



FUNDACIÓN H. A.  
**BARCELÓ**  
FACULTAD DE MEDICINA



# TRABAJO INTEGRADOR FINAL

## CARRERA: LICENCIATURA EN PSICOLOGÍA

DIRECTOR/A DE LA CARRERA:

LIC. NÉLIDA SERVONE

NOMBRE Y APELLIDO DEL AUTOR:

SOFIA DIAZ BRIZUELA

TÍTULO DEL TRABAJO:

ADULTEZ Y SEXUALIDAD: UN ESTUDIO SOBRE LOS MÚLTIPLES  
SIGNIFICADOS DE LA SEXUALIDAD EN EL ADULTO MAYOR  
INSTITUCIONALIZADO

SEDE:

LA RIOJA

DIRECTOR/A DE TIF:

LIC. EMANUEL GÓMEZ

FECHA DE PRESENTACIÓN:

19/12/2024

Sede Buenos Aires  
Av. Las Heras 1907  
Tel./Fax: (011) 4800 0200  
☎ (011) 1565193479

Sede La Rioja  
Benjamín Matienzo 3177  
Tel./Fax: (0380) 4422090 / 4438698  
☎ (0380) 154811437

Sede Santo Tomé  
Centeno 710  
Tel./Fax: (03756) 421622  
☎ (03756) 15401364



LICENCIATURA EN PSICOLOGÍA DEL INSTITUTO UNIVERSITARIO DE CIENCIAS DE LA SALUD  
FUNDACIÓN H.A. BARCELÓ

## PÁGINA DE APROBACIÓN

### EVALUACIÓN DEL TRABAJO FINAL DE INVESTIGACIÓN

Clasificación: .....

### DEFENSA ORAL DEL TRABAJO FINAL DE INVESTIGACIÓN

Clasificación: .....

### TRIBUNAL EXAMINADOR

.....

## AGRADECIMIENTOS

Quiero agradecer a mi mamá, pilar fundamental en mi vida, quien, con su amor incondicional y paciencia, supo apoyarme y acompañarme en todo este tiempo, haciéndome sentir lo importante que soy para ella. Su fortaleza y sabiduría me dieron el aliento necesario en los momentos más difíciles.

También quiero agradecer a mi papá, por ser una fuente constante de inspiración con el estudio, darme buenos consejos en cada etapa de mi formación y por impulsarme a seguir adelante para que yo pudiera llegar a cumplir mi gran meta.

A mis hermanos, Francisco y Paula, quienes estuvieron en cada momento conmigo, desde adaptarse a mis horarios de estudio hasta brindarme un ambiente tranquilo cuando más lo necesitaba. Supieron alegrarse conmigo por cada pequeño avance y examen aprobado.

A mi abuela Cari, mi viejita del alma. No tengo palabras suficientes para agradecerle todo lo que hizo por mí y lo compañera que es conmigo. La conexión entre ella y yo es única. Nunca voy a olvidar las tardes enteras en las que me ayudaba a estudiar, ni cómo, antes de cada examen, oraba pidiendo por mí. Gracias por haberme sensibilizado por esta etapa de la vida, la vejez. Este TIF se lo dedico a ella, que me inspiró y a quien amo con todo mi corazón.

A Natalia, mi mejor amiga y hermana de la vida que, en todo este tiempo, siempre creyó en mí, incluso más de lo que yo misma lo hacía. Nunca dejó de inculcarme confianza y recordarme que podía lograrlo.

A todos mis amigos de siempre, que supieron entenderme cuando tuve que ausentarme y cancelar planes por estar estudiando. Gracias por estar presentes en cada momento y por seguir estando a mi lado.

A mis grandes amigos que me regalo la facultad, quienes hicieron este camino mucho más llevadero.

A la Residencia Hogar San José, agradezco de corazón por abrirme las puertas para trabajar con tanta libertad. Sobre todo, agradezco a cada uno de los residentes que participó en esta investigación y dedicó parte de su valioso tiempo. Su colaboración fue fundamental, permitiéndome vivir esta experiencia de manera tan significativa. Gracias por su generosidad.

Al mirar hacia atrás y recordar todo el camino recorrido, me doy cuenta de que este logro no es solo el resultado de mi esfuerzo, sino del apoyo de cada una de las personas que formaron parte de este proceso. Por eso mismo, gracias a todas estas personas por todo su amor, empatía y entrega, ya que este proyecto y mi formación fueron posibles gracias a su apoyo.

*Sofi*

## Índice

Resumen.....	5
Introducción.....	6
1. Delimitación del objeto de estudio.....	6
2. Planteamiento de Problema.....	7
3. Objetivo.....	9
4.Fundamentación.....	10
5. Pregunta de investigación.....	11
Estado del Arte.....	12
Marco teórico.....	18
1. Sexualidad.....	18
1. 1. Definiciones respecto a la sexualidad.....	19
1. 2. Respuesta sexual humana.....	21
2. Adultez.....	24
2. 1. Caracterización respecto al adulto mayor.....	24
2. 2. Momentos críticos de la adultez.....	26
2. 3. Adulto Mayor Institucionalizado.....	29
3. Sexualidad en la Adultez.....	31
3. 1. Representaciones socialesde la sexualidad en el AdultoMayor.....	34
3. 2. Los mitos sexuales de la Adultez.....	36
3. 3. Recomendaciones desde el punto de vista psicológico.....	38
Metodología.....	41
Lógica de investigación.....	41
Tipo de investigación.....	42
Universo.....	43
Muestra.....	44
Área de estudio.....	45

Instrumentos para la recolección de datos .....	45
Procedimiento .....	47
Desarrollo .....	48
Articulación Teórico-Práctica.....	48
Análisis de resultados.....	56
Recomendaciones.....	80
Conclusiones.....	82
Referencias bibliograficas .....	84
Anexo/s .....	91

## **Indice de tablas y figuras.**

Figura N° 1. Clasificación por edad de los participantes seleccionados.....	56
Figura N° 2. Genero de los participantes seleccionados. ....	57
Figura N°3. Tiempo transcurrido de los participantes en el hogar “San José” ..	63
Figura N°4. Intimidad en el hogar “San José” .....	66
Figura N°5. Respuestas de las mujeres del hogar “San José” con respecto al género masculino. ....	71
Figura N°6. Respuestas de los hombres del hogar “San José” con respecto al género femenino. ....	73
Tabla N° 1. Estado civil de los residentes del hogar San José.....	58
Tabla N° 2. Cantidad de hijos de los residentes del hogar San José .....	58
Tabla N° 3. Tipo de relación padre-hijos de los residentes del hogar San José .....	58
Tabla N° 4. Tipo de relación que tienen los residentes con el hogar “San José” .....	65
Tabla N°5. Hablar sobre la sexualidad en la vejez. ....	69

