad?
9. Distinguir entre las terapia útiles e inútiles	Si	¿Existe aleatorización?
10. Conocer un fenómeno cualitativo	Si	¿Se han realizado los pasos adecuados para contratar la credibilidad de los resultados?

Fuente: *Elaboración propia a partir de los datos de Abad, et al (2003) mencionado por Rojas, Cubero y Leiva (2017).*

3.11.2. Nivel de evidencia

El nivel de evidencia hace referencia al nivel de confianza y seguridad que respalda los resultados extraídos de los estudios, así como las conclusiones de presente, permitiendo una categorización acorde al tipo de investigación.

La investigación implementa los niveles propuestos por Centro de Evidencia – Medicina Base de Oxford (en inglés, Centre for Evidence – Base Medicine of Oxford) clasificando los estudios seleccionados determinando su nivel de evidencia (Ver Tabla N° 14).

3.11.3. Calidad de la evidencia

La calidad de evidencia del Centro de Evidencia – Medicina Base de Oxford (OCEBM) se basa en una escala de 1 a 5 donde el nivel de evidencia 1 representa la evidencia de más alta en términos de calidad de documento mientras que la evidencia 5 representa a la evidencia más baja. El OCEBM posee una relación con el grado de recomendación el cual se basa del análisis de la investigación acorde al área de estudio, escenario clínico o tipo de investigación que incluye un problema clínico en cuestión.

3.11.4. Fuerza de la recomendación

El fuerza de recomendación del Centro de Evidencia – Medicina Base de Oxford (OCEBM) se establece según el área de estudio, escenario clínico o tipo de estudio que incluye un problema clínico con un enfoque ya sea de tratamiento, prevención, etiología o daño, pronóstico o historia clínica, diagnóstico (solo o diferencial), incidencia o prevalencia, estudios económicos o de análisis generando un grado de recomendación acorde al diseño asegurando un conocimiento más atingente de acuerdo a cada escenario que se plantee.

3.12. CONSIDERACIONES ÉTICAS

La consideración ética incluye protección de datos, derechos de autor, conflictos de intereses, consentimiento informado, financiamiento dentro de los artículos o documentos de elegibilidad, siendo esto evaluado por un comité de ética evitando implicaciones que dificulten la implementación de estos en la investigación.

CAPÍTULO IV: PRESENTACIÓN DE RESULTADO

4.1. PRESENTACIÓN DE RESULTADOS

4.1.1. Resultados de implementación de método PRISMA

La base de datos con más estudios identificados corresponde a Redalyc con un total de 1599347 seguidamente de EBSCO (1281945), Google Académico (3249) y SciELO con cero documentos detectados.

Una vez se realiza la fase de identificación, se emplea los descriptores previamente establecidos con el uso de operadores booleanos y filtros acorde al alcance de cada base de datos y motor de búsqueda permitiendo una eliminación dando como resultado los estudios recopilados los cuales corresponden a: Google Académico 535; EBSCO 146; Redalyc 118 y SciELO 85. En el caso específico de este último, el uso de los descriptores en la fase de identificación no capta valores, no obstante, cuando se aplican el filtraje y uso de operadores booleanos se muestra resultados dejando en evidencia una limitante en dicha base de dato en la etapa inicial.

Los estudios recopilados son sometidos una serie de pautas que permite que los valores de los mismos pasen a la fase de cribado la cual se visualiza en el diagrama de flujo de PRISMA (ver Figura N° 2) donde se eliminan 50 duplicados , 1 reduplicado, 7 documentos duplicados que no fueron eliminados de forma automática por el sistema Microsoft Excel y 25 por periodo de año debido a que el uso del motor de búsqueda Google Académico muestra documentos que no corresponden al año filtrado por el investigador siendo visualizados en la matriz (instrumento) de recopilación y descartados.

Los estudios recopilados que pasaron en la fase de cribado son evaluados por el investigador para su eliminación partiendo de la relevancia de título ($n = 742$) en aspectos como la presencia de los descriptores o bien, que tengan relación con alguna de las dimensiones o categorías de las variables de investigación así como de sus indicadores u subcategorías teniendo como resultado 59

documentos procediendo a la verificando de accesibilidad de los mismos llegando a la eliminación de 9 de ellos resultando en total 50 registros para su elegibilidad.

Los estudios que se encuentran en elegibilidad (n=50) son sometidos a una serie de pautas permitiendo una eliminación de estos donde dichos puntos corresponden a: Criterios de exclusión (n = 6); Faltante de una de las variables de investigación (n = 33) e información no responde a los objetivos de la investigación (n = 6), dando como resultado los estudios incluido en la muestra de la investigación (n=5). Todo lo descrito se visualiza en la organización de los datos y diagrama de flujo PRISMA. (Ver Tabla N° 7; Figura N° 2)

Tabla N° 7. Distribución de estudios científicos recopilados, excluidos y seleccionados según base de datos. Revisión sistemática en países iberoamericanos – anglosajones, 2019 – 2024

Motor de búsqueda / Base de datos	Número de estudios identificados*	Número de estudios eliminados**	Número de estudios recopilados***	Número de estudios incluidos en la revisión
Google Académico	3249	2737	535	5
Redalyc	1599347	1599229	118	0
EBSCO	1281945	1281799	146	0
SciELO	0	0	85	0
Total	2884541	2883765	884	5

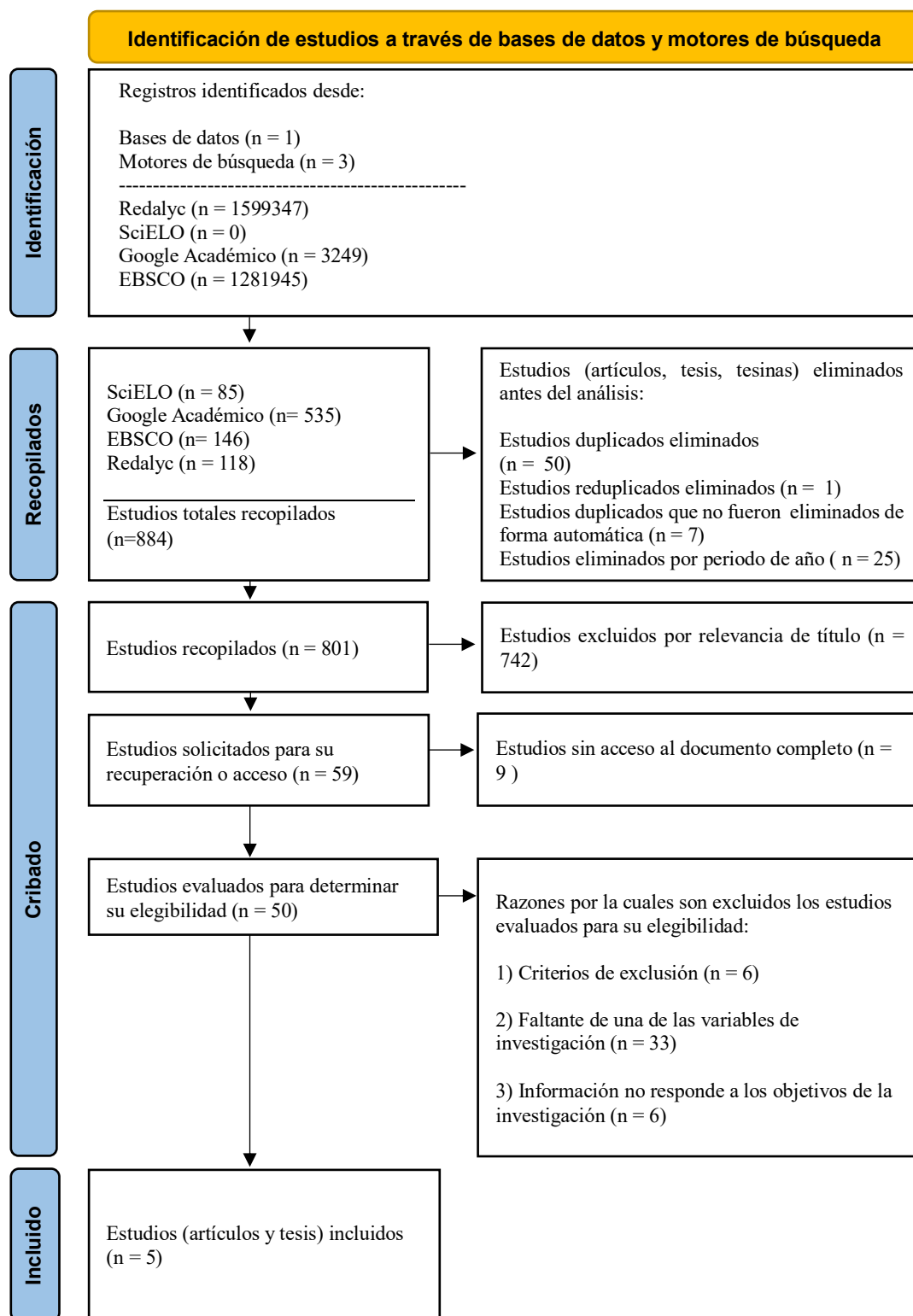
Fuente: Elaboración propia, 2025

*Cantidad de artículos científicos, publicaciones, tesis o tesinas identificados en la primera búsqueda con los descriptores de salud sin la aplicación de operadores booleanos y filtrados (Población).

**Cantidad de artículos eliminados posterior al uso de operadores booleanos (estrategias de búsqueda) y filtros acordes al alcance de los motores de búsqueda o base de datos.

***Artículos recopilados tras la aplicación de operadores booleanos (estrategias de búsqueda) y filtros acordes al alcance de filtrado del motor de búsqueda o base de datos implementado.

Figura N° 2. Diagrama de flujo PRISMA



Fuente: Elaboración propia, 2025

4.1.2. Características de los estudios seleccionados

Tabla N° 8. Distribución de estudios científicos seleccionados según características. Revisión sistemática en países iberoamericanos – anglosajones, 2019 – 2024

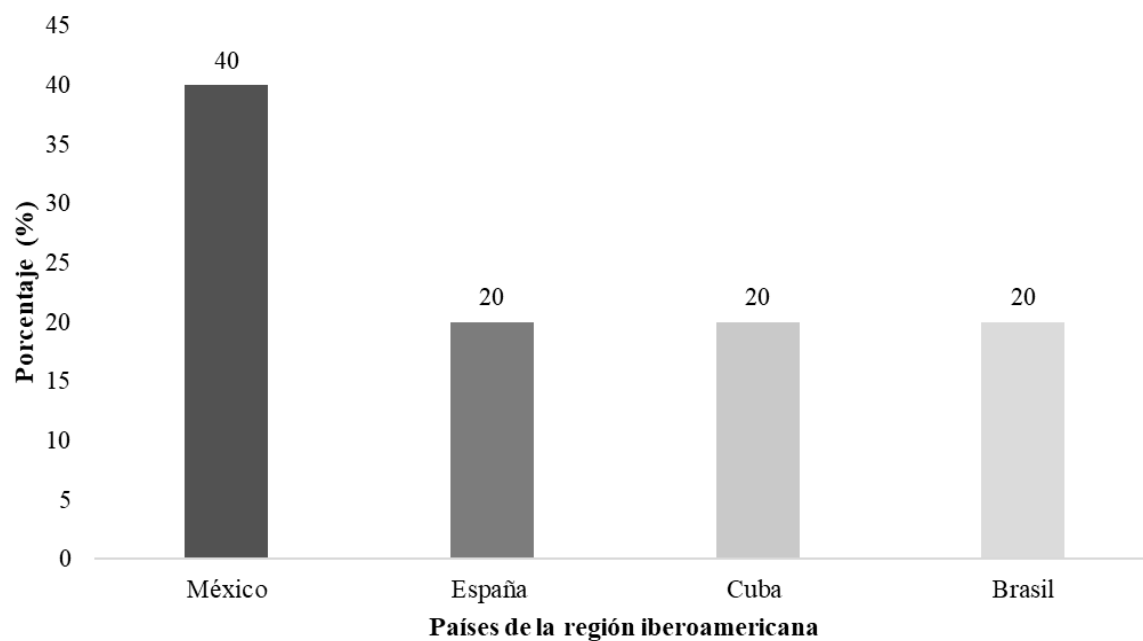
Características de los estudios	n (%)
<i>Tipo de fuente de evidencia</i>	
Artículo científico	4 (80%)
Tesis	1 (20%)
<i>Metodología implementada</i>	
Cuantitativo	3 (60%)
Cualitativo	1 (20%)
Mixto	1 (20%)
<i>Método de recolección de datos</i>	
Encuesta	3 (60%)
Entrevista directa	1 (20%)
Revisión sistemática	1 (20%)
<i>Tamaño de la muestra</i>	
< 10 casos	1 (20%)
20 – 40 casos	2 (40%)
> 100 casos	2 (40%)
<i>Región donde se realizaron los estudios</i>	
Región iberoamericana	5 (100%)

Fuente: Elaboración propia, 2025. Con base a los datos obtenidos de la muestra.

La tabla N°8 visualiza las características de los estudios seleccionados de muestra de la actual revisión sistemática donde se clasifican en los siguientes aspectos: Tipo de fuente de evidencia donde se obtiene 4 artículos científicos (80%) y una tesis (20%), Metodología de los estudios correspondiendo a 3 de tipo cuantitativo (60%) y uno para el tipo cualitativo y mixto representando un 20% , el método de recolección de los estudios, donde la encuesta es una de las intervenciones es de un 60% (n=3) seguido de la entrevista directa y revisión sistemática con un 20% (n=1) cada uno respectivamente.

La tabla N° 8 continúa visualizando la clasificación de los estudios seleccionados donde el tamaño de la muestra oscila en más de 100 casos de estudio y entre 20 a 40 representando un 40% (n=2) cada uno mientras que solo un estudio cuenta con menos de 100 sujetos de estudio siendo un 20% (n=1). La totalidad de la muestra corresponde a la región Iberoamérica siendo un 100% (n=5).

Figura N° 3. Distribución de estudios científicos incluidos según ubicación geográfica. Revisión sistemática en países iberoamericanos, 2019 – 2024



Fuente: Elaboración propia, 2025.

La Figura N° 3 muestra los países a los cuales pertenece los estudios seleccionados de la muestra en donde México representa un 40%, seguido de países como España 20%, Cuba 20 % y por ultimo Brasil con un 20 % del total.

4.1.3. Matriz de inclusión de estudio

Tabla Nº 9. Estudio incluido en la muestra de la investigación

<i>Codificación</i>	<i>País</i>	<i>Título</i>	<i>Autor y Año</i>	<i>Metodología</i>	<i>Objetivo</i>
AC1	Cuba	Acciones independientes de enfermería dirigidas a la salud sexual del adulto mayor, desde el principio del cuidado, 2019 – 2020	Peralta, Rodríguez y Fariña, 2022	Estudio observacional; serie de caso transversal descriptivo.	Diseño de acciones de carácter independiente por parte de enfermería orientadas a la promoción de la salud sexual del adulto mayor desde el principio del cuidado.
Resultados:					
Características sociodemográficas del Adulto mayor					
A) Predominó el grupo etario de 75-79 años (33,33%) seguido del grupo entre los 65-69 años (28,57 %).					
Comportamientos sexuales del adulto mayor					
A) Predomina el comportamiento sexual de caricias (42,85%), seguido de la masturbación (38,09%) y tocamiento (19,04%).					
Rol del profesional de enfermería en salud sexual en el adulto mayor					
<ul style="list-style-type: none"> • Educación 					
A) Educación por medio de intervenciones promocionales y preventivas en relación a infecciones de transmisión sexual (ITS) debido a factores sociales (p.ej. viudez) presentes en la vejez que inducen a comportamientos sexuales de riesgo aumentando la susceptibilidad en la adquisición de enfermedades de transmisión sexual.					
Conclusiones:					
Se destaca la creación de un diseño de acciones de tipo independientes por parte de enfermería valoradas por especialistas como oportunas, realizables y desarrollables teniendo en consideración el principio del cuidado para todas las edades basado en la promoción de la salud sexual y prevención de enfermedades de transmisión sexual. Este último, enfocado hacia una práctica adecuada, saludable y responsable en sexualidad.					
Revista o Repositorio			Base de datos o Motor de búsqueda		
INFOMED			Google Académico		

Fuente: *Elaboración propia, 2025. Con base a los datos de Peralta, Rodríguez y Fariña, 2022*

Tabla N° 10. Estudio incluido en la muestra de la investigación

Codificación	País	Título	Autor y Año	Metodología	Objetivo
AC2	México	Actitudes de los profesionales de enfermería de práctica clínica y comunitaria hacia la sexualidad en la vejez.	Medina, Medina y Sosa, 2020	Estudio descriptivo comparativo; serie de caso transversal.	Comparar las actitudes hacia la sexualidad en la vejez en profesionales de enfermería de práctica clínica y comunitaria.
<p>Resultados: Rol del profesional de enfermería en la salud sexual del adulto mayor</p> <ul style="list-style-type: none"> • Educación <p>A) El profesional de enfermería debe realizar intervenciones en educación continua enfocada en el mejoramiento de actitudes y eliminación de prejuicios en la sexualidad del adulto mayor incluyendo la actitud negativa hacia la actividad y comportamientos sexuales.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Atención directa <p>C) El profesional de enfermería debe tener en cuenta la valoración en salud sexual del adulto mayor a nivel de hospitales y comunidades, sin prejuizar en relación con la vida sexual en la vejez permitiendo así una atención integral más completa.</p> <p>Comportamiento sexual en la vejez</p> <p>Es completamente falso que el adulto mayor no tenga deseo y actividad sexual.</p>					
<p>Conclusiones:</p> <p>Se descubre que las actitudes negativas de la enfermera (o) hacia la sexualidad en la vejez no se diferencia significativamente entre el profesional de práctica clínica y el comunitario.</p>					
Revista o Repositorio			Base de dato o Motor de búsqueda		
Nure® Inv.			Google Académico		

Fuente: *Elaboración propia, 2025. Con base a los datos de Medina, Medina y Sosa, 2020*

Tabla N° 11. Estudio incluido en la muestra de la investigación

Codificación	País	Título	Autor y Año	Metodología	Objetivo
AC3	México	Actitudes y comportamientos del personal de enfermería hacia la sexualidad en la vejez.	Medina, Torres y Medina, 2024	Estudio observacional explicativo, serie de caso transversal.	Señalar las actitudes del personal de enfermería frente a la sexualidad y la vejez, y cómo esto influye en la sexualidad en la vejez en las personas mayores.
Resultados:					
<p>Rol del profesional de enfermería en la salud sexual del adulto mayor</p> <ul style="list-style-type: none"> • Administrativo / Gestión <p>A) Los factores interpersonales del personal de enfermería hacia los comportamientos sexuales y actitudes en la vejez influyen significativamente y de forma positiva en las prácticas laborales cotidianas en temas de salud sexual y sexualidad. Cabe recalcar que los factores interpersonales del personal de enfermería no están relacionados al oficio sino a un proceso de socialización primaria en el que se introyecta la estructura mental del profesional en el pensamiento social.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Investigación <p>A) Se debe mejorar el conocimiento en el comportamiento sexual y actitudes en la vejez, ya que esto puede generar un efecto significativo en el cuidado de enfermería relacionado a aspectos de sexualidad en los adultos mayores.</p> <p>Nota: Se determina que los profesionales de enfermería con posgrado (específicamente las mujeres) tienen una actitud más positiva frente hacia la sexualidad en la vejez y menos inclinaciones a posiciones negativas hacia esta fase de la vida.</p> <p>Comportamiento sexual en la vejez</p> <p>El comportamiento sexual esta influenciado de elementos biológicos y psicológicos, lo que indica que el interés, el deseo y la habilidad en el sostenimiento de relaciones sexuales decae con el paso del tiempo.</p>					
Conclusiones:					
Se observa que cuando se presentan actitudes positivas sobre el proceso de envejecimiento, disminuye la cantidad de posturas negativas con respecto a la sexualidad durante la vejez.					
Revista o Repositorio			Base de dato o Motor de búsqueda		
Revista Horizonte			Google Académico		

Fuente: Elaboración propia, 2025. Con base a los datos de Medina, Torres y Medina, 2024

Tabla N° 12. Estudio incluido en la muestra de la investigación

Codificación	País	Título	Autor y Año	Metodología	Objetivo
AC4	Brasil	Aging, sexuality, and nursing care: the elderly woman's look	de Souza, Gomes y da Silva, 2019	Estudio descriptivo-exploratorio; serie de caso transversal.	Análisis acerca de cómo las mujeres adultas mayores perciben la sexualidad y la práctica del cuidado de enfermería en este ámbito
Resultados:					
<p>Rol del profesional de enfermería en la salud sexual del adulto mayor</p> <ul style="list-style-type: none"> • Atención directa <p>1) La atención de enfermería debe comprender que cada adulta mayor necesita cuidados específicos según avanza su senescencia y cambios hormonales teniendo en cuenta que el deseo sexual no desaparece con la edad y que en muchas ocasiones el personal de enfermería subestima el análisis del comportamiento sexual de la persona adulta mayor.</p> <p>Comportamientos sexuales</p> <p>La falta de respeto a la expresión y vivencia de la sexualidad es un gran temor entre las personas mayores. Esto afecta directamente su comportamiento al buscar servicios de salud, reduciendo la frecuencia con la que los profesionales de enfermería tratan estos temas, así como el temor a consultar con enfermeros (as).</p>					
Conclusiones:					
<p>Es necesario la creación de programas de salud y estrategias para la inserción de las mujeres mayores en los servicios de salud y promover la formación profesional para que, de hecho, la política de atención y promoción de la salud para las personas mayores sea integral. Esta fue una dificultad evidenciada por la propia mujer mayor al reflexionar sobre la atención de enfermería dirigida a la sexualidad y la salud sexual de una mujer después del período reproductivo.</p>					
Revista o Repositorio			Base de dato o Motor de búsqueda		
Rev Bras Enferm.			Google Académico		

Fuente: Elaboración propia, 2025. Con base a los datos de Souza, Gomes y da Silva, 2019

Tabla N° 13. Estudio incluido en la muestra de la investigación

Codificación	País	Título	Autor y Año	Metodología	Objetivo
AC5	España	Abordaje de la necesidad de sexualidad en la vejez desde la perspectiva profesional de enfermería. Una revisión sistemática	Velasco, 2023	Revisión sistemática de tipo intervención	Valorar la intervención de las profesionales de enfermería relacionada con la salud sexual de las personas mayores.
Resultados:					
<p>Rol del profesional de enfermería en la salud sexual del adulto mayor</p> <ul style="list-style-type: none"> • Educación <p>La enfermera promueve la salud sexual de las personas adultas mayores por medio de la creación de entornos cómodos y una relación de confianza facilitando a la persona de edad avanzada a la expresión sexual sin que aspectos afecten la satisfacción de dicha necesidad.</p> <p>Comportamiento sexual en la vejez</p> <p>En la fase de la vejez, el hecho de que un individuo sea una persona mayor no es una razón para que cese su actividad sexual.</p> <p>Los profesionales con posturas permisivas se muestran preocupados por la falta de intimidad dentro de los centros residenciales. Por otro lado, hay profesionales que creen que la sexualidad de los residentes no es parte de sus responsabilidades, por lo que no se involucran en esta necesidad. Por último, dentro de las actitudes intolerantes destacan las opiniones que consideran las manifestaciones sexuales de los ancianos improcedentes y puntualizan que generaban sentimientos de malestar, repugnancia y enfado.</p>					
Conclusiones:					
<p>Existe poca evidencia, sería recomendable seguir profundizando sobre la importancia de educar a los estudiantes y profesionales de la salud en los cambios que se producen durante el envejecimiento y los beneficios que aporta al individuo el cuidado integral incluida la salud sexual, en todas las etapas del ciclo vital.</p>					
Revista o Repositorio			Base de dato o Motor de búsqueda		
Repositorio UVADOC			Google Académico		

Fuente: Elaboración propia, 2025. Con base a los datos de Velasco, 2023

4.1.4. Nivel de evidencia Oxford y calidad FLC 3.0 de los estudios seleccionados

Tabla N° 14. Grado de recomendación – evidencia Oxford y calidad FLC 3.0 de los estudios seleccionados en países iberoamericanos, 2019 – 2024.

Título del estudio	Grado de recomendación Oxford	Nivel de evidencia Oxford	Calidad FLC 3.0
Acciones independientes de enfermería dirigidas a la salud sexual del adulto mayor, desde el principio del cuidado, 2019 2020	A	1C	Alta
Actitudes de los profesionales de enfermería de práctica clínica y comunitaria hacia la sexualidad en la vejez.	A	1C	Alta
Actitudes y comportamientos del personal de enfermería hacia la sexualidad en la vejez.	A	1C	Alta
Aging, sexuality, and nursing care: the elderly woman's look	A	1A	Alta
Abordaje de la necesidad de sexualidad en la vejez desde la perspectiva profesional de enfermería. Una revisión sistemática	A	1C	Alta

Fuente: Elaboración propia, 2025

La Tabla N°14 muestra los estudios seleccionados de la muestra de la investigación en donde se evalúa el grado de recomendación y evidencia tomando como base el sistema de clasificación científica y médica del Centro de Medicina Basada en la Evidencia (CEBM) de la Universidad de Oxford y a su vez, se valora la calidad de la información con aplicación web FLC 3.0. Los estudios con grado de recomendación A representa un 100% del total mientras que los estudios con categorización 1C representan un 80% y 1A con un 20%. La tesis y los artículos seleccionados poseen una alta calidad.

4.2. GENERALIDADES

4.2.1. Características sociodemográficas de adultos mayores

Tabla N° 15. Características de la persona adulta mayor en países iberoamericanos, 2019 – 2024

Rango de edad (años)	Autores y año de publicación				
	de Souza et al, 2019	Medina et al, 2020	Peralta et al, 2022	Velasco, 2023	Medina et al, 2024
60 – 79	P	NP	P	NP	NP
> 80	P	NP	P	NP	NP
Sexo					
Masculino	NP	NP	P	NP	NP
Femenino	P	NP	P	NP	NP
Estado civil					
Casados	P	NP	NP	NP	NP
Tipo de vivienda					
Propia	P	NP	NP	NP	NP
Alquilada	NP	NP	NP	NP	NP
Escolaridad					
Sin estudios	P	NP	NP	NP	NP

Fuente: Elaboración propia, 2025.

Nota: P = Presente / NP = No presente.

La tabla N° 15 muestra las características de la población adulta mayor presentes en los estudios seleccionados en la investigación en donde se destaca la presencia de edades por encima de los 60 años.

Tabla N° 16. Rango de edad de la persona adulta mayor en países iberoamericanos, 2019 - 2024

Rango etario (años)	Femenino		Masculino		Total	
	n	%	n	%	n	%
60 – 79	58 ^a	100	11	85	69	97
> 80	-	-	2	15	2	3

Fuente: Elaboración propia, 2025 a partir de los datos de Souza, Gomes y da Silva, 2019; Peralta, Rodríguez y Fariña, 2022

a La mayoría de mujeres adultas mayores ($n = 50$) tienen hijos, viven en vivencia propia y casi ninguno completo la primaria.

La tabla N° 16 muestra los rangos de edad de la población adulta mayor presentes en los estudios seleccionados en la investigación en donde los intervalos van de los 60 a 79 y más de 80 años estando presentes en dos artículos científicos.

4.2.2. Rol del profesional de enfermería en salud sexual en el adulto mayor

Tabla N° 17. Dimensiones del rol del profesional de enfermería en salud sexual en el adulto mayor presentes en los estudios seleccionados en países iberoamericanos, 2019 – 2024.

Dimensión	Autores y año de publicación				
	de Souza et al, 2019 (AC4)	Medina et al, 2020 (AC2)	Peralta et al, 2022 (AC1)	Velasco, 2023(AC5)	Medina et al, 2024 (AC3)
Atención directa	P	P	NP	NP	NP
Educación	NP	P	P	P	NP
Administración	NP	NP	NP	NP	P
Investigación	NP	NP	NP	NP	P

Fuente: Elaboración propia, 2025.

Nota: P = Presente / NP = No presente.

La tabla N°17 muestra las dimensiones de la variable independiente las cuales corresponden a: atención directa, educación, administración e investigación. Los estudios codificados AC1 – AC2 – AC4 – AC5 son los que más abordan el área de la educación en enfermería teniendo influencia en la variable dependiente de la investigación.

Tabla N° 18. Síntesis de las dimensiones del rol del profesional de enfermería en salud sexual en el adulto mayor presentes en los estudios seleccionados en países iberoamericanos, 2019 – 2024.

Dimensión	Codificación	País que informa	Síntesis del estudio	Enfoque
Atención directa	AC2	México	El profesional de enfermería debe tener en cuenta la valoración en salud sexual del adulto mayor a nivel de hospitales y comunidades, sin prejuizar en relación con la vida sexual en la vejez permitiendo así una atención integral más completa.	Holístico e inclusivo
	AC4	Brasil	Enfermería debe comprender que cada adulta mayor necesita cuidados específicos según su senescencia y cambios hormonales teniendo en cuenta que el deseo sexual no desaparece con la edad.	Individualista, biológico y humanista
Educación	AC1	Cuba	Educación por medio de intervenciones promocionales y preventivas en salud sexual relacionado a infecciones de transmisión sexual (ITS) debido a factores sociales (p.ej. viudez) presentes en la vejez que inducen a comportamientos sexuales de riesgo.	Preventivo y educativo

	AC2	México	El profesional de enfermería debe realizar intervenciones en educación enfocado en el mejoramiento de actitudes y eliminación de prejuicios en la sexualidad del adulto mayor incluyendo la postura negativa hacia la actividad y comportamientos sexuales.	Actitudinal y humanista
	AC5	España	La enfermera promueve la salud sexual de las personas adultas mayores por medio de la creación de entornos cómodos y una relación de confianza facilitando a la persona de edad avanzada a la expresión sexual sin que aspectos afecten la satisfacción de dicha necesidad.	Relacional
Administración	AC3	México	Los factores interpersonales del personal de enfermería hacia los comportamientos sexuales y actitudes en la vejez influyen significativamente y de forma positiva en las prácticas laborales cotidianas en temas de salud sexual y sexualidad.	Actitudinal, interpersonal y profesional
Investigación	AC3	México	Se debe mejorar el conocimiento en el comportamiento sexual y actitudes en la vejez, ya que esto puede generar un efecto significativo en el cuidado de enfermería relacionado a aspectos de sexualidad en los adultos mayores.	Formación continua

Fuente: Elaboración propia, 2025

La tabla N° 18 muestra la síntesis de los estudios seleccionados de la muestra de la investigación donde cada artículo y tesis donde el investigador realiza un análisis de lo mencionado permitiendo la visualización del enfoque que posee cada apartado.

4.2.3. Comportamientos sexuales en la vejez

Tabla N° 19. Dimensiones de los comportamientos sexuales en la vejez presentes en los estudios seleccionados en países iberoamericanos, 2019 – 2024

Dimensión	Autores y año de publicación				
	de Souza et al, 2019 (AC4)	Medina et al, 2020 (AC2)	Peralta et al, 2022 (AC1)	Velasco, 2023(AC5)	Medina et al, 2024 (AC3)
Expresiones sexuales	NP	P	P	P	P
Privacidad e intimidad sexual	P	NP	NP	P	NP
Conductas de riesgo	NP	NP	NP	NP	NP

Fuente: Elaboración propia, 2025.

Nota: P = Presente / NP = No presente.

La tabla N° 19 muestra las dimensiones presentes en los estudios seleccionados para la muestra de la investigación donde un artículo y una tesis poseen dentro de estructura la presencia en expresión sexual y privacidad e intimidad relacionado a los comportamientos sexuales del adulto mayor.

Tabla N° 20. Síntesis de las dimensiones de los comportamientos sexuales en la vejez en países iberoamericanos, 2019 – 2024

Dimensión	Codificación	País que informa	Síntesis del estudio	Enfoque
Expresiones sexuales	AC1	Cuba	Predomina el comportamiento sexual de caricias (42,85%), seguido de la masturbación (38,09%) y tocamiento (19,04%).	Sexual
	AC2	México	Es completamente falso que el adulto mayor no tenga deseo sexual y actividad sexual	
	AC3	México	El comportamiento sexual esta influenciado de elementos biológicos y psicológicos, lo que indica que el interés, el deseo y la habilidad en el sostenimiento de relaciones sexuales decae con el paso del tiempo.	
Privacidad e intimidad sexual	AC5	España	Los profesionales con posturas permisivas se muestran preocupados por la falta de intimidad dentro de los centros residenciales. Por otro lado, hay profesionales que creen que la sexualidad de los residentes no es parte de sus responsabilidades, por lo que no se involucran en esta necesidad. Por último, dentro de las actitudes intolerantes destacan las opiniones que consideran las manifestaciones sexuales de los ancianos improcedentes y puntualizan que generaban sentimientos de malestar, repugnancia y enfado.	Actitudinal
	AC4	Brasil	La falta de respeto a la expresión y vivencia de la sexualidad es un gran temor entre las personas mayores.	Personal

Fuente: Elaboración propia, 2025.

La tabla N° 20 muestra la síntesis de las dimensiones presentes dentro de los estudios seleccionados. Las expresiones sexuales (comportamientos sexuales) que predominan en el adulto mayor con más frecuencia corresponde a caricias, autoestimulación y tocamiento; a su vez, se

presenta falta de intimidad en los centros residenciales (conocidos como residencias geriátricas o hogares de ancianos) lo cual genera distintas posturas en el profesional de enfermería.

CAPÍTULO V: DISCUSIÓN E INTERPRETACIÓN DE LOS RESULTADOS

5.1. DISCUSIÓN E INTERPRETACIÓN O EXPLICACIÓN DE LOS RESULTADOS

5.1.1. Caracterización de la población adulta mayor

Los resultados de obtenidos dan una panorámica en relación con los aspectos sociodemográficos de la población adulta mayor en países iberoamericanos. Los hallazgos del presente estudio muestran que la población femenina mayor de 60 años predomina por encima de los hombres.

Con base a la data del Banco Mundial y comparándolos con los datos de los lugares donde se realizan las investigaciones seleccionadas de la muestra de la cual se logró una cuantificación numérica (Brasil y Cuba), se afirma que la población mayor que predomina en el primer país es la población femenina mayor de 65 años representando un 12,19 % mientras que los hombres en un 9,87%; en el caso del segundo con la misma edad, la población femenina abarca un 18,18% mientras que población masculina representa 14,92 %. (Banco Mundial, 2024).

5.1.2. Rol del profesional de enfermería en la salud sexual del adulto mayor

La atención directa es esencial principalmente cuando se trata de la población adulta mayor, quienes requieren cuidados específicos según su senescencia, cambios hormonales y donde el deseo sexual no desaparece.

Cala, Peña y Villanueva (2022) afirma que el deseo y prácticas sexuales siguen presentes a pesar del proceso de envejecimiento siendo crucial el abordaje del Equipo Básico de Salud (EBS) donde se incluye enfermería brindado información en relación con todos los ámbitos de que abarca la sexualidad (p. 237). A su vez, la alteración física de una persona conlleva una serie de cambios a nivel fisiológico; que pueden producir afectación en distintas áreas donde una de ellas es la salud sexual generando un impacto negativo en el individuo (Ortega, 2021, p.16)

La valoración integral es parte de la atención directa que realiza el profesional de enfermería. La indagación sobre la salud sexual del adulto mayor es esencial a nivel hospitalario y comunitario dejando de lado prejuicioso en relación con la vida sexual en la vejez. Da silva, Storti y Baldin (2021) menciona que es necesario la realización de una evaluación en temas de sexualidad con el objetivo de un mejoramiento en la salud sexual de la persona de edad avanzada desde el aspecto físico y mental del individuo (p.6).

Campos (2025) menciona que es necesario una valoración en el ámbito de la sexualidad en el adulto mayor, ya que esto permite la identificación de necesidades dando paso a la creación de intervenciones adecuadas acorde al usuario (p.138).

Las actitudes en la atención directa por parte del profesional de enfermería son esenciales, así lo afirma Chen, Jones y Bannatyne (2020) el cual menciona la necesidad por parte del personal de salud (incluida enfermería) en el mejoramiento de conocimientos y actitudes en relación con el abordaje e intervenciones en temas de sexualidad en las personas adultas mayores con o sin alteración cognitiva o bien, que pertenezcan a grupos LGBTI donde a su vez afirman que las herramientas actuales de valoración son inadecuadas para temas de salud sexual en el adulto mayor.

El rol de la enfermera enfocado en educación se relaciona directamente con la salud sexual del adulto mayor por medio de la promoción de la salud asociado a una sexualidad saludable, informada y libre de prejuicios u estereotipos generando una visión integral de bienestar físico, emocional y social.

La educación es una dimensión fundamental en el que hacer de enfermería, ya que permite la elaboración de intervenciones de carácter preventivo y promocional donde se aborda la salud

sexual y su amplio espectro de temas entorno al mismo en todos los grupos etario incluidos el adulto mayor en aspectos como las infecciones de transmisión sexual (ITS) donde se potencializa el riesgo de aparición producto de múltiples factores incluido el social (p.ej. la viudez) que inducen a comportamiento sexuales de peligro.

La educación en enfermería es relevante en la transmisión de información veraz y científica. Lina (2020) en su investigación hace referencia a que muchos hombres incluidos mayores de 62 años no conocen las distintas presentaciones y funciones de preservativos debido a un factor de edad y débiles o nulas campañas educativas con respecto a prevención de enfermedades de transmisión sexual. Esto deja en evidencia la importancia que tiene enfermería en a la realización de estrategias como lo son los conversatorios a nivel individual y grupal acerca de sexualidad en grupos etarios que han iniciado se etapa de vejez.

Las estrategias basadas en la comunicación individual y grupal tienen un impacto en las decisiones que toma una persona permitiéndole un mejoramiento en su estado de salud acorde a sus necesidades humanas. La declaración de Alma Ata sugiere la implementación del Aprendizaje por Servicio (APS) para el abordaje en temas de salud sexual donde enfermería esta enrumado a la realización de intervenciones de asesoramiento relacionados con la sexualidad en todos los grupos etarios incluido el adulto mayor en la vejez (Prieto, Serpa y León, 2020, p.23; Perdomo y Perdomo, 2019; Rojas y Gil, 2021).

Las tecnologías en comunicación y/o información son estrategias usadas por el personal de enfermería en la actualidad las cuales facilitan el acceso a temas de sexualidad a personas adultas mayores, ya que las mismas poseen un alcance mayor en zonas cuya restricción en los procesos de enseñanza – aprendizaje son limitados, sin embargo, la omisión de aspectos transculturales y multidimensionales en esta población específica no puede omitirse, ya que no todos (as) las

personas de edad avanzada tienen accesibilidad a fuentes de información tecnológicas (celulares, tablets, computadoras entre otros) (Acevedo, Solari del S y Arroyo, 2024).

Las nuevas disposiciones tecnológicas sirven como herramienta en el quehacer de enfermería. Melo, de Abreu y Teixeira (2021) en su investigación evidencia que el uso de las tecnologías enfocadas en la educación en promoción y prevención fomentan el conocimiento en los adultos mayores de 60 años acerca de infecciones de transmisión sexual especialmente por virus de inmunodeficiencia humano (VIH). El estudio demostró que el uso de murales con imágenes ilustrativas de comportamientos sexuales como las relaciones coitales y sexo oral, así como el consentimiento en el uso del condón previo al inicio de la actividad sexual contribuye a la reducción en las tasas de ITS en este grupo etario.

Las intervenciones en educación focalizado en el mejoramiento de actitudes y eliminación de prejuicios relacionados al adulto mayor donde se incluye el rechazo hacia la actividad y comportamientos sexuales son fundamental. Hernández, Duran y López (2022) menciona que la falta de información educativa en el adulto mayor con respecto a aspectos físicos, biológicos y psicológicos, influye en la generación de una actitud negativa en la persona de edad avanzada en relación con su sexualidad.

La creación de entornos cómodos permite la generación de confianza facilita a la persona de edad avanzada a la expresión sexual sin aspectos que afecten la satisfacción de dicha necesidad humana. Urbano, Duran y Corredor (2022) menciona en su estudio que los adultos mayores consideran relevante el poder tener un ambiente donde se hable de temas relacionados con la sexualidad debido a los prejuicios y estereotipos que rodea la temática.

El quehacer administrativo del profesional de enfermería asociado a la salud sexual del adulto mayor se encuentra relacionado en múltiples aspectos permitiendo una gestión de servicios y programas en temas de sexualidad tanto para dicho grupo etario, así como dirigido al personal de enfermería.

Los hallazgos de la investigación determinan que los factores interpersonales hacia los comportamientos sexuales y actitudes en la vejez influye significativamente de forma positiva en las prácticas laborales cotidianas en temas de sexualidad. Campos (2025) menciona que es indispensable la capacitación continua del profesional de enfermería en salud sexual dejando de lado tabúes y fomentando un pensamiento crítico brindando una atención integral en la persona adulta mayor.

El quehacer investigativo de enfermería se encuentra intrínsecamente asociado a la sexualidad del adulto mayor ya que esto permite la comprensión, prevención promoción y mejora de la salud sexual en las facetas de la vida incluida la vejez. Los resultados de la investigación mencionan la necesidad de mejora con respecto al conocimiento relacionado con los comportamientos sexuales y actitudes en la vejez, ya que esto genera impacto significativo.

Aragón (2022) menciona en su estudio que se requiere el desarrollo de investigaciones relacionadas a intervenciones en enfermería con énfasis en el asesoramiento y la enseñanza sexual en el adulto mayor centralizado en los diagnósticos de enfermería: Patrón Sexual Ineficaz y Disfunción Sexual. Ante esto, la Asociación Norteamericana de Diagnóstico de Enfermería (NANDA) con la Clasificación de Resultados de Enfermería (NOC) y la Clasificación de las Intervenciones de Enfermería (NIC) permiten la realización de un proceso de intención de enfermería tomando los diagnósticos ya mencionados códigos corresponden a 00065 y 00059.

Los diagnóstico NANDA 00059 Disfunción sexual permite el desarrollo de intervenciones donde el código NIC 5248 – Asesoramiento sexual sugiere el establecimiento una relación terapéutica fundamentada en el respeto y la confianza así como él una relación de asesoramiento en temas de sexualidad y el código 5624 – enseñanza: sexualidad donde una posible acción permite el fomento de la responsabilidad de la conducta sexual, donde este último tiene un alcance en el abordaje del tema de métodos de barrera (Ver Anexo).

El diagnostico NANDA 00065 Patrón de sexualidad ineficaz permite la implementación del código NIC 5248 – Asesoramiento sexual donde una propuesta de intervención radica en la proporción de información concreta acerca de mitos de la sexualidad en la vejez y el código NIC – 5622 Enseñanza: relaciones sexuales seguras donde se sugiere la enseñanza del uso correcto de preservativo; donde esto último es fundamental a la situación epidemiológica con respecto a las ITS y ETS en la población mayor de 60 años, por ejemplo, en boletín N° 37 del Ministerio de Salud de Costa Rica se muestra tasas de sífilis entre 32,9 a 40, 7 (Ministerio de Salud, 2025, p.38).

5.1.3. Comportamiento sexual del adulto mayor en la vejez

La conducta sexual está presente en todas las fases de la vida, incluyendo la vejez, donde en dicha etapa se visualiza y percibe la influencia de múltiples factores como lo son los cambios fisiológicos, psicológicos y socioculturales.

Los hallazgos de la investigación evidencian que los adultos mayores en la vejez siguen expresando comportamientos sexuales entre los cuales predomina: las caricias con un 42,85%, la masturbación con un 38,09% y el tocamiento en un 19,04%. Morgan (2020) evidencia en su investigación que el individuo de 60 años presenta una amplia gama de comportamientos sexuales

entre los cuales se tiene: besos, autoestimulación, relaciones coitales vaginales, uso de juguetes sexuales y uso de lubricante durante la estimulación sexual ya sea de forma individual o en pareja.

El mismo autor menciona en su investigación evidencia comportamientos sexuales no convencionales en el adulto mayor como lo es la observación de videos con contenido sexual tanto en hombres como mujeres, uso de lencería en este último grupo y donde prácticas como sexo grupal u fiesta de carácter sexual se encuentran presentes en la vejez tanto en el sexo masculino como el femenino (Morgan, 2020, p.46).

Ochoa (2024) menciona que la persona adulta mayor muestra actitudes de carácter más liberales en relación con su sexualidad debido a que muchas veces no presenta problemas en la expresión de sus opiniones en temas de salud sexual ni influye el criterio de segundas y terceras personas, ya que en la mayoría de los casos la persona de edad avanzada tiene confianza en su ideal y convicciones en aspectos de sexualidad mostrando un amplio espectro de confianza y una mejor concepción de su vida (Ochoa, 2024, p.16).

Los hallazgos de la investigación hacen mención que es completamente falso que la persona de edad avanzada no tiene deseo, ni actividad sexual, esto es confirmado por Skalacka y Gerymski (2019) en su estudio donde se menciona que la actividad sexual sigue presente en el adulto mayor en los últimos 6 meses donde se asocia positivamente con la satisfacción sexual y de vida. Aguilar (2023) lo reafirma en su tesis donde menciona que la persona mayor es sexualmente activa (p.141).

Los hallazgos del estudio indican que los comportamientos sexuales están influenciados por elementos de carácter psicosocial y biológicos donde el factor edad se vincula con una disminución progresiva en el interés, deseo y capacidad. Ricoy, Obrero y Caravaca (2020) menciona que los factores condicionantes fisiológicos y psicosociales son los que más influyen en la sexualidad y

comportamientos sexuales en los adultos mayores entre los cuales se tiene la menopausia, disfunción eréctil, edad avanzada, estereotipos y religión (p.12)

Las políticas sociales y culturales generan que la persona adulta mayor se invisibilice en temas de sexualidad. Ezhova, Savidge y Bonnett (2020) menciona que los grupos de edad avanzada, independientemente de su orientación sexual están estigmatizados por la sociedad dejándolos de lado en campañas de salud sexual y políticas gubernamentales.

El personal de enfermería tiene distintas posturas con respecto a los aspectos de intimidad y privacidad relacionado a los comportamientos sexuales específicamente en hogares de ancianos. Los hallazgos obtenidos muestran posturas permisivas por parte del profesional de enfermería haciendo énfasis en su preocupación por la falta de espacio para la expresión sexual en las residencias geriátricas. A su vez, se muestra actitudes donde se menciona que dentro del quehacer de enfermería no se encuentra el abordaje de la sexualidad siendo las manifestaciones sexuales intolerables, improcedentes lo cual conduce a sentimientos malestar, repugnancia y enfado.

Schavon y Thuneland (2019) menciona que la salud sexual es un derecho humano incluso en la población adulto mayor. La investigación hace énfasis que el profesional de salud necesita enfoque centrado en la persona promoviendo la sexualidad en lugar de reprimirla (p.19). La gestión por parte del personal de enfermería en relación con la expresión sexual en el adulto mayor en hogares de ancianos se dificulta debido a las creencias personales, barreras prácticas, falta de políticas y directrices claras, esto conduce a la necesidad a que el profesional mejore sus conocimientos, habilidades y confianza en el abordaje en los comportamientos sexuales (Ho y Goh, 2022, p.17)

5.1.4. Modelo de Joyce Travelbee relacionado a los hallazgos obtenidos en la investigación

Los hallazgos de la investigación resaltan la importancia en la valoración hospitalaria y comunitaria en aspectos relacionados a la salud sexual permitiendo una atención directa integral. Tomando como referencia las etapas del modelo de Joyce Travelbee, la fase de encuentro inicial resulta fundamental debido a que en este punto el profesional de enfermería establecerá una evaluación primaria en relación con algún tema en sexualidad llegando a una construcción relacional terapéutica interpersonal evitando la vergüenza o inseguridad por parte del usuario dando una apertura de confianza y autonomía tomando en consideración cultura y generación.

Los resultados muestran que el adulto mayor requiere cuidado específico producto de su senescencia y cambios teniendo en cuenta que el deseo sexual y por ende, la sexualidad no desaparece con la edad. La etapa de identidades emergentes permite al profesional de enfermería una interacción interpersonal ayudando desde la dimensión de la educación por medio del proceso de atención de enfermería (PAE) a la reconceptualización y expresión de la identidad sexual permitiendo así una autorrealización por parte de la persona mayor tomando en cuenta los cambios físicos y psicológicos promoviendo una atención humana donde se evidencia la fase de compasión.

Las etapas anteriores permiten la superación de barreras sociales en donde muchas ocasiones la salud sexual en el adulto mayor se considera inexistente e inapropiado donde la enfermera por medio de la educación elimina tabúes y estigmas e identifica necesidades individuales del usuario para la generación de intervenciones reforzando la calidad de vida y el derecho a aspectos sexuales como en cualquier otro grupo etario. Lo anterior es la compilado que da pie a la etapa “rapport” o relación terapéutica.

CAPÍTULO VI: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

6.1. CONCLUSIONES

El rol de la enfermera en atención directa en salud sexual se basa en la valoración y análisis del adulto mayor a nivel hospitalario y comunitario tomando en cuenta que la persona de edad avanzada requiere cuidado específico según su senescencia y cambios físico, sociales y emocionales que influyen tanto a nivel de deseo sexual como en la expresión de la sexualidad.

El profesional de enfermería presenta distintas posiciones y actitudes con respecto a la atención directa en la sexualidad del adulto mayor debido a múltiples factores, ya sea de índole personal o ético que impide un cuidado óptimo en esta área de todo ser humano.

El profesional de enfermería requiere mejoramiento en el ámbito del conocimiento con respecto a la salud sexual del adulto mayor y por ende en la sexualidad del individuo con o sin alteraciones, todo esto producto las posturas negativas principalmente en la actividad y comportamientos sexuales que se presentan en la vejez.

Las intervenciones de enfermería en temas de salud sexual en el adulto mayor se basan en la promoción de actitudes positivas tanto en dicho grupo etario así como en el personal de enfermería en todos los niveles atención aplicando cuidados preventivos asociados a las infecciones de transmisión sexual como por ejemplo el uso correcto de preservativo debido a la variedad de comportamiento sexuales que siguen presentes en la etapa de la vejez y las altas tasas de enfermedades de carácter sexual.

El adulto mayor muestra actitudes positivas con respecto a la entrega de información en relación con temas de salud sexual, sin embargo, la falta de información a dicho grupo etario conduce al negativismo de la persona de edad avanzada con respecto a su sexualidad, por esta razón, resulta fundamental el abordaje de enfermería en dicho campo.

El personal de enfermería a nivel administrado influye positivamente en las actitudes del resto del personal generando prácticas laborales enfocadas en temas de salud sexual en el adulto mayor sin que los factores interpersonales de la enfermera (o) repercuta en su actuación laboral diaria tanto en la atención directa como en la educación.

El área investigativa de enfermería con respecto a temas en salud sexual del adulto mayor es deficiente en cuanto a contenido informático que brinde una línea de abordaje independientemente de la condición física y mental de la persona mayor de 60 años. Se requiere mayor producción científica con respecto a la enseñanza y asesoramiento manteniendo la ética.

El adulto mayor sigue presentando comportamientos sexuales convencionales y no convencionales en la etapa de la vejez, esto evidencia que el factor edad no es impedimento para que la persona de edad avanzada siga teniendo actividad sexual.

El comportamiento sexual del adulto mayor depende de múltiples factores tanto dependientes como independientes en donde los condicionantes fisiológicos son los que más influyen en la sexualidad de la persona de edad avanzada.

El comportamiento sexual de la persona de edad avanzada se afecta producto de la creencia que tiene este grupo acerca del pensamiento que tiene la sociedad y el posible rechazo que este genera en cuanto a la expresión y presencia de la sexualidad.

La salud sexual de la persona mayor es un derecho humano fundamental donde la promoción de esta área es esencial ya que el individuo mayor de 60 años sigue presentando necesidades fisiológicas incluido el sexo (actividad sexual).

6.2. RECOMENDACIONES

Al profesional de enfermería

1. Recibir capacitaciones en temas de salud sexual enfocado en el adulto mayor.
2. Mayor apertura en el abordaje y valoración en aspectos sexuales del adulto mayor.
3. Tener mejor apertura y actitudes personales con respecto a los comportamientos sexuales que presenta el adulto mayor, especialmente cuando este grupo etario presenta alteraciones cognitivas que induzcan a acciones sexuales inapropiadas principalmente en hogares para ancianos tomando en cuenta elementos éticos en el abordaje.

A investigadores

1. Realizar investigaciones de campo que permitan comprender el fenómeno de los comportamientos sexuales del adulto mayor con alteraciones cognitivas y su correcto abordaje por parte del profesional en salud.

Al Ministerio de Salud Pública de Costa Rica

1. Realizar campañas locales y regionales en persona mayores de 60 años acerca de temas de salud sexual.
2. Realizar una Política Nacional de Sexualidad dando énfasis en la persona adulta mayor tomando en consideración los siguientes: actividad sexual, enfermedades de transmisión sexual (ETS), condones femeninos (condón interno de un solo uso) y masculinos.

A los centros de salud

1. Generar una prevención primaria (incluyendo promoción de la salud) por medio de programas en el primer nivel de atención en salud con respeto a prácticas sexuales seguras y con consentimiento enfocado en la población mayor de 60 años.
2. Impulsar capacitaciones continuas en salud sexual en la vejez dirigido a los profesionales y técnicos en los centros de salud.

A los gobiernos locales

1. Desarrollar programas o charlas con énfasis a la salud sexual en la vejez por medio de las áreas de atención del adulto mayor.

A las universidades

1. Ofrecer cursos libres sobre salud sexual relacionado a las personas de la tercera edad.
2. Incorporar en los cursos teóricos que abordan la población de la tercera edad el tema de la salud sexual enfocado en este grupo etario, así como en los programas de campo clínico y comunitario.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Acevedo A, JW; Solari del S, A; Arroyo C, M; Tirreau R, D. (2024). Revisión de literatura sobre sexualidad en las personas mayores: qué se educa y con qué tecnologías. *Medwave*. 24(3). 1 – 26.

DOI: <https://doi.org/10.5867/medwave.2024.03.2710>

Aguilar, RA. (2023). A Study of Sexual and Mental Health Among Baby Boomers in The United States [Dissertation for the degree of doctorate in philosophy] Repository – LIB.UTEXAS

Aguilera C, L; Auad S, Y; Medina B, MT; Serrano S; C; Vega A, D. (2023). Caracterización de las necesidades de salud sexual en personas mayores activas en el programa MÁS AMA del CESFAM Dr. Yandry Añazco Montero de la comuna de Alto Hospicio, Chile en el año 2023 [Tesis para optar por el post – grado, Universidad Andrés Bello] Repositorio Institucional Académico – Universidad Andrés Bello

Alcaino V, A; Becerra D, S; Pizarro D, G; Rodríguez B, V; Sotelo G, J; Torres R, I; Pino Á, M. (2021). Conductas y creencias de la sexualidad en el adulto mayor, Latinoamérica 2009-2019. *Revista Matronería Actual*. (3). 19 – 29. DOI: 0.22370/rev.mat.3.2021.3045

Åling, M; Lindgren, A; Löfall, H; Okenwa-Emegwa, L. (2021). A Scoping Review to Identify Barriers and Enabling Factors for Nurse–Patient Discussions on Sexuality and Sexual Health. *Nursing Reports*. 11(2), 253 – 266. DOI: <https://doi.org/10.3390/nursrep11020025>

Álvarez C, JC; Guayambuco MA; Saavedra T, JS; Reyes M, J; Clavijo P, CA; Medina O, MA. (2023). Actividad Sexual en Adultos Mayores. *Revista Ciencias Biomédicas*. 12(1). 41 – 49. DOI: <https://doi.org/10.32997/rcb-2023-4353>

Aragón P, R. (2022). Diseño, implementación y evaluación del programa servicio de educación sexual para mayores Sexma [Tesis para optar por el grado Doctoral] Repositorio – RIubu

Banco Mundial. (2024). Población de 65 años de edad y más, hombres (% del total). World Bank Open Data. <https://data.worldbank.org>

Banco Mundial. (2024). Población de 65 años de edad y más, mujeres (% del total). World Bank Open Data. <https://data.worldbank.org>

Banke T, A; Olorunsaiye; CZ; Yaya, S. (2020). “Leaving no one behind” also includes taking the elderly along concerning their sexual and reproductive health and rights: a new focus for Reproductive Health. *Reproductive Health*. 17(101). DOI: <https://doi.org/10.1186/s12978-020-00944-5>

Benítez G J; Camero M, J; Cuello Á, J; Curbelo F, J. (2022). Caracterización de la vida sexual de adultos mayores de un área de salud. *Medisur*. 21(1). 50 - 61.

Bergeron, CD; Goltz, HH; Boolani, A; Lee S, M. (2021). Factores asociados con cuatro comportamientos sexuales entre mujeres casadas o en pareja de 60 años o más en Estados Unidos [Factors Associated with Four Sexual Behaviors among Married/Partnered Women Ages 60 and Older in the United States]. *Sexes*. 2(4). 445 – 451. DOI: <https://doi.org/10.3390/sexes2040035>

Bertomeu, AF; i Grau, AG. (2022). De las disfunciones a los problemas sexuales en la vejez: el quebrantamiento del saber médico desde una comparativa generacional. *Revista Española de Sociología*. 31(2). DOI: <https://doi.org/10.22325/fes/res.2022.110>

Borbón C, MF.; Díaz M, L.; Monge A, T. (2022). Evaluación de Satisfacción Sexual en las mujeres adultas mayores del servicio de ginecología del Hospital San Juan de Dios, en el período

comprendido entre febrero 2020 y febrero 2021 [Tesis para optar por el grado y título de Especialista en Ginecología y Obstetricia, Universidad de Costa Rica] Repositorio Kérwá – Universidad de Costa Rica.

Cala R, LY; Peña I, K; Villanueva B, Y; Cala P, RM. (2022). Caracterización del comportamiento sexual de los adultos mayores de un área de salud. *Revista Electrónica Medimay*. 29(2). 229 - 239.

Cameron, J; Santos I, P. (2024). Sexual Activity of Older Adults: A Systematic Review of the Literature. *International Journal of Sexual Health*. 36(2). 145 - 166. DOI: <https://doi.org/10.1080/19317611.2024.2318388>

Campos A, A; Grubert, RA; Reyes O, CA. (2025). Polifarmacia y eyaculación retardada en un adulto mayor. *Revista Cubana de Medicina Militar*. 54(3).

Campos F, G. (2025). Sexualidad en la adultez mayor: una mirada desde el cuidado enfermero: revisión integrativa [Tesis para optar por el Maestría en Enfermería Ginecológica, Obstétrica y Perinatal] Repositorio – KERWA

Chen, YH; Jones, C; Bannatyne, A. (2020). Assessment of health-care professionals' knowledge and attitudes on sexuality and aging: an integrative review. *Educational Gerontology*. 46(7), 393 – 417. DOI: <https://doi.org/10.1080/03601277.2020.1767883>

Chiclana A, C; Serrano R, G; Fernández V, C; Álvarez R, MA. (2021). Afectividad y sexualidad en el entorno residencial, Promoción del buen trato a personas mayores en instituciones (1ª Edición; p. 1 – 248). Editorial Dykinson.

Chocrón D, S. (2021). Programa de capacitación educativa a cuidadores de adultos mayores con demencia vascular y otras deficiencias motoras y cognitivas en el Hogar Bello Horizonte, Escazú,

Costa Rica. [Memoria de práctica dirigida para optar por el grado de Licenciatura en Psicología, Universidad de Costa Rica] Repositorio – Universidad de Costa Rica.

Cismaru I, Adina; Anne N, SA; Philippe K, MB; Christophe V, IK; Laurent, N. (2022) The Elephant in the Room A Critical Interpretive Synthesis of Older Adults Sexuality, *International Journal of Sexual Health*, 34(1). 90 – 104. DOI: 10.1080/19317611.2021.1958040

Cismaru-Inescu, A; Hahaut, B; Adam, S; Nobels, A; Beaulieu, M; Vandeviver, C; Keygnaert, I; Nisen, L. (2022). Sexual Activity and Physical Tenderness in Older Adults: Prevalence and Associated Characteristics From a Belgian Study. *The journal of sexual medicine*. 19(4). 569 – 580. DOI: <https://doi.org/10.1016/j.jsxm.2022.01.516>

Cvetkovic V, A; Maguiña, JL; Soto, A; Lama V, J; López, LEC. (2021). Estudios transversales. *Revista de la facultad de medicina humana*. 21(1). 179-185. DOI: <http://dx.doi.org/10.25176/rfmh.v21i1.3069>

Da silva, NCM; Storti, LB; Lima, GS; Reis, RK; Araújo, TF; Kusumota, L. (2021). Sexuality and assessment of physical and psychological symptoms of older adults in outpatient care. *Rev Bras Enferm*. 74(2). 1 – 7. DOI: <https://doi.org/10.1590/0034-7167-2020-0998>

Davis, OG; Weaver, RH. (2021). Educational training for healthcare professionals about sexual health and behaviour in later life: a scoping review. *Sex Education*. 22(6), 674 – 690. DOI: <https://doi.org/10.1080/14681811.2021.2002138>

De Armas-Molina, R; Sánchez L, M; Vieyto M, D; Ramos A, MC; Sobrado G, L; Ricardo L, D. (2024). La sexualidad en el adulto mayor: conocimientos, mitos y realidades. *Rev.Cubana Tecnol. Salud*. 15(4). 1 – 11.

De Gea G, P; Yusta T, R; Fernández R, D; Gallardo P, LP. (2024). Intervención social gerontológica y sexualidad: una revisión sistemática. *Gerokomos*. 35(4). 244 – 248. DOI: <https://dx.doi.org/10.4321/s1134-928x2024000400006>

de la Oliva R, M; de la Oliva R, V; Ramos G, DJ; Ramos G, E. (2022). Salud sexual y reproductiva en salud pública: facilidades y barreras en la investigación. *SANUM*. 6(4), 62 – 73.

de Souza, CL; Santana G, V; Lopes da Silva, R; Santo da Silva, E; Pereira A, J; Rêgo S, N; Neves R, V; Aline F; S. (2019). Envejecimiento, sexualidad y cuidados de enfermería: la mirada de la mujer anciana [Aging, sexuality and nursing care: the elderly woman's look]. *Revista Brasileira de Enfermagem REBEn*. 72(2). 71 – 78. DOI: <https://doi.org/10.1590/0034-7167-2018-0015>

EBSCO. (1 de abril del 2025). Acerca de EBSCO. <https://www.ebsco.com/es/acerca-de>

Erickson, ME. (2022). Capítulo 25 Modelos y modelado de roles. Raile A, M (Ed.). *Modelos y teorías en Enfermería (10.ª edición)*. DRK Edición.

Ezhova, I; Savidge, L; Bonnett, C; Cassidy, J; Okwuokei, A; Dickinson, T. (2020). Barriers to older adults seeking sexual health advice and treatment: A scoping review [Barreras que impiden a los adultos mayores buscar asesoramiento y tratamiento en materia de salud sexual: una revisión exploratoria]. *International Journal of Nursing Studies*. 107. 1 – 16. DOI: <https://doi.org/10.1016/j.ijnurstu.2020.103566>

Ezhova, I; Savidge, L; Bonnett, C; Cassidy, J; Okwuokei, A; Dickinson, T. (2020). Barriers to older adults seeking sexual health advice and treatment: A scoping review. *International Journal of Nursing Studies*. 107. 1 - 16. DOI: <https://doi.org/10.1016/j.ijnurstu.2020.103566>

Ezhova, I; Savidge, L; Bonnett, Cassidy, J; Okwuokei, A; Dickinson, T. (2020). Barriers to older adults seeking sexual health advice and treatment: A scoping review. *International Journal of Nursing Studies*. 107. 1 – 16.

Faus B, A. (2021). Salud, sexo y comportamiento sexual: la esperanza de vida sexual activa. *Gaceta Sanitaria*. 35 (1). 28 – 34. DOI: <https://doi.org/10.1016/j.gaceta.2019.07.012>

Florez P, AP; Sarmiento R, MC. (2024). Prácticas sexuales y percepción del riesgo frente a IST/VIH-SIDA en adultos mayores, Cartagena 2024. *Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar*. 8(6). 8398 – 8418. DOI: https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v8i6.15539

Fondo de Población de Naciones Unidas (UNFPA – United Nations Population Fund).(01 octubre 2024) Costa Rica debe adaptarse a su trayectoria de cambio: 4 de cada 10 habitantes serán personas adultas mayores en 2080. <https://costarica.unfpa.org/es>

Fonseca G, W. (2019). Análisis del abordaje del médico de familia en la sexualidad en el adulto mayor [Tesis para optar por el título de médico especialista en medicina familiar y comunitaria, Universidad de Costa Rica] Repositorio Kérwá – Universidad de Costa Rica. <https://doi.org/10.1016/j.nedt.2020.104643>

Forcier, M (2023). Desarrollo sexual y sexualidad en niños y adolescentes. UpToDate® Recuperado el 14 de febrero del 2025.

Franco P. AM. (2023). Google Académico: el buscador especializado para la ayuda a la investigación. *Hosp Domic*. 7(1). 35 – 47. DOI: <http://doi.org/10.22585/hospdomic.v7i1.188>

Gainza M, C; Villarroel R, C; Ossandón P, G. (2019). Sexualidad al margen Representaciones de la sexualidad asignadas a personas mayores con demencia. *Ánfora*. 26 (47). 217 – 239. DOI: <https://doi.org/10.30854/anf.v26.n47.2019.640>

García V, G; Quijada S, D ; Mellado S, M ; Palominos C, J ; Torres H, A ; Valenzuela J, D. (2019). Percepción de profesionales de enfermería sobre la valoración de la sexualidad en adultos mayores (Chile).

Gatti, MC; Coelho P, MJ. (2019). Velhice ativa: a vivência afetivo-sexual da pessoa idosa. *Revista do NESME Vínculo*. 16(2). 133 – 159. DOI: <https://doi.org/10.32467/issn.19982-1492v16n2p133-159>

Ghidara, E; Antacle, A; Erbetta, F; Ferro, MF; Fitzsimons, M; Loandos, M; Luque, ME; Melhen, MC; Sal, J; Sierra, R; Valdez D; M; Verón, E; Yanicelli, MJ. (2019). Mientras haya vida, hay todo: una mirada en la sexualidad del adulto mayor. *Evid Actual Pract Ambul*. 22(1). 1 – 50.

González S, CE; Guerrero C, RF. (2022), Análisis De La Producción Científica De La Sexualidad Del Adulto Mayor: Una Revisión Integrativa. *Rev baiana enferm*. 35. 1 - 17. DOI 10.18471/rbe.v36.38080

González I, MN. (2020). Actitudes de profesores universitarios en enfermería en el cuidado enfermero de la salud sexual [Tesis para otra por el grado de Maestra en Enfermería] Repositorio – UNAM

González S, CE; Guerrero C, RF. (2022). Análisis de la producción científica de la sexualidad del adulto mayor: una revisión integrativa. *Rev baiana enferm*. 36. 1 – 17. DOI:10.18471/rbe.v36.38080

González S, CE; Guerrero C, RF; da Maia L, CF; Galindo S, JA. (2023). Influencias del mundo y el cuerpo en la sexualidad del adulto mayor. *Enfermería Global*. (73). 404 – 416. DOI: <https://doi.org/10.6018/eglobal.571201>

Grupo Banco Mundial. (16 de julio de 2025). Población de 65 años de edad y más (% del total). <https://datos.bancomundial.org/>

Guijarro A, L. (2023). Tendencia del Matrimonio en la Actualidad desde el Análisis de los Jóvenes Millennials Y Generación Z con la Influencia de Personajes Públicos [Tesis para optar por el grado de Publicidad y Relaciones Públicas]. Repositorio - UVADOC

Gutiérrez M, RS; de Araújo N, JA; Godoy Ñ, CN; Kühl S, W; Krieger G, P. (2024). La enseñanza de la Geriatria y la Gerontología en Centroamérica y aspectos sociodemográficos relacionados. *RevEspEduMed*. 4. 1 – 20. DOI: 10.6018/edumed.620641revistas.um.es/edumed.320641

Heras L,RV; Pizarro L, AC. (2025). Autopercepción y estereotipos en la sexualidad del adulto mayor [Tesis para optar por el grado de Licenciatura en Psicología Clínica] Repositorio – Universidad Católica de Cuenca.

Hernández C, M; de la Fuente B; SL, García G, N; Hidalgo B, A; García Á, I; Cano P, M. (2019). Características de la esfera sexual en pacientes adultos mayores. *Med Fam SEMERGEN*. 45(1):37 – 43. DOI: <https://doi.org/10.1016/j.semerg.2018.09.007>

Hernández G, OA. (2021). Actividad sexual en el adulto mayor como factor que puede impactar en la calidad de vida. *Atención Familiar*. 28(3). 201 – 205. DOI: <https://doi.org/10.22201/fm.14058871p.2021.3.79587>

Hernández H, S; Durán T, AA; López N, B; Cano E, A. (2022). Evaluación de las actitudes hacia la sexualidad del adulto mayor en una comunidad rural. 21(6). Revista Habanera de Ciencias Médicas. 21(6). 1 – 8.

Hernández H, S; Durán T, AA; López N, B; Cano E, A. (2023). Evaluación de las actitudes hacia la sexualidad del adulto mayor en una comunidad rural. Revista Habanera De Ciencias Médicas, 21(6).

Hernández S, JC; Torres O, R; Esparza G, SC; Carrillo C, AL; Navarro O, EIP; Sierra, JC. (2021). Función sexual y actividad física en personas mayores del noreste de México. Health and Addictions / Salud y Drogas. 21(2). 60 - 70. DOI: <https://doi.org/10.21134/haaj.v21i2.567>

Ho, PJ; Goh, YS. (2022). Health care professionals and care staff challenges and experiences of managing sexual expression among older adults ≥ 60 years in long-term care facilities: a qualitative review and meta-synthesis. Age and Ageing. 51(1). 1 – 19. DOI: <https://doi.org/10.1093/ageing/afab230>

Holaday, B. (2022). Capítulo 18 Dorothy Johnson: modelo del sistema conductual. Raile A, M (Ed.). Modelos y teorías en Enfermería (10.^a edición). DRK Edición.

Horne, M., Youell, J., Brown, L. J. E., Simpson, P., Dickinson, T., Brown Wilson, C. (2021). A scoping review of education and training resources supporting care home staff in facilitating residents' sexuality, intimacy, and relational needs. Age and Ageing. DOI: <https://doi.org/10.1093/ageing/afab022>

Horne, M; Youell, J; Brown, LJ; Simpson, P; Dickinson, T; Brown W, C. (2021). A scoping review of education and training resources supporting care home staff in facilitating residents' sexuality,

intimacy and relational needs. *Age and Ageing*. 50(3). DOI: <https://doi.org/10.1093/ageing/afab022>

Humboldt, S; Mendoza R, N; Ribeiro G, J; Chávez R, A; Low, G; Leal, I. (2021). How Do Older Portuguese and Mexican Adults Experience Their Sexual Well-Being? A Cross-Cultural Qualitative Study. *Arch Sex Behav*. 50(6). 1 – 11. DOI:10.1007/s10508-021-01994-x

Idrugo Jave, H; Lama V, J; Alba R, ME. (2023). Actitudes Hacia La Sexualidad En Adultos Mayores Atendidos En La Consulta Externa Del Hospital Nacional Hipólito Unanue, Setiembre Diciembre, 2021. *Rev. Fac. Med. Hum.* 23(2). 49 - 55. DOI: <https://revistas.urp.edu.pe/index.php/RFMH/article/view/5643>

Instituto Nacional de Estadística y Censo [INEC]. (2020). Indicadores demográficos 2019. <https://inec.cr/>

Israel, E. (2022). Asma. Loscalzo, J; Kasper, D; Longo, D; Fauci, A; Hauser, S; Jameson, JL (Eds.). Harrison. Principios de Medicina Interna. (21 ed.). McGraw – Hill Education.

Jackson, SE; Firth, J; Veronese, N; Stubbs, B; Koyanagi, A; Yang, L; Smith, L. (2019). Decline in sexuality and wellbeing in older adults: A population-based study. *Journal of affective disorders*. 245. 912 – 917. DOI: <https://doi.org/10.1016/j.jad.2018.11.091>

Jackson, SE; Yang, L; Koyanagi, A; Stubbs, B; Veronese, N; Smith, L. (2020). La disminución de la actividad y la función sexual predicen problemas de salud incidentes en adultos mayores: hallazgos prospectivos del estudio longitudinal inglés sobre el envejecimiento [Declines in Sexual Activity and Function Predict Incident Health Problems in Older Adults: Prospective Findings from the English Longitudinal Study of Ageing] *Archives of Sexual Behavior*. 49. 929 – 940. DOI: <https://doi.org/10.1007/s10508-019-1443-4>

Kolodziejczak, K; Rosada, A; Drewelies, J; Düzel, S; Eibich, P; Tegeler, C; Wagner, GG; Beier, KM; Ram, N; Demuth, I; Steinhagen-Thiessen, E; Gerstorff, D. (2019). Sexual activity, sexual thoughts, and intimacy among older adults: Links with physical health and psychosocial resources for successful aging. *Psychology and aging*, 34(3). 389 – 404. DOI: <https://doi.org/10.1037/pag0000347>

Lascano DIT, SR; Cusme T, NA. (2022). Aplicación del Modelo de Joyce Travelbee en la relación persona a persona con adultos mayores. *Salud, Ciencia y Tecnología*. 2 (77). DOI: 10.56294/saludcyt202277

Lee, TH; Kim, DS; Kim, DK; Shin, DH; Oh, M., Lee, WH; Song, SH. (2023). Effect of male age on reproductive function: A comparison of young and middle-aged men. *Investigative and clinical urology*. 64(1). 51 – 55. DOI: <https://doi.org/10.4111/icu.20220302>

Lina R, MA. (2020). Representaciones mentales de un grupo de hombres acerca del uso y acceso al condón como prevención de las infecciones de transmisión sexual. [Tesis para optar por el grado de Maestría en Salud Publica] Repositorio – UNBOSQUE

Lindberg, J; Lundgren, AF. (2022). The affective atmosphere of rural life and digital healthcare: Understanding older persons' engagement in eHealth services. *Jorunal of Rural Studies*. 95. 77 – 85. DOI: <https://doi.org/10.1016/j.jrurstud.2022.07.020>

Loaiza M, C.(2022).Importancia de invertir en enfermería. *Revista de Enfermería en Costa Rica*. 36(1). 1 – 67.

López R, H; Medina R, M; Hernández, P; Silva, JM. (2019). Sexualidad en el adulto mayor, conductas y retos – revisión de la literatura. *Revista Urología Colombiana*. 28(2). 121 – 129. DOI: <https://doi.org/10.1055/s-0038-1645849>

Lou, IX; Chen, J; Ali, K; Chen, Q. (2023). Relationship Between Hypertension, Antihypertensive Drugs and Sexual Dysfunction in Men and Women: A Literature Review. *Vascular health and risk management*, 19. 691 – 705. DOI: <https://doi.org/10.2147/VHRM.S439334>

Lu, Y; Peng, X; Li, XY; Fu, LW; Tian, T; Wang, BY; Ouyang, L; Wu, GH; Zou, HC. (2023). *Zhonghua liu xing bing xue za zhi = Zhonghua liuxingbingxue zazhi*. 44(12). 1886 – 1892. DOI: <https://doi.org/10.3760/cma.j.cn112338-20230519-00317>

Maree, J; Fitch, MI. (2019). Holding conversations with cancer patients about sexuality: Perspectives from Canadian and African healthcare professionals. *Canadian oncology nursing journal [Revue canadienne de nursing oncologique]*. 29(1), 64 – 69.

Martín R, A. (2020). *Sexualidad y tercera edad. Propuesta de intervención [Tesis para optar por el grado de Máster en Psicopedagogía]* Repositorio – Universidad de Valladolid.

Mas, M. (2020). *Fisiología sexual*. Fernández T, JA; Cachofeiro, V; Cardinali, DP; Delpón, E; Díaz R, E; Escriche, E; Juliá, V; Teruel, F; Pardo, M (Eds.). *Fisiología humana*. (5 ed.). McGraw – Hill Education.

Medina F, IA; Medina F, JA; Torres O, R; Sosa C, R; Chale P, George W; Chaparro D, L. (2019). Actitudes hacia la vejez y actitudes hacia la sexualidad del adulto mayor en estudiantes y profesionales de enfermería. *Gerokonos*. 32(1).17 - 21. DOI: <https://dx.doi.org/10.4321/s1134-928x2021000100005>

Medina F, IA; Torres S, Nissa Y; Medina F, JA; Torres O, R; Carrillo C, AL; Lizcano B, AJ. (2024). Actitudes y comportamientos del personal de enfermería hacia la sexualidad en la vejez. *Revista Horizonte Sanitario*. 23(1). 29 - 37. DOI: 10.19136/hs.a23n1.5659

Medina F, J; Medina F, I; Molina S, JW; Torres O, R; Carrillo C, AL; Sifuentes L, D. (2022). Influencia de la incertidumbre sexual de estudiantes de enfermería sobre las actitudes sexuales en la vejez. *Salud Uninorte*. 38(1). 97 - 107. DOI: <https://dx.doi.org/10.14482/sun.38.1.618.976>

Medina F, JA; Medina F, IA; Sosa C, R; Fajardo R, E; Torres O, R; Medina F, AC. (2020). Actitudes de los profesionales de enfermería de práctica clínica y comunitaria hacia la sexualidad en la vejez. *NURE investigación: Revista Científica de enfermería*. 17(104).

Mejía, CR; Valladares G, MJ; Oyarce C, A; Nina, AN; Castillo M, R. (2021). Casi nula publicación científica de los médicos especialistas peruanos: Análisis de resultados en Google Académico y Scopus. *Acta Médica Peruana*. 38(2). 110 – 116.

Melo C, PO; de Abreu C, WJ; Teixeira, E; Guedes G, T. (2021). Tecnología educativa para adultos mayores sobre prevención del VIH/SIDA: validación semántica. *OBJN*. DOI: <https://doi.org/10.17665/1676-4285.20216510>

Ministerio de Salud Gobierno de Costa Rica. (23 de mayo del 2025). Boletín Epidemiológico N° 19 de 2025. Dirección de Vigilancia de la Salud. p. 1 – 71. <https://goo.su/FUcMrmV>

Ministerio de Salud. (3 de octubre de 2025). Boletín Epidemiológico N° 37 de 2025. Dirección de Vigilancia de la Salud. p. 1 – 65. <https://goo.su/U82Se>

Mita P, AL. (2024). Intervenciones de enfermería en la promoción de la salud sexual y reproductiva [Tesis para optar por el grado de Licenciatura en Enfermería, Universidad Nacional de Chimborazo] Repositorio Digital – UNACH

Moncayo S, LG. (2022). Sexualidad y enfermedades neurodegenerativas: un desafío insatisfecho para pacientes, cuidadores y tratamiento. 33(8). 61 – 62.

Moorhead, S; Swanson, E; Johnson, M. (2024). Clasificación de Resultados de Enfermería (NOC). 7 edition.

Morales A, ME. (2019). Vivencias Afectivas entorno a la sexualidad en el Adulto Mayor: El caso del Centro Diurno Especializado (CDE) del Hogar de Cristo, ubicado en la comuna de Renca [Tesis para optar por el grado de licenciatura en Trabajo Social, Universidad Académica de Humanismo Cristiano] Repositorio - Universidad Académica de Humanismo Cristiano

Moreno, DM; Suñol, DC. (2020). La sexualidad en el adulto mayor. Una mirada desde lo social. Revista Caribeña de Ciencias Sociales. 9(2). 1 – 11.

Morgan, AE. (2020). "Seniors and Sexual Health: A Profile of Sexual Behaviors and Perceptions of Sexual Risks in Southern Nevada's Older Adult Population" [Tesis para optar por el grado de Filosofía & Salud Publica]. Repositorio – UNLV

Morgan, AE. (2020). Seniors and sexual health: a profile of sexual behaviors and perceptions of sexual risks in southern Nevada's older adult population [Thesis to obtain a degree Master of Public Health- Environmental and Occupational Health] Repository – Oasis

Naar, J; Weaver, R; Turner, S. (2020). Sex in late life: Assesing adults' expectations and the role of healthcare professionals. Annual Scientific Meeting. 4(1). 313 – 314. DOI: <https://doi.org/10.1093/geroni/igaa057.1005>

NANDA Internacional. (2024). Diagnósticos enfermeros. Definiciones y clasificación. 2024-2026. Herdman, H; Kamitsuru, S; Lopes, CT (Ed.).

Neres G, LC; Fernandes de Souza, R; Franco P, AP. (2022). Sexualidade na terceira idade. análise do papel do enfermeiro no enfrentamento dos tabus e vulnerabilidades. *Studies in Health Sciences*, Curitiba. 3(2). 1080 – 1094. DOI: <https://doi.org/10.54022/shsv3n2-036>

Niola V, HA; Salinas A, DA. (2023). Factores socioculturales que inciden en la sexualidad de la población adulta mayor beneficiaria del proyecto “Mis Años Dorados” del GAD Parroquial de Sayausí, Cuenca 2022 [Tesis para optar por el grado de licenciatura en Trabajo Social, Universidad de Cuenca] Repositorio Institucional – Universidad de Cuenca.

Noémie B, Nevena P, Lydia P, Audrey B, Sophie B. (2024). Sexual well-being among partnered adults and couples over 60: a scoping review. *Sexual Medicine Reviews*. 12(4). 611 - 622. DOI: <https://doi.org/10.1093/sxmrev/qeae037>

Núñez I, M. (2021). Percepciones y significaciones del cuerpo y la sexualidad de las adultas mayores, un acercamiento desde los estudios de género. *Revista de ciencias sociales*. 1(49), 1 – 30.

Ocampo M, DC. (2022). Validez de apariencia y adaptación cultural del SRA-Q: cuestionario de relaciones y actividades sexuales para personas mayores [Tesis para optar de especialista en Sexología Clínica] Repositorio – UCALDAS

Ochoa B, SD. (2024). Experiencias Sexuales y afectivas y su relación con la calidad de vida en adultos mayores atendidos en Área de Geriatría del Hospital General del Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social Santo Domingo, 2023 [Tesis para optar por el grado maestría en Sexología] Repositorio – UCUENCA

Oria S, M; Espinosa A, A; Elers M, Y. (2019). El envejecimiento desde la perspectiva del modelo conductual de Dorothy E. Johnson. *Revista Cubana de Enfermería*. 35(1). 1 – 9.

Orosco G,CJ; Lazcano V, C. (2024). Evaluación de la Efectividad de Estrategias y Programas para Mejorar la Calidad de Vida y el Bienestar Psicológico en Personas Adultas Mayores: Una Revisión Sistemática. *Análisis y Modificación de Conducta*. 50 (184). 67 – 78. DOI: <http://dx.doi.org/10.33776/amc.v50i184.8301>

Ortega F, E. (2021). La sexualidad en el adulto mayor [Tesis para optar por el grado de Enfermería] Repositorio – UVADOC.

Ortiz R, F. (2024). Sexuality and Ageing in Latin America: A Systematic Review. *Ageing International*. 49. DOI: <https://doi.org/10.1007/s12126-024-09571-y>

Papalia, DE; Martorell, G. (2021). Desarrollo físico y cognoscitivo en la adultez tardía en Serrano H (Ed.), *Desarrollo Humano* (14ª, p. 500; 511 – 512). McGraw-Hill Interamericana

Papalia, DE; Martorell, G. (2021). Estudio del desarrollo humano: conceptos básicos en Serrano H (Ed.), *Desarrollo humano* (14a, p.7). McGraw-Hill Interamericana

Parola, V; Coelho, A; Fernandes, O; Apóstolo, J. (2020). Travelbee’s Theory: Human-to-Human Relationship Model - its suitability for palliative nursing care. *Revista de Enfermagem Referência*. 5(2). DOI:10.12707/RV20010

Penhollow T. M. (2024). Sexuality in Older Adults: Comprehensive Strategies for Clinicians and Patient-Centered Care. *American journal of lifestyle medicine*, 15598276241293100. Advance online publication. DOI: <https://doi.org/10.1177/15598276241293100>

Peralta, PG; Rodríguez A; TN; Fariña DA; Del Castillo S, D. (2022). Acciones independientes de enfermería dirigidas a la salud sexual del adulto mayor, desde el principio del cuidado, 2019-2020.

Perdomo C, AB; Perdomo C, MA. (2019). La educación sexual: su camino por la formación de enfermería. *Revista Científico-Metodológica VARONA*. (69). 1 – 6.

Pokorny, ME. (2022). Capítulo 2 Teóricas de la enfermería con importancia histórica. Raile A, M (Ed.). *Modelos y teorías en Enfermería* (10.^a edición). DRK Edición.

Prieto R, KL; Serpa A, LJ; León L, DJ. (2020). Estrategias comunicativas en salud sexual y reproductiva en instituciones de Colombia: Análisis sistemático de literatura [Tesis para optar por el grado de pregrado en Ciencias sociales y humanas, Universidad Cooperativa de Colombia] Repositorio Institucional – Universidad Cooperativa de Colombia.

Rennie, K. (2020). Expresión sexual en personas que viven con demencia en el contexto de un hogar de anciano: una investigación fenomenológica [Sexual expresión in persons living with dementia in a nursing home context: a phenomenological inquiry] [Tesis para optar por el grado de doctor en filosofía, Queen Margaret University] Repositorio – Queen Margaret University.

Ricoy , AJ; Obrero G, E; Caravaca S, F; De la Fuente R, YM. (2020). Factores que condicionan la conducta sexual en adultos mayores: una revisión sistemática de estudios cualitativos [Factors Conditioning Sexual Behavior in Older Adults: A Systematic Review of Qualitative Studies]. *Journal of Clinical Medicine*. 9 (6). 1 – 17. DOI: <https://doi.org/10.3390/jcm9061716>

Ricoy C, AJ; Obrero G, E; Caravaca S, F; Fuente R, YM. (2020). Factors Conditioning Sexual Behavior in Older Adults: A Systematic Review of Qualitative Studies. *Journal of clinical medicine*. 9(6). 1 – 17. DOI: <https://doi.org/10.3390/jcm9061716>

Rodríguez A, TM; Del Castillo S, D; Díaz F, A; López B, M; Chávez S, A. (2022) . Acciones de enfermería orientadas a la salud sexual del adulto mayor, desde el principio del cuidado. XIX Congreso de la Sociedad Cubana de Enfermería 2022. 1 – 12.

Rodríguez M, Á; Barrilaro, L; García R, AD; Hernando G, Á. (2023). Actitudes, conocimiento y percepción del personal asistencial de centros geriátricos de larga duración sobre las expresiones sexuales de los residentes Revisión sistemática. *Revista Internacional de Andrología*. 21. 1 – 9.

DOI: <https://doi.org/10.1016/j.androl.2023.100368>

Rodríguez P, MJ; Medina C, JS; Salazar M, AM. (2022). Aspectos inherentes a la sexualidad en la vejez: Revisión de la literatura. *Revista Electrónica de Psicogerontología NEURAMA*. 9 (2). 46 – 59.

Rojas T, IL; Gil H, RJ. (2021). Estrategias de Atención Primaria en salud en cinco países latinoamericanos. *Archivos Venezolanos de Farmacología y Terapéutica*. 40(7). 711 – 719. DOI:

<https://doi.org/10.5281/zenodo.5752275>

Rossi JPFC; Vita, N. (2024). Hacia una mejor comprensión del envejecimiento: aspectos médicos, económicos, sociales y éticos. *Rev. Farm*. 166(1). 35 – 47.

Ruiz V, F; Bruhl, K; Guerrero, G. (2023). Percepciones de proveedores de servicios de salud sobre la salud sexual de los adultos mayores en Colombia. *Salud UIS*. 55. DOI:

<https://doi.org/10.18273/saluduis.55.e:23030>

Ruiz V, F; Bruhl, K; Guerrero, G.(2023). Percepciones de proveedores de servicios de salud sobre la salud sexual de los adultos mayores en Colombia. *Revista de la Universidad Industrial de*

Santander Salud. 55. 1 - 11 DOI: <https://doi.org/10.18273/saluduis.55.e:23030>

Salcido R, MV; Vargas DT, A; Medina V, NA; Ramírez A, F; García S, MO; Briseño G, AM; Jiménez A, JM. (2021). Revisión sistemática: el más alto nivel de evidencia. *Orthotips*. 17(4). 217

– 221. DOI: <https://dx.doi.org/10.35366/10>

Salisu, M; Dacus, J. (2022). Living in a Paradox: How Older Single and Widowed Black Women Understand Their Sexuality. *J Gerontol Soc Work.* 64(3). 303 – 333. DOI: <https://doi.org/10.1080/01634372.2020.1870603>

Sánchez S, E; López S, D; Escalona P, A; Garrido F, E; Baéz G, M. (2024). Sexualidad en el adulto mayor, una visión desde la medicina familiar. *Jorcienciapdcl* 2024.

Sánchez S, S; Pedraza N, I; Donoso G; M. (2022). ¿Cómo hacer una revisión sistemática siguiendo el protocolo PRISMA? Usos y estrategias fundamentales para su aplicación en el ámbito educativo a través de un caso práctico. *Revista Bordón.* 74 (3), 51 – 66. DOI: . <https://doi.org/10.13042/Bordon.2022.95090>

Schavon, S; Thuneland, T. (2019). Conversations about sexuality and intimacy with older people living in nursing homes: Nursing staffs' experiences - a literature review [Thesis for a degree of Bachelor] Repository – Malmo Universitet.

Sheppard, S; Culliford, D; Glen, T; Lee, S; Sheppard, ZA; Porter, S. (2024). Encuesta sobre el cuidado de la salud sexual en oncología: Discusiones sobre salud sexual con personas con cáncer en el contexto de la obligación de brindar el consentimiento informado [Care for sexual health in oncology survey: Discussions about sexual health with people with cancer in the context of the obligation to provide informed consent]. *European Journal of Oncology Nursing.* 72. 1 – 11. DOI: <https://doi.org/10.1016/j.ejon.2024.102669>

Sinkovic, M; Towler, L. (2019). Sexual Aging: A Systematic Review of Qualitative Research on the Sexuality and Sexual Health of Older Adults. *Qualitative health research.* 29 (9). 1 - 47. DOI: <https://doi.org/10.1177/1049732318819834>

Siraj, S; Dahlke, S. (2024). Nurses' Provision of Sexual and Reproductive Health to Community-Dwelling Older Adults: An Integrative Review. *Journal of Gerontological Nursing*. 50(10), 17 – 23. DOI: <https://doi.org/10.3928/00989134-20240912-05>

Skalacka, K; Gerymski, R. (2019). Sexual activity and life satisfaction in older adults. *Psychogeriatrics*. 19(3). 195 – 201. DOI: <https://doi.org/10.1111/psyg.12381>

Slack, P; Aziz, VM. (2020). Sexuality and sexual dysfunctions in older people: a forgotten problem. *BJPsych Advances*. 26(3). 173 – 182. DOI: <https://doi.org/10.1192/bja.2019.80>

Smith, L; Grabovac, I; Yang, L; Veronese, N; Koyanagi, A; Jackson, SE. (2019). Participation in Physical Activity is Associated with Sexual Activity in Older English Adults. *International journal of environmental research and public health*, 16(3), 489. DOI: <https://doi.org/10.3390/ijerph16030489>

Smith, L; Yang, L; Veronese, N; Soysal, P; Stubbs, B; Jackson, SE. (2019). Sexual Activity is Associated with Greater Enjoyment of Life in Older Adults. *Sexual medicine*. 7(1). 11 – 18. DOI: <https://doi.org/10.1016/j.esxm.2018.11.001>

Soto R, M. (2021). Bienestar psicológico y sexualidad en la tercera edad: una revisión sistemática [Tesis para optar por el grado de pregrado en Psicología] Repositorio – Universidad Católica de Pereira.

Souza CL, Gomes VS, Silva RL, Santos ES, Alves JP, Santos NR. Envejecimiento, sexualidad y cuidados de enfermería: la mirada de la mujer anciana. *Rev Bras Enferm*. 2019;72(2):71 - 78. DOI: <http://dx.doi.org/10.1590/0034-7167-2018-0015>

Souza J, EV. (2022). Influencia de la sexualidad en la salud mental de las personas mayores. *Enfermería Actual de Costa Rica*. (42). P.27 – 41. DOI: 10.15517/enferm. actual costa rica (en línea).v0i42.46101

Souza J, EV; Cruz, DP; Silva, CDS; Rosa, RS; Santos, GDS; Sawada, NO. (2021). Association between sexuality and quality of life in older adults. *Revista da Escola de Enfermagem da USP*. 55. DOI: <https://doi.org/10.1590/1980-220X-REEUSP-2020-0066>

Souza J, EV; Silva F, BF; Cruz, DP; R, Randson S; C, Gabriel M; Santos, CS; Siqueira, LR; Sawada, NO. (2022). Efeitos da Sexualidade na Funcionalidade Familiar e na Qualidade de Vida de Pessoas Idosas: Estudo Transversal. *Revista Cuidarte*.13(1). DOI: <http://dx.doi.org/10.15649/cuidarte.2296>

Souza Júnior, Edison Vitório de, Souza, Cicero Santos, Silva Filho, Benedito Fernandes da, Siqueira, Lais Reis, Silva, Cristiane dos Santos, Sawada, Namie Okino. (2022). Sexual function positively correlated with older adults? sexuality and quality of life. *Revista Brasileira de Enfermagem*. 75(4). DOI: <https://doi.org/10.1590/0034-7167-2021-0939>

Tischer, B. (2022). Conductas masturbatorias en poblaciones mayores: una revisión de la literatura [Masturbatory Behaviors Among Older Adult Populations: A Literature Review]. *Journal of Undergraduate Research at Minnesota State University, Mankato*. 22 (2). 1 – 36. DOI: <https://doi.org/10.56816/2378-6949.1221>

Tischer, B.(2022). Masturbatory Behaviors Among Older Adult Populations: A Literature Review. *Cornerstone*. 22(2). 1 - 33. DOI: 10.56816/2378-6949.1221

Torrado R, AM; Armenta H, C. (2024). El comportamiento sexual de personas adultas mayores mexicanas: estudio cuantitativo. *Revista De Psicología*. 42(1), 5 - 33. DOI: <https://doi.org/10.18800/psico.202401.001>

Torres M, S; Rodríguez M, B. (2019). Percepciones de la sexualidad en personas mayores: una revisión sistemática de estudios cualitativos. *Rev Esp Salud Pública*. 93. 1 - 17.

Towler, LB; Graham, CA; Bishop, FL; Hinchliff, S.(2022). Sex and Relationships in Later Life: Older Adults Experiences and Perceptions of Sexual Changes, *The Journal of Sex Research*, DOI: 10.1080/00224499.2022.2093322

Træen, B; Carvalheira, AA; Hald, GM; Lange, T; Kvalem, IL. (2019). Attitudes towards sexuality in older men and women across Europe: Similarities, differences, and associations with their sex lives. *Sexuality & Culture: An Interdisciplinary Quarterly*. 23 (1). 1 - 25. DOI: <https://doi.org/10.1007/s12119-018-9564-9>

Troncoso P, C; Díaz M, X; Martorell P, M; Nazar C, G; Concha C, Y; Cigarroa C, I. (2020). Revisión de estrategias para promover el envejecimiento activo en Iberoamérica. *Medisur*. 18(5). 899 - 906.

United Nations High Commissioner for Refugees [Alto Comisionado de las Naciones Unidas para los Refugiados [UNHCR]]. (2024). Older persons. <https://emergency.unhcr.org/>

Urbano H, JY; Duran B, LK; Corredor A, ME. (2022). Representaciones mentales entorno a la sexualidad del adulto mayor en la Asociación Casa de Otoño del municipio de Yopal [Tesis para optar por título de Psicología] Repositorio - UNAB

Valdés D, FG; Ramos Q, MB; Valladares C, N; Salazar R, JF; Arias Sánchez, G. (2025). Factores biopsicosociales relacionados con la sexualidad en personas adultas mayores. Archivos Del Hospital Universitario "General Calixto García". 13(2). 1 – 16.

Vargas C, P; Henríquez F, S; León P, J. (2023). Conductas sexuales según sexo y nivel socioeconómico en adolescentes universitarios de una universidad pública de Chile. Index Enferm. 32(2). DOI: <https://dx.doi.org/10.58807/indexenferm20235793>

Vargas C, PM; Cordero C, JM. (2021). Disfunción eréctil en el paciente adulto mayor. Revista Médica Sinergia. 6(7). DOI: <https://doi.org/10.31434/rms.v6i7.685>

Vasconcelos, P; Ponce de Leon, RG; Serruya, SJ; Carneiro, B; Nóbrega, C; P, R; Quinta G, Ana; Constança P, M; Nobre, PJ. (2023). A Systematic Review on Psychological Interventions for Sexual Health in Older Age. 35(3). 399 - 413. DOI: <https://doi.org/10.1080/19317611.2023.2215766>

Velasco Á, A. (2023). Abordaje de la necesidad de sexualidad en la vejez desde la perspectiva profesional de enfermería. Una revisión sistemática [Tesis para optar por el grado de Enfermería] Repositorio – UVADOC

Velasco R,V; Limones A, ML; Suarez A, GG; Moreno C, LY; Palomares M, AK; Sánchez G, LM; Orozco H, IN. (2024). Actitudes hacia la sexualidad en el adulto mayor y la salud mental. Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales y Humanidades. 5 (4). 3229 – 3237. DOI: <https://doi.org/10.56712/latam.v5i4.2493>

Villar, F; Celdrán, M; Serrat, R; Fabá, J; Martínez, T. (2019). Expresión sexual y regulación de la sexualidad en residencias de personas mayores. Revista Española de Geriatria y Gerontología. 54 (1). P. 12 – 18. DOI: <https://doi.org/10.1016/j.regg.2018.09.001>

Wagner, CM; Butcher, HK. (2024). Clasificación de Intervenciones de Enfermería (NIC). 8 edition.

Walti C, C; Ramírez P, AC. (2021). Conocimiento sociodemográfico y respuesta institucional a una pandemia. El caso de México. Papeles de población. 27 (107). 41 – 101. DOI: <https://doi.org/10.22185/24487147.2021.107.04>

Wilkie, RZ; Ho, JY. (2024). Life expectancy and geographic variation in mortality: an observational comparison study of six high-income Anglophone countries. BMJ Open. 14. 1 – 11. DOI: 10.1136/bmjopen-2023-079365

Zambrano C, PA; Estrada C, JP. (2020). Salud mental en el adulto mayor. Polo del Conocimiento. 42 (2). 3 – 31. DOI: 10.23857/pc.v5i2.1246

Zhang, F; Yang, Z; Li, X; Wang, A. (2023). Factors influencing the quality of sexual life in the older adults: A scoping review. International Journal of Nursing Sciences. 10(2). 167 – 173. DOI: <https://doi.org/10.1016/j.ijnss.2023.03.006>

GLOSARIO Y ABREVIATURAS

OMS	Organización Mundial de la Salud
INEC	Instituto Nacional Estadística y Censo
ITS	Infecciones de Transmisión Sexual
ETS	Enfermedades de Transmisión Sexual
PRISMA	Preferred Reporting Items for Systematic Reviews and Meta – Analyses
OPS	Organización Panamericana de la Salud
BIREME	Biblioteca Regional de Medicina
MESH	Medical Subject Headings
DECS	Descriptores de Ciencias de la Salud
OCEBM	Centre for Evidence – Base Medicine of Oxford
PAE	Proceso de Atención de Enfermería
NANDA	North American Nursing Diagnosis Association
NOC	Nursing Outcomes Classification
NIC	Nursing Interventions Classification

ANEXO

Anexo 1. Operacionalización de las variables

Objetivo Especifico	Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensión	Indicadores	Instrumento
Caracterizar a la población adulta mayor en aspectos sociodemográficos.	Aspectos sociodemográficos (Adulto mayor)	Condiciones en las que una persona vive y las actividades a través de las cuales sobreviven (Welti y Ramírez, 2021)	Características que diferencian a grupos etarios existentes en una sociedad	Edad	<ul style="list-style-type: none"> • Años 	Revisión sistemática
				Sexo	<ul style="list-style-type: none"> • Masculino / femenino 	
				Estado civil	<ul style="list-style-type: none"> • Casada (o) • Divorciada (o) • Unión libre • Soltera (o) 	
				Lugar de residencia	<ul style="list-style-type: none"> • Zona geográfica (rural / urbano) • País de origen 	
Describir el rol del profesional de enfermería en salud sexual en el adulto mayor	Rol del profesional de enfermería en salud sexual en el adulto mayor	Compromiso en la gestión del cuidado de la salud sexual de las personas y de los grupos poblacionales (Loaiza, 2022. p.3; Arévalo et al, 2023)	Competencias del profesional de enfermería en la gestión del cuidado en salud sexual en el adulto mayor	Atención directa	<ul style="list-style-type: none"> • Valoración y evaluación • Intervenciones o acciones en salud sexual • Manejo de disfunciones 	Revisión sistemática
				Educación	<ul style="list-style-type: none"> • Educación adaptada al ciclo vital • Promoción de la salud sexual 	
				Administración	<ul style="list-style-type: none"> • Actitudes del profesional de enfermería en salud sexual 	
				Investigación	<ul style="list-style-type: none"> • Investigación en salud sexual en el adulto mayor 	

Continuación Anexo 1. Operacionalización de las variables

Objetivo Especifico	Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensión	Indicadores	Instrumento
Identificar el comportamiento sexual del adulto mayor en la vejez	Comportamientos sexuales	Forma en que las personas experimentan y expresan su sexualidad (Vargas, Henríquez y León, 2023)	Alcances en que los comportamientos sexuales influyen en campos de la sexualidad del individuo.	Expresiones sexuales	<ul style="list-style-type: none"> • Conductas sexuales (p.je. besos, abrazos, caricias, masturbación relaciones coitales) • Frecuencia sexual 	Revisión sistemática
				Conductas de riesgo	<ul style="list-style-type: none"> • ITS o ETS • Métodos de barrera 	
				Privacidad e intimidad sexual	<ul style="list-style-type: none"> • Espacio privado • Derecho a la intimidad • Vulnerabilidad a la intimidad 	

Anexo 2. Categorización de variables

Variable	Categoría	Subcategoría
Rol del profesional de enfermería en la salud sexual en el adulto mayor	Atención directa (asistencial)	Valoración y evaluación
		Intervenciones o acciones en salud sexual
		Manejo de disfunciones sexuales
	Educación	Educación adaptada al ciclo vital
		Promoción de la salud sexual
	Administración / Gestión	Actitudes del profesional de enfermería en salud sexual
	Investigación	Investigación en salud sexual en el adulto mayor
Comportamiento sexual del adulto mayor en la vejez	Expresiones sexuales	Conductas sexuales (p.ej. besos, abrazos, caricias, masturbación relaciones coitales)
		Frecuencia sexual
		Actividad Sexual
	Conductas de riesgo	ITS o ETS
		Métodos de barrera
	Privacidad e intimidad sexual	Espacio privado
		Derecho a la intimidad
		Vulnerabilidad a la intimidad

Anexo 3. Lista de cotejo

Lista ordenada de criterios para la clasificación de la información

TÍTULO DEL ARTÍCULO: Acciones independientes de enfermería dirigidas a la salud sexual del adulto mayor, desde el principio del cuidado, 2019 – 2020

AUTORES DEL ARTÍCULO: Peralta, Rodríguez y Fariña, 2022

Criterios de inclusión	Cumple	No cumple
Artículos científicos, publicaciones académicas, tesis o tesinas relacionados con el profesional de enfermería y/o profesionales de enfermería en formación de posgrado.	X	
Artículos científicos, publicaciones académicas, tesis o tesinas relacionados al quehacer de enfermería.	X	
Artículos científicos relacionados con la población adulta mayor personas mayores de 45 años	X	
Artículos científicos relacionados con la salud y comportamientos sexuales en el adulto mayor y/o en la vejez.	X	
Artículos científicos de países iberoamericanos y anglosajones.	X	

Fuente: *Elaboración propia, 2025*

Lista ordenada de criterios para la clasificación de la información

TÍTULO DEL ARTÍCULO: Actitudes de los profesionales de enfermería de práctica clínica y comunitaria hacia la sexualidad en la vejez.

AUTORES DEL ARTÍCULO: Medina, Medina y Sosa, 2020

Criterios de inclusión	Cumple	No cumple
Artículos científicos, publicaciones académicas, tesis o tesinas relacionados con el profesional de enfermería y/o profesionales de enfermería en formación de posgrado.	X	
Artículos científicos, publicaciones académicas, tesis o tesinas relacionados al quehacer de enfermería.	X	
Artículos científicos relacionados con la población adulta mayor personas mayores de 45 años	X	
Artículos científicos relacionados con la salud y comportamientos sexuales en el adulto mayor y/o en la vejez.	X	
Artículos científicos de países iberoamericanos y anglosajones.	X	

Fuente: *Elaboración propia, 2025*

Lista ordenada de criterios para la clasificación de la información

TÍTULO DEL ARTÍCULO: Actitudes y comportamientos del personal de enfermería hacia la sexualidad en la vejez.

AUTORES DEL ARTÍCULO: Medina, Torres y Medina, 2024

Criterios de inclusión	Cumple	No cumple
Artículos científicos, publicaciones académicas, tesis o tesinas relacionados con el profesional de enfermería y/o profesionales de enfermería en formación de posgrado.	X	
Artículos científicos, publicaciones académicas, tesis o tesinas relacionados al quehacer de enfermería.	X	
Artículos científicos relacionados con la población adulta mayor personas mayores de 45 años	X	
Artículos científicos relacionados con la salud y comportamientos sexuales en el adulto mayor y/o en la vejez.	X	
Artículos científicos de países iberoamericanos y anglosajones.	X	

Fuente: *Elaboración propia, 2025*

Lista ordenada de criterios para la clasificación de la información

TÍTULO DEL ARTÍCULO: Aging, sexuality, and nursing care: the elderly woman's look

AUTORES DEL ARTÍCULO: de Souza, Gomes y da Silva, 2019

Criterios de inclusión	Cumple	No cumple
Artículos científicos, publicaciones académicas, tesis o tesinas relacionados con el profesional de enfermería y/o profesionales de enfermería en formación de posgrado.	X	
Artículos científicos, publicaciones académicas, tesis o tesinas relacionados al quehacer de enfermería.	X	
Artículos científicos relacionados con la población adulta mayor personas mayores de 45 años	X	
Artículos científicos relacionados con la salud y comportamientos sexuales en el adulto mayor y/o en la vejez.	X	
Artículos científicos de países iberoamericanos y anglosajones.	X	

Fuente: Elaboración propia, 2025

Lista ordenada de criterios para la clasificación de la información

TÍTULO DEL ARTÍCULO: Abordaje de la necesidad de sexualidad en la vejez desde la perspectiva profesional de enfermería. Una revisión sistemática

AUTORES DEL ARTÍCULO: Velasco, 2023

Criterios de inclusión	Cumple	No cumple
Artículos científicos, publicaciones académicas, tesis o tesinas relacionados con el profesional de enfermería y/o profesionales de enfermería en formación de posgrado.	X	
Artículos científicos, publicaciones académicas, tesis o tesinas relacionados al quehacer de enfermería.	X	
Artículos científicos relacionados con la población adulta mayor personas mayores de 45 años	X	
Artículos científicos relacionados con la salud y comportamientos sexuales en el adulto mayor y/o en la vejez.	X	
Artículos científicos de países iberoamericanos y anglosajones.	X	

Fuente: *Elaboración propia, 2025*

Anexo 4. Confiabilidad FLC 3.0

Ficha de lectura crítica

CITA ABREVIADA	ESTUDIO	PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN	MÉTODO	RESULTADOS	CONCLUSIONES	CALIDAD DEL ESTUDIO
Peralta, Rodríguez y Fariña, 2022	<p>Diseño: Estudio observacional; serie de caso transversal descriptivo.</p> <p>Objetivos: Diseñar acciones independientes de enfermería orientadas a promover la salud sexual del adulto mayor, desde el principio del cuidado.</p> <p>Localización y periodo de realización: Cuba, 2022</p>	<p>Población: Se realizó un estudio con la participación de 21 ancianos pertenecientes al consultorio médico de familia 41-3 del municipio de Quemado de Güines, Cuba.</p> <p>Intervención o característica común: Encuesta.</p> <p>Efectos: Acciones independientes de enfermería en la salud sexual del adulto mayor.</p> <p>Periodo de seguimiento: Del 2019 al 2022</p>	<p>Nº casos: n = 21 (21 Ancianos)</p> <p>Criterios casos: Criterios de inclusión: 1) Adulto mayor que desee participar; 2) Adulto mayor que sea atendido en el consultorio médico familiar 41 3 municipio de Quemado de Güines; 3) El adulto mayor firma consentimiento informado; 4) Adulto mayor apto psicológicamente. Criterios de exclusión: 1) Adulto mayor que desee salir de la investigación; 2) Adulto mayor que fallece durante la realización de la investigación; 3) Adulto mayor que era atendido en otra área de salud</p> <p>Periodo de seguimiento Del 2019 al 2022 (48 meses)</p> <p>Nº y porcentaje perdidas: 4 casos</p>	<p>1) Características sociodemográficas del Adulto mayor a) Predominó el grupo etario de 75-79 años (33,33%) seguido del grupo entre los 65-69 años (28,57 %). 2) Comportamientos sexuales del adulto mayor a) Predomina el comportamiento sexual de caricias (42,85%), seguido de la masturbación (38,09%) y tocamiento (19,04%). 3) Rol del profesional de enfermería en salud sexual en el adulto mayor a) Educación por medio de intervenciones promocionales y preventivas en relación a infecciones de transmisión sexual (ITS) debido a factores sociales (p.ej. viudez) presentes en la vejez que inducen a comportamientos sexuales de riesgo aumentando la susceptibilidad en la adquisición de enfermedades de transmisión sexual. b) Orientación acerca de medicamentos que ayudan en disfunciones sexuales enfatizando que la sexualidad se basa de comportamiento o expresiones sexuales más allá del acto coital (p.ej. abrazos, caricias y besos).</p>	<p>Se destacó el diseño de acciones independientes de enfermería valoradas por especialistas como pertinentes, factibles y elaboradas teniendo en cuenta como principio de enfermería el cuidado de las personas de todas las edades basado en la promoción de salud y la prevención de enfermedades, en este caso hacia la práctica de una adecuada y saludable sexualidad.</p>	ALTA

CITA ABREVIADA	ESTUDIO	PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN	MÉTODO	RESULTADOS	CONCLUSIONES	CALIDAD DEL ESTUDIO
de Souza, Gomes y da Silva, 2019	<p>Diseño: Estudio descriptivo-exploratorio; serie de caso transversal</p> <p>Objetivos: Analizar la percepción de las mujeres mayores sobre la sexualidad y la práctica de la atención de enfermería en este contexto.</p> <p>Localización y periodo de realización: Brasil, 2019</p>	<p>Población: Mujeres adultas mayores del municipio de Guanambi, ubicado en la zona rural del estado de Bahía.</p> <p>Intervención o característica común: Encuesta por medio de una entrevista directa de 40 minutos.</p> <p>Efectos: Envejecimiento, sexualidad y cuidados de enfermería en la mujer anciana</p> <p>Periodo de seguimiento: De marzo a junio del 2016</p>	<p>Nº casos: n = 39 (Entrevistas a mujeres entre los 60-79 años)</p> <p>Criterios de elegibilidad: 1) Mujeres de 60 años o más. 2) Aceptar en la participación de la investigación.</p> <p>Periodo de seguimiento: De marzo a junio del 2016</p> <p>Nº y porcentaje perdidas: 11 pérdidas.</p>	<p>Rol del profesional de enfermería en la salud sexual del adulto mayor Atención (asistencial) directa 1) La atención de enfermería debe comprender que cada adulta mayor necesita cuidados específicos según avanza su senescencia y cambios hormonales teniendo en cuenta que el deseo sexual no desaparece con la edad y que en muchas ocasiones el personal de enfermería subestima el análisis del comportamiento sexual de la persona adulta mayor.</p>	<p>Es necesario crear programa de salud y estrategias para la inserción de las mujeres mayores en los servicios de salud y promover la formación profesional para que, de hecho, la política de atención y promoción de la salud para las personas mayores sea integral. Esta fue una dificultad evidenciada por la propia mujer mayor al reflexionar sobre la atención de enfermería dirigida a la sexualidad y la salud sexual de una mujer después del periodo reproductivo.</p>	ALTA

CITA ABREVIADA	ESTUDIO	PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN	MÉTODO	RESULTADOS	CONCLUSIONES	CALIDAD DEL ESTUDIO
Velasco, 2023	<p>Diseño: Revisión sistemática de tipo intervención [No incluye metaanálisis]</p> <p>Objetivos: Objetivo general 1) Valorar la intervención de las profesionales de enfermería relacionada con la salud sexual de las personas mayores. Objetivo específico 1) Identificar la opinión de las personas mayores sobre la expresión sexual: factores que influyen en su expresión. 2) Determinar si existen mitos y prejuicios sobre la sexualidad durante la etapa de la vejez en las profesionales enfermeras. 3) Conocer las intervenciones orientadas al cuidado de la salud sexual de los mayores en las instituciones sanitarias</p> <p>Localización y periodo de realización: España, 2023</p>	<p>Población: Adulto mayor</p> <p>Intervención: Acciones orientadas al cuidado de la necesidad de sexualidad de los mayores.</p> <p>Comparación: No intervenciones orientadas al cuidado de la sexualidad de los mayores.</p> <p>Resultados analizados: Variable: Abordaje de la necesidad de sexualidad en la vejez. Variable: Perspectiva Profesional de Enfermería</p>	<p>Tipo de estudios incluidos: Estudios incluidos en la revisión: 4 revisiones sistemáticas; 8 estudios descriptivos.</p> <p>Método evaluación calidad: Nivel de evidencia por medio de la clasificación Sackett. Se emplea método PRISMA.</p>	<p>Nº estudios incluidos: Estudios incluidos en la revisión sistemática (n = 10)</p> <p>Resultados: Rol del profesional de enfermería en la salud sexual del adulto mayor Educación La enfermera promueve la salud sexual de las personas adultas mayores por medio de la creación de entornos cómodos y una relación de confianza facilitando a la persona de edad avanzada a la expresión sexual sin que aspectos afecten la satisfacción de dicha necesidad. Comportamiento sexual en la vejez 1) La edad no justifica el cese de la actividad sexual de las personas mayores en la etapa de la vejez.</p>	<p>Existe poca evidencia, sería recomendable seguir profundizando sobre la importancia de educar a los estudiantes y profesionales de la salud en los cambios que se producen durante el envejecimiento y los beneficios que aporta al individuo el cuidado integral incluida la salud sexual, en todas las etapas del ciclo vital.</p>	ALTA

CITA ABREVIADA	ESTUDIO	PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN	MÉTODO	RESULTADOS	CONCLUSIONES	CALIDAD DEL ESTUDIO
Medina, Torres y Medina, 2024	<p>Diseño: Estudio observacional explicativo, serie de caso transversal.</p> <p>Objetivos: Determinar las actitudes hacia la vejez y hacia la sexualidad del personal de enfermería que repercute en la sexualidad en la vejez.</p> <p>Localización y periodo de realización: México, 2022</p>	<p>Población: Profesionales de enfermería del segundo nivel de atención en el norte de México.</p> <p>Intervención o característica común: Cuestionario de actitudes de enfermería de una profesional de salud hacia la sexualidad en la vejez [alfa de Cronbach = 0.87] y Cuestionario de actitud hacia la vejez [alfa de Cronbach = 0.83]</p> <p>Efectos: Actitudes y comportamientos del personal de enfermería en la sexualidad durante la vejez.</p> <p>Periodo de seguimiento: De agosto a diciembre del 2022</p>	<p>Nº casos: n = 305 (Profesionales de enfermería)</p> <p>Criterios casos: Criterios de inclusión: Profesionales de enfermería de una clínica de segundo nivel de atención del norte de México.</p> <p>Periodo de seguimiento: De agosto a diciembre de 2022</p> <p>Nº y porcentaje perdidas: No</p>	<p>Rol del profesional de enfermería en la salud sexual del adulto mayor Atención (asistencial) directa A) Los factores interpersonales del personal de enfermería hacia los comportamientos sexuales y actitudes en la vejez influye significativamente y de forma positiva en las prácticas laborales cotidianas en temas de salud sexual y sexualidad. Cabe recalcar que los factores interpersonales del personal de enfermería no están ligados a la profesión sino a un proceso de socialización primaria donde se introyecta la estructura mental del profesional en el pensamiento social. Investigación A) Se debe mejorar el conocimiento en el comportamiento sexual y actitudes en la vejez, ya que esto puede generar un impacto significativo en la atención sexual de las personas mayores Nota: Se observó que las mujeres y los profesionales de enfermería con posgrado muestran una disposición más positiva hacia la sexualidad en la vejez y una menor tendencia a tener actitudes negativas hacia este aspecto de la vida.</p>	<p>Se observó que a medida que las actitudes hacia el proceso de envejecimiento se vuelven más positivas, se reduce la presencia de actitudes negativas hacia la sexualidad en la vejez.</p>	ALTA

CITA ABREVIADA	ESTUDIO	PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN	MÉTODO	RESULTADOS	CONCLUSIONES	CALIDAD DEL ESTUDIO
Medina, Medina y Sosa, 2020	<p>Diseño: Estudio descriptivo comparativo; serie de caso transversal.</p> <p>Objetivos: Objetivo General: 1) Comparar las actitudes hacia la sexualidad en la vejez en profesionales de enfermería de práctica clínica y comunitaria. Objetivos específicos: 1) Describir las actitudes del profesional de enfermería hacia la sexualidad del adulto mayor 2) Determinar las diferencias de las actitudes del profesional de enfermería hacia la sexualidad en la vejez por sexo 3) Analizar las diferencias de las actitudes del profesional de enfermería hacia la sexualidad en la vejez por grado académico</p> <p>Localización y periodo de realización: México, 2018</p>	<p>Población: Profesionales de enfermería de Yucatán, México (técnicos en enfermería, licenciados y con posgrados) que laboran en el primer o segundo nivel de atención en salud a nivel público o privado.</p> <p>Intervención o característica común: Cuestionario: actitudes hacia la sexualidad en la vejez (CASV) [?α=0.76]</p> <p>Efectos: Actitudes de los profesionales de enfermería en la práctica clínica y comunitaria en la sexualidad en la vejez.</p> <p>Periodo de seguimiento: De mayo a julio del 2018</p>	<p>Nº casos: n = 118 (Profesionales de enfermería)</p> <p>Criterios casos: Criterio de inclusión: Mínimo un año laboral en el primer o segundo nivel de atención de salud a nivel público o privado. Criterio de exclusión: profesionales con menos de 12 meses laborales en el primer o segundo nivel de atención de salud a nivel público o privado.</p> <p>Periodo de seguimiento: De mayo a julio del 2018</p> <p>Nº y porcentaje perdidas: No</p>	<p>Rol del profesional de enfermería en la salud sexual del adulto mayor Educación A) El profesional de enfermería debe realizar intervenciones en educación continua enfocada en el mejoramiento de actitudes y eliminación de prejuicios en la sexualidad del adulto mayor incluyendo la actitud negativa hacia la actividad y comportamientos sexuales. Atención (asistencia directa) B) El profesional de enfermería debe considerar la valoración en salud sexual del adulto mayor en el ámbito hospitalario y comunitario dejando de lado los prejuicios en relación a la vida sexual en la vejez permitiendo así una atención integral.</p>	<p>Se encontró que las actitudes negativas del profesional de enfermería hacia la sexualidad en la vejez no son diferentemente significativas en el profesional de práctica clínica y comunitaria.</p>	ALTA

Anexo 6. Diagnósticos NANDA – NOC – NIC en salud sexual en el adulto mayor

Dominio	Clase		Enfoque de la clase	Código	Denominación del código	Enfoque del Código	Alcance del código	NOC Domino/Clase/Código
Domino 8: Sexualidad	Clase 2	Función sexual	La capacidad o habilidad para participar en actividades sexuales	00059	Disfunción sexual	Función sexual	Estado en el que un individuo experimenta un cambio en la función sexual durante las fases de respuesta sexual de deseo, excitación y/o orgasmo, que se considera insatisfactorio, poco gratificante o inadecuado	<p>Domino I: Salud funcional</p> <p>Clase (B): Crecimiento y Desarrollo</p> <p>Código (0119): Funcionamiento sexual</p>
				00065	Patrón de sexualidad ineficaz	Patrón de sexualidad	Expresiones de preocupación con respecto a la propia sexualidad	<p>Dominio IV: Conocimiento y conducta de salud</p> <p>Clase (S): Conocimientos sobre salud</p> <p>Código (1815): Conocimiento funcionamiento sexual</p>
								<p>Dominio III: Salud psicosocial</p> <p>Clase (M): Bienestar psicológico</p> <p>Código (1207): Identidad Sexual</p>
Domino 6: Autopercepción	Clase 3	Imagen corporal	Una imagen mental de uno con relación al propio cuerpo	00118	Imagen corporal	Imagen corporal alterada	Imagen mental negativa a nivel físico	<p>Domino III: Salud psicosocial</p> <p>Clase (M) Bienestar psicológico</p> <p>Código (1200): Imagen corporal</p>

Fuente: Elaboración propia, 2025 a partir de la información de NANDA Internacional, 2024

Código NANDA	Código NOC	Indicadores NOC	
00059 - Disfunción sexual	0119: Funcionamiento sexual	011901	Consigue la excitación sexual
		011902	Erección sostenida del pene/ Clítoris dilatado
		011903	Excitación sostenida hasta el orgasmo
		0011907	Expresa capacidad de realizar la actividad sexual a pesar de imperfecciones físicas
		011909	Expresa autoestima
		011910	Expresa comodidad con su cuerpo
		011911	Expresa interés sexual
		01191	Expresa conocimiento de las capacidades sexuales personales
		011913	Expresa voluntad sexual
		011917	Expresa conocimiento de las capacidades sexuales de la pareja
	011921	Se comunica fácilmente con la pareja	
	011922	Comunica las necesidades sexuales con la pareja	
	1815: Conocimiento funcionamiento sexual	181506	Cambios físicos con el envejecimiento
		181507	Cambios emocionales con el envejecimiento
181509		Prácticas sexuales seguras	
181513		Estrategias para el sexo seguro	
181511		Estrategias para prevenir enfermedades de transmisión sexual	
00065 - Patrón de sexualidad ineficaz	1207 - Identidad Sexual	120709	Refiere relaciones íntimas saludables
		120710	Refiere funcionamiento sexual saludable
		120711	Describe el riesgo asociado con la actividad sexual
		120712	Utiliza precauciones para minimizar el riesgo asociado con su actividad sexual
00118 - Imagen corporal	1200 - Imagen corporal	120015	Adaptación a cambios corporales por envejecimiento

Fuente: Elaboración propia, 2025 con base a la información de Moorhead, Swanson y Johnson 2024

Código NANDA	Campo / Clase	Código NIC	Intervenciones
00059 - Disfunción sexual	Conductual (3) / Ayuda para el enfrentamiento (R)	5248 - Asesoramiento sexual	Establecer una relación terapéutica basada en la confianza y el respeto. Establecer la duración de la relación de asesoramiento. Proporcionar intimidad y asegurar la confidencialidad Proporcionar información sobre el funcionamiento sexual, según corresponda. Comentar formas alternativas de expresión sexual que sean aceptables para el paciente, según corresponda Incluir a la pareja o compañero sexual en el asesoramiento lo máximo posible, si es el caso.
	Conductual (3) / Educación de los pacientes (S)	5624 - Enseñanza: sexualidad	Fomentar la responsabilidad de la conducta sexual
00065 - Patrón de sexualidad ineficaz	Conductual (3) / Ayuda para el enfrentamiento (R)	5248 - Asesoramiento sexual	Ayudar al paciente a expresar la pena y el enfado por las alteraciones del funcionamiento/aspecto corporal, según corresponda Proporcionar información concreta acerca de mitos sexuales y malas informaciones que el paciente pueda manifestar verbalmente. Proporcionar la derivación/consulta con otros miembros del equipo de cuidados, según corresponda.
	Conductual (3) / Educación de los pacientes (S)	5622 - Enseñanza: relaciones sexuales seguras	Instruir a los pacientes sobre los factores que aumentan el riesgo de ETS Instruir al paciente sobre las prácticas sexuales de bajo riesgo, como las que evitan la penetración corporal o el intercambio de fluidos corporales Instruir al paciente sobre la importancia de una buena higiene, uso de un lubricante hidrosoluble y micción después de la relación, para disminuir la susceptibilidad a infecciones Instruir al paciente sobre el uso correcto del preservativo (p. ej., cómo elegir, mantenerlo intacto, aplicar y quitar). Animar a los pacientes a realizarse exploraciones de rutina y a notificar los signos y síntomas de ETS a un profesional sanitario Utilizar las redes sociales (p. ej., internet, teléfono) para llegar a las poblaciones marginadas o geográficamente aisladas.
00118 - Imagen corporal	Conductual (3) / Ayuda para el enfrentamiento (R)	5220 - Mejora de la imagen corporal	Ayudar al paciente a comentar los cambios causados por el envejecimiento, según corresponda. Enseñar al paciente los cambios normales del cuerpo asociados a los diversos estadios del envejecimiento, según corresponda.

Fuente: Elaboración propia, 2025 a partir de la información de Wagner y Butcher, 2024

DEDICATORIA

A mi hermano, Kevin Barquero

A mis hermanas, Fiorella Barquero & Jimena Barquero

A mi madre, Marlene Vega

A mi padre, Luis Barquero

A Fabiana Quirós Hernández

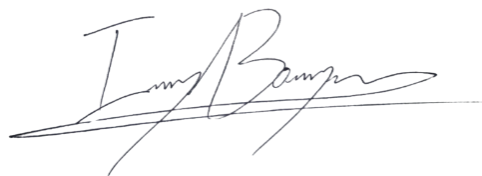
A Heilyn Quesada Murillo

AGRADECIMIENTOS

San José, 2025

Mi más sincero agradecimiento a la MSc. Irleanny Solera Porras, subdirectora de Hospital de Simulación de la Universidad Hispanoamérica, por su guía y transferencia de conocimientos en el área de la investigación en su rol de tutora y de ser parte de mi formación académica durante mi primera rotación a nivel de Hospital de Simulación.

Atentamente,

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Irving Barquero Vega', written over a horizontal line.***Irving Barquero Vega***

INFORMACIÓN OBLIGATORIA

a) Declaración Jurada

DECLARACIÓN JURADA

Yo Irving Gerardo Barquero Vega, mayor de edad, portador de la cédula de identidad número 1 – 1611 – 0716 egresado de la Carrera de Enfermería de la Universidad Hispanoamericana, hago constar por medio de éste acto y debidamente apercibido y entendido de las penas y consecuencias con las que se castiga en el Código Penal el delito de perjurio, ante quienes se constituyen en el Tribunal Examinador de mi trabajo de tesis para optar por el título de Licenciatura en Enfermería, juro solemnemente que mi trabajo de investigación titulado: ROL DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA EN LA SALUD SEXUAL DEL ADULTO MAYOR RELACIONADO CON COMPORTAMIENTOS SEXUALES DURANTE LA VEJEZ. REVISIÓN SISTEMÁTICA EN PAÍSES IBEROAMERICANOS-ANGLOSAJONES, 2019-2024; es una obra original que ha respetado todo lo preceptuado por las Leyes Penales, así como la Ley de Derecho de Autor y Derecho Conexos número 6683 del 14 de octubre de 1982 y sus reformas, publicada en la Gaceta número 226 del 25 de noviembre de 1982; incluyendo el numeral 70 de dicha ley que advierte; artículo 70. Es permitido citar a un autor, transcribiendo los pasajes pertinentes siempre que éstos no sean tantos y seguidos, que puedan considerarse como una producción simulada y sustancial, que redunde en perjuicio del autor de la obra original. Asimismo, quedo advertido que la Universidad se reserva el derecho de protocolizar este documento ante Notario Público. en fe de lo anterior, firmo en la ciudad de San José, a los veintitrés días del mes de octubre del año dos mil veinticinco.



Irving Gerardo Barquero Vega

Cédula 1 – 1611 – 0716

b) Carta de aprobación del tutor (a)

CARTA DEL TUTOR

San José, 23 de octubre, 2025

Vanessa Aguilar Zeledón MSc.
Carrera Enfermería
Universidad Hispanoamericana

Estimada señora:

El estudiante IRVING BARQUERO VEGA, me ha presentado, para efectos de revisión y aprobación, el trabajo de investigación denominado “ROL DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA EN LA SALUD SEXUAL DEL ADULTO MAYOR RELACIONADO CON COMPORTAMIENTOS SEXUALES DURANTE LA VEJEZ. REVISIÓN SISTEMÁTICA EN PAÍSES IBEROAMERICANOS-ANGLOSAJONES, 2019-2024 ”, el cual ha elaborado para optar por el grado académico de Licenciatura en Enfermería.

En mi calidad de tutora, he verificado que se han hecho correcciones indicadas durante el proceso de tutoría y he evaluado los aspectos relativos a la elaboración del problema, objetivos, justificación, antecedentes, marco teórico, marco metodológico, tabulación, análisis de datos; conclusiones y recomendaciones. De los resultados obtenidos la postulante obtiene la siguiente calificación:

a)	ORIGINAL DEL TEMA	10%	10
b)	CUMPLIMIENTO DE ENTREGA DE AVANCES	20%	20
c)	COHERENCIA ENTRE LOS OBJETIVOS, LOS INSTRUMENTOS APLICADOS Y LOS RESULTADOS DE LA INVESTIGACION	30%	22
d)	RELEVANCIA DE LAS CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	20%	15
e)	CALIDAD, DETALLE DEL MARCO TEORICO	20%	20
	TOTAL	100%	87

Atentamente,



Irleanny

Solera Porras MSc.
Cédula identidad 1-1412-0968
Carné Colegio Profesional E-12175

c) Carta de aprobación del lector

CARTA DE LA LECTORA

San José, 10 de enero, 2026.

Máster Vanessa Aguilar Zeledón
Directora Carrera Enfermería
Universidad Hispanoamericana

Estimada señora:

La estudiante **IRVING GERARDO BARQUERO VEGA**, me ha presentado, para efectos de revisión y aprobación, el trabajo de investigación denominado: **“ROL DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA EN LA SALUD SEXUAL DEL ADULTO MAYOR RELACIONADO CON COMPORTAMIENTOS SEXUALES DURANTE LA VEJEZ. REVISIÓN SISTEMÁTICA EN PAÍSES IBEROAMERICANOS-ANGLOSAJONES, 2019-2024”** el cual ha elaborado para optar por el grado académico de Licenciatura en Enfermería.

En mi calidad de lectora, he verificado que se han hecho las correcciones indicadas durante el proceso de lectoría y he evaluado los aspectos relativos a la elaboración del problema, objetivos, justificación; antecedentes, marco teórico, marco metodológico, tabulación, análisis de datos; conclusiones y recomendaciones.

Por consiguiente, se avala el avance en el proceso.

Atentamente,



MSc. Marceia Castro Méndez
Cédula identidad 1-1034-0377
Carné Colegio Profesional E-4705

d) Carta de autorización del CENIT

**UNIVERSIDAD HISPANOAMERICANA CENTRO DE
INFORMACION TECNOLOGICO (CENIT)**

**CARTA DE AUTORIZACIÓN DE LOS AUTORES PARA LA CONSULTA, LA
REPRODUCCION PARCIAL O TOTAL Y PUBLICACIÓN ELECTRÓNICA
DE LOS TRABAJOS FINALES DE GRADUACION**

San José, 2025

Señores:

Universidad Hispanoamericana
Centro de Información Tecnológico (CENIT)

Estimados Señores:

El suscrito (a) Irving Gerardo Barquero Vega con número de identificación 1 – 1611 – 0716 autor del trabajo de graduación titulado: ROL DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA EN LA SALUD SEXUAL DEL ADULTO MAYOR RELACIONADO CON COMPORTAMIENTOS SEXUALES DURANTE LA VEJEZ. REVISIÓN SISTEMÁTICA EN PAÍSES IBEROAMERICANOS-ANGLOSAJONES, 2019-2024; presentado y aprobado en el año 2025 como requisito para optar al título de Licenciatura en Enfermería; (**SI** / NO) autorizo al Centro de Información Tecnológico (CENIT) para que con fines académicos, muestre a la comunidad universitaria la producción intelectual contenida en este documento.

De conformidad con lo establecido en la Ley sobre Derechos de Autor y Derechos Conexos N°6683, Asamblea Legislativa de la República de Costa Rica.

Cordialmente,



Irving Gerardo Barquero Vega

Cédula: 1 – 1611 – 0716

e) Licencia y autorización de los autores para publicar y permitir la consulta y uso

LICENCIA Y AUTORIZACIÓN DE LOS AUTORES PARA PUBLICAR Y PERMITIR LA CONSULTA Y USO

Parte 1. Términos de la licencia general para publicación de obras en el repositorio institucional

Como titular del derecho de autor, confiero al Centro de Información Tecnológico (CENIT) una licencia no exclusiva, limitada y gratuita sobre la obra que se integrará en el Repositorio Institucional, que se ajusta a las siguientes características:

- a) Estará vigente a partir de la fecha de inclusión en el repositorio, el autor podrá dar por terminada la licencia solicitándolo a la Universidad por escrito.
- b) Autoriza al Centro de Información Tecnológico (CENIT) a publicar la obra en digital, los usuarios puedan consultar el contenido de su Trabajo Final de Graduación en la página Web de la Biblioteca Digital de la Universidad Hispanoamericana
- c) Los autores aceptan que la autorización se hace a título gratuito, por lo tanto, renuncian a recibir beneficio alguno por la publicación, distribución, comunicación pública y cualquier otro uso que se haga en los términos de la presente licencia y de la licencia de uso con que se publica.
- d) Los autores manifiestan que se trata de una obra original sobre la que tienen los derechos que autorizan y que son ellos quienes asumen total responsabilidad por el contenido de su obra ante el Centro de Información Tecnológico (CENIT) y ante terceros. En todo caso el Centro de Información Tecnológico (CENIT) se compromete a indicar siempre la autoría incluyendo el nombre del autor y la fecha de publicación.
- e) Autorizo al Centro de Información Tecnológica (CENIT) para incluir la obra en los índices y buscadores que estimen necesarios para promover su difusión.
- f) Acepto que el Centro de Información Tecnológico (CENIT) pueda convertir el documento a cualquier medio o formato para propósitos de preservación digital.
- g) Autorizo que la obra sea puesta a disposición de la comunidad universitaria en los términos autorizados en los literales anteriores bajo los límites definidos por la universidad en las “Condiciones de uso de estricto cumplimiento” de los recursos publicados en Repositorio Institucional.

SI EL DOCUMENTO SE BASA EN UN TRABAJO QUE HA SIDO PATROCINADO O APOYADO POR UNA AGENCIA O UNA ORGANIZACIÓN, CON EXCEPCIÓN DEL CENTRO DE INFORMACIÓN TECNOLÓGICO (CENIT), EL AUTOR GARANTIZA QUE SE HA CUMPLIDO CON LOS DERECHOS Y OBLIGACIONES REQUERIDOS POR EL RESPECTIVO CONTRATO O ACUERDO.