

**COMPRESIÓN SOBRE LA SEXUALIDAD DESDE LA
PERSONA MAYOR DEL CENTRO BIENESTAR DEL ANCIANO SAN PEDRO
CLAVER**

ESTUDIANTES PARA OPTAR EL TÍTULO DE TRABAJADORAS SOCIALES:

YHIRA ZURLEY LOPEZ GONZALEZ.

JENNIFER PUERTO LOZADA.

MARIA ANGELICA QUIÑONES ANGULO.

DOCENTE:

IOVAN PARRA CUESTAS.

UNIVERSIDAD COLEGIO MAYOR DE CUNDINAMARCA

FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES

PROGRAMA DE TRABAJO SOCIAL

BOGOTA D.C

2017-2018

**Título: COMPRENSIÓN SOBRE LA SEXUALIDAD DESDE LA
PERSONA MAYOR DEL CENTRO BIENESTAR DEL ANCIANO SAN PEDRO
CLAVER**

**Autoras: YHIRA ZURLEY LOPEZ GONZALEZ.
JENNIFER PUERTO LOZADA.
MARIA ANGELICA QUIÑONES ANGULO.**

Objetivo General: Comprender el concepto que le atribuyen a la sexualidad las personas mayores del Centro Bienestar del Anciano San Pedro Claver, a través de sus experiencias de vida, reconociendo la importancia de la sexualidad en la vejez.

Objetivos Específicos.

- Identificar el concepto de sexualidad que tienen las personas mayores del Centro Bienestar del Anciano
- Reconocer la importancia que tiene la sexualidad para las personas mayores en escenarios de institucionalización
- Conocer cómo las personas mayores del Centro Bienestar del Anciano San Pedro Claver han vivido la sexualidad en el transcurso de su vida.
- Generar una propuesta que implemente la sexualidad como línea de acción en la política nacional y distrital de envejecimiento y vejez.

Palabras claves: Comprensiones, sexualidad, envejecimiento, transcurrir vital.

RESUMEN

La presente investigación pretende comprender el concepto que le atribuyen a la sexualidad las personas mayores del Centro Bienestar del Anciano San Pedro Claver, a través de sus experiencias de vida, reconociendo la importancia de la sexualidad en la vejez.

La temática abordada se desarrolla en el método cualitativo, bajo el paradigma interpretativo; para su diseño, la metodología que se utilizó es la planteada por la autora Elsy Bonilla y Penélope Rodríguez en su libro “Más allá del dilema de los métodos”, en el cual el proceso consta de: la definición de la situación problema, el trabajo de campo y la identificación de patrones culturales. Para obtener los datos del análisis, se realizaron entrevistas estructuradas con guía a nueve (9) personas mayores y tres (3) personas que, aunque no cumplen con la edad para ser reconocidas como personas mayores, se encuentran en situación de institucionalización desde su infancia y juventud, en tiempos que superan los veinte (20) años.

Así mismo los aportes recogidos suponen un punto de referencia para dar inicio a nuevas investigaciones frente a la sexualidad y su incidencia en el transcurrir vital.

Palabras claves: Comprensiones, sexualidad, envejecimiento, transcurrir vital.

ABSTRAC

The present investigation pretends to comprehend the concept attributed to sexuality by elderly persons of the Welfare Senior Centre San Pedro Claver, through their experience in life, reckoning the importance of sexuality in old age.

The topic envelops through the qualitative method and the interpretative paradigm; for its methodic design, Elsy Bonilla and Penélope Rodríguez's methodology, posed in their book "Más allá del dilema de los métodos". Its process consists in: Definition of the problematic situation, fieldwork and the identification of cultural patterns. To attain the data of analysis, various interviews were made with nine (9) elderly persons and three (3) persons who actually do not reach the state of old age, but have been institutionalized for more than twenty (20) years.

In the same way, the collected contributions of this investigation represent a point of reference for further investigations about sexuality and its role throughout life.

Keywords: Comprehensions, Sexuality, Ageing, Elapse of Life

DEDICATORIA

Agradezco a la vida por permitirme creer e ir contra corriente, hoy terminando este proyecto dedico esta tesis a mi viejo que está en el cielo y quien recrea los pasajes más bellos de mi pensamiento, a mi madre quien es fuente de vida y legado de esta tierra, a mi compañero de vuelo y aventuras y ante todo a mis viejos del Centro Bienestar del Anciano San Pedro Claver quienes han sido fuente de inspiración, sabiduría y paciencia, a todos ustedes con el mayor amor del mundo este proyecto.

Jennifer Puerto

Este trabajo es el resultado de la dedicación de cuatro años, en los cuales el esfuerzo ha sido incalculable y el trabajo que me ha costado poder llegar hasta este punto se lo debo completo a los dos seres más maravillosos que han podido tocar este mundo y a quienes les dedico no solo este trabajo sino mi carrera y mi vida; a mi madre Mireya González, por ser mi mayor ejemplo a seguir, porque ha sido mi apoyo en todos los aspectos y se dedicó a estar a mi lado en el computador toda la noche, solo calentando café y sin dejarme dormir hasta alcanzar cada madrugada y hasta terminar cada trabajo, todo este esfuerzo ha sido de las 2, por tanto este título es de las dos, siempre he tenido en mente que mi objetivo es ser el orgullo de la mujer que me dio la vida y hoy ella me dice, que lo logre!. Igualmente, se lo dedico a Hanna Victoria, mi hija que desde el cielo ha sido mi luz y mi ángel, ayudándome e iluminándome con su mirada cada día de mi vida después de ella.

Yhira López

Dedico este proyecto a:

A mis padres, Melva Mireya Angulo Landázuri Y Juan Bautista Quiñones Castillo, quienes fueron los protagonistas de este sueño alcanzado y mi más grande motivación para llegar al camino de la superación, a mis hermanos, Janett Escobar, Edison Escobar, Lina Quiñones y Olinda Escobar, por brindarme su tiempo y compañía en este proceso.; gracias a mi novio por acompañarme en este camino y por tenerme paciencia. Este trabajo es dedicado a ellos Porque son los que se esfuerzan cada día para que pueda ser mejor, por la confianza que depositaron en mí y por qué son la motivación para cumplir cada meta propuesta; los amo con todo mi corazón y creo que este primer paso y alcance ha sido primero gracias a Dios y segundo a todos ellos.

María Angélica Quiñones Angulo

AGRADECIMIENTOS.

Mis agradecimientos a la madre superiora, la Hermana María de Jesús Alzate Duque, a la Doctora Elda Rodríguez y a las trabajadoras sociales del Centro Bienestar del Anciano San Pedro Claver Andrea y Blanquita, por abrir nuevos espacios de investigación y por darnos la bienvenida en este proyecto.

Mis agradecimientos más grandes para Raúl González Romero, quien ha sido mi respaldo y la fuerza cuando la vida de manera dura ha tocado a la puerta.

Agradezco a mis profesores Iovan Parra y Víctor Romero, porque aun cuando los sueños solo eran una idea, una semilla, un pensamiento; estuvieron y están para ser guía y creer en aquello que muchos no creyeron.

Gracias a mis compañeras María Angélica y Yhira, aunque han sido momentos difíciles y también dotados de alegría y nuevas experiencias, es bonito compartir parte de la vida al lado de quienes tu corazón tanto quiere.

Agradezco también a Gabriel Saavedra, no pude haber encontrado en la vida mayor alegría que verte a ti creer en mis sueños, gracias por darme un abrazo cuando las puertas se cerraron, gracias por creer en mí, en mis pensamientos, gracias Gabo, a ti este proyecto de grado.

Jennifer Puerto

Quiero agradecerle a Dios por regalarme la vida, por las lecciones que me ha dado y que me han construido como persona, por la familia que me dio, por la oportunidad de estudiar esta profesión y a quien dejo mi vida en sus manos.

Agradecerles a mis hermanas Valery Pérez y Mery López, por apoyarme cada día y no dejarme desfallecer, además de ayudarme a realizar uno que otro trabajo de esos que tanto me costaron en un inicio.

Además, quiero agradecer a las personas que me dieron tanta fortaleza en este último tramo y que no permitieron que desfalleciera, Ivone González, Nathaly González y de nuevo mi manita.

Mi entera gratitud a la Universidad Colegio Mayor De Cundinamarca, a su planta docente y administrativa, por ser el espacio de formación que marca la vida de miles de personas que allí culminamos procesos académicos que abren la puerta al éxito.

Agradezco a Jennifer y Angélica, por unir los esfuerzos para alcanzar esta meta, asimismo quiero agradecerle a nuestro tutor Iovan Parra, por prestar su conocimiento y ser nuestro guía en este singular proceso.

Gracias a Oscar Botero, por ser la persona que me acompañó incondicionalmente en este duro camino y por ayudarme a salir vencedora. Gracias

Yhira López

Primero que todo agradecerle a Dios por llenarme de sabiduría, perseverancia y paciencia para culminar este proceso.

Gracias a mis padres, hermanos, novio y compañeros por acompañarme durante este caminar y confiar en mí, porque sin su ayuda y apoyo no hubiera sido fácil alcanzar este sueño.

Gracias a las personas mayores del Centro Bienestar San Pedro Claver porque con su sabiduría partir de sus experiencias aportaron a nuestro conocimiento.

A los docentes de Universidad Colegio Mayor de Cundinamarca por compartir sus conocimientos y brindar una buena educación.

A mis compañeras Yhira Lopez y Jennifer puerto gracias por confiar en mí, por la paciencia y el trabajo en equipo, fue un gran proceso.

Gracias al profesor IovaN Parra por su paciencia y buena orientación en el proceso.

María Angélica Quiñones Angulo

Tabla de contenido

Introducción	1
CAPITULO I.....	3
1. Definición de la situación problema.....	3
1.1 Exploración de la situación.	3
1.1. Formulación del problema de investigación.	9
1.1.2 Antecedentes.....	9
1.1.2.1 Internacional	9
1.1.2.2 Nacional.....	13
1.1.2.3 Local	14
1.1.3 Justificación.....	16
1.1.4 Objetivos de la investigación.....	20
1.1.4.2 Objetivos Específicos.	20
1.1.5 Marcos de referencia de la investigación	21
1.1.5.1 Marco institucional	21
1.1.5.2 Marco Geográfico.....	24
1.1.5.3 Marco legal	25
1.1.5.4 Marco teórico conceptual.	32
Enfoque de transcurrir vital:.....	32
Sexualidad.....	33
Envejecimiento.....	37
1.2 Diseño de la investigación.....	40
1.2.1 Paradigma.....	40

1.2.2 Metodología.....	41
Definición de la situación problema.	41
Trabajo de campo.....	41
Identificación de patrones culturales.....	41
1.2.3 Población.....	42
1.2.4 Configuración de la muestra.....	43
1.2.5 Criterios de selección de la muestra.	43
1.2.6 Técnicas de recolección de la información.....	44
1.2.7 Técnicas para el análisis de la información.	45
CAPITULO 2.....	45
2. Trabajo de campo.	45
2.1 Recolección de los datos cualitativos.....	45
Matriz De Categorización De La Información.....	46
2.2. Identificación de los patrones culturales.	61
Envejecimiento.....	62
Sexualidad.....	65
2.3 Conceptualización Inductiva.....	70
3. Reflexiones desde el Trabajo Social.....	74
4. Conclusiones.....	78
5. Recomendaciones.....	81
6. Propuesta.	83
Plan Decenal De Salud Pública.....	85
Principios De Las Naciones Unidas En Favor De Las Personas De Edad.....	86
Política Colombiana De Envejecimiento Humano Y Vejez.	87

Política Pública Social Para El Envejecimiento Y La Vejez En El Distrito Capital 2010- 2025	87
Dimensión: Vivir como se quiere la vejez	87
Dimensión: Envejecer juntos y juntas	88
Eje 9. Aprendiendo a envejecer.	88
Objetivo General	88
Objetivos Específicos.....	88
ESTRATEGIA	89
Bibliografía	93
ANEXOS.....	99
ENTREVISTA SEMIESTRUCTURADA.....	146
Envejecimiento en relación con la capacidad funcional	147
Envejecimiento activo	147
Privacidad.....	147
CATEGORÍA II. SEXUALIDAD	147
Aspectos Psicológicos y sociales de la sexualidad en la vejez	148
Sexualidad humana:	148
Sexualidad y salud.....	148
La sexualidad en el adulto mayor.....	148
Entrevista actor: W-20	149
Entrevistado: No.....	149
Entrevistado: No.....	149
Entrevistado: Si	149
Entrevistado: No.....	150
Entrevistado: Si	150

Entrevistado: No.....	150
Entrevistado: Si	151
Entrevistado: Si	151
Entrevistado: No.....	151
Entrevistado: Si	152
Entrevista actor: M-8.....	153
Entrevista actor: R-2	158
Entrevista actor: H-30	162
Entrevista actor: N-25	168
Entrevistado: No.....	173
Entrevistado: Si	180
Entrevistado: Si	182
Entrevista actor: A-7	183
Entrevistado: Si,	188
Entrevistado: Si	189
Entrevista actor: C-3	190
Entrevistado: si.....	195
T.social: si	196
Entrevistas actor: T-67	198
T.Social: ok	198
T.Social: Si.....	200
Entrevistado: si.....	201
Entrevistado: No.....	203
Entrevistas actor: R-2.....	205

Entrevista actor: R-3	209
Entrevista actor: D-3	212
Entrevista actor: O-2	215

Tabla de anexos

Anexo 1. Cronograma de actividades	115
Anexo 2. Presupuesto del proyecto	117
Anexo 3. Matriz Estado del Arte.....	118
Anexo 4. Operacionalización de categorías	157
Anexo 5. Consentimiento informado para participar de la investigación social	161
Anexo 6. Instrumento de recolección de información.....	162
Anexo 7. Transcripción de entrevistas	165

Tabla de Figuras

Figura 1. Servicios que ofrece Centro Bienestar Para el Anciano San Pedro Claver.....	38
Figura 2. Misión y visión del Centro Bienestar del Anciano San Pedro Claver	39
Figura 3. Objetivos del Centro Bienestar del Anciano San Pedro Claver	39

Tabla de Ilustraciones

Ilustración 1. Localización geográfica Centro de Bienestar del Anciano San Pedro Claver.....	40
--	----

Tabla de Gráficos

Gráfico 1. Envejecimiento	75
Gráfico 2. Sexualidad	76

Introducción

La presente investigación abordará el tema sobre la comprensión de sexualidad desde la persona mayor en situación de institucionalización, teniendo en cuenta el transcurrir vital como un proceso holístico en que se vinculan los diferentes ciclos de la persona. Con respecto a esto, se hace necesario realizar esta investigación, ya que en la actualidad los países Latinoamericanos se encuentran en procesos de cambios demográficos, en los cuales se evidencia una reducción en las tasas de natalidad y un aumento en la esperanza de vida, lo que conlleva a un crecimiento acelerado de la población envejecida.

Para el caso de Colombia, la transición demográfica ha generado que se presenten modificaciones en la formulación de políticas públicas de envejecimiento y vejez encaminadas a promover el ejercicio de los derechos humanos, el envejecimiento activo y el pleno desarrollo humano; sin embargo al analizar estas políticas es notorio el énfasis que se hace en ciertas temáticas como lo son: servicios de salud, servicios de cuidado, seguridad y participación entre otros, así mismo se encuentran tópicos, que si bien están implícitos, no se les da la misma relevancia que a las mencionadas con anterioridad, uno de estos tópicos es la sexualidad en relación a la persona mayor; el cual conviene subrayar desde el ámbito institucional, ya que en ocasiones no se establece la importancia de trabajar este tema debido al desconocimiento frente a la sexualidad como parte del desarrollo integral de la persona.

Teniendo en cuenta lo anterior, este trabajo investigativo se desarrolla con el fin de visibilizar la importancia que tiene la sexualidad en la persona mayor en estado de institucionalización, reconociendo la voz y experiencia de los actores, lo cual permite ampliar el concepto de sexualidad, reflejando la necesidad de fortalecer esta temática desde la política pública.

La presente investigación se enmarca en el paradigma interpretativo comprensivo del autor Alexander Ortiz y en la propuesta metodológica de las autoras Elsy Bonilla y Penélope Rodríguez en su libro “Más allá del dilema de los métodos, la investigación en las Ciencias Sociales” (1997) donde el proceso de la investigación cualitativa está enmarcado en tres momentos:

Un primer momento hace referencia a la **definición de la situación problema** en el que se hace el diseño y la exploración de la situación.

Un segundo momento, el **trabajo de campo** en el que se hace la recolección de datos cualitativos (entrevista estructurada con guía) y la organización de la información

Se finaliza con un tercer momento que es la **identificación de patrones culturales** que es la conceptualización inductiva, la interpretación y el análisis de la información.

A nivel estructural, en el primer capítulo se encuentran: los antecedentes o estado del arte, el problema de investigación, la justificación, los objetivos, el marco teórico y legal, el paradigma, el escenario de la investigación, la población, que en este caso son las personas Mayores del Centro Bienestar del Anciano San Pedro Claver de Bogotá, la metodología, la configuración de la muestra, las técnicas de recolección de información y el análisis de la información.

En el segundo capítulo se realiza el trabajo de campo, donde se recolecta y organiza la información suministrada por los actores, permitiendo crear categorías y subcategorías que se enlazan a una codificación y que permiten una mejor comprensión de los datos recopilados en las entrevistas, las cuales se analizan por medio de matrices y taxonomías.

Seguido a lo anterior, se encuentra la identificación de patrones culturales, en el que se establece el análisis y la conceptualización inductiva de los datos recopilados en la fase de trabajo de campo, posterior a ello se desarrolla una reflexión sobre el quehacer profesional desde Trabajo Social relacionado con la investigación en temas como lo son el envejecimiento y la sexualidad; se finaliza con la presentación de conclusiones y recomendaciones.

Línea de investigación. 02 Sociedad y Cultura.

CAPITULO I

1. Definición de la situación problema.

1.1 Exploración de la situación.

Al realizar la revisión de referentes internacionales, nacionales y locales, se puede evidenciar, que las investigaciones o estudios realizados desde el Trabajo Social acerca de la sexualidad en personas mayores son exiguos a nivel mundial.

En el informe mundial sobre el envejecimiento y la salud (2015) se habla acerca de la discriminación según la edad, explica las razones por la cuales las poblaciones están envejeciendo, en primera medida por el aumento de la esperanza de vida (la atención y tratamiento a la persona mayor se ha hecho más eficaz) y la segunda, la caída de las tasas de fecundidad (los jóvenes empiezan a manifestar el deseo de no tener hijos), también hacen una relación del impacto que tiene la sexualidad en la vejez desde la vulnerabilidad y las disfunciones, pero no se tiene en cuenta las percepciones de la población desde lo positivo que puede ser la sexualidad en cuanto a la independencia y el sentirse útil. En el caso de la presente investigación, se halla una relación de este informe con la institucionalización de la persona mayor y los casos de violencia, los cuales según la (OMS, 2015) para el contexto de las instituciones, no se cuenta con suficientes datos frente al maltrato de las personas mayores, pero aun así se hizo un relación estadística la cual revelo que la prevalencia del maltrato de las personas mayores en los países de ingresos altos o medianos era de entre el 2,2% y el 14%. De acuerdo con el análisis de (OMS, 2015) los tipos más comunes de maltrato son:

- el maltrato físico (prevalencia: 0,2% al 4,9%)
- el abuso sexual (prevalencia: 0,04% al 0,82%)
- el maltrato emocional, por encima de un umbral de frecuencia o intensidad (prevalencia: 0,7% al 6,3%);
- el abuso financiero (prevalencia: 1,0% al 9,2%);
- la negligencia (prevalencia: 0,2% al 5,5%).

Esta relación estadística muestra posibles factores de riesgo frente a la atención de la población y posibles deficiencias en la implementación de programas que garanticen la prevalencia de los

derechos, más aun los que tienen que ver con los derechos sexuales, con la orientación sexual y con la prevención de enfermedades de transmisión sexual.

Según la (OMS, 2015) en países como Australia, Brasil, Canadá, Tailandia e Inglaterra se ha logrado una atención integrada que tiene en cuenta aspectos como: mejoras en la coordinación de la atención de la comunidad, integración de servicios para mantener la autonomía, apoyo a cuidadores, integración multidisciplinaria que incluyen: terapeutas ocupacionales, coordinadores de atención de la salud, fisioterapeutas y trabajadores sociales, coordinación de la atención para los casos crónicos y complejos, desarrollo de planes de servicio y cuidados a largo plazo a cargo del Ministerio de Salud; también creó un diseño en sistemas de salud para promover el envejecimiento saludable que se centra en: intervenciones adoptadas a las personas y a sus niveles de capacidad, atención integrada y centrada en las personas mayores y un ajuste del sistema.

Si todos estos procedimientos se llevaran a cabo, se podría fortalecer la autonomía de las personas mayores, se cobraría la relevancia que tiene esta población para el desarrollo social, teniendo en cuenta que la vejez es una etapa de pérdidas, con ella llega la viudez, la separación de los hijos en muchas ocasiones, el deterioro físico y cognitivo, el abandono y la jubilación entre otros; es necesario hacer sentir a la población de personas mayores importantes, vincularlos a espacios de participación donde sean reconocidas sus experiencias.

En cuanto al envejecimiento y los cambios demográficos, el estudio de la (OMS, 2015) muestra que, en la actualidad, solo Japón tiene una proporción superior al 30%. Sin embargo, en la segunda mitad del siglo, muchos países tendrán una proporción similar. Se trata de países de Europa y América del Norte, pero también de Chile, China, la Federación de Rusia, la República de Corea, la República Islámica de Irán, Tailandia y Vietnam, también se evidencia que mientras que Francia dispuso de casi 150 años para adaptarse al aumento del 10% al 20% en la proporción de la población mayor de 60 años, algunos países como Brasil, China e India tendrán un poco más de 20 años para hacer la misma adaptación. Esto significa que la adaptación en estos países deberá ser mucho más rápida que en el pasado.

Todos estos datos muestran que las profesiones de todas las áreas tendrán una tarea difícil en el sentido del relevo intergeneracional, se hace necesario el trato humanizado frente a las realidades que están próximas, en el área de investigación se necesita mayor rigurosidad frente a las problemáticas de las personas mayores y mayor inversión de capital humano para lograr atención

integral centrada en derechos y oportunidades, se requerirá mayor compromiso y respaldo tanto del sector público y privado, se tendrá que tener en cuenta un alto grado de responsabilidad en temas como la sexualidad que no solo sirve en el desarrollo de las relaciones interpersonales sino también en el área de la salud, todo ello facilitando el mejoramiento de la calidad de vida, por tanto el bienestar de la persona.

Continuando con las investigaciones en el campo internacional es notable y preocupante la situación actual en las que se encuentran las personas mayores, esto se puede ejemplificar al remitirse a países como España, el cual se clasifica según el Fondo de Población de Naciones Unidas como el país más envejecido del mundo; según el Instituto Nacional de Estadísticas (INE), en España hay más de 8 millones de personas mayores de 65 años, casi el 18% del total de la población (El País, 2015); esto entendido como un reto, puesto que el país se debe preparar a nivel físico, estructural, social, legal, médico asistencial y en sus demás funciones como Estado protector y garante de derechos.

Una investigación llevada a cabo por el Ministerio de Sanidad, servicios sociales e igualdad en conjunto con la Universidad de Barcelona hace énfasis en las perspectivas de la sexualidad vista no solo desde las personas mayores institucionalizadas sino también desde el profesional, según (Villar, 2011), la sociedad mantiene una gran cantidad de falsas creencias hacia la sexualidad en la vejez, y que bastantes profesionales de la salud parecen haber asumido estereotipos negativos sobre la vejez en general, no sería de extrañar que este colectivo presentara, también, una falta de conocimiento hacia la sexualidad en esta etapa del ciclo vital, así como actitudes negativas hacia la misma. No obstante, los sesgos que se presentan, también se debe hacer una relación con el entorno físico y la pérdida de privacidad, ya que muchas de estas personas comparten habitaciones con otros usuarios, tienen ingreso constante por parte del personal de la institución a cargo y se coloca en juego el secreto y la ética profesional que deben tener estos funcionarios frente a la sexualidad en las personas mayores.

En esta investigación mencionada, se tiene en cuenta 100 entrevistados de los cuales participan 83, se plantean como directrices de investigación: la sexualidad en la vejez y las residencias, la cual la relacionan con (barreras internas: tabús, miedos y juicios morales, barreras externas: organización y vigilancia de la institución), normas sobre la sexualidad en la residencia (conflictos entre posiciones de profesionales y usuarios, disposición de espacios privados), muestras de afecto

y actividad sexual en pareja (conductas inadecuadas, relaciones estables, lo afectivo prima sobre lo sexual), conductas sexuales en solitario (masturbación, necesidad, desagrado, llamados de atención), homosexualidad y residencias (vidas en el armario, incomodidad, desagrado) y sexualidad y demencia (incertidumbre, abuso, desinhibición).

Al centrarse en el tema de la sexualidad, en el contexto internacional, se realizó una encuesta nacional de salud y sexualidad, en España durante el año 2009, allí se revelan datos como que el 62,3% de los hombres y el 37,4% son sexualmente activos donde las prácticas más habituales se dan por medios de los besos y caricias e incluso penetración vaginal (El Mundo, 2012). Datos que demuestran que las personas mayores a un viven su sexualidad plena, lo cual no debe ser un tema olvidado ni poco estudiado; es de resaltar que el concepto de sexualidad tiene diferentes significados y que en Colombia son pocas las cifras al respecto.

En torno a la transición demográfica en América Latina y el Caribe (Viveros, 2001), afirma que hay persistencia de imágenes y códigos socioculturales que tienden a presentar a la vejez como un universo limitado en términos de sus capacidades y potencialidades, además de otros estereotipos culturales negativos que complican la posibilidad de construir un horizonte de desarrollo y de mayores expectativas en las personas mayores de la región, esto significa que las personas mayores están aceptando roles dados por las otras poblaciones, ejemplo de ello es la persona mayor que se dedica al cuidado de los nietos, o la repetición constante de que al ser una persona mayor ya no es necesario tener una pareja.

Del mismo modo (Viveros, 2001), también afirma que los indicadores de envejecimiento de la población muestran una gran heterogeneidad entre los países, consecuencia de sus disímiles tendencias demográficas. En 1995 la proporción de personas de 60 y más años en Guatemala, de transición demográfica moderada, apenas supera el 5%, y Uruguay, con una transición avanzada y precoz, alcanza a 17%. Salvo el caso uruguayo, y en menor medida el de Argentina y Cuba, la región está lejos de la situación de los países desarrollados. El crecimiento de la población adulta mayor es mucho más intenso que en los otros grupos etarios y las proyecciones alertan sobre un vertiginoso envejecimiento en la primera mitad del siglo XXI.

En el caso de la situación actual en Colombia, en el 2013 nacieron 26.729 niños menos que en el año 2012, con lo que el número de nacimientos bajo un 3.95 %; la tasa de natalidad en Colombia

fue en 2015 del 15.48% mientras que en el 2014 fue del 15.77 % (Expansión, 2015) lo cual se entiende que cada año se ha estado reduciendo la tasa de natalidad.

Mientras que según resultados obtenidos en el estudio ‘Misión Colombia envejece’ actualmente hay 5,2 millones de personas mayores de 60 años lo que representa el 10,8 % de la población y de acuerdo con las proyecciones, se estima que para el 2050 ese número llegue a 14,1 millones, es decir, que ese grupo equivaldría al 23% de los habitantes (Salud, 2015)

Esto permite ver que en la sociedad actual se han evidenciado cambios significativos en cuanto a las pirámides poblacionales con respecto a las personas mayores, según las siguientes cifras dadas por (MINSALUD, 2013), la población de 60 años o más tiene tasas de crecimiento superiores al crecimiento de la población total, entre 1985 y el año 2013, la población total de 60 años o más pasó de 2.143.109 a 3.815.453 en el 2005 y para el 2010 se proyectó en 4.473.447 de personas mayores, con un ritmo de crecimiento del 3.18% promedio anual en ese periodo. Para el 2015 se proyecta un crecimiento de la población mayor en un 3.51% y del 3.76% para el 2020, lo que demuestra que la población de personas mayores se encuentra en un proceso de transición demográfica, donde la pirámide poblacional por edades se invierte y denota un aumento significativo en poblaciones de 60 años en adelante.

Retomando el estudio de envejecimiento demográfico realizado por (MINSALUD, 2013), el índice de envejecimiento definido como el peso de la población mayor de edad con respecto a la población infantil y adolescente se triplicó en las últimas décadas. De 10 pasó a 34 (personas mayores por cada 100 personas menores de 15 años) entre 1964 y el año 2010, y de acuerdo con la tendencia observada, mantendrá aumentos sostenidos en un futuro próximo.

En la actualidad según la (Dirección de Equidad y Políticas poblacionales, 2013) Bogotá experimenta los efectos de esta transición demográfica con el crecimiento de la población mayor de 60 años. A pesar de que en estos momentos el peso de este grupo sobre el total de la población es relativamente bajo, la evolución ha sido acelerada. En 1985 representaban apenas el 6,3%, en 2011 el 10,1% (743.572) de los cuales el 57,2% eran mujeres y el 42,8% hombres, y para el 2020 se espera que este porcentaje sea del 13,8%.

Para la (Dirección de Equidad y Políticas poblacionales, 2013), las proyecciones municipales de población del DANE 2005-2020 arrojan que en Bogotá en 2011 había 39 adultos de mayores

de 59 años por cada 100 niños menores de 15 años, en el caso de los hombres eran 32,6 de 60 años y más por cada 100 niños de 14 años y menos y en el de las mujeres 45,6 adultas mayores por cada 100 niñas menores de 15 años. En el 2005 esta misma relación era de 30,2 y se espera que en 2020 esté en 63,2, lo que implica que en 15 años entre el Censo General 2005 y el 2020 este indicador se habrá duplicado. Al analizar esta misma relación por sexo, se encuentra que para el 2020 se estima que la ciudad tenga 52,8 hombres y 74,1 mujeres mayores de 60 años por cada 100 niños y jóvenes menores de 15 años.

Debido a lo anterior, en relación con las investigaciones y los datos estadísticos, es importante considerar a la persona mayor desde una mirada holística, trabajando desde las diferentes dimensiones de la persona, para apuntar a que tengan una mejor atención tanto en la familia, en las instituciones que la atienden y en la sociedad, lo que lleva a que mejoren su calidad de vida y tengan una vejez plena, feliz y saludable; es así como se hace necesario trabajar temas como la sexualidad desde el ámbito jurídico, político, social y económico desde la construcción y reforma de las políticas Nacional y Pública que se adecuen a las necesidades y al contexto de la persona, puesto que es uno de los temas que generan menos interés en algunos escenarios como en la institucionalización y en la familia y están propuestas como una meta transversal del eje estratégico de la promoción y garantía de los Derechos Humanos de las Personas Adultas Mayores contemplado en el Numeral veintiocho (28) de la Política Colombiana de Envejecimiento y Vejez 2014-2024.

Teniendo en cuenta los datos anteriores, se hace necesario trabajar y generar aportes desde la investigación centrada en la población de persona mayor, apuntando al desarrollo de la persona y la calidad de vida de la misma, puesto que temas como la sexualidad, las relaciones interpersonales, la expresión corporal y demás, son temas que hacen parte de todas las etapas de la persona independiente del momento del ciclo vital en el que se encuentren y como es visto al llegar a la tercera edad; estas temáticas se excluyen por completo de la atención que se les presta desde el hogar, desde los centros geriátricos y en los diferentes espacios sociales en los cuales se desenvuelven, ya que las políticas Colombianas transversalizan esta dimensión lo cual genera que no haya un reconocimiento directo y significativo de la misma.

1.1. Formulación del problema de investigación.

Se hace necesario realizar una investigación donde se pueda comprender el concepto que le atribuyen a la sexualidad las personas mayores, a través de sus historias de vida, estableciendo la importancia de reconocer la concepción sobre la sexualidad en la vejez, desde la voz de los mismos actores. Es por esto, que a partir de las consultas a otras investigaciones e informes suministrados por organismos internacionales surgen una serie de preguntas que servirán como directriz para guiar el proceso investigativo las cuales son: ¿Cuál es el sentir de la persona mayor, frente a la sexualidad desde el contexto institucional?; ¿cómo es trabajado desde los hogares geriátricos el tema de la sexualidad en la persona mayor?, ¿cómo responde la política pública de vejez y envejecimiento frente al tema de sexualidad en la población mayor?., ¿Cuál es el quehacer del Trabajador Social frente al área de la sexualidad? estas preguntas se desarrollarán a lo largo de la investigación, teniendo como base las instituciones, quienes trabajan conjuntamente con el Estado con el fin de garantizar los derechos de esta población, para un buen envejecer.

1.1.2 Antecedentes

Para la elaboración de los antecedentes tanto internacionales, nacionales y locales, (ver anexo 3. Matriz de Antecedentes) se tuvo en cuenta diversas investigaciones en las cuales la sexualidad en la vejez adquiere importancia, trabajos que permiten ahondar sobre este tema y que manejan conceptos como la sexualidad en la vida humana, aspectos psicológicos y sociales, cambios biológicos y factores psicosociales, cada una de estas temáticas son desarrolladas en diversas investigaciones que se evidencian a continuación.

1.1.2.1 Internacional

A nivel internacional se encuentran dos investigaciones de carácter cualitativo, una de corte cuantitativo y ocho artículos.

(Valera, 2004), en su artículo: “Factores biológicos, psicológicos, y sociales de la sexualidad en los ancianos” explica que la sexualidad en la vejez es un área maltratada, tanto por los profesionales como por la propia vejez; este artículo maneja dos conceptos los cuales son, los cambios biológicos en el envejecimiento que permiten comprender la disminución de la actividad

sexual y los factores psicosociales que tienen influencia en actitudes y pensamientos del entorno social y los cambios físicos que conlleva el proceso de envejecimiento.

La investigación de la Universidad Austral de Chile denominada “Estudio de sexualidad en la tercera edad” (Echenique, 2006) habla acerca de un fenómeno de vital importancia y es el de la transición demográfica en América Latina en el que el proceso de envejecimiento tendrá grandes influencias en las estructuras económicas y sociales de los países en los que habrá bajo crecimiento demográfico y altas tasas de fecundidad y mortalidad.

Otro elemento que se evidencia en dicha investigación es la relación del envejecimiento con la sexualidad y la falta de comprensión y confusión que existe sobre este concepto tanto en la vejez como en las demás etapas del ciclo de vida; se habla acerca de la importancia de la salud mental frente al desconocimiento de los cambios fisiológicos, en el que aparece el enlentecimiento de la actividad sexual, lo cual no significa que la vejez realice un cese en el desarrollo de la misma.

Ingresa dentro de esta investigación el concepto de “asincronismo”, entre el deseo sexual del hombre vs el deseo sexual de la mujer, lo cual implica que su deseo no coincide en relación espacio tiempo. Este tipo de posibles causales en el desarrollo pleno de la sexualidad también se refleja en la falta de capacitación de los profesionales en el tema, lo cual crea límites en los procesos de atención integral, en el caso de la institucionalización también se presenta un factor determinante el cual es el espacio físico donde la vejez pueda desarrollar plenamente el ejercicio de la sexualidad.

Dentro de los planes, programas y políticas también resaltan la poca preocupación en la salud sexual, ya que el eje siempre está dado para la salud física, psicológica y social.

(Martínez, 2008), En su artículo: “Sexualidad humana: una mirada desde el adulto mayor”, establece que la sexualidad es una dimensión del ser humano que está dada desde la fertilización hasta la muerte, habla acerca de los prejuicios sociales y como estos influyen en el desarrollo de la sexualidad, maneja los conceptos de reproche, inhibición, miedo, censura, risa y chiste como factores determinantes de desinformación y desvalorización de la sexualidad en la vejez.

(Polizzi, 2011) En su artículo: “La relación de pareja. Funciones de apoyo y sexualidad en la vejez”, hablan acerca de los vínculos y las características de las relaciones de pareja, establece que esta última es una red de apoyo social que permite orientar el cuidado y la promoción de la salud, permitiendo establecer una relación importante entre la confidencialidad, el vínculo y la cercanía.

También hablan sobre las experiencias compartidas y como estas se fortalecen a través de los años permitiendo aceptación y comprensión por el otro, hay reciprocidad y afectividad lo cual permite darle sentido a la vida.

El proyecto de investigación realizado por la Universidad de Barcelona financiado por IMSERSO (Instituto de mayores y servicios sociales) y cuyo título es: “Sexualidad y personas mayores institucionalizadas: "la perspectiva del residente y la perspectiva del profesional”, (Villar, F, 2012) indica que la vejez aún en procesos de institucionalización y de su historia sexual que puede estar acompañada por diversidad de compañeros sexuales que influyen en su actividad, tiende a mantenerse activa, pero en cierta forma esa “actividad sexual”, suele estar acompañada de diversos factores que influyen en su desarrollo como lo son: las actitudes de la familia dentro de la institución, las creencias de que las personas mayores de 65 años no tienen actividad sexual, las influencias normativas cargadas de actitudes negativas tanto de la perspectiva del profesional, como de la perspectiva de la vejez.

Otro factor determinante y que cabe resaltar es que la vejez es un ciclo de vida por el que todo ser humano ha de pasar, está relacionada con las pérdidas tanto de un empleo, de un compañero de vida, de hijos, de movilidad y de autonomía, pérdidas influyen en los procesos de adaptación y de relación interpersonal.

(Barra, 2012) en su artículo: “Bienestar psicológico, apoyo social percibido y percepción de salud en adultos mayores”, llevan a cabo un estudio sobre las relaciones del bienestar psicológico, el apoyo social y la percepción de la salud en las persona mayores, manejan el concepto de salud mental como esa percepción dada por la vejez que mezclan su estado de salud con la calidad de vida, la salud mental y la capacidad funcional, teniendo en cuenta variables como la autoestima, la satisfacción con la vida y la depresión.

Establece la relación entre percepción de la salud y bienestar psicológico y hace énfasis en que la salud no solo corresponde a la ausencia de enfermedades sino al bienestar de la persona, en el que lo emocional, las actitudes positivas y la calidad de vida están arraigadas a la salud.

Dentro de la línea de investigaciones también se encuentra la realizada por la Universidad Pedagógica Nacional Francisco Morazán de Tegucigalpa denominada “*Sexualidad en el adulto mayor*”, esta investigación (Ortega, 2013), enfatiza que la sexualidad ha de convertirse en un objeto de estudio interdisciplinar donde se involucran factores como lo psicológico, lo físico, lo social, en el que la sexualidad como comunicación debe permitir escenarios libres de violencia y

opresión hacia la vejez, también hace una relación de las causas que alteran el ejercicio de la sexualidad como lo son: la falta de privacidad, la pérdida de cónyuge y los problemas de salud entre otros. Esta investigación permitió corroborar que en la vejez existe práctica sexual que está relacionada con el placer, pero que debe tener una serie de recomendaciones en cuanto al estado físico y emocional.

(Arias, 2013), en su artículo: *“el apoyo social en la vejez: la familia, los amigos y la comunidad”*, establece como objetivo primordial el valor del apoyo social y la participación en la vejez, enmarca la importancia de los medios masivos de la comunicación para la creación de una imagen positiva de la vejez, permitiendo recobrar un nuevo sentido que sea positivo y que permita dar nuevas oportunidades que favorezcan los cambios físicos, psicológicos y sociales que conlleva la vejez.

En este artículo se hace una reflexión acerca de los supuestos negativos y los estereotipos negativos que se crean frente a la vejez, los cuales se deben problematizar, a través de la participación y la disponibilidad del apoyo social, permitiendo crear entornos saludables y propicios para el mejoramiento de la calidad de vida.

(LLanes, 2013), en su artículo: *“la sexualidad en el adulto mayor”*, dice que aunque la atención en la vejez tenga avances notables, aun se nota persistencias frente al análisis de la sexualidad, en parte por prejuicios que se hacen latentes entre enfermedad-vejez, prejuicios que son notorios en procesos de institucionalización dados por parte del personal que los atiende.

En este artículo se manejan tres conceptos, el primero el de prejuicio, el cual puede ser dado por la generalización excesiva de sentimientos de rechazo y por estereotipos y creencias erróneas que son afianzadas por la sociedad, el segundo es prevención de las disfuncionales en la tercera edad, muchas de las disfunciones dadas en la tercera edad tienen su origen en el desconocimiento y en las falsas expectativas, las cuales son fáciles de tratar si se hace un uso adecuado de la información y de la divulgación de esta información; por último se tiene el concepto del cese de la actividad sexual, que no es un suceso dado específicamente por lo cronológico si no que depende del estado de salud, de la capacidad física y de la capacidad mental, de la intimidad y de los cambios anatomofisiológicos que pueden limitar pero no erradicar el desarrollo de la sexualidad.

(Barriga, 2013), en su artículo: *“La sexualidad como producto cultural. Perspectiva histórica y psicosocial”*, indica que la sexualidad es el patrimonio de las personas y que la persona se realiza en su sexualidad, modifica y condiciona la forma de relacionarse con el otro; dice que la necesidad

no solo es algo natural sino que es un constructo cultural en el que se mezcla lo biológico y lo social, también menciona que la sexualidad está relacionada con el cumulo de experiencias vividas a nivel individual y social; es el vínculo más profundo y significativo que tienen los seres humanos, no se puede vivir sin la sexualidad.

En este artículo se manejan tres conceptos, el primero hace referencia al impacto de la perspectiva religiosa en la sexualidad, que ha sido enmarcado por el control social dado en la iglesia desde el siglo IV en la vida civil de Constantino, el segundo es el de la perspectiva psicosocial que analiza desde lo biológico (función cerebral, anatomía, función sexual), lo cultural (influencia del entono, visión antropológica), un tercero que trata sobre la sexualidad y las relaciones interpersonales, en el que miran las incidencias de la negación de la sexualidad en la historia.

Para finalizar el contexto internacional, (Cremona, 2016). En el año 2016, en su artículo: “*Deconstrucciones del género y la sexualidad en la vejez*”, hablan sobre las construcciones de género y sexualidad desde las trayectorias de vida en Centros Día de Tercera Edad de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires, en el que miran la experiencia e interpretan y analizan la sexualidad.

Las autoras dejan en claro que la sexualidad se construye a lo largo de la vida y que no hay normas que determinen la forma de experimentarla, pero si hay maneras de influenciarla a través de factores intra e interpersonal, desde el Trabajo Social, la posición que toman ha sido la de deconstruir las categorías de análisis a través de los relatos y las experiencias de la vejez , teniendo en cuenta que el orden que ha atravesado la sociedad durante décadas ha estado bajo directrices de sistemas normativos y patriarcales. Por ello el eje de la intervención se centra desde la niñez, atravesando por la adolescencia y la familia, desmitificando prejuicios que se dan en el entorno social.

1.1.2.2 Nacional

En el ámbito nacional se encontraron tres artículos los cuales hacen referencia a la salud, el envejecimiento, concepto de vejez, mitos y creencias que se tienen sobre esta; se establece la importancia de las políticas públicas y la incidencia que estas tienen en el mejoramiento de la calidad de vida.

En el primer artículo del contexto nacional, (Arango, 2012) establece el: “*Diagnóstico de los adultos mayores en Colombia*”, hacen énfasis en como la falta de información, datos y

conocimiento impiden darle un nuevo direccionamiento a la política pública nacional de vejez. Establecen una relación entre la salud y el envejecimiento en términos de funcionalidad donde se hace necesario enfatizar en términos como independencia y autonomía.

Este diagnóstico hizo énfasis en el estado civil de la vejez, establece que la viudez es un factor de riesgo para los hombres debido a la dependencia y la necesidad de cuidado, aunque esta sea más frecuente por parte de las mujeres; establece que la mayoría de personas mayores de sesenta años son casados o viven en unión marital de hecho y se hace notoria la participación femenina en el cuidado de padres y madres mayores.

(Cerquera A. G., 2012), en su artículo “Amor, sexualidad e inicio de nuevas relaciones en la vejez: percepción de tres grupos etarios”, dicen que las percepciones de los seres humanos se constituyen a lo largo de la vida, que son influenciadas por el entorno y que por ende no hay una percepción unificada respecto a la vejez. Afirman que la sexualidad es por lo general un tema tabú, donde es habitual decir que las personas mayores no son aptas para vivirla y se establecen una serie de mitos los cuales son: menor actividad a medida que avanza la edad, falta de deseo, asociación del sexo con reproducción, negación del deseo sexual a la mujer mayor.

En un artículo realizado por la Universidad Pontificia Bolivariana titulado: “Sexualidad femenina en la tercera edad”, (Cerquera A. L., 2013) identifica los estereotipos de sexualidad en la mujer mayor, en la que se ven afectaciones frente a las concepciones erróneas que se presentan sobre la sexualidad y la vejez. Se habla acerca de la sexualidad geriátrica en la que se habla de emociones y compromisos, del compartir a través del coito y sin él, del diálogo, temas sobre los cuales es necesario ahondar para la comprensión de la mujer y su motivación en la sexualidad.

1.1.2.3 Local

A nivel local se encuentran tres investigaciones y tres artículos que tratan temas como factores socioeconómicos, la menopausia y la sexualidad, sexualidad y bienestar emocional, envejecimiento activo, desarrollo humano, cambios psicológicos, fisiológicos, envejecimiento social, individual y poblacional, calidad de vida y por último desarrollo humano.

En el artículo de (Esguerra, 2007), de la Universidad Nacional de Colombia y de título “Sexualidad después de los 60 años” data sobre el incremento poblacional en la vejez, los aspectos que inciden en la calidad de vida y como esta se relaciona con la sexualidad, en cuanto a los cambios que se producen en la mujer y en el hombre se hace una relación con lo psicosocial, en el

que aparece el término de ancianismo que quiere decir que se genera un prejuicio contra la persona por ser mayor.

En los artículos encontrados, el primero es de la revista colombiana de psiquiatría de (Serpa, 2009), que se titula: “Sexualidad y menopausia: un estudio en Bogotá”, en él se dice que la mujer madura es una nueva expresión de la sexualidad femenina, allí se ven relaciones entre el climaterio y el deseo. Establece que la menopausia no es el fin de una vida productiva, sexual o afectiva, en cuanto a sexualidad y bienestar emocional, se concluye que la vida sexual activa tiene una serie de implicaciones con el bienestar emocional y psicológico de la mujer en el sentido de la vitalidad y la salud física.

(Lozano, 2011), a través del Sistema de Información Científica Red de Revistas Científicas de América Latina y el Caribe, España y Portugal. Universidad Nacional de Colombia, en su artículo: “Concepción de vejez entre la biología y la cultura”, permite establecer una reflexión en torno al proceso de envejecer, su transición y la importancia que tiene en el marco social en relación con lo biológico lo psicológico y lo demográfico.

La investigación realizada por (Rodríguez K. , 2011) para la Universidad del Rosario de título: “Vejez y envejecimiento” trata de como las personas mayores se han convertido en una población vulnerable debido a la percepción social e individual de la salud física y mental que tiene que ver con la aparición de enfermedades y la calidad en la prestación de los servicios de salud; cuando se habla de este último es necesario precisar que para la atención integral es importante tener en cuenta la opinión de la persona que solicita el servicio, sus necesidades y sus intereses, esto permite no aislar o limitar a la vejez según su condición.

La siguiente investigación es un estudio a profundidad basado en las Encuestas Nacionales de Demografía y salud - ENDS - 1990 / 2010. Estudios a profundidad de la ENDS, representantes de: Profamilia, Departamento Nacional de Planeación, Alta Consejería Presidencial para la Equidad de la Mujer, Fondo de Población de las Naciones Unidas, con título: “Envejecimiento y vejez en Colombia”, en este estudio (Dulcey, 2013) analiza la situación de la vejez y el envejecimiento en Colombia con el objetivo de fortalecer las políticas y planes para el mejoramiento de la calidad de vida de la vejez; en esta investigación se manejan tres factores: el primero hace referencia al envejecimiento individual y poblacional en él se afirma que el problema no es el hecho de envejecer sino la forma en cómo se vive y se llega a esa vejez; un segundo factor es el relacionado con envejecimiento, vejez, género y generaciones en el que se habla de construcciones sociales

que establecen lo apropiado tanto para hombres como para mujeres y un tercero que es la calidad de vida en presente y en perspectiva que relaciona el bienestar con la calidad de vida y su relación con las políticas públicas desde la perspectiva de los derechos humanos.

La investigación realizada por la Universidad Distrital Francisco José de Caldas de (Cortés, 2017), con título: “Relatos de sexualidad y género tras las arrugas y las canas”, aborda la sexualidad a partir de las impresiones que se tuvieron de un estudio de caso, establecieron como los factores socioeconómicos y el nivel de escolaridad influyen en la percepción que tiene a vejez con respecto a los fenómenos sociales presentes en el medio.

1.1.3 Justificación.

La sexualidad en la persona mayor es uno de los temas importantes en relación a la diferencia con el otro y su realidad social, permite que el ser humano sin importar su transcurrir vital pueda desarrollar sus sentimientos y emociones libremente; sin embargo un limitante para el desarrollo libre de la sexualidad en la persona mayor puede estar permeado por construcciones sociales las cuales son “conocimientos que guían nuestra conducta, por lo que el conocimiento es esencialmente individual y particular” (Jarpen, 2002), es de resaltar en este tema de construcción social que Colombia se enfrentara a cambios en la pirámide intergeneracional las cuales pueden crear asignaciones de roles a las personas mayores vistas desde los otros grupos poblacionales, por más que se encuentre esta construcción a nivel individual, se mantiene el tema de la influencia social y de la aceptación, donde la persona mayor acepta pensamientos impuestos por el contexto.

Desde el trabajo social se busca contribuir a las instituciones que están a cargo de esta población, con el fin de transformar imaginarios sociales de mitos y/o creencias que se tienen sobre la sexualidad en las personas mayores; donde ellos puedan expresar sus emociones, su cariño y sus sentires de manera normal, sin tabús, sin represión o sin ser juzgados.

Ahora bien, se cuestiona qué relación tiene esta profesión con la sexualidad; se debe aclarar que uno de los fines del Trabajo Social es apuntar al mejoramiento de la calidad de vida de las poblaciones y en este caso se generará un aporte a la geriatría y la gerontología, entendiendo que la sexualidad desde la dimensión social aporta al bienestar y a la calidad de vida partiendo de la afirmación que la sexualidad hace parte del ser y como las demás dimensiones no se debe

dejar de lado, ya que las personas son seres integrales y al limitar sus acciones y sentimientos, se está negando la posibilidad de complementar su vida de manera individual y social, sin mencionar las afectaciones a nivel de salud física y mental, pues como se ha estipulado por la OMS, al hablar de salud mental se debe entender que el cuerpo y el alma van ligadas, por tanto las afectaciones del cuerpo repercuten en los estados psico-emocionales y viceversa. Por tanto, se deben generar espacios en los cuales se permita una buena relación interpersonal, aportando a una buena comunicación y expresión de sentimientos por el ser propio y por el otro.

La calidad de vida en la vejez es un asunto trascendental que no solo afecta a las personas mayores, sino también a sus familias y al conjunto de la sociedad como las instituciones y profesionales que están al cuidado de esta población (Huenchuan, 2004), es un tema que trae muchos retos a nivel social para trabajar desde el bienestar en el entorno social en el que se encuentran e interactúan a diario.

Según (Montoya. C, Zapata. L, Cardona, Rave, 2002) el Trabajo Social es una “Profesión que promueve los principios de los derechos humanos y la justicia social, por medio de la utilización de teorías sobre el comportamiento humano y los sistemas sociales. Específicamente se interesa en la resolución de problemas sociales, relaciones humanas, el cambio social, y en la autonomía de las personas: todo ello en la interacción con su contexto en el ejercicio de sus derechos en su participación como persona sujeta del desarrollo y en la mejora de la sociedad respecto a la calidad de vida en el plano bio-psico-social, cultural, político, económico y espiritual”. Desde el área de trabajo social se pretende realizar un acercamiento al tema de sexualidad y vejez mirando los factores sociales que están inmersos en el desarrollo de la misma, partiendo de que la persona con el paso de la vida y las etapas del ciclo vital se enfrentan a muchos cambios que interfieren en sus actitudes y su forma de desenvolverse en la sociedad ya que en esta etapa puede aparecer la jubilación, la pérdida de compañero/a sentimental, las enfermedades, la dependencia y pérdida de la intimidad; todos los factores anteriormente mencionados alteran la calidad y el bienestar de las personas y más aún en las personas mayores que están en una etapa donde necesita amor, comprensión, cariño y compañía.

Frente a las diferentes reflexiones e investigaciones dadas desde Trabajo social, se encuentra un artículo acerca de deconstrucciones del género y la sexualidad en la vejez que simplifica una investigación frente a los “adultos mayores y sus condiciones de reproducción social” en la que

autoras como (Cremona, 2016), afirman lo siguiente: “La reflexión final que nos surge a partir de este estudio es repensar nuestra posición desde el Trabajo Social en torno a esta temática. Problematicar nuestras intervenciones en la vida cotidiana de los sujetos, desde la niñez, la adolescencia y la familia para desmitificar las concepciones que nos atraviesan por ser parte de un orden que ronda en torno a un sistema normativo y patriarcal”.

Esto quiere decir que es necesario que Trabajo Social genere espacios de incidencia, que permitan la integración de lo intergeneracional a través de las experiencias de la vida cotidiana y del pasado en relación al presente; se hace preciso enfatizar en la experiencia del sujeto, comprendiendo la realidad, pero no tanto desde el observador sino desde lo observado.

“El Trabajo Social no puede seguir perplejo -confundido- ante los vertiginosos cambios e innovaciones que las sociedades contemporáneas arrastran. Parafraseando a Teresa Matus, es necesario entender que no se trata de defender sino de encontrar el Trabajo Social, es decir, de reconocer sus límites, fortalezas y posibilidades para avanzar epistemológicamente en la reconfiguración fundada de su oficio” (Velez, 2003), partiendo de este enunciado es notable que una de las funciones del trabajador social es la de crear diagnósticos sociales y entender las dinámicas sociales del contexto, aportando así a nuevos conocimientos, al quehacer profesional y desde ahí abrir nuevos campos de actuación, en el cual el trabajo social no limite su función profesional y tenga en cuenta la vocación como baluarte para afrontar la realidad frente a las posibilidades, todo esto en relación a las demandas sociales y a los contextos de socialización en los que se encuentra constantemente (el significado que tiene el contexto, la percepción que se tiene de ese contexto y lo que se frente a la realidad).

Ahora bien, se debe entender que la intervención e investigación del trabajador social, va encaminada directamente a la sociedad, a las familias y a las instituciones; en la sociedad colombiana son múltiples los estigmas, las discriminaciones y los problemas sociales que se presentan día a día, los cuales surgen debido al pensamiento y la cultura que se ha desarrollado históricamente, es decir, los problemas sociales se generan debido a las mismas acciones de los miembros de dicha sociedad; si bien un trabajador social, no puede cambiar en un día la percepción o postura de la sociedad entera frente a un tema específico, si es parte de su misión generar acciones que permitan estos cambios en el día a día, es así como desde este trabajo, se pretende afianzar la construcción disciplinar como proceso de cambio en cuanto a percepciones, actitudes y respuestas frente a la importancia de la sexualidad en la persona mayor.

Partiendo de la revisión documental se puede establecer que las investigaciones sobre sexualidad y Persona Mayor se han venido realizando desde disciplinas como la medicina y la enfermería, estudiado desde una postura biológica. En relación a las ciencias sociales y específicamente en Trabajo Social, este tipo de investigaciones genera una postura novedosa en cuanto a modelos de atención integral que permiten reconocer las experiencias de las personas, sus necesidades individuales y su relación con el contexto social, logrando ver la sexualidad más allá de una proceso netamente biológica a uno social y cultural, dando paso a una intervención holística donde se trabaje no sólo con la persona mayor sino con las familias, las comunidades y las instituciones.

Lo anterior permite resaltar la utilidad de este tipo de investigaciones, teniendo en cuenta que dan paso a la transformación de imaginarios, percepciones, creencias y estereotipos que se dan respecto a este tema y esta población, permitiendo así generar intervenciones desde la educación social que tenga en cuenta la participación, sensibilización y acompañamiento en el proceso de envejecimiento en el que el trabajador social identifica, coordina, evalúa y gestiona servicios con el fin de atender las necesidades complejas de este proceso.

Así mismo permite generar el interés por trabajar con personas mayores, ya que son un grupo etario que recobra vital importancia frente al proceso de transición demográfica la cual presenta nuevos retos y desafíos para toda la sociedad, requiriendo del trabajo interdisciplinario y de sus respectivos postulados.

1.1.4 Objetivos de la investigación

1.1.4.1 Objetivo General.

Comprender el concepto que le atribuyen a la sexualidad las personas mayores del Centro Bienestar del Anciano San Pedro Claver, a través de sus experiencias de vida, reconociendo la importancia de la sexualidad en la vejez.

1.1.4.2 Objetivos Específicos.

- Identificar el concepto de sexualidad que tienen las personas mayores del Centro Bienestar del Anciano
- Reconocer la importancia que tiene la sexualidad para las personas mayores en escenarios de institucionalización
- Conocer cómo las personas mayores del Centro Bienestar del Anciano San Pedro Claver han vivido la sexualidad en el transcurso de su vida.
- Generar una propuesta que implemente la sexualidad como línea de acción en la política nacional y distrital de envejecimiento y vejez.

1.1.5 Marcos de referencia de la investigación

1.1.5.1 Marco institucional

El Centro Bienestar del Anciano San Pedro Claver, es un hogar geriátrico, que se encuentra bajo la dirección de las religiosas “hermanitas de los pobres de San Pedro Claver”, quienes fueron congregadas el 11 de febrero de 1912 por la hermana fundadora, Madre Marcelina de San José, originaria de Caracas (Venezuela) quien en 1986 fue canonizada por el Papa Pío XII y declarada Sierva de Dios.

Esta congregación se dedica a la ayuda de las poblaciones vulnerables; en Colombia cuentan con 34 centros de atención a diferentes poblaciones, entre estas obras, se encuentra el Centro Bienestar del anciano San Pedro Claver; el cual se encuentra ubicado en la Avenida Caracas N° 1-16 sur, Bogotá, D.C. y tiene por misión “Somos un hogar administrado por las Hermanas de los Pobres San Pedro Claver, que brinda atención a la Personas Mayores con alto grado de vulnerabilidad y dependencia social afectiva y física garantizando el restablecimiento de sus derechos y optimizando un envejecimiento activo, con profesionales idóneos y competentes en las diferentes especialidades en corresponsabilidad con la familia, la sociedad y el estado” y su visión es “Nos consolidaremos como una entidad líder, competitiva, innovadora, sostenible, ofreciendo servicios de calidad en promoción y atención integral geriátrica y gerontología a personas mayores con alta vulnerabilidad y discapacidad, respondiendo a las necesidades y expectativas de la población y sus familias” (Estatuto interno de la institución Centro Bienestar del Anciano San Pedro Claver).

Según (Beneficencia de Cundinamarca, 2017, pág. 11) el Centro de Bienestar de la Persona Mayor de San Pedro Claver a través de su modelo de atención brinda protección social integral a 220 Personas Mayores de ambos sexos, ubicados en los niveles 1 y 2 del Sisbén, procedentes de Departamento de Cundinamarca y de otras regiones del país, con edad entre 60 y 100 años.

Dentro de los objetivos del centro de bienestar del anciano San Pedro Claver se encuentran:

- Compromiso con la actitud de cambio y sentido de pertenencia.
- Seleccionar un talento humano idóneo y con vocación de servicio.
- Cumplir con la legislación y la normatividad con respecto a la atención a la persona mayor vulnerable.

- Manejar de forma eficaz los recursos financieros.

Además, se hace necesario retomar los puntos de atención que se brindan a la persona mayor en este centro:

- Ofrecer un espacio de alojamiento integral en el que se encuentra el ingreso, la estadía la cual cuenta con énfasis en nutrición y por último el servicio de aseo
- Generar un conjunto de actividades encaminadas a la atención y el bienestar de la persona mayor, entre las que se encuentran los servicios de enfermería, medicina, psiquiatría y farmacia
- Brindar un apoyo terapéutico a las personas mayores que allí se encuentran, esto con miras de realizar una atención integral, para este fin cuentan con profesionales en las siguientes áreas; psicología, terapia ocupacional, terapia respiratoria, trabajo social, fisioterapia y recreación.

Para ilustrar la organización de sus servicios, el CBA, cuenta con un gráfico en el que se observan:

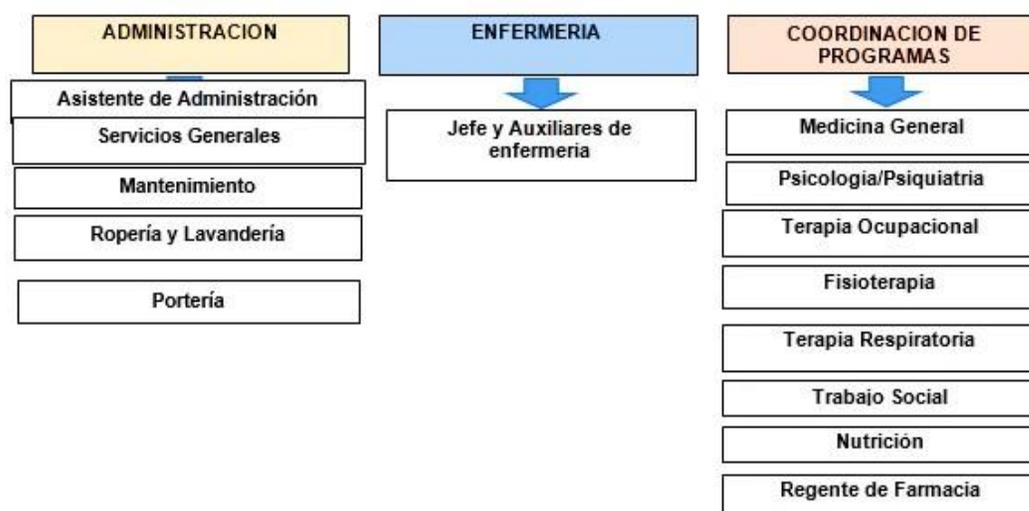


Figura 1. Servicios que ofrece Centro Bienestar Para el Anciano San Pedro Claver en el marco de la atención integral a la Persona Mayor. Fuente: Cartelera Interna de la Institución Centro Bienestar del Anciano San Pedro Claver.

Las características de la institución en cuanto a misión y visión y objetivos del CBA, están fijados de la siguiente manera:

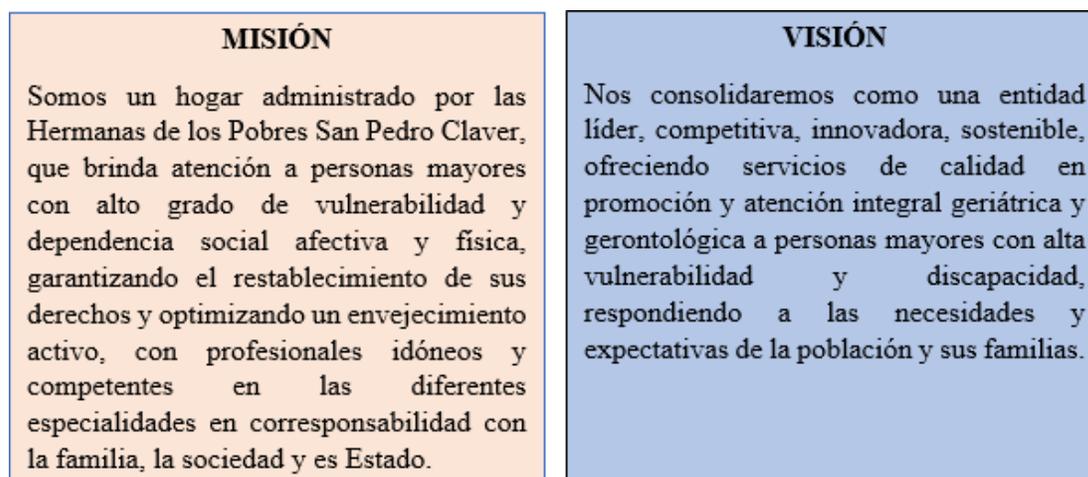


Figura 2. Misión y visión del Centro Bienestar del Anciano San Pedro Claver. Fuente: Cartelera interna de la institución Centro Bienestar del Anciano San Pedro Claver

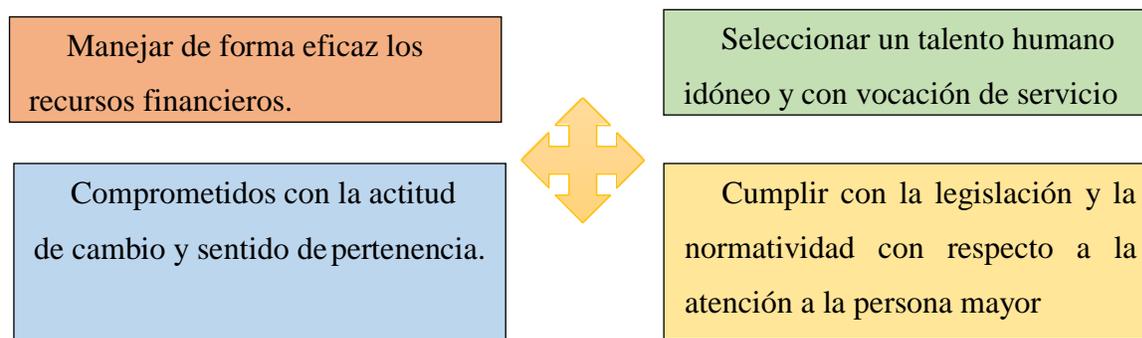


Figura 3. Objetivos del CBA, frente a la política de calidad institucional. Fuente: Cartela interna de la institución del Centro de Bienestar San Pedro Claver

1.1.5.2 Marco Geográfico

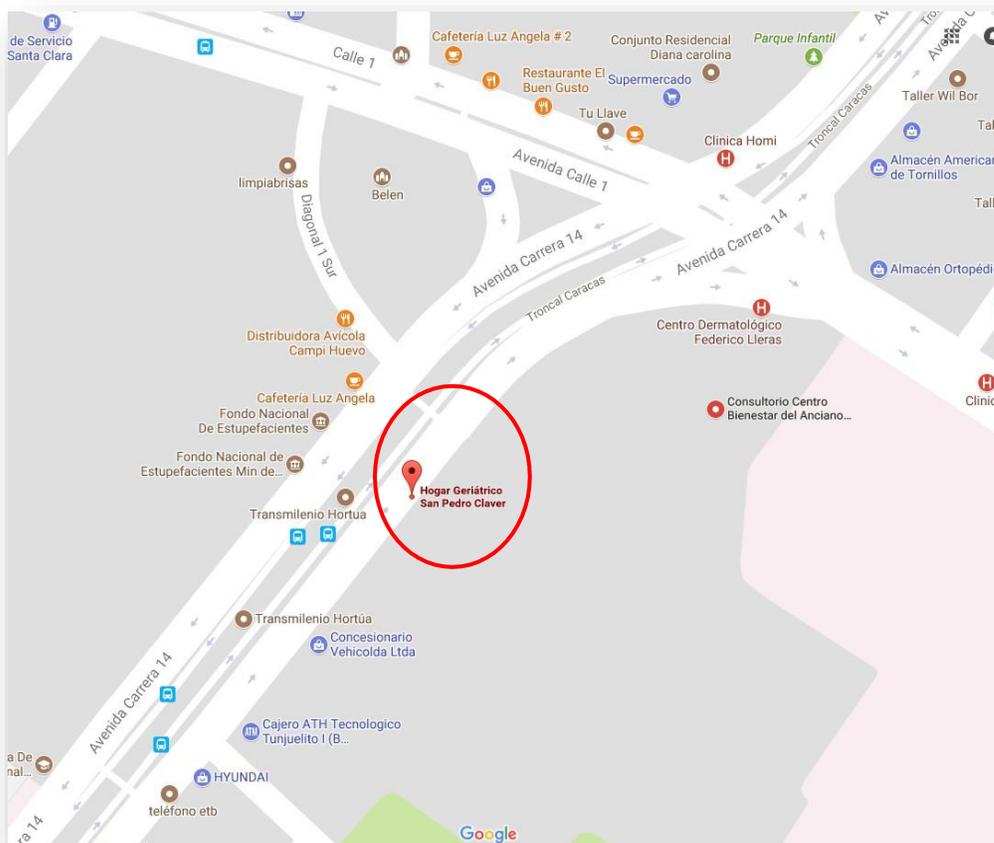


Ilustración 1. Localización geográfica Centro de Bienestar del Anciano San Pedro Claver. Fuente: Google Maps, (s.f.) Recuperado el 15 de Septiembre, 2017, de: <https://www.google.com.co/maps/place/Consultorio+Centro+Bienestar+del+Anciano+San+Pedro+Claver/@4.591314,-74.0911867,17z/data=!3m1!4b1!4m5!3m4!1s0x8e3f991cb38f1e4f:0xb228b340038d424c!8m2!3d4.591314!4d-74.088998?hl=es>.

La localidad Antonio Nariño es la localidad número quince (15) de Bogotá D.C. Se encuentra ubicada al sur de la ciudad. Limita al Norte con la Autopista Sur, Calle 8 Sur y Avenida Primera, con Puente Aranda y los Mártires; al Sur con la Avenida Primero de Mayo y Carrera 27, con la Localidad de Rafael Uribe Uribe; al Este con la Carrera 10 A, CON LA LOCALIDAD DE San Cristóbal y al Oeste con la Calle 44 Sur. Cuenta con dos Upz (Unidad de planeamiento zonal), Up Ciudad Jardín y Upé Restrepo, conformada por dieciséis (16) barrios; específicamente el Centro de Bienestar del Anciano San Pedro Claver, se ubica en la Upz Ciudad Jardín en el barrio Hortúa en la Carrera 14 N°1 Sur 16.

1.1.5.3 Marco legal

En el siguiente apartado, se presentan los referentes legales dentro de los cuales se enmarca la investigación; tanto a nivel internacional, Nacional y local. A nivel internacional se encuentra la convención interamericana sobre la protección de los derechos humanos de las personas mayores, propuesta por la organización de los estados americanos (OEA), en el ámbito Nacional se retomará la constitución política de 1991 y la ley 1850 del 19 de julio de 2017 la cual es la modificación de las leyes 1251 de 2008 y 1315 de 2009, y a nivel local de encuentra la política pública de envejecimiento y vejez.

Tabla 1. Marco Legal

NORMATIVIDAD INTERNACIONAL		
TITULO	DESCRIPCIÓN	ANÁLISIS
<p>Convención interamericana sobre la protección de los derechos humanos de las personas mayores (A-70)</p> <p>Organización de los estados americanos 2015</p>	<p>Art.1: promover, proteger y asegurar el reconocimiento y el pleno goce y ejercicio, en condiciones de igualdad, de todos los derechos humanos y libertades fundamentales de la persona mayor, a fin de contribuir a su plena inclusión, integración y participación en la sociedad.</p> <p>Art.4: promoverán instituciones públicas especializadas en la protección y promoción de los derechos de las personas mayores y su desarrollo integral.</p> <p>Art.16: Derecho a la privacidad y a la intimidad.</p> <p>La persona mayor tiene derecho a la privacidad y a la intimidad y a no ser objeto de injerencias arbitrarias o ilegales en su vida privada, familia, hogar o unidad doméstica, o cualquier ámbito en el que se desenvuelvan, así como en su correspondencia o cualquier otro tipo de comunicación.</p>	<p>Las personas mayores tienen derechos a gozar de su privacidad e intimidad en cualquier ámbito en el que se encuentre, teniendo en cuenta que la privacidad y la intimidad son derecho fundamental de todo ser humano sin importar su edad como sinónimo de igualdad e inclusión</p>
<p>Asamblea Mundial Sobre el Envejecimiento Madrid (2002)</p>	<p>El Plan de Acción de Madrid constituye un nuevo y ambicioso programa para encarar el reto del envejecimiento en el siglo XXI. El Plan de Acción se centra en tres ámbitos prioritarios: las personas de edad y el desarrollo, el fomento de</p>	<p>A través de esta asamblea se pretende reconocer la importancia de la vejez en el siglo XXI, teniendo en cuenta las transiciones demográficas que está llevando en la actualidad</p>

	<p>la salud y el bienestar en la vejez y la creación de un entorno propicio y favorable, sirve de base para la formulación de políticas y apunta a los gobiernos, a las organizaciones no gubernamentales y a otras partes interesadas las posibilidades de reorientar la manera en que sus sociedades perciben a los ciudadanos de edad, se relacionan con ellos y los atienden. Es también la primera vez que los gobiernos han aceptado vincular las cuestiones del envejecimiento a otros marcos del desarrollo social y económico y de los derechos humanos, en particular los convenidos en las conferencias y cumbres celebradas por las Naciones Unidas durante el pasado decenio.</p>	<p>América Latina y más especialmente Colombia, priorizando en la edad de la persona, su desarrollo en el transcurrir vital, la salud y el bienestar.</p> <p>Para el caso de los Centros de Bienestar es necesario crear espacios favorables que permitan que la persona mayor tenga un desarrollo adecuado en cuanto a sus relaciones con el medio y las personas con quien comparte.</p> <p>Este tipo de asambleas apuntan al fortalecimiento tanto de políticas sociales como públicas permitiendo reorientar nuevos espacios de incidencia de la persona mayor.</p>
--	--	---

NORMATIVIDAD NACIONAL

TITULO	DESCRIPCIÓN	ANÁLISIS
<p>Constitución política de Colombia 1991</p>	<p>Art.46: el estado, la sociedad y la familia concurrirán para la protección y la asistencia de las personas de la tercera edad y promoverán su integración a la vida activa y comunitaria</p>	<p>Se reconoce que el estado, la sociedad y la familia son los responsables de cuidar la integridad de las personas mayores haciendo que se sienta activos dentro de la sociedad y la vida comunitaria</p>
<p>Política Colombiana de Envejecimiento Humano y Vejez 2014-2024</p>	<p>Uno de los objetivos específicos de la política Colombiana de Envejecimiento Humano y Vejez hace referencia a: Promover un envejecimiento activo, satisfactorio y saludable orientado a la autonomía, integración, seguridad y participación efectiva de las y los colombianos a lo largo de sus trayectorias</p>	<p>La política colombiana busca reconocer a la persona mayor como un sujeto activo, íntegro y participativo dentro de la sociedad, dotado de experiencias de la vida cotidiana que cambian en relación a su transcurrir vital, reconociendo el papel de la persona mayor en diferentes escenarios.</p>

	<p>vitales, que facilite la construcción de vida digna, humanizada y con sentido.</p>	
	<p>En cuanto a las líneas de acción la política pública habla acerca del reconocimiento y protección del envejecimiento rural; define que el envejecimiento humano y la vejez en entornos rurales presentan características propias tales como los mayores niveles de respeto por las personas adultas mayores, la centralidad de sus roles en las familias rurales y el papel cultural de transmisores de saberes. Estas personas generalmente continúan siendo activas y productivas hasta edades muy avanzadas y buscan prácticas productivas respetuosas y equilibradas con el medio ambiente.</p>	<p>Esta política también tiene en cuenta la relación de la persona mayor con su medio, enfatiza en la población rural y el entorno rural. Para el caso de la presente investigación, cabe resaltar que la mayoría de población mayor en proceso de institucionalización es proveniente de zonas rurales del Departamento de Cundinamarca, por esto se hace pertinente citar este apartado de la política Nacional, ya que tiene en cuenta la importancia que tiene la vejez en entornos rurales y la transmisión de saberes populares.</p>
	<p>Metas del eje estratégico 2: protección social Integral</p> <p>Transversalizar el envejecimiento y la vejez en las dimensiones de salud ambiental, convivencia social y salud mental, seguridad alimentaria y nutricional, sexualidad y derechos sexuales y reproductivos, vida saludable y enfermedades transmisibles, emergencias y desastres, vida saludable y condiciones no transmisibles.</p>	<p>En esta política se está retomando la dimensión de la sexualidad en la persona mayor como una meta, la cual permite enfatizar la necesidad de generar espacios donde se reconozca y se resalte el valor de la misma, a lo largo del desarrollo de la persona en relación al transcurrir vital.</p>
<p>Ley N°1850 19 julio 2017</p>	<p>Art.2: numeral.12: Promover la creación de redes de apoyo con el fin de asegurar los vínculos", la compañía y el apoyo del núcleo familiar del adulto y así evitar la institucionalización y la penalización. Ya que es necesario involucrar de manera directa a la familia quien es la encargada de suplir la satisfacción de las necesidades biológicas y afectivas de los individuos; responde por el desarrollo integral de sus miembros.</p>	<p>Por medio de esta ley se establecen fuertes medidas de protección al adulto mayor y penaliza el maltrato intrafamiliar por abandono, entre otras disposiciones; así como el reconocimiento de los derechos que tiene la persona mayor en materia de nutrición, habitación, recreación entre otras</p>

	<p>Art.7: deberes del estado. Literal s: generar acciones para que los programas actuales de gerontología que se adelantan en las instituciones se dé con un enfoque integral dirigido a todas a las edades.</p> <p>Art.34: Derecho a los alimentos; Los alimentos comprenden lo imprescindible para la nutrición, habitación, vestuario, afiliación al sistema general de seguridad social en salud, recreación y cultura, participación y, en general, todo lo que es necesario para el soporte emocional y la vida autónoma y digna de las pernas adultas mayores.</p>	
<p>Ministerio de Salud y protección social (2014)</p> <p>Política Nacional de Sexualidad, derechos Sexuales y Reproductivos</p>	<p>Según (MinSalud, 2014, pág. 66), “Esta Política direcciona el desarrollo de la sexualidad como dimensión prioritaria definida en el Plan Decenal de Salud Pública, que incluye el disfrute de la sexualidad y el ejercicio de los derechos sexuales y los derechos reproductivos en forma digna, libre, e igualitaria y la transformación de los lugares, conceptos e imaginarios desde donde se piensa y vive la sexualidad, no solo orientada por la necesidad de prevención del riesgo de enfermar; a fin de contribuir a que la ciudadanía alcance el más alto estándar de salud sexual, salud reproductiva, bienestar físico, mental y social, como de desarrollo humano, a partir de acciones que promuevan el ejercicio autónomo de estos derechos para todas y todo”</p>	<p>Esta política Nacional pretende no solo tener en cuenta ciertas etapas de la vida, sino que por el contrario vincula todo el transcurrir vital en relación a los derechos sexuales y reproductivos de manera integral.</p> <p>Parte de primicias como: una vida digna, libre e igualitaria; tiene en cuenta los imaginarios, las transformaciones de los lugares desde los cuales se vivencia la sexualidad, contribuyendo al mejoramiento de la calidad de vida a nivel poblacional.</p>
<p>Plan Decenal de Salud Pública 2012 - 2021</p> <p>Ministerio de salud y protección social</p>	<p>Establece siete (7) dimensiones prioritarias a desarrollar, entre las que se encuentra la numero cinco (5) “derechos y sexualidad” definido como:</p> <p>Conjunto de acciones intersectoriales que se orientan a promover las condiciones sociales, económicas, políticas y culturales que permiten el ejercicio libre, autónomo e informado de la sexualidad como un derecho humano, para el desarrollo de las potencialidades de las personas durante todo su ciclo vital, así como de los</p>	<p>Los derechos de la sexualidad deben ser vistos desde miradas transdisciplinarias y desde el transcurrir vital como un proceso holístico cargado de significados.</p> <p>Frente a las acciones intersectoriales, en el marco de las políticas públicas, se hace necesario trabajar desde enfoque como el curso de vida, el de género y el diferencial promoviendo así la autonomía y la</p>

	<p>grupos y comunidades, desde un enfoque de género y diferencial.</p> <p>Objetivo de la dimensión</p> <p>Garantizar las condiciones sociales, económicas, políticas y culturales que inciden en el ejercicio pleno y autónomo de los derechos sexuales y derechos reproductivos de las personas, grupos y comunidades en el marco de los enfoques de género y diferencial asegurando reducir las condiciones de vulnerabilidad y la atención integral de las personas</p>	<p>formación sobre la sexualidad como un derecho humano.</p>
NORMATIVIDAD LOCAL		
TITULO	DESCRIPCIÓN	ANÁLISIS

<p style="text-align: center;">Política Publica Social Para el envejecimiento y vejez</p> <p style="text-align: center;">Distrito capital</p> <p style="text-align: center;">2010-2025</p>	<p>Garantizar la promoción, protección, restablecimiento y ejercicio pleno de los derechos humanos de las personas mayores sin distingo alguno, que permita el desarrollo humano, social, económico, político, cultural y recreativo, promoviendo el envejecimiento activo para que las personas mayores de hoy y del futuro en el Distrito Capital vivan una vejez con dignidad, a partir de la responsabilidad que le compete al Estado en su conjunto y de acuerdo con los lineamientos nacionales e internacionales. Además busca respetar y potenciar la autonomía y libertad individual en la construcción de proyectos de vida de las personas mayores a partir del reconocimiento de identidades, subjetividades y expresiones propias de la diversidad humana.</p> <p>Reconocimiento de la importancia de la vivencia de la sexualidad en las personas mayores para visibilizarla como un aspecto fundamental durante todos los momentos del ciclo vital, donde se afirme el afecto, el deseo, la expresión de emociones y sentimientos, y la construcción de una ética del cuidado.</p>	<p>Busca garantizar un desarrollo pleno en las personas mayores con el fin de generar en la ciudad un envejecimiento activo, donde el individuo logre construir su identidad de manera subjetiva, reconociendo la responsabilidad del Estado con la población.</p> <p>Consideran que la PPSEV debe establecer con claridad que la garantía de los derechos en el proceso de envejecimiento y la vejez es responsabilidad del Estado en corresponsabilidad con la familia y la sociedad. Reconocen además la importancia de instituir procesos investigativos en torno a la vejez, porque refieren en los discursos que se siguen tomando modelos de análisis diseñados en España y es claro que las personas mayores españolas tienen necesidades diferentes de las personas mayores de Bogotá y de Colombia. Por último este grupo evidencia que a partir del principio del respeto por la dignidad de las personas mayores, entender que la sexualidad es parte de la dignidad y por tanto, no se le puede negar a una persona por el hecho de llegar a la vejez.</p>
---	---	---

<p>DECRETO 345 DE 2010 (18 DE AGOSTO DE 2010)</p>	<p>Por medio del cual se adopta la Política Social para el Envejecimiento y la Vejez en el Distrito Capital</p> <p>Artículo 7 inciso b, Diversidad: Es el principio que reconoce la multiplicidad y pluralidad de condiciones, identidades y expresiones humanas que enriquecen y recrean la vida; reconoce las variadas configuraciones humanas como potencialidades a saber: condición, identidad y expresión de género, edad, origen étnico, orientación sexual, apariencia, diversidad funcional, creencias, gustos, preferencias entre muchos otros; diversidades que han sido históricamente discriminadas y marginadas, por lo que se hace necesario que el Estado garantice las condiciones para que se reconozca y respete la diversidad como requisito para construir justicia social.</p>	<p>La sexualidad y el envejecimiento están ligados como parte del transcurrir vital, tienen características propias dependiendo del contexto, poblaciones, imaginarios sociales, origen y género.</p>
---	---	---

Tabla 1. Marco legal. Fuente: Elaboración propia

1.1.5.4 Marco teórico conceptual.

El presente marco permite conocer los referentes teóricos en los que se soporta la investigación contribuyendo a la construcción del conocimiento y el análisis de la información recolectada.

Para dar inicio se tendrá en cuenta el enfoque de transcurrir vital, abordado por la autora Elisa Dulcey Ruíz; se hace necesario retomar dicho enfoque puesto que se plantea desde las Políticas Nacionales de Salud para la atención integral a la persona mayor desde escenarios de institucionalización.

Al mismo tiempo se desarrollan los conceptos: sexualidad, sexualidad humana, sexualidad como unidad integral, sexualidad y salud, la sexualidad en el adulto mayor, sexualidad y ciclo de vida, envejecimiento, envejecimiento con relación a la capacidad funcional, envejecimiento social, envejecimiento activo y vejez.

Enfoque de transcurrir vital:

Según la (Dirección de Equidad y Políticas Poblacionales , 2013), el enfoque del curso de vida y/o transcurrir vital permite analizar los eventos históricos y los cambios económicos, demográficos, sociales y culturales que moldean o configuran tanto las vidas individuales como los agregados poblacionales denominados cohortes o generaciones [...] Esta mirada ha permitido llevar a la práctica, por un lado, los análisis de la temporalidad o del tiempo vivido y transcurrido, teniendo como hilo conductor el entrelazamiento de trayectorias vitales que en si remiten a la dimensión diacrónica y al seguimiento de procesos a lo largo del tiempo, y, por otro, rescatar la importancia de las biografías y las historias de vida.

De igual forma (Ruiz, 2010) Podemos concluir que el transcurso vital constituye un proceso de desarrollo- envejecimiento permanente, entendido como construcción biológica y socio-cultural, en la que están siempre presentes cambios contextuales e individuales interrelacionados. Lo anterior equivale a afirmar que somos individuos cambiantes en contextos históricos y culturales diferenciales y cada vez más cambiantes [...] El enfoque o teoría del transcurrir vital ha de entenderse como proceso permanente de cambio, influenciado por

expectativas sociales referentes a la edad, por condiciones históricas específicas y por acontecimientos individuales únicos. En el transcurso de la vida, se combinan, de forma permanente, ganancias y pérdidas. Se enfatiza que la edad, por sí sola, resulta irrelevante, dado que no es el tiempo vivido, sino lo vivido en el tiempo lo que constituye el transcurso vital individual. Trascuro que requiere, para su comprensión, alternativas de estudio coherentes con su carácter multidimensional, procesual, dialéctico, histórica y culturalmente contextualizado, teniendo siempre presentes los cambios individuales y los cambios histórico-culturales. Alternativas de estudio que contemplen el transcurso vital como un todo, atendiendo, además, a los trascursos cotidianos de la vida que la conforman progresivamente.

Cabe resaltar que el transcurrir vital es tomado por diferentes autores como enfoque o teoría, pero en escenarios como la institucionalización, es tomado como un enfoque orientador a través de la Política de Atención Integral en Salud-PAIS y el Modelo de Atención en Salud-MIAS, este enfoque se centra en tres herramientas que son: la *trayectoria* de la persona que hace referencia al rol y su recorrido en el transcurso de su vida, la *transición* que son los cambios que tiene el ser humano y que involucra un proceso de adaptación y los *sucesos vitales* que son aquellos momentos significativos para la persona y que contemplan una serie de cambios.

Ahora bien, dentro de esta política y modelo de atención también se tienen en cuenta las Rutas de Atención Integral en Salud-RIAS que según (MINSALUD, 2016, pág. 18) son una herramienta que definen a los agentes del Sistema de Salud (territorio, asegurador y prestador) y de otros sectores, las condiciones necesarias para asegurar la integralidad en la atención a partir de las acciones de cuidado que se esperan del individuo, las acciones orientadas a promover el bienestar y el desarrollo de los individuos en los entornos en los cuales se desarrolla.

Sexualidad.

Según (Vargas, 2007), la sexualidad es una de las múltiples facetas que configuran la identidad. La sexualidad representa todo lo que la persona puede decir sobre su dimensión sexual cuando se describe a sí misma. Incluye la descripción de los atributos y de los comportamientos que la caracterizan cuando responde a la pregunta: “¿Quién soy yo sexualmente?”. La sexualidad tiene una base biológica (el sexo) pero su estructuración ocurre a través de la experiencia en diferentes contextos relacionales. La sexualidad se desarrolla, mantiene y

modifica cuando la persona, libre y voluntariamente, después de un proceso activo y consciente de cuestionamiento y reflexión personal, se compromete con la serie de atributos y comportamientos que la caracterizan y la distinguen sexualmente de las demás personas. Es decir, cuando asume conscientemente aquello que, en el dominio sexual, la define como alguien particular y único. La sexualidad integra el reconocimiento y la valoración que hace la persona de a) los aspectos biológicos que la caracterizan como mujer u hombre (identidad con el sexo); b) el grado de conformidad con los atributos y los comportamientos que la sociedad en la que vive establece como deseables y apropiados para su sexo (identidad con el género); c) el sexo de las personas por las cuales experimenta interés y atracción física, emocional o sexual (identidad con la orientación sexual).

En esta misma línea, según (D'hyver, 2006), la sexualidad ha sido vista como la puerta de entrada al conocimiento de sí mismo y de los otros, y que la cúpula puede ser una de las formas más completas y apasionadas del dialogo interpersonal [...] la sexualidad exitosa requiere de intimidad, salud, deber ser gozosa, feliz, de interrelación real y no sólo coital, a diferencia del animal. Es un recurso imaginativo, no solo representativo, ocupa un lugar destacado, requiere motivaciones subjetivas, además es un acto reflexivo y cognitivo en muchas ocasiones que precisa de motivaciones subjetivas. A diferencia también de cualquier otra especie, el entorno social, cultural, histórico, y el aspecto ético y religioso toman un lugar importante en las manifestaciones que pudieran presentarse.

Teniendo en cuenta los diversos aspectos y autores que se retomaron en el marco teórico, el equipo investigador crea un concepto de sexualidad propio, el cual se construye con miras a la apropiación y comprensión del concepto, que de aquí en adelante se entenderá como aquella dimensión del ser humano, que está compuesta por el conjunto de componentes biológicos, psicológicos, sociales y culturales; dimensión que el sujeto construye y transforma según las experiencias vividas a lo largo del transcurrir vital y en relación con el contexto, resaltando que la sexualidad se manifiesta de diferentes maneras como el placer, la comunicación, la atracción por el otro e incluso el compartir cariño y amor con los demás; a través de ella, la persona se reconoce, socializa y se diferencia en relación con el otro resaltando que este es un componente transcendental en todo el transcurrir vital del ser humano.

Dentro de la categoría de sexualidad, se desarrollan subcategorías que permiten ampliar el concepto, como la **sexualidad humana** la cual es vista como el conjunto de condiciones estructurales anatómicas, físicas, comportamentales y socioculturales que permiten el ejercicio de la función sexual humana. Esta abarca los sentimientos, nuestra conducta en general y sexual en particular, la manera de expresarnos y relacionarnos con los demás (González & Miyar, 2001), así mismo se hace necesario analizar la sexualidad como unidad integral, concebida como la construcción social que se origina en el propio individuo, como un proceso que interpreta y adscribe un significado cultural a los pensamientos, a las conductas y condiciones sexuales, donde la experiencia de cada persona esta medida por factores biológicos, socioeconómicos, culturales, éticos y religioso o espirituales entre otras. (Saldivia, 2006).

Con respecto a los factores biológicos es de resaltar la **sexualidad en relación a la salud**, afirmando que "La sexualidad está presente en todas las dimensiones del ser humano, por lo tanto, no se puede desconocer su importancia como tampoco ignorarla. Ésta ha sido relacionada a la calidad de vida particularmente al bienestar subjetivo que los personas mayores construyen a la par con las representaciones sociales que caracterizan a una sociedad". (Cayo, 2003)

Por otro lado, (Freud, 1905) menciona que la salud sexual constituye un cimiento muy importante en la salud de las personas, en cualquier edad, en cualquier etapa del desarrollo humano. Como seres sexuados que somos, la sexualidad es considerada como una herramienta de vital importancia para la salud tanto física como mental, necesaria para el bienestar y fundamental para la comunicación, amor, placer y afectividad. Lo que demuestra que la sexualidad es parte fundamental del ser humano en cualquier etapa de su vida y no está dada por su edad ni su ciclo vital.

En este sentido se hace necesario analizar la relación entre **sexualidad y ciclo de vida**, donde se estipula que "La sexualidad esta moldeada por una serie de determinantes externos a los sujetos, en los que se encuentra el factor cultural, religioso, ideológico y social los cuales se manifiestan por medio de las pautas de crianza y criterios educativos". (Pérez, 2005)

Con respecto al transcurrir vital, se afirma que "La sexualidad en la infancia se expresa en la necesidad del propio desarrollo; además el que se puedan establecer vínculos afectivos satisfactorio en esta etapa de la vida facilitara un referente para un desarrollo armónico en la

edad adulta. La vinculación en el contacto, el apego y la separación van a constituir el núcleo de la personalidad y la sexualidad del sujeto en el futuro”. (Pérez, 2005)

A su vez, en la etapa de la adolescencia se generan una serie de cambios psico-sexuales, como el interés por el atractivo físico del otro, se afianza la tendencia a la relación y al vínculo con determinadas personas, toma cuerpo la función psicológica del impulso sexual, el mundo emocional busca expresarse a través de los sentidos y aparecen conductas tendentes a obtener placer (en relación con el otro, o a través de la auto estimulación). (Pérez, 2005)

Frente a la sexualidad en la edad adulta las investigaciones indican que mientras se conserve un buen estado de salud no hay motivo alguno para que el interés y las prácticas sexuales desaparezcan. Es, por lo tanto, importante ubicar la vida sexual de las personas de edad dentro de su contexto psicológico y de comportamiento. De esta manera, se observa que la forma de ejercer la sexualidad durante la vejez está determinada por la actitud que el sujeto ha tenido ante el sexo durante toda su vida. Quienes viven mal la sexualidad en su etapa de la madurez son las personas que se han quedado limitadas a un modelo juvenil, o incluso adolescente, de las relaciones amorosas y sexuales. (Pérez, 2005)

Desde la perspectiva social se hace necesario desterrar los mitos que convierten la sexualidad en la edad madura como algo inexistente, imposible o reprobable, aceptar unas actitudes positivas que llevan a ver la sexualidad como algo inherente al ser humano, fomentar que los profesionales y las instituciones desarrollen programas específicos, organismos públicos y privados que aborden la sexualidad de los mayores, desde la perspectiva individual hay que asumir que se producen cambios a nivel físico y psicológico, pero que hay que transformar la vivencia de la sexualidad. (Pérez, 2005).

Para finalizar, se debe resaltar que desde la persona mayor la sexualidad es vista como aquella afectividad donde surge un nuevo lenguaje como el amor, el afecto y las relaciones interpersonales mucho más que el significado preferentemente sexual-genital tan restringido de la “juventud”. (Rozowski, J, 2004), citado por (Vergara, 2006).

A continuación, se da paso a la siguiente categoría que hace referencia al envejecimiento, el cual es el segundo eje de la investigación.

Envejecimiento.

(Rodríguez K. , 2011) El envejecimiento es visto como un conjunto de transformaciones que aparecen en el individuo a lo largo de la vida, como consecuencia de la acción del tiempo sobre los seres vivos, donde viene con una serie de cambios bioquímicos, fisiológicos, morfológicos, sociales, psicológicos y de funciones.

Según (Morales & Rodríguez , 2000), el envejecimiento es un proceso irreversible y por el momento inevitable, que se inicia o se acelera al alcanzar la madurez, después de concluir el desarrollo entre los 20 y los 30 años de edad. A partir de entonces, los cambios morfológicos, fisiológicos, bioquímicos y psicológicos que se asocian al paso del tiempo tornan al individuo más vulnerable al medio y merma su capacidad de adaptación a los retos de la vida. [...] así como el envejecimiento es un fenómeno universal, también tienen una gran variabilidad y es totalmente individual, pues cada ente envejece de modo diferente.

Tras despejar el concepto de envejecimiento y comprender las categorías mencionadas, para la presente investigación se entiende el envejecimiento como aquel proceso de transformación que se da a lo largo de la vida a través del tiempo; presenta cambios inevitables e irreversibles, los cuales están sujetos a los hábitos y factores en que se desenvuelve la persona.

De igual forma, la manera de comprender el envejecimiento y la sexualidad en la persona mayor, varía dependiendo su forma de apreciar, vivir y expresar sus sentires de vida entorno al medio en el que se desenvuelve y la influencia del mismo.

Dentro de la categoría de envejecimiento, se desarrollan subcategorías que permiten ampliar el concepto, por ejemplo el Envejecimiento en relación con la capacidad funcional el cual Según (Rubio, 2013) la capacidad funcional suele evaluarse a través del grado de autonomía que se posee para realizar una serie de actividades cotidianas relacionadas con el cuidado personal o actividades básicas de la vida diaria y otras de manejo del entorno o actividades instrumentales de la vida diaria. Las actividades concretas consideradas y la forma de valorarlas varían con frecuencia de unas encuestas a otras lo que dificulta su comparación.

Ahora bien, el Envejecimiento social en el marco de la distinción de las edades, en general, diversos autores se han aproximado a la vejez considerando a los ancianos un grupo de población vinculado a problemáticas sociales particulares que viven, trabajan, demandan servicios y

equipamientos, consumen bienes y ocupan un espacio, dependiendo del tamaño, la dinámica y la composición de la población[...] de este modo, las demandas de los adultos mayores obligan a la familia, a la sociedad y al Estado a producir respuestas para resolver los requerimientos de este grupo de edad. Por tal razón, los estudios que han abordado la vejez desde la dimensión social enfocan su atención en aspectos relacionados con patrones culturales, formas de organización social, actitudes y valores que en el desarrollo histórico se le van otorgando a la vejez y al envejecimiento como significados sociales. (Poveda, 2011, pág. 94)

Entre tanto el *envejecimiento activo* de acuerdo con (Giró, 2006) se basa en el reconocimiento de los derechos humanos de las personas mayores y en los principios de las Naciones Unidas de independencia, participación, dignidad, asistencia y realización de los propios deseos. Sustituye la planificación estratégica desde un planteamiento “basado en las necesidades” (que contempla a las personas mayores como objetivos pasivos) a otro “basado en los derechos” que reconoce los derechos de las personas mayores a la igualdad de oportunidades y de trato en todos los aspectos de la vida a medida que envejecen. Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), el envejecimiento activo se define como *“el proceso por el que se optimizan las oportunidades del bienestar físico, social y mental durante toda la vida, con el objetivo de ampliar la esperanza de vida saludable, la productividad y la calidad de vida en la vejez”*. Esta definición no sólo contempla el envejecimiento desde la atención sanitaria, sino que incorpora todos los factores de las áreas sociales, económicas y culturales que afectan el envejecimiento de las personas.

En último lugar, se debe retomar el concepto de vejez, teniendo en cuenta que, desde la política pública se habla de envejecimiento y vejez como un conjunto, donde según (MINSALUD, 2016, pág. 25) la vejez hace referencia a hombres y mujeres de (60) años y más años de edad, sujetos a derechos, plenos y activos; poseedores de experiencias, capacidades y habilidades que les permiten participar y tomar decisiones respecto de situaciones que afecten su presente y su futuro.

Según (Osorio, 2017), dentro de las distintas edades, la vejez, constituye una categoría social y un elemento de identidad de las personas. Si bien la vejez como etapa de la vida está presente en toda sociedad humana, su manifestación es particular y los contenidos y significados que las diferentes sociedades les atribuyen difieren de una cultura a otra y de un momento histórico a otro.

De acuerdo a la ley 1276 de 2009, la vejez es característica de “aquella persona que cuenta con sesenta (60) años de edad o más...una persona podrá ser clasificada dentro de este rango, siendo menor de sesenta años y mayor de cincuenta y cinco, cuando sus condiciones de desgaste físico, vital y psicológico así lo determinen”.

Tras estudiar los tópicos teóricos mencionados anteriormente, se establecen las categorías y subcategorías a trabajar en la operacionalización de variables (ver Anexo 4. Operacionalización de categorías), a partir de las cuales surge la elaboración de las preguntas del instrumento de recolección de información. (ver Anexo 6. Instrumento de recolección de la información), lo que permite posteriormente contrastar las posturas teóricas frente a las de la población estudio.

1.2 Diseño de la investigación.

La presente investigación se enmarca en el método cualitativo el cual según (Bonilla & Rodríguez, 1997) “se orienta a profundizar en algunos casos específicos y no a generalizar con base en grandes volúmenes de datos. Su preocupación es describir textualmente y analizar el fenómeno social a partir de sus rasgos determinantes, según sean percibidos por los miembros de la situación estudiada, los investigadores que usan el método cualitativo, buscan entender la situación social como un todo, teniendo en cuenta sus propiedades y sus dinámicas. Proponen un proceso inductivo que trate de dar sentido a la situación según la interpretación de los informantes intentando no imponer preconcepciones al problema analizado”. En el marco de la investigación, este método permite comprender la importancia que tiene para las personas mayores el concepto de sexualidad visto desde las atribuciones que ellos realizan a través de las experiencias de vida, alcanzando un nivel de investigación exploratorio, generando bases para investigaciones futuras al respecto.

1.2.1 Paradigma.

Para la presente investigación se retoma el paradigma Interpretativo el cual según (Serrano, 1994) constituye una reflexión en y desde la praxis, conformando la realidad de hechos observables y externos, con significados e interpretaciones elaboradas del propio sujeto, a través de una interacción con los demás dentro de la globalidad de un contexto determinado. Se hace énfasis en la comprensión de los procesos desde las propias creencias, valores y reflexiones. Intenta comprender la realidad, considera que el conocimiento no es neutral, es relativo a los significados de los sujetos en interacción mutua.

En esta misma línea, (Ortiz, 2015) refiere que los esfuerzos del investigador se centran más en la descripción y la comprensión de lo que es único y particular del sujeto que en lo que es generalizable: se pretende desarrollar el conocimiento ideográfico y se acepta que la realidad es dinámica, múltiple y holística. Se cuestiona la existencia de una realidad externa y valiosa para ser analizada.

1.2.2 Metodología.

Para el desarrollo de la presente investigación se tendrá en cuenta a las autoras Elssy Bonilla y Penélope Rodríguez Sehk con su libro “Más allá del dilema de los métodos” (1997) en el cual el proceso de la investigación consta de la **definición de la situación problema, el trabajo de campo y la identificación de patrones culturales**, todos ellos asociados a siete etapas del proceso que son: exploración de la situación, diseño, recolección de datos cualitativos, organización, análisis e interpretación de los datos, conceptualización inductiva o inducción analítica y síntesis.

Definición de la situación problema.

En esta fase se encuentra *la exploración de la situación* y el *diseño*, en el primero que es exploración de la situación, se determinan las dimensiones del problema, los ejes de la investigación, la realidad que debe ser conocida y estudiada buscando una aproximación como punto de partida para entrar a comprenderla, en el caso del diseño se debe realizar la formulación del problema, este diseño permite esclarecer los objetivos, la búsqueda de las técnicas de recolección de datos, y las estrategias, tiene en cuenta el qué y el cómo.

Trabajo de campo.

En el trabajo de campo se tiene en cuenta dos momentos el primero *la recolección de datos cualitativos y organización de la información*, este momento se ciñe a lo que se determina en el diseño, en el que en cada avance debe tener un proceso de recolección más profundo, riguroso y secuencial, en miras de comprender la realidad vista desde los actores, garantizando que a través del diseño se logre un proceso sistemático capaz de captar la información suministrada haciendo una revisión a su validez a través de técnicas.

Identificación de patrones culturales.

En cuanto a *la organización, análisis e interpretación de los datos*, se tiene que tener claro que esta etapa inicia conjuntamente con la recolección, a través de ella se hace monitoreo de los datos que se suministran, se centra en los hallazgos del fenómeno estudiado y se identifica a través de la recolección las categorías analíticas.

Para dicha organización es necesario tener en cuenta: la delimitación, la formulación de preguntas analíticas, la planeación de cada sesión, la revisión constante las observaciones en relación a patrones de comportamiento que sean referenciales para la interpretación, también es importante confrontar y validar las percepciones registradas.

Para el análisis de estos datos se tiene en cuenta las características del problema, las preguntas que dieron las directrices de la investigación, esta etapa de recolección puede finalizar cuando se tenga la certeza de que toda la información que necesita la investigación se encuentra completa.

El último paso es *la conceptualización inductiva o inducción analítica*, en este paso se describen las características esenciales del fenómeno considerado, no busca formular leyes causales, asume cambios frente a patrones institucionales que pueden predecir el comportamiento de las personas frente a hechos históricos temporales y que pueden ser comparables.

En cuanto a la *conceptualización inductiva*, esta depende de cada caso, organiza los comportamientos para evitar los sesgos.

1.2.3 Población

La población de estudio con la cual se realiza la presente investigación son nueve (9) personas mayores en situación de institucionalización entre los 65 y los 80 años y tres personas adultas de los cuarenta y ocho 48 a los sesenta y uno 61 años de edad, estas tres personas aunque no cumplen con la edad establecida para ser consideradas personas mayores, se encuentran bajo proceso de institucionalización desde su niñez y juventud, ellos se autodenominan personas mayores en relación al tiempo compartido que sobrepasa los veinte años, estos usuarios y los anteriores provienen de diferentes lugares del Departamento de Cundinamarca, son institucionalizados ya sea por condición de abandono, discapacidad, por decisión familiar o propia.

En la actualidad la institución cuenta con un promedio de 217 personas mayores. En esta institución se encuentran personas con diversidad de condiciones, entre ellas, discapacidad cognitiva, discapacidad física- motora, parálisis cerebral, demencia senil, diversos diagnósticos psiquiátricos, entre otros.

1.2.4 Configuración de la muestra.

Teniendo en cuenta que para este tipo de investigación se utilizan como técnica de recolección de datos, entrevistas, historias o relatos de vida; se tomará un máximo de 12 personas teniendo en cuenta el procedimiento de análisis de datos.

Para la selección de la muestra (Bonilla, 1995) establece que es indispensable caracterizar primero a la población con el fin de identificar diferentes segmentos poblacionales, a partir de los cuales escoger los más representativos y pertinentes para obtener la información requerida, por ende, se tendrá en cuenta una muestra representativa en torno a un grupo de mujeres y hombres.

Para el desarrollo de la investigación, se desarrollará un muestreo no probabilístico debido a que todos los elementos de la población no cumplen con los criterios para ser seleccionados, además se utilizará el muestreo a juicio, en el cual la población se selecciona de acuerdo a la intencionalidad del investigador.

1.2.5 Criterios de selección de la muestra.

La población de estudio con la cual se pretende realizar la presente investigación son personas mayores en situación de institucionalización provenientes del Departamento de Cundinamarca y que cumplan con las siguientes características;

- Para el trabajo con esta población, se realizará la recolección de la información con un grupo de personas mayores seleccionado según la valoración psicológica y psiquiátrica, según su funcionalidad cognitiva, el rango de edad máximo son los 80 años teniendo en cuenta la veracidad de la información brindada.
- Las personas seleccionadas deben contar con deseo y disposición de participación en la investigación.
- Se realizará con hombres y mujeres que se encuentran en situación de institucionalización

Tabla 2. Caracterización de las personas mayores

Actor	Lugar de procedencia	Edad	Estado civil	Nivel de escolaridad	Tiempo de institucionalización
D-3	Choachí-Cundinamarca	84 años	Separado	3° primaria	5 años
R-2	Choachí-Cundinamarca	85 años	soltero	5° primaria	2 años
W-20	Bogotá	51 años	Soltero	Bachiller	20 años
M-8	Guaroa-Meta	81 años	separado	Primaria	4 años
T-67	Floresta-Boyacá	78 años	Soltera	Sin escolaridad	57 años
A-2	Tocaima-Cundinamarca	83 años	separado	Primaria	7 años
N-25	Sibaté Cundinamarca	48 años	soltera	primaria	25 años
C-3	Fomeque-Cundinamarca	72 años	soltero	primaria	3 años
A-7	Cundinamarca	83 años	Soltera	Cuarto de primaria	7 meses
0-2	Antioquia	71 años	separado	primaria	2 años
R-3	Choachí-Cundinamarca	75 años	Viuda	Bachiller	3 años
H-30	Caquetá – Meta	61 años	separado	Primaria	30 años

Tabla 3. Caracterización de las personas mayores. Fuente: Elaboración Propia

1.2.6 Técnicas de recolección de la información.

Teniendo en cuenta que el tipo de investigación a realizar es de corte cualitativo, se utilizará como técnica la entrevista estructurada con guía de (Bonilla & Rodríguez, 1997, pág. 96) en la cual se plantea que “ el investigador ha definido previamente un conjunto de tópicos que deben abordarse con los entrevistados y aunque el entrevistador es libre de formular o de dirigir las preguntas de la manera que crea conveniente, debe tratar los mismos temas con todas las personas y garantizar que se recolecte la misma información. La guía de entrevista procura un marco de referencia a partir del cual se plantean los temas pertinentes al estudio [...] posibilita un proceso de recolección más sistemático y por lo tanto un mejor manejo de la información”; esta entrevista (ver anexo 6. Instrumento de recolección de información) se elaboró a partir de las categorías teóricas trabajadas, permitiendo indagar frente a los aspectos claves de interrelacionan el envejecimiento y la sexualidad.

1.2.7 Técnicas para el análisis de la información.

Para el análisis de la información se utilizará como técnica la categorización inductiva y codificación. (Bonilla & Rodríguez, 1997, págs. 134-137) Plantea que “el proceso comprende entonces dos niveles. El primero corresponde a la fase de codificación o categorización y da lugar al análisis descriptivo de los resultados. El segundo nivel corresponde a la etapa de identificación de patrones culturales, los cuales orientan el ejercicio de interpretación de los datos cualitativos. La categorización se inicia definiendo la unidad de análisis a partir de la cual descomponer la información [...] es conveniente seleccionar expresiones o proposiciones referidas a los temas del estudio, dado que esta unidad permite no perder de vista el contenido global, consiste principalmente en fraccionar la información en subconjuntos y asignarles un nombre o código”.

CAPITULO 2

2. Trabajo de campo.

2.1 Recolección de los datos cualitativos.

El instrumento de recolección de la información se aplicó a doce (12) personas mayores, entre ellas cuatro (4) mujeres y ocho (8) hombres en situación de institucionalización en el Centro de Bienestar del Anciano San Pedro Claver, con edades que oscilan entre cuarenta y cinco (45) a ochenta y cinco (85) años, provenientes en su mayor parte de distintos municipios del Departamento de Cundinamarca.

Para la organización de los datos, se elaboró la siguiente matriz de categorización de la información, donde se desarrollaron las categorías deductivas sexualidad y envejecimiento, cada una compuesta por diferentes subcategorías, las cuales se establecieron a partir de los postulados de diversos autores teóricos. Además, se tuvieron en cuenta categorías inductivas o emergentes que surgen del análisis de la información recolectada, estas se pueden evidenciar a través de los fragmentos que dan respuesta a cada una de las preguntas aplicadas.

Matriz De Categorización De La Información						
Categoría deductiva	Subcategoría	Código de la categoría	Código de la entrevista	Pregunta	Fragmento (similitud)	Categoría inductiva
ENVEJECIMIENTO Se entiende el envejecimiento como aquel proceso de transformación que se da a lo largo de la vida a través del tiempo; presenta cambios inevitables e irreversibles, los cuales están sujetos a los hábitos y factores en que se desenvuelve la persona. De igual forma, la manera de comprender el envejecimiento en la persona mayor, varía dependiendo su forma de apreciar, vivir y expresar sus sentires de vida entorno al medio en el que se desenvuelve y la influencia del mismo.	Vejez Según (Osorio, 2017), dentro de las distintas edades, la vejez, constituye una categoría social y un elemento de identidad de las personas. Si bien la vejez como etapa de la vida está presente en toda sociedad humana, su manifestación es particular y los contenidos y significados que las diferentes sociedades les atribuyen difieren de una cultura a otra y de un momento histórico a otro.	EV-VE	R2	¿Qué es vejez para usted?	Es duro, pero yo así todavía como estoy puedo defenderme en la calle, negociar en cualquier cosa y ganarme la vida. Es dura por tantas situaciones en las que uno mira	<ul style="list-style-type: none"> - Dependencia - Sufrimiento ligado a la enfermedad - Pérdida de autonomía
			N25 T67		Ser uno viejo, la vejez hay veces dicen que es dura, Sufrir.	
			H30		La vejez es lo más desafortunado que le puede ocurrir al ser humano, en el caso mío, pues por ser minusválido, mi vida ahora se compone de dedicarme solo a sufrir, los sufrimientos por las enfermedades, ya no puedo trabajar, ya no puedo ayudarme a conseguirme un peso ni alguna cosa que hacer, porque ya no puedo por mi salud, entonces para mí, la vejez es lo más desafortunado para el ser humano.	
			A7		Se le acaba la vitalidad al cuerpo, uno ya no puede trabajar, ya no puede ser igual.	
			M8 W20		Para mí, la vejez son aquellas personas que ya quedan inútiles , que no pueden hacer ni del cuerpo, tienen que ser ayudados. Es una de las etapas que todos tenemos que pasar por ahí Pues la vejez para mi depende del estado y que le llegue a uno la vejez, porque a mí sí me llega estar bien rico, cómodamente, pues es muy buena, pero si me llega a estar bien pobre y bien jodido como estoy ahoritica, entonces es muy malo.	
			A2			
			O2		Es tener más años La vejez es una edad donde podemos disfrutar de los recuerdos de nuestra vida, de todo lo que hicimos, del comportamiento de nuestros	

			R3	familiares, saber la historia de nuestros hijos y podemos contarla tranquilamente.	- Experiencias propias y familiares
			D3	Son muchas experiencias que he conseguido	- Recuerdos e historias
			R2	Envejecer, así como la gente por ahí en sillas de rueda, eso se llama envejecer.	
			A2	ver pasar el tiempo, pues significó muchas cosas	
			A7	Se le acaba la fuerza en el cuerpo y la mentalidad, ya no se acuerda, se olvidan ciertas cosas.	
			N25	Envejecer con alegría, en paz con Dios.	
			D3	Envejecer para mí es mucha experiencia que he conseguido, como se llega de niño, así también se va de viejo.	
			C3	Primero los trabajos, los sufrimientos, y ya le van llegando los años.	
			R3	Envejecer es un proceso natural, y para mí personalmente significa llegar a una edad donde podemos aprovechar las experiencias recogidas, para compartirlas con otras personas que aún no han vivido como nosotros.	
			O2	Es vivir un año menos, un año menos de vida	- Transcurrir vital
			H30	Pues envejecer es el transcurso, el vivir la vida, que cada día que pasa es un día más y al tiempo un día menos y uno está envejeciendo desde que lo engendraron, entonces lógicamente es crecer, entonces todos tenemos que vivir ese ciclo.	- Retroceso físico y mental
			M8	Envejecer, yo creo que es a través de los años que van pasando se le van acumulando.	
			A2	No, por parte de mi familia no	
			R3	Afortunadamente en el caso mío no. Si conozco gente que la maltratan, porque los abuelitos llegamos a ser un estorbo en las familias, si esos casos son muy dolorosos, también que los hijos se avergüenzan de los padres y de los abuelitos	
			T67	Sí, quisiera morirme, la edad es muy terrible, hay veces como que se estresa uno mucho	
	Envejecimiento social En el marco de la distinción de las edades, en general, diversos autores se han aproximado a la vejez considerando a				

<p>los ancianos un grupo de población vinculado a problemáticas sociales particulares que viven, trabajan, demandan servicios y equipamientos, consumen bienes y ocupan un espacio, dependiendo del tamaño, la dinámica y la composición de la población.</p> <p>De este modo, las demandas de los adultos mayores obligan a la familia, a la sociedad y al Estado a producir respuestas para resolver los Requerimientos de este grupo de edad. Por tal razón, los estudios que han abordado la vejez desde la dimensión social enfocan su atención en aspectos relacionados con patrones culturales, formas de organización social, actitudes y valores que en el desarrollo histórico se le van otorgando a la vejez y</p>	<p>EV – SO</p>	R2	<p>Se ha sentido excluido debido a su edad</p>	Pues si me he sentido excluido por mi edad, porque yo toda la vida he sido libre y he sido independiente.	
		A7		Si, por no poder trabajar, si por no poder hacer oficio en algún lado	
		D3		No me he sentido excluido.	
		C3		Eso si ya, ya uno viejo de seguir adelante, va uno para atrás, ya lo miran como un cuento.	
		H30		“Claro que sí, en todas las cosas, uno sale a la calle y en el caso mío yo salgo y de pronto hay un obstáculo por ahí que no lo puede uno superar por la silla de ruedas y uno va a llamar a alguien para que le ayuden y piensan que uno va a buscar o pedir dinero y no es así... ”	
		M8		No nunca me han tratado feo, yo me siento estimulado, no ha tenido que ver la edad, me tratan como una persona honesta, todavía me siento con mis cabales	
		N25		digamos, hay ratos.	
		T67		¿Es su vejez cómo la imagino?	No, yo nunca imagine nada
		A7	<p>¿Es su vejez cómo la imagino?</p>	No, uno se imagina la vejez que va a descansar de tantas cosas, del trajín, de criar los hijos.	
		D3		Para mí, una belleza gracias a Dios he sido líder, tengo un estrato social que no cualquiera tiene.	
		W20		Ya lo estoy viviendo, porque el hecho de estar acá uno ya se le pega esa vivencia ya de adulto mayor	
		A2		No, es que eso uno como se va a imaginar que la vejez le puede llegar, ahí van llegando y se van desarrollando a la medida que va llegando a la vejez.	
		R3		...yo no pensé nunca en llegar a la vejez, uno no sabe porque la vida es muy incierta, pero en mi caso yo he perdido muchas cosas por mi estado de salud, ¿por mi artrosis, el vértigo, es muy diferente la vejez mía a lo que fueron las de mis abuelitas, que era como la idealizaba.	
		M8		No, yo me imaginé que iba a morir rápido, no pensé llegar a esta edad ni que iba a vivir acá, perdiendo mi libertad.	
		O2		No, nunca me imaginé que iba a estar en una parte de esta, a pasar los últimos años acá.	
		C3		la vejez ya le va llegando, ya uno piensa, pues ya ahora si ya estoy viejo.	

	<p>al envejecimiento como significados sociales.</p>		<p>H30</p>		<p>No, no señora, porque mientras yo podía, a pesar de mi limitación, vivía la mente ocupada, trabajando, tenía mis ocupaciones y eso, pero ya ahorita sentirme yo totalmente obsoleto, que no sirvo para nada porque es que las manos no me lo permiten, el dolor y todo, entonces eso es muy terrible, pero yo he contemplado el suicidio, ya estoy cansado de vivir y de sufrir.</p>	
			<p>N25</p>		<p>Le pido a Dios que no sea tan dura y que no me deje hasta tan viejita</p>	
	<p>Envejecimiento activo Se basa en el reconocimiento de los derechos humanos de las personas mayores y en los principios de las Naciones Unidas de independencia, participación, dignidad, asistencia y realización de los propios deseos. Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), el envejecimiento activo se define como “el proceso por el que se optimizan las oportunidades del bienestar físico, social y mental durante toda la vida, con el objetivo de ampliar la esperanza de vida saludable, la productividad y la</p>	<p>EV-AC</p>	<p>A2</p>	<p>El estar institucion alizado ¿qué cambios le ha traído a su vida?</p>	<p>Lógico porque yo allá en la mesa vivía muy mal, muy pobre, no tenía ni comida, no tenía nada y entonces ese señor me hizo un gran favor de mandarme para acá.</p>	<p>- La institucionalización como escenario de tranquilidad o de humillación</p>
			<p>R3</p>		<p>Son cambios muy sutiles los sentidos, porque yo soy de las personas que me acomodo fácilmente a las circunstancias, consciente de que hay que cambiar algunas cosas uno de participar en las compras del hogar ni en las diligencias de la calle el dejar de hacer visitas a los Amigos o amigas, pero uno se va acomodando, a mí me encanta vivir acá por eso yo me siento supremamente bien acá.</p>	
			<p>M8</p>		<p>El estar acá me ha dado tranquilidad, he visto nuevas caras muy atractivas, todo eso le alaga a uno el seguir viviendo... el trato que le dan a uno eso es para uno estar contento, feliz y tranquilo</p>	
			<p>O2</p>		<p>El estar acá ha sido mejor para mi vida, le ha dado mejoría, es un cambio de vida.</p>	
			<p>H30</p>		<p>Pues, a mí me dio mucha seguridad, demasiada seguridad. Bendito Dios, es como si fuera mi casa.</p>	
			<p>R2</p>		<p>Aquí cambio mi vida porque ... porque lo humillan a uno mucho, no es igual que estar afuera.</p>	
			<p>A7</p>		<p>Si, en el ánimo, descansa uno en la vida.</p>	
			<p>D3</p>		<p>Ha cambiado porque en el campo estaba solo, hay buena atención, estoy muy contento por acá. ... Acá he llegado a ganarme el cariño de la gente.</p>	
			<p>W20</p>		<p>Si, pues porque uno ya tiene que regirse a unos reglamentos que tiene la institución, mientras que uno viviendo por fuera de una institución, no necesita cumplir unos horarios ni nada por el estilo.</p>	
					<p>uno se siente como encerrado, entonces digamos, eso es lo que más me duele en este momento.</p>	

	calidad de vida en la vejez”.		N25 T67		cuando era joven me provocaba pedirle a Dios que me alentara pa irme por allá para mi tierra, salir de aquí, pero ya no, ya me parece aquí bonito, si, anteriormente era como más frio, ahora no	
			C3 T67		Pues eso, mejor dicho, yo legalmente aquí no estoy amañado. Pues bien, porque yo casi no conozco mundo, toda la vida aquí salgo por ahí de vez en cuando, no conozco ni siquiera ni la calle bien, tantos años aquí en Bogotá	
	Envejecimiento con relación a la capacidad funcional Este es considerado un proceso en el cual se encuentran involucrados diferentes cambios orden biológico, psicológico y cognitivo e incluso hasta social. Estos cambios los podemos concretar en la pérdida de la capacidad funcional, entendida como la destreza para realizar actividades de la vida diaria de forma independiente. (Rikli, 2000)	EV - FU	R2	¿Percibe usted que sus capacidades mentales han disminuido y a que atribuye usted eso?	Claro que han disminuido debido a la vejez.	
A7			Claro, se le disminuye a uno cada día peor yo por lo menos cada día se me va agotando la vista, el oído...cada día se le va acabando a uno la vitalidad.		- Disminución de los sentidos	
H30			No, no porque si se hubieran disminuido, yo no pensara en lo que me espera, no pensaría en que cada día estoy más enfermo, le pido mucho a Dios que me envíe un ataque cardiaco o que me dé el valor de suicidarme.		- Disminución de la memoria	
A2 T67			No, ha esta fecha no han disminuido Puedo hablar más, tengo como más memoria pa hablar que cuando estaba joven, yo casi poco hablaba, ahora hasta pa pelear y todo si			
R3			De pronto en mis facultades, lo que me ha disminuido es el oído y la vista, pero lo que mentalmente pasa a veces es que se me escapan los nombres de las personas, pero en lo demás si me acuerdo de todo, puedo decir que conservo mi lucidez.			
D3			No, pues la mente no me falla, solo me molesta el oído.			
M8			No, yo estoy full, porque lo que se hizo antes, no se ha olvidado todavía, yo me siento todavía brincon, yo en cuando sea gateando, pero llevo.			
O2			Yo creo que sí, porque he perdido mucho la memoria, es lo único.			
SEXUALIDAD	Sexualidad humana	SE-HU	O2 W20		Ya uno ahora no piensa mucho en la sexualidad por eso, por la dificultad y acá también debería haber visita conyugal y eso está acá negado, no la hay. Como dice el dicho, es algo que se necesita experimentar.	- Depende de Lo económico

<p>Aquella dimensión del ser humano, que está compuesta por el conjunto de componentes biológicos, psicológicos, sociales y culturales; dimensión que el sujeto construye y transforma según las experiencias vividas a lo largo del transcurrir vital y en relación con el contexto, resaltando que la sexualidad se manifiesta de diferentes maneras como el placer, la comunicación, la atracción por el otro e incluso el compartir cariño y amor con los demás; a través de ella, la persona se reconoce, socializa y se diferencia en relación con el otro resaltando que este es un componente transcendental en todo el transcurrir vital del ser humano.</p>	<p>Es vista como el conjunto de condiciones estructurales anatómicas, físicas, comportamentales y socioculturales que permiten el ejercicio de la función sexual humana. Esta abarca los sentimientos, nuestra conducta en general y sexual en particular, la manera de expresarnos y relacionarnos con los demás (Miyar, 2001), así mismo se hace necesario analizar la sexualidad como unidad integral, concebida como la construcción social que se origina en el propio individuo, como un proceso que interpreta y adscribe un significado cultural a los pensamientos, a las conductas y condiciones sexuales, donde la experiencia de cada persona esta medida por factores biológicos, socioeconómicos, culturales, éticos y religioso o</p>	H30	<p>¿Consi- dera que ha cambiado el concepto de sexualidad a lo largo de su vida?</p>	<p>Ah claro, totalmente, cuando yo tenía mis 20 años eso era a todo dar, pero ahora cambia por la situación de minusválido, cambia por que no hay respuesta y termina uno en unos momentos de baja entonces es más lo que se sufre.</p>	<ul style="list-style-type: none"> - El estado físico - El cariño por el otro - El lugar donde esten
		N25		<p>Pues uno siempre ha sido el mismo y cuando las dos personas se quieren y se entienden el uno con el otro sí.</p>	
		A2		<p>Claro, en muchas cosas, porque uno cuando es joven tienen una sexualidad, luego llega otra y luego otra vez hasta que llega la vejez y ya sexualmente para que sigue uno, si yo por ejemplo me consigo una novia joven, diga usted una novia de 60 años ellas ya no quieren, si uno tiene plata le paran bolas, si no tienen se jodio, no le paran bolas.</p>	
		R3		<p>Si porque a los 20 años yo era una niña ingenua, vine a aprender después de los 21 años, mientras que hoy en día a los jóvenes les enseñan que es la sexualidad, pero no les enseñan para qué es la sexualidad y entonces no tienen ningún respeto por si mismos ni por otras personas</p>	
		C3		<p>Ah no, de esos tiempos al de ahora ¡claro! Que va uno en esa juventud que uno tenía, ya ahora en la vejez, eso ya hay mucho cambio.</p>	
		R2		<p>Pues para mi es lo mismo, yo no sé, pero para mí es lo mismo.</p>	
		A7		<p>Pues al menos uno ya no tiene derecho a nada de esa cosa por la edad, por las enfermedades, por todo tiene que abstenerse.</p>	
		D3		<p>Claro que ha cambiado, porque uno no le da a tensión a eso por la vejez y la salud.</p>	
		A2		<p>No</p>	
		A7		<p>Nada, antiguamente a uno no le explicaban nada</p>	
		<p>¿En el trascuro de su vida, recibió orientación e informació</p>	D3	<p>En la juventud no, pero ahora de viejo si, antes para los ancianos era pecado hablar de eso (silencio) muchachos nos regañaban, ahora hay más libertad en el tema, a las mujeres que lo hacían las botaban de la casa, a mi hermana la echaron por eso.</p>	<p>Tradicionalme- nte no se hablaba de la sexualidad ni se impartía ningún tipo de información.</p>
			R3	<p>No, a mí no me enseñaron ni el desarrollo de la mujer, eso le llegaba a uno de sorpresa y que feo, a uno no le enseñaban nada.</p>	
			A2	<p>No, todo lo he adquirido en la universidad de la vida.</p>	
			N25	<p>No</p>	
			W20	<p>No</p>	
			H30	<p>Nada, totalmente nada, lo que aprendiera uno solito y a través de los amigos y ya uno como joven que lo va experimentando.</p>	
			O2	<p>No, eso estaba prohibido, por la misma familia, eso no se podía hacer nada, yo vine a conocer mujer después de los 16 años y en el ejército fue que saque las uñas, pero no le hablaban a uno nada</p>	

espirituales entre otras. (Zendenstein y More 1999)			M8	n acerca de la sexualidad ?	No, eso las cosas que se hacían, se hacían a escondidas de todo mundo porque era muy Vergonzoso, en cambio hoy desde pequeño le están induciendo al niño eso y así más rapidito lo hacen, eso es bueno que le informen a uno.	Debido a la separación por pabellones, al interior de la institución, no se relacionan mucho con las personas del sexo contrario
			H30	Describe la relación con sus compañeros y compañeras	Mal, totalmente mala, porque mi carácter es fuerte, yo no confío en nadie y acá todos son una parranda de todos con todos, existe el egoísmo, la envidia, el chisme [...] llegue a ser agresivo con esas personas tanto de boca como físicamente y así pasó con unos y otros entonces ya no tengo amigos.	
			O2		Pues la relación es regular porque la mayoría son sordomudos, poco hablo entonces es muy difícil, por ahí uno que otro de vez en cuando que se saluda. Y no tengo ni una amiga especial, porque no hay de donde, yo fui muy orgulloso en ese sentido porque me gustan bonitas.	
			T67		Bien, yo soy muy floja para que yo estoy con una persona hace años y se llega uno a separar o algo, yo soy más floja para eso, yo me da mucho duro	
			M8		Muy buena, a mí me estiman mucho, aunque algunos son groseros.	
			C3		Eso sí regularcito, me gusta más estar solo que acompañado	
			R2		Ahí con unos nos tratamos, pero no con todos.	
			A7		Pues como uno no trata casi con los hombres, ellos por allá y nosotras por otro lado.	
			D3		Con los hombres buena, tan solo tengo un enemigo, y pues las mujeres bien	
			N25		Bien, solo que cuando empiezan a ponerse verdes, me pierdo, con ellas pues mmm digamos no, casi no, porque hay una que no le gusta que hables de eso.	
			R3		Muy buena, yo soy muy seria, mis amigos son pocos y los quiero y respeto a todos y tengo unas personas con las que comparto más que otros, con quien tengo más compromiso, no me quejo porque no tengo enemigos.	
			W20		Normal, pues cuando uno ve a alguien que le guste a uno pues le coquetea y eso	
			A2		Pues aquí muy pocas compañeras, compañeros sí, pero muy poco, aquí no hay como se dice eso amigos	
			R2		Pues, la sexualidad a mí me ha dicho que es un hombre y una mujer, es lo que yo entiendo, hacer el amor un hombre y una mujer.	
T67		Sexualidad, pues estar aquí, aquí estoy bien.				

						Se relaciona con:
			W20	¿Qué significa para usted la sexualidad ?	no, la verdad no tengo como una respuesta	- El amor y cariño por el otro
			A7		El sexo cuando uno esta joven es mucha felicidad, uno tener sexo no con la persona que ama, pero ya a estas alturas de la vida uno no quiere ni que lo volteen a mirar nadie, ni uno tampoco, yo en mi matrimonio sufrí bastante porque era muy desconsiderado el hombre.	- Acto coital
			C3		Pues primero, que cosa que yo tengo en el campo que hacer allá, allá tengo mis terrenos pa onde yo trabajar y de todo abandonado y yo aquí apenas	- Compartir con el otro
			M8		Yo creo que nace del fondo del alma, el amor, las caricias, la ternura, es decir para uno mantener sus semillas de amor muy tranquilas.	
			O2		Es lo mejor que hay, lo mejor que puede existir, porque ahí si me sentía satisfecho.	
			D3		Acto sexual con la esposa	
			H30		La sexualidad eso es lo máximo para el ser humano, eso significa como la mitad de la vida, como la mitad de lo que como hombre pueda uno desempeñarse en tener, yo he tenido mis novias y he tenido mis cosas, ya ahora poco ya no porque no hay dinero para atender a la mujer, porque yo soy de los que piensan que a la mujer se le atiende y se le quiere y se le dan sus obsequios	
			N25		Pues que un hombre y la mujer tienen derecho de estar juntos y pues hablar porque se quieren.	
			A2		Para mí la sexualidad pues significa tener una compañera o una novia o alguien con quien pueda uno compartir la sexualidad. La sexualidad son muchas cosas que hacen parte de eso, entre ella esta hacer el amor y todo eso, que es lo primordial.	
			R3		Para mí la sexualidad es algo muy importante es algo sublime, siempre lo he visto así, debe ser un acto de respeto, amor, comprensión porque es el medio a través del cual Dios nos envía una nueva vida al mundo. Esta es una de las cosas más valiosas que Dios nos dio es poder ejercer la sexualidad con responsabilidad y con amor.	
			R3		Si, afortunadamente sí, no tengo nada de qué quejarme, no me dejo malos recuerdos, yo tuve 2 parejas estables, con uno tuve mis hijos y con el otro viví hasta que falleció	
			A2		¿Considera que a	Avemaría claro, pues con 2 esposas que tuve y por ahí con noviecitas.
			N25	Aunque fue una sola vez, sí.		

			H30	lo largo de su vida ha experimentado la sexualidad ?	Demasiado, porque yo afortunadamente tuve buena economía , yo andaba en el mundo del narcotráfico, entonces tuve demasiada sexualidad	según los hombres - Obligación matrimonial - sensibilidad y respeto
			M8		Sí, si yo tuve 3 señoras porque fui músico y las mujeres donde hay música se acercan y ya las tiene uno en la mochila	
			W20		Sí, hay muchas formas, pues de pronto la expresión hacia una mujer , expresarle los sentimientos o de pronto un coqueteo.	
			O2		Si, más o menos, porque tenía una y se me arrimaba la otra y tenía una y llegaba una hermana, estaba con 4 de una misma familia tuve una esposa, tuve mis 4 hijos en unión libre.	
			R2		Sí, yo he vivido desde la edad de 20 años, seguí teniendo relaciones con mujeres .	
			A7		No, yo no sé, como obligada, porque yo no sentía amor por él, sino como obligada yo me case.	
			D3		Llevo 30 años viviendo sin esposa... es como un proceso, teniendo la esposa toca .	
			O2		Pues las amistades que tuve , porque no me gusta hablar de lo pasado, no consideraría tener esposa, ya por los años es difícil.	
			W20	¿Con que relaciona usted la sexualidad ?	Como la mayoría la relaciona más que con el sexo [...] el coqueteo, el de pronto mirar a una mujer, esas cosas	
			M8		Las mujeres, ellas son muy provocativas, todas son igualitas para el amor, tal vez lo colores unas rubias y otras morenas, pero son iguales, pero aparte de eso debe uno entenderse y que haya cariño y amor, mucho amor y entendimiento .	
			H30		no se explicar eso, pero eso es lo máximo, eso es lo máximo para mí y esa parte me hace sentir muy desafortunado que no lo pueda hacer por todos estos problemas y por la parte económica , es más lo que yo sufriría que lo que disfrutaría	
			N25		Pues cuando dos cuerpos se juntan	
			A2		Yo creo que compagina con el sexo	
			R3		La compone la empatía, la comprensión, es aquel acercamiento de un ser estimado, querido, con la confianza debida es algo hermoso, pero que difícilmente vemos	
			C3		De conseguir la señora.	
			A7		Sexo material , porque como el mundo solamente piensa en eso, no piensa en algo bueno, el sexo es malo que da mal ejemplo.	
			D3		Acto sexual.	

			C3		No, ya como, como ahorita un extremo de una edad como esta, ya no tampoco, ya uno no anhela como conseguir un cuento, ya compañía, ya no.	
			R3	¿Consi dera que los cambios presenta dos en la vejez, han influido en su forma de ver o considerar la sexualidad ?	No, para nada, en mi caso no, son cambios y procesos inevitables.	
			A2		Lógico, ha habido muy poco, muy poca capacidad para la sexualidad	
			N25		Sí, claro, es que yo digamos me guie toda mi vida por los programas de la televisión.	
			H30		Si claro, totalmente, porque yo ya no me puedo mover, mientras que hace unos 5 años atrás, yo así con mis limitaciones y demás, yo me iba para el Restrepo y por allá amanecía con una persona, con una mujer; yo me iba por allá en la tarde y pasaba la noche y al otro día en la mañana iba llegando por acá (al centro de bienestar) y vivía yo tranquilo y feliz	
			M8		Si, ha cambiado porque uno en sus 25 años o hasta los 50 años era muy castizo, muy comprometedor y muy cumplidor, la mujer es más fértil que el hombre, la mujer así sea viejita siempre puede ser amante al amor, acá hay viejitas que le dicen a uno que, si quiere hacer el amor con ellas allá atrás en la mata de chusque, eso es un emboscadero.	- Funcionalidad física - Demostraciones de afecto
			O2		Si, cambia en el sentido en que al tener ya uno edad, por más viejo lo desprecian entonces se disminuye.	
			R2		No, claro, yo todavía puedo hacer el amor, a mí los años no me limita, yo todavía puedo hago el amor como si fuera por ahí de unos 25 años.	
			A7		Si claro, ya no dan ganas igual	
			D3		Claro que cambia porque uno se olvida de eso, el trato con lo femenino es distinto, respeto a la mujer.	
			A2		Lógico, pues en muchos, en muchos casos	
	Sexualidad y salud (Freud, 1905) menciona que la salud sexual constituye un cimiento muy importante en la salud de las personas, en cualquier edad, en	SE-SA	R3	¿Consi dera que el bienestar personal está relacionad o con la	Si, hasta determinada edad es un ejercicio físico, necesario especialmente para el hombre, porque si el hombre pasa mucho tiempo sin tener la relación sexual y sin expulsar esa hormona, tiene muy malas consecuencias, entonces uno como mujer así considere que no sea correcto ante los ojos de Dios, física y literalmente el hombre si necesita tener la sexualidad mientras esté en condiciones de hacerlo.	
			W20		Yo creo que sí, pues porque de todas maneras uno, no falta quien le mueva el piso y pues eso lo ve como, es parte de una, o sea en parte relacional, yo creo.	

<p>cualquier etapa del desarrollo humano. Como seres sexuados que somos, la sexualidad es considerada como una herramienta de vital importancia para la salud tanto física como mental, necesaria para el bienestar y fundamental para la comunicación, amor, placer y afectividad. Lo que demuestra que la sexualidad es parte fundamental del ser humano en cualquier etapa de su vida y no está dada por su edad ni su ciclo vital.</p>			sexualidad ?	N25	Sí, porque pues cuando viene un amigo, mi pedazo de amor, yo hablo con él y yo le explico, entonces él me dice, entonces que no dejan	
				R2	No, eso si no se lo puedo decir	
				A7	Claro yo creo que si	
				D3	En la época de estar joven si, ahora ya no.	
				C3	Pues como digo yo, ahí parejamente	
				M8	Es decir, la relación sexual es una provocación que le dicta el cuerpo, el cuerpo le dice a uno que mire esa viejita tan rica, tan bella, es el cuerpo el que le dice a uno que lo necesita, acá han encontrado a más de un viejito haciendo el amor en los baños, la sexualidad está presente siempre hasta que uno se muera.	
				O2	Pues yo creo que sí, porque es un mal necesario	
<p>Sexualidad en la persona mayor Es una etapa donde la mediación de las relaciones sexuales, es la afectividad donde surge un nuevo lenguaje como el amor, el afecto y las relaciones interpersonales mucho más que el significado preferentemente sexual-genital tan restringido de la “juventud”.</p>	SE-AM		¿cree que la sexualidad se manifiesta en la vejez?	H30	Totalmente, claro, un ciento por ciento, yo aquí veo mujeres hermosas y acá en esta casa yo sufro por eso, porque acá yo veo mucha estudiante de toda índole y uno apenas mirar y pasar saliva, entonces eso es muy triste para uno de hombre.	<ul style="list-style-type: none"> - Manifiestan que la sexualidad está presente en la vejez - Se manifiesta con cariños o halagos por la otra persona - La institución es un limitante para desarrollarla libremente. - La experimentan desde otro punto
H30				Si claro, por lo menos admiro a la persona y la deseo y a veces cuando estoy feliz le digo unas frases a la persona, le digo cosas por ahí de halagamiento y hacerla sentir bien.		
T67				Si... Claro, pues si, compartir con amigos ¿cierto?, compañeros así		
O2				Pues claro que sí, porque desde que uno sienta deseos si esta, deseo por otra viejita pero		
C3				bonita, desde que allá deseo si existe. Es que aquí no se puede.		
W20				Eso sí como todo, eso llega el tiempo en que va llegando la vejez, como estamos hoy día. yo la he visto como más, o sea, es que uno vuelve a ser como niño, como que vuelve a experimentar cosas que de pronto le faltaron vivirlas o que de pronto quiere volver a vivirlas		

	(Rozowski, J, 2004), citado por (Vergara, 2006).		R3		Claro que sí, eso es algo innato, entonces siempre va a estar presente, así sea en las diferentes etapas de la vida, no importa que llegue la vejez, siempre seremos sexuales, no somos asexuales nunca.	
			A2		lógico pero entonces uno no consigue con que , con que desarrollar la sexualidad, con que no, si no con quien.	
			R2		Pues para mi si... no le digo que todavía soy de 25 años	
			A7		Aja, a uno de viejo también (risas) claro que uno es el que tiene que controlarse, abstenerse y vivir su etapa como cuando uno estaba joven	
			D3		Si se puede presentar, pero muy poco.	
			A2		Pues claro, porque aquí no hay con quien hacer sexo, ¿en cambio allá a fuera uno consigue una novia o algo o con una mujer ve!	
			O2	Consid era que la ingresar al centro de bienestar del anciano San Pedro Claver, ¿su sexualidad cambio?	Si claro, porque no hay visita conyugal, entonces la cortaron, afuera tenía amistades también, pero al entrar aquí la gente se olvida de uno.	- Llegar a la institución fue un estimulante - Lo ven como una oportunidad
			R3		No, para nada, porque hace mucho tiempo que no ejercía sexualidad entonces eso es muy natural para mí, porque ya las ocasiones y las oportunidades que se dan son mínimas, entonces cuando se presentan esas condiciones uno debe rechazarlas si no es el propio esposo.	
			W20		En muchas, la falta de practica	
			C3		Claro, eso ha cambiado mucho, eso aquí ya se cambia uno mucho, eso aquí uno se vuelve como neuristico, que poco se aguanta	
			M8		Pues donde estaba no había nada de provocamientos, pero cuando llegue acá, llegue a donde está toda la carnada, acá usted ve las viejitas tan queridas, le muestran piernita, le hacen dar a uno los pensamientos, entrar acá me despertó las semillas del amor, se despierta el anhelo de querer la mujer y acá tengo con quien hacerme compañía, la felicidad de uno es querer a una mujer así sea solo para darle piquitos en esa gética así lo otro ya no se pueda (jajaja)	
			N25		Si pero no, aquí fue donde se me despertó todo eso	
			R2		Pues es que casi no hay. No me gusta ninguna porque ya todas están más catanas que uno, hay gente de menor edad que uno, pero ya están más achantados.	
			A7		Igual yo no he sentido nada, no influye en nada	
			D3		Claro, con ninguna mujer he tenido amistad, porque no se puede hacer nada oculto porque dicen y critican	

			H30	<p>Noo a mí no, yo irme a conseguir a alguien que esté más limitada que yo y pues una viejera noo por favor, yo por eso la voy muy bien con a las estudiantes, yo las llevaba las traía y conseguía mis novias para los raticos y tocaba rapidito porque eso es pasajero, entonces toca aprovecharlo cuando se puede.</p>	
--	--	--	------------	---	--

Seguido a lo anterior, se realizaron dos taxonomías entendidas por la autora metodológica como “clasificaciones más detalladas de la información contenida en las subcategorías. Sirven para visualizar los datos y para comenzar a detectar relaciones entre ellos”. (Bonilla & Rodríguez, 1997, pág. 142)

A continuación, se presentan las taxonomías respectivas, donde se evidencian los dos primeros niveles de izquierda a derecha, como aquellos elementos deductivos y los dos niveles siguientes hacen referencia a las categorías inductivas, donde se expresan los conceptos evidenciados desde el análisis de la voz de los actores.

2.1.1 Taxonomías.

Gráfico 1. Envejecimiento

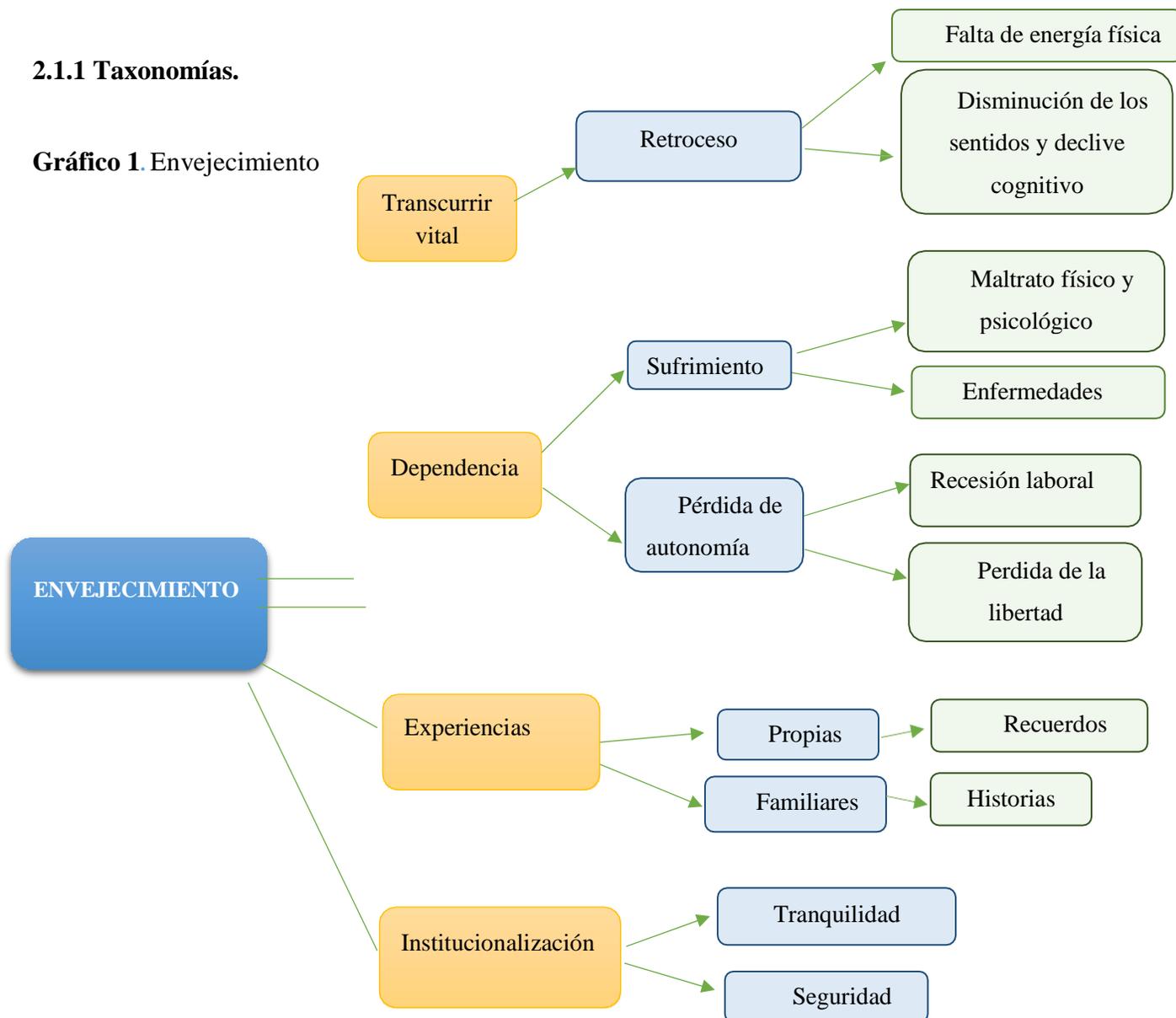


Gráfico 1. Taxonomía de categoría envejecimiento. Fuente: Elaboración propia

En la presente taxonomía, se ilustran aquellos elementos constitutivos del envejecimiento desde una interrelación entre los postulados teóricos y las premisas de los actores, en la cual se hacen visibles aquellos factores externos a la persona mayor como lo es: la dependencia por factores físicos y la institucionalización como el contexto en que se desenvuelven actualmente, así mismo, se evidencia el transcurrir vital, la experiencia propia y familiar como determinantes de la construcción personal.

Gráfico 2. Sexualidad

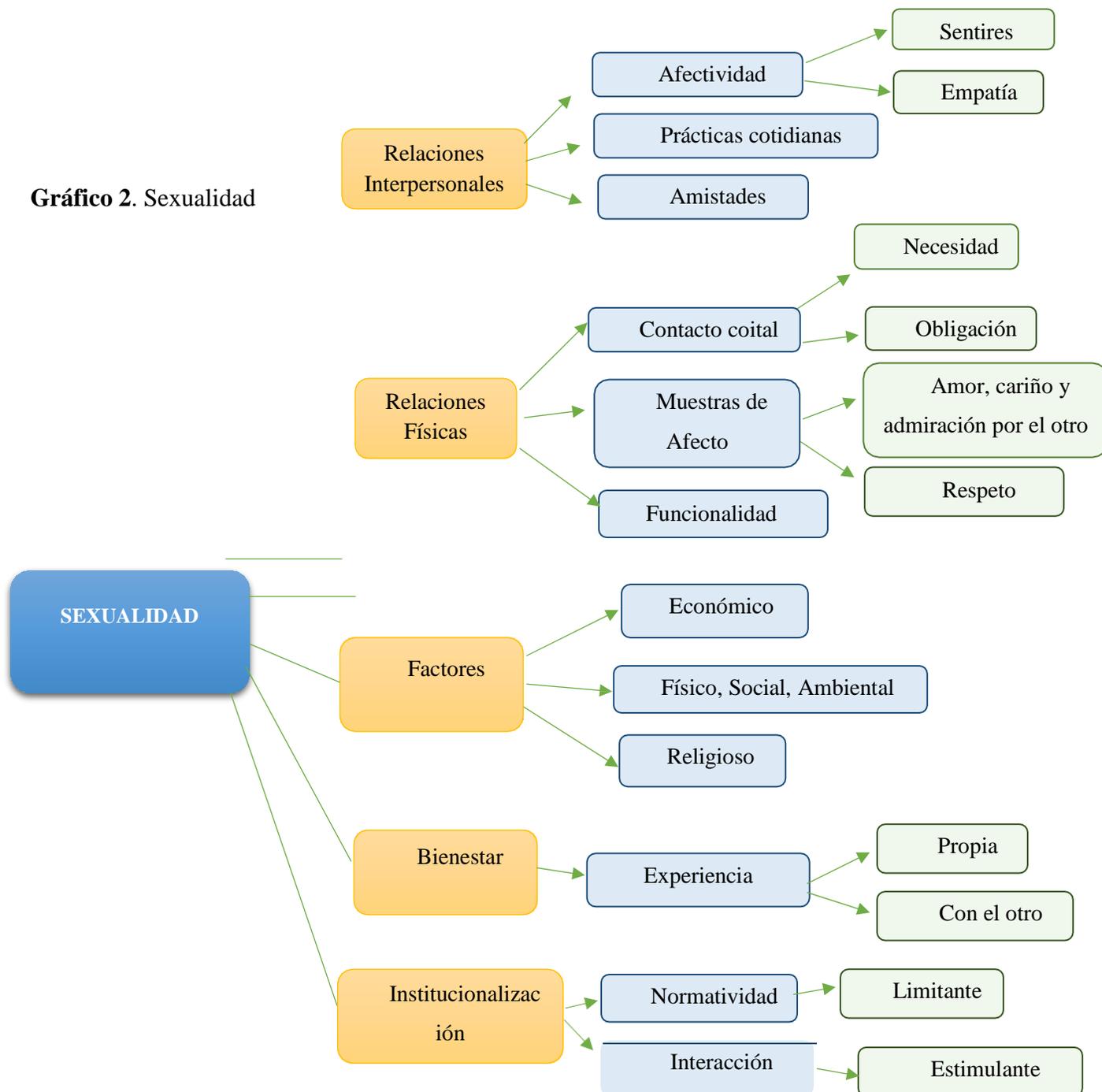


Gráfico 2. Taxonomía de categoría envejecimiento. Fuente: Elaboración propia

En la presente taxonomía, se ilustran aquellos elementos constitutivos de la sexualidad desde una interrelación entre los postulados teóricos y las premisas de los actores, en la cual se hacen visibles aquellos factores externos e internos, que inciden en la comprensión y la construcción del concepto de sexualidad desde la persona mayor, siendo evidente la relación con la teoría, así como es innegable la construcción empírica de la misma, además, las vivencias y sentires expresados, permiten dar cuenta de los aportes que se generan desde la experiencia de la persona mayor.

2.2. Identificación de los patrones culturales.

Para realizar el análisis e interpretación de los datos recopilados, se realiza un ejercicio en el cual se contrastan los postulados teóricos, es decir, categorías deductivas y las concepciones de los actores o categorías inductivas que emergen de los relatos de las entrevistas. Las categorías que direccionan el proceso, son envejecimiento y sexualidad, compuestas respectivamente por diversos elementos teóricos que permiten la construcción de un concepto integral.

Para la recolección de la información, se utiliza como técnica, la entrevista estructurada con guía, la cual permite un acercamiento a las personas mayores institucionalizadas en el Centro de Bienestar del Anciano San Pedro Claver de Bogotá, proporcionando los datos necesarios para generar un análisis posterior a la selección de la información utilizando la matriz de codificación, la cual permite clasificar y ordenar los datos según corresponda a las categorías estudiadas, dando respuesta a los objetivos planteados.

Posterior a la selección de la información se realiza la elaboración de las taxonomías, las cuales permiten visualizar de forma integral aquellas recurrencias que forman parte del concepto estudiado inicialmente; para esta elaboración, se generan dos (2) taxonomías que corresponden a las categorías de sexualidad y envejecimiento, en las cuales se ubican suficientes elementos frente al cumplimiento de los objetivos propuestos para la investigación.

Envejecimiento

Para el análisis de la información recolectada respecto a la categoría de envejecimiento, se retoman elementos deductivos establecidos en el marco teórico, acompañados de los fragmentos y posturas de los actores.

En la interpretación de las entrevistas frente a esta categoría se evidencia que, en un alto nivel de recurrencia, las personas entrevistadas se refieren a la vejez como el transcurrir en la vida, la dependencia y las experiencias vividas. Se evidencian elementos que se contrastan con el concepto teórico, como aquellas transformaciones a lo largo del tiempo, en el cual, según (Rodríguez K. , 2011) está dado por una serie de cambios bioquímicos, fisiológicos, morfológicos, sociales, psicológicos y de funciones.

Estos cambios, especialmente físicos, son ligados al retroceso y al sufrimiento, como consecuencia de las diversas enfermedades que son propias de esta etapa, creando una concepción negativa del momento vital en que se encuentran, como se evidencia a continuación;

“la vejez es lo más desafortunado que le puede ocurrir al ser humano, en el caso mío, pues por ser minusválido, mi vida ahora se compone a solo sufrir, los sufrimientos por las enfermedades, ya no puedo trabajar, ya no puedo ayudarme a conseguir un peso ni alguna cosa que hacer, porque ya no puedo por mi salud, entonces para mí, la vejez es lo más desafortunado para el ser humano” (H30).

“Se le acaba la vitalidad al cuerpo, uno ya no puede trabajar, ya no puede ser igual” (A7)

Así mismo, (Rodríguez K. , 2011), entiende el envejecimiento como “una consecuencia de la acción del tiempo sobre los seres vivos” concibiendo este como un proceso natural del ser humano y entendido así desde los actores.

“Pues envejecer es el transcurso, el vivir la vida, que cada día que pasa es un día más y al tiempo un día menos y uno está envejeciendo desde que lo engendraron, entonces lógicamente es crecer, entonces todos tenemos que vivir ese ciclo” (H30).

En el apartado anterior se evidencia que el proceso de envejecimiento es constante y está presente desde el momento en que se concibe la vida como característica biológica, vigente en el

día a día de las personas como consecuencia del tiempo; además influenciada por diferentes factores como las condiciones socioeconómicas que pueden garantizar una vejez cómoda, tranquila y feliz o, todo lo contrario.

“Pues la vejez para mí depende del estado y que le llegue a uno la vejez, porque a mí sí me llega estar bien rico, cómodamente, pues es muy buena, pero si me llega a estar bien pobre y bien jodido como estoy ahoritica, entonces es muy malo” (A2)

Además, se debe resaltar la **experiencia de vida** como agregado al proceso de envejecimiento, puesto que surge como una categoría inductiva emergente, en el análisis de las voces de los sujetos, quienes la mencionaron como un elemento propio del transcurrir de la persona.

“La vejez es una edad donde podemos disfrutar de los recuerdos de nuestra vida, de todo lo que hicimos, del comportamiento de nuestros familiares, saber la historia de nuestros hijos y podemos contarla tranquilamente [...] para mí personalmente significa llegar a una edad donde podemos aprovechar las experiencias recogidas, para compartirlas con otras personas que aún no han vivido como nosotros” (R3)

Por otro lado, se hace necesario, entender **el contexto** en que se encuentran las personas mayores entrevistadas, e interpretar como este influye, en la construcción de diferentes conceptos, en este caso, se analiza la institucionalización y se evidencian dos posturas:

Primero como un escenario que brinda tranquilidad y seguridad a las personas, quienes en su mayoría son provenientes de diferentes municipios del Departamento de Cundinamarca; en situación de abandono y con profesión campesina.

“El estar acá me ha dado tranquilidad, he visto nuevas caras muy atractivas, todo eso le halaga a uno el seguir viviendo... el trato que le dan a uno eso es para uno estar contento, feliz y tranquilo” (M8).

“Pues, a mí me dio mucha seguridad, demasiada seguridad. Bendito Dios, es como si fuera mi casa” (H30).

Segundo, como un espacio de humillación debido a la normatividad, el cual es referenciado desde la voz del propio actor.

“Aquí cambió mi vida porque... porque lo humillan a uno mucho, no es igual que estar afuera.”
(R2).

“Uno se siente como encerrado, entonces digamos, eso es lo que más me duele en este momento” (N25)

“Si, pues porque uno ya tiene que regirse a unos reglamentos que tiene la institución, mientras que uno viviendo por fuera de una institución, no necesita cumplir unos horarios ni nada por el estilo” (W20).

Hay que mencionar que existen una serie de sujetos que participan de la investigación, por su característica de institucionalización, pero que en términos del transcurrir vital no corresponden a la etapa de vejez.

“Ser uno viejo, la vejez hay veces dicen que es dura, Sufrir.” (T67)

“Para mí, la vejez son aquellas personas que ya quedan inútiles, que no pueden hacer ni del cuerpo, tienen que ser ayudados” (M8)

“Ya lo estoy viviendo, porque el hecho de estar acá uno ya se le pega esa vivencia ya de adulto mayor” (W20)

En los fragmentos anteriores se evidencia que muchas personas tienen temor de llegar a la vejez por los sufrimientos y por la dependencia que se genera, sin embargo hay otros que se auto denominan viejos por el hecho de compartir con personas adultas mayores durante tanto tiempo.

En definitiva, posterior al análisis y las voces de los sujetos, se puede entender el envejecimiento como un proceso ligado al transcurrir vital, pero también visto como un retroceso debido a la falta de energía, disminución de los sentidos y de la memoria; así mismo se asume una dependencia al sufrimiento, al maltrato físico y psicológico que está acompañado por diversas enfermedades que generan pérdida de autonomía, seguido de una libertad limitada, así como la salida del campo laboral, todos estos factores influenciados por el espacio, el contexto y la experiencia de vida.

Sexualidad

Es importante comprender el concepto de sexualidad que las personas mayores han construido durante su transcurrir vital, construcción que se visualiza en las entrevistas, donde se dejan entrever los diversos elementos que la componen desde el plano teórico como lo son la sexualidad en la persona mayor.

Para realizar el análisis, se parte de la definición dada por (D'hyver, 2006), quien afirma que la sexualidad ha sido vista como la puerta de entrada al conocimiento de sí mismo y de los otros [...] la sexualidad exitosa requiere de intimidad, salud, deber ser gozosa, feliz, de interrelación real y no sólo coital, a diferencia del animal. Es un recurso imaginativo, no solo representativo, ocupa un lugar destacado, requiere motivaciones subjetivas, además es un acto reflexivo y cognitivo en muchas ocasiones que precisa de motivaciones subjetivas. A diferencia también de cualquier otra especie, el entorno social, cultural, histórico, y el aspecto ético y religioso toman un lugar importante en las manifestaciones que pudieran presentarse.

Los elementos mencionados por el autor se pueden visualizar desde los diferentes fragmentos, en los cuales, los actores hacen referencia a la sexualidad ligada a las relaciones interpersonales, acompañadas de una afectividad manifestada en sus prácticas cotidianas, tanto con sus compañeros sentimentales (pareja), como amistades.

“Yo creo que nace del fondo del alma, el amor, las caricias, la ternura, es decir para uno mantener sus semillas de amor muy tranquilas” (M8)

“La sexualidad es algo muy importante, es algo sublime, siempre lo he visto así, debe ser un acto de respeto, amor y comprensión” (R3)

“Para mí la sexualidad pues significa tener una compañera o una novia o alguien con quien pueda uno compartir la sexualidad” (A2)

“la expresión hacia una mujer, expresarle los sentimientos o de pronto un coqueteo” (W20)

“yo soy muy seria, mis amigos son pocos y los quiero y respeto a todos y tengo unas personas con las que comparto más que otros, con quien tengo más compromiso, no me quejo porque no tengo enemigos” (R3)

Además, conciben las relaciones físicas como elemento constitutivo de dicha sexualidad, complementándose desde el contacto coital; del mismo modo, es vista como necesidad biológica.

“La sexualidad son muchas cosas que hacen parte de eso, entre ella esta hacer el amor y todo eso, que es lo primordial” (A2).

“Un ejercicio físico, necesario especialmente para el hombre, porque si el hombre pasa mucho tiempo sin tener la relación sexual y sin expulsar esa hormona, tiene muy malas consecuencias” (R3)

Sin embargo, expresan que la sexualidad es relativa, dependiendo de la funcionalidad y el estado físico de la persona, se comprende que puede ser una experiencia positiva o negativa.

“Yo ya no me puedo mover, mientras que hace unos 5 años atrás, yo así con mis limitaciones y demás, yo me iba para el Restrepo y por allá amanecía con una persona” (H30).

“Claro, yo todavía puedo hacer el amor, a mí los años no me limita, yo todavía puedo hago el amor como si fuera por ahí de unos 25 años”. (R2)

Del mismo modo, se entiende el contexto social y ambiental en que se desarrolle la persona como un determinante en la construcción del concepto de sexualidad a lo largo de su vida; no obstante, también las creencias religiosas forman parte de la exploración y aplicación de esta práctica.

“es el medio a través del cual Dios nos envía una nueva vida al mundo. Esta es una de las cosas más valiosas que Dios nos dio es poder ejercer la sexualidad con responsabilidad y con amor” (R3)

“Pues primero, que cosa que yo tengo en el campo que hacer allá, allá tengo mis terrenos pa onde yo trabajar y de todo abandonado y yo aquí apenas” (C3)

“Sexualidad, pues estar aquí, aquí estoy bien” (T67)

Adicional a lo anterior, se logra percibir como la sexualidad está influenciada por cuestiones de género. Es diferente la postura del género femenino que relaciona la sexualidad con la obligación matrimonial, con las caricias y el respeto.

“Como obligada, porque yo no sentía amor por él, sino como obligada yo me case”. (A7)

“El sexo cuando uno esta joven es mucha felicidad, uno tener sexo no con la persona que ama, pero ya a estas alturas de la vida uno no quiere ni que lo volteen a mirar nadie, ni uno tampoco, yo en mi matrimonio sufrí bastante porque era muy desconsiderado el hombre” (A7)

“Para mí la sexualidad es algo muy importante es algo sublime, siempre lo he visto así, debe ser un acto de respeto, amor, comprensión porque es el medio a través del cual Dios nos envía una nueva vida al mundo. Esta es una de las cosas más valiosas que Dios nos dio es poder ejercer la sexualidad con responsabilidad y con amor”. (R3)

En contraste con lo anterior la sexualidad desde el género masculino está ligada a la capacidad económica y a las relaciones coitales.

“Ya ahora poco ya no porque no hay dinero para atender a la mujer, porque yo soy de los que piensan que a la mujer se le atiende y se le quiere y se le dan sus obsequios” (H30)

“si uno tiene plata le paran bolas, si no tienen se jodió, no le paran bolas” (A2)

“Acto sexual con la esposa” (D3)

La sexualidad son muchas cosas que hacen parte de eso, entre ella esta hacer el amor y todo eso, que es lo primordial. (A2)

Pues, la sexualidad a mí me ha dicho que es un hombre y una mujer, es lo que yo entiendo, hacer el amor un hombre y una mujer. (R2)

Existen otros elementos asociados a la experiencia desde la sexualidad, que se construye a lo largo del transcurrir vital y que está dotada de una serie de componentes como: la comprensión, el acercamiento con el otro, la empatía y la confianza; entienden la sexualidad como un elemento constitutivo del bienestar de la persona, como una dimensión presente en todas las etapas de la vida, incluyendo la vejez.

“La relación sexual es una provocación que le dicta el cuerpo, el cuerpo le dice a uno que mire esa viejita tan rica, tan bella, es el cuerpo el que le dice a uno que lo necesita, la sexualidad está presente siempre hasta que uno se muera” (M8)

“Claro que sí, porque desde que uno sienta deseos si esta, deseo por otra viejita pero bonita, desde que allá deseo si existe. (O2)

“Claro que sí, eso es algo innato, entonces siempre va a estar presente, así sea en las diferentes etapas de la vida, no importa que llegue la vejez, siempre seremos sexuales, no somos asexuales nunca. (R3)

Ahora bien, para los procesos como lo son la institucionalización en la persona mayor en relación con la sexualidad, se presentan variaciones de acuerdo al contexto y los escenarios donde se encuentra la persona, es muy diferente envejecer desde el espacio físico rural donde se ha desenvuelto toda su vida a un cambio tan abrupto como lo es la institucionalización, donde la limitación se amplía en el sentido de movilidad y es regido por normatividad lo cual dificulta la interacción social, todo esto desde la voz del actor.

“Ya uno ahora no piensa mucho en la sexualidad por eso, por la dificultad y acá también debería haber visita conyugal y eso está acá negado, no la hay, no hay visita conyugal, entonces la cortaron, afuera tenía amistades también, pero al entrar aquí la gente se olvida de uno. (O2)

“Si, pues porque uno ya tiene que regirse a unos reglamentos que tiene la institución, mientras que uno viviendo por fuera de una institución, no necesita cumplir unos horarios ni nada por el estilo.” (W20)

“Donde estaba no había nada de provocamientos, pero cuando llegue acá, llegue a donde está toda la carnada, acá usted ve las viejitas tan queridas, le muestran piernita, le hacen dar a uno los pensamientos, entrar acá me despertó las semillas del amor, se despierta el anhelo de querer la mujer y acá tengo con quien hacerme compañía, la felicidad de uno es querer a una mujer así sea solo para darle piquitos en esa gética” (M8)

“Aquí fue donde se me despertó todo eso” (N25).

Como resultado, las comprensiones que se tienen del concepto de sexualidad durante el transcurrir vital, según lo expresado por las personas mayores varía durante los procesos de su crianza los cuales estaban enmarcados por el tabú, seguido de eso, al crecer y cambiar de espacios, hacen que los cambios presentados en el transcurrir vital en relación a sexo-genitalidad y la

relación con el otro generen nuevas ideas de lo que es la sexualidad, la cual deja de ser un prejuicio para convertirse en algo que se necesita experimentar.

En la actualidad el concepto de sexualidad para la persona mayor hace énfasis a como se enseña la sexualidad, ya que según ellos hoy en día se enseña que es sexualidad, pero no para que sirva, cuál es su función en la sociedad, a lo que atribuyen la pérdida de respeto por el otro.

Cabe resaltar en este apartado que la persona mayor relaciona la sexualidad con las enfermedades como limitante, aseguran que de una u otra forma se pierde el derecho a la sexualidad debido a la edad.

2.3 Conceptualización Inductiva.

El siguiente apartado se abordará el análisis de la categoría inductiva conocida comúnmente como emergente, la cual es entendida como aquella categoría que no se contempló dentro del marco teórico conceptual, pero que nace del discurso de los actores, en este caso las personas mayores del Centro Bienestar del anciano San Pedro Claver.

De este modo en la primera categoría que es envejecimiento con relación a la pregunta ¿Qué significa para usted envejecer?, se encontraron categorías inductivas como lo son:

El envejecimiento en relación al *sufrimiento*, debido a múltiples circunstancias como el maltrato *físico, psicológico* y las *enfermedades*.

“La vejez es lo más desafortunado que le puede ocurrir al ser humano, en el caso mío, pues por ser minusválido, mi vida ahora se compone de dedicarme solo a sufrir, los sufrimientos por las enfermedades, ya no puedo trabajar, ya no puedo ayudarme a conseguirme un peso ni alguna cosa que hacer, porque ya no puedo por mi salud, entonces para mí, la vejez es lo más desafortunado para el ser humano.” (H30)

“Ser uno viejo, la vejez hay veces dicen que es dura, Sufrir.” (T67)

“Se le acaba la fuerza en el cuerpo y la mentalidad, ya no se acuerda, se olvidan ciertas cosas.” (A7)

Dentro de esta misma línea también se encuentra la vejez como *retroceso*, consecuencia de la falta de *energía física*, la *disminución de los sentidos* y la *memoria*.

“Se le acaba la vitalidad al cuerpo, uno ya no puede trabajar, ya no puede ser igual.” (A7)

Para mí, la vejez son aquellas personas que ya quedan inútiles, que no pueden hacer ni del cuerpo, tienen que ser ayudados” (M8)

“Se le acaba la fuerza en el cuerpo y la mentalidad, ya no se acuerda, se olvidan ciertas cosas” (A7)

De acuerdo con los elementos resaltados por los actores, se puede comprender que el sufrimiento en el contexto de la investigación, es un factor que está ligado al deterioro físico y

psicológico, generando pérdida de autonomía e inclusive dependencia; resaltando el retroceso como un desgaste corporal y mental.

A su vez se reconocen las *experiencias propias* a través de los *recuerdos* como la vivencia individual de la persona y su relación con el medio sin olvidar las experiencias familiares a través de la *historia*.

“La vejez es una edad donde podemos disfrutar de los recuerdos de nuestra vida, de todo lo que hicimos [...] Envejecer es un proceso natural, y para mí personalmente significa llegar a una edad donde podemos aprovechar las experiencias recogidas, para compartirlas con otras personas que aún no han vivido como nosotros.” (R3)

“Son muchas experiencias que he conseguido” (D3)

“Del comportamiento de nuestros familiares, saber la historia de nuestros hijos y podemos contarla tranquilamente” (R3)

“Pues antes de llegar acá yo tenía una vida normal, un trabajo, un estudio, tenía una familia por quien responder, aunque vivía solo, pues tenía de todas maneras, tenía que responder por, por dos hijos” (W20)

Con respecto a la experiencia, es entendida por la persona mayor como aquel conjunto de vivencias acumuladas a lo largo de su transcurrir de vida, asociado a recuerdos propios e historias colectivas, dotadas de significado, dependiendo del espacio y tiempo en que se generó dicha experiencia.

Con relación a la segunda categoría que es sexualidad, con relación a la pregunta: ¿Qué significa para usted la sexualidad?; se encontraron categorías inductivas como lo son:

Desde la perspectiva del género masculino, la sexualidad está ligada a los *factores económicos* los cuales se pueden evidenciar en los siguientes fragmentos:

“Demasiado, porque yo afortunadamente tuve buena economía, yo andaba en el mundo del narcotráfico, entonces tuve demasiada sexualidad” (H30)

“si uno tiene plata le paran bolas, si no tienen se jodió, no le paran bolas” (A2)

Ahora bien, desde la perspectiva del género femenino se encuentra la sexualidad como **obligación matrimonial** que permite no solo rescatar aspectos positivos, sino también negativos en relación de la interacción con el otro.

“A estas alturas de la vida uno no quiere ni que lo volteen a mirar nadie, ni uno tampoco, yo en mi matrimonio sufrí bastante porque era muy desconsiderado el hombre [...] no, yo no sé, como obligada, porque yo no sentía amor por él, sino como obligada yo me case.” (A7)

Al analizar la información suministrada por los actores, se puede recalcar como hallazgo la perspectiva que se tiene de la sexualidad ligada al género, pues bien, desde la postura masculina se asocia el éxito de la sexualidad a las posibilidades o alcances económicos que posea la persona; por el contrario, desde el género femenino la sexualidad es vista a partir las relaciones afectivas dejando de lado el factor económico.

Por otro lado, se debe resaltar que, en el pasado, la sexualidad desde el matrimonio tenía una influencia positiva o negativa, dependiendo si se daba por consentimiento o por obligación, para el caso de los matrimonios por obligación, se generaron repercusiones a largo plazo, como el no querer hablar de sexualidad y limitarse a establecer cualquier tipo de relación con el género masculino.

En cuanto al **espacio físico, ambiental y social**, ha de tenerse en cuenta el lugar de procedencia de las personas mayores, el cual incide en su manera de comprender la sexualidad, tal como se evidencia a continuación:

“Pues primero, que cosa que yo tengo en el campo que hacer allá, allá tengo mis terrenos pa onde yo trabajar y de todo abandonado y yo aquí apenas” (C3)

“Sexualidad, pues estar aquí, aquí estoy bien” (T67)

Es necesario resaltar que los referentes teóricos retomados, no relacionan la sexualidad con el espacio físico y ambiental en que se desarrolla la persona, pero desde los actores entrevistados, este es un elemento fundamental para la construcción del concepto de sexualidad, elemento que suele ser diferenciador desde la experiencia de la población, bien sea rural o urbana.

Se debe agregar que, dentro del análisis de las categorías inductivas, la pérdida del derecho a la sexualidad debido a factores como la edad, no solo es dada desde la persona mayor sino también desde la sociedad en general, quienes atribuyen que con el pasar del tiempo las personas se convierten en seres asexuados.

“pues al menos uno ya no tiene derecho a nada de esa cosa por la edad por las enfermedades por todo tiene que abstenerse.” (R3)

Para concluir las categorías inductivas o emergentes, se hace importante resaltar y tener en cuenta diferentes características que complementan los conceptos y la forma de comprender el envejecimiento y la sexualidad, factores que no son tenidos en cuenta desde la construcción teórica y que marcan una brecha en la construcción de conocimiento en cuanto al transcurrir vital.

3. Reflexiones desde el Trabajo Social.

La sexualidad en la vejez.

Su abordaje desde Trabajo Social en un mundo envejecido

Jamás una persona es demasiado vieja para recomenzar su vida y no hemos de buscar que lo que le fue le impida ser lo que es o lo que será.

Miguel de Unamuno

Para iniciar esta reflexión, se hace necesario retomar el Código De Ética De Los Trabajadores Sociales En Colombia (2015), el cual define que “El Trabajo Social se concibe como una profesión-disciplina constitutiva de las ciencias sociales, que se desarrolla en el ámbito de las interacciones entre los sujetos, las instituciones, las organizaciones sociales y el Estado, de manera dialógica y crítica. Comporta referentes de intervención que se constituyen en el eje que estructura el ejercicio profesional, confiriéndole un sentido social y político para potenciar procesos de transformación social”, es indiscutible, que quien elige estudiar esta profesión, ha elegido una forma de vida en la que deberá investigar, intervenir y propender por el desarrollo humano y social de esta realidad, así mismo, según (Montoya, Gloria y otros, 2000) el Trabajo Social es una “Profesión que promueve los principios de los derechos humanos y la justicia social, por medio de la utilización de teorías sobre el comportamiento humano y los sistemas sociales. Específicamente se interesa en la resolución de problemas sociales, relaciones humanas, el cambio social, y en la autonomía de las personas: todo ello en la interacción con su contexto” es notable que una de las funciones del trabajador social es entender las dinámicas sociales, aportando así a nuevos conocimientos, al quehacer profesional y desde ahí abrir nuevos campos de actuación, en el cual el trabajo social no limite su función profesional y tenga en cuenta la vocación como baluarte para afrontar la realidad frente a las posibilidades, todo esto en relación a las demandas sociales.

Dicho lo anterior, el profesional en Trabajo Social, debe entender que la única vía para dar respuesta a estos planteamientos es investigar, escribir e intervenir en esta realidad, dando abordaje a las múltiples temáticas que en ella se desarrollan, trabajando con y para las poblaciones que la integran. En este caso, se realiza una investigación centrada en la persona mayor teniendo en cuenta que, a nivel mundial, se está atravesando un proceso de envejecimiento acelerado, además de la transición demográfica ligada a la disminución de la natalidad y al aumento de la esperanza de vida, por lo cual es necesario que los países empiecen a prepararse para atender de forma integral a la población envejecida.

Es así como se hace necesario centrarse en la persona mayor, sus dimensiones y la necesidad de atender cada una de ellas, bien sea desde la parte biológica, psicológica o social, en este orden de ideas se debe entender que la dimensión emocional, afectiva y sexual hace parte de la personalidad como seres humanos, independiente del momento del transcurrir vital en el que se encuentre.

Ahora bien, frente al tema de sexualidad se tiene en cuenta la comprensión que las personas mayores tienen sobre este concepto, lo cual rompe con una serie de imaginarios y prejuicios, ante el cual las Ciencias Sociales no pueden permanecer indiferentes teniendo en cuenta que, “según los factores sociales, debido al idealismo joven, la sociedad cree que las personas adultas mayores pierden su atractivo físico, así como las capacidades fisiológicas que le permiten tener conductas sexuales. Se espera que al entrar en la vejez dejen de tener proyectos, necesidades y deseos sexuales. Estas construcciones socioculturales condicionan en muchos casos el comportamiento esperado de los mayores y los reprime mediante prejuicios y tabúes (Murillo, 2007).

Partiendo de lo anterior, se debe investigar e intervenir desde las realidades, desde aquellas construcciones empíricas que genera la población a través de su historia para así construir nuevos cimientos, nuevas bases teóricas en las que las políticas sean diseñadas sin miedo a tocar temáticas como la sexualidad en la persona mayor a través de procesos biológicos, psicológicos y socioculturales, teniendo en cuenta que “en el campo del Trabajo Social, el propósito básico de la intervención profesional es mejorar el funcionamiento objetivo y subjetivo entre el individuo y su ambiente, es decir, el funcionamiento físico y social más visible y los sentimientos o estados afectivos. Por lo tanto, el Trabajador Social no pretende controlar

al individuo sino entenderlo en toda su complejidad según interactúa con su ambiente” (Guerrini, 2010).

Al mismo tiempo, dentro de la construcción social todo lo que tenga implicaciones en el actuar y sentir de la persona compete a diferentes disciplinas incluyendo el Trabajo Social; se ha de decir que la construcción disciplinar es un proceso de cambios constantes en los cuales habría que repensarse y plantearse nuevas formas de intervención e investigación, en las que se entienda y se dé una relación sujeto-sujeto permitiendo así una construcción colectiva positiva intergeneracional y de aprendizaje académico con nuevos énfasis, que de miras a la evolución y transformación del quehacer profesional.

Una de estas construcciones que emergen a raíz de las transiciones demográficas es la que propone la especialista en Ciencias Sociales y Trabajadora Social (Curiel, 2014) quien afirma que “la sexualidad empezó a ser estudiada en el campo de las ciencias sociales desde disciplinas como la medicina, la psiquiatría y la psicología, incluso antes por la teología, cuya perspectiva fue la normalización, la patologización y la prescripción”, pero desde Trabajo Social, no se ha tenido la suficiente intervención o investigación, por ende desde el quehacer profesional y la preocupación por la persona mayor en la transición demográfica, se plantea revertir el proceso de interiorización de la sexualidad que tiene la población en general frente a la persona mayor, buscando como objetivo desmitificar que la sexualidad sea una problemática social, permitiendo así tomar conciencia del protagonismo del vínculo existente entre sexualidad y envejecimiento, es así como se plantea un campo de actuación dentro de las transiciones demográficas pero centrado en el tema de sexualidad y curso de vida.

Es por esto que “El Trabajo Social no puede seguir perplejo -confundido- ante los vertiginosos cambios e innovaciones que las sociedades contemporáneas arrastran. Parafraseando a Teresa Matus, es necesario entender que no se trata de defender sino de encontrar el Trabajo Social, es decir, de reconocer sus límites, fortalezas y posibilidades para avanzar epistemológicamente en la reconfiguración fundada de su oficio” (Restrepo, 2003) Esto quiere decir que es necesario que Trabajo Social de apertura a nuevos espacios de incidencia, que permita la integración de lo intergeneracional a través de las experiencias de la vida cotidiana y del pasado en relación al presente, se hace preciso enfatizar en la experiencia del

sujeto, comprendiendo la realidad, pero no tanto desde el observador sino desde lo observado, estableciendo claridades frente a lo conceptual permitiendo que su actuación profesional sea objetiva.

Se debe aclarar que el fin último del Trabajo Social es apuntar a la mejora de la calidad de vida de las poblaciones, en este caso se generará un aporte a la geriatría, contribuyendo al bienestar de la persona mayor, partiendo de la afirmación que la sexualidad hace parte del ser, y al igual que las demás dimensiones, no se debe dejar de lado, ya que las personas son seres integrales y al limitar sus acciones y sentimientos, se está negando la posibilidad de complementar su vida de manera individual y social, sin mencionar las afectaciones a nivel de salud física y mental, pues como se ha estipulado por la OMS, al hablar de salud mental se debe entender que el cuerpo y el alma van ligadas, por tanto las afectaciones del cuerpo repercuten en los estados psico-emocionales y viceversa. Por tanto, se deben generar espacios en los cuales se permita una buena relación interpersonal, aportando a una comunicación y expresión de sentimientos por el ser propio y por el otro.

Es allí donde se debe entender la importancia de abarcar este tema desde el área de Trabajo Social, pues bien la sexualidad vista desde la parte biológica, le corresponde a la medicina, la enfermería y demás, los comportamientos de la persona mayor se estudian desde la gerontología y geriatría, pero la unión de estos factores aplicados en sociedad, se deben estudiar desde el trabajo social, teniendo en cuenta que la especificidad de esta profesión se encuentra enmarcada en las interacciones de los sujetos y en las diferentes realidades, por tanto es a Trabajo social, a quien corresponde generar aportes y realizar acciones que permitan cambiar las concepciones que se tienen a nivel social, cultural y político, frente al envejecimiento, la vejez y la sexualidad.

4. Conclusiones.

Para el desarrollo de la investigación se plantearon tres objetivos, el primero encaminado a identificar el concepto de sexualidad que tienen las personas mayores del Centro Bienestar del Anciano, en el segundo se buscó reconocer la importancia que tiene la sexualidad para las personas mayores en escenarios de institucionalización y en el tercero conocer cómo las personas mayores del Centro Bienestar del Anciano San Pedro Claver han vivido la sexualidad en el transcurso de su vida.

A continuación, se reflejan los resultados de cada uno de estos objetivos y otros hallazgos que surgieron durante el proceso.

Concerniente a la identificación del concepto de sexualidad que tienen las personas mayores del Centro Bienestar del Anciano, se puede afirmar que para ellos es una dimensión que se encuentra presente en todas las etapas del transcurrir vital, además, resaltan elementos propios de dicha dimensión, como lo son las experiencias construidas a lo largo de la vida desde el plano personal como colectivo; se manifiesta en la cotidianidad desde las relaciones interpersonales, con demostraciones afectivas, además, esta permeada por factores biológicos, físicos, sociales, económicos y religiosos.

En cuanto al reconocimiento de la importancia que tiene la sexualidad para las personas mayores en escenarios de institucionalización, se pudo evidenciar que las relaciones interpersonales en estos escenarios tienen un valor significativo para las personas que allí se desenvuelven, pues bien, recalcan esta interacción como una necesidad, puesto que el afecto y la interacción social forman parte de la persona independientemente de la edad. Es necesario recalcar que las personas que se encuentran en esta institución, son personas en su mayoría en estado de abandono y las interacciones que puedan generar al interior del mismo, son su única fuente de socialización, lo que permiten su desarrollo integral.

En esta investigación, se identificaron obstáculos, no solo desde el ámbito institucional y del contexto, sino también las resistencias del actor, en los cuales su propia experiencia es difícil de relatar y genera un proceso reflexivo en el investigador con el cual se comparten escenarios de transformación conceptual, se produce conocimiento a través de la realidad y la experiencia,

vinculando al investigador en lo investigado, permitiendo reconocer, relacionar e interpretar las voces de quienes ha tenido un transcurrir vital diferente al de los demás

Finalmente, se logró conocer cómo las personas mayores del Centro Bienestar del Anciano San Pedro Claver han vivido la sexualidad en el transcurso de su vida, gracias a sus relatos, en el que se logró evidenciar como construyeron su sexualidad, desde una postura empírica, debido a la falta de información que se daba en el momento de su niñez, además, se hizo notorio como la vivencia de esta sexualidad estuvo ligada a su crecimiento y realización como persona, dependiendo de si se casaron o no, si tuvieron hijos o por el contrario no los tuvieron, se evidencio como con el paso del tiempo cambió su concepción de sexualidad, pasando de un plano netamente físico a uno sentimental - afectivo, se podría decir que la experiencia recogida a lo largo de la vida, les permite vivir la sexualidad desde otros parámetros.

Ahora bien, cuando se habla de sexualidad en la vejez y la implementación de políticas sociales incluyentes que garanticen el libre desarrollo de la personalidad y el buen envejecer, se encuentran barreras, más aún para el caso de aquellas personas que se encuentran en situación de institucionalización por abandono, decisión propia o familiar, personas que de una u otra forma no realizan un cambio de vida paulatino sino abrupto en el que se pierden libertades, en el que se margina a la vejez, en el que se deteriora el cuerpo y en el que se fragiliza a la persona a raíz de apreciaciones de funcionarios, de familiares, de cuidadores, de la sociedad en general, que desfavorece la habilidad y la sabiduría de la experiencia al sentirla vieja.

Con el propósito de dar respuesta a la investigación planteada, las comprensiones que se tienen de la sexualidad apuntan a que debe ser vista desde el transcurrir vital y el proceso de envejecimiento, toma nuevas apreciaciones desde la persona mayor, en ella se ven las relaciones interpersonales asociadas a la afectividad, los sentires y la empatía con el otro, las prácticas cotidianas y las amistades.

En cuanto a la sexualidad dada por las relaciones físicas, se habla sobre el contacto coital como necesidad en las personas y como obligación matrimonial desde el género femenino, se establecen muestras de afecto como el amor, el cariño, la admiración por el otro y el respeto; se hace énfasis en la funcionalidad física y mental de la persona como garantía del desarrollo óptimo de la misma.

Dentro de los factores que inciden en la sexualidad, se resalta lo económico desde el género masculino en el sentido en que es el dinero el que garantiza que se dé la interrelación con el otro; se encuentra lo físico, social y ambiental como factor que incide en población campesina, ya que la sexualidad es relacionada directamente con el entorno el cual es generador de tranquilidad para la persona mayor, así mismo se retoma lo religioso como fuente de fe y vida a través del cual se puede ejercer la sexualidad con responsabilidad y amor.

Se rescata el bienestar de la persona a través de sus experiencias propias y en relación con el otro, estableciendo que la institucionalización a través de la normatividad puede ser un limitante para la generación de espacios donde se pueda desarrollar la sexualidad, no necesariamente vista como algo netamente biológico, sino que se puede dar por la interacción y las relaciones interpersonales como una construcción social.

A su vez, se hace importante resaltar el papel de la persona mayor en la sociedad, reconociendo que a partir de su experiencia de vida aporta a crear nuevos conocimientos con los cuales se transforman prejuicios y creencias frente a temáticas como la sexualidad y su vivencia exclusiva por la población joven.

Partiendo de la voz de los actores, se debe resaltar que, al interior de la institución, no se está trabajando la temática de sexualidad, pues desde el mismo modelo de atención se está excluyendo e invisibilizando esta dimensión de la persona, restringiendo así, que se le garantice una atención integral.

5. Recomendaciones.

Se recomienda a la Universidad Colegio Mayor de Cundinamarca, enfatizar y abrir nuevos escenarios de investigación que tengan en cuenta las nuevas problemáticas sociales que emergen a través de la transición demográfica, comprendiendo las nuevas formas de sexualidad en relación al género y la vejez, esto con el fin de contribuir desde espacios académicos a nuevas reconfiguraciones de intervención e investigación desde el Trabajo Social.

Como sugerencia, se plantea a los trabajadores sociales que realicen investigaciones frente al tema de la sexualidad en la persona mayor, teniendo en cuenta que debido a la transición demográfica y los cambios históricos que ha presentado la sociedad, tanto instituciones como la familia y el Estado deberán enfrentar nuevos modelos de atención centrados no solo desde la heterosexualidad sino desde las nuevas construcciones de identidad de género teniendo en cuenta la vejez como parte fundamental del transcurrir vital.

Así mismo, el trabajo social debe propender por la participación de las personas mayores no solo como beneficiarios, sino como miembros activos a nivel social, presentes desde el inicio y creación de los proyectos, permitiendo así generar programas fundamentados en las necesidades y en los intereses de las personas mayores.

Adicional a esto, se requiere de la participación y acción desde el trabajo social en el área de la gerontología, realizando intervención en las diversas áreas de acción, tales como la atención directa de los sujetos, el diseño y ejecución de políticas públicas, programas y proyectos frente al envejecimiento y la vejez, trabajando desde la gerencia social y la investigación.

Por otra parte, se recomienda a las entidades de gobierno que generan las políticas públicas y sociales, que se fortalezca el tema de la sexualidad en la persona mayor, por medio de estrategias de socialización, a nivel institucional donde se capaciten los funcionarios, los cuidadores y las familias de la persona mayor que acompañan tanto el proceso de envejecimiento como la vejez propiamente dicha; teniendo en cuenta que desde las políticas, esta temática no se le da la misma

relevancia que a otras, pero que como se evidenció en esta investigación, es un aspecto fundamental y necesario para la persona, independientemente de la edad.

Con respecto a los modelos de salud, se debe resaltar la necesidad de crear e implementar programas informativos y preventivos acerca de la sexualidad en la persona mayor, teniendo en cuenta el nivel biológico, psicológico y social de la persona, apuntando así al bienestar social y al mejoramiento de la calidad de vida.

Teniendo en cuenta los resultados de la investigación, se considera necesario que desde las instituciones que trabajan con la persona mayor, se realicen intervenciones en las que se tenga en cuenta la sexualidad como parte fundamental de la persona, para que se generen cambios en las percepciones hacia esta temática, así como, el restablecimiento del derecho a la sexualidad de la persona sin que la edad sea un determinante de la misma.

Se recomienda a los centros gerontológicos, que capaciten a sus funcionarios acerca de la sexualidad en la persona mayor, con miras a modificar los prejuicios que se tienen alrededor de este tema, creando programas encaminados al mejoramiento de las relaciones interpersonales, mejorando así la estadía de la persona mayor en estos hogares.

Dentro de las recomendaciones que se plantean al Centro De Bienestar Del Anciano San Pedro Claver, es importante que se realice un seguimiento individualizado a las problemáticas que presentan las personas mayores, ya que en algunos relatos se evidencian pensamientos suicidas que requieren intervención de manera especializada.

6. Propuesta.

Propuesta De Implementación De La Sexualidad Como Una De Las Líneas De Acción Dentro De La Política Colombiana De Envejecimiento Humano Y Vejez 2014-2024 Y La Política Pública Social Para El Envejecimiento Y La Vejez En El Distrito Capital 2010-2025

Teniendo en cuenta los resultados evidenciados tras la elaboración de la investigación titulada “Comprensión Sobre La Sexualidad Desde La Persona Mayor Del Centro Bienestar Del Anciano San Pedro Claver”, surge la necesidad de generar una propuesta hacia la implementación de la sexualidad como una de las líneas de acción dentro de la política colombiana de envejecimiento humano y vejez 2014-2024 y la política pública social para el envejecimiento y la vejez en el distrito capital 2010-2025, a partir del contexto de los centros de protección y el marco de la realidad de esta población. Durante el proceso se evidencio que el tema no ha sido estudiado a profundidad porque dentro de las políticas nacionales y públicas dicho contenido esta de manera transversal lo cual dificulta en cierta medida su abordaje al convertirse en algo poco perceptible que no logra adquirir la relevancia suficiente.

Es de resaltar que al margen de los procesos de transición demográfica que ha dado como consecuencia el envejecimiento poblacional se ha generado el incremento significativo de centros de protección en los cuales una de las temáticas a ser abordada y posicionada en relación con la calidad de vida de los seres humanos es la correspondiente a la sexualidad, todo esto implica nuevos retos y desafíos en la atención integral frente al fenómeno del envejecimiento acelerado y el ámbito de la vida cotidiana en el que se pueden presentar nuevos modelos sobre la experiencia de la sexualidad que se pueden vivenciar en la vejez.

Desde Trabajo Social, la comprensión de esta realidad diversa y cambiante tuvo una interpretación desde la teoría del transcurrir vital y los postulados teóricos del envejecimiento social, el envejecimiento activo, la sexualidad humana y la salud.

En esta misma línea y tras el análisis de los resultados de la investigación, se evidenció el concepto de sexualidad que tienen las personas mayores del Centro Bienestar del Anciano, afirmando que para ellos es una dimensión que se encuentra presente en todas las etapas del transcurrir vital, además, resaltan elementos propios de dicha dimensión, como lo son las

experiencias construidas a lo largo de la vida desde el plano personal como colectivo; se manifiesta en la cotidianidad desde las relaciones interpersonales, con demostraciones afectivas, además, esta permeada por factores biológicos, físicos, sociales, económicos y religiosos.

Así mismo, se evidencia la importancia que tiene la sexualidad para las personas mayores en escenarios de institucionalización, donde las relaciones interpersonales en estos escenarios tienen un valor significativo para las personas que allí se desenvuelven, pues bien, recalcan esta interacción como una necesidad, puesto que el afecto y la interacción social forman parte de la persona independientemente de la edad. Es necesario recalcar que las personas que se encuentran en esta institución, son personas en su mayoría en estado de abandono y las interacciones que puedan generar al interior del mismo, son su única fuente de socialización, lo que permiten su desarrollo integral.

Adicional a esto, se logró conocer cómo las personas mayores del Centro Bienestar del Anciano San Pedro Claver han vivido la sexualidad en el transcurso de su vida, lo cual permitió evidenciar como construyeron su sexualidad, desde una postura empírica, se hizo notorio como con el paso del tiempo cambió su concepción de sexualidad, pasando de un plano netamente físico a uno sentimental - afectivo, se podría decir que la experiencia recogida a lo largo de la vida, les permite vivir la sexualidad desde otros parámetros.

Ahora bien, cuando se habla de sexualidad en la vejez y la implementación de políticas sociales incluyentes que garanticen el libre desarrollo de la personalidad y el buen envejecer, se encuentran barreras, más aún para el caso de aquellas personas que se encuentran en situación de institucionalización por abandono, decisión propia o familiar.

Tras analizar los resultados presentados, se hace evidente la necesidad de generar una propuesta de intervención alrededor de esta temática, propuesta que permita desarrollar una serie de estrategias encaminadas a generar cambios en la realidad estudiada, sin embargo, no se puede plantear un intervención frente al tema de sexualidad en la persona mayor, si no se cuenta con una política que respalde dicha intervención, o mediante la cual se pueda desarrollar un programa o un proyecto, pues bien, las políticas son aquellas que rigen el actuar del profesional, por tanto si el tema no está explícito en la misma, genera un obstáculo para la creación e implementación de la intervención.

Es así, como se hace necesario generar un aporte a las políticas, donde se implemente la sexualidad como línea de acción de la política Nacional de Envejecimiento humano y vejez (2015 – 2024) y de la Política Pública Social para el Envejecimiento y la Vejez en el Distrito Capital (2010-2025), la cual permita trabajar con las personas mayores, teniendo en cuenta el transcurrir vital y el enfoque de derechos, como ejes fundamentales.

A continuación, se exponen como soporte a la propuesta, el plan decenal de salud pública, los principios de las naciones unidas y los ejes de las políticas sociales, en las cuales estaría inmersa la línea de acción sobre sexualidad en la persona mayor.

Plan Decenal De Salud Pública.

Dentro del plan decenal, en el componente de envejecimiento y vejez se establecen una serie de relaciones entre la familia, las comunidades y las personas, todas ellas en mira a contribuir con el mejoramiento de la calidad de vida de las personas mayores tanto en el presente como en el futuro, ello puede verse reflejado en la constitución Política Nacional en el artículo 46 donde se habla de la incidencia de los diferentes actores sociales frente a la inclusión de la vida comunitaria y la participación de la población mayor.

Los objetivos de este componente se enmarcan en el impacto que tiene la transición demográfica frente a la adición, formulación e implementación de las políticas públicas optimizando las oportunidades para las poblaciones que envejecen.

Una de las apuestas que se tienen a nivel nacional y territorial frente al envejecimiento activo es la humanización y la atención centrada en la persona, a través del cual se logren brindar servicios de calidad con capacitación y sensibilización permanente, cualificando el talento humano con el fin de promover el respeto y la garantía de derechos para las personas mayores.

Es así como el envejecimiento, la sociedad y la salud deben articularse y analizarse desde una lectura biográfica y desde la experiencia, desde aquellos cambios sociales que permiten una reconceptualización de lo que es la vejez, reconociendo que en la vejez hay diversidad y que se actúa en concordancia a las creencias.

En este mismo sentido también se habla acerca de la adaptación y respuesta integral de la institucionalidad responsable de la protección y atención a la población mayor, el cual presenta un

modelo de atención integral en el que se definan líneas estratégicas frente al acceso afectivo , la calidad y la calidez en la prestación de los servicios de salud fomentando competencias y habilidades en los servidores públicos para la aplicación y desarrollo de los diferentes ejes y estrategias de las políticas de envejecimiento y vejez creando estrategias de comunicación y educación que permitan sensibilizar, concientizar y reconocer la importancia de las personas mayores en la sociedad.

Principios De Las Naciones Unidas En Favor De Las Personas De Edad

La asamblea General de las Naciones Unidas del 16 de diciembre de 1991 en su resolución 46/91 reconoce la importancia de las personas mayores en la sociedad, integra y afirma la dignidad y el valor de la persona humana, la igualdad de derechos con el fin de promover el progreso social y elevar el nivel de vida dentro de la libertad.

Invita a que los gobiernos implementen de manera eficaz y en el menor tiempo posible los siguientes principios dentro de los programas nacionales: **Independencia** (Numeral 4. Las personas de edad deberán tener acceso a programas educativos y de formación adecuados), **Participación** (Numeral 7. Las personas de edad deberán permanecer integradas en la sociedad, participar activamente en la formulación y la aplicación de las políticas que afecten directamente a su bienestar y poder compartir sus conocimientos y habilidades con las generaciones más jóvenes); **Cuidados** (Numeral 14. Las personas de edad deberán poder disfrutar de sus derechos humanos y libertades fundamentales cuando residan en hogares o instituciones donde se les brinden cuidados o tratamiento, con pleno respeto de su dignidad, creencias, necesidades e intimidad, así como de su derecho a adoptar decisiones sobre su cuidado y sobre la calidad de su vida), **Autorrealización** (Numeral 15. Las personas de edad deberán poder aprovechar las oportunidades para desarrollar plenamente su potencial) y la **Dignidad** (Las personas de edad deberán recibir un trato digno, independientemente de la edad, sexo, raza o procedencia étnica, discapacidad u otras condicione, y han de ser valoradas independientemente de su contribución económica).

Política Colombiana De Envejecimiento Humano Y Vejez.

Eje 1. Protección de los derechos humanos de las personas mayores.

Este eje busca garantizar la superación de desigualdades sociales que se presentan en la vejez en términos de servicios sociales, género y educación; dentro de sus líneas de acción se encuentra el monitoreo y evaluación de cumplimiento de los Derechos Humanos de las personas mayores buscando asesoría, capacitación y asistencia a nivel territorial e institucional.

Este eje reconoce la importancia que el Estado Colombiano da a la garantía de los derechos de las personas mayores, los considera sujetos de especial protección y de plena participación en la sociedad, lo cual favorece el ejercicio activo de la ciudadanía teniendo en cuenta dimensiones individual, familiar y colectiva.

Se enfatiza en la superación de desigualdades sociales que se presentan durante la vejez a través del acceso a los servicios sociales.

Política Pública Social Para El Envejecimiento Y La Vejez En El Distrito Capital 2010-2025

Esta política está compuesta por los principios de igualdad, diversidad y equidad, cuenta con cuatro dimensiones que son: vivir como se quiere en la vejez, vivir bien en la vejez, vivir sin humillaciones en la vejez y envejecer juntos y juntas, cuenta con diez (10) ejes y veintitrés (23 líneas de acción).

Dimensión: Vivir como se quiere la vejez

Dentro de las dimensiones de vivir como se quiere en la vejez se reconoce la potencia, autonomía y libertad individual en la construcción de los proyectos de vida de las personas mayores, se articula al principio de participación establecido por las Naciones Unidas que aborda la integración, participación y el aprovechamiento de las capacidades de las personas mayores; uno de los objetivos de esta dimensión es promover acciones que garanticen la autonomía, la libertad y el desarrollo de las expresiones de las personas mayores.

Eje 1: Decidiendo vivir a mi manera: Este eje busca promover y proteger la autonomía y la libertad de esta población teniendo en cuenta las identidades, subjetividades y diversidades.

Dimensión: Envejecer juntos y juntas

Esta dimensión reconoce el envejecimiento como un proceso natural, continuo y diverso que busca establecer y poner a dialogar a la vejez con todo el transcurrir vital, fortaleciendo las prácticas, valores y saberes de las personas mayores, busca transformar imaginarios; se articula con las acciones planteadas de la autorrealización establecida por las Naciones Unidas.

Eje 9. Aprendiendo a envejecer.

Este eje reclama los aportes de las investigaciones para conocer y profundizar en los temas de envejecimiento y vejez y se configura a través de las siguientes líneas: plan de vida y gestión a la investigación.

Tras analizar estos planteamientos, se establecen los siguientes objetivos como directrices de la propuesta de acción.

Objetivo General

- Implementar la sexualidad como línea de acción de la política Nacional de Envejecimiento humano y vejez (2015 – 2024) y de la Política Publica Social para el Envejecimiento y la Vejez en el Distrito Capital (2010-2025)

Objetivos Específicos

- Integrar diferentes disciplinas e instituciones tanto de las ciencias sociales como de la salud que abarquen el tema de sexualidad desde una perspectiva de derechos con el fin de crear programas sobre sexualidad teniendo en cuenta la teoría del transcurrir vital.
- Generar acciones desde Trabajo Social que permitan promover y proteger el derecho a la sexualidad en la persona mayor.
- Transformar los imaginarios que se tienen sobre la sexualidad vista desde la persona mayor, la sociedad y el Estado, a través de estrategias pedagógicas y participativas.

ESTRATEGIA

Se plantea como estrategia para dar desarrollo a la propuesta la **Metodología Integrada De Participación Social De Y Para Adultos Mayores (MIPSAM)**, creada por el Ministerio De Protección Social, en colaboración con la Universidad Nacional.

La MIPSAM, es una herramienta de aplicación metodológica concreta, inserta en los procesos de planificación del desarrollo, basada en dinámicas de colaboración y de consenso, tanto en la identificación de problemas como en la formulación de alternativas de solución, donde la participación se constituye en un principio que aporta valor a las acciones, y un recurso que permite cualificar los resultados. Esta metodología se rige por 5 principios; Universalidad, Flexibilidad, Eficacia, Integralidad e Inclusión.

La MIPSAM cuenta con una ruta metodológica constituida por 6 fases, expuestas a continuación, seguido del posible plan de acción para el desarrollo de la misma.

1. **Encuentro Con La Realidad.** Hace referencia al diálogo con las autoridades, entidades locales, medios de comunicación, iglesia, instituciones, grupos comunitarios y organizaciones de Adultos Mayores, permitiendo así la exploración diagnóstica en relación con la participación social del Adulto Mayor, una primera aproximación a los actores involucrados y las temáticas a trabajar.

Se deben realizar acercamientos con las personas mayores, las instituciones públicas y privadas y las diversas disciplinas, con el fin de realizar la valoración diagnóstica y postulación de la línea de acción que se quiere implementar la cual hace referencia a la sexualidad y la persona mayor.

2. **Quiénes Somos:** Esta interacción propicia el conocimiento y reconocimiento de los actores entre sí, para involucrarse y comprometerse como parte de las posibles soluciones a problemas identificados y como gestores de proyectos y planes de acción.

Realizar encuentros con las personas mayores, las instituciones públicas y privadas y las diversas disciplinas, a través de los cuales se puedan armonizar los actores, creando mesas de trabajo que estipulen estrategias para la implementación de la línea de acción referente a la sexualidad y la persona mayor.

3. **Qué Encontramos:** está dirigida a identificar problemas a través del diálogo, la reflexión y la concertación para el consenso en cuanto a la situación que se quiere transformar.

Identificar las investigaciones, planteamientos y aportes de las diferentes disciplinas, que permiten dilucidar las problemáticas que surgen en torno a la sexualidad y su relación con la persona mayor, así como la necesidad de articularlo a las políticas.

4. **Transformemos Los Problemas En Oportunidades.** En este proceso, es preciso recomendar a los participantes, ser mesurados en la formulación de los objetivos para que sean razonables y sus resultados estén dentro de lo posible.

Se plantea como objetivo implementar y reconocer la sexualidad como una línea de acción dentro de las políticas de envejecimiento y vejez en Colombia, integrando las diferentes disciplinas e instituciones, abarcando el tema de sexualidad desde una perspectiva de derechos, teniendo en cuenta la teoría del transcurrir vital, generando acciones que permitan promover y proteger el derecho a la sexualidad en la persona mayor, transformando imaginarios y percepciones que se tienen alrededor de esta línea, permitiendo así la intervención con la persona mayor, los cuidadores, las instituciones, la familia y la comunidad.

5. **Plan de Acción.** Se plantean las distintas alternativas de solución susceptibles de ser consideradas como proyectos dirigidos a resolver el problema identificado. Es importante tener en cuenta los criterios de pertinencia, viabilidad, factibilidad y prioridad al momento de considerar la mejor alternativa de solución. Estas han de ser consensuadas por los actores de manera que el trabajo que se inicia tenga el mayor número de fuerzas y apoyo para su realización. Este proceso permite la toma de decisiones respecto del logro de un

futuro deseado, a partir de la definición de unos objetivos, unas estrategias y la asignación de unos recursos.

- Crear comités de investigación compuestos por los diferentes actores inmersos en el proceso, trabajando temáticas como salud, sexualidad y vejez.
- Realizar la conformación de una red interinstitucional, que permita la atención integral a la persona mayor.
- Generar programas de información, promoción y prevención desde las entidades promotoras de salud, enfocadas a la sexualidad en la persona mayor, no solo visto desde lo biológico, sino también desde lo social.
- Diseñar estrategias de socialización sobre la sexualidad en la vejez, donde se capaciten los funcionarios, los cuidadores y las familias de la persona mayor
- Establecer comités como entes de control que garanticen el cumplimiento y evalúen la calidad de los servicios prestados en la línea de acción de sexualidad.
- Realizar convocatorias a proyectos que abarquen el tema de sexualidad en la persona mayor.
- Generar un conjunto de acciones pedagógicas que permitan el dialogo participativo desde los contextos de vejez y envejecimiento, a partir de módulos que posibiliten la creación de capacidades y la identificación de necesidades que favorezcan el ejercicio de derechos, apuntando a la transformación de imaginarios entendidos como “la constitución de una categoría clave en la interpretación de la comunicación en la sociedad moderna como producción de creencias e imágenes colectivas. Lo deseable, lo imaginable y lo pensable de la sociedad actual encuentra definición en la comunicación pública. Por lo cual, esta se convierte en el espacio de construcción de identidades colectivas” (Cornelius, 1975).

6. **Retroalimentemos La Experiencia:** la retroalimentación ha de ser en forma escrita y a través de reuniones periódicas en donde participen los actores involucrados. Lo anterior implica optimizar medios de comunicación hablados y escritos, además de tecnologías y ayudas didácticas que propicien procesos ágiles, confiables y actualizados.

-Presentación de informes, actas y listados de asistencia de los distintos comités frente a las acciones llevadas a cabo en la línea de acción de sexualidad.

- Realizar visitas periódicas a los diferentes Centros de protección de la persona mayor, donde se verifique el cumplimiento de los planes de acción para la implementación de la línea de sexualidad.

Bibliografía

- González & Miyar. (2001). Respuesta sexual en la mujer climatérica. *Revista Cubana Medicina General Integral*. Obtenido de http://bvs.sld.cu/revistas/mgi/vol17_4_01/mgi13401.pdf
- Arango, V. R. (2012). *Diagnóstico de los adultos mayores de Colombia*. Obtenido de <http://www.sdp.gov.co/portal/page/portal/PortalSDP/SeguimientoPolíticas/Políticas%20Poblacionales/Envejecimiento%20y%20Vejez/Documentacion/A31ACF931BA329B4E040080A6C0A5D1C>
- Arias, C. (2013). *El apoyo social en la veje: la familia, los amigos y la comunidad*. Obtenido de <https://revistas.pucsp.br/index.php/kairos/article/download/20024/14899>
- Barra, V. &. (2012). *Bienestar Psicológico, Apoyo Social Percibido y Percepción de Salud en Adultos Mayores*. Obtenido de http://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S0718-48082012000200002&script=sci_arttext&tlng=pt
- Barreto & Puyana. (1994). La historia de vida: recurso en la investigación cualitativa. *Maguaré*, 186.
- Barriga, S. (2013). *La sexualidad como producto cultural. Perspectiva histórica y psicosocial*. Obtenido de <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=4772257>
- Beltrán, J. M.-F. (2014). *Factores que fortalecen la calidad de vida de la persona mayor*. Bogotá: Universidad Colegio Mayor de Cundinamarca.
- Beneficencia de Cundinamarca. (2017). *Anexo Técnico C.B.A.* Bogotá: Beneficencia de Cundinamarca.
- Bonilla & Rodríguez. (1997). *Más allá del dilema de los métodos*. Bogotá: Grupo Editorial Norma.
- Bonilla, E. R. (1995). *La investigación en Ciencias Sociales. Más allá del dilema de los métodos*. Bogotá, Colombia: Grupo Editorial Norma.
- Castañedo, G. &. (2007). *Consideraciones generales sobre el envejecimiento*. En: *Política Nacional de envejecimiento y vejez*. Obtenido de <https://www.minsalud.gov.co/Documentos%20y%20Publicaciones/POL%C3%8DTICA%20NACIONAL%20DE%20ENVEJECIMIENTO%20Y%20VEJEZ.pdf>
- Cayo, J. (2003). *La sexualidad en la tercera edad y su relación con el bienestar subjetivo*. Santiago, Chile. Departamento de psicología de la Universidad de Tarapacá. Obtenido de http://medicina.uach.cl/saludpublica/diplomado/contenido/trabajos/1/La%20Serena%202006/Sexualidad_y_afectividad_en_el_adulto_mayor.pdf

- Cerquera, A. G. (2012). *Amor, sexualidad e inicio de nuevas relaciones en la vejez: percepción de tres grupos etarios*. Obtenido de <http://www.scielo.org.co/pdf/psych/v6n2/v6n2a07.pdf>
- Cerquera, A. L. (2013). *Sexualidad femenina en la tercera edad*. Obtenido de <https://revistas.upb.edu.co/index.php/informespsicologicos/article/view/2797>
- Cortés, G. (2017). *Relatos de sexualidad y género tras las arrugas y las canas*. Obtenido de <http://repository.udistrital.edu.co/bitstream/11349/5147/1/CortesDussanGermanDuglas2017.pdf>
- Cortes, P. (2006). *Sexualidad y afectividad en el adulto mayor. Universidad austral de chile*. Obtenido de http://medicina.uach.cl/saludpublica/diplomado/contenido/trabajos/1/La%20Serena%202006/Sexualidad_y_afectividad_en_el_adulto_mayor.pdf
- Cremona, L. O. (2016). *Deconstrucciones del género y la sexualidad en la vejez. Revista Debate Público, Reflexión de Trabajo Social*. Obtenido de http://trabajosocial.sociales.uba.ar/wp-content/uploads/sites/13/2016/07/17_Cremona.pdf
- Curiel, O. (2014). Género, raza, sexualidad. Debates Contemporáneos. *urosario*, 10. Obtenido de http://www.urosario.edu.co/urosario_files/1f/1f1d1951-0f7e-43ff-819f-dd05e5fed03c.pdf
- D'hyver, c. (2006). *Geriatría*. México: Editorial, el manual moderno.
- Dirección de Equidad y Políticas Poblacionales . (2013). *Rostros y rastros. Razones para construir ciudad* . Bogotá: Secretaria Distrital de Planeación.
- Dirección de Equidad y Políticas poblacionales. (2013). *Rostros y rastros. Razones para construir ciudad*. Obtenido de <http://www.sdp.gov.co/portal/page/portal/PortalSDP/civica/Participacion/ForoNuevasCiudadania/Documentos/RostrosRastros-VEJEZ.pdf>
- Dulcey, E. A. (2013). *Envejecimiento y vejez en Colombia*. Obtenido de <http://www.profamilia.org.co/docs/estudios/imagenes/3%20-%20ENVEJECIMIENTO%20Y%20VEJEZ%20EN%20COLOMBIA.pdf>
- Echenique, L. (2006). *Estudio de sexualidad en tercera edad*. Obtenido de <http://cybertesis.uach.cl/tesis/uach/2006/fme.18e/doc/fme.18e.pdf>
- El Mundo. (3 de Abril de 2012). *Períodico El Mundo*. Obtenido de <http://www.elmundo.es/elmundosalud/2012/04/03/noticias/1333453186.html>

- El País . (3 de Marzo de 2015). *El país más envejecido del mundo*. Obtenido de https://politica.elpais.com/politica/2015/03/10/actualidad/1426004341_312247.html
- Esguerra, I. (2007). *Sexualidad después de los 60 años*. Obtenido de <http://www.scielo.org.co/pdf/aven/v25n2/v25n2a12.pdf>
- Expansión, P. (2015). *Datosmacro.com*. Obtenido de <http://www.datosmacro.com/demografia/natalidad/colombia>
- Freud, S. (1905). *Obras completas, Fragmento de análisis de un caso de histeria, tres ensayos de teoría sexual y otras obras*. Obtenido de <http://www.bibliopsi.org/docs/freud/07%20-%20Tomo%20VII.pdf>
- Giró, J. (2006). *Envejecimiento activo, envejecimiento en positivo*. España: Universidad de la Rioja.
- Girondella, M. (2012). *Sexo y género: Definiciones*. Obtenido de <http://contrapeso.info/2012/sexo-y-genero-definiciones/>
- Guerrini, M. (2010). La vejez. Su abordaje desde el Trabajo social. *Margen57*, 9.
- Huenchuan, S. (2004). Políticas Sobre Vejez En América Latina. *Notas De Población*.
- Jarpen, G. (2002). *Mediación social: Construcción social de un significado*. Obtenido de <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=29901112>
- LLanes, C. (2013). *La sexualidad en el adulto mayor*. Obtenido de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192013000300008
- Lozano, D. (2011). *Concepción de vejes: entre la biología y la cultura*. Obtenido de <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=145222559006>
- Martin, A. (1995). Fundamentación teórica y uso de las historias y relatos de vida como técnicas de investigación en la pedagogía social. *Ediciones Universidad de Salamanca*, 42.
- Martínez, V. T. (2008). *Sexualidad humana: una mirada desde el adulto mayor*. Obtenido de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252008000100010
- MINSALUD. (2013). *Ministerio de salud y protección social*. Obtenido de <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/DE/PS/Envejecimiento-demografico-Colombia-1951-2020.pdf>

- MinSalud. (2014). *Política Nacional de Sexualidad, Derechos Sexuales y Derechos Reproductivos*. Bogotá: MinSalud.
- MINSALUD. (2016). *Manual metodológico para la elaboración e implementación de las RIAS*. Bogotá: Ministerio de Salud y Protección Social.
- Miyar, G. &. (2001). *Respuesta sexual en la mujer climatérica*. *Revista Cubana de Medicina General Integral*. Obtenido de http://bvs.sld.cu/revistas/mgi/vol17_4_01/mgi13401.pdf
- Montoya, Gloria y otros. (2000). Diccionario especializado de Trabajo Social: Un aporte a la profesión desde la metodología de la terminología. *Revista Colombiana De Trabajo Social CONETS N° 14*, 143.
- Montoya, C, Zapata, L, Cardona, Rave. (2002). *Diccionario Especializado de Trabajo Social*. Facultad de Ciencias Sociales y Humanas, Universidad de Antioquia; Escuela Interamericana de Bibliotecología; Centro de Investigación en Ciencias Sociales y Humanas y Centro de Investigación en Ciencia de la In. Medellín.
- Morales & Rodríguez . (2000). *Geriatría*. México: McGraw-Hill Interamericana.
- Mundo, P. e. (3 de Abril de 2012). *Periódico el Mundo*. Obtenido de <http://www.elmundo.es/elmundosalud/2012/04/03/noticias/1333453186.html>
- Murillo, A. (2007). *¿Envejece la sexualidad?* Buenos Aires: El Espacio.
- OMS. (2015). *Informe mundial sobre el envejecimiento y la salud*. Obtenido de http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/186466/1/9789240694873_spa.pdf
- Ortega, S. (2013). *La sexualidad en el adulto mayor*. Obtenido de <https://metodologiadeinvestigacioncuantitativa.files.wordpress.com/2013/12/informe-de-cuantitativa-correcciones-finales.pdf>
- Ortiz, A. (2015). *Enfoques y métodos de investigación* . Bogotá, Colombia: Ediciones de la U.
- Osorio, P. (2006). La longevidad: más allá de la biología. Aspectos socioculturales. *Redalyc*, 12.
- Osorio, P. (2017). Construcción social del envejecimiento y la vejez. *Cómo envejecemos: una mirada transdisciplinaria*, 3.
- Pérez, B. &. (2005). *Sexo y Salud*. Obtenido de <http://sexoysalud.consumer.es/#sexualidad>

- Polizzi, A. &. (2011). *La relación de pareja. Funciones de apoyo y sexualidad en la vejez*. Obtenido de <https://revistas.pucsp.br/index.php/kairos/article/view/28932/20265>
- Poveda, D. (2011). Concepción de vejez: entre la biología y la cultura. *Redalyc*, 94.
- Puyana, Y. B. (2010). *La historia de vida: Recurso de la investigación cualitativa. Reflexiones metodológicas*. Obtenido de <https://revistas.unal.edu.co/index.php/maguare/article/viewFile/14265/16514>
- Restrepo, O. L. (2003). *Reconfigurando el trabajo social: Perspectivas y tendencias contemporáneas*. Medellín: El Espacio.
- Rodríguez, K. (2011). *Vejez y envejecimiento*. Obtenido de http://www.urosario.edu.co/urosario_files/dd/dd857fc5-5a01-4355-b07a-e2f0720b216b.pdf
- Rodríguez, K. (2011). *Vejez y envejecimiento*. Obtenido de http://www.urosario.edu.co/urosario_files/dd/dd857fc5-5a01-4355-b07a-
- Rubio, E. (2013). Determinantes de la capacidad funcional en personas mayores según el género. *Scielo*. Obtenido de http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1134-928X2013000200004
- Ruiz, E. D. (2010). Psicología social del envejecimiento y perspectiva del transcurso de la vida: consideraciones críticas. *Revista Colombiana de Psicología*, 12.
- Sager, J. (1993). *Curso práctico sobre el procesamiento de la terminología*. Madrid: Fundación Germán Sánchez Ruipérez.
- Saldivia, L. A. (2006). *Vivencia de la autopercepción y sexualidad en mujeres sometidas a mastectomía controladas en la unidad de patología mamaria del Hospital Regional Base Valdivia*. Valdivia – Chile: Universidad Austral De Chile.
- Salud, M. d. (2015). *Encuesta SABE 2015*. Obtenido de <file:///C:/Users/Aula/Downloads/Resumen-Ejecutivo-Encuesta-SABE.pdf>
- Schütz, A. (1993). *La construcción significativa del mundo social*. Barcelona: Ediciones Paidós.
- Serpa, M. R. (2009). *Sexualidad y menopausia: un estudio en Bogotá*. Obtenido de <http://www.scielo.org.co/pdf/rcp/v38n1/v38n1a07.pdf>
- Serrano, G. P. (1994). *Investigación cualitativa: Retos e interrogantes.1*. Madrid: la muralla.

Valera, J. M. (2004). *Factores biológicos, psicológicos y sociales de la sexualidad en los ancianos*.
Obtenido de <http://www.acpgerontologia.com/documentacion/sexualidadalonsoycols.pdf>

Vargas, E. (2007). *Sexualidad. Mucho más que sexo*. Bogotá, Colombia: Ediciones Uniandes.

Velez, O. (2003). *Reconfigurando el Trabajo Social. Perspectivas y tendencias contemporáneas*.
Argentina: Espacio Editorial.

Velez, O. L. (2003). *Reconfigurando el Trabajo Social. Perspectivas y tendencias contemporáneas*. Buenos Aires: Espacio.

Vergara, C. C. (2006). *Sexualidad y afectividad en el adulto mayor, Programa de diplomado en salud pública y familiar*. Obtenido de http://medicina.uach.cl/saludpublica/diplomado/contenido/trabajos/1/La%20Serena%202006/Sexualidad_y_afectividad_en_el_adulto_mayor.pdf

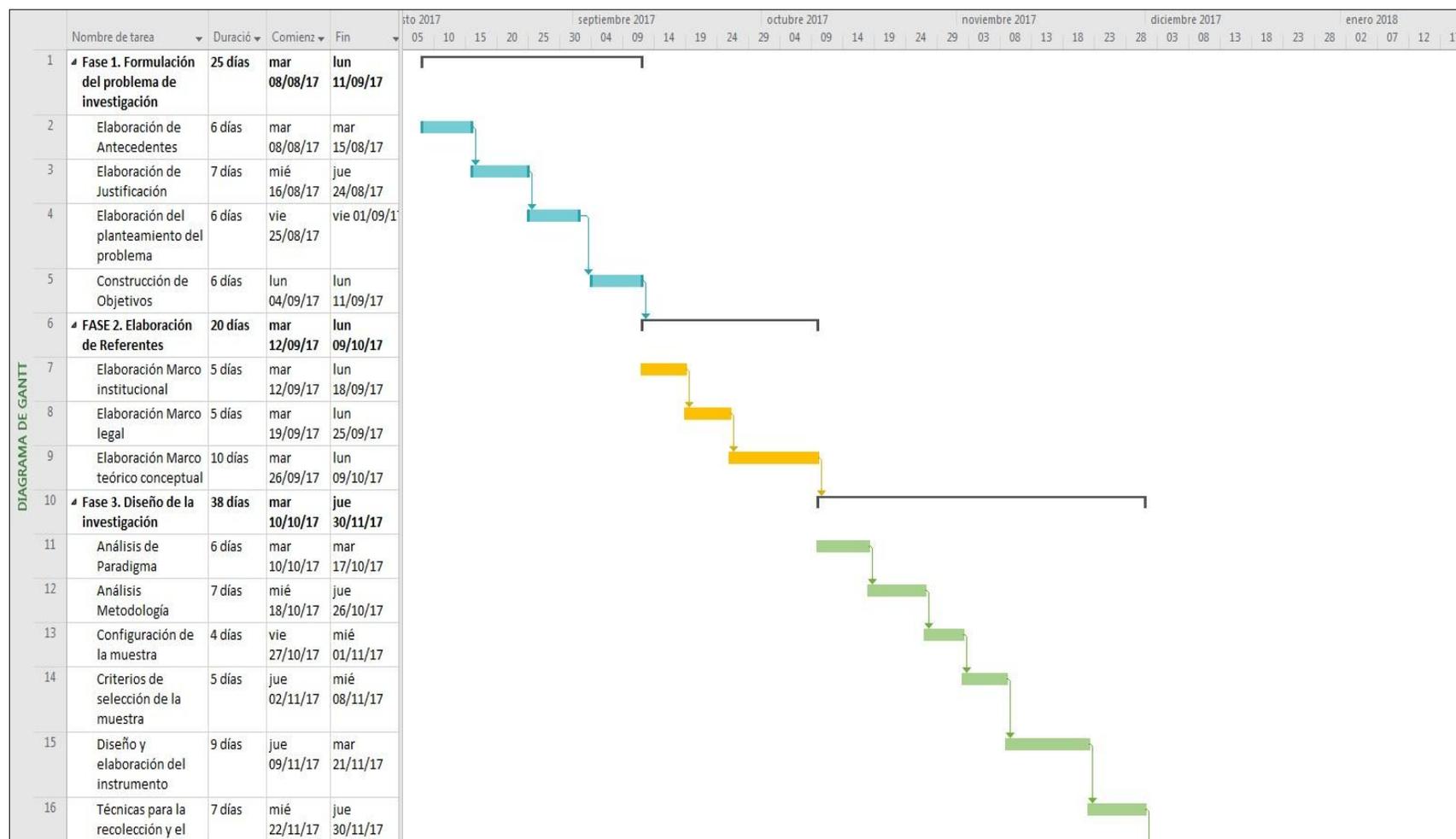
Villar, F. (2012). *Sexualidad y personas mayores institucionalizadas: la perspectiva del residente y la perspectiva del profesional*. Obtenido de http://www.imserso.es/InterPresent2/groups/imserso/documents/binario/25_11idi.pdf

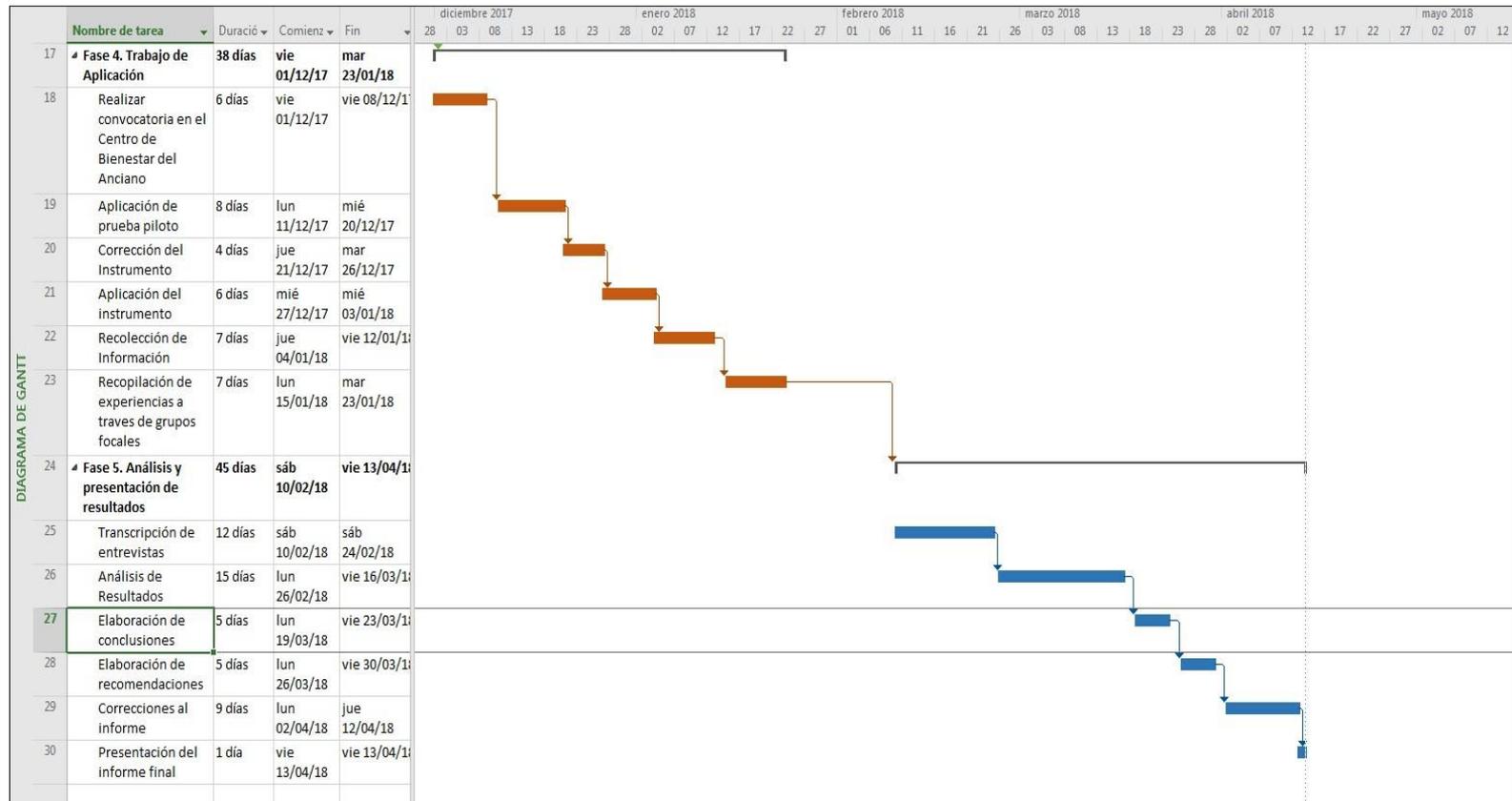
Villar, F. (2011). *Sexualidad y personas mayores institucionalizadas: la perspectiva del residente y la perspectiva del profesional*. Obtenido de http://www.imserso.es/InterPresent2/groups/imserso/documents/binario/25_11idi.pdf

Viveros, A. (2001). *Envejecimiento y vejez en América Latina y el Caribe: políticas públicas y las acciones de la sociedad*. Obtenido de http://repositorio.cepal.org/bitstream/handle/11362/7155/S01121062_es.pdf

ANEXOS

Anexo 1. Cronograma de actividades del proyecto: “Comprensión sobre el concepto de sexualidad desde la persona mayor del centro bienestar del anciano san pedro Claver de Bogotá durante el segundo semestre de 2017 y primero de 2018





Anexo 1. Cronograma de actividades del proyecto. Fuente: Elaboración propia

Anexo 2. Presupuesto del proyecto: “Comprensión sobre el concepto de sexualidad desde la persona mayor del centro bienestar del anciano san pedro Claver de Bogotá durante el segundo semestre de 2017 y primero de 2018

Presupuesto. Para la investigación denominada "Comprensión Sobre La Sexualidad Desde La Persona Mayor Del Centro Bienestar Del Anciano San Pedro Claver"					
Talento Humano					
Descripción	Unidad	Cantidad	Horas	Valor hora	Valor total
Trabajador social	Tutor de trabajo de grado	1	160-- Aprox	24.0000	3.840.000
Trabajadora social	Estudiante	3	480/32 Semanas	10.000	4.800.000
Subtotal de talento humano					8.640.000
Transporte					
Descripción	Unidad	Cantidad	Valor. Unidad	Valor. Total	
Centro Bienestar Del Anciano San Pedro Claver	Pasaje	80 viajes (Transmilenio)	2300	184.000	
Subtotal del transporte					184.000
Recursos Materiales					
Descripción	Cantidad	Valor. Unidad	Valor. Total		
Impresiones	50	200	10.000		
fotocopias	100	100	10.000		
Carpetas plásticas	2	2500	5000		
Grabadora de voz	2	50.000	100.000		
Subtotal de recursos materiales					125.000
Total del presupuesto					8.949.000

Anexo 2. Presupuesto del proyecto. Fuente: Elaboración propia

Anexo 3. Matriz Estado del Arte

NOMBRE LIBRO, ARTÍCULO O RESEÑA E INSTITUCIÓN	PAÍS Y FECHA DE PUBLICACIÓN E ISBN/ISSN LINK (SI APLICA)	TÍTULO, AUTORES DESCRIPCIÓN-UBICAR RESUMEN O ABSTRAC	MARCO TEORICO (Describir teorías abordadas)	RESULTADOS (Citados con Normas APA)
CONTEXTO INTERNACIONAL				
Revista cubana de medicina general integral Universidad de la Habana	País: Cuba Fecha: 1/03/2008 ISBN/ISSN: 1561-3038 Link: http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S0864-21252008000100010&script=sci_artext&tlng=pt	Título: Sexualidad humana: una mirada desde el adulto mayor Autores: Víctor T Pérez Martínez Especialista de II Grado en Medicina General Integral y de I Grado en Psiquiatría. Máster en Longevidad Satisfactoria Abstrac La sexualidad es una dimensión de la persona que acompaña al ser desde el momento de la fertilización hasta el nacimiento, y de ahí hasta la muerte. Durante el transcurso de la vida, sobre la	sexualidad: se refiere al conjunto de convenciones, roles asignados y conductas vinculadas a la cultura y que suponen expresiones del deseo sexual, emociones disímiles, relación de poder, mediadas por el sistema de creencias, valores, actitudes, sentimientos y otros aspectos referentes a nuestra posición en la sociedad, tales como la raza, grupo étnico y clase social" (Weeks,1998,p.21-5) actividad sexual es posible y frecuentemente satisfactoria en el hombre y la mujer que superan los 60 años. No se trata de imponer un modelo joven de sexualidad al adulto mayor, sino de que	"el término sexualidad se refiere al conjunto de convenciones, roles asignados y conductas vinculadas a la cultura y que suponen expresiones del deseo sexual, emociones disímiles, relación de poder, mediadas por el sistema de creencias, valores, actitudes, sentimientos y otros aspectos referentes a nuestra posición en la sociedad, tales como la raza, grupo étnico y clase social" (Weeks,1998,p.21-5) La existencia de prejuicios sociales con pautas culturales rígidas, así como determinadas actitudes sociales y familiares ante la vida sexual del anciano, como la censura, el reproche, el miedo, las risas o los chistes, entre otros prejuicios y mitos, propician una desinformación permanente de la temática sexual en la edad geriátrica. En otras ocasiones, la persona se

		<p>base de la cotidianidad, a los factores ya mencionados se le sumarán otros de orden ético, moral, político, de comunicación, de género, y los relacionados con el erotismo y la reproducción; por lo que, el término sexualidad se refiere al conjunto de convenciones, roles asignados y conductas vinculadas a la cultura y que suponen expresiones del deseo sexual, emociones disímiles, relación de poder, mediadas por el sistema de creencias, valores, actitudes, sentimientos y otros aspectos referentes a nuestra posición en la sociedad, tales como la raza, grupo étnico y clase social. (Weeks J 1998,p.21-5)</p>	<p>esta se entienda y considere en un sentido más amplio, y no como una actividad orientada a coitar. Se trata de incluir el coito, si así se desea, pero también de ofrecerles la oportunidad de cortejarse, relacionarse, enamorarse, atraerse, aspectos que ocupan un lugar relevante en la sexualidad humana, pues la necesidad y el deseo de tocar y ser tocados, mimados y acariciados aumenta con el transcurso de los años. (Connor, 1998, p.44-8)</p>	<p>convierte en destinatario de sus propios prejuicios, y ello funciona como el principal responsable de la desvalorización sexual del anciano. (Martínez, 2008,)</p> <p>Los aspectos que condicionan la conducta sexual están sujetos a cambios dependientes de la época, desarrollo socioeconómico, cultura e ideología de cada país. En el anciano además intervienen los prejuicios, los mitos e inhibidores sociales. Por tanto, es de gran interés el estudio y definición de nuestros propios patrones sexuales, que podremos comparar con las particularidades de la sexualidad en otros países.(Martínez, 2008,)</p> <p>En la edad geriátrica, la sexualidad requiere de mayor capacidad de diálogo, demanda más amor, ternura, confianza, afecto en la relación de pareja y entre compañeros, evoca compartir placer, con o sin actividad sexual. En la vejez la concepción de la sexualidad descansa fundamentalmente en una optimización de la calidad de la relación. (Barberá, 2000.p.47-9)</p>
--	--	---	--	---

<p>Revista Kairós Gerontologia,16(4), “Dossiê Gerontologia Social”,</p>	<p>País: São Paulo (SP), Brasil</p> <p>Fecha: 2013</p> <p>ISSN:1516-2567</p> <p>Link: https://www.google.com.co/url?sa=t&rct=j&q=&esrc=s&source=web&cd=1&cad=rja&uact=8&ved=0ahUKEwiPnJvK0tLWAhVDySYKHR7MAzgQFggkMAA&url=https%3A%2F%2Frevistas.pucsp.br%2Findex.php%2Fkairos%2Farticle%2Fdownload%2F20024%2F14899&usg=AOvVaw1vL9</p>	<p>Título: El apoyo social en la vejez: la familia, los amigos y la comunidad</p> <p>Autores: Claudia J. Arias</p> <p>Abstrac:</p> <p>El presente trabajo tiene como objetivo efectuar un análisis acerca de la importancia del apoyo social y la participación en la vejez. En primer lugar se presentan las contribuciones que distintos organismos internacionales interesados en la vejez y el envejecimiento han efectuado para el fortalecimiento de dichos apoyos y el incremento de la participación de las personas mayores. Se describen distintas fuentes de apoyo social: formales e informales y las intervenciones que pueden efectuarse con variados objetivos - asistenciales, preventivos y de promoción del bienestar- y en diversos niveles de actuación - individual, grupal, familiar, organizacional y comunitario- y se efectúa un análisis acerca del impacto que sobre el bienestar integral tienen los</p>	<p>Apoyo social: El apoyo social se define como “la ayuda ya sea emocional, instrumental o de otra índole que se deriva de un determinado entramado social” (Fernández Ballesteros, Izal, Montorio, González & Diaz Veiga, 1992, p.177). Cumple un papel sumamente importante puesto que ayuda a “proveer sentido a la vida”, aporta “retroalimentación cotidiana acerca de las desviaciones de la salud”, propicia una serie de “actividades personales que se asocian positivamente con sobrevivencia” (Sluzki, 1996, p.81) y que se orientan al cuidado y a la promoción de la salud. Según Gil Lacruz y Frej Gómez (1993, p.44)</p>	<p>El papel de los medios masivos de comunicación es sumamente importante en este proceso de tránsito hacia el logro de una nueva imagen de la vejez y de entornos que aumenten las posibilidades y oportunidades para las personas mayores. En este sentido, la socialización y difusión tanto de hallazgos científicos como de hechos cotidianos e historias de organizaciones, grupos e individuos que den cuenta y favorezcan estos cambios resultan fundamentales. Todos estamos involucrados en este proceso de construcción de una representación social de la vejez que logre tanto reflejar, comprender y representar a estos nuevos adultos mayores, como propiciar mejores condiciones para el despliegue y aprovechamiento de sus recursos. Desde el enfoque del apoyo social se abordan estas cuestiones, analizando y dando cuenta de los cambios, comprendiendo y conceptualizando los nuevos escenarios, así como promoviendo el logro de transformaciones sociales que mejoren su bienestar y calidad de vida a partir de la implicación activa de los propios adultos mayores. A partir del trabajo desde los recursos, potencialidades y competencias se apunta a promover una mayor participación, a fortalecer y articular los recursos de apoyos formales e informales y al desarrollo y</p>
---	---	---	--	--

	bkDgfzbg7QVHJ rgqr	recursos de apoyo social de los que disponen las personas mayores. Finalmente se reflexiona respecto de ciertos supuestos negativos acerca de la disponibilidad de los apoyos y de la participación social de las personas mayores, en relación con hallazgos de investigaciones recientes sobre el tema. Se concluye la importancia de problematizar estos estereotipos negativos acerca de la vejez en general y sobre la participación y la disponibilidad de apoyo social en particular con el fin de lograr entornos más propicios que promuevan el desarrollo de las potencialidades de las personas mayores.		empoderamiento tanto de los individuos como de los grupos y comunidades. (Arias,2013)
Revista Temática Kairós Gerontología, 14(Número Especial 10,	País: São Paulo (SP), Brasil Fecha: Dic/2011 ISSNe: 2176-901x	Título: La relación de pareja. Funciones de apoyo y sexualidad en la vejez Autores: Claudia Josefina Arias Luciana Polizzi Abstrac:	Relación de pareja: La relación de pareja ha sido identificada como uno de los vínculos centrales dentro de la red de apoyo social de las personas mayores y entre aquellos que les proporcionan los mayores niveles de satisfacción. Este tipo de relaciones, que forman parte de dicha red, brindan diversas formas de ayuda e impactan notablemente sobre el bienestar	Tanto los hombres como las mujeres consideraron mayoritariamente que sus parejas les aportaban apoyo de tipo emocional, mostrando que este vínculo posee características de mucha cercanía y confidencialidad. La valoración de esta relación como de extremadamente íntima o muy íntima, en la totalidad de los casos y sus características de elevada reciprocidad en la gran mayoría de ellos, apoyan lo anteriormente expuesto. Por último, la elevada frecuencia de contacto

	<p>Link: https://revistas.pucsp.br/index.php/kairos/article/view/28932</p>	<p>Este trabajo tiene como objetivos analizar: 1) las características de la relación de pareja - funciones de apoyo y atributos del vínculo- y sus variaciones por género; y 2) los cambios que se producen en dicha relación y en su actividad sexual en adultos mayores heterosexuales de 65 a 85 años seleccionados intencionalmente. El análisis cuantitativo y cualitativo de los datos relevados mediante entrevistas estructuradas y semiestructuradas evidencia que la relación de pareja en la vejez cumple fundamentalmente funciones de apoyo emocional, compañía y consejo o guía cognitiva. El análisis por género muestra diferencias significativas en 4 de las 5 funciones de apoyo exploradas. Entre los cambios producidos en la vejez se menciona de un modo generalizado la disminución de la frecuencia de la actividad sexual, aunque se mantiene el nivel de satisfacción y se incrementan el compañerismo, el</p>	<p>integral (Arias, 2004; Bishop, Martin, & Poon, 2006; Chou, & Chi, 2001; Peirce, Frone, Russell, Cooper, & Mudar, 2000; Phillips, Sui, Yeh, & Cheng, 2008; Prince-Paul, 2008; Vanderhorst, & Mc Laren, 2005; Warren, Stein, & Grella, 2007; Yoon, & Lee, 2007). Asimismo, asumen una importancia fundamental ya que proveen “sentido a la vida de sus miembros”, aportan “retroalimentación cotidiana acerca de las desviaciones de la salud” y propician una serie de “actividades personales que se asocian positivamente con sobrevivida” (Sluzki, 1996, p. 81) y que se orientan al cuidado y a la promoción de la salud.</p>	<p>con la pareja, posibilita que los variados apoyos que brinda esta relación estén disponibles y puedan ser efectivos cotidianamente (Arias,2011)</p> <p>En lo referido a los cambios percibidos por las personas mayores entrevistadas acerca de la relación de pareja en general y de la sexualidad en particular, pudieron observarse tanto recurrencias como cuestiones específicas que aparecieron con menos frecuencia. Entre las primeras se destaca la alta valoración positiva del compañerismo en la pareja durante la vejez y el fortalecimiento y consolidación de la relación con el paso del tiempo. Las experiencias compartidas y dificultades sorteadas a través de los años parecen propiciar un mayor entendimiento mutuo y más aceptación del otro. A pesar de que la pasión disminuye en comparación con etapas anteriores de la vida, los cambios anteriormente expuestos y los cuidados mutuos posibilitarían una elevada afectividad positiva en relación a la pareja. Estos hallazgos concuerdan con lo planteado por Lacub (2009) cuando sostiene que la preocupación recíproca entre los miembros de la pareja en la vejez emerge como generador de amor.</p>
--	--	---	---	---

		cuidado mutuo y la afectividad positiva en relación a la pareja		
<p>Terapia psicológica, sociedad Chilena de psicología clínica</p> <p>Universidad de Concepción, Chile</p> <p>(Revista)</p>	<p>País: Chile</p> <p>Fecha: Julio 2012</p> <p>ISSN: 0716-6184</p> <p>Link: http://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S0718-48082012000200002&script=sci_arttext&tlng=pt</p>	<p>Título: Bienestar psicológico, apoyo social percibido y percepción de salud en adultos mayores</p> <p>Autores: Flavia Vivaldi, Enrique Barra</p> <p>Abstrac:</p> <p>Este estudio tuvo como objetivo examinar las relaciones entre el bienestar psicológico, el apoyo social percibido y la percepción de salud en adultos mayores. La muestra estuvo constituida por 250 personas, 146 mujeres y 104 hombres, con edades entre 60 y 87 años (promedio de 70,8 años) de la ciudad de Concepción (Chile). Los resultados mostraron que el bienestar psicológico presentaba mayores relaciones con el apoyo social percibido que con la percepción de salud, que los hombres informaron mayor bienestar psicológico y mejor percepción de salud que las</p>	<p>Bienestar: El bienestar se encuentra influido por diferentes características sociodemográficas como edad, género y estado civil, pero sin duda un predictor importante del bienestar es la evaluación subjetiva que realiza el individuo de sus recursos, entre los cuales se encuentra el apoyo social percibido (Hicks, Epperly & Barnes, 2001).</p> <p>Salud mental: La percepción del adulto mayor acerca de su estado de salud y calidad de vida son influidos por su salud mental y capacidad funcional (Azpiazu et al., 2002; Love, Goldman & Rodríguez, 2008). Por tanto, la <i>percepción de salud</i> es un constructo asociado a otras variables psicológicas como autoestima, satisfacción con la vida y depresión (Mella et al., 2004; Winocur, Palmer, Dawson, Bing, Bridges & Stuss, 2007) y ha probado tener asociaciones significativas con otros indicadores más objetivos, como son el</p>	<p>La relación entre percepción de salud y bienestar psicológico puede fundamentarse en que la salud constituye un estado global de bienestar y no simplemente de ausencia de enfermedades. El percibirse como una persona funcional, capaz de desenvolverse, se asocia a una mejor calidad de vida (Mella et al., 2004; Love et al., 2008), dentro de la cual la dimensión emocional tiene una relación directa con la salud, tanto en sus aspectos objetivos (morbilidad) como subjetivos (percepción de salud), en una relación recíproca. Por una parte, la salud influye sobre el bienestar de las personas mayores y por otra parte las actitudes positivas tienen un efecto protector sobre la salud y la calidad de vida (Mella et al., 2004; Prieto et al., 2008). La relación entre percepción de salud y bienestar psicológico en esta muestra es de un nivel moderado y muy inferior a la relación entre bienestar y apoyo social, lo cual se podría explicar por el hecho de que los adultos mayores participantes tenían en general un buen estado de salud y todos ellos se mantienen físicamente activos.</p>

		<p>mujeres y que las personas casadas o con pareja estable informaron mayor bienestar psicológico y mayor apoyo social percibido que aquellas sin pareja estable. Se proponen diversos factores explicativos para los resultados obtenidos.</p>	<p>número de enfermedades crónicas que los adultos mayores padecen, el periodo de tiempo que han vivido con una enfermedad, la agudización de problemas crónicos, etc. (Beaman, Reyes, García-Peña & Cortés, 2004).</p>	
<p>Revista cubana de enfermería</p> <p>Universidad de ciencias médicas de la Habana</p>	<p>País: Cuba</p> <p>Fecha: julio-sept 2013</p> <p>ISBN/ISSN: 0864-0319</p> <p>Link: http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S0864-03192013000300008&script=sci_artext&lng=pt</p>	<p>Título: La sexualidad en el adulto mayor</p> <p>Autores: Caridad Llanes Betancourt</p> <p>Abstrac:</p> <p>Aunque la atención al anciano ha alcanzado logros notables, en el análisis de la sexualidad en la tercera edad aún persisten actitudes que tienden a rechazar, o ignorar la existencia de la actividad sexual en la tercera edad.</p> <p>Se realizó una revisión bibliográfica, con el propósito de reflexionar sobre algunas consideraciones relacionadas con la sexualidad en el adulto mayor donde se pone de manifiesto que la sexualidad en la tercera edad parece tener</p>	<p>Prejuicios: "Los prejuicios son un fenómeno intergrupar, con una orientación negativa hacia el objeto de éste, en el caso de la sexualidad en la vejez, se antojan injustos, pues se incurre en generalizaciones excesivas y constituyen actitudes que están relacionadas con los sentimientos negativos que genera un determinado grupo poblacional y de los estereotipos que se refieren a las creencias erróneas o exageradas que la sociedad construye sobre las personas ancianas". CEPAL. Santiago Chile. 2008)</p> <p>prevención de la s disfuncionales en la tercera edad: "contrario de las que muchas personas piensas, una parte considerable de las disfunciones en la tercera edad tienen si origen en</p>	<p>La Sexualidad Geriátrica es la expresión psicológica de emociones y compromisos que requiere la mayor cantidad y calidad de comunicación entre compañeros, durante toda la existencia, en una relación de confianza, amor, compartir y placer, con o sin coito. Este concepto se basa fundamentalmente en una "optimización de la calidad de la relación" (Cervera Díaz, García Sáiz,2010)</p> <p>Los problemas sexuales son capaces de producir empobrecimiento emocional y por tanto empeorar la calidad de vida del anciano. La historia sexual deberá formar parte de la historia clínica general para brindar una atención integral al anciano donde se incluyan los aspectos relacionados con su sexualidad.(Llanes, 2013, p.16)</p>

		<p>dos explicaciones. En primer lugar la indirecta asociación establecida entre sexualidad y reproducción, mediante la cual se considera que sólo es "normal" la actividad sexual durante la edad reproductiva y, por lo tanto los ancianos, no tienen por qué practicarla. En segundo lugar la existencia del prejuicio "viejo enfermo" tan fuerte que se instala en el destinatario del prejuicio e incluso en el personal médico y de enfermería, que atiende a los ancianos.</p>	<p>desconocimientos, falsas expectativas, sentimientos de minusvalía y otros fenómenos que, si bien desempeñan un papel importante en la aparición de las disfunciones, son relativamente fáciles de combatir y prevenir mediante una adecuada divulgación y discusión" (Suárez, R, 2009, p. 9-18)</p> <p>El cese de la actividad sexual "no es un suceso exclusiva y necesariamente cronológico sino que depende de muchos factores como el estado de salud y el grado de incapacidad física y mental (tanto del sujeto como de su pareja), la frecuencia y la calidad de las relaciones sexuales previas, la mal interpretación e inadaptación a los cambios fisiológicos propios del envejecimiento, la situación afectiva y calidad de la relación con la pareja y con otras personas, y de otros cambios en el papel social del anciano, como la viudez, el cambio de domicilio, la institucionalización y las crisis de salud</p>	<p>Previamente, el comportamiento sexual en la vejez depende de muchos factores: salud en general, disponibilidad de un compañero(a) sano(a), personalidad, actitudes hacia y de los otros, nivel de educación, nivel social, creencias sexuales, actitud sexual previa, intereses y prácticas previas, grado de satisfacción con la vida.(Larraín, H, 2010)</p> <p>Pueden influir en la declinación de la actividad sexual en ancianos la falta de intimidad y las alteraciones anatomofisiológicas propias del proceso de envejecimiento tanto en el hombre como en la mujer pueden limitar la actividad sexual lo cual no quiere decir que el anciano no pueda disfrutar de la actividad sexual plenamente". (Larraín, H, 2010)</p>
--	--	--	--	--

			(Orihuela J, Gómez M, Fumero M", 2009, p 545-549)	
<p>Estudios de sexualidad en la tercera edad (artículo)</p> <p>Universidad Austral de Chile</p>	<p>País: Chile</p> <p>Fecha: 2006</p> <p>Link: http://medicina.uach.cl/saludpublica/diplomado/contenido/trabajos/1/La%20Serena%202006/Sexualidad_y_afectividad_en_el_adulto_mayor.pdf</p>	<p>Título: sexualidad y afectividad (Cortes, 2006) en el adulto mayor</p> <p>Autores: Tagle Cedeño C , Paola Cortés C. Andrea Vergara</p> <p>Abstrac:</p> <p>La sexualidad en la vejez continúa siendo un tabú ya que durante mucho tiempo fue negada al igual que la del niño, esto responde al hecho de haber considerado a la sexualidad estrechamente vinculada a la reproducción en la que niños y ancianos no forman parte. Desde este marco los períodos humanos no reproductivos fueron considerados por mucho tiempo como carentes de manifestaciones sexuales, privándolos así de todo derecho a recibir las gratificaciones naturales del placer sexual y afectivo.</p>	<p>Aspectos Psicológicos y sociales de la sexualidad en la vejez: Los factores psicológicos que afectan la sexualidad de las personas jóvenes también suelen afectar la sexualidad de los adultos mayores. Lo anterior quiere decir que antes los cambios que se producen con el avance de la edad, el significado que las personas le dan a éstos, determinan el impacto de los mismos. Los AM de hoy pertenecen a una generación donde no existía la educación sexual (Cayo, J, 2003, p.1-6)</p> <p>Sexualidad y Salud: La sexualidad está presente en todas las dimensiones del ser humano, por lo tanto no se puede desconocer su importancia como tampoco ignorarla. Ésta ha sido relacionada a la calidad de vida particularmente al bienestar subjetivo que los personas mayores construyen a la par con las representaciones sociales que caracterizan a una sociedad.(Cayo, J, 2003, p.3)</p>	<p>La sexualidad una palabra que evoca afecto, comunicación juventud, salud y belleza, lo que se contrapone a la imagen que socialmente que se tiene de los adultos mayores ya que éstos carecerían de las características necesarias para ser consideradas personas sexuadas como la belleza, la salud y la juventud. (Cayo, J, 2003, Pág., 1-2)</p> <p>La sexualidad en el adulto mayor es una etapa donde la mediación de las relaciones sexuales, es la afectividad donde surge un nuevo lenguaje como el amor, el afecto y las relación interpersonal mucho más que el significado preferentemente sexual-genital tan restringido de la "juventud.(Rozowski, J, 2004, Pág.74-86)</p> <p>La sexualidad en la vejez continúa siendo un tabú ya que durante mucho tiempo fue negada al igual que la del niño, esto responde al hecho de haber considerado a la sexualidad estrechamente vinculada a la reproducción en la que niños y ancianos no forman</p>

				parte. Desde este marco los períodos humanos no reproductivos fueron considerados por mucho tiempo como carentes de manifestaciones sexuales, privándolos así de todo derecho a recibir las gratificaciones naturales del placer sexual y afectivo (Parga, M, 2005. Pág., 1.)
<p>Congreso internacional americanistas: La sexualidad en la tercera edad y su relación con el bienestar subjetivo.</p> <p>Congreso internacional americanista, Santiago de Chile</p>	<p>País: Santiago de Chile</p> <p>Fecha: 18/07/2003</p> <p>Link: http://ccp.ucr.ac.cr/bvp/pdf/vejez/demog020_cayorios.pdf</p>	<p>Título: La sexualidad en la tercera edad y su relación con el bienestar subjetivo</p> <p>Autores: Laura Natividad Echenique Vidal</p> <p>Abstrac:</p> <p>La relación entre sexualidad y vejez no ha sido un área de investigación preferente, ya sea porque no habido investigadores interesados en la sexualidad de los viejos y viejas o bien por que los adultos mayores o bien porque el adulto se han mostrado reticente a hablar acerca de su sexualidad. Teniendo en cuenta que la sexualidad no solo deriva de un impulso biológico si no que posee una serie de</p>	<p>Cambios físicos asociados con el medio ambiente: estos se pueden iniciar lentamente entre los 30 y 40 años y son más evidente a partir de la quinta década. Estos están ligados claramente a los cambios hormonales que se producen tanto en hombre como en mujeres (López, 1998).</p> <p>Sexualidad y vejez: no solo se deriva de un impulso biológico si no que posee una serie de significados que la transforman en una dimensión de la conducta y loa subjetividad humana influida y sometida a lo largo de toda la vida a la acción de la cultura.</p> <p>Aspectos psicológicos y sociales de la sexualidad en la vejez: la desinformación respecto a la sexualidad en esta etapa, la</p>	<p>Una importante influencia en la sexualidad de las personas es la actitud de los otros; especialmente aquellas actitudes que definen conductas específicas como aceptable o inaceptable, estos especialmente sucede al considerar al adulto mayor inaxesual. Por qué en nuestra sociedad existe una actitud negativa hacia la expresión sexual de los ancianos, lo que influye en la forma que los ancianos son tratados lo cual explica el por qué muchos ancianos no son sexualmente activos. (De Lamanter, 2002)</p> <p>La desinformación respecto a la sexualidad en la vejez, la ansiedad que la adaptación a estos cambios genera y la dinámica junto con los conflictos de pareja pueden constituirse en factores de disfuncionalidad en el ámbito sexual , más en los viejos estos puede ser factores amplificadas por el miedo y el resentimiento</p>

		significados que la transforman en una dimensión de la conducta y la subjetividad humana influida y sometida a lo largo de toda la vida a la acción de la cultura, por ende la sexualidad humana va más allá de las función reproductiva.	ansiedad que la adaptación a estos cambios genera y la dinámica junto con los conflictos de pareja pueden constituirse en factores de disfuncionalidad en el ámbito sexual , más en los viejos estos puede ser factores amplificados por el miedo y el resentimiento que se pueden haber desarrollado en los años anteriores (Meston, 1997)	que se pueden haber desarrollado en los años anteriores(Meston, 1997) Una persona sexualmente satisfecha se siente mucho más atractiva, competente y es mucho más proclive a seguirse desarrollando intelectualmente. el sexo guarda relaciones importante con el amor, el placer, la responsabilidad, el disfrute, el saber (Hernández, 2001)
Revista multidisciplinar de gerontología. Universidad de las Palmas Gran Canaria	País: Gran Canaria Fecha: 2004 Link: http://www.acpgerontologia.com/documentacion/sexualidadalonsoycols.pdf	Título: Factores biológicos, psicológicos, y sociales de la sexualidad en los ancianos Autores: Jesús M. Alonso Dr. en psicología Abstrac: La sexualidad en la vejez es un área especialmente maltratada , poco conocida y menos entendida por la sociedad, por los propios ancianos y profesionales de la salud ; la actividad sexual humana depende de las características físicas, psicológicas y biográficas del individuo,	Cambios biológicos en el envejecimiento: son una clave importante para entender la disminución sexual que se produce en esta etapa de la vida ya que permite aclara envejecimiento y vejez (Castellano,1995) Factores psicosociales: "esta se relaciona con la disminución de la actividad sexual en la vejez la cual se relaciona con los cambios físicos debidos al envejecimiento descritos anteriormente con la influencia de actitudes y expectativas impuestas por el entorno social así como factores	Como variable que puede influir limitando la actividad sexual la capacidad de tener pareja, el estado de salud, problemas de impotencia, así como el interés sexual en la juventud. Otro predictor importante es la toma de medicación y los medios ambientales como el vivir en una residencia o en casa de los hijos lo que puede suponer una falta de intimidad, lo que puede llevar a un detrimento en las relaciones sexuales. (Kariser, 1996) Diferencias individuales con respecto a los efectos de la edad en la capacidad sexual, en ausencia de enfermedades, los cambios producido por el proceso de envejecimiento y que, a pesar de los cambios

		de la existencia de una pareja y también del contexto sociocultural en la que tiene lugar la relación.	psicológicos del individuo" (Masters, 1988)	fisiológicos y anatómicos que se producen tanto en los hombres como en las mujeres de edad avanzada pueden continuar disfrutando de las relaciones sexuales si se dan las condiciones necesarias" (Dello, 1988, p.155) Factores psicosociales esta se relaciona con la disminución de la actividad sexual en la vejez la cual se relaciona con los cambios físicos debidos al envejecimiento descritos anteriormente con la influencia de actitudes y expectativas impuestas por el entorno social así como factores psicológicos del individuo" (Masters, 1988)
Anduli. Revista Andaluza de Ciencias Sociales	País: España Fecha: 07/10/2013 ISBN/ISSN: 16960270 Link: http://institucional.us.es/revistas/anduli/12/art_5.pdf	Título: La sexualidad como producto cultural. Perspectiva histórica y psicosocial Autores: Silverio Barriga Catedrático de Psicología Social Abstrac: La sexualidad es un patrimonio de la persona que fortifica los nexos sociales. Resaltamos sus potencialidades. Y somos conscientes de los desequilibrios	Impacto de la perspectiva religiosa en la sexualidad: El impacto que la perspectiva religiosa ha tenido en la sexualidad ha corrido parejo con el control social que la Iglesia ha pretendido mantener sobre la vida civil desde Constantino en el siglo IV (K.Deschner, 1993) Perspectiva psicosocial: construcción de la sexualidad Las conductas sexuales, como cualquier otra conducta dependiente	La sexualidad no es algo dado naturalmente, pues no “preexiste” a la acción humana. La sexualidad no es sólo instinto natural sino, sobre todo, producto cultural. Como en toda conducta se armonizan los elementos provenientes de la raíz biológico-genética y las adquisiciones sociales a lo largo del proceso de socialización .(Barriga, 2013, p.94) Aunque implique ciertas estructuras biológicas, la sexualidad es una experiencia históricamente constituida a través de plurales formas de racionalidad

		<p>que su negación ocasionó a lo largo de la historia. No podemos vivir sin sexualidad. La persona humana se realiza en su sexualidad.</p> <p>La sexualidad condiciona muchas de nuestras relaciones interpersonales. Caben relaciones sin sexualidad, como cabe sexualidad sin relación. Pero ambas son esporádicas y se ajustan a la horma de una vida anómala. La sexualidad necesariamente lo invade todo en la vida de la persona: bajo una u otra forma, por más que intentemos camuflarla. El ser sexuado es constitutivo de la persona humana.</p>	<p>del sujeto y del medio sociocultural, puede ser analizada desde distintos aspectos:</p> <p>Aspectos biológicos (función del cerebro, anatomía y fisiología sexual, reproducción y control de la sexualidad, evolución biológica del ser humano y de su sexualidad etc.), Aspectos culturales (visión antropológica y cultural de la sexualidad, influencia del entorno cultural, incidencia de los media, incidencia de la ética y la religión en la sexualidad, erotismo y pornografía etc.) (K.Deschner, 1993)</p> <p>Sexualidad y relaciones interpersonales: La sexualidad es un patrimonio de la persona que fortifica los nexos sociales. Resaltamos sus potencialidades. Y somos conscientes de los desequilibrios que su negación ocasionó a lo largo de la historia. No podemos vivir sin sexualidad. La persona humana se realiza en su sexualidad (G.L.Simons, 1970).</p>	<p>individual y social. La sexualidad necesariamente es histórica. Sus formas son deudoras de cómo los humanos construimos nuestras relaciones interpersonales y de cómo implicamos nuestro cuerpo como totalidad. Dado que el cuerpo es concebido, etiquetado de forma distinta según la clase social a que pertenecemos (Barriga, 2013, p.108)</p> <p>La sexualidad humana constituye el origen del vínculo más profundo entre los seres humanos y de su realización efectiva depende el bienestar de las personas, las parejas, la familia y la sociedad. Es por tanto su patrimonio más importante y su respeto debe ser promovido por todos los medios posibles (Barriga, 2013, p.97)</p> <p>La sexualidad es un patrimonio de la persona que fortifica los nexos sociales. Resaltamos sus potencialidades. Y somos conscientes de los desequilibrios que su negación ocasionó a lo largo de la historia. No podemos vivir sin sexualidad. La persona humana se realiza en su sexualidad (G.L.Simons, 1970).</p>
--	--	--	--	---

<p>Proyecto de Investigación financiada por el IMSERSO (Instituto de Mayores y Servicios Sociales)</p> <p>Universidad de Barcelona</p>	<p>País: Barcelona</p> <p>Fecha: 2012</p> <p>Link: http://www.acpgerontologia.com/documentacion/villaretalsexualidadresidencias.pdf</p>	<p>Título: Sexualidad y personas mayores institucionalizadas: la perspectiva del residente y la perspectiva del profesional</p> <p>Autores: Feliciano Villar , Carme Triadó, Montse Celdrán, Josep Fabà</p> <p>Abstrac:</p> <p>En relación a la historia sexual previa, se ha visto que el hecho de haberse casado por amor y de haber tenido más de un compañero sexual en etapas anteriores del ciclo vital se asocia a una mayor probabilidad de mantenerse sexualmente activo en la vejez (Gott, 2001; Papaharitou et al., 2008), incluso entre personas mayores institucionalizadas (White, 1982). Otros estudios encuentran que los niveles de actividad sexual en la vejez correlacionan positivamente con los niveles de actividad sexual previos, y con la satisfacción con los mismos (Bretschneider y McCoy, 1988; Persson, 1980; Weeks y James, 1998). Siguiendo</p>	<p>Las actitudes de la familia: Otro factor que podría explicar que las personas mayores que viven en residencias sean menos sexualmente activas que las que viven en la comunidad, o que entre los primeros sea más frecuente experimentar deseo sexual que involucrarse en prácticas sexuales, es la influencia que sus familiares pueden ejercer en su vida en la residencia (White,1982)</p> <p>Sexualidad y vejez: el estado de la cuestión</p> <p>Como acaba de comentarse, la evidencia parece desmentir la creencia que todas las personas de 65 o más años no tienen intereses sexuales o que simplemente carecen de la capacidad funcional suficiente para satisfacerlos por el mero hecho de ser mayores. El mito de la asexualidad en la vejez ha quedado, pues, desbancado por una imagen de la vida sexual de las personas mayores considerablemente más compleja que</p>	<p>Queremos señalar que si bien es cierto que la existencia de actitudes negativas alrededor de la sexualidad podría interferir en la práctica sexual de los demás residentes, también lo es que puede ejercer un efecto pernicioso sobre la propia vida sexual, negándose a uno mismo la posibilidad de seguir. Sexualidad y personas mayores institucionalizadas siendo sexualmente activo de mayor, y es que esta variable parece relacionarse negativamente con la frecuencia de actividad sexual entre personas mayores institucionalizadas (White, 1982)</p> <p>Las influencias normativas relacionadas con la historia son importantes en tanto que han podido ejercer algún tipo de influencia en la historia sexual de las personas que ahora son mayores, pero quizás incluso más importante que esto sea que sus vivencias, ya sean en el campo sexual o no, van a influir en su vida sexual actual, y en su forma de pensar acerca de la sexualidad en general. Así, los bajos niveles educativos, la falta de conocimiento sobre la sexualidad, y las actitudes negativas hacia ésta se asocian a frecuencias más bajas de actividad sexual en la vejez (Wang, 2008).</p>
---	--	---	---	--

		<p>con Papaharitou et al. (2008), la duración de la relación de pareja también podría ser un factor a considerar, y es que, al parecer, ésta correlaciona negativamente con la frecuencia de actividad sexual entre sus miembros cuando estos son mayores, y esto podría explicarse por la monotonía que ambos podrían experimentar en cuanto a su actividad sexual.</p>	<p>trataremos de plasmar en este primer apartado. (White, 1982)</p>	<p>A nivel psicosocial cabe destacar que la vejez es una etapa del ciclo vital en la que es probable la experimentación de ciertas pérdidas que pueden asociarse a emociones negativas como la ansiedad, el estrés o la tristeza. Algunas de estas pérdidas podrían ser la muerte de seres queridos (como por ejemplo amistades o la propia pareja) y la jubilación, que comporta el cese de la actividad laboral, la pérdida de estatus y la disminución del tamaño de la red social de pertenencia y de los ingresos económicos. Es más, en algunos casos la jubilación puede, incluso, ser fuente de conflictos entre las parejas durante el proceso de adaptación al hecho de tener que pasar más tiempo juntos, a lo largo del cual las carencias, manías y críticas recíprocas podrían contribuir a disminuir la calidad de la relación (López, 2012)</p>
<p>Universidad Pedagógica Nacional Francisco Morazán, Metodología de</p>	<p>País: Honduras- Tegucigalpa M.D.C</p> <p>Fecha: 20/09/2013</p>	<p>Título: Sexualidad en el adulto mayor</p> <p>Autores: Sandy Estefany Ortega</p> <p>Abstrac:</p> <p>La importancia de la sexualidad ha trascendido las fronteras de la biología y</p>	<p>Sexualidad: es un aspecto de la vida de todos los seres humanos y está relacionada con la capacidad de sentir placer, nace con nosotros y se muere con nosotros e involucra aspectos físicos, sentimentales y emocionales. Esto quiere decir, que la sexualidad está relacionada con nuestra</p>	<p>De acuerdo al estudio realizado y a los resultados obtenidos con la investigación, las causas que se relacionan en el ejercicio de la sexualidad en el adulto mayor son: los problemas de salud, muerte del cónyuge, divorcio, la poca privacidad y la monotonía. (Ortega,2013)</p>

investigación cuantitativa.	<p>Link:</p> <p>https://metodologiadeinvestigacioncuantitativa.files.wordpress.com/2013/12/informe-de-cuantitativa-correcciones-finales.pdf</p>	<p>la salud humana, para convertirse en realidad en un verdadero objeto de estudio de distintas disciplinas científicas. Desde un punto de vista del análisis teórico, podría definirse a la sexualidad como la sumatoria de los distintos factores (anatómicos y fisiológicos en la mayoría de las especies, con la incorporación de variables psicológicas, sociales y afectivas en los seres humanos) que dan conformación al sexo de cada individuo</p>	<p>forma de ser, de pensar, de sentir, de actuar y de relacionarnos con otras personas y con nosotros(as) mismos(as).</p> <p>La sexualidad como comunicación: Gracias a la función comunicativa de la sexualidad, es posible que como personas expresemos nuestros sentimientos, deseos, valores y lo que pensamos de nosotros/as mismos/as. En lo que tiene que ver con la genitalidad, la comunicación es muy importante, puesto que a través de ella podemos expresar lo que estamos sintiendo y lo que siente la otra(s) persona(s). Cuando se tiene una adecuada comunicación, respetamos la decisión de la otra persona y por lo tanto se establecen relaciones libres de opresión, coerción y violencia.</p> <p>Sexualidad: Está relacionada con nuestra forma de ser, de pensar, de sentir, de actuar y de relacionarnos con otras personas y con nosotros(as) mismos(as), hace parte de todo lo que nos rodea.</p>	<p>Los resultados finales nos evidencian que si existe la práctica sexual en el adulto mayor, y esta puede ser muy placentera si se llevan las recomendaciones adecuadas.(Ortega,2013)</p>
-----------------------------	--	---	---	--

<p>Libro: Sexualidad ciencia y religión.</p> <p>Fondo de cultura económica</p>	<p>País: Argentina</p> <p>Fecha: 30/09/2007</p> <p>ISBN/ISSN: 9789871432004</p> <p>Link: https://sexrojas.files.wordpress.com/2010/10/sexualidad-ciencia-y-religion.pdf</p>	<p>Título: Sexualidad, ciencia y religión</p> <p>Autores: Carlos Eduardo Figari</p> <p>Abstrac:</p> <p>Es que la sexualidad no es solo un asunto de abordaje científico, sino también y fundamentalmente una cuestión que afecta algunos de los valores y creencias centrales de la vida de las personas e incluso de la propia definición de humanidad y cultura. De allí tantos debates, por sí o por no a la educación sexual, a la ampliación de ciudadanía a gays, lesbianas, travestis, transexuales y bisexuales, al aborto, a la manipulación genética y las técnicas de reproducción asistida, a los métodos de anticoncepción. Todos estos aspectos vitales de nuestra cotidianeidad están teñidos siempre por tradiciones, formas de interpretación y entendimiento y valores, que todos y todas, desde el lugar que nos situemos, estamos dispuestos a defender. El problema de tal lucha, es que la imposición de un esquema</p>	<p>Paradigmas en la sexualidad:</p> <p>El primero es el que considera a la sexualidad como una construcción de la cultura. Destaca así el relativismo que asumiría la particular configuración de los comportamientos reconocidos como sexuales en cada contexto tempo-espacial en la historia de la humanidad. No obstante, considera a la sexualidad, en sí misma, o sea como problema o configuración temática específica de cada cultura, como algo atemporal que se daría en toda y cualquier sociedad, independientemente de las formas que adopte.</p> <p>El segundo paradigma es aquel que sostiene que la sexualidad es un dispositivo de poder que regula de forma específica ciertos comportamientos, sólo en la modernidad occidental y a partir de cierto período histórico. Es decir, no podemos hablar de “sexualidad”, antes del siglo XIX, que es cuando se configura como eje temático y construcción</p>	<p>La sexualidad es un dispositivo de poder este regula de forma específica ciertos comportamientos, sólo en la modernidad occidental y a partir de cierto período histórico. Es decir, no podemos hablar de</p> <p>“sexualidad”, antes del siglo XIX, que es cuando se configura como eje temático y construcción específica de determinado esquema corporal, sobre todo desde el punto de vista del conocimiento científico sobre los cuerpos (Figari , 2007, p15)</p> <p>La sexualidad como una construcción de la cultura. Destaca así el relativismo que asumiría la particular configuración de los comportamientos reconocidos como sexuales en cada contexto tempo-espacial en la historia de la humanidad. No obstante, considera a la sexualidad, en sí misma, o sea como problema o configuración temática específica de cada cultura, como algo atemporal que se daría en toda y cualquier sociedad, independientemente de las formas que adopte. (Figari , 2007, p15)</p>
--	--	--	--	---

		<p>específico de valores respecto a la sexualidad puede oponerse tan rotundamente a otro que necesariamente son planteados en términos antagónicos. Y, como estos valores se plasman en instituciones jurídicas y en regulaciones culturales, constituyen cuestiones públicas de primer orden. (...)</p> <p>En América Latina, en tanto, la cuestión no es menor. La impronta del catolicismo y el resurgir de los neo pentecostalismos siguen colocando hoy cuestiones atinentes a la sexualidad como problemas políticos de primer orden en todas nuestras naciones. Por eso es importante conocer, como lo digo en otro lado, “para no seguir discutiendo el sexo de los ángeles”, es decir, para no enredarnos en discusiones interminables, cuáles son las posiciones desde las cuales podemos situarnos para discutir que es hoy sexualidad.</p>	<p>específica de determinado esquema corporal, sobre todo desde el punto de vista del conocimiento científico sobre los cuerpos.</p> <p>El tercer paradigma en consideración y que es el objeto principal de este libro es aquel que proviene de los metarrelatos, que configuran cosmovisiones míticas y/o religiosas del universo. Dentro de los esquemas religiosos o prácticas místicas o ascéticas, el erotismo y sus manifestaciones han sido tematizados, explicados y regulados por diversas tradiciones tanto en occidente como en oriente.</p>	
--	--	--	---	--

<p>Revista Debate Público, reflexión de Trabajo Social</p> <p>Artículo</p>	<p>País: Buenos Aires- Argentina</p> <p>Fecha: 14/06/2016</p> <p>Link: http://trabajosocial.sociales.uba.ar/wp-content/uploads/sites/13/2016/07/17_Cremona.pdf</p>	<p>Título: Deconstrucciones del género y la sexualidad en la vejez</p> <p>Autores: Lucia Cremona, Lic. en Trabajo Social U. Buenos Aires</p> <p>Gisela Oshimo, Estudiante de la Carrera de Trabajo Social. Universidad de Buenos Aires.</p> <p>Natalia Torres, Lic. En Trabajo Social. Universidad de Buenos Aires</p> <p>Abstrac:</p> <p>En dicho artículo presentamos el análisis realizado sobre la relación entre las construcciones de la sexualidad y el género desde las trayectorias de vida por los concurrentes a los Centros de Día de Tercera Edad de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires. En función de ello, nos propusimos como objetivo general analizar la heterogeneidad de la construcción de la identidad sexual y de género (...) Asimismo, enfocamos la</p>	<p>El sexo es una conquista social:</p> <p>De esta manera, se visibiliza que la base de estas relaciones yace en la división de roles dentro de un sistema patriarcal. Molina Petit (2000), explica que la sexualidad (entendida como una construcción social), asume la forma masculina a partir de dicho sistema y que la sexualidad de la mujer es “definida como mera proyección de la del varón o como objeto de la sexualidad del varón.</p> <p>El matrimonio como institución social y su influencia sobre el género femenino:</p> <p>Tomando los aportes de la autora Simone De Beauvoir (2013) “El destino que la sociedad propone tradicionalmente a la mujer es el matrimonio. La mayor parte de las mujeres, todavía hoy, están casadas, lo han estado, se disponen a estarlo o sufren por no estarlo. La soltera</p>	<p>En este sentido, concluimos que la sexualidad y las formas de obtener placer se viven de maneras heterogéneas y múltiples en correlación a lo que cada persona construye a lo largo de su vida. Por ello, consideramos que no existe una norma que determine la forma en que se experimenta la sexualidad, sino que está influenciada por diferentes factores intra e interpersonal, por las experiencias, la familia, la educación, la religión, entre otras, los cuales van condicionando sus representaciones y conformando subjetividades particulares. En relación con ello, observamos que los adultos mayores participantes del trabajo, tienen una mirada no prejuiciosa acerca de la sexualidad. A su vez, consideramos que la sexualidad no responde a una ley universal y natural que determine que esta finaliza en la vejez, sino que está compuesta a través de múltiples dimensiones que darán como resultado diversas formas de construir las sexualidades, en oposición a pensar la sexualidad como única y homogénea. De esta manera, sostenemos que la sexualidad se construye constantemente y se encuentra ligada a las trayectorias de vida de cada persona. (Cremona, 2016).</p>
--	---	--	---	--

		<p>temática desde una perspectiva de género, ya que creemos que la misma marca diferencias en la sexualidad en todos los momentos de la vida en diferentes dimensiones. Por último, hicimos énfasis en estudiar la vejez a través de las trayectorias de vida, ya que consideramos la misma como el resultado de una sucesión de experiencias y de cambios continuos.</p> <p>La sexualidad desde la perspectiva constructivista En dicho artículo, partimos de la perspectiva constructivista propuesta por Foucault, para interpretar y analizar la sexualidad como una construcción social compuesta de manera multidimensional. En el siglo XIX, con el desarrollo de la sociedad capitalista moderna, la sexualidad es cuidadosamente controlada. En este sentido, “una sociedad afirma que su futuro y su fortuna están ligados, no sólo al número y virtud de sus ciudadanos, no sólo a las reglas de sus matrimonios y a la organización de las familias, sino</p>	<p>se define con relación al matrimonio, ya sea una mujer frustrada, sublevada o incluso indiferente con respecto a esa institución.</p> <p>Tomando a Salvarezza (2002) un factor a considerar en las mujeres y los hombres es el estado civil. Las mujeres casadas o que mantienen una relación de pareja estable tienen mayores posibilidades de mantener relaciones sexuales regulares. Sin embargo, en nuestra cultura las relaciones fuera del matrimonio para las mujeres solteras, viudas, separadas o divorciadas son más dificultosas. Asimismo, plantea que es mayor el número de mujeres sin esposo, ya que hay más cantidad de población femenina adulta mayor. Por ello, una de las razones por las cuales algunas mujeres no se mantienen activas sexualmente puede ser por el hecho de que no se encuentran con una pareja estable o casada. Por otra parte, el mismo autor sostiene que esta situación se presenta de manera diferente en los hombres ya que “Tradicionalmente al</p>	<p>La reflexión final que nos surge a partir de este estudio es repensar nuestra posición desde el Trabajo Social en torno a esta temática. Problematicar nuestras intervenciones en la vida cotidiana de los sujetos, desde la niñez, la adolescencia y la familia para desmitificar las concepciones que nos atraviesan por ser parte de un orden que ronda en torno a un sistema normativo y patriarcal. Consideramos que deconstruir las categorías analizadas a través de los relatos y experiencias de los mismos adultos mayores nos brindan la posibilidad de cuestionarnos qué tipo de sexualidad sostenemos y dar apertura a una perspectiva de mayor amplitud, tal como lo plantea el modelo sexual basado en el placer. Sostenemos que este modelo permite desnaturalizar ciertas concepciones sobre la temática ancladas históricamente de forma estática, permitiendo tener una mirada más amplia e integral sobre la sexualidad en la vejez, ya sea en su análisis y/o intervención.</p> <p>(Cremona, 2016).</p>
--	--	---	---	---

		también a la manera en que cada cual hace uso de su sexo” (Foucault, 1977: 18).	hombre le está permitida la actividad sexual extramatrimonial, los amores venales y el acercamiento a mujeres mucho más jóvenes que él.	
Ponencia presentada en el Simposio Viejos y Viejas, Participación, ciudadanía e inclusión social, 51 Congreso Internacional de Americanistas	País: Chile Fecha: 18/07/2003 Link: http://ccp.ucr.ac.cr/bvp/pdf/vejez/demog020_cayorios.pdf	Título: La sexualidad en la tercera edad y su relación con el bienestar subjetivo Autores: Gregorio Cayo, Elvis Flores, Ximena Perea, Miriam Pizarro, Alejandra Aracena Abstrac: Basado en todos los cambios que se esperan en nuestro país debido al aumento de la edad en la población Chilena, se hace necesario desde diversas disciplinas anticiparse a estos cambios de manera de que ellos no sean un problema en el futuro. En este contexto es importante que desde la psicología se puedan abordar diferentes fenómenos de la vejez, tomando en cuenta que la psicología puede con sus teorías acerca	La sexualidad humana: (Cayo, 2003) Reconocida como un fenómeno multidimensional, se inicia con la vida del individuo, desarrollándose a lo largo de la infancia y adolescencia, alcanzado su madurez y trascendencia durante la adultez y edades avanzadas. Esta solo desaparece cuando desaparece la vida, es decir, con la muerte y por ende, se constituye en un componente de nuestra personalidad, que forma un todo en nosotros mismos (nos transforma en seres sexuados).	(Cayo, 2003), el concepto de sexualidad está ligado al acto de coitar, centrado en la relación de pareja y no se concibe como independiente de esta, se valora por ende el cariño, el respeto y el amor, sin embargo en esta misma muestra se encontró una sexualidad relacionada a la procreación y considerada como un deber dentro del matrimonio, creencias asociadas a la historia de vida del sujeto, como el alcoholismo y la percepción del hombre en el rol de proveedor de la familia.

		<p>del desarrollo humano entregar un aporte al estudio de la vida en la tercera edad.</p> <p>La ligazón entre sexualidad y vejez no ha sido un área de investigación preferente, ya sea porque no ha habido investigadores interesados en la sexualidad de los viejos y viejas o bien porque en los adultos mayores se han mostrado reticentes a hablar acerca de su sexualidad. Sin embargo el envejecimiento de la población, como lo hemos mencionado, ha desarrollado un creciente interés en este grupo de edad.</p>		
<p>Libro: Comportamiento Sexual Humano</p>	<p>País: Cuba</p> <p>Fecha: 2008</p> <p>ISBN/ISSN: 978-959-11-0597-4</p> <p>Link: http://tesis.repo.sld.cu/124/1/Iliana_G</p>	<p>Título: Comportamiento Sexual Humano</p> <p>Autores: Dra. Iliana C. Gorguet Pi</p> <p>Abstrac:</p> <p>Existen dos vertientes esenciales en cuanto a la sexualidad: un aspecto biológico y otro de tipo psicosocial. El biológico se vincula, además de a la procreación, al impulso, al deseo, a la capacidad de respuesta sexual y al goce a</p>	<p>Sexualidad: Es la forma en que cada persona expresa sus deseos, pensamientos, fantasías, actitudes, actividades prácticas y relaciones interpersonales y es el resultado de factores biológicos, psicológicos, socioeconómicos, culturales, éticos, religiosos, espirituales y comunicativos. Existen múltiples expresiones de la sexualidad, tantas como seres humanos.</p> <p>Estereotipos de género: Son las creencias, expectativas y atributos sobre</p>	<p>Derecho a la salud sexual • Reconocer las medidas y hacer uso de los medios para prevenir infecciones y enfermedades de transmisión sexual u otras que afecten el sistema genital reproductor. • Vivenciar de forma plena y disfrutar su vida sexual excluyendo factores y situaciones de riesgo para sí y su pareja. • Fomentar la expresión y proyección social de cada persona a fin de que ello contribuya a su crecimiento y desarrollo, individual e interpersonal. • Saber vivenciar su sexualidad, distinguiendo la función reproductiva del placer, dentro de la afectividad. • Brindar las</p>

	<p>orguet_PiLIBRO_.pdf</p>	<p>través de ella. El aspecto psicosocial está moldeado desde la infancia cuando se adquieren ideas y actitudes hacia el sexo determinadas por el entorno familiar y escolar, ya que estas varían acorde con el sistema de valores morales que regulan las distintas clases sociales y las diferentes culturas, por lo que la sexualidad carece de validez universal para definir el comportamiento sexual.</p> <p>Una de las claves para vivir una sexualidad sana y placentera y obtener la máxima satisfacción en las relaciones íntimas, es poseer una adecuada educación sexual, y esto se logra al estar informado de los métodos anticonceptivos, de la prevención de enfermedades, y tener un conocimiento con cierta profundidad de la anatomía y el funcionamiento de los órganos sexuales del hombre y de la mujer, así como una conciencia plena de que se puede disfrutar el sexo a cualquier edad. Cuando existe desconocimiento sobre estos temas, la ignorancia puede</p>	<p>cómo es y cómo se comporta cada sexo. Existen estereotipos para lo femenino y para lo masculino.</p> <p>Salud sexual: Es la experiencia del proceso permanente de consecución de bienestar físico, psicológico y sociocultural relacionado con la sexualidad</p> <p>Educación sexual: La educación sexual es una educación para la sexualidad. El objetivo de esta es la preparación del individuo para ejercer el derecho a: sexualidad plena y responsable, equidad de género, salud sexual, planificación familiar y la familia.</p>	<p>condiciones necesarias para el ejercicio de la sexualidad con responsabilidad y prevenir consecuencias no deseadas. (Gorguet,2008)</p> <p>Derecho al desarrollo de una sexualidad plena y responsable • Asumir a lo largo de toda la vida su sexualidad de una manera enriquecedora, placentera y responsable. • Desarrollar una autoimagen positiva para sustentar su autoestima y autonomía, asumiéndose en la originalidad de su identidad de género. • Desarrollar la capacidad de sentir, gozar, amar y ser amado, comprender, dar, compartir y recibir, respetarse y respetar. • Preservar la intimidad y la integridad sexual de las personas, reconociendo su derecho a fijar los límites de su sexualidad sin amenazar la integridad física, psíquica y sociocultural suya y de los demás. • La salvaguarda de estos derechos implica el ejercicio de una sexualidad responsable basada en el respeto a la otra persona, a su intimidad, a los límites que ella establezca, considerando al mismo tiempo los patrones socioetnoculturales en los cuales se encuentran insertadas (Gorguet,2008)</p>
--	----------------------------	---	---	---

		<p>repercutir de manera significativa sobre la persona en cuestión, la pareja o la familia, y crear serios conflictos, de ahí la importancia médico social de este libro en la prevención de enfermedades y la promoción de salud.</p>		<p>El proceso natural del envejecimiento ocasiona lógicamente cambios en la respuesta sexual, sin embargo, esto no impide la actividad sexual. Por lo general existe una censura con respecto a la manifestación de sentimientos sexuales en los ancianos, condición que produce hasta cierto punto una inhibición en el desarrollo de su sexualidad. (Gorguet,2008)</p> <p>La reprobación sexual, cuyas raíces llegan desde la infancia, pone el estigma de la vergüenza a la actividad sexual en la edad tardía, y este concepto vive en los hombres y perdura hacia la senectud, por lo que en el orden conceptual 110 y psíquico los ancianos son un grupo prejuiciado acerca de su propia sexualidad y el disfrute pleno de sus capacidades sexuales, de aquí que muchos de ellos permanecen guiados y dominados por estos errados prejuicios y conceptos sexuales y tiendan a asexuarse por no adaptarse a los cambios de la edad. (Gorguet,2008)</p> <p>La sexualidad de las personas ancianas está profundamente influida por el “ancianismo” y por otros estereotipos culturales que rechazan la normalidad de</p>
--	--	--	--	---

				<p>las sensaciones y actitudes sexuales en este estadio del ciclo vital. Si bien el mal estado de salud y la falta de un compañero o compañera pueden complicar el desempeño sexual, no existe razón alguna que justifique por sí misma que las personas de edad avanzada deban renunciar o interrumpir el disfrute del sexo (Orihuela, J. y Gómez, M., 2001)</p>
<p>Universidad Austral de Chile (Investigación)</p>	<p>País: Chile Fecha: 2006 Link: http://cybertesis.uach.cl/tesis/uach/2006/fme.18e/doc/fme.18e.pdf</p>	<p>Título: Estudio de sexualidad en la tercera edad. Autores: Laura Natividad Echenique Vidal Abstrac: La sexualidad en la tercera edad es un tema desconocido y controversial para la sociedad. Muchas personas creen que una vez cumplida la etapa reproductiva se acaba con ella toda expresión de afecto y de sexualidad. Persiste la creencia de que las personas ancianas son incapaces de tener actividad sexual, o peor aún, son vistos como seres asexuados, privándolos de todo derecho a expresar sus sentimientos. Por tal motivo se hace</p>	<p>Transición demográfica en América Latina El envejecimiento de la población es uno de los fenómenos demográficos más importantes de finales de siglo y será protagonista del siguiente, pues traerá profundas modificaciones en las estructuras sociales, económicas y culturales de los países de la región. Estas transformaciones ya son experimentadas por el mundo desarrollado y si bien, Latinoamérica tiene la ventaja de aprender de sus experiencias, algunas circunstancias nos 6 diferencian de estos países, tanto en lo que atañe al proceso de envejecimiento como a la estructura social y económica que enfrentará las consecuencias de este proceso (CELADE, 2000).</p>	<p>El campo de la sexualidad en la tercera edad es una de las áreas más difíciles de comprender, debido a la falta de conocimientos respecto a la alianza envejecimiento y sexualidad. Existe confusión en las personas mayores del concepto de sexualidad, la mayoría confunde sexualidad con sexo, pero al describir la actividad sexual dejan claro que no es sólo acto coital. La mayoría de las personas mayores son sexualmente activas. El preámbulo sexual forma parte de sus relaciones sexuales, considerándolo un elemento esencial para el logro del deseo sexual y satisfacción mutua. El éxito en las relaciones sexuales depende de las actitudes positivas, de las experiencias previas y de la aceptación de los cambios fisiológicos del envejecimiento. El desconocimiento de estos cambios puede llevar a sentimientos de angustia e incertidumbre y provocar problemas en el funcionamiento sexual con consecuencias en la salud mental y en la relación de</p>

		<p>imprescindible conocer las opiniones y percepciones de las personas mayores para eliminar esta visión del imaginario colectivo y terminar con la ignorancia de la sociedad. (...). Los datos demuestran la necesidad urgente de capacitar al equipo de salud sobre sexualidad humana en la tercera edad. La importancia de crear programas de salud que mejoren el acceso de las personas mayores a una vida sexual segura, satisfactoria y plena.</p>	<p>La transición demográfica ha sido descrita como un proceso de larga duración, que transcurre entre dos situaciones o regímenes extremos: uno, inicial, de bajo crecimiento demográfico con altas tasas de mortalidad y fecundidad, y otro final, de bajo crecimiento pero con niveles también bajos en las respectivas tasas. Entre ambas situaciones de equilibrio se pueden identificar dos momentos principales. El primero, en el que la tasa de crecimiento de la población aumenta como consecuencia del descenso de la mortalidad, y el segundo, en el que dicho crecimiento disminuye, debido al descenso posterior de la fecundidad. En qué magnitud y a qué velocidad cambia la tasa de crecimiento, dependerá de la velocidad y del momento en que comienzan a descender la mortalidad y la fecundidad (CEPAL, 2004).</p>	<p>pareja. Existe un enlentecimiento en la función sexual de las personas mayores que no significa el cese de las relaciones sexuales, sino que determina formas innovadoras de llevarlas a cabo. Se produce asincronismo entre el deseo sexual del hombre y la mujer, lo que no significa ausencia de apetito sexual.</p> <p>Existe falta de capacitación de los y las profesionales de la Salud frente al tema de la sexualidad en la tercera edad, que los lleva a eludir el tema o limitarse a contestar sólo si se les pregunta. El tiempo disponible para la atención de las profesionales no es suficiente para entregar una atención integral que incluya el plano sexual de las personas mayores, como tampoco el espacio físico. Existe la necesidad de intervención de las etapas previas del ciclo vital para un mejor afrontamiento del proceso de envejecimiento y disfrute de la sexualidad. Las políticas, planes y programas de salud tienen en común el objetivo de mejorar la calidad de vida de las personas mayores, preocupándose de la salud física, psicológica y social, pero no incluyen la Salud Sexual, lo que demuestra que la percepción de calidad de vida difiere entre el Gobierno y las personas ancianas.</p>
CONTEXTO NACIONAL				

<p>Fundación Saldarriaga Concha (Artículo)</p>	<p>País: Colombia</p> <p>Fecha: 2007</p> <p>Link: http://www.sdp.gov.co/portal/page/portal/PortalSDP/SeguimientoPolíticas/Políticas%20Poblacionales/Envejecimiento%20y%20Vejez/Documentacion/A31ACF931BA329B4E040080A6C0A5D1C</p>	<p>Título: Diagnóstico de los adultos mayores en Colombia</p> <p>Autores: Victoria Eugenia Arango, Isabel Cristina Ruiz</p> <p>Abstrac:</p> <p>El diagnóstico sobre envejecimiento y vejez se enmarca en el contexto nacional y se constituye en el fundamento de la política social, sin embargo cabe anotar que en algunas áreas la información no es suficiente. Los datos actuales, o la ausencia de los mismos, orientan el accionar de la política pública y obliga, al Estado y a la sociedad, a preocuparse por obtenerlos y a minimizar los obstáculos que se presentan para la acción, por falta de conocimiento de la situación de las personas mayores en Colombia</p>	<p>Salud y envejecimiento: El concepto de salud en el anciano se define fundamentalmente en términos del mantenimiento de la funcionalidad, la independencia y la autonomía, cuyos componentes principales son movilidad y función neurocognoscitiva adecuadas. El deterioro funcional es un indicador pronóstico de discapacidad y de dependencia de servicios de salud, por lo cual su evaluación adquiere especial relevancia. (Arango, Ruiz, 2007)</p>	<p>El 39% de las personas mayores de 65 años está casado, el 31% es viudo, el 14,1% es soltero y el 7% restante está separado o divorciado. Cerca del 75% de los hombres mayores de 60 años son casados o viven en unión libre, y un poco más del 12% son viudos. En contraste, el porcentaje de mujeres casadas o en unión libre es ligeramente superior al 35%, y el de viudas cercano al 43%. A pesar de ser la pérdida del cónyuge más frecuente en las mujeres, se destaca la viudez como un factor de riesgo social para los hombres, debido a la dependencia vinculada a la condición masculina, generada por la necesidad de cuidado, especialmente en los aspectos domésticos; como también la obligación femenina de velar por los padres y madres ancianos aun en circunstancia de precariedad.(Arango, Ruiz, 2007)</p>
---	--	---	---	--

<p>Universidad Pontificia Bolivariana</p> <p>Bucaramanga</p> <p>(Artículo)</p>	<p>País: Colombia</p> <p>Fecha:</p> <p>10/05/2012</p> <p>Link:</p> <p>http://www.redalyc.org/pdf/2972/297225788009.pdf</p>	<p>Título: Amor, sexualidad e inicio de nuevas relaciones en la vejez: percepción de tres grupos etarios.</p> <p>Autor: Ara Mercedes Cerquera Córdoba, Mayra Juliana Galvis Aparicio, María Lucía Cala Rueda</p> <p>Abstrac:</p> <p>La sexualidad suele ser un tema tabú, más si se habla de esta en la vejez, pues se considera que las personas mayores no son aptas para vivirla y mucho menos para disfrutarla tal como una persona joven. Por esto, a partir de dos reactivos extraídos del cuestionario Actitudes hacia la sexualidad en la vejez desarrollado por Orozco y Rodríguez en el año 2006 y adaptado al contexto de Florida, se busca conocer por medio de diseño no experimental de corte transversal descriptivo las percepciones de 107 adolescentes, 68 adultos y 153 personas mayores, sobre el derecho de estos últimos al amor, la vida sexual y</p>	<p>Mitos respecto a la sexualidad en la persona mayor: se refieren a aspectos como: una menor actividad sexual a medida que avanza la edad, la falta de deseo y atractivo, la asociación del sexo con la reproducción, así como la negación del deseo sexual a la mujer mayor (Cutipa y Schneider, 2005; Leyva-Moral, 2008).</p>	<p>Las percepciones que los seres humanos forman a lo largo de su vida respecto a su entorno, situaciones y personas que les rodean están siempre impregnadas de subjetividad pues dependen de la época, región y cultura en la que cada uno se desarrolla. Por estas razones no existe una percepción unificada respecto a la persona mayor y la expresión de su afectividad y sexualidad, esto se refleja en los resultados de esta investigación y en las diferencias entre los porcentajes de personas de acuerdo y en desacuerdo con los ítems estudiados, a pesar de que todos participación femenina. (Córdoba, Aparicio, Rueda; 2015)</p>
--	--	---	---	---

		<p>que una persona mayor que haya enviudado establezca nuevamente una relación afectiva. Ante estos mitos se obtuvieron respuestas positivas en las tres poblaciones, la mayoría de los participantes afirman estar de acuerdo con los reactivos. El grupo etario con la percepción más negativa aunque en un pequeño porcentaje para cada ítem estudiado (15,9% y 20,6% para el primero y segundo respectivamente), fue el de los adolescentes. (Cerquera, Galvis,Cala;2007)</p>		
<p>Universidad Pontificia Bolivariana</p> <p>Revista Informes psicológicos (Artículo)</p>	<p>País: Colombia</p> <p>Fecha: 26/11/2013</p> <p>Link: https://revistas.upb.edu.co/index.php/i</p>	<p>Título: Sexualidad femenina en la tercera edad.</p> <p>Autor: Karen M. Lopez Ceballos (Psicóloga), Ara M. Cerquera Córdoba (Psicóloga). Yoleiby P. Núñez Forero (Psicóloga), Edily A. Porras Portela (Psicóloga)</p>	<p>Vejez: El concepto de vejez es un concepto cultural que tiene que ver con las formas de parentesco, con la economía, la salud, la capacidad de auto mantenimiento, con determinados modelos de conducta, de religión, de marginación, con la moral, la política y otros ámbitos culturales y sociales (De Beauvoir, 1980, citado por</p>	<p>Con el presente estudio se identificó la presencia del estereotipo “las mujeres mayores tiene menos interés por el sexo” en tres grupos de edad de dos poblaciones. Posterior a esto se hizo una comparación entre las poblaciones. Los resultados obtenidos dejan ver que mayoritariamente las dos poblaciones estuvieron de acuerdo con el estereotipo. Más del 50% de la población española y colombiana estuvo de acuerdo con el criterio de que las mujeres mayores tienen menos interés por el</p>

	<p>nformepsicologico s/article/view/2797</p>	<p>Abstrac</p> <p>Objetivo: Identificar los estereotipos sobre sexualidad de la mujer mayor. Método: El diseño del estudio es transversal descriptivo y fue aplicado el cuestionario Imaginarios del Envejecer en la Mujer (Rubio, Marín, la Fuente, Cerquera, & Prada, 2011) a 492 personas entre 20 y 94 años de Andalucía (España) y Bucaramanga (Colombia). Se analizaron los datos correspondientes al ítem 3 (“las mujeres mayores tienen menos interés por el sexo”). Resultados: Se encontró que en la muestra española, el 27% no está de acuerdo, el 20% no sabe y el 53% está de acuerdo. En la muestra colombiana, el 30% no está de acuerdo, el 23% no sabe y el 47% está de acuerdo. Conclusiones: En ambas poblaciones mayoritariamente se manifestó el estereotipo frente a que las mujeres mayores tienen menos interés por el sexo, esto sugiere la implementación de programas</p>	<p>Esguerra, 2007; Durán, Valderrama, Uribe, & Uribe, 2008).</p> <p>Sexualidad geriátrica: Carrasco (s.f) (citado por Esguerra ,2007) aquella expresión psicológica de emociones y compromisos, que requiere mayor cantidad y calidad de comunicación entre compañeros, en una relación de confianza, de amor, de compartir placer con coito o sin él. En este sentido, la sexualidad incluye todas las formas de expresión, desde la aproximación, el tacto, la intimidad emocional, la compañía, el diálogo amoroso, la masturbación y no solamente la relación sexual. Es por esto importante investigar sobre la sexualidad femenina y la motivación de las mujeres mayores por el sexo, cuyo interés se evidencia en el presente estudio.</p>	<p>sexo; tal como lo sugieren Palmore y Hooyman (1999, citado por Orozco & Rodríguez, 2006) los estereotipos, las concepciones erróneas y las frecuentes bromas sobre la vejez y la sexualidad ampliamente difundidas, pueden afectar poderosa y negativamente la experiencia sexual de los ancianos.</p>
--	--	--	---	---

		educativos sobre la sexualidad en la adultez mayor.		
CONTEXTO LOCAL				
Universidad Distrital Francisco José de Caldas (Investigación cualitativa)	País: Colombia Fecha: Enero de 2017 Link: http://repositorio.udistrital.edu.co/bitstream/11349/5147/1/CortesDussanGermanDuglas2017.pdf	Título: Relatos de sexualidad y género tras las arrugas y las canas Autor: German Duglas Cortes Dussán Abstrac: Aborda las representaciones sociales que se han construido en un grupo de personas mayores en torno a la diversidad sexual, por medio de entrevistas que recogieron cada una de las impresiones de un grupo de personas que constituyeron un estudio de caso; estas impresiones se analizaron en el marco de los conceptos de orientación sexual e identidad de género	Personas mayores: Hace referencia a las personas mayores de 60 años y, en relación con algunas políticas distritales, a personas mayores de 50 años que se encuentren en condición de vulnerabilidad.(López,2017) Identidad de género: En esta sección se hace referencia a los hechos concernientes a la construcción que hace el sujeto de sí, es decir, a la identificación como hombre, mujer, intersexual o transgénero.(López, 2017)	Los factores socioeconómicos y el nivel de escolaridad influyen en la percepción que tiene el adulto mayor con respecto a los fenómenos sociales que lo rodean, así mismo, otros factores asociados con sus creencias y su crianza influyen en las representaciones sociales que se tienen sobre ser hombre, mujer y persona con otro tipo de preferencias que hacen de alguien sexualmente diverso (López, 2017)
Revista Colombiana de	País: Colombia-Bogotá	Título: Sexualidad y menopausia: un estudio en Bogotá	La sexualidad y la menopausia: Tras el abordaje desde el estudio de Lauman, se evidencia y se trabaja desde la concepción de la mujer y la relación con su vida sexual activa,	La menopausia no afecta el deseo del 33%. No se alteró la forma de sentir placer para el 60%. Califican positivamente sus actividades sexuales el 57% de las

<p>psiquiatría (Artículo)</p>	<p>Fecha: 28/03/2009</p> <p>ISSN: 034-7450</p> <p>Link: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-74502009000100007</p>	<p>Autor: María de la Paz Serpa Fonnegra, Médica cirujana - Édgar Eduardo Ramírez Bojacá, Médico ginecoobstetra</p> <p>Abstrac:</p> <p>La mujer madura de hoy encarna una nueva expresión de la sexualidad femenina. Cada vez hay más estudios que muestran la relación del estado climatérico con las alteraciones del deseo o el dolor, pero pocos se han preocupado por la percepción que tiene de su sexualidad la mujer sana. Método: Estudio descriptivo, serie de casos, encuesta realizada a 423 mujeres, entre 45 y 62 años de edad, de todos los estratos, sanas o enfermas, entre agosto y octubre de 2007. Cuestionario de 88 preguntas aplicado en Bogotá, recopiladas en formato de Excel, exportadas a SPSS versión 4-2005.</p>	<p>los cambios que la edad y la menopausia traen sobre esta vida sexual en relación a como era en un pasado y concluyen con la idea de que en las mujeres la menopausia no impide continuar con el desarrollo de su vida sexual, tan solo cambian las condiciones, pero psicológica, emocional y físicamente siguen siendo proactivas y este elemento sigue siendo fundamental en su vida.</p> <p>Sexualidad y bienestar emocional: en los resultados de esta investigación se encuentra registrado, que la vida sexual activa, tiene implicaciones directas con el estado emocional y el bienestar psicológico de la mujer, puesto que mantener su vida sexual activa, es sinónimo de vitalidad y salud física, por tanto es un factor fundamental en su bienestar emocional.</p>	<p>encuestadas y lo que más disfrutaban con su pareja son las relaciones sexuales el 40% de ellas.</p> <p>Esta encuesta y sus resultados, al ser comparada con estudios realizados por investigadores internacionales, coinciden con lo publicado en la literatura médica. Concluye que el deseo sexual se mantiene vigente en la mayoría de las mujeres pre-, peri- o menopáusicas, y no se halla una relación definitiva entre la disfunción sexual y este estado.</p> <p>La evaluación de la función sexual femenina, en el ámbito investigativo, en la menopausia requiere diseños y análisis estadísticos que permitan integrar los factores socio-demográficos, de edad y de conducta, para conocer mejor a la mujer en esta etapa de su vida y poder brindarle un mayor apoyo.</p> <p>La menopausia es, en conclusión, una etapa fisiológica, no es una edad limbo, ni el final de la vida productiva, sexual o afectiva para una mujer. Es una etapa de bella madurez, de decantación, de expresión de la sexualidad franca, abierta, dadora y receptiva.(Serpa,2009)</p>
--	--	--	---	---

<p>Universidad del Rosario. Escuela de medicina y ciencias de la salud (Investigación)</p>	<p>País: Colombia, Bogotá</p> <p>Fecha: enero de 2014</p> <p>ISSN: 2145-4744</p> <p>Link: http://www.urosario.edu.co/urosario_files/dd/dd857fc5-5a01-4355-b07a-e2f0720b216b.pdf</p>	<p>Título: Vejez y envejecimiento</p> <p>Autor: Karen Dayana Rodríguez Daza</p> <p>Abstrac</p> <p>En los últimos años, las personas mayores se han convertido en una población vulnerable debido a una serie de afecciones que las influye a nivel individual y social, en la salud física y mental. Toda la problemática gira en torno a la aparición de enfermedades crónicas no transmisibles, que esta agravada por la calidad de la prestación de los servicios de salud y por la disminución de la participación de un rol social y económico. Si además de esto le sumamos el sedentarismo de la población, vemos que todo está generando un aumento de la morbi-mortalidad en este grupo.</p>	<p>Envejecimiento activo (World Health Organization. Active Ageing: A policy Framework. 2002), es una estrategia creada para contrarrestar la problemática general de la población de personas mayores; incluye intervenciones desde diferentes sectores con distintas estrategias que influyen de forma positiva en los determinantes de envejecimiento activo.</p> <p>Desarrollo humano: (Sen, 2000)</p> <p>Proceso de expansión de libertades reales que disfruta el individuo,</p>	<p>En temas de salud, los procesos de cambio han tenido un comportamiento donde las relaciones entre profesionales y usuarios de la salud han cambiado drásticamente debido al fracaso del modelo biologista, a los altos costos que se derivaban de la atención terciaria de enfermedades, al cambio de visión de la salud y la calidad de la prestación de los servicios.</p> <p>Anteriormente, el profesional de la salud predeterminaba la historia de salud de la persona sin tener en cuenta su opinión, sus necesidades y sus intereses, Era el medico el que decidía, tachaba o tildaba al individuo según la condición o enfermedad que presentara; situación muy común dentro de la población de personas mayores.</p> <p>Lo anterior no permite concebir al ser humano- en especial a las personas mayores- en todos sus niveles como un ser individual y al mismo tiempo social, con intereses particulares, sino como un cuerpo aislado limitado y estereotipado por una condición de enfermedad. Esta situación impide el desarrollo humano porque al estar restringida la persona por una enfermedad, los demás valores no se tienen en cuenta, y de la misma forma tampoco es responsable de su</p>
---	---	--	--	---

				condición de salud ni toma decisiones respecto de la misma.(Rodriguez,2011)
Universidad Nacional de Colombia (Artículo)	País: Colombia- Bogotá Fecha: 15/06/2007 ISSN: 2346-0261 Link: http://revistas.unal.edu.co/index.php/avenferm/articulo/view/12816/13635	Título: Sexualidad después de los 60 años Autores: Irene Esguerra Velandia Abstrac: El notorio incremento de la franja poblacional de personas mayores de 60 años lleva a pensar en todos aquellos aspectos que inciden en la calidad de vida de estos y no solamente sobre las cifras de morbimortalidad. La sexualidad de las personas mayores, como indicador de calidad de vida, requiere una mayor comprensión sobre todos aquellos factores que la afectan, más allá de los cambios morfo fisiológicos. Este artículo invita a reflexionar sobre estos factores y a contribuir en la desmitificación de la sexualidad del ser humano en general	Cambios fisiológicos en la mujer en la tercera edad: La mujer que se acerca a los 50 años ve con preocupación las transformaciones que se van produciendo en su cuerpo como consecuencia de los cambios hormonales y del inexorable proceso de envejecimiento. Es consciente de que dicho proceso se puede hacer más lento pero no se puede detener. En la medida que haya tenido más cuidado con su salud física y mental, podrá vivir este cambio con menos incertidumbre, con más disposición para enfrentar los cambios y con más alegría de vivir. (Esguerra, 2007) Cambios fisiológicos en el hombre que envejece: Alrededor de un 5% de los hombres que pasan de los 60 años experimentan lo que se conoce con el nombre de "climaterio masculino", etapa relacionada directamente con la baja producción de testosterona, que al contrario de la menopausia no presenta síntomas clínicos específicos; sin embargo en algunos casos se relaciona con cansancio,	En general, los propios viejos son conscientes de que "con los años la cosa del sexo baja mucho", refiriéndose sin duda, principalmente, a los aspectos fisiológicos. Se confirma que la actividad sexual se mantiene hasta edades avanzadas, pero se reconoce que desciende de manera gradual a partir de los 50 años, tanto en el hombre como en la mujer. Esta afirmación general es compartida por casi todos los estudiosos del tema, pero no ocurre lo mismo cuando se habla en concreto del deseo, pues un buen porcentaje considera que a cualquier edad hay interés por el sexo, si se dan las condiciones apropiadas para ello. Además, se reconoce que con los años otras formas de expresión adquieren mayor relevancia como son los besos, las caricias, el diálogo, etc. (Esguerra,2007)

		<p>y de las personas mayores en particular.</p>	<p>disminución del deseo y la potencia sexual, irritabilidad y falta de concentración. Tales manifestaciones no deben ser consideradas como permanentes y mucho menos como augurantes de un cese definitivo de la actividad sexual. (Esguerra, 2007)</p> <p>La sexualidad en los adultos mayores: Freud fue el primero que aportó estudios trascendentales sobre la interpretación de la conducta humana y de cómo ésta es influida por la sexualidad, destacando la presencia de la vivencia sexual desde el nacimiento hasta la muerte, con lo que logró, atraer la atención sobre la sexualidad como un elemento fundamental de la existencia humana.</p> <p>Cambios psicosociales relacionados con la sexualidad en la vejez: existe un negativismo cultural hacia el sexo en las personas mayores de 60 años y, tal como lo expresan Masters y Johnson, esto sucede como reflejo de una actitud llamada "ancianismo", es decir, un prejuicio contra el individuo por el hecho de ser mayor.</p>	
--	--	---	--	--

			<p>Factores que condicionan la actividad sexual en la vejez: Como se ha mencionado, existen múltiples factores que influyen sobre la sexualidad en esta etapa de la vida, algunos de ellos derivados de los cambios fisiológicos propios del proceso de envejecimiento y otros relacionados con aspectos psicosociales.</p>	
<p>Sistema de Información Científica Red de Revistas Científicas de América Latina y el Caribe, España y Portugal.</p> <p>Universidad Nacional de Colombia</p>	<p>País: Colombia-Bogotá</p> <p>Fecha: 15 de septiembre de 2011</p> <p>ISSN:0124-2059</p> <p>Link: http://www.redalyc.org/html/1452/145222559006/</p>	<p>Título: Concepción de vejez: entre la biología y la cultura</p> <p>Autores: Diana Lozano Poveda Enfermera, Universidad Nacional de Colombia, Bogotá, Colombia. Magíster en Salud Pública, Universidad Nacional de Colombia. Magíster en Historia, Pontificia Universidad Javeriana</p> <p>Abstrac:</p> <p>El presente ensayo propone una reflexión en torno al abordaje conceptual de la vejez a partir del envejecimiento biológico y cultural. De ese modo, se proponen categorías sobre las explicaciones del proceso</p>	<p>Envejecimiento social</p> <p>En el marco de la distinción de las edades, en general, diversos autores se han aproximado a la vejez considerando a los ancianos un grupo de población vinculado a problemáticas sociales particulares que viven, trabajan, demandan servicios y equipamientos, consumen bienes y ocupan un espacio, dependiendo del tamaño, la dinámica y la composición de la población.</p> <p>De este modo, las demandas de los adultos mayores obligan a la familia, a la sociedad y al Estado a producir respuestas para resolver los</p>	<p>El concepto de anciano varía tanto por su aspecto social como por sus aspectos psicológico y biológico. Es imprescindible su diferenciación, ya que en este segmento de la población no es posible hablar de un grupo homogéneo. La vejez se relaciona con formas de parentesco, economía, salud, capacidad de auto mantenimiento, modelos de conducta, religión, marginación, moral y política, entre otros (Lozano,2011)</p>

		de envejecer, relacionadas con la distinción de la edad en la sociedad, las teorías del envejecimiento, la subjetividad en la vejez, los conocimientos y prácticas de las transiciones vitales del rito de paso de adulto a anciano. El artículo sugiere la importancia de interpretar la vejez de manera particular en el marco social de su desarrollo, definido en las condiciones de existencia de los ancianos en la vida cotidiana sin desconocer los aspectos biológicos, psicológicos y demográficos	requerimientos de este grupo de edad. Por tal razón, los estudios que han abordado la vejez desde la dimensión social enfocan su atención en aspectos relacionados con patrones culturales, formas de organización social, actitudes y valores que en el desarrollo histórico se le van otorgando a la vejez y al envejecimiento como significados sociales.	
ESTUDIO A PROFUNDIDAD B asado en las Encuestas Nacionales de Demografía y Salud - ENDS - 1990 / 2010.	País: Colombia-Bogotá Fecha: 08/2013 ISBN: 978-958-8164-36-6	Título: Envejecimiento y vejez en Colombia Autores: Elisa Dulcey-Ruiz - Investigadora principal - s psicóloga con maestría en Educación Deisy Jeannette Arrubla Sánchez - Coinvestigadora - candidata a doctora en Salud Pública Pablo	Envejecimiento individual y poblacional: El sociólogo suizo y profesor de la Universidad de Ginebra Christian Lalive destaca el carácter eminentemente diferencial, tanto del envejecimiento, como de la vejez, afirmando que lo que puede llegar a ser un problema no	Es indispensable que el envejecimiento de la población no sea un asunto circunscrito únicamente a la actual generación de personas mayores. (...) La consideración del tema en todas las áreas de la agenda pública, las leyes y políticas que se formulen sobre la materia, así como los recursos presupuestarios que se les asignen, tendrán un efecto en toda la sociedad. Lo esencial, desde esta perspectiva, es determinar cómo avanzar hacia la construcción de sociedades más

<p>estudios a profundidad de la ENDS, representantes de: Profamilia, Departamento Nacional de Planeación, Alta Consejería Presidencial para la Equidad de la Mujer, Fondo de Población de las Naciones Unidas</p>	<p>Link: http://www.profamilia.org.co/docs/estudios/imagenes/3%20-%20ENVEJECIMIENTO%20Y%20VEJEZ%20EN%20COLOMBIA.pdf</p>	<p>Sanabria Ferrand - s magister en Psicología</p> <p>Abstrac:</p> <p>Este estudio analiza, en tiempo presente y en perspectiva, la situación del envejecimiento y de la vejez en Colombia, estableciendo diferencias y relaciones entre tales conceptos, con base, principalmente, en información de la Encuesta Nacional de Demografía y Salud (ENDS, 2010) realizada por Profamilia, específicamente la dirigida a población adulta mayor. De igual manera, tiene en cuenta que el objetivo de las ENDS es aportar al diseño y fortalecimiento de políticas y planes para mejorar la calidad de vida de los colombianos, buscando acelerar el cumplimiento de los Objetivos de Desarrollo del Milenio. En concordancia, presenta un conjunto de indicadores de calidad de vida, como aproximación a un</p>	<p>es el hecho de envejecer, sino la forma como se vive, se envejece y se llega a la vejez.</p> <p>Envejecimiento, vejez, género y generaciones: el género es, ante todo, "una construcción social, cultural, política, económica y psicológica, que cada contexto social establece como "apropiada" para hombres y como "apropiada" para mujeres" (Agencia Española de Cooperación Internacional, et ál, 2007).</p> <p>Calidad de vida en presente y en perspectiva: Al referirse a calidad de vida, Martha Nussbaum y Amartya Sen (1993; 1998) diferencian entre Bienestar en sentido amplio el estar bien, el que aquí se relaciona con calidad de vida, que debería ser la razón fundamental de las políticas públicas desde la perspectiva de los Derechos Humanos.</p>	<p>cohesionadas, democráticas e incluyentes (Huenchuan, 2009).</p> <p>Convendría que la futura encuesta permitiera establecer comparaciones en retrospectiva y en perspectiva. Esto, buscando coherencia con la necesidad de recabar información que dé luces sobre el proceso de envejecimiento y sobre diferentes cohortes de distintos grupos etarios.(Ruiz, 2013)</p>
---	--	--	--	---

		<p>sistema de indicadores y, eventualmente, a un índice de calidad de vida en la vejez. Analiza las categorías educación, ingresos, trabajo, salud, apoyo familiar y condiciones de vivienda, destacando su carácter contextualizado y diferencial, en términos etarios, regionales y de género</p>		
--	--	---	--	--

Anexo 3. Matriz estado del Arte. Fuente: Elaboración propia

Anexo 4. Operacionalización de categorías

OPERACIONALIZACIÓN DE CATEGORÍAS		
CATEGORÍA	SUBCATEGORÍA	PREGUNTAS
SEXUALIDAD	<p>Sexualidad humana: Es vista como el conjunto de condiciones estructurales anatómicas, físicas, comportamentales y socioculturales que permiten el ejercicio de la función sexual humana. Esta abarca los sentimientos, nuestra conducta en general y sexual en particular, la manera de expresarnos y relacionarnos con los demás (Gonzales & Miyar 2001)</p>	<ul style="list-style-type: none"> • ¿Cómo es su relación y el trato con sus Compañeros/as? • ¿Cuál es su preferencia, permanecer sólo o acompañado? • ¿Cuál es la relación con su familia?
	<p>Sexualidad como unidad integral: construcción social que se origina en el propio individuo. Visto como un proceso que interpreta y adscribe un significado cultural a los pensamientos, a las conductas y condiciones sexuales, donde la experiencia de cada persona esta medida por factores biológicos, socioeconómicos, culturales, éticos y religioso o espirituales entre otras. (Zendenstein y More 1999)</p>	<ul style="list-style-type: none"> • ¿Qué significa para usted la sexualidad? • ¿Cómo definiría usted la sexualidad? • ¿Durante el transcurso de su vida como ha vivido la sexualidad? • ¿Qué experiencia marco la construcción de su sexualidad? • Cuando se habla de sexualidad, ¿qué recuerdo viene a su mente? • ¿Considera que los cambios físicos presentados en la vejez han influido en el desarrollo de su sexualidad?
	<p>Aspectos Psicológicos y sociales de la sexualidad en la vejez: "Los factores psicológicos que afectan la sexualidad de las personas jóvenes también suelen afectar la sexualidad de los adultos mayores. Lo anterior quiere decir que antes los cambios que se producen con el avance de la edad, el significado que las personas le dan a éstos, determinan el impacto de los mismos. Los AM de hoy pertenecen a una generación donde no existía la educación sexual" (Cayo, 2003)</p>	<ul style="list-style-type: none"> • ¿Considera que ha cambiado el concepto de sexualidad a lo largo de su vida? • ¿Durante su adolescencia recibió orientación e información acerca de la sexualidad?
	<p>Sexualidad y Salud: "La sexualidad está presente en todas las dimensiones del ser humano, por lo tanto no se puede desconocer su importancia como tampoco ignorarla. Ésta ha sido relacionada a la calidad de vida</p>	<ul style="list-style-type: none"> • ¿Cómo influye su estado de salud en el desarrollo de su sexualidad? • Teniendo en cuenta que la calidad de vida es la satisfacción de las

	<p>particularmente al bienestar subjetivo que los personas mayores construyen a la par con las representaciones sociales que caracterizan a una sociedad". (Cayo, 2003)</p> <p>Por otro lado, Freud (1905) menciona que la salud sexual constituye un cimiento muy importante en la salud de las personas, en cualquier edad, en cualquier etapa del desarrollo humano. Como seres sexuados que somos, la sexualidad es considerada como una herramienta de vital importancia para la salud tanto física como mental, necesaria para el bienestar y fundamental para la comunicación, amor, placer y afectividad. Lo que demuestra que la sexualidad es parte fundamental del ser humano en cualquier etapa de su vida y no está dada por su edad ni su ciclo vital.</p>	<p>necesidades, ¿ considera que el desarrollo de la sexualidad influye en su calidad de vida?</p> <ul style="list-style-type: none"> • ¿Considera que la sexualidad es necesaria para el bienestar personal? • ¿Cree que la sexualidad es un tema que se debe trabajar en todas la edades y porque? • ¿Cree que con el pasar del tiempo se pierde el interés o el deseo por el otro?
	<p>La sexualidad en el adulto mayor es una etapa donde la mediación de las relaciones sexuales, es la afectividad donde surge un nuevo lenguaje como el amor, el afecto y las relaciones interpersonales mucho más que el significado preferentemente sexual-genital tan restringido de la "juventud". (Rozowski, J, 2004), citado por (Cedeño, Cortes & Vergara, 2006).</p> <p>Sexualidad y ciclo de vida: la sexualidad esta moldeada por una serie de determinantes externos a los sujetos, en los que se encuentra el factor cultural, religioso, ideológico y social los cuales se manifiestan por medio de las pautas de crianza y criterios educativos. (Pérez, Borrás & Sánchez 2005)</p>	<ul style="list-style-type: none"> • ¿Cuáles son las relaciones más significativas que tiene dentro y fuera de la institución? • ¿Dentro del centro quien es la persona con la que más comparte tiempo y porque? • ¿Cómo era su vida sentimental antes de ingresar al Centro Bienestar del Anciano San Pedro Claver? <ul style="list-style-type: none"> • ¿Sus padres le hablaron alguna vez sobre sexualidad? • ¿Durante el trascurso de su vida como ha vivido la sexualidad? • ¿Cómo cree que influye la religión en el desarrollo de la sexualidad?

<p>ENVEJECIMIENTO</p> <p>Proceso que se vive desde el nacimiento y se caracteriza por diferentes cambios a nivel físico, mentales, individuales y colectivos; los cuales definen a las persona cuando ya están mayores, sin embargo debe ser visto como un proceso natural, inevitable, de una etapa de crecer y continuar aprendiendo. (Rodríguez, 2012)</p> <p>(Castañedo, 2007), define el envejecimiento como un conjunto de transformaciones que aparecen en el individuo a lo largo de la vida, como consecuencia de la acción del tiempo sobre los seres vivos, donde viene con una serie de cambios bioquímicos, fisiológicos, morfológicos, sociales, psicológicos y funciones.</p>	<p>Envejecimiento en relación con la capacidad funcional: este es considerado un proceso en el cual se encuentran involucrados diferentes cambios orden biológico, psicológico y cognitivo e incluso hasta social. Estos cambios los podemos concretar en la pérdida de la capacidad funcional, entendida como la destreza para realizar actividades de la vida diaria de forma independiente. (Rikli, 2000)</p>	<ul style="list-style-type: none"> • ¿Considera que desde su institucionalización, su funcionalidad física y mental ha cambiado? ¿Por qué? • ¿En el desarrollo de sus actividades cotidianas requiere apoyo de algún funcionario?
	<p>Envejecimiento social Sujetos de vejez</p> <p>Paul Baltes define las influencias normativas relacionadas con la edad; factores normativos, relacionados con la historia, y factores no normativos o eventos circunstanciales.</p> <p>Enfoques analíticos, las diferentes temáticas de interés para el estudio de la vejez en su dimensión biológica, psicológica y social: las teorías del envejecimiento biológico, la subjetividad en la vejez</p>	<ul style="list-style-type: none"> • ¿Se ha sentido excluido debido a su edad? • ¿Cómo ha afectado la institucionalización su desarrollo personal? • ¿Cómo se imaginó su vejez? • ¿En estos momentos la vejez que tiene es acorde con la que se imaginó?
	<p>Envejecimiento activo (World Health Organization. Active Ageing: A policy Framework. 2002), es una estrategia creada para contrarrestar la problemática general de la población de personas mayores; incluye intervenciones desde diferentes sectores con distintas estrategias que influyen de forma positiva en los determinantes de envejecimiento activo.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • ¿Qué actividades se realizan en el centro de bienestar que lo hacen sentir pleno? • ¿Qué ha significado para usted estar institucionalizado? • ¿Que le gustaría hacer en esta etapa de su vida?
	<p>Vejez: El concepto de vejez es un concepto cultural que tiene que ver con las formas de parentesco, con la economía, la salud, la capacidad de auto mantenimiento, con determinados modelos de conducta, de religión, de marginación, con la moral, la política y otros ámbitos culturales y sociales (De Beauvoir, 1980, citado por Esguerra, 2007; Durán, Valderrama, Uribe, & Uribe, 2008).</p>	<ul style="list-style-type: none"> • ¿Qué es vejez para usted? • ¿Cuál es la relación con su familia? • ¿Qué significa para usted envejecer?

	<p>Salud y envejecimiento: El concepto de salud en el anciano se define fundamentalmente en términos del mantenimiento de la funcionalidad, la independencia y la autonomía, cuyos componentes principales son movilidad y función neurocognoscitiva adecuadas. El deterioro funcional es un indicador pronóstico de discapacidad y de dependencia de servicios de salud por lo cual su evaluación adquiere especial relevancia. (Arango, Ruiz, 2007)</p>	<ul style="list-style-type: none"> • ¿Se encuentra bien de salud? • ¿Padece de alguna enfermedad? ¿Cuál? • ¿Qué hace cuando se siente enfermo y/o decaído? • ¿Que necesita para sentirse más saludable?
	<p>Privacidad “La privacidad es el camino para el sostenimiento de la autonomía, la libertad y la intimidad de la persona mayor, ya que el proceso de envejecimiento es un concepto único e individual [...] la privacidad implica darle valor a la individualidad de cada persona, es decir, respetar sus deseos y decisiones, por tanto, se requiere crear espacios de dialogo al interior de las instituciones (sociedad, familia), en donde se maneje el tema relacionado con dignificar la privacidad de las personas mayores y promover oportunidades y condiciones para acumular conocimientos y formación a través de las relaciones sociales y familiares” (Beltrán, Morcillo, Moya, Rivas, 2014)</p>	<ul style="list-style-type: none"> • ¿Desde que se encuentra institucionalizado, como ha cambiado su forma de ver la privacidad? • ¿Cree que en el centro le respetan su derecho a la intimidad? ¿Por qué? • ¿Al momento de tomar decisiones, que influencia tiene la institución? • ¿Cómo maneja su privacidad dentro del Centro de Bienestar del Anciano San Pedro Claver? • ¿Cómo es su relación con los compañeros de cuarto?

Anexo 4. Operacionalización de Categorías. Fuente: Elaboración propia.

Anexo 5. Consentimiento informado para participar de la investigación social.

Yo _____, identificado con cedula de ciudadanía numero _____ expedida en _____, declaro que acepto participar en la investigación cualitativa denominada: *Comprensión sobre el concepto de sexualidad desde la persona mayor del centro bienestar del anciano san pedro Claver de Bogotá* , que tiene como objetivo: Comprender el concepto que le atribuyen a la sexualidad las personas mayores del Centro Bienestar del Anciano San Pedro Claver, a través de sus historias de vida, reconociendo la importancia de la sexualidad en la vejez.

Teniendo en cuenta lo mencionado anteriormente, declaro que acepto participar en las entrevistas que serán grabadas por las trabajadoras sociales en formación Yhira Zurley Lopez González, Jennifer Puerto Lozada y María Angélica Quiñones. Asumiendo que la información suministrada será solamente de conocimiento de las investigadoras y su asesor quienes garantizan la confidencialidad y el respeto a la privacidad.

Estoy consciente que el informe final de la investigación, será publicado no siendo mencionado los nombres de los participantes, teniendo libertad de retirar mi consentimiento en cualquier momento y dejar de participar en el estudio sin que esto genere algún perjuicio.

Por ultimo declaro que después de las aclaraciones convenientes, aceptó participar en la investigación.

Firma de la participante

CC:

Firma de la investigadora

CC:

Anexo 6. Instrumento de recolección de información.

UNIVERSIDAD COLEGIO MAYOR DE CUNDINAMARCA



INSTRUMENTO DE APLICABILIDAD A LA PERSONA MAYOR DEL CENTRO
BIENESTAR DEL ANCIANO SAN PEDRO CLAVER

La investigación denominada: **“Comprensión sobre la sexualidad desde la Persona Mayor del Centro Bienestar del Anciano San Pedro Claver”**, surge con el propósito de comprender el significado que le atribuye la vejez a la sexualidad, esto en relación con su historia de vida, con los cambios que se presentan en diferentes etapas del ciclo vital, rescatando la importancia que tiene el sentir de la persona en relación a su contexto y entorno social.

La intención de acercarnos a usted tiene la finalidad de compartir y aprender de sus experiencias, de rescatar cada momento de su vida que también tiene significado para la nuestra, es de resaltar que esta entrevista es de carácter confidencial, de uso académico y usted se encuentra en todo el derecho de acceder a esta información en el momento que considere pertinente.

ENTREVISTA SEMIESTRUCTURADA**Fecha y lugar:** _____**Datos personales****Nombres y apellidos:** _____**Lugar y fecha de nacimiento:** _____ **Género:** _____**Nivel educativo:** _____ **Edad** ____ **Estado civil** _____**Tiempo de institucionalización** _____

Estructura familiar en su adultez _____

CATEGORÍA I. ENVEJECIMIENTO

Subcategoría:

Vejez

1. ¿Qué es vejez para usted?
2. ¿Qué significa para usted envejecer?
3. ¿Se ha sentido excluido debido a su edad?
4. ¿La institucionalización o el hecho de estar institucionalizado que cambios le ha dado a su vida?
5. Es su vejez como la imaginó

Envejecimiento en relación con la capacidad funcional

6. Percibe usted que sus capacidades mentales han disminuido y a que atribuye usted esto
7. ¿En el desarrollo de sus actividades cotidianas requiere ayuda en la realización de las mismas?

Envejecimiento activo

8. ¿Con cuál de las actividades, de las que realizan en el centro se siente satisfecho?
9. ¿Qué ha significado para usted estar institucionalizado?
10. ¿Lo que usted hace en esta etapa de su vida es lo que usted quiere hacer? ¿Qué le gustaría hacer en esta etapa de su vida?

Privacidad

11. ¿Cómo entiende la privacidad?
12. ¿Conserva usted su privacidad en la institución?

CATEGORÍA II. SEXUALIDAD

Subcategoría:

Sexualidad como unidad integral

- ¿Qué significa para usted la sexualidad?

- ¿Considera que a lo largo de su vida ha experimentado la sexualidad?
- ¿Con que relaciona usted la sexualidad?
- ¿Considera que los cambios presentados en la vejez han influido su forma de ver o considerar la sexualidad?

Aspectos Psicológicos y sociales de la sexualidad en la vejez

- ¿Considera que ha cambiado el concepto de sexualidad a lo largo de su vida?
- ¿En el transcurso de su vida recibió orientación e información acerca de la sexualidad?

Sexualidad humana:

- Describa la relación con sus compañeros y compañeras. Dividir la pregunta.
- Describa su relación con los funcionarios de la institución.

Sexualidad y salud

- ¿Considera que el bienestar personal está relacionado con la sexualidad?
- ¿Cree que la sexualidad se manifiesta en la vejez?

La sexualidad en el adulto mayor

- ¿Dentro de la Institución, Centro Bienestar Del Anciano quien es la persona con la que más comparte tiempo y por qué?
- ¿Considera que al ingresar al Centro Bienestar del Anciano San Pedro Claver su sexualidad cambio?

Anexo 7. Transcripción de entrevistas.

Entrevista actor: W-20

T.social: Buenos días, ¿Cómo fue su llegada a la institución?

Entrevistado: Yo llegué aquí en mayo, 27 de mayo del 98

T.social: ¿Por medio de quien llega acá?

Entrevistado: Unas amistades

T.social: ¿Cuál fue el motivo para que usted estuviera institucionalizado?

Entrevistado: Pues en primera instancia por el accidente, la discapacidad; y segundo porque la familia no colaboro

T.social: ¿de qué edad lego a la institución?

Entrevistado: Veinticinco años

T.social: ¿para sumerce que significa la vejez?

Entrevistado: Pues es como una de las etapas que todos tenemos que pasar por ahí ¡no!

T.social: Listo, ¿Qué ha significado para sumerce convivir con personas mayores, con abuelos?

Entrevistado: Ammm pues son experiencias que uno ve, espejos que uno ve

T.social: ¿Sumerce se ha sentido excluido?

Entrevistado: No

T.social: Por la edad, por la condición, ¿nada?

Entrevistado: No

T.social: ¿Sumerce piensa que la institucionalización o el hecho de estar aquí le ha dado cambios a su vida?

Entrevistado: Si

T.social: ¿Qué tipo de cambios le ha dado?

Entrevistado: Pues porque uno ya tiene que regirse, regirse a unos reglamentos que tiene la institución, mientras que uno viviendo ehh por fuera de una institución, no necesita cumplir unos reglamentos, cumplir unos horarios ni nada por el estilo

T.social: la vejez que sumerce ve acá, sumerce se la imagina más adelante para sumerce o ¿cómo se imagina la vejez?

Entrevistado: Es que prácticamente ya la vejez como que ya la estoy viviendo por el simplemente hecho de estar acá, como que ya a uno, como que se le pega la, la, esa vivencia de, ya de adulto mayor

T.social: ¿sumerce cree que sus capacidades mentales han disminuido?

Entrevistado: No

T.social: ¿en el desarrollo de sus actividades diarias necesita ayuda?

Entrevistado: Si

T.social: ¿Qué tipo de ayudas necesita?

Entrevistado: La mayoría

T.social: ¿Con cuáles de las actividades que realiza la institución sumerce se encuentra satisfecho?

Entrevistado: Con todas

T.social: ¿Qué ha significado para sumerce estar aquí institucionalizado?

Entrevistado: ¿Qué ha significado?, hay si me corcha

T.social: De pronto cual ha sido su sentir de estar aquí, el momento que llego, el primer día que estuvo acá.

Entrevistado: Ha, pues al principio es muy duro, eso uno no está acostumbrado a tener una vida, una vida en la que tenga que depender de la gente, pero ya después se va uno adaptando

T.social: ¿sumerce cree que lo que está haciendo en esta etapa de su vida es lo que realmente quisiera hacer, o que le gustaría hacer en estos momentos de su vida?

Entrevistado: Umm, que me gustaría hacer, pues ya a estas alturas de la vida ya no se ni qué, pero recién que llegue aquí si tenía esa, como esa, como querer terminar los estudios, la carrera que estaba haciendo

T.social: ¿sumerce que entiende por privacidad?

Entrevistado: Que, que entiendo, pues que eso es algo que solo lo debe saber uno solo ¿no?

T.social: ¿privacidad?, listo, ¿sumerce piensa que aquí tiene privacidad?

Entrevistado: No

T.social: ¿en qué sentido cree que no tiene privacidad?

Entrevistado: En todo

T.social: ¿Qué significa para sumerce la sexualidad?

Entrevistado: A estas alturas dela vida no sé, es algo que como que ya, como que ya no no, la verdad no, no tengo como una respuesta

T.social: Listo, ¿sumerce cree que a lo largo de su vida ha experimentado la sexualidad?

Entrevistado: Si

T.social: ¿en qué forma experimento sumerce esa sexualidad?

Entrevistado: Pues hay muchas formas ¿no?

T.social: ¿Cuáles?

Entrevistado: Pues de pronto la expresión hacia una mujer, expresarle los sentimientos o de pronto una, una que, una, un coqueteo o algo así por el estilo

T.social: listo, ¿Cuándo a sumerce se le habla de sexualidad con que lo relaciona, que es lo primero que se le viene a la mente?

Entrevistado: Es que la sexualidad se, es, sé que, se; se me fue la palabra, la confunde uno en muchas cosas ¿no?, como la mayoría la relaciona más que con el sexo que con, que otra diferencia que se hace esa ¿no?

T.social: ¿y otra diferencia del sexo cual podría ser para la sexualidad?

Entrevistado: mmm pues como le decía ahora, el coqueteo, el de pronto al mirar una mujer, bueno, esas cosas.

T.social: ¿considera que los cambios presentados en la vejez o en ese proceso de envejecimiento que sumerce está viviendo, por estar institucionalizado, le ha cambiado la forma de ver la sexualidad?

Entrevistado: Si

T.social: ¿en qué sentido le cambio la forma?

Entrevistado: Porque ya uno es consciente de que hay cosas que uno ya no puede hacer ¿no!

T.social: ¿Cuál cree que es el impedimento para no poder hacer esas cosas?

Entrevistado: La discapacidad

T.social: ¿y aparte de ello?

Entrevistado: A parte de eso, el estar uno en una institución, los reglamentos que tienen, todo eso.

T.social: ¿considera que ha cambiado el concepto de sexualidad a lo largo de su vida?, antes de que entrara acá como era ese concepto, desde que vive aquí como es

Entrevistado: Es que cuando uno está, cuando uno está cuando uno como dice el dicho está bien, uno ve las cosas de la sexualidad como, como desde el oficio como dice el dicho, es algo que necesita experimentar

T.social: ¿en el transcurso de su vida recibió orientación o información sobre sexualidad?

Entrevistado: No

T.social: ¿Cómo es la relación con sus compañeros?

Entrevistado: Normal

T.social: ¿y con sus compañeras?

Entrevistado: Normal

T.social: ¿normal es tranquilo?

Entrevistado: Pues, cuando uno ve alguien que le guste a uno pues le coquetea y eso

T.social: ¿Cómo es la relación con los funcionarios de la institución?

Entrevistado: Igual, normal

T.social: ¿considera que el bienestar personal o el sentirse bien está relacionado con la sexualidad?

Entrevistado: Yo creo que sí,

T.social: ¿en qué forma cree?

Entrevistado: Pues porque de todas maneras uno, no falta quien le mueva a uno el piso no y pues eso lo ve como, es como parte de una, o sea en parte relacional yo creo

T.social: ¿cree que la sexualidad se manifiesta en la vejez?

Entrevistado: jummm demasiado, pero que ya mas, yo la he visto como más, como más que, o sea es que son, vuelve a ser uno como niño, como que vuelve a experimentar cosas que de pronto le faltaron vivirlas o que de pronto quiere volver a, a que a, a vivirlas.

T.social: ¿dentro de la institución quien es la persona con la que más comparte tiempo y porque?

Entrevistado: O sea ¿con quién?

T.social: Aja

Entrevistado: Ah con un compañero pero por el juego, porque mantenemos jugando

T.social: ¿ajedrez, que juegan?

Entrevistado: Juegos de mesa

T.social: ¿Considera que al ingresar al centro bienestar del anciano, su sexualidad cambio?

Entrevistado: Si

T.social: ¿en qué forma cambio su sexualidad?

Entrevistado: En muchas

T.social: una de ellas

Entrevistado: la falta de practica (risas)

T.social: ¿la falta de qué?

Entrevistado: la falta de practica

T.social: (risas), listo

T.social: Quieres contarme, ¿antes de ingresar acá tu que hacías como era tu vida?

Entrevistado: Pues antes de llegar acá yo tenía una vida normal, un trabajo, un estudio, tenía una familia por quien responder, aunque vivía solo, pues tenía de todas maneras, tenía que responder por, por dos hijos

T.social: ¿en qué trabajabas?

Entrevistado: yo era contratista en construcción, y trabajaba y estudiaba ingeniería civil

T.social: ¿Cómo fueron tus primeras semanas aquí?

Entrevistado: Duras, yo creo que las primeras semanas, los primero meses

T.social: ¿quieres contarme algo de tu vida?

Entrevistado: Porque cuando yo llegué aquí, o sea a mi cuando me dijeron que me había salido una institución, yo nunca pensé que era un ancianato y al llegar a acá y ver la, la población que se encontraba, fue deprimente

T.social: ¿y hoy en día?

Entrevistado: Ya me adapte

T.social: ¿algo más que me quieras contar de tu vida?

Entrevistado: y fuera de eso pues en ese entonces la, la que, la supervivencia acá era bastante precaria, porque la parte de la alimentación era muy, era muy complicada, para pues en el caso mío para adaptarme a la comida fue verraco

T.social: y la privacidad, el tener un cuarto

Entrevistado: Fuera de eso pues como tenía que compartir la habitación con cuatro personas más, pues aún más eso era complicado y fuera de eso tenía uno que depender del personal para, para todas las necesidades que uno necesita

T.social: Listo, muchísimas gracias

Entrevista actor: M-8

T.social: Buen día, nos encontramos en el centro de bienestar del anciano san pedro Claver, hoy es 5 de diciembre de 2017, vamos a realizar las entrevistas para nuestro trabajo de grado, acerca de sexualidad y envejecimiento

T.social: bueno, ¿qué es la vejez para usted?

Entrevistado: Para mí, es decir, yo no siento que tenga todavía vejez, porque para mí la vejez, son aquellas personas que ya quedan inútiles, que no pueden hacer ni del cuerpo, tienen que ser ayudados, pero no, yo me siento todavía en mis 20 años.

T.social: Para usted, ¿qué es envejecer?

Entrevistado: Envejecer, yo creo que es, a través de los años que van pasando, se le van acumulando mmm... se le van acumulando, es decir cosas inciertas y cosas ciertas; como, por ejemplo, los trabajos

T.social: ¿Se ha sentido excluido debido a su edad?

Entrevistado: No, no porque entiendo que es una cosa normal, que a través de los años pues no es que se vuelva viejo si no que se le van yendo las fuerzas, va perdiendo las fuerzas las ideas se van borrando de la mente hasta que ya quedan en cero. Pero no nunca me han tratado feo, yo me siento estimulado, no ha tenido que ver la edad, me tratan como una persona honesta, todavía me siento con mis cabales.

T.social: Bien, al estar usted institucionalizado, ¿qué cambios le ha traído a su vida?

Entrevistado: Pues, al menos se me han quitado muchas pesadumbres, se me han quitado muchos pensamientos que estaban acarreado a mi vida, porque los quereres que habían se terminaron hasta que se le dio fin a la cosa, el estar acá me ha dado tranquilidad, he visto nuevas caras muy atractivas, todo eso le alaga a uno el seguir viviendo.

T.social: Bueno, usted imagino que su vejez iba a ser así

Entrevistado: No, yo me imaginé, yo me imaginé que iba a llegar a cierto tiempo y a través de los sufrimientos que tenía en mi vida, que iba a morir rápido, no pensé llegar a esta edad ni que iba a imaginarme el que iba a vivir acá, perdiendo mi libertad, yo acá perdí la libertad, yo estaba enseñado a salir a charlar ya acá quedo prohibido de eso, acá para salir toca llamar a algún amigo para que las trabajadoras sociales lo dejen salir

T.social: Bueno, considera que sus capacidades mentales han disminuido?

Entrevistado: No, yo estoy a full, porque lo que se hizo antes no se ha olvidado todavía, yo me siento todavía brincón, yo en cuando sea gateando, pero llego.

T.social: Para hacer sus cosas diarias necesita ayuda de alguien

Entrevistado: No, nada nada todo yo solito, yo tengo todavía todas las energías

T.social: ¿Con cuál de las actividades que usted hace aquí se siente más satisfecho?

Entrevistado: A mí me hace feliz el trato, las consideraciones que le tienen los superiores a uno, el manejo del médico, además me deja muy satisfecho que yo hago una pintura y lo entrego a la encargada y si ella queda contenta yo quedo contento

T.social: Bueno, ¿qué ha significado para usted estar acá?

Entrevistado: Para mí me parece muy correcto la consideración que haya tenido la institución, porque he aprendido cosas que no lo sabía y el trato que le dan a uno, eso es para uno estar contento feliz y tranquilo

T.social: ¿Qué le gustaría hacer en este momento de su vida?

Entrevistado: Yo le pido mucho a dios que pueda estandarizar mi trabajo, sacando otros métodos como sacar otra idea de ampliar más las pinturas y los dibujos, aprender a darles buena terminación para ampliar las ideas

T.social: Y lo que usted hace en este momento es lo que quiere hacer

Entrevistado: Sii, pero quiero ampliarme más

T.social: Como entiende usted la privacidad

Entrevistado: La privacidad es estar uno cohibido de las cosas, por ejemplo, que yo quiero salir no me lo permiten, entonces así estoy privado

T.social: Usted conserva privacidad acá

Entrevistado: Sii yo la conservo, yo cumplo con toda la regla y si yo no soy grosero ni doy motivo, le estoy presentando satisfacción a la institución entonces la institución dice que yo soy un buen elemento y me dejan quieto

T.social: Muy bien, ¿entonces usted como entiende su intimidad?

Entrevistado: Por ejemplo, dormir uno acompañado, y el ya no tenerlo lo hace sentir a uno como trata de tener nostalgia, cuando esta uno enseñado a dormir arrunchadito, a esta edad ya se le han bajado los humos, manejaba uno sus cosas intimas, pero ya no piensa uno tanto en eso.

T.social: ¿Para usted que es la sexualidad?

Entrevistado: Yo creo que nace del fondo del alma, el amor, las caricias, la ternura, es decir para uno mantener sus semillas de amor muy tranquilas

T.social: Usted a lo largo de su vida tuvo una buena sexualidad

Entrevistado: Si, si yo tuve 3 señoras porque fui músico y las mujeres donde hay música se acercan y ya las tiene uno en la mochila

T.social: ¿Con que relaciona usted la sexualidad?

Entrevistado: Las mujeres, ellas son muy provocativas, todas son igualitas para el amor, tal vez lo colores unas rubias y otras morenas, pero son iguales, pero aparte de eso debe uno entenderse y que haya cariño y amor, mucho amor y entendimiento.

T.social: Bueno, considera que los cambios que usted a lo largo de su vida y en esta edad y su trayectoria de vida, ¿ha influido en lo que usted concibe como sexualidad?

Entrevistado: Si, ha cambiado porque uno en sus 25 años o hasta los 50 años era muy castizo, muy comprometedor y muy cumplidor y ya después poco a poco va agachando la oreja y ya no quiere saber mayor cosa, porque la mujer es más fértil que el hombre, la mujer así sea viejita siempre puede ser amante al amor, acá hay viejitas que le dicen a uno que, si quiere hacer el amor con ellas allá atrás en la mata de chusque, eso es un emboscadero.

T.social A lo largo de su vida, en su juventud, ¿le hablaron de sexualidad?

Entrevistado: No, eso las cosas que se hacían, se hacían a escondidas de todo mundo porque era muy vergonzoso existía la idea de ponerle nombres diferentes nombres como decir que hacer el amor se decía cochomena, no se podía hablar tranquilo, tocaba hablar en clave para que no entendiera la demás gente, eso lo hacia uno desde muy pequeño, eso lo

amenazaban a uno; en cambio hoy desde pequeño le están induciendo al niño eso y así más rapidito lo hacen, eso es bueno que le informen a uno, pero ya la juventud sabe más que uno y ahora todos los jóvenes son ayudados con drogas y esas cosas, ya el amor no es como antes que se hacía muy limpio y muy puro como el toro y la vaca.

T.social Como es la relación con sus compañeros.

Entrevistado: Muy buena, muy buena, a mí me estiman mucho, aunque algunos son groseros, porque hacen cosas que no me parecen entonces ahí es feo, pero en el resto de momentos todo es bueno.

T.social Bueno, ¿y su relación con los funcionarios de aquí que tal es?

Entrevistado: Muy buena, ellos me estimulan, todos los días nos cambian de ropa, y las enfermeras están al pendiente de uno del baño, el agua es caliente

T.social ¿Usted considera que en su bienestar como persona es necesaria la sexualidad?

Entrevistado: Es decir, la relación sexual es una provocación que le dicta el cuerpo, el cuerpo le dice a uno que mire esa viejita tan rica, tan bella, es el cuerpo el que le dice a uno que lo necesita, acá han encontrado a más de un viejito haciendo el amor en los baños, la sexualidad está presente siempre hasta que uno se muera.

T.social: ¿Aquí dentro de la institución con quien es la persona con quien más comparte, con quien más se lleva?

Entrevistado: Yo me converso muy de lleno con un señor, con el me trato mucho porque fue mi primer amigo acá, hay personas que le demuestran a uno que hay cariño, que hay ternura y aprecio por mí, yo tengo muchísimo amigo, todos me saludan yo me doy a querer y soy muy querido

T.social: Muy bien, ¿cuándo entró aquí al centro cambio su sexualidad en algo?

Entrevistado: Pues donde estaba no había nada de provocamientos, pero cuando llegue acá, llegue a donde está toda la carnada, acá usted ve las viejitas tan queridas, le muestran piernita, le hacen dar a uno los pensamientos, entrar acá me despertó las semillas del amor, se despierta el anhelo de querer la mujer y acá tengo con quien hacerme compañía, la

felicidad de uno es querer a una mujer así sea solo para darle piquitos en esa gética así lo otro ya no se pueda (jajaja)

Entrevista actor: R-2

T.social: ¿Para usted que es la vejez?

Entrevistado: La vejez es una edad donde podemos disfrutar de los recuerdos de nuestra vida, de todo lo que hicimos, del comportamiento de nuestros familiares, saber la historia de nuestros hijos y podemos contarla tranquilamente, porque, así como nosotros disfrutamos de esa época, queremos también que nuestros hijos y las nuevas generaciones, puedan disfrutar de su época y que vivan lo que les corresponde.

T.social: ¿Qué significa para usted envejecer?

Entrevistado: Envejecer es un proceso natural, y para mí personalmente significa llegar a una edad donde podemos aprovechar las experiencias recogidas para compartirlas con otras personas que aún no han vivido como nosotros

T.social: ¿bueno alguna vez la han excluido debido a su edad?

Entrevistado: No, afortunadamente en el caso mío no. Sí conozco gente que la maltratan porque los abuelitos llegamos hacer un estorbo en las familias, si esos casos son muy dolorosos también que los hijos se avergüenzan de los padres y de los abuelitos porque las nuevas generaciones son como de mejor familia o eso se creen

T.social: el hecho de estar usted aquí en la institución, ¿Qué cambios le ha traído a su vida?

Entrevistado: bueno son cambios muy sutiles los sentidos porque yo soy de las personas acomodo fácilmente a las circunstancias consiente de que hay que cambiar algunas cosas uno de participar en las compras del hogar ni en las diligencias de la calle el dejar de hacer visitas a los Amigos o amigas pero uno se va acomodando, acá da la casualidad de que yo recibo muchísimas visitas, muchas personas de las universidades, los estudiantes, los profesores, entonces me visitan mucho y a mí me encanta vivir acá por eso yo me siento supremamente bien acá.

T.social: ¿Su vejez es como se la imagino?

Entrevistado: Bueno, quizá yo no pensé nunca en llegar a la vejez, uno no sabe por qué la vida es muy incierta, pero sí, yo admiraba por ejemplo la vida de mis abuelitas que duraron hasta los 80 años y yo pensaba que Dios me permitiera llegar hasta esa edad con muy buena salud como ellas, pero mi caso es diferente, yo he perdido muchas cosas por mi estado de salud, por mi artrosis, por el vértigo, es muy diferente la vejez mía a lo que fueron las de mis abuelitas que era como la idealizaba.

T.social: Bueno, Sus capacidades mentales, ¿han disminuido?

Entrevistado: De pronto en mis facultades, lo que me ha disminuido es el oído y la vista, pero lo que mentalmente pasa a veces es que se me escapan los nombres de las personas, pero en lo demás si me acuerdo de todo, puedo decir que conservo mi lucidez

T.social: Bueno, en el desarrollo de sus actividades diarias, en su cotidianidad, ¿necesita ayuda o apoyo de alguien?

Entrevistado: No, simplemente que como estoy en el segundo piso si me deben traer la comida al segundo piso, porque no puedo bajar al comedor; por lo demás no, yo me visto y me baño sola y tiendo la cama, todo sola

T.social: De las actividades que usted hace acá a diario, ¿con cuál se siente más satisfecha?

Entrevistado: Bueno, como son tan pocas las actividades que yo hago me siento tranquila y satisfecha de poder tender la cama todavía, no participo en ninguna actividad por mi salud y mi visión.

T.social: lo que usted hace en este momento de su vida es lo que quiere hacer

Entrevistado: Si, si ya descansar es lo único que puedo hacer

T.social: Que le gustaría hacer en esta etapa de su vida

Entrevistado: Me gustaría leer que ha sido mi pasión siempre, pero ya por mi visión no puedo.

T.social: Bueno, cambiando un poco el tema como entiende usted la privacidad

Entrevistado: La privacidad es algo muy necesario y es muy respetable, tanto para mí como para las demás personas y todos tenemos derecho a hacer nuestras cosas íntimas, el vestirse, bañarnos, arreglarnos, sin que nadie nos interrumpa y debemos tener el tiempo para descansar, para escuchar música o lo que uno quiera hacer sin que nadie lo interrumpa.

T.social: Bueno, usted aquí en la institución, tienen privacidad?

Entrevistado: Yo diría que sí, porque estamos en este momento compartiendo alcoba, pero ya nos acomodamos porque sabemos que es el reglamento, estamos separados los hombres de las mujeres y eso hace parte de la privacidad.

T.social: Bueno, ¿qué es para usted la sexualidad?

Entrevistado: Para mí la sexualidad es algo muy importante, es algo sublime, siempre lo he visto así, debe ser un acto de respeto, amor, comprensión, porque es el medio a través del cual Dios envía una nueva vida al mundo, esta es una de las cosas más valiosas que Dios nos dio es poder ejercer la sexualidad con responsabilidad y con amor.

T.social: ¿Considera que a lo largo de su vida experimentó bien su sexualidad?

Entrevistado: Si, afortunadamente sí, no tengo nada de qué quejarme, no me dejo malos recuerdos, yo tuve 2 parejas estables, con uno tuve mis hijos y con el otro viví hasta que falleció

T.social: Con que relaciona usted la sexualidad, que se le viene a la mente.

Entrevistado: La compone la empatía, la comprensión, es aquel acercamiento de un ser estimado, querido, con la confianza debida es algo hermoso, pero que difícilmente vemos

T.social: ¿Considera que los cambios que se presentan en la vejez han cambiado su forma de ver la sexualidad?

Entrevistado: No, para nada, en mi caso no, son cambios y procesos inevitables,

T.social: Ha cambiado su concepto o su percepción de sexualidad

Entrevistado: Si porque a los 20 años yo era una niña ingenua, vine a aprender después de los 1 años y esas madres que no le enseñan a uno la verdad y que hablan con tabú es muy mal hecho, a mí me gusta que hoy en día los jóvenes le enseñan que es la sexualidad, pero

no les enseñan para que es la sexualidad y entonces no tienen ningún respeto por sí mismos ni por otras personas

T.social: En el transcurso de su vida le enseñaron algo acerca de la sexualidad

Entrevistado: No, a mí no me enseñaron ni el desarrollo de la mujer, eso le llegaba a uno de sorpresa y que feo, a uno no le enseñaban nada

T.social: Bueno, aquí en el centro que tal es su relación con sus compañeros

Entrevistado: Muy buena, yo soy muy seria, mis amigos son pocos y los quiero y respeto a todos y tengo unas personas con las que comparto más que otros, con quien tengo más compromiso, no me quejo porque no tengo enemigos

T.social: ¿Acá al interior de la institución tienen algún amigo especial?

Entrevistado: Si, si lo tuve, es más aun lo tengo, pero en este momento no está, en este momento se encuentra en Arbeláez, pero igual nos llamamos por teléfono, y cuando él estaba acá nos conversamos, nos saludamos, nos conversamos en la sala de televisión, nos veíamos a la hora del almuerzo y en las tardes nos veíamos menos, sin embargo él venía a visitarme, pero como es prohibido entrar al pabellón de las mujeres, entonces se ganó un regaño de las monjas. Él es una excelente compañía.

T.social: En relación con los funcionarios, ¿qué tal es su relación con ellos?

Entrevistado: Muy buena, todos son amigos míos, incluido el médico, las enfermeras, las empleadas de oficios varios, todos son amigos míos.

T.social: ¿Usted cree que la sexualidad es necesaria para el bienestar de la persona?

Entrevistado: Si, hasta determinada edad es un ejercicio físico, necesario especialmente para el hombre, porque si el hombre pasa mucho tiempo sin tener la relación sexual y sin expulsar esa hormona, tiene muy malas consecuencias, entonces uno como mujer así considere que no sea correcto ante los ojos de Dios, física y literalmente el hombre si necesita tener la sexualidad mientras esté en condiciones de hacerlo.

T.social: ¿Cree que la sexualidad está presente en la vejez?

Entrevistado: Claro que sí, eso es algo innato, entonces siempre va a estar presente, así sea en las diferentes etapas de la vida, no importa que llegue la vejez, siempre seremos sexuales, no somos asexuales nunca.

T.social: ¿Dentro de la institución quien es la persona con quien más comparte?

Entrevistado: No hay una persona específica con quien comparto, en determinados momentos comparto con diferentes personas, comparto con todos, recibos muchas visitas, estudiantes, las trabajadoras sociales, recibí visitas de unas amigas y eso es muy rico para mí.

T.social: Sumerce considera que, al entrar aquí, su sexualidad cambio

Entrevistado: No, para nada, porque hace mucho tiempo que no ejercía sexualidad entonces eso es muy natural para mí, porque ya las ocasiones y las oportunidades que se dan son mínimas, entonces cuando se presentan esas condiciones uno debe rechazarlas si no es el propio esposo.

Entrevista actor: H-30

T.social: ¿Qué es la vejez para usted?

Entrevistado: Señorita, la vejez para mí, tú ya has visto como soy yo, mi temperamento de pronto lo has analizado un poquito, mi forma de ser y eso es muy real en la vida, la vejez es lo más desafortunado que le puede ocurrir al ser humano, en el caso mío, pues por ser minusválido y solo mi vida ahora se compone de dedicarme solo a sufrir, los sufrimientos por las enfermedades, ya no puedo trabajar, ya no puedo ayudarme a conseguirme un peso ni alguna cosa que hacer, porque ya no puedo por mi salud, entonces para mí, la vejez es lo más desafortunado para el ser humano.

T.social: Bueno, para usted, ¿Qué es envejecer?

Entrevistado: Pues envejecer es, si, el transcurso, el vivir la vida, que cada día que pasa es un día más y al tiempo un día menos, y uno está envejeciendo desde que lo engendraron, y no nació y así, entonces lógicamente es crecer, entonces todos, todos tenemos que vivir ese ciclo.

T.social: Listo. ¿Usted se ha sentido excluido alguna vez debido a su edad?

Entrevistado: Claro que sí, en todas las cosas, uno sale a la calle y en el caso mío yo salgo y de pronto hay un obstáculo por ahí que no lo puede uno superar por la silla de ruedas y uno va a llamar a alguien para que le ayuden y piensan que uno va a buscar o pedir dinero y no es así ; otras personas les sobra la voluntad , entonces tiene uno que explicarles la manera de ayudarlo a uno o si no lo tumban a uno de la silla de ruedas, si ene se aspecto. En el transporte, por decir, yo voy a tomar un taxi y la mayoría, yo creo que un 80% de los taxis le sacan el cuerpo a uno por la brega con la silla y a veces toca que ayuden al paciente a subirlo, entonces, uno entiende al conductor, porque también él va ahí cómodo y para ponerse a bregar tanto.

T.social: Bueno, el estar institucionalizado, ósea el vivir aquí ¿qué cambios le dio a su vida?

Entrevistado: Pues, a mí me dio mucha seguridad, demasiada seguridad. Bendito Dios, es como si fuera mi casa, es una seguridad terrible, pero también pierde uno muchos beneficios por lo menos hay beneficios que le dan a las personas minusválidas, como lo es el subsidio que les da el gobierno mensual, por estar uno institucionalizado, por ejemplo ahí personas que le dan una silla eléctrica la eps, que con cojines anti escaras y cosas así y uno por estar institucionalizado no le dan nada, que porque supuestamente la institución debe de darle a uno todo y la verdad es que acá la institución aparte de darle una de esas sillas de esas normales por ahí muy regular, no es más lo que le puede aportar a uno; yo tengo mi silla (eléctrica) porque como pude la compre, porque de resto no, para movilizarme , porque como te contaba, yo salgo a la calle, yo voy y le hago encargo a los abuelos, desde que sean cosas que se puedan traer y así, porque yo solo de estarme aquí adentro yo me enloquezco, yo todos los días salgo, busco un amigo, me tomo un tinto, chupo un frio un rato por acá y ya y me regreso y así es el trajín mío si señora.

T.social: Bueno. ¿Es su vejez como se la imagino?

Entrevistado: No, no señora, porque mientras yo podía, a pesar de mi limitación, vivía la mente ocupada, trabajando y en fin y yo tenía mis ocupaciones y eso, pero ya ahorita sentirme yo totalmente obsoleto, que no sirvo para nada porque es que las manos no me lo permiten,

el dolor y todo, entonces eso es muy terrible y yo aquí le cuento muy sinceramente, claro que para eso tienen uno que tener mucho valor, pero yo he contemplado, estoy contemplando y lo grave es que cada día como que esa situación toma más fuerza en mi mente y es el suicidio, ya estoy cansado de vivir y de sufrir

T.social: Bueno, ¿piensa que sus capacidades mentales como tal han disminuido o su lucidez?

Entrevistado: No, no porque si se hubieran disminuido, yo no pensara en lo que me espera, no pensaría en que cada día estoy más enfermo y como tú ves, hay una cantidad de abuelos que Dios mío ya no saben ni dónde están, ya no sirve la parte mental, eso llaman, gritan, de todas maneras ellos ya se quejan porque si, se quejan porque no, entonces llega el momento en que la hora de la verdad ya nadie les pone atención y yo a eso le tengo terror totalmente entonces eso es lo que me da terror, porque yo soy muy bendecido mientras tenga mi mente clara y tenga mi voz con que me hago respetar y respeto también a la gente y me gano mis beneficios que tengo, pero ya después que Dios no lo permita y yo llegue a perder eso, ahí si se acabó para mi totalmente, entonces yo le tengo terror totalmente a eso, le pido mucho a Dios que no sé qué me envíe un ataque cardíaco o que me dé valor de suicidarme.

T.social: Bueno, en el desarrollo de sus actividades diarias, lo que usted hace cotidianamente, ¿necesita ayuda de los demás?

Entrevistado: Pues yo a pesar de todo, lo único que necesito es el baño general, porque toca hacerlo en una camilla, porque tengo la cadera totalmente fracturada, vuelta astillas no se operó por la osteoporosis, entonces ya no me pude volver a bañar yo mismo como antes lo hacía, entonces toca es que me bañen y todo eso, y ya ahí me dejan en la cama y yo me visto y me levanto y me paso a la silla, porque la silla es igual de alta a la cama, entonces esta adecuado para que yo me pueda pasar, entonces lo único es eso, de resto yo me defiendo.

T.social: Listo. ¿Con cuál de las actividades que usted hace acá a diario se siente más satisfecho?

Entrevistado: No, yo no hago actividades, mis dolores, mis manos no me sirven, escasamente para manejar la silla eléctrica que no es sino moverle una palanquita y a veces se pone que ya no puede y aparte de eso yo me esfuerzo para conseguir algo, para hacer algo

donde me gano un peso, pero ahí no me gano si no enfermedades porque eso respira uno mucha tierra y mucho algodón y mis pulmones quedaron muy resentidos porque fueron perforados por balazos y cosas de esas, entonces no.

T.social: Bueno, ya le pregunté, ¿Qué ha significado para usted estar acá y me dijo que mucha tranquilidad verdad?

Entrevistado: Claro, mucha seguridad, porque yo ve en la calle muchas personas discapacitadas, pidiendo y se vuelven faltones, en el sentido en que todo lo convierten en negocio, para adquirir y buscar dinero por la misma necesidad tal vez y engañan a la gente y en fin , entonces yo soy tan terrible conmigo, por mi forma y mi carácter de ser, que yo es a muy poquitico el que yo saludo, porque hay demasiadas personas que andas por ahí engañando a la gente y en fin... tal vez no los entiendo a ellos, por lo que yo tengo un poco de seguridad.

T.social: Bueno. Lo que usted está haciendo en este momento de su vida, ¿era lo que quería hacer?

Entrevistado: Noooo, por favor, yo no quería, no sé ni que era lo quería hacer, pero yo quería seguir como cuando estaba alentado, porque tenía muchas posibilidades de conseguir mucho dinero, y después con el dinero tener buenas propiedades y vivir muy bien, pero que, ahora que, todo se acabó, todo se perdió y nada nada, en esta etapa de mi vida, me gustaría que se termine mi vivencia.

T.social: Bueno, ¿cómo entiende usted o para usted que es la privacidad?

Entrevistado: La privacidad es algo muy importante, pero lo más importante, yo por lo menos estoy en mi pieza y allá tiene una puertita y entre comillas es medio privado y cosa que me moleste es que valla una persona allá a adentrarse sin golpear la puerta y yo inmediatamente por mi carácter de una vez los voy es regañando, porque eso no es así. El momento del baño, para uno es algo muy importante, muchos momentos de la vida, cuando esta uno comiendo por ejemplo a mí me choca que el teléfono suene cuando estoy almorzando y así, para mí la privacidad es muy importante, son momentos de la vida personal para uno mismo como ser humano.

T.social: ¿Usted estando aquí, conserva su privacidad, tiene privacidad?

Entrevistado: Si, si porque vivo solo en una pieza, gracias a Dios no tengo que soportar a nadie, ni nadie me soporta a mí, ahí se oyen los ruidos al otro lado, pero no interesa y en mis momentos, que yo soy muy solo, entonces siempre busco la soledad, porque acá estoy lleno de enemistades por mi carácter y por mi problema de salud, entonces vivo muy alejado de todo mundo, entonces en parte disfruto y en parte me hace falta comunicarme con la gente.

T.social: Bueno, cambiemos un poquito de tema, ¿para usted, que es la sexualidad?

Entrevistado: La sexualidad eso es lo máximo para el ser humano, eso significa como la mitad de la vida, como la mitad de lo que como hombre pueda uno desempañarse en tener. Para mí por lo menos fue muy importante, yo fui un hombre de mujeres a todo momento y sexualidades y cosas, a pesar de mi edad y mi situación yo he tenido mis novias y he tenido mis cosas, ya ahora poco ya no porque no hay dinero para atender a la mujer, porque yo soy de los que piensan que a la mujer se le atiende y se le quiere y se le dan sus obsequios y ahora ya se acabó esa parte para mí, eso ya murió para mí en este momento.

T.social: A lo largo de su vida entonces, ¿experimento su sexualidad?

Entrevistado: Ushsh demasiado, porque yo afortunadamente tuve buena economía, yo andaba en el mundo del narcotráfico, entonces tuve demasiada sexualidad diría yo

T.social: ¿Con que relaciona usted la sexualidad, en que piensa cuando le hablo de sexualidad?

Entrevistado: Agg, no se explicar eso, pero eso es lo máximo, eso es lo máximo para mí y esa parte me hace sentir muy desafortunado que no lo pueda hacer por todos estos problemas y por la parte económica, es más lo que yo sufriría que lo que disfrutaría

T.social: Bueno. Los cambios que usted ha tenido en su vida y ya como tal en la vejez, ¿han influido en su forma de ver la sexualidad?

Entrevistado: Si claro, totalmente, porque yo ya no me puedo mover, mientras que hace unos 5 años atrás, yo así con mis limitaciones y demás, yo me iba para el Restrepo y por allá amanecía con una persona, con una mujer; yo me iba por allá en la tarde y pasaba la noche y al otro día en la mañana iba llegando por acá (al centro de bienestar) y vivía yo tranquilo y feliz

T.social: ¿Ha cambiado el concepto de sexualidad a lo largo de su vida?

Entrevistado: Aa claro, totalmente, cuando yo tenía mis 20 años agg eso era a todo dar, pero ahora cambia por la situación de minusválido, cambia por que no hay respuesta y termina uno en unos momentos de baja entonces es más lo que se sufre.

T.social: ¿En el transcurso de su vida, cuando usted estaba joven o niño, le hablaron de la sexualidad, recibió usted alguna información al respecto de protección, educación sexual que llamamos ahora?

Entrevistado: Nada, totalmente nada, cero pollitos de información, lo que aprendiera uno solito y a través de los amigos y ya uno como joven que lo va experimentando.

T.social: Bueno, ahora descríbame un poquito como es su relación acá con sus compañeros y compañeras

Entrevistado: Mal, totalmente mala, porque mi carácter es fuerte, yo no confío en nadie y acá todos son una parranda de todos con todos, existe el egoísmo, la envidia, el chime, porque yo tengo el privilegio de salir, de ir a la calle, de ir y volver las veces que yo quiera, no más por eso se la pasan haciéndole reclamos a la trabajadora social, que porque tengo corona y así...entonces en otros tiempos que yo amanecía por allá en la calle y que yo llegaba borracho, entonces todo eso le daban quejas a la directora y ella me sancionaba con un mes de no salir a la calle y eso para mí es mortal, entonces yo llegue a ser agresivo con esas personas tanto de boca como físicamente y así pasó con unos y otros entonces ya no tengo amigos.

T.social: ¿Y su relación con los funcionarios que tal?

Entrevistado: Pues, es buena, sin embargo, yo al que vea que se va en contra del paciente y de los abuelos o de mí mismo, yo inmediatamente lo llamo y le pego el regaño y le digo que es un simple empleado y que no tiene el derecho de venir a tomar represarías o a abusar del simple cargo.

T.social: Bueno, ¿usted considera que la sexualidad hace parte del bienestar de la persona?

Entrevistado: Totalmente, claro, un ciento por ciento, yo aquí veo mujeres hermosas y acá en esta casa yo sufro por eso, porque acá yo veo mucha estudiante de toda índole y uno apenas mirar y pasar saliva, entonces eso es muy triste para uno de hombre.

T.social: ¿Ósea que para usted la sexualidad se manifiesta en la vejez?

Entrevistado: Si claro, por lo menos admiro a la persona y la deseo y a veces cuando estoy feliz le digo unas frases a la persona, le digo cosas por ahí de alagamiento y hacerla sentir bien.

T.social: Bueno, a pesar de lo que dice que le gusta la soledad y demás, ¿acá adentro con quien es la persona con la que más comparte y por qué?

Entrevistado: Por ahí señores de manteniendo, hay 2 señores con los que comparte y me tomo un tinto y por qué con ellos, porque como son empleados, nunca hemos tenido problema, ellos me respetan y yo los respeto, entonces nunca han tratado de meterse en mi vida privada ni yo en la vida de ellos.

T.social: ¿sumerce considera que ingresar aquí influyo en el desarrollo de su sexualidad?

Entrevistado: Noo a mí no, por lo que yo tenía el derecho de salir y todo; eso sí cuando yo llegue acá yo vi que habían parejitas de los mismos abuelos que viven acá, entonces yo dije, nooo el día que se consiga a alguien es que esté totalmente alentado que pueda ir a hacer vueltas que pueda remplazarme, pero yo irme a conseguir a alguien que esté más limitada que yo y pues una viejera noo por favor, yo por eso la voy muy bien con a las estudiantes, yo las llevaba las traía y conseguía mis novias para los raticos y tocaba rapidito porque eso es pasajero, entonces toca aprovecharlo cuando se puede .

Entrevista actor: N-25

Entrevistado: Desde que mis padres me abandonaron, digámoslo así, ¡sí!

T.social: aja

Entrevistado: Vea, eso solamente es un pedacito deeee como yo llegue a la Beneficencia de Cundinamarca a la edad de cinco años y medio yyyy a una institución que le llamaban, le

llaman todavía porque si existe ehhh La Quinta Sibaté, allá dure hasta los diez años porque fue la edad que me operaron de las piernas para yo caminar con aparatos y las muletas, esa institución tiene digamos como de todo. Uno cuando es huérfano Dios entra en uno, no sé, hay diferentes etapas, diferentes tiempos, la diferencia es que cuando uno está solo, llegan cosas diferentes y cuando uno empieza a sentir a Dios ehhh y él y uno siente que él lo acompaña, él siempre lo acompaña a uno, Cuando yo hice mi primera comunión y me prepare, una profesora me decía –tiene que hablar con Dios y decirle lo que siente; pero como yo llegué a esa institución y era mis, era mixta, por eso es que yo veo las cosas diferentes, en las otras instituciones eran solo niñas o solo niños, a mí me tocó con niñas y niños, yo me adapte a con ellos, entonces allá nos castigaban y todo pero era pal bien de uno, uno veía las cosas era al contrario, que todo lo prohibían ¡si ve!; porque yo cuando niña siempre fui, digamos traviesa, no mucho que digamos ehhh como pegarle a los compañeros o a las compañeras que por mentirosa, que por no sé qué ¡no?.

Habían cosas que uno veía y que no estaban bien, entonces, pero ¿Por qué?, hasta cuando llegue a la, a Zipaquirá, que me toco con niñas también. Es más chévere jugar con los compañeros, con los niños porqueee, con los muchachos bueno digámoslo así, porque ellos le explican a uno que sienten ellos, cuando ven a una china o una niña o ¿sí?

T.social: aja

Entrevistado: Una muchacha, como hace uno con los compañeros ajaaa aishhh siempre pensando en eso no más (risas), entonces dice pero que sí , no ve que bueno, ah y entonces yo, ah no moleste o me voy porque usted está todo morbosos (risas) agh, bueno así; ya pasado un tiempo me llevaron pal hospital, allá fue otra vida, ya dure como un año allá o medio añito, esa parte sino tengo bien claro cómo fue, pero también me dieron una muenda y al otro día me enferme porque la enfermera me pego con una chancla por haber ido a aaaa mesa redonda donde los doctores para que me miraran mis piernas, si si iba a funcionar cuando estuviera lista pa caminar aunque sea, porque el doctor mismo me dijo: -la vamos a operar, pero no va a quedar caminando como una persona normal, va a caminar no sé hasta qué tiempo con las muletas y los aparatos, pero va a caminar, yo le dije –bueno doctor; y yo hubiera sabido queee o Dios me hubiera dicho en ese tiempo, claro que la memoria de uno se despierta a la edad de los siete años si, entonces eh yo hubiera sabido que me defendía mas

así fuera en cuatro patitas corriendo por el pasto, jugando con los compañeros, con los que podían caminar y con los que no podían caminar también jugaba con ellos, eh y me, con la operación iba más a quedar más, un poquito como que le digo yo, con menos capacidad pa moverse uno si, mmm que cuando andaba en cuatro patas, eso si corría por todo lado de la allá donde estaba viviendo, jugaba con los compañeros, a escondidas con las chinas también.

Un día pillaron a una y loe dijeron: -¿usted qué estaba haciendo con ese muchacho allá? , le dijo la niña:-jugando a las escondidas -¿y a las escondidas como qué?, entonces yo me quede pensando y esa gente que se imagina que estábamos haciendo nosotros (risas), porque nosotros no, en ese tiempo no, ¡sí!, uno de niño piensa lo que es niño, no en la edad adulta, si porque ellas pensaban era ya la sé, la, como dice sumerce.

T.social: ¿La sexualidad?

Entrevistado: Eso, (Risas), hasta donde se llega, esta gente si uyyy Dios mío, entonces un día cuando estábamos jugando allá, la casita de Sibate, había un muchacho que a mí me gustaba mucho y él me quería también, y jugábamos como si fuéramos adultos y dice: - Yo a usted la quiero mucho, no sé qué, si se cuántas y cuando seamos grandes usted y yo os vamos a casar y yo le dije: -ummmm pero todavía le falta arto , entonces me dijo: -no, no, y cuando yo ya crezca yo voy a trabajar pa ayudarle a usted y bueno, los dos nos vamos a trabajar , pero yo más pa ayudarle a usted, y bueno así, entonces ya paso el tiempo, me llevaron pa Zipaquirá, él iba a visitarme m madrina se enteró, bueno fue porque yo hable con ella un día y le dije yo: -mire que en la quinta se Sibate , hay un muchacho de tal forma, se llama así, la diferencia es que es tímido, él me cuenta sus cosas, yo le cuento las mías y pues él me gusta, mi madrina como que le dieron celos y dijo no, esto hay como que buscar la forma de separarlos , si porque de pronto podía hacer algo, y resulta que eh eh, en este tiempo, eh mi madrina antes de que me sacaran de allá pal hospital, eh uno che él y yo nos acostamos a dormir , ambos así común y corriente como chinos jugando hay, entonces al otro día llevo la enfer, la educadora de allá

-¿y ustedes que estaban haciendo juntos ahí durmiendo?

- nada, dormir ¿Por qué, luego que piensa que hicimos?

-¿Él le toco algo, le toco allí, le toco aquí, le hizo algo?

-No, no, dormir, mire que hasta él se orino en la cama pero no, no me hizo nada

Pero hasta donde quieren ir ellas, si, esa era mí pregunta ¿hasta dónde?, hasta cuando hace que, creo que fue cuando llegue acá, no sé bien, hubo otro compañero si ya de edad que me dijo:

-yo quiero ser tu novia, su novio digo

Y yo le dije: -¿pa qué?

Y dijo: -porque es que usted es muy bonita, usted no sé qué, usted si se cuantas

Yo le conté a mi madrina y se puso (risas), se puso furiosa, bueno así, pero aquí fue donde me entere de todo ahhhhh aquí vine ahh aquí fue donde vine a saber todo lo que pasaba, porque no nos permitían jugar con los niños ahh, y entonces mmm hubo un celador ahí, que como que me cuadro (risas) si, pero entonces yo no, dije:

-No porque usted se va después y yo me quedo aquí y todo el tiempo encerrada que no sé qué y dijo:

-No, es que usted me gusta que no sé qué, que si se cuantas

Entrevistado: y yo le dije:- déjeme pensarlo (risas)

Bueno agh, cuando pasó el tiempo y él no me había dicho que tenía mujer ni una niña, entonces bueno, le dije: -pero vuelve

Dijo: -no, le voy a contar una cosa, y usted me dice si si, si si le gusto o no le gusto,

Entonces yo: y ahora que quiere (risas), entonces dijo: -que yo quiero si, así, que él quería algo

Entonces yo: - Hay para que, entonces dijo: -¿No lo quiere probar? (risas)

Entonces yo quede fría y dije:- no, no no, no porque usted se va y después a mí me va a dar duro, porque usted también a mí me gusta y si usted se va de acá las cosas van a cambiar, ya va a ser diferente, entonces dije no, sabe más bien, deme otro tiempo y lo pienso y le digo si si o si no.

Mmmm, bueno paso el tiempo, paso un año, como al segundo volvió, pero porque lo dejaron de noche trabajar, entonces yo: -Hola niño ¿Qué hace?, ¿Qué cuenta? ¿Cómo va?, y me dijo:

-Aquí pa volver

Y yo le dije: y eso ¿fue que lo mandaron aquí?

-Sí, pero como por seis meses

Y le dije: -Agh así no sirve (risas)

Entonces bueno, ya pasado el tiempo mmm mi madrina volvió y se enteró que yo tenía otro novio, entonces cuando ella se enteró me llevaron a la Beneficencia a contarme lo que había pasado con el abuelo y la abuelita y dije, pero como así, si el me hizo la promesa de que no le iba a hacer daño a nadie y que me quería solamente a mí, era pura mentira, entonces yo lloraba y lloraba porque yo lo quería, a pesar de la edad que tenía yo lo quería, porque el sabía cocinar y me estaba enseñando a cocinar, y a mí no me dejaron (risas), entonces yo, agh bueno ehh me dio muy duro y me dijo mi madrina:

-si va a llegar a la casa con huesitos en el estómago mejor no, se va pa otro lado, yo no la cuido más.

Yo dije, ve le dieron celos, le dije yo a ella: -por qué se pone así, si yo no, simplemente somos novios él y yo, entre nosotros no va a pasar nada porque no podemos, él no puede y yo tampoco puedo, entonces no va a pasar nada, simplemente somos novios, yo no sé porque nos prohíben eso, entonces dijo:

-ahhh que que tal que sientan deseos, que se quieran el uno a otro o que no sé qué, si se cuántas, y de pronto sucede.

Le dije a mi madrina: - No, de pronto puede suceder, pero no, porque yo soy la que decido , viéndome como estoy yo pa traer un niño a a, en estas condiciones, al mundo a sufrir, que si no más mi mamá me abandono y6 en estas condiciones, pa traer uno a este mundo, para mí no es fácil, porque el niño se enferma o la niña se enferma y yo como salgo corriendo a llevarlo a un hospital, le dije ¡no!, claro, que si yo quisiera algún día tener unos hijos le pido a Dios que me los regale más bien adoptados (risas), le dije así y me puse brava con ella,

porque todas las veces ha incurrido en ese sentido; horita el amigo que tengo, pues él está por allá en Chía y yo aquí, horita está enfermo y no ha podido venir pero con el digamos, somos novios también, pero a mi madrina me toca decirle que somos amigos porque si no; he visto cosas en ella, que de pronto me le hace un maleficio y me o mata (risas), entonces no, no es fácil, pero vivirlo, ya lo viví una sola vez (risas)

T.social: Es bueno (risas)

Entrevistado: Le hace cosquillas aquí a uno (risas)

T.social: Vea pues, listo, ¿quieres contarme más de tu historia?

Entrevistado: Mmmm, que más le cuento

T.social: ¿O quieres que te haga preguntas?

Entrevistado: Si

T.social: Listo, entonces, tu todavía no eres una persona mayor

Entrevistado: No

T.social: Pero si convives con personas mayores desde hace mucho tiempo, entonces, ¿para ti que significa la vejez?

Entrevistado: Pues eh, es dura por tantas situaciones en las que uno mira, y en esta casa es duro, pero ya toco así porque, como le digo yo hay, Dios le presenta a uno oportunidades, eso (llanto), eso parte el alma (silencios)

T.social: Lo se

Entrevistado: Porque después, siempre uno tiende a a tener a alguien que lo acompañe, uno sabe que lo hijos son un tiempo, pero por ejemplo el esposo pa poder charlar con él, acompañarlo, así.

T.social: ¿Qué significa para ti envejecer?

Entrevistado: Pues mientras Dios lo acompañe a uno tranquilamente, envejecer con, digamos con alegría, con, en paz con Dios, porque es que a veces en las cosas de la vida o trayectos, proyectos, bueno, proyectos que yo quería realizar pero no se pudo, primero

porque, cuando uno no se deja manejar en las cosas de Dios, es difícil, pero cuando uno se deja llevar por lo que nuestro Señor diga, ya son diferentes

T. social: ¿Se ha sentido excluida?

Entrevistado: ¿Destruída?

T.social: Excluida, como que te miran raro, como que

Entrevistado: Mmmm digamos eh hay ratos, digamos hay momentos hay tiempos, yo he digamos cuando escucho todo lo que he odio y entro como si me llamaran si, aunque yo sé que no me llaman, pero eh entro y ahorita ya que ellas saben que yo me la, yo, como le explico hay, yo la mayor parte del tiempo permanezco como en silencio, como sola, sí, yo estoy ahí con ellas pero no se presenta digamos momento de que le ayude a algo como antes a las compañeras, más que todo una que me conoce y yo le he dicho a ella , si necesita algo dígame, que si yo lo tengo a la mano eh yo sé o alcanzo o se lo doy o bueno,, hago algo, en cambio, en cambio tal persona no porque hubo un roce hace tiempos y ella lo tiene así como a mi eh lo tiene grabado en, en su pensamiento, entonces ellas están charlando ahí todas bien contentas, contando cosas ahí, entonces yo entro a charlar con ellas y todo y como que a veces contestan, a veces no contestas, entonces yo digo jummm entre a mal momento (risas), si hay veces que si me siento así.

T.social: ¿Tú crees que el hecho de estar aquí institucionalizada ha cambiado tu vida?

Entrevistado: Si, un poco

T.social: ¿Como la ha cambiado?

Entrevistado: Porque yo vine aaaa, digamos, me vine pa ca porque acá no, no prohibían las amigas, uno podía llegar a cualquier momento , cualquier hora y lo recibía, digamos, en una sola palabra, como Pedro por su casa , si , así y es que en el tiempo antes había una Trabajadora social que, nosotros confiábamos en ella y ella confiaba en nosotros, eh y mire vamos a salir, vamos a ir a tal parte y volvemos a tales horas o bueno de pronto venimos es por a noche si, y nos dejaban entrar , ya ahorita todo ha cambiado y uno se siente como encerrado, entonces digamos, eso es lo que más duele en este momento, que uno tratando de, de confiar en la persona y contarle, digamos las cosas intimas o algo que le entristece a uno

y esa persona o las personas rayen la historia, digamos la cambien el rumbo de vida entonces yo por eso extraño a la otra trabajadora social, claro que ahorita la que hay es buena y pues cuando vienen mis amistades a llevarme a la casa, me deja salir, pero entonces me dicen, no le vaya a decir a su madrina sino no la deja salir (risas), así entonces bueno, pero bueno yo cuando estoy triste espero que llegue la noche y me pongo a llorar un trisito y papito Dios gracias por este día que me dio, estuve un poquito triste porque no sé qué, porque si sé cuántas, bueno yo le cuento y le digo ahhh tu veras que haces conmigo, esta , esta vida que llevo aquí no se siente bien pero bueno.

T.social: ¿Tu cómo te imaginas la vejez, tu vejez?

Entrevistado: Mmmmm ¿mi vejez?, yo le pido a Dios que no, que no, así llevando la vida como voy, que no sea tan dura, porque yo me he portado también mal con el prójimo y digo a veces, como a veces uno se porta mal con el prójimo ¿será que yo llegare allá y se van a portar mal conmigo? (risas), ah entonces yo le pido a Dios que no sea tan dura que no me deje , que tan viejita no (risas) que me lleve as o menos por ahí cuando tenga ochenta años, claro que todavía faltan cuarenta (risas)

T.social: Todavía tienes cuarenta para darnos a nosotras

Entrevistado: (risas)

T.social: ¿Piensas que tus capacidades mentales, de pensar, han cambiado, han disminuido o al contrario han evolucionado?

Entrevistado: Han disminuido un poquito porque digamos, en lo que yo me entretengo, que son hacer manillas y llaveros ehh si se entretiene uno, pero va uno allá donde las compañeras y esperar a ver que se le presenta algo, alguna de las dos, que le alcancen algo, claro que si ellas no me dicen alcánceme esto o alcánceme aquello, hágame un favor aquí, hágame un favor allá, ya no, yo las acompaño y espero a ver si alguna de la dos me dice algo, porque como antes que era, yo para allí, yo para allá, así, horita ya no, pero sí, siempre ha disminuido porque yo dejo que las mismas compañeras hagan todo (risas) y yo no.

T.social: ¿Tú necesitas alguna persona o requieres ayuda para tus actividades diarias?

Entrevistado: no, no

T.social: ¿Tú las haces todas, solita?

Entrevistado: Pero aquí, porque horita en navidad me lleva mi madrina a la casa, como ella viene pa los diciembres, el año pasado no me llevo pero una amiga me llevo para la finca de ella, y allá si la pase más bueno.

T.social: Allá ve uno más cosas

Entrevistado: (Risas), si, se ve más diferencia

T.social: Las actividades que te hacen acá ¿Cuáles son las que más te gustan?

Entrevistado: Jugar domino, ehh parques, armar rompecabezas, la música casi no porque me operaron de este oído y me molesta cuando hay mucho sonido

T.social: Listo, ¿Qué ha significado para ti vivir acá?

Entrevistado: Mucho, ya hay veces, como le digo, esta es la casa pa mí , que pues puede uno bandearse solo y si, organizarse solo pues hasta donde Dios lo permita, Dios quiera que si se pueda hasta donde el permita que me deje bandearme sola, porque cuando es una casa encerrada toca estar pidiendo favores y no mira la cara de la persona a ver si si está haciendo bien las cosas a favor de uno porque después agh es que sí que molesta, pero es que uno está ocupado y ellas empiezan a llamar (risas)

T.social: ¿Lo que tú haces en estos momentos de tu vida es lo que quieres hacer o que quisieras hacer en este momento de tu vida?

Entrevistado: En este momento, pues horita digamos ahhh bueno, estoy terminando una tarea allí y cuando ya acabo me pongo a mirar televisión o bueno, que si no quiero mirar más televisión tonces busco un libro pa leer, claro que me toca ponerme las gafas porque ya cerquita no veo nada (risas)

T.social: ¿O sea, no ves este bombón?

Entrevistado: A usted si (risas),

T. social: ¿y que te gustaría hacer?

Entrevistado: Pues seguir digamos, enseñando que ee es mí, a mí si me gusta todo, digamos, ser profesora y como hubo un tiempo que se me cumplió, me gusto, sino que por x, y cosas de la vida se truncaron, y digo hay Diosito santísimo si ve por no haber hecho caso a sumerce (risas)

T.social: ¿Tu como entiendes la privacidad? ¿Qué piensas de la privacidad?

Entrevistado: Digamos eso como es, digamos lo privado es como decir hablando aquí entre nos, solitas, contarle un secreto, mire que tal cosa, tal otra, eso, eso es privao (risas)

T.social: ¿Tú piensas que aquí tienes privacidad?

Entrevistado: Mmmm si hay, no mucha pero si hay

T.social: Listo, ahora si nos vamos con la categoría

Entrevistado: (Risas)

T.social: ¿Qué significa para ti la sexualidad?

Entrevistado: pues que un hombre y la mujer tiene derecho si, de estar juntos y pues hablar porque se quieren o bueno digamos que usted es hombre y me dice yo quiero tal cosa, sí, pero entonces (risas), yo dije pero que, digamos sumerce es hombre y él me dice, sumerce me dice

–yo quiero que tengamos algo

Y pero, le digo yo- en esta condiciones no cuadra

Y él me dice, -pero si surge los dos lo sacamos adelante,

Le dije, -pero aquí no es permitido, pero entonces yo le digo, él me dice a mí,

-busquemos la forma

Yo le digo- no usted búsquela, que usted es el que quiere, y pues yo también quiero pero primero usted (risas)

T.social: ¿Tú consideras que a lo largo de tu vida has experimentado la sexualidad?

Entrevistado: Ehhh aunque fue una sola vez, si, (risas)

T.social: ¿y qué tal?

Entrevistado: No mucho así, grave no porque digamos que, que le explico yo ahí (risas)

T.social: Los sentimientos, tu forma de sentir, de pronto el sentir una compañía, algo así

Entrevistado: No ve que no le digo que cuando el vine a visitarme vuelve y se siente, sí, pero toca espantarla (risas)

T.social: ¿y cuando él no está?

Entrevistado: Hablando de eso ayer me hizo mucha falta, le hablaba a Dios y le decía, toca que me lo mejore, que lo traiga bueno

T.social: ¿estas enamorada del? ¿Cuánto llevan?

Entrevistado: Ya ahorita como que le digo yo, ya llevamos siete años

T.social: ¡Hay Dios mío!

T.social: Cuando yo te hable de sexualidad ¿con que la relacionaste de una?

Entrevistado: Pues cuando dos cuerpos se juntan

T.social: ¿La relacionas con algo más o solamente con ello?

Entrevistado: Con ese no más, (risas)

T.social: ¿Consideras que los cambios que ha tenido, que has tenido durante este tiempo ehhh han influido en la forma de ver la sexualidad?

Entrevistado: Si, claro que es que yo, digamos me guie, toda mi vida me he guiado por los programas de la televisión

T.social: Viste padres e hijos, dime que no

Entrevistado: (Risas), ¿Por qué?

T.social: Porque todos crecimos con esa novela (risas)

Entrevistado: (risas),

T.social: ¿Ósea que tu experiencia vivencial fue la tele?

Entrevistado: (risas), si

T.social: Consideras que...

Entrevistado: Como una vez con mi madrina me iban a llevar a la pieza de ellos a mirar una película de sexualidad y yo -¡no eso no!, yo ni sé que es eso (risas), entonces mi padrino dijo:

-camine pa allí, pa que mire que es la sexualidad

Y entonces yo -ahh

Entonces mi madrina le dijo: -No, no la lleve pa allá que ella no ha comido de sal (risas)

Así lo dijo y yo

-¿Cómo así comer de sal?

Y acá un compañera es el que me molesta con eso

-usted ya comió

Y yo le digo: -si como no (risas)

T.social: ¿Tú piensas que tu concepto de sexualidad cambio en algún momento o siempre ha sido el mismo de dos personas se juntan?

Entrevistado: pues uno siempre ha sido el mismo y cuando las dos personas se quieren y se entienden el uno con el otro, ¡sí!

T.social: Aja, en el trascurso de tu vida desde niñez hasta horita que ya eres adulta, ¿recibiste información acerca de sexualidad?

Entrevistado: No, acá digamos, como le explico ahí, así como le explico y horita ese pedacito

T.social: ¿Por televisión, lo que hablas con tus compañeros?

Entrevistado: Si, digamos, si yo miro la televisión y cuando pasan por ejemplo que los dos tan acostados, el uno allí y el otro ahí, (risas), entonces pues entonces yo ya sé que es

ciencia ficción, ¿sí?, pero por ejemplo la muchacha está en el brassier no más y el otro en calzoncillos y entonces yo digo, ahh ese tiene pantaloneta ahí (risas), y ya entonces digo yo:

-¡ahhh!, ya se quemaron (risas)

T.social: Ya comieron sal

Entrevistado: Si, (risas), y ya, pero no más, porque eso siempre es fuerte, eso es fuerte

T.social: Y hablarlo aquí es difícil

Entrevistado: Si

T.social: ¿Cómo es tu relación con tus compañeros hombre?

Entrevistado: Ehhhh bien, solo que cuando empiezan a ponerse verdes me pierdo (risas)

T.social: ¿y con tus compañeras mujeres?

Entrevistado: Ehhh con ellas, pues mmm digamos no casi no, porque hay una que no le gusta que hablen de eso

T.social: Ojala tu y yo fuéramos compañeras, listo

Entrevistado: (Risas),

T.social: ¿Tú crees que la sexualidad se manifiesta en la vejez?

Entrevistado: También,

T.social: ¿Cómo crees?...

Entrevistado: Si porque yo tuve como le digo, cuando mi madrina se enteró, me llevo a la beneficencia y le dijeron a ella que tenía que tener más cuidado conmigo porque yo ya estaba empezando a buscar el sexo opuesto

T.social: ¿Cuántos años tenías?

Entrevistado: mmm por ahí tenía, en ese tiempo yo tendría como dieciocho años

T.social: y ¿el? ¿Tu pareja?

Entrevistado: Mi pareja jaaaaa si supiera cuantos tenía

T.social: ¿Setenta?

Entrevistado: Por hay

T.social: Hay tengo un don para adivinarle (risas)

Entrevistado: (risas), si, ¡hayyyy a usted le gustan los viejitos! , yo digo que culpa de que ellos me hablen y me cuenten lo que sienten cuando ven a una mujer (risas),

T.social: Listo, dentro de la institución, ¿con quién es la persona con la que mejor te la llevas? ¿Con quién compartes más tiempo?

Entrevistado: Mmmm horita como todo ha cambiado, pues con Inesita, claro que no mucho y hay una aguelita que se llama Josefina, con ella también yo charlo y así, y ella me cuenta o yo le cuento y pues (risas)

T.social: Voy a irle a preguntar a Josefina

Entrevistado: No ve que me dice, cuando me pregunta que cuanto tiene ¿ya se le fue?

Y yo le digo, no todavía no se ha ido (risas), entonces dice- tiene que tener cuidado

Yo le dije: - pero si ya no vamos a pasar nada (risas),

T.social: ¿Cómo es tu relación acá con los funcionarios?

Entrevistado: Bien,

T.social: ¿Es tranquila?

Entrevistado: Claro que hay veces cuando me sacan el mal genio por allá un rato, pero ya, pero no yo me la llevo bien con todas, eso es, hay que digamos como charlar con todas, la diferencia y que me pone también triste es que las amistades que yo me consigo a mi amiga no le gusta, dice –esa vieja no me gusta, esa vieja no me gusta, esa no me cae bien, esa no sé qué, es así y yo:

-y yo que puedo hacer que no le caiga bien (risas), pero ella es buena persona , canta, si, ella es chévere y lo ayuda a uno y todo entonces horita pues somos amiga si pero ya no como antes que nos contábamos las cosas , ahorita ya no

T.social: ¿Tú crees que el bienestar personal o estar bien están relacionado con la sexualidad?

Entrevistado: Si

T.social: ¿Por qué?

Entrevistado: Porque pues eh digamos cuando viene mi amigo, mi pedazo de amor, yo hablo con él y yo le explico, entonces él me dice, entonces que, no dejan, que eso si jummmmm tienen ojos por todos lados (risas)

T.social: ¿Cuando el viene no te dejan salir con él?

Entrevistado: Tonces por eso le digo yo, toco, cuando tenía el otro, claro que el me maltrato y yo le dije no, yo o saco porque lo saco y le pido el favor a Dios que me mande uno que me acepte como yo soy, que no me pregunte mi vida privada que fue pasada, entonces cuando él me lo mando él me dijo:

-yo ya tuve dos hijos, yo sé que usted sentirá o que yo siento, pero que no lo podemos vivir porque ya yo tuve un accidente a tal edad, tuvieron que ponerme platinos en tales partes y ya vivirlo otra vez ya no se puede, entonces yo, no así no más, yo siento eso yo le digo, yo siento eso, pero si no se puede no se puede y listo

T.social: ¿y él te consiente mucho?

Entrevistado: (risas),

T.social: listo, ¿consideras que al llegar aquí te cambio la sexualidad?

Entrevistado: Si, pero no, aquí fue donde se me despertó todo eso (risas),

T.social: Creo que me voy a quedar unas ditas más (risas)

Entrevistado: (risas), si aquí fue,

T.social: Quieres contarme algo más de tu vida

Entrevistado: ¿cómo que?

T.social: Lo que tú quieras contarme

Entrevistado: (risas), y ahhh una pequeña historia de amor, cuando taba en la Quinta Sibate, había otro mono ehhhh era de, estábamos allá viviendo, cuando nos fuimos ehhs, yo le gustaba a él, él me decía:

-camine vamos a tal parte

Y yo:- ¿para qué?

-camineee, vamos y ya le contare pa que

Y entonces yo: Nooooo, yo no quiero ir por allá (risas), en fin bueno, y ya, cuando nos escapamos pa la calle siempre fuimos amigos, nunca buscamos algo mas no, pero el si me explicaba:

- yo quiero hacerle el amor, quiero hacerle el amor,

Y yo -uyyy no yo todavía no (risas), todavía no, eso no, eso no se había despertado todavía, yo no, yo no (risas),

T.social: ¿A qué edad se te despertó el amor?

Entrevistado: A los veintisiete años, veintiocho, o sea cuando llegue acá (risas).

Entrevista actor: A-7

T. social: Voy a colocárselo por aquí para que escuche más su voz que la mía.

Entrevistado: Va y se cae ese aparato y ahí si

T. social: Nos empeñamos

Usuario: No, no es lo que valga sino lo necesario que es para usted

T. social: Eso sí, listo

T. social: ¿Qué es la vejez para usted?

Entrevistado: Pues la vejez para mi depende del estado y que le llegue a uno la vejez, porque a mi si me llega ehhs estar bien rico, cómodamente, pues es muy buena, pero si me llega a estar bien pobre y bien jodido como horitica entonces es muy mala

T. social: Me dejo sin palabras

Entrevistado: ¿Cómo?

T. social: Me dejo sin palabras

Entrevistado: ¿Por qué?

T. social: Hay bueno, no... Listo

T. social: ¿Que significado para sumerce envejecer?, ver pasar el tiempo

Entrevistado: mmm ver pasar el tiempo, pues significado muchas cosas, yo de joven tuve un empleo, varios empleos, tuve plata, tuve una finca por allá, en el Cesar, ehhe mucha aventura no, allá me toco, ame toco dejar la finca porque era en arriendo porque se me perdió una cosecha de arroz de cien hectáreas, entonces yo quede en la ruina y me vine para Bogotá

T. social: ¿Sumerce se ha sentido excluido debido a la edad?

Entrevistado: No, por parte de mi familia no, claro que mi familia es muy poca; una hija y la mama de la hija, pero ella no vive conmigo, precisamente porque yo, de la Mesa me mandaron para acá, precisamente para no crearle problema a ella, a mi hija y a la mama no, para que ehhe, yo no fuera un, un obstáculo para ellas para su manera de vivir no

T. social: ¿Quién lo envía de la Mesa a sumerce para acá?

Entrevistado: Quien me envió, un Trabajador Social de la Mesa

T. social: ¿Sumerce cree que el hecho de estar institucionalizado le ha dado cambios a su vida, estar aquí?

Entrevistado: ¿El hecho de que?

T. social: El hecho de estar aquí institucionalizado, o sea de vivir acá ¿le ha dado cambio a su vida?

Entrevistado: Lógico porque yo por allá en la Mesa vivía muy mal, muy pobre, no tenía ni comida, no tenía nada y entonces ese señor me hizo un gran favor de mandarme para acá.

T. social: ¿La vejez que tiene ahorita es la que se imaginó?

Entrevistado: No, no no, es que eso uno como se va a imaginar que vejez le puede llegar, ahí va llegando y se va desarrollando a la medida que va llegando la vejez ¿no?

T. social: ¿Sumerce cree que las capacidades mentales, de pensar de razonar, han disminuido?

Entrevistado: ¿en mí?

T. social: Si señor

Entrevistado: No, no, no; hasta esta fecha no, no han disminuido

T. social: En el desarrollo de sus actividades cotidianas, ¿necesita que alguien lo ayude?

Entrevistado: No, no, no

T. social: ¿con cuál de las actividades que realiza la institución se siente más cómodo?

Entrevistado: ¿Acá?

T. social: Si señor

Entrevistado: ¿Con cuál de la que?

T. social: Actividades

Entrevistado: Noooo aquí no, no hay una no hay un trabajo para, para nosotros los abuelos, precisamente yo hablaba con la psicóloga y le decía hombre Doctora, usted porque no inventa una, unas manualidades para nosotros trabajar aquí y, y producir para uno y pa la institución, me dijo que no había presupuesto

T. social: ¿Qué ha significado para sumerce estar aquí institucionalizado?

Entrevistado: Pues mejor ¿no?, para lo que yo estaba antes mejor

T. social: ¿Lo que sumerce hace en esta etapa de su vida es lo que realmente quiere hacer, o que le gustaría hacer en este momento?

Entrevistado: (risas), en este momento si yo tuviera plata estaría libre de aquí, estaría por allá con mi hija, con la mamá, haciendo una cosa independiente, no porque eso aquí es, es

bueno no, peroooo, pero usted sabe que para estar uno interno en una vaina de estas, es complicado.

T. social: ¿sumerce que entiende por privacidad?

Entrevistado: Privacidad, pues que, queee respeten la privacidad de uno, que no se inmiscuyan en cosas que uno tiene, que uno puede estar haciendo privadamente

T. social: ¿conserva sumerce la privacidad acá en la institución?

Entrevistado: ¿Qué si la conservo?, lógico

T. social: Ahora si nos vamos con los temas de sexualidad

Entrevistado: Ahí está lo grave

T. social: Ahí está lo grave del asunto

T. social: ¿Para sumerce que significa la sexualidad?

Entrevistado: Para mí la sexualidad pues significa, tener una compañera, o una novia o alguien con quien pueda uno compartir la sexualidad. La sexualidad son muchas cosas que hacen parte de eso, entre ellas esta hacer el amor y todo eso, que es lo primordial, la sexualidad es el 90%

T. social: ¿y el resto que es?

Entrevistado: No pues, el resto viene por añadidura

T. social: (risas) ok

T. social: Considera que a lo largo...

Entrevistado: cof cof

T. social: Tranquilo

Entrevistado: No es que, ese verraco me tiene

T. social: Listo, ¿considera que a lo largo de su vida ha experimentado la sexualidad?

Usuario: Ave María, claro

T. social: ¿Cómo?

Entrevistado: Pues con, con dos esposas que tuve y por ahí con noviecitas

T. social: Noviecitas (risas)

Entrevistado: ¡Se ríe, usted porque se ríe ahhh!

T. social: ¿Con que relaciona sumerce la sexualidad?

Entrevistado: ¿Con que, qué?

T. social: Con que la relaciona, ¿Cuándo le hablan de sexualidad que es lo primero que se le viene a la mente, con que la relaciona?

Entrevistado: ¿Con que la relaciono?, yo creo que compagina con el sexo cierto.

T. social: Con el sexo, listo

T. social: ¿Considera que los cambios presentados en la vejez han influido en su forma de ver la sexualidad?

Entrevistado: Lógico, ha habido muy poco, muy poco capacidad para la sexualidad

T. social: ¿Considera que ha cambiado el concepto de sexualidad a lo largo de su vida?

Entrevistado: Claro, en muchas cosas porque uno cuando es joven tiene una sexualidad, luego llega otra, llega otra y luego otra hasta que llega la vejez y ya sexualmente para que sirve uno, sí; yo por ejemplo me consigo una novia joven, diga usted una novia de, de 60 años eso ya ellas no quieren, si uno tiene plata le paran bolas sino tiene se jodio, no le paran bolas

Entrevistado: Listo

Entrevistado: ¿En el transcurso de su vida ha recibido orientación o información acerca de la sexualidad?

Entrevistado: No, todo lo he adquirido en la universidad de la vida

T. social: Vea pues, listo. ¿Cómo es su relación con sus compañeros y compañeras?

Entrevistado: Pues aquí muy pocas compañeras, compañeros sí, pero muy poco, aquí no hay, como se dice eso, amigos, amigos no, por ahí yo por ejemplo tengo apenas dos amigos pero apenas por ahí para charlar y eso, hola buenos días, como le va, tan tan, no más.

T. social: Listo. ¿Cómo es la relación con los funcionarios de la institución?

Entrevistado: Ah no eso sí muy buena jejeje, toca portarse uno bien sino lo echan

T. social: Bueno, (risas)

Entrevistado: ¿y porque se ríe si es la verdad?

T. social: No, no me río, hay vean a Juan José, ok

Entrevistado: Ese, ese es un amigo muy, muy, muy, con el permanecemos casi todo el tiempo

T. social: ¿con J?

Entrevistado: Si,

T. social: Listo

Entrevistado: ¿y lo va a entrevistar también?

T. social: También

Usuario: Uyuyuyyy bueno

T. social: Bien, ¿considera que el bienestar personal está relacionado con la sexualidad?

Entrevistado: Lógico

T. social: ¿En qué medida?

Entrevistado: Pues en muchos, en muchos casos

Otro actor: Loquis

Entrevistado: Ahhh, señor, estoy ocupado (risas)

T. social: Listo, ¿cree que la sexualidad se manifiesta en la vejez?

Entrevistado: Ave María, lógico, pero entonces uno no consigue con que, con que desarrollar la sexualidad (risas), con que no, sino con quien

T. social: ¿Dentro de la institución quien es la persona con la que más comparte tiempo?

Entrevistado: ¿Dentro de la institución?

T. social: Aja

Entrevistado: ¿Pero no funcionarios ni nada?

T. social: No, cualquier persona

Entrevistado: Con Juan José, Juan José Daza Castillo

T. social: Listo, ¿Considera que al ingresar a la institución su sexualidad cambio en algún sentido?

Entrevistado: ¿Cómo así?

T. social: Si, al sumerce entrar a la institución, el concepto que tenia se sexualidad le cambio,

Entrevistado: Pues claro porque aquí no hay con quien hacer sexo, en cambio allá afuera, uno consigue una novia o algo, o con una mujer, ve

T. social: Listo, esas eran las preguntas, ahora si quiero conocer un poquito de su historia de vida

T. social: Entonces sumerce es de Tocaima

Entrevistado: Si

T. social: Sígame contando como llego a la Mesa

Entrevistado: Prácticamente yo soy de Bogotá, porque a mí me trajeron a Bogotá de 12 años, aquí a Bogotá

T. social: ¿y acá cuanto duro?

Entrevistado: ¿cómo así que acá cuánto dure?

T. social: ¿Antes de estar acá institucionalizado sumerce donde vivía?

Entrevistado: Por allá vivía con una hija, antes de, antes de venir aquí yo vivía por allá en la Mesa, no le digo que muy mal, entonces allá un Trabajador Social me fue, allí a visitarme, como vivía yo, me hizo un informe, un informe muy bueno, todo basado en la realidad y con ese informe el me ayudo a entrar aquí

T. social: ¿sumerce a que se dedicaba?

Entrevistado: ¿Cuándo joven?

T. social: ¿Toda su vida a que se dedicó?

Entrevistado: Yo fui empleado bancario, fui empleado de, empleado de agricultura por allá en el Cesar y no más.

T. social: ¿No más?

Entrevistado: No más

T. social: Listo, esa era la entrevista larguísima

Entrevista actor: C-3

T. social: Buenas tardes,

Entrevistado: Buenas tardes, ¿está en grabación?

T. social: Si señor, entonces téngalo ahí y quietecito quietecito, ¡eso!

¿Qué es para sumerce vejez?

Entrevistado: De la vejez, pues ya, pensar como, como llegar a ser más llano, ya toca ya, lo que se hizo, se hizo; ya no es más.

T. social: ¿Eso es para sumerce vejez?

Entrevistado: y ya lo que le digo, ya lo que se pudo hacer

T. social: Bien, ¿Qué significado para sumerce envejecer, ver pasar los años, que significado para sumerce?

Entrevistado: Pues siempre uno ya, primero los trabajos, los sufrimientos, ya le van llegando los años

T. social: Eso es don C-3.

Entrevistado: ¡Qué más!

T.social: ¿sumerce se ha sentido excluido por la edad?, ¿Cómo que la gente lo mira raro por la edad, por haber envejecido?

Entrevistado: Eso si ya, ya uno viejo de seguir adelante, va uno pa tras, ya lo miran como un cuento, ya la juventud eso ya lo miran viejo y a uno la vejez ya, eche tantito pa tras.

T.social: ¿El estar aquí institucionalizado le ha dado cambios a su vida?

Entrevistado: Pues eso mejor dicho yo, legalmente aquí no estoy amañado

T.social: ¿Quiere decir algo más sobre eso? ¿No?

Entrevistado: Tengo vainas para decir pero no,

T.social: No hay problema, ¿esta vejez?

Entrevistado: Hay muchas, en muchas circunstancias no me gusta aquí, en muchas circunstancias, yooo, a mí no me gusta aquí, eso hay

T. social: ¿Más o nenitos?

Entrevistado: ¡no!, francamente yo no, en varias circunstancias no

T.social: ¿Sumerce quiere profundizar en eso o seguimos las preguntas? ¿Paramos ahí y seguimos?

Entrevistado: (Asiente con la cabeza),

T.social: ¿La vejez que sumerce tiene, fue la que se imaginó?

Entrevistado: Pues eso lo que pasa, que uno por la novedad de uno vivir aquí, por el asunto de unas terapias y una operación aquí de la hernia es que estoy aquí, sino no estaba

T.social: ¿Y cuando sumerce era joven imagino la vejez que tiene ahorita o la imagino distinta?

Entrevistado: Uno a veces en la juventud no siente cosas y de vejez ya ninguna, uno siente ya como hasta el día de hoy, ya la vejez ya le va llegando, ya uno piensa pues ya ahora si ya estoy viejo , lo esto y lo otro; si, cuando uno ya esta joven

T.social: ¡no lo piensa!, listo, ¿con cuál de las actividades que hacen acá sumerce se siente feliz?

Entrevistado: En unas, en otras no

T.social: ¿En cuál, cual lo hace feliz?

Entrevistado: Eso hay veces que hacen po aquí sus actividades, ¡no! Yo ya no me cuadra

T.social: ¿No le cuadra?

Entrevistado: No me cuadra, no me cuadra, la verdad es eso

T.social: ¿Qué ha significado para sumerce estar aquí dentro?

Entrevistado: Por lo que lo le dije, por el asunto de la operación y de mi...

T social: Pero, es más como emocional, ósea ¿Qué siente sumerce al estar aquí?

Entrevistado: Pues no me siento con tranquilidad, la verdad es esa, este no es el puesto sea como sea, yo, pa mi yo me siento muy, muy, muy des tranquilizado aquí

T.social: ¿Lo que sumerce hace en esta etapa de su vida es lo que quiere hacer ósea, o que quisiera hacer en esta etapa de su vida?

Entrevistado: Pues yo lo que es salir

T.social: ¿salir de acá?

Entrevistado: No es más

T.social: ¿Y si saliera que imaginaria o que quisiera?

Entrevistado: No, yo me iría pa mi campo

T.social: ¿el campo?

Entrevistado: ¡ja!, pa mí mi campo, yo tengo allá un familiar que me dijo que me fuera que, esa es mi idea bregar a ver si pudiera salir de aquí

T.social: ¿sumerce cómo entiende la privacidad?

Entrevistado: ¿Cómo así?

T.social: ¿Cómo entiende sumerce, para sumerce que es privacidad?

Entrevistado: Pues en este caso si no le entiendo y no esas preguntas.

Entrevistado: Listo, no hay problema, privacidad es cuando uno tiene derecho a su espacio, a sus cosas, a que no le miren sus cosas, es más o menos

Entrevistado: Eso aquí, mejor dicho, eso una cosa con otra, eso no puede uno dejar dentro, no tengo donde guardar las cosas, hay donde tengo, el que no quiera llegar a escarbar, sacar, irse y nadie sabe.

T.social: ¿ósea que sumerce no conserva privacidad acá?

Entrevistado: jumm eso que, eso no se puede

T. social: Espere reviso a ver cómo va este cosito no y sea que lo deje hablando a usted solo y a mí también (celular), hay va bien el muchacho (risas), listo. Nos vamos con un tema más fuertecito, entonces, ¿qué es para sumerce la sexualidad?

Entrevistado: Sexualidad ¿y eso que es?

T.social: ¿Qué entiende sumerce de pronto por sexualidad?, lo primero que se le venga a la cabeza

Entrevistado: Pues primero, que cosa que yo tengo en el campo que hacer allá, allá tengo mis terrenos pa onde yo trabajar y de todo abandonado y yo aquí apenas

T.social: ¿eso es para sumerce sexualidad? ¿Otro espacio?

Entrevistado: Si, eso ¡no!, yo la verdad es esa

T. social: Listo, a lo largo de su vida, de pronto yo le voy a dar una mira, sexualidad es poder convivir con el otro, ehh tener una pareja, tener hijos, hacer familia, va por ahí el tema de sexualidad ¿sumerce considera que a lo largo de su vida ha vivido la sexualidad?

Entrevistado: No, ya como, como horita un extremo de una edad como esta ya no tampoco, ya uno no anhela como conseguir un cuento, ya compañía ya no.

T, social: ¿Ya compañía ya no, y antes, cuando sumerce estaba en los años mozos?

Entrevistado: Ah no eso sí, pero

T. social: ¿Cómo la vivía sumerce, era feliz?

Entrevistado: Pues hay trabajando, no ve que yo me crie con, con un primo hay trabajando, entonces yo trabajaba ahí en la casa y ahí cuento, eso ya uno vivía era ahí trabajando, ahí en la casa sembrando una cosecha y otra pa que tuviera la casa, tuviera algo que vender

T. social: Listo

Entrevistado: ¿Cuándo yo le mencione la palabra sexualidad, con que la relaciono de una vez?

T. social: ¿De conseguir la señora o cómo?

T. social: ¡Eso!, ¿así lo pensó sumerce?

Entrevistado: Pues eso si hace, eso sí era cuando en la Juventud si pensé, pero hay como yo me defendía, trabajo de la cocina, una cosa y otra y yo agh

T.social: vamos a ver cómo va este bichito (celular), ohhh va bien, listo; ¿considera que los cambios ehhh presentados durante la vejez influyeron en la sexualidad de sumerce, el envejecer influyo?

Entrevistado: Pues horita en si la vejez si ya, como lo de digo yo ya, horita pa que uno piensa en conseguir mujer, ya que voy a decir, ya uno con la lápida en las costillas ya uno pa que se pone a pensar en cosas si al otro día ya (risas)

T.social: Ahhh ¡una canita al año no hace daño!

Entrevistado: (risas), jajay hay Dios, eso ya que, eso le toca es pa la juventud ya

T.social: ¿será?

Entrevistado: (risas) eso ya uno ya viejo eso ya que, eso ya, decía un tío:

-ya más bien busque brega a conseguir de pronto la sepultura (risas)

T.social: ¡hay Dios! Listo, ¿sumerce piensa que de pronto la sexualidad que se imaginaba de joven ha cambiado para la que tiene hoy en día?

Entrevistado: Ah no, de esos tiempos al de ahora ¡claro!, que va uno en esa juventud que uno tenía, ya ahora en la vejez ya, eso ya hay mucho cambio

T.social: ¿Cuál es el cambio que sumerce cree más significativo?

Entrevistado: Pues eso ya mejor dicho, el cambio, ya uno en ese tiempo el cambio uno en ese tiempo era es como cuando tiene una mata, siembra una mata de frutal , va creciendo, va, crece y reproduce y ta bellisimo, chusco, ya llega una edad una época, ese árbol ya se aviejo, se va deteriorando, se va deteriorando, así es la persona, haga cuenta, uno es como un árbol, tiene su desarrollo, su florecencia, su modo de ser y ya cuando, cuando ya llega a una edad de la vejez del árbol, ya se va agotando, se va agotando, de pronto se seca hasta que termino, así es uno, lo mismo que un árbol, uno es lo mismo que un árbol y contradígame

T.social: No señor, no lo contradigo (risas)

Entrevistado: si

T.social: Listo, ¿en el transcurso de su vida recibió orientación sobre sexualidad, cuando era joven?

Entrevistado: Como uno taba, uno estaba ya, mejor dicho, convertido en su trabajo, en su movida de su trabajo, de sus cosas, tuve por ahí una novia, por ahí eso, pero hay eso, eso era pasajero

T.social: ¿sumerce no tuvo hijos?

Entrevistado: No, no, no.

T.social: ¿esposa tampoco?

Entrevistado: No, por eso digo que no

T.social: ¿solo novias?

Entrevistado: Asiente con la cabeza

T.social: ¡Hay belleza! (risas)

Entrevistado: Si, eso uno, eso como le digo yo, eso uno, la misma muerte como un árbol, el desarrollo haga cuenta como un árbol, eso tiene su crecencia, su levantada, su producción y todo eso y se llega el rato que se va aviejando, se va aviejando hasta que la mata se fue terminando, así pasa, al árbol y a la persona, la misma cosa

T.social: ¿cómo es la relación con sus compañeros y compañeras?

Entrevistado: ¿Ahora?

T.social: Si, aquí

Entrevistado: Ah eso si regularcito

T.social: Regularcito, ¿a sumerce le gusta estar solo o acompañado?

Entrevistado: Eso casi, me gusta estar más solo que acompañado

T.social: ¡ya me voy! (risas), listo.

Entrevistado: Si, eso uno esta como, no yo por mi parte me siento desinflado aquí, la verdad es esa,

T.social: ¿cómo es la relación con los funcionarios de acá?

Entrevistado: ¿de vivir aquí con ellos?

T.social: ¿Si, como es la relación con los funcionarios, no con los compañeros, los funcionarios, enfermeros?

Entrevistado: Enfermeros, hay, enfermeras hay unas más o menos y de sentimientos también, (risas)

T.social: ¿sumerce considera que el estar bien personalmente, está relacionado con la sexualidad?

Entrevistado: Pues, como bien bien, como digo ¡yo!, hay parejamente

T.social: ¿sumerce cree que la sexualidad se manifiesta en la vejez?

Entrevistado: Eso si como todo, eso se llega el tiempo en que, llega en su juventud, ya va llegando, va llegando llegando la vejez, como estamos hoy día; va llegando como así como le digo yo, eso se llega el rato que no encuentro parejo parejamente

T.social: ¿con quién de aquí de la institución es la persona con la que más comparte?

Entrevistado: ¿Qué con quién?

T.social: si

Entrevistado: A por ahí, si me tratan bien trato bien, si me tratan a las malas, también encuentran, eso es como todo

T.social: Y de compañero que sumerce considere mi amigo, con quien comparto

Entrevistado: Pues ahí con el que está conmigo al pie de la virgen compartimos más o menos

T.social: ¿Sumerce cree que al haber ingresado acá su sexualidad cambio?

Entrevistado: ¡Claro! Eso ha cambiado mucho, eso aquí ya se cambia uno mucho

T.social: ¿Cómo ha cambiado sumerce?

Entrevistado: Eso aquí uno se vuelve como, como neurístico, que poco se aguanta uno, así es; que yo hay veces como que me salta la piedra (risas)

T.social: Ojala no sea cuando yo este por ahí

Entrevistado: Si yo, la verdad es esa, yo no

T.social: ya saliéndome de las preguntas yo quisiera conocer un poquito de su vida de cuando trabajaba en Fomeque ¿cómo era eso?

Entrevistado: Pues allá en cuanto, uno echaba azadón, sembrando sus matas como decirle, semilla de arracacha, papa, maíz, hay una cosa y otra, trabajando, como le digo yo vivía pendiente po allá de sus matas

T.social: ¿y sus papás?

Entrevistado: Pues ellos hacen años que murió

T.social: ¿hace un año?

Entrevistado: Años, eso tiene jummm, mi mamá tendrá unos cuarenta años de haber muerto

T.social: ¿y el papá?

Entrevistado: Mi papá unos, unos treinta y cinco, (le entregan refrigerio) ¡almas benditas y almas pacientes Dios se lo pague!

T.social: (risas) hágale pues

Entrevistado: Coja un pedacito, coja

T.social: (recibe), listo

Entrevistado: Coja este

T.social: Ya porque si no no me entra y yo traje también pa los dos

Entrevistado: ¡hágale!

T.social: Listo, ahí ya comí

Entrevistado: Si, sí, eso uno cambia aquí

T.social: ¿cuál fue la decisión suya para no tener una esposa, unos hijos?

Entrevistado: Como le digo, yo como me defendía, mi trabajo en la cocina, no me embalaba tanto, nada, no pensé en conseguir muy ligero compañía

T.social: ¿y cómo fue su llegada aquí?

Entrevistado: No le digo

T.social: Ah la rodilla, perdón. Y los primeros días aquí ¿Cómo fueron?

Entrevistado: Amargo, amargo, amargo; aburrido hasta el alma,

T.social: Listo, esa era la entrevista, ahora si le recibo

Entrevistado: Póngalo a ver que dice

T.social: Vamos a ver que dice, listo.

Entrevistas actor: T-67

T.Social: ¿Cuánto estudiaste? ¿Estudiaste?

Entrevistado: No porque yo me invalide como de cuatro, cinco años

T.Social: ¿de qué te invalidaste?

Entrevistado: De lo que, corporales, no ve que yo era así

T.Social: ok

Entrevistado: Yo no pude escribir, una vez vinieron estudiantes aquí, entonces si se leer un poquito, pero tiemblo

T.Social: ¿en dónde naciste tú?

Entrevistado: En Boyacá

T.Social: Tú eres Boyacense de pura cepa

Entrevistado: De Quetama

T.Social: ¿en dónde?

Entrevistado: El puro pueblito se llama Floresta

T.Social: ¿El qué?

Entrevistado: Floresta

T.Social: ¿Floresta?

Entrevistado: con f

T.Social: ¿Dónde queda Floresta?

Entrevistado: En Boyacá, lejos

T.Social: tu estado civil ¿cuál es?, ¿soltera, casada, viuda, buscando amor?

Entrevistado: (risas), por ahí tuve como unos diez maridos, ¡no! ¡no!, palabra, no tuve novio

T.Social: Mejor

Entrevistado: Tan dejada ¿no?

T.Social: No, yo no he dicho nada, listo; ¿Cuánto tiempo llevas acá?

Entrevistado: ummmmm desde el sesenta ¿Cuánto?

T.Social: Casi cincuenta años Tere, cincuenta, más de cincuenta años

Entrevistado: ¡Mas!, el sesenta y estamos en el...

T.Social: diecisiete, llevas exactamente sesenta y siete años acá Tere

Entrevistado: Ahh ¿sesenta y siete?, yo llegue por ahí chiquita

T.Social: Tere, ¿antes de llegar aquí con quien vivías?

Entrevistado: Con mis hermanos, mi madre

T.Social: Listo voy a empezar a hacerte unas preguntitas ¿vale?

Entrevistado: No me dejaron rezar

T.Social: Ahhhh rece por mi alma más tarde, mientras tanto ayúdeme con esto

Entrevistado: ¡Naaaa!, no me dejaron rezar con la hermana

T.Social: Mañana rezas con la hermana

Entrevistado: ¡Nooooo!

T.Social: Pues entonces pasado mañana. ¿Qué significa para ti vejez, la palabra vejez?

Entrevistado: ¿vejez?

T.Social: Si

Entrevistado: Ser uno viejo

T.Social: ¿y qué es ser viejo?

Entrevistado: Artos años

T.Social: ¿eso es vejez para ti?

Entrevistado: si

T.Social: ¿Qué ha significado para ti envejecer, o sea, sentir pasar los años?

Entrevistado: Sentir tener años

T.Social: si, ¿qué ha significado para ti sentir ese paso de los años?

Entrevistado: Yo he estado casi lo mismo, si desde joven ya inválida, si hay veces que me da si como estrés, como tristeza, verme sola sin familia

T.Social: No, pero acá nos tiene o ¿no?

Entrevistado: (risas)

T.Social: ¿tú te has sentido excluida por tu edad?

Entrevistado: Si

T.Social: ¿siempre?

Entrevistada: Quisiera morirme, la edad es muy terrible porque dicen que uno, pero bueno yooo casi estoy lo mismo que cuando era más joven, hay veces como que se estresa uno mucho

T.Social: ¿la vejez que tienes ahorita, fue la que alguna vez imaginaste?

Entrevistado: No, yo nunca imagine nada

T.Social: ¿Tú crees que tus capacidades mentales son las mismas, que puedes razonar más?

Entrevistado: Si, antes puedo hablar más tengo más, como más memoria pa hablar que cuando estaba joven yo casi poco hablaba, ahora hasta pa pelear y todo si,

T.Social: ¿En el desarrollo de las actividades necesitas ayuda?

Entrevistado: Si, a veces

T.Social: ¿Cómo en cuáles?

Entrevistado: En las actividades, pero aquí a veces, aquí yo casi no hago nada, por ahí a veces en terapia ocupacional hago algo por ahí

T.Social: O sea, ¿te gustan las actividades de terapia ocupacional?

Entrevistado: Si, pero aquí a este lado no, allá hay otras cosas que me dan aparte

T.Social: ¿Qué ha significado para ti vivir acá?

Entrevistado: Pues bien porque yo casi no conozco mundo, toda la vida aquí salgo por ahí de vez en cuando, no conozco ni siquiera ni la calle bien, tantos años aquí en Bogotá

T.Social: Lo que haces ahorita en esta etapa de tu vida ¿es lo que quisiste hacer cuando joven?

Entrevistado: mmm cuando era joven me provocaba pedirle a Dios que me alentara pa irme por allá para mi tierra, salir de aquí, pero ya no, ya me parece aquí bonito, si, anteriormente era como más frio, ahora no

T.Social: ¿tú que entiendes por privacidad?

Entrevistado: Privacidad ¿Qué es, cuando te dicen que es privacidad?

T.Social: ¿Para ti que es?

Entrevistado: Privar, como estar uno privado

T.Social: No, me refiero privacidad en el sentido de vestir, que no te interrumpen, que tengas tu espacio

Entrevistado: Mi espacio

T.Social: ¿Qué entiendes tú en ese orden de ideas por privacidad?

Entrevistado: Yo no entiendo nada

T.Social: Listo, ¿Qué significa para ti la sexualidad Tere?

Entrevistado: sexualidad ¿Qué es?

T.Social: ¿para ti que es?

Entrevistado: (risas),

T.Social: Lo que se te venga a la mente Teresa

Entrevistado: Sexualidad, pues estar aquí, aquí estoy bien, yo tenía hermanitos aquí, todos se murieron

T.Social: ¿murieron acá?

Entrevistado: Si, uno ahí en Santa Clara, aquí sí; y el otro, el mayor murió allá, en la quinta Sibate, de él si quien sabe cómo sería la muerte de él, terrible; flato yo

T.Social: Todavía falta tiempo para eso

Entrevistado: No, yo quiero irme ya

T.Social: ¿tú consideras que de pronto en algún momento de tu vida experimentaste la sexualidad?

Entrevistado: Sexualidad, naaa usted me pregunta unas cosas que no entiendo

T.Social: Listo, porque no me quiere responder ¿qué es Sexualidad?

Entrevistado: Por eso ¿Qué es?

T.Social: Para mi es compartir con el otro, para ti ¿Qué es?

Entrevistado: Compartir con el novio (risas)

T.Social: Ahhhh si la ve

Entrevistado: (risas)

T.Social: ¿tu alguna vez tuviste novio o tuviste pareja?

Entrevistado: No

T.Social: ¿nunca?

Entrevistado: No, porque en un tiempo era yo como más, yo no sé, como más, es que hay veces ni hablaba, pero más bien ahora si aunque no hay personas así como con confianza para hablar

T.Social: ¿o sea, no me tienes confianza para hablar del tema?

Entrevistado: Para hablar así, compañeros de aquí, amigos para hablar si, entonces, pero sí, yo hablo y todo y eso es bonito, más que antes, antes yo era por ahí y ahora soy como más, la mente más.

T.Social: ¿alguna vez te enamoraste de alguien?

Entrevistado: No, yo he estado aquí toda la vida y no, no se me ha presentado todavía nadie que me guste, yo no

T.Social: ¿Cómo es tu relación con tus compañeros y compañeras?

Entrevistado: Uyyy noo, por eso no me gusta eso, a mí no me gusta preguntadera

T.Social: Ya estamos terminando

Entrevistado: Bien, yo estoy en la alcoba con compañeras, cuánto hace que vivíamos por allá en otro pabellón, después nos pasaron por allá para el pabellón donde es hombres ahora, las tres y después pa aquí también las tres, con Inés y Miriam, ellas las dos, ellas son más jóvenes que yo y ahí estamos las tres aquí, no nos separamos y yo siento la separada de pronto, hay no, es que yo soy muy floja para, como dijera yo, para, que yo estoy con una persona hace años y se llega uno a separar o algo, yo soy más floja para eso, yo me da mucho duro

T.Social: ¿Cómo es la relación con los funcionarios de la institución?

Entrevistado: Bien, hay como casi no converso con ellos, yo si brego arto, yo me arreglo sola, no las enfermeras a veces ni se dan cuenta que, si yo puedo por ahí así

T.Social: te voy a hacer una última pregunta y es cascarera

Entrevistado: ¿cascarera?

T.Social: Necesito que me la respondas de corazón y desde lo que tu creas ¿sí?

Entrevistado: (risas) si

T.Social: ¿tú crees que la sexualidad se manifiesta en la vejez?

Entrevistado: ¿Sexualidad?, ¿en la vejez?, si

T.Social: ¿Crees que uno puede sentir, puede compartir con otro?

Entrevistado: ¡claro!

T.Social: Tú como piensas eso, yo quiero saber

Entrevistado: Claro, pues si, compartir con amigos ¿cierto?, compañeros así

T.Social: ¿Qué es lo más bonito de la vejez?

Entrevistado: jummm la vejez hay veces dicen que es dura,

T.Social: ¿y tú que crees?

Entrevistado: Sufrir así, todo, pero horita ya me siento lo mismo que cuando tenía veinte años, treinta años y ya tengo mis años

T.Social: Listo, esa era la preguntadera mía

Entrevistado: (risas), es que ya, ya lo que a mí a veces me da es mal genio, a veces; siempre he sido así

Entrevistas actor: R-2

T.social: ¿Qué es vejez para usted?

Entrevistado: pues eso es duro pero yo no estoy amañado aca yo así todavía como estoy puedo defenderme en la calle negociar en cualquier cosa y ganarme la vida ojala me dieran la salida

T.social: ¿Qué significa para usted envejecer?

Entrevistado: envejecer así como la gente por ahí en silla de rueda y eso eso se llama envejecer si o no eso entiendo yo

T.social: ¿Se ha sentido excluido debido a su edad?

Entrevistado: más bien no pues si me he sentido excluido por mi edad porque yo toda la vida mi vida ha sido libre y he sido independiente

T.social: ¿La institucionalización o el hecho de estar institucionalizado que cambios le ha dado a su vida?

Entrevistado: aquí ha cambiado mi vida porque... porque humillan a uno mucho no es igual que estar afuera humillan mucho a uno y le quitan las cosas yo por ejemplo cuando llegue aquí traje diez camisas ochos pantalones de eso no he visto ni una camisa en dos años

T.social: Es su vejez como la imaginó

Entrevistado: si...pues tranquilo nooo

T.social: Percibe usted que sus capacidades mentales han disminuido y a que atribuye

Usted esto

Entrevistado: claro que han disminuido debido a la vejez toda sigue igual

T.social: ¿En el desarrollo de sus actividades cotidianas requiere ayuda en la realización de las mismas?

Entrevistado: todo yo lo hago solo hasta las preguntas que me hacen yo las respondo solo....a nivel físico....no yo me baño solo las actividades solo y doy gracias que todo lo puedo hacer

T.social: ¿Con cuál de las actividades, de las que realizan en el centro se siente satisfecho?

Entrevistado: casi con ninguna porque yo no siento nada aburridor aburridor y con este grano que tengo que no me llevan al médico ni nada no vale decirle nada y dicen que espere hasta que salga la cita

T.social: ¿Qué ha significado para usted estar institucionalizado?

Entrevistado: mala mi situación económica pero aquí me trajeron casi por engaño me dijeron vengase para acá y si no se amaña se viene y yo me vine con esa condición y ahora ya le dicen a uno tiene que tener un familiar

T.social: ¿Lo que usted hace en esta etapa de su vida es lo que usted quiere hacer?

Entrevistado: aaa noooo...mmm quiero salir

T.social: ¿Qué le gustaría hacer en esta etapa de su vida?

Entrevistado: yo todavía puedo ir a coger café arvejas coger habichuela todo eso azadón si no porque ya no puedo echar azadón puedo si pero el sol me hace daño entiende

T.social: ¿Cómo entiende la privacidad?

Entrevistado: el mando que lo mandan a uno y lo obligan eso es la privacidad el encierro el encierro es muy aburridor

T.social: ¿Conserva usted su privacidad en la institución?

Entrevistado: claro... aunque no le digo que mal

T.social: ¿Qué significa para usted la sexualidad?

Entrevistado: pues la sexualidad a mí me han dicho que es un hombre y una mujer es lo que yo entiendo hacer el amor un hombre y una mujer eso es lo que yo entiendo

T.social: ¿Considera que a lo largo de su vida ha experimentado la sexualidad?

Entrevistado: si yo he vivido desde la edad de 20 años seguí teniendo relaciones con mujeres

T.social: ¿Con que relaciona usted la sexualidad?

Entrevistado: con eso yo lo relación porque eso es lo he escuchado

T.social: ¿ósea que lo relaciona con el hombre y la mujer?

Entrevistado: siiiii

T.social: ¿Considera que los cambios presentados en la vejez han influido su forma de ver considerar la sexualidad?

Entrevistado: noo acá... no claro yo todavía puedo hacer el amor a mí los años no me limitan yo todavía hago el amor como si fuera por ahí de unos 25 años

T.social: ¿Considera que ha cambiado el concepto de sexualidad a lo largo de su vida?

Entrevistado: pues para mi es lo mismo yo no sé pero para mí es lo mismo

T.social: ¿En el transcurso de su vida recibió orientación e información acerca de la Sexualidad?

Entrevistado: nooo

T.social: Describa la relación con sus compañeros y compañeras. Dividir la pregunta

Entrevistado: hay con uno nos tratamos pero no con todos pues con unos...con las mujeres pues hay amigos hay

T.social: Describa su relación con los funcionarios de la institución.

Entrevistado: con los funcionarios lo mismo como lo tratan a uno así mismo uno se maneja si lo van a tratar a uno mal y por qué ellos mandan y todo esa vaina hay lo van a estropear y esa vaina entonces uno tiene que arreglar

T.social: ¿Considera que el bienestar personal está relacionado con la sexualidad?

R// Ramón: no eso si no le puedo decir

T.social: ¿Por qué?

Entrevistado: no se

T.social: ¿Cree que la sexualidad se manifiesta en la vejez?

Entrevistado: pues para mi si... no le digo que todavía soy de 25 años

T.social: ¿Dentro de la Institución, Centro Bienestar Del Anciano quien es la persona con la que más comparte tiempo y por qué?

Entrevistado: no con amigas entonces usted sigue hablando hay me gusta más la junta de las mujeres por que se desaburre uno habla uno con ellas y lo desaburren

T.social: ¿Considera que al ingresar al Centro Bienestar del Anciano San Pedro Claver su sexualidad cambio?

Entrevistado: si cambio claro en el aspecto que uno estaba libre por haya se iba para cualquier lado y de pronto se conseguía una amiga y se dormía una noche la amiga y aquí no

T.social: ¿aquí no es permitido?

Entrevistado: no aquí no

T.social: ¿pero si le gustaría conseguirse alguna noviecita por ahí?

Entrevistado: pues es que casi no hay.....no me gusta ninguna porque ya todas están más catanas que uno hay gente de menor edad que uno pero ya están más achantaos

T.social: ¿Tiene algún familiar que lo viene a visitar?

Entrevistado: noo.... amigos por ahí me han venido a visitar

T.social: De lo que entro al centro ha tenido alguna noviecita

Entrevistado: nooooo...solterito y a la orden...no hay una mujer que me guste así acá

Entrevista actor: R-3

T.social: ¿Qué es vejez para usted?

Entrevistado: se le acaba la vitalidad del cuerpo uno ya no puede trabajar ya no puede ser igual cuando tenía 50 que podía trabajar

T.social: ¿Qué significa para usted envejecer?

Entrevistado: se le acaba la fuerza del cuerpo y la mentalidad ya no se acuerda se olvidan ciertas cosas

T.social: ¿Se ha sentido excluido debido a su edad?

Entrevistado: por no poder trabajar si por no poder ya no trabar hacer oficio en algún lado

T.social: ¿La institucionalización o el hecho de estar institucionalizado que cambios le ha Dado a su vida?

Entrevistado: pues si en el ánimo jajajaja como ánimos verdad

T.social: Es su vejez como la imaginó

Entrevistado: no uno se imagina la vejez que va a descansar de tantas cosas del trajín de criar los hijos de que más le puedo decir

T.social: Percibe usted que sus capacidades mentales han disminuido y a que atribuye usted esto

Entrevistado: claros e le disminuye a uno cada día peor jijii si cada día peor yo por lo menos cada día se le va agotando la vista lo primero el oído también yo me pongo el celular hay no escucho es nada y no entiendo nada cada día se le va acabando a uno la vitalidad

T.social: ¿En el desarrollo de sus actividades cotidianas requiere ayuda en la realización de las mismas?

Entrevistado: aaa en lo personal claro que la cuchara la manejo yo que le puedo decir yo muchas veces uno ya no puede levantar nada como decir correr algo

T.social: ¿Con cuál de las actividades, de las que realizan en el centro se siente satisfecho?

Entrevistado: aquí todo lo que hacen me gusta

T.social: ¿Qué ha significado para usted estar institucionalizado?

Entrevistado: descanso cierto descansa uno en la vida le toco a uno y corre y corre y vaya traiga y lleve y con siete hijos el trajín fue tremendo para yo criar esos 7 hijos por que el papa no sirvió para nada pues ahora yo tengo como un descanso pues ahora ya todos son adultos yo ya me siento descansada

T.social: ¿Lo que usted hace en esta etapa de su vida es lo que usted quiere hacer?

Entrevistado: Si envejecer en alguna parte donde uno siente la tranquilidad que tal uno bien enfermo y arrinconado por ahí. No hasta hora no me han quitado la libertad como cuando uno está soltero

T.social: ¿Qué le gustaría hacer en esta etapa de su vida?

Entrevistado: descansar

T.social: ¿Cómo entiende la privacidad?

Entrevistado: que nadie lo molesta a uno sí que uno solo pueda manejar su vida pueda disponerse una actividad o algo

T.social: ¿Conserva usted su privacidad en la institución?

Entrevistado: si porque uno lo dejan estar solo a veces

T.social: ¿Qué significa para usted la sexualidad?

Entrevistado: el sexo cuando uno esta joven es mucha felicidad uno tener sexo no con la persona que ama paro ya a esta altura de la vida uno no quiere que ni lo volteen a mirar nadie

ni uno tampoco yo en mi matrimonio sufrí bastante porque muy desconsiderado el hombre entonces.

T.social: ¿Considera que a lo largo de su vida ha experimentado la sexualidad?

Entrevistado: no yo no sé cómo obligada yo no sé por qué yo no sentía amor por el si no como obligada yo me case

T.social: ¿Con que relaciona usted la sexualidad?

Entrevistado: sexo materia por que como el mundo solo piensa en eso no piensa en algo bueno que el sexo es malo malo que mal ejemplo que no sé qué....

T.social: ¿Considera que los cambios presentados en la vejez han influido su forma de ver o Considerar la sexualidad?

Entrevistado: si claro ya no dan ganas igual

T.social: ¿Considera que ha cambiado el concepto de sexualidad a lo largo de su vida?

Entrevistado: pues al menos uno ya no tiene derecho a nada de esa cosa por la edad por las enfermedades por todo tiene que abstenerse no

T.social: ¿En el transcurso de su vida recibió orientación e información acerca de la Sexualidad?

Entrevistado: nada antiguamente a uno no le explicaban nada

T.social: Describa la relación con sus compañeros y compañeras.

Entrevistado: pues como uno no trata casi con los hombres ellos por haya y nosotras por otro lado jijijijiji

T.social: Describa su relación con los funcionarios de la institución.

Entrevistado: pues materialmente buena no pues porque ellos son muy respetuoso y lo quieren a uno todos los muchachos que vienen son muy queridos sin ningún sexo ni nada

T.social: ¿Considera que el bienestar personal está relacionado con la sexualidad?

Entrevistado: claro yo creo que si

T.social: ¿Cree que la sexualidad se manifiesta en la vejez?

Entrevistado: aja a uno de viejo también jijii claro que uno es el que tiene que controlarse abstenerse y vivir su etapa como cuando uno estaba joven

T.social: ¿Dentro de la Institución, Centro Bienestar Del Anciano quien es la persona con la que más comparte tiempo y por qué?

Entrevistado: especial nadie aquí

T.social: ¿Considera que al ingresar al Centro Bienestar del Anciano San Pedro Claver su Sexualidad cambio?

Entrevistado: igual yo no he sentido nada, no influye nada

Yo me case por que antiguamente no se preocupaban por que uno estudiara ni nada

Entrevista actor: D-3

Entrevistado: Yo he sido muy sufrido por la enfermedades, la vejez es muy bonita por la experiencias sufro de artritis, las ancianas aquí ya para que, no me he sentido solo mis primas e hijas vienen y eso le da moral a uno con verlos me levanta la moral.

Entrevistado: Me case el 3 de enero de 1956 con la mama de todos mis hijos mi hija menor era del compadre y ella me hizo creer que era mía. Ya llevo 5 años de estar acá entre un marzo

T.social: ¿Qué es vejez para usted?

Entrevistado: son muchas experiencias que he conseguido

T.social: ¿Qué significa para usted envejecer?

Entrevistado: Envejecer para mí es mucha experiencia que he conseguido, como se llega de niño así también se va de viejo

T.social: ¿Se ha sentido excluido debido a su edad?

Entrevistado: No me he sentido excluido, solo cuando estuve en el ejército en las montañas del Cauca

T.social: ¿La institucionalización o el hecho de estar institucionalizado que cambios le ha dado a su vida?

Entrevistado: he cambiado por que en el campo estaba solo, hay buena atención donde estaba no podía ni prender candela donde estaba muy contento x acá

T.social: Es su vejez como la imaginó

Entrevistado: Para mí una belleza gracias a Dios he sido líder tengo un estrato social que no lo tiene cualquiera los amigos que tenía, aquí ya no los consigo, yo fui amigos de cardenales, sacerdotes obispos

T.social: Percibe usted que sus capacidades mentales han disminuido y a que atribuye usted esto

Entrevistado: no pues la mente no me falla solo me molesta el oído

T.social: ¿En el desarrollo de sus actividades cotidianas requiere ayuda en la realización de las mismas?

Entrevistado: no pues en la huerta por ejemplo haya me estaba ayudando un señor, no ha vuelto porque no le han dado botas y creo q x eso no volvió estamos de la misma edad y trabaja

T.social: ¿Con cuál de las actividades, de las que realizan en el centro se siente satisfecho?

Entrevistado: Yo no participo en las actividades que hacen aquí prefiero estar en la huerta

T.social: ¿Qué ha significado para usted estar institucionalizado?

Entrevistado: No pues aquí le toca a uno aguantar todo hay gente que le saca la chispa a uno acá he llegado a ganarme el cariño de la gente

T.social: ¿Lo que usted hace en esta etapa de su vida es lo que usted quiere hacer?

Entrevistado: Claro x que por ejemplo esta la huerta y esa ha sido mi profesión trabajo de agricultura

T.social: ¿Qué le gustaría hacer en esta etapa de su vida?

Entrevistado: Pero ya que más voy hacer esperar la muerte

T.social: ¿Cómo entiende la privacidad?

Entrevistado: como algo bueno

T.social: ¿Conserva usted su privacidad en la institución?

Entrevistado: si me dejan hacer lo que quiero y me gusta me sacan a pasear a la catedral a misa Chiquinquirá y para todo me buscan

T.social: ¿Qué significa para usted la sexualidad?

Entrevistado: acto sexual con la esposa

T.social: ¿Considera que a lo largo de su vida ha experimentado la sexualidad?

Entrevistado: llevo 30 años viviendo sin esposa...es como un proceso teniendo la esposa toca

T.social: ¿Con que relaciona usted la sexualidad?

Entrevistado: acto sexual

T.social: ¿Considera que los cambios presentados en la vejez han influido su forma de ver o Considerar la sexualidad?

Entrevistado: claro que cambia por que uno se olvida de eso, el trato con lo femenino es distinto respeto a la mujer

T.social: ¿Considera que ha cambiado el concepto de sexualidad a lo largo de su vida?

Entrevistado: claro que ha cambiado por que uno ya no le da atención a eso por la vejez y la salud

T.social: ¿En el transcurso de su vida recibió orientación e información acerca de la Sexualidad?

Entrevistado: ah en la juventud no pero ahora de viejo si antes para los ancianos era pecado hablar de eso... muchacho nos regañaban ahora hay más libertad en el tema a las

mujeres que lo hacían las botaban de la casa a mi hermana la hacharon por eso y hable con mi papa porque ya no había quien nos ayudara en la casa y pues volvió

T.social: Describa la relación con sus compañeros y compañeras. Dividir la pregunta.

Entrevistado: con los hombre buenas tan solo tengo un enemigo y una vez entro al cuarto y me pego y pues las mujeres bien hay muchos viejos morboso

T.social: Describa su relación con los funcionarios de la institución.

Entrevistado: con los funcionarios bien me tratan bien

T.social: ¿Considera que el bienestar personal está relacionado con la sexualidad?

Entrevistado: para mí a esta hora de la vida mmmmm en la época de estar joven si ahora ya no

T.social: ¿Cree que la sexualidad se manifiesta en la vejez?

Entrevistado: si se puede presentar pero muy poco

T.social: ¿Dentro de la Institución, Centro Bienestar Del Anciano quien es la persona con la que más comparte tiempo y por qué?

Entrevistado: miguel fuente y me comparte de lo que tiene y Rolando rincón

T.social: ¿Considera que al ingresar al Centro Bienestar del Anciano San Pedro Claver su sexualidad cambio?

Entrevistado: claro con ninguna mujer he tenido amistad por que no se puede hacer nada oculto por que dicen y critican

Entrevista actor: O-2

T.social: Bueno, ¿qué es envejecer para usted?

Entrevistado: Es vivir un año menos, un año menos de vida, mi mama murió de 96 años y si yo supiera que no pierdo la visión, también me gustaría vivir hasta esa edad.

T.social: Bueno, y ¿qué es la vejez para usted como tal?

Entrevistado: Pues es cumplir los años que uno va cumpliendo, tener más años

T.social: ¿Alguna vez lo han excluido o lo han maltratado debido a su edad?

Entrevistado: Por un lado si pero toca aventar personas, me pusieron una inyección recién yo llegue y era para doparlo a uno, para mantenerlo bobo, aquí, un médico psiquiatra, me empezaron a poner y hasta hace un mes me la quitaron, por culpa de una enfermera que me dijo que loe botara una torta y se la eché a los palomos y de ahí me gane el problema y hasta me dañaron un tendón, y eso es por doparlo a uno, por mantenerlo dopado.

T.social: El hecho de estar aquí, en esta institución ¿Qué cambios le ha traído a su vida?

Entrevistado: Jumm que le digo yo, ni se, ha tenido muchos cambios en la comida y todo, pero no estoy acostumbrado a la comida de acá, no es comida paisa, yo llevo 40 años acá y no me acostumbro todavía, el estar acá ha sido mejor para mi vida, le ha dado mejoría.

T.social: Su vejez, la etapa en la que esta, ¿es como se la imagino?

Entrevistado: No, nunca lo pensé, no me imagine que iba a estar en una parte de esta, a pasar los últimos años acá, y salgo y tampoco me amaño, entonces me aburro, es que la gente es muy rumbera afuera, entonces estoy más tranquilo acá

T.social: ¿Considera usted que con el paso de los años, ha cambiado su capacidad mental, ha disminuido?

Entrevistado: Yo creo que si porque he perdido mucho la memoria, es lo único.

T.social: En el desarrollo de sus actividades diarias, lo que hace acá, ¿necesita de ayuda de los demás, ayuda de alguien?

Entrevistado: No, no trabajo por falta de visibilidad, no hago nada de las manualidades de acá, pero igual no necesito ayuda de nadie para comer ni vestirme ni nada.

T.social: ¿De las actividades que hace acá todos los días, con cual se siente satisfecho, con cual se siente bien?

Entrevistado: Pues yo no participo de muchas cosas o participo pero acá sentado mirando, me la paso durmiendo o cargando el celular, me gusta ver cuando hacen actividades, pero no participar.

T.social: ¿Qué ha significado para usted estar acá?

Entrevistado: Pues como decíamos ahora, un cambio de vida

T.social: Lo que usted hace en este momento, ¿es lo que usted quiere hacer?

Entrevistado: No, yo quisiera trabajar en terapia ocupacional, pero si estuviera bien de la vista, pero de resto no.

T.social: Bueno, cambiemos un poquito de tema, ¿cómo entiende usted la privacidad, para usted que es la privacidad?

Entrevistado: Que le respeten a uno lo privado también aquí. Que le respeten las cosas

T.social: ¿Usted al estar acá, tiene privacidad, le respetan sus cosas?

Entrevistado: más o menos, Sii, ando tranquilo

T.social: Bueno cambiemos otro poquito de tema, ¿para usted que es la sexualidad?

Entrevistado: Es lo mejor que hay, lo mejor que puede existir (jaja), porque ahí si me sentía satisfecho, a propósito una pregunta que le tengo, como yo soy operado de la vesícula, ¿será que si me quedo sirviendo?- - si tranquilo, eso no repercute en ese tema-

T.social: ¿Usted a lo largo de su vida, toda su etapa desde pequeño hasta ahora, vivió su sexualidad plenamente?,

Entrevistado: Sii, más o menos, si porque tenía una y se me arrimaba la otra y tenía una y llegaba una hermana, estaba con 4 de una misma familia (jajajaj), tuve una esposa, tuve mis 4 hijos, en unión libre desde los 25 hasta que se fue ella me dejo los hijos a mí y la suegra me ayudó a cuidarlos, duramos 15 años de matrimonio.

T.social: Bueno, ¿con que relaciona usted la sexualidad, en que piensa cuando yo le hablo de sexualidad, que es para usted eso, con que lo relaciona?

Entrevistado: Me corcho, pues las amistades que tuve, porque no me gusta hablar de lo pasado, no consideraría tener esposa ya por los años, es difícil

T.social: Bueno, considera que los cambios que ha tenido para llegar hasta la vejez, ¿han influido en el desarrollo de la sexualidad?

Entrevistado: Si, cambia en el sentido en que al tener ya una edad, por más viejo lo desprecian entonces se disminuye

T.social: ¿Ha cambiado el concepto que usted tenía de sexualidad a lo largo de su vida?

Entrevistado: Ya uno ahora no piensa mucho en la sexualidad por eso, por la dificultad y acá también debería haber visita conyugal y eso está acá negado, no la hay.

T.social: En el transcurso de su vida, desde que estaba pequeño ¿le hablaban de sexualidad?

Entrevistado: Noo, eso estaba prohibido, por la misma familia, eso no se podía hacer nada, yo vine a conocer mujer después de los 16 años y en el ejército fue que saque las uñas, porque yo vivía trabajando y no sacaba espacio y en el ejército si tuve tiempo y los amigos eran los que le enseñaban, pero no le hablaban a uno nada

T.social: Cuénteme un poquito ¿cómo es su relación con los compañeros de acá, como se la lleva con los demás?

Entrevistado: Pues la relación es regular porque la mayoría son sordomudos, poco hablo entonces es muy difícil, por ahí uno que otro de vez en cuando que se saluda. Y no tengo ni una amiga especial, porque no hay de donde, yo fui muy orgulloso en ese sentido porque me gustan bonitas y acá lo mismo, solo viejas feas entonces nooo (jajajaaj), entonces mejor me quedo solo que mal acompañado.

T.social: ¿Y como es su relación con los funcionarios de acá, con los enfermeros, con las monjas?

Entrevistado: Bien, bien pero tienen un sistema malo, que tienen mucha hipocresías, porque llegan y le hablan a uno ahí que mi amor, mi cielo, mi vida, que caminen nos bañamos y eso es puro cuento de dientes para afuera, pero de resto bien

T.social: ¿Considera que la sexualidad hace parte del bienestar de la persona, es necesaria para que la gente esté bien?

Entrevistado: Pues yo creo que sí, porque es un mal necesario

T.social: ¿Usted cree que la sexualidad está presente aun en la vejez?

Entrevistado: Pues claro que sí, porque desde que uno sienta deseos si esta, deseo por otra viejita pero bonita, desde que allá deseo si existe. Es que aquí no se puede por ejemplo porque esta es toda brusca porque vive pegándole a los más quieticos.

T.social: Aquí dentro de la institución ¿con quién es con quien más comparte, quien es el compinche?

Entrevistado: Tenía uno de choachi y le merme la confianza por mentiroso, porque dice que hace coplas y que es cantante y resulta que en la copla dice que tiene que pasar por miles de cadáveres y esas cosas son mentiras entonces no me gusta que hable del ejército y esas cosas, entonces deje de hablarle.

T.social: ¿Usted considera, que al entrar aquí, cambio su sexualidad en algo?

Entrevistado: Si claro porque no hay visita conyugal, entonces la cortaron, afuera tenia amistades también, pero al entrar aquí la gente se olvida de uno.