## **Resumen.**

En el presente trabajo de investigación: “Adulthood and sexuality: a study on the multiple meanings regarding sexuality in the institutionalized elderly”, it is proposed as an objective to analyze the meaning that is produced in the thought of the institutionalized elderly with respect to their sexuality. In order to carry it out, a type of qualitative design was developed. The type of sampling used for this study was non-probabilistic for convenience, where 11 residents participated, of which 6 were women and 5 were men, between 60-90 years of age. The results obtained explain that the elderly have a clear and assertive conception of sexuality, but today they do not live it, do not enjoy it or do not practice it, either because institutionalization conditions them or because of the same barriers and prejudices that society imposes. Therefore, it is necessary to be able to create intervention programs in the San José residence that enable and give space to the elderly to live sexuality with freedom, spontaneity and autonomy, to help them not feel fear or shame for their sexual life. Given that sexuality is a right for all, regardless of age, the fact of being judged or labeled for their behavior would be inappropriate. Likewise, as a society, we must start from a change in attitude and disposition with which we position ourselves in front of the elderly.

**Palabras claves:** sexualidad, adulto mayor, institución.

## **Introducción.**

### **1. Delimitación del objeto de estudio.**

El presente trabajo: “Adulter y sexualidad: un estudio sobre los múltiples significados de la sexualidad en el adulto mayor institucionalizado”, se enmarca en el trabajo final para lograr la Licenciatura en Psicología en el Instituto Universitario de Ciencias de la Salud de la Fundación Barceló. De esta manera, el objetivo principal del cual deriva el trabajo se basa en analizar el significado que se produce en el pensamiento del adulto mayor institucionalizado en relación a su sexualidad.

Actualmente, en la sociedad existe una brecha en cuanto comprensión y atención hacia la temática: sexualidad de los adultos mayores. Las representaciones sociales impactan sobre esta población y los múltiples estereotipos y prejuicios han llevado a la invisibilización a nivel mundial. Incluso hoy en día, la falta de investigaciones limita la capacidad de diseñar intervenciones y políticas adecuadas que promuevan la salud sexual, el bienestar emocional y la calidad de vida de los adultos mayores.

En la actualidad, existe en el campo de la investigación científica, una discusión acerca de las perspectivas teórico-metodológicas predominantes en el estudio de la sexualidad humana. Lo que parece estar en el centro de ese debate dice relación con la noción misma de sexualidad con que se ha operado en el campo de las ciencias sociales. La sexualidad en esta etapa del desarrollo de los sujetos suele estar expuesta a un gran número de agresiones o barreras procedentes del bando de la patología, la mediación y la manera especial de las presiones sociales. Claro está, que la vivencia de la sexualidad en la vejez es un reflejo de la formación, creencias, actitudes, valores y experiencias vitales acumuladas durante toda la vida.

Por esto mismo, tomando el aporte de Jugar Carreño (2010), la sexualidad en el adulto mayor no implica hablar solamente de la anatomía, psicología, actos físicos o de la funcionalidad, sino también de cuestiones de identidad, género, personalidad, sentimientos, valores y relaciones. En este sentido, la autora trata de que, en la sociedad, se visualice un modelo grato, donde se le

pueda ofrecer al adulto mayor, un concepto de la sexualidad mucho más amplio al que normalmente se suele considerar. Donde se ponga en juego el hecho de disfrutar el placer del contacto corporal y la comunicación, así como la seguridad que produce el sentirse querido y deseado. En la que el placer pasa a un primer plano, es encontrado en la intimidad compartida y en el encuentro. Implica el hecho de poder descubrir, disfrutar la sexualidad y autoconvocarse. Es esencialmente una forma de comunicación entre las personas de intercambio afectivo, de expresión de ternura y de necesidad del otro.

Con respecto a esto último, lo que motivó a llevar a cabo este estudio de investigación fue el hecho de poner el foco en dicha problemática, buscando atender y comprender en profundidad las necesidades de los adultos mayores, visualizar una serie de acontecimientos que atraviesan con respecto a su vida sexual y derribar aquellas barreras, muchas veces impuestas naturalmente por gran parte de la sociedad.

El estudio presenta una metodología de carácter cualitativa, para la cual se seleccionaron 11 participantes de la institución Residencia de larga estadía - Hogar San José. A partir de los datos recolectados en el trabajo de campo, se lleva a cabo, a lo largo de todo el escrito, un análisis teórico-metodológico y teórico-práctico, dando lugar a diferentes recursos y herramientas desde una perspectiva psicológica. El propósito de las decisiones metodológicas con ello fue recabar la suficiente información teórica y recolectar datos precisos sobre los sujetos implicados, utilizando un método de revisión y análisis, en el cual se pueda revelar la pregunta de investigación y llegar a determinadas conclusiones finales.

## **2. Planteamiento del problema.**

En la actualidad, precisamente en Argentina, las residencias de larga estadía, o residencias, mal llamados “geriátricos”, conforman uno de los servicios de cuidados más frecuente para adultos que se encuentran transitando la vejez. Suele pensarse que la sexualidad en dichas instituciones y, sobre todo, en los adultos mayores, no existe, que a estos no les interesa,

que no la experimentan o que no tienen ningún tipo de necesidad sexual que satisfacer, lo cual no es así.

Autores como Adán (2019), mencionan lo siguiente:

La mayor parte de esta población siguen teniendo intereses sexuales, no solo relacionados con el acto sexual como tal, sino dándole más importancia a las caricias, a los besos, a la masturbación, a los abrazos, entre otras cuestiones de contacto físico. Incluso ciertas expresiones de amor son más necesarias para la tercera edad, debido a que se encuentran en desventaja por sus distintas patologías en relación con la salud (p. 7).

El aumento significativo tanto en la proporción como en el número total de personas mayores a nivel mundial, que residen en dichas instituciones de cuidado a largo plazo, ha llevado a que el envejecimiento se posicione como un asunto político crucial. Debido a ello, a pesar de este crecimiento demográfico, la sexualidad en el adulto mayor institucionalizado ha sido un tema poco explorado y, en muchos casos, estigmatizado (OMS, 2015).

La institucionalización añade capas de complejidad a la vivencia de la sexualidad en el adulto mayor, con factores como: la privacidad limitada, la falta de educación sexual adaptada a esta etapa de la vida e incluso ausencia de políticas que reconozcan y respeten los derechos sexuales de los residentes. Estos elementos conforman un escenario en el cual el pensamiento del adulto terminareduciéndose significativamente a que su sexualidad, en todas sus expresiones, no es relevante en comparación con otras cuestiones (Ortega Fernández, 2021)

La sexualidad, entendida en un sentido amplio que incluye aspectos biológicos, psicológicos, sociales, emocionales y relacionales, no se extingue con el avance de la edad. Debe entenderse como una parte integral de cada persona, que cambia a lo largo del ciclo vital dependiendo del entorno sociocultural en el que cada quien se encuentre. Sin embargo, los imaginarios sociales -o conjuntos de ideas, creencias, percepciones y valores compartidos por una sociedad- en torno a la sexualidad de los adultos mayores a menudo

se caracterizan por mitos, prejuicios y una falta general de reconocimiento de sus necesidades y derechos sexuales.

Pérez Guerra et al. (2021), con respecto a esto último, explican que, para muchos de los adultos mayores, la sexualidad es algo importante. Sin embargo, por diferentes cuestiones o motivos han descuidado su vida sexual. Esto se debe a que, en la sociedad se tiene un concepto de índole negativo en todos los grupos poblacionales. Lo cual conduce a que dichos sujetos teniendo sentimientos de culpabilidad y vergüenza, ya sea por tener ciertos deseos o por querer experimentar la sexualidad con total libertad a dicha edad, de cierta manera, se adjudican a sí mismos las representaciones sociales que los rodean y se limitan a llevarlo a cabo.

Estos hechos se inscriben en un cruce disciplinario que involucra campos de acción como: la sociología, la psicología, la gerontología y la salud sexual, entre otros campos de estudio que permiten explorar las construcciones sociales, estereotipos, tabúes y los abordajes institucionales, relacionados con la sexualidad en esta etapa de la vida.

Por lo tanto, el presente estudio pretende abordar esta brecha de conocimiento al explorar a fondo el pensamiento en el adulto mayor institucionalizado, identificando las creencias predominantes, desafíos percibidos y su impacto en la calidad de vida, entre otras cuestiones. En este sentido, se busca generar información relevante que sirva como base para el desarrollo de estrategias inclusivas y respetuosas que promuevan una expresión sexual saludable y satisfactoria en los adultos mayores que residen en instituciones de cuidado a largo plazo.

### **3. Objetivo.**

#### ***Objetivo general.***

Analizar el significado que se produce en el pensamiento del adulto mayor institucionalizado con relación a su sexualidad.

#### ***Objetivos específicos:***

- Identificar la perspectiva individual que predomina en el adulto mayor institucionalizado respecto a la sexualidad.

- Identificar las potenciales barreras o facilitadores que surgen en el entorno institucional acerca de la sexualidad en el adulto mayor.
- Examinar los posibles efectos psicológicos que se producen en el adultomayor institucionalizado producto de las representaciones sociales acerca de su sexualidad.

#### **4. Fundamentación.**

Lo fundamental de este estudio es destacar la importancia de abordar esta temática en la actualidad, dado que la creciente proporción de adultos mayores en instituciones de cuidado a largo plazo demanda una comprensión más profunda de sus necesidades y experiencias, sobre todo la dimensión sexual. Esta brecha de conocimiento limita la capacidad de los profesionales de la salud, trabajadores sociales y responsables de políticas para abordar de manera efectiva las necesidades sexuales y emocionales de esta población específica.

En el contexto de las instituciones, las ideas que generan de sí mismos los adultos mayores pueden influir significativamente en su tipo de calidad de vida. Afectando consigo no solo su bienestar psicológico, físico y emocional, sino también su derecho a expresar su sexualidad de manera consensuada y segura, su acceso a información y servicios adecuados de salud sexual.

La institucionalización no es una cuestión menor ya que va a añadir cierto grado de complejidad y falta de adaptación el hecho de vivir la sexualidad, dado que los residentes, al encontrarse en un entorno constantemente regulado, surgen aspectos como: la falta privacidad, la autonomía personal y las oportunidades para establecer relaciones significativas, cuestiones que los hacen verse considerablemente limitados.

Por estas cuestiones arribadas, es necesario saber que, como sociedad se deben dejar de lado los conceptos negativos, no solo hacia los términos como vejez o envejecimiento, sino también hacia algo tan fundamental como lo es la sexualidad en adultos mayores. Pudiendo actuar al respecto, empezando por cambiar viejas costumbres y percepciones arcaicas y poco humanas. A su vez, poder aumentar la información y transmitir un mensaje correcto en esta

etapa de la vida, de manera tal que, se disminuyan aquellos temores o sentimientos negativos en esta población.

Esta investigación pone especial interés en comprender los múltiples significados que traen consigo los individuos seleccionados, contribuyendo a desafiar estereotipos, superar prejuicios y con ello promover, de alguna manera, una visión más inclusiva, humanizadora y respetuosa de la sexualidad en el adulto mayor institucionalizado, reconociendo la importancia de este aspecto en la dignidad, el bienestar y la calidad de vida.

### **5. Pregunta de Investigación.**

Según la evidencia ¿Cuáles son las implicancias que se producen en el pensamiento del adulto mayor institucionalizado con relación a su sexualidad?

### **Estado del arte.**

En un estudio realizado por AlcainoVeloz et al. (2021), se propusieron como objetivo la identificación de las conductas y creencias sexuales de los adultos mayores. Incluyendo en su abordaje, los factores biopsicosociales que podrían generar afectaciones en el goce y la libertad sexual. Para lograr el cumplimiento de este objetivo diseñaron un estudio con metodología de revisión bibliográfica de tipo narrativa, empleando los términos de búsqueda: sexualidad, creencias, mitos, conductas, factores biopsicosociales, prácticas sexuales, adulto mayor y sus equivalentes en inglés, entre los años 2009 y 2019. Los principales resultados que aporta este estudio indican que las formas de expresión sexual mencionadas más frecuentemente incluyen principalmente: el coito. Cuestión observada sobre todo en individuos menores de 70 años que tienen pareja, sin distinciones significativas entre hombres y mujeres. Tanto el coito como otras formas de actividad sexual se relacionan con la manifestación de afecto y ternura.

En este sentido, la percepción predominante hacia este grupo es que carecen de sexualidad y que son exclusivamente heterosexuales. Entre los obstáculos biopsicosociales para vivir plenamente su sexualidad, los autores concuerdan que aparece la ausencia de espacios privados, las condiciones de salud crónicas y el hecho de haber perdido al cónyuge. Las conclusiones allegadas, explican que la exploración de la sexualidad en las personas mayores presenta retos significativos tanto para los profesionales de la matronería como para el personal sanitario en general. Por esto mismo, los investigadores recomiendan llevar a cabo más estudios y desarrollar programas educativos en sexualidad que busquen y tengan como uno de los propósitos, poder enriquecer la experiencia sexual durante la vejez (AlcainoVeloz et al., 2021).

Por otro lado, en un estudio realizado por Bermejo et al., (2017) en Ecuador, con metodología descriptiva transversal, los autores evaluaron a 306 adultos mayores a los 65 años de edad, a través de una escala tipo Likert de 5 niveles, con el propósito de ahondar en los aspectos relacionados con las percepciones sobre la sexualidad. Este artículo parte de la concepción de que la atención brindada a la población adulta mayor dista considerablemente de

ser óptima, especialmente en lo que respecta a su vida sexual. La carencia de información sobre este aspecto fue lo que motivó la realización de esta investigación, cuyo objetivo consistió en la percepción existente en el Área de Servicios Sociales de la Tercera Edad (ASSTE) perteneciente al Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social (IESS). Los resultados indicaron que, la mayoría de los participantes (55,9%) se sienten satisfechos con su vida sexual. Obstáculos como enfermedades, ansiedad por el rendimiento sexual, deficiente comunicación y tratamientos médicos fueron identificados como limitantes para la expresión de la sexualidad.

Una de las observaciones de los autores Bermejo et al., (2017), fue las discrepancias entre géneros en relación con la frecuencia de las relaciones sexuales. Donde la respuesta "nunca" fue más común entre las mujeres. Las conclusiones a las cuales llegan los investigadores es que la sexualidad de los adultos mayores se ve significativamente influenciada por factores como la edad y el género, a medida que avanzan en edad, por diferentes cuestiones, sobre todo los sentimientos de vergüenza rechazan el acto sexual.

A nivel local, en la provincia de Tucumán, fue realizado un estudio por Ghidara et al., (2019), cuyo objetivo consistió en profundizar en la vivencia de la sexualidad del adulto mayor. Este estudio con metodología cualitativa, de enfoque fenomenológico, fue llevado a cabo en dos centros de actividades recreativas para adultos mayores en San Miguel de Tucumán, donde participaron 13 adultos mayores a 60 años. Los instrumentos para recabar los datos fueron entrevistas semiestructuradas y la selección de los participantes se realizó de manera intencional durante el año 2018. El estudio demuestra que existe una división entre aquellos que abordan la temática de la sexualidad y quienes no lo hacen; no obstante, todos ellos manifiestan el anhelo de normalizarlo tanto en su entorno social como en las consultas médicas.

Para Ghidara et al., (2019), a pesar de los prejuicios, experiencias, condiciones médicas y desafíos, los adultos mayores aceptan el proceso de envejecimiento, mantienen una percepción positiva de su imagen y se adaptan, buscando maneras de sentirse bien y disfrutar de una sexualidad plena. Asimismo, el proceso de envejecimiento y la sexualidad son ideas en constante evolución que se entrelazan con las vivencias individuales, por lo que se sostiene la creencia de que los médicos de familia tienen la esencial tarea de

proporcionar una atención completa, abordando las diversas facetas del ser humano, lo que incluye la consideración de su sexualidad.

Otro estudio realizado en Argentina fue realizado por Bernal (2021), cuyo objetivo principal fue conocer los múltiples significados acerca de la sexualidad en la vejez desde la perspectiva del personal de salud que trabaja en residencias de larga estadía. Este estudio con metodología cualitativa, con diseño descriptivo y exploratorio, elige como método el estudio de casos, ya que permite reconstruir las características propias de cada situación particular en relación con el contexto en que se desarrolla. La muestra contaba con 11 participantes de diferentes especializaciones, entre ellos: enfermeros/as, acompañantes terapéuticos, médicos, kinesiólogos, entre otras. A cada uno de ellos se les realizó entrevistas del tipo abiertas.

La autora Bernal (2021), menciona que se pudieron identificar tres categorías principales que caracterizan la sexualidad durante la vejez en el contexto institucional, entre ellas: emocional, corporal e integral. Asimismo, establece, mediante las respuestas obtenidas en las entrevistas, que la sexualidad no es un tema contemplado en las instituciones. No se dispone ni se suele transmitir información en cuanto a la temática ya que suelen darles mayor importancia a otras cuestiones. Llegando a la conclusión de que, la falta de información y de problematización acerca de los prejuicios adquiridos y naturalizados socialmente, condiciona de manera directa a los adultos mayores. A su vez, las herramientas simbólicas que posee el personal de trabajo y los espacios que permiten la privacidad e intimidad de dicha población resultan insuficientes. Del mismo modo, las concepciones acerca de la sexualidad durante la vejez, si bien demuestran una distancia considerable con los preconceptos, aún persisten algunos rasgos discriminatorios y prejuiciosos.

En la misma perspectiva, Juger Carreño (2010), en su estudio de investigación, se propone como objetivo determinar las peculiaridades que tienen la representación social de la sexualidad en el adulto mayor que se encuentra institucionalizado y entender cómo esta cuestión puede afectar la vida sexual que, en muchos casos, se ve postergada o reprimida. El tipo de muestreo que utiliza esta autora fue no probabilístico, para la cual selecciona un total de 13 adultos mayores que se encuentran en residencias a largo plazo. La autora concluye que, la sociedad existe una actitud negativa hacia la

expresión sexual de los ancianos, la cual no parece apropiada para la actividad coital en personas de 65 años y menos la actividad masturbatoria. Estas actitudes afectan la forma en que estos son tratados y, sobre todo, cuando estas actitudes son internalizadas por los adultos mayores, pueden convertirse en una razón muy importante que explicaría entonces por qué muchos de ellos no son sexualmente activos.

Por otro lado, Juger Carreño (2010), reconoce que:

Es necesaria una educación sexual por parte de la población en general, lo cual redundará en beneficio de las personas de la tercera edad al desmitificar los prejuicios y las actitudes injustas, creando una conciencia de apoyo, solidaridad y aceptación del anciano, que le permita su integración social evitando la patente discriminación de que es objeto y mejorando con ello su calidad de vida. Es preciso un trabajo concreto en la modificación de actitudes sexuales con un enfoque positivo ante la sexualidad, de ahí la conveniencia de trabajar en grupos, planificando y diseñando los objetivos en las intervenciones psicoeducativas. Se debe tratar en lo posible, de disminuir el sentimiento de culpa asociado a las prácticas sexuales, por parte de los adultos mayores (p. 55).

Autores como Ortega Fernández (2021), luego de la pandemia por COVID-19, se interesa por la población de mayores de 60 años y lleva a cabo un estudio de investigación durante el año 2020 y 2021 en el interior del país. Su objetivo fue valorar la opinión sobre las relaciones sexuales en personas mayores de 60 años, conocer a qué aspectos dan más importancia y los factores que suelen limitarlas. Este estudio, con metodología cuantitativa, con diseño descriptivo, transversal y prospectivo, se realizó con una población de 36 personas mayores de 60 años y sin deterioro cognitivo en un centro de salud de la provincia de Entre Ríos. El análisis de los datos obtenidos, al contrario, con otras investigaciones analizadas anteriormente, dio un resultado

positivo. Dado que, la mayoría de los adultos considera que es sexualmente activo, que mantienen relaciones y el deseo sexual alcanzado un 86% del total.

Con respecto a esto último, Ortega Fernández (2021), llega a las siguientes conclusiones:

Durante el envejecimiento se producen una serie de cambios a nivel fisiológico y psicosocial, que afectan en diferentes esferas de las personas, una de ellas la sexualidad, lo que puede generar que esta no se vea como algo positivo. La gran mayoría concibe que la sexualidad en personas de su edad está estigmatizada, por lo que una línea de estudio futura debería ser inculcar a los jóvenes desde el sistema educativo y a la población general desde campañas de educación para la salud, promovidas por los centros de salud. Una correcta educación sobre los cambios que se producen durante el envejecimiento y los beneficios de la sexualidad en todos los rangos de edad. Los beneficios de una sexualidad sana están demostrados científicamente en distintos estudios, y es hacia la normalización de la misma y su promoción donde debería dirigirse las futuras líneas de investigación (p. 17).

Los autores Paz et al. (2018), realizaron una investigación de carácter cualitativo entre octubre de 2015 y junio de 2016, en la Casa de Abuelos, una residencia de Santa Clara, en cuya, con el objetivo de caracterizar la representación social de la sexualidad de los adultos mayores. Para la muestra, los investigadores seleccionaron a 24 adultos mayores, utilizando con ellos diferentes técnicas, así como: observación, entrevista, debate grupal, asociación de palabras, de cuestionamiento del núcleo central y la triangulación de datos.

Los resultados del estudio de Paz et al. (2018) determinaron que, en la representación de la sexualidad se observó un campo estructurado y un contenido que se aleja de su significado. Concluyendo que, la representación social de la sexualidad de los adultos mayores se identificó con las relaciones

sexuales, con el acto sexual. Los entrevistados carecen de calidad de información y denotan un carácter prejuiciado y estereotipado. A su vez, manifestaron actitudes de rechazo hacia la sexualidad lo que se explicó por: el desconocimiento, la inadecuada relación entre sexualidad y reproducción, la existencia de prejuicios sociales y asociar el envejecimiento con la enfermedad.

## **Marco teórico.**

### **1. Sexualidad.**

En este apartado se presentan los principales desarrollos y conceptos que giran en torno a la sexualidad humana, las implicancias tanto positivas como negativas que giran en torno a la vida sexual y su influencia en el bienestar. En primer lugar, desde la Organización Mundial de la Salud (2001), se entiende por salud sexual:

un estado de bienestar físico, emocional, mental y social en relación con la sexualidad; no es sólo la ausencia de enfermedades o disfunciones. La salud sexual requiere un acercamiento positivo y respetuoso a la sexualidad y relaciones sexuales, así como la posibilidad de tener experiencias sexuales placenteras y seguras, libres de coerción, discriminación y violencia. Para que la salud sexual se logre y se mantenga los derechos sexuales de todas las personas deben ser respetados, protegidos y cumplidos.

La concepción de sexualidad se encuentra influenciada por diversos factores que interactúan con ella: biológicos, psicológicos, sociales, culturales, religiosos y hasta históricos. Para lograr que haya una salud sexual positiva es imprescindible respetar y saber cuáles son los derechos sexuales en todas las personas, sin coerción ni discriminación. Dado que, se desarrolla de diferentes maneras según la etapa de la vida y nivel sociocultural. Dando importancia a determinadas experiencias y conocimientos para su mejor desarrollo en cada una de ellas (Adán, 2019).

A lo largo de toda la historia de la humanidad, la sexualidad de las personas ha sido objeto de represión en diferentes niveles, tanto de forma individual como sociocultural. Uno de los campos que jugó un papel importante para su ocultamiento y desconocimiento, fue la religión. Donde se difundió la idea de que la sexualidad es más bien un pecado y, desde esta cultura, se sigue hoy en día, tratando de instaurar en las personas que la practican, estos ideales.

Los cuales intentan restringir las relaciones sexuales hasta el matrimonio, teniendo como único objetivo la procreación (Salvarezza, 2002).

Los múltiples procesos sociohistóricos a nivel global con respecto a la sexualidad han tenido mucho impacto en la conformación de la representación de cierta idea. Incluso, hoy en día, muchas personas siguen pensando que la idea de sexualidad, en cierto punto, debe ser la misma que la consolidación del capitalismo en el siglo XVIII. Para Burin y Meler (2006), este proceso trajo consigo la instalación hegemónica de la familia nuclear, conformada por adultos de diferente género y con un vínculo monogámico, cuya única función debía ser la procreación, como mencionábamos anteriormente. Trasladándose así, al ámbito de lo privado, siendo la familia una institución social de referencia, que pasó a tener un lugar privilegiado en la producción de discursos sobre la sexualidad humana.

Entonces, las particularidades que va a adquirir la concepción de sexualidad tienen que ver, muchas veces, con la historicidad que se trae desde épocas muy remotas. Hoy en día, muchas de esas concepciones han cambiado, se han transformado de acuerdo al contexto sociocultural y son diferentes para cada persona, para cada familia, pero también para la diferencia entre ambos géneros. Dado que, los roles adjudicados, las posibilidades, limitaciones y lo que se espera de ellos, ya sean prácticas o eventos sociales, difieren ampliamente. A estas cuestiones que permiten ir moldeando el curso de vida, la autora Einseinstein (1986), agrega que también es importante relacionar la cuestión étnica. Puesto que, la división racial tiene algunas aristas que hasta el día de hoy aún persisten e incluso configura las experiencias de la vida de una persona.

### **1. 1. Definiciones respecto a la sexualidad.**

De acuerdo con la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2022), la sexualidad humana se define como:

Un aspecto central del ser humano, presente a lo largo de su vida. Abarca al sexo, las identidades y los papeles de género, el erotismo, el placer, la intimidad, la reproducción y la orientación sexual. Se vivencia y se expresa

a través de pensamientos, fantasías, deseos, creencias, actitudes, valores, conductas, prácticas, papeles y relaciones interpersonales.

Por otro lado, según la Real Academia de la Lengua Española (2008), para definir la sexualidad tiene que haber relación con el contexto sociocultural e histórico en el cual se construye. Es un dispositivo que está siempre inscrito en un juego de poder, una construcción social con un significado sexual, que puede tener relación o no con el tipo de conocimiento que hayan adquirido los individuos en cuanto a sus necesidades.

Para Velázquez Cortes (2015), la sexualidad es una parte integral de la personalidad de todo ser humano, dado que depende de la satisfacción de las necesidades humanas básicas como el deseo de contacto, intimidad, expresión emocional, placer, ternura y amor. A su vez, puede ser construida con la interacción entre el individuo y otros seres sociales, pero también consigo mismo. El desarrollo pleno de la sexualidad es esencial para lograr un bienestar individual, interpersonal y social. Por este motivo, el autor reconoce que es necesario poder poner en práctica la sexualidad humana, ya que es el medio de disfrute, goce, amor y afecto característico de la especie humana.

De acuerdo con Zamora (2011), el concepto de sexualidad está vinculado estrechamente a la personalidad de una persona, al placer y al descubrimiento de uno mismo. Para este autor, está ligada al desarrollo personal, a lo interaccional con otro, a lo lúdico, lo comunicacional, a lo nuevo, a la magia, a la belleza y a la naturaleza, al amor y a la salud. Es una condición que engloba un conjunto de condiciones: socioculturales, anatómicas, fisiológicas, emocionales, afectivas y de conducta. Donde el individuo se expresa a través de pensamientos, fantasías, deseos, creencias, actitudes, valores, actividades, prácticas, roles y relaciones, y en base a esto, va construyendo su propio proceso sexual y otorgándole sentido.

Cuando se habla de sexualidad, hay que saber diferenciarla del acto sexual, del género, las identidades, orientaciones que caracterizan de manera decisiva al ser humano en todas las fases de su desarrollo, entre otras cuestiones. Si bien estos conceptos tienen rasgos en común, son diferentes entre sí, pero todos ellos derivan de la sexualidad.

Con respecto a esto último, Cerviño et al. (2009), desarrollan el concepto de género, sexo y sexualidad para poder asimilar que no son lo mismo y poder diferenciar estos conceptos entre sí. Entendiendo al primero, como la suma de valores, actitudes, papeles, prácticas o características culturales basadas en el sexo, el cual refleja y perpetúa las relaciones particulares de poder entre hombres y mujeres. Mientras que el sexo, es el conjunto de características biológicas que definen el espectro de humanos como hembras y machos. Por último, la sexualidad en sí misma, puede ser definida como una capacidad que conforma a cada ser humano, que permite sentir, vibrar y comunicarnos a través del propio cuerpo. Es algo que forma parte de lo que somos desde el mismo momento en el que nacemos y que permanece en nuestras vidas hasta que morimos.

Para Rodríguez Benito (2008):

La sexualidad es aquella que se manifiesta a través del afecto, necesidad de intimidad, vinculación, autoerotismo, autoimagen y el contexto del individuo en relación al género, contexto sociocultural y etnicidad. Siendo también muy importantes, las características físicas, psicológicas y biográficas del sujeto y la existencia de una pareja sana. La combinación de la capacidad para disfrutar una relación sexual satisfactoria y la capacidad de expresar los deseos sexuales propios, no disminuyen con la edad (p. 35).

## **1. 2. Respuesta sexual humana.**

En principio, cabe destacar que, tanto en los seres humanos como en los animales, se desarrollan ciertas actitudes y características de acuerdo con el entorno o contexto en el que viven. En este desarrollo, hay la función sexual es parte de la existencia de cada uno de ellos, la cual refleja una respuesta ante un estímulo, con intención comunicativa. Es una respuesta que se suele denominar respuesta sexual, la cual ayuda a expresar sentimientos, deseos o simplemente a relacionarse por medio de la interacción sexual. Autores como Villar et al. (2017), establecen que, para el ser humano esta forma

decomunicación es muy importante porque le permite sentirse libre. La habilidad y disposición sexual, depende mucho de una persona a otra, debido a que las distintas etapas de cada uno son en mayor medida influenciadas por el propio efecto de los factores psicológicos.

La respuesta sexual humana, es por lo tanto la incorporación de varios aspectos individuales que dan una configuración de variables, conformando el deseo sexual de cada uno de nosotros. Existen respuestas muy diferentes entre los seres humanos con diferentes variantes a la hora de vivir su sexualidad. Según Erich (2016) el deseo sexual puede ser estimulado por la angustia de la soledad, por el deseo de conquistar o ser conquistado, por la vanidad, por el deseo de herir y aún de destruir.

Existen diferentes tipos de respuestas o tendencias sexuales dadas, ya sea entre personas del mismo sexo (homosexualidad), entre personas de distinto sexo (heterosexualidad), yaquellas personas que sus tendencias sexuales la manifiestan con personas de ambos sexos, sea masculino o femenino (bisexualidad). Estas tendencias, fueron vetadas durante mucho tiempo a nuestra sociedad, no dejando al ser humano desarrollarse de una manera propia, manifestando su ser y cohibiéndole de sus deseos y placeres. En esta etapa de la vida, las orientaciones sexuales entre personas del mismo sexo, se produce con menos asiduidad, pero existen casos entre personas de tercera edad que viven su sexualidad hoy en día de una manera libre y elegible (Adán, 2019: 12).

Haciendo un recorrido histórico sobre la respuesta sexual humana, podría decirse que han aparecido diferentes modelos para definirla y diferentes perspectivas teóricas. A principios de la década (Gutiérrez, 2010), tras estudiar la fisiología y psicología sexual humana, desarrollaron el modelo sexual lineal, con estadios secuenciales de excitación, meseta, orgasmo y resolución. Para estos autores, este tipo de respuesta se desarrolla en las siguientes fases:

- Primero, hay una fase de excitación, donde se puede llegar a conseguir durar varios minutos u horas. Debido a este proceso, el nivel de la tensión muscular aumenta, al igual que la frecuencia cardiaca. Además, comienza la vasocongestión con el aumento de los órganos genitales y la lubricación vaginal.

- En una segunda fase, la meseta se mantiene hasta conseguir el orgasmo y estos cambios se intensifican. La vejiga para evitar la mezcla de orina con semen se cierra y los músculos de la base del pene experimentan unas contracciones rítmicas que finalmente expulsan el semen.
- Durante el proceso de orgasmo, se observa que aparecen contracciones musculares involuntarias, como las esfinterianas o espasmos del músculo carpopedal del pie. Aumenta la frecuencia cardíaca y respiratoria que produce una repentina liberación de la tensión nerviosa. En los hombres, el orgasmo generalmente se alcanza con la eyacuación del semen. A medida que se acumulan, aparecen las ganas de la eyacuación, una sensación que se experimenta como inevitable incontrolable. En las mujeres, se producen contracciones rítmicas del útero. La tensión de sus músculos aumenta la presión en el pene y contribuye al orgasmo. En ambos sexos, suele ser una experiencia intensamente placentera.
- Luego hay una fase de resolución: el cuerpo vuelve a los niveles normales de presión arterial, frecuencia cardíaca, respiración y contracción muscular y se experimenta una sensación general de bienestar. Muchas mujeres consiguen volver de nuevo a la fase orgásmica con mínimos estímulos y pueden experimentar orgasmos repetidos durante más de una hora. Los hombres en cambio tienen un período refractario en el que no pueden tener orgasmos, aunque sí pueden mantener una erección parcial o completa. Este período tiene una duración variable, desde pocos minutos a varios días.

La respuesta sexual humana es la consecuencia de un hecho biológico y el desarrollo individual y social del ser humano. Jugger Carreño (2010), propone hacer referencia a cuatro dimensiones que caracterizan esta respuesta:

- Dimensión biológica: esta tiene que ver con todos los factores anatómicos, fisiológicos, bioquímicos y genéticos que subyacen a los diferentes componentes de la sexualidad, como lo son la reproductividad, el erotismo, el género y las vinculaciones eroto-afectivas-amorosas.

- Dimensión psicológica: se relaciona con los procesos emocionales, motivaciones, de aprendizaje, afectivos, expectativas, comportamentales, adquisitivos y de personalidad, los cuales suelen estar implicados en la estructuración de la vivencia sexual, con lo que manifiesta, siente y expresa el individuo.
- Dimensión social: se relaciona con los procesos y fenómenos que hacen al ser humano un ser social y que contribuyen al aprendizaje social de una determinada forma de vivir la sexualidad. Esta dimensión incluye: los guiones sexuales, los ritos, los mitos, los imaginarios sociales, las normas, los roles, la educación sexual, los patrones culturales, presiones, prejuicios, etc.
- Dimensión Ético - Axiológica - Legal: Esta se relaciona con la estructuración de los sistemas y códigos de ética, valores y normas legales que son conformadas socialmente para regular el comportamiento sexual. Tiene un papel importante en la convivencia social, prescribe lo que se debe o no hacer, lo que se considera aceptable o censurable, importante o no y se relaciona con la organización de la legislación alrededor de la sexualidad.

## **2. Adulterez.**

### **2. 1. Caracterización respecto al adulto mayor.**

Según la Organización Mundial de la Salud, las personas de 60 a 74 años son considerados de edad avanzada, de 75 a 90 años viejas o ancianas, y los que sobre pasan los 90 años se les denomina grandes, viejos o longevos. A todo individuo mayor de 60 años se le llamará de forma indistinta persona de la tercera edad. En 1970 el porcentaje de adultos mayores de 65 años correspondía al 4%; para el año 2025, el porcentaje aumentará hasta el 10%, con alrededor de 12.5 millones de adultos mayores, para el año 2050, con una población de 132 millones, uno de cada cuatro habitantes será considerado adulto mayor (INEGI, 2000).

La vejez es una etapa de la vida que suele denominarse para hablar del adulto mayor en general y con todas sus respectivas particularidades. Existen definiciones científicas, biológicas, médicas, geriátricas, psicológicas, entre

otras, que hablan de este término. Sin embargo, a pesar de la disciplina en la cual uno elija hablar de la vejez, el significado es el mismo, dado que se hace referencia a una etapa del desarrollo evolutivo en el ser humano, igual de importante que otras etapas. Algunos autores como Lefrancois (2001), definen que puede hablarse de este término, exclusivamente, a partir de los 60 años. Mientras que otros autores consideran que deriva a partir de los 65-70 años.

El envejecer o convertirse en adulto mayor, es un proceso de declive en las funciones orgánicas y psicológicas, como así también una pérdida o reducimiento de ciertas capacidades sensoriales y cognitivas. Si bien dependen de cada persona, evidentemente, las personas de la tercera edad requieren de mayor atención médica que una persona de menor edad porque suelen ser más vulnerables a enfermedades. Sin embargo, poseen las mismas oportunidades de crecimiento, desarrollo, aprendizaje y experiencias como cualquier otra etapa de la vida. Por eso mismo, debe ser plenamente vivida y respetada como tal (Quintanar Guzmán, 2010).

Al adulto mayor se le asoció generalmente con una etapa productiva terminada, con historias de vida para ser contadas como anécdotas, leyendas o conocimientos. Al aprendizaje se le consideró como un proceso siempre activo que se realizó a lo largo de la vida. En este proceso siempre la actualización de los conocimientos ya alcanzados, asociándolos, comparándolos, reflexionando sobre sus propias creencias y explicar frente a los otros. Sin embargo, es interesante poder liberar al adulto mayor de esa imagen de incapacidad, de soledad, contribuyendo a consolidar su rol social, redescubrir sus capacidades y habilidades enriqueciendo su autoestima al ser protagonista activo dentro del grupo. No es únicamente el pensar en que la población de edad mayor está en crecimiento, sino que necesitamos de espacios y actividades para ellos (Márquez, 2007).

La vejez es un proceso continuo de crecimiento intelectual, emocional y psicológico, es un período caracterizado por el goce de los logros personales y los frutos del trabajo personal. Constituye la aceptación de un ciclo vital único y exclusivo de uno mismo, supone una nueva aceptación del hecho que uno es responsable de la propia vida. Para Oblitas (2006), comienza a los 65 años aproximadamente y se caracteriza por un declive gradual del funcionamiento de todos los sistemas corporales. Esto se debe al envejecimiento natural y

gradual de las células del cuerpo. Sin embargo, muchos de estos individuos conservan un grado importante de sus capacidades cognitivas y psíquicas. Si bien es entendible y todos sabemos que a cualquier edad es posible morir, la diferencia en esta etapa radica en que la mayoría de las pérdidas se acumulan en las últimas décadas de la vida.

Por esto mismo, se considera sumamente importante lograr hacer un balance y elaborar la proximidad a la muerte, llegar a un pensamiento reflexivo con el que se contempla y revisa el pasado vivido. El adulto mayor que posea integridad se hallará dispuesto a defender la dignidad de su propio estilo de vida contra todo género de amenazas físicas y económicas. La población mayor de 65 años no es una población homogénea; es evidente que no todos los ancianos son iguales y que las personas mayores pueden ser radicalmente diferentes unas de otras, aunque tengan una edad similar.

Como proceso el envejecimiento no sólo incluye los cambios ocurridos en el organismo en el orden biológico, y psicológico sino también los ocurridos en el aspecto social, en esta etapa de la vida, el ser humano comienza una manera particular de relacionarse con la sociedad siendo en la mayoría de las ocasiones nueva para él y con disímiles retos relacionados con el desarrollo de nuevos roles (OMS, 2018).

## **2. 2. Momentos críticos de la adultez.**

En ocasiones, las crisis o momentos críticos de esta etapa surgen o suelen estar ligados a las ideas culturales, más que a las perspectivas o pensamientos individuales creados a partir de un sentimiento propio. Teniendo en cuenta el planteo del psicoanalista Elliott Jacques, quien inventó el término de “crisis de la mediana edad”, en la década de 1960, existen personas que pueden atravesar o no por un periodo depresivo producto de cambios repentinos en su estilo de vida al enfrentarse a la idea de su propia mortalidad. Es posible que el adulto mayor se sienta obligado a reevaluar su progreso en la vida o que vea este periodo como una simple transición hacia la vejez. Si bien este término hoy en día es característico en la vejez, es una certeza meramente biológica, donde hay hasta cierta negatividad en torno

al envejecimiento que puede producir desesperanza o provocarle a la persona una caída en su autoestima.

Según las circunstancias y actitudes para enfrentar esta etapa, puede ser una época estresante o confusa, pero también de crecimiento, estabilidad y alegría. Es importante conocer las señales y las causas de la crisis para poder acompañar al adulto mayor y ayudarlo a identificar formas de controlar los factores de estrés comunes que conlleva esta etapa de la vida, así como encontrar maneras de seguir adelante y prosperar (Infurna, 2020)

Según Ericsson (1986):

en la vejez la persona pasa por la crisis final de integridad contra desesperación, la cual finaliza con la virtud de la sabiduría. Constituye la culminación de la resolución triunfante de las siete crisis previas. Implica la aceptación de los propios progenitores como personas que hicieron lo mejor que pudieron, haciéndose merecedoras de amor, aun cuando no fueron perfectas. También consiste en la aceptación de la cercanía de la propia muerte como fin inevitable de la existencia de la vida. Los adultos mayores necesitan aceptar sus vidas y su proximidad a la muerte; si fracasan, se sentirán abrumados al comprender que el tiempo es demasiado corto para comenzar otra vida y, por tanto, serán incapaces de aceptar la muerte. Aquellos que han trabajado toda su vida y tienen la oportunidad, deben aceptar su retiro del campo laboral al jubilarse (p. 60).

El duelo es categorizado como uno de los momentos críticos de esta etapa. Dado que la mayoría debe enfrentarse con un sinnúmero de pérdidas, ya sea de amigos, familiares, colegas, ver partir a cada uno de los seres queridos e incluso comenzar a aceptar la idea de muerte de sí mismos. Los individuos aquí deben superar el cambio de status laboral y la pérdida de la salud física y de las habilidades.

Para algunas personas mayores la jubilación es otro de los momentos críticos de esta etapa. Algunos la determinan como el acontecimiento para disfrutar el tiempo libre y liberarse de los compromisos laborales, pero para

otros es un momento de estrés, ya que el retiro supone una pérdida de poder adquisitivo o un descenso en la autoestima. En el caso de ser una persona incapaz de delegar poder y tareas, de cuidar y guiar a los más jóvenes; entonces no sería extraño que le resulte difícil transitar esta etapa y llegar a elaborar la proximidad de la muerte. Por lo general, estas personas se muestran desesperadas y temerosas y esto se manifiesta, sobre todo en la incapacidad por reconocer el paso del tiempo porque no pueden lograr cerrar el ciclo de productividad ni hacer un balance positivo de la vida laboral transcurrida (Oblitas, 2006).

Con respecto a esto último, Iacub (2006), menciona que la jubilación universal, es una de las transiciones que marca fuertemente a una parte de esta población. Dado que, presentan un modo de envejecer que remite a una nueva oportunidad, con actividades diversas que semejan a las de otras edades y que intentan romper con la idea de fin o retiro.

Rice (1996):

una vejez plena de sentido es aquella a la que predomina una actitud contemplativa y reflexiva, donde la persona es capaz de reconciliarse con sus logros, fracasos, defectos y asumir los diferentes acontecimientos de su vida que lo hicieron llegar a ser quien es hoy. Se debe lograr la aceptación de uno mismo y aprender a disfrutar de los placeres que esta etapa brinda. El adulto mayor deberá prepararse activamente para envejecer, para poder enfrentar los múltiples acontecimientos de la vida sin temor, como algo natural y como parte del ciclo vital (p. 2).

Para Herrera (2003), el adulto mayor, solamente por el hecho de serlo, presenta cierta indefensión, y en el plano estricto de la sexualidad, la sociedad también le es hostil. En efecto, el proceso de envejecimiento da lugar a una mayor fragilidad orgánica, a un aumento de la vulnerabilidad frente a las enfermedades y en general a cualquier tipo de agresión. Además, este se caracteriza por comprender la única edad que no introduce a otro ciclo de la vida, es decir, es el momento más dramático de la etapa de las pérdidas y de los temores. Esto es una certeza.

Por un lado, las pérdidas que se producen en esta etapa de la vida no solamente se remiten a la muerte de alguien, de un ser querido, sino al papel productivo, de la capacidad laboral, posibilidad de perder la pareja, los amigos, los hijos, disminución de eficiencia física y de la independencia psicológica, entre otras de este tipo. En cuanto a los temores, los más característicos suelen ser: a la soledad, al aislamiento, a la incompreensión, a la falta de recursos económicos, a la discapacidad, a la fragilidad, a la dependencia. A esto se suma que en esta etapa se experimentan sentimientos contradictorios frente a la sexualidad y los temas relacionados con ésta evocan actitudes y reacciones muy distintas. Situando al adulto mayor, como individuo y como colectivo, en una posición de evidente debilidad, donde todos los prejuicios sociales los castigan, privándolos de su derecho a mantener su actividad sexual satisfactoria (Herrera, 2003).

Cabe destacar que transitar la vejez o volverse un adulto mayor, no implica necesariamente la pérdida de autonomía, como muchos autores y teorías plantean, hay más probabilidades de que disminuya con el paso del tiempo. Esto puede llevar a las personas a volverse dependientes en determinadas actividades. Por ende, se entiende que una persona es dependiente cuando la capacidad funcional decrece a tal punto que la persona necesita ayuda para poder realizar las tareas básicas de la vida diaria, como lo son alimentarse, vestirse, ir al baño, movilizarse de un lugar a otro, entre otros (OMS, 2015).

### **2. 3. Adulto Mayor Institucionalizado.**

Se considera la institucionalización de una persona mayor al cambio de residencia fuera de su domicilio. Existen diferentes tipos de centros, adecuados para los diferentes tipos de situación, entre ellos, MAPFRE (2021), mencionan los siguientes:

- Pisos tutelados: estos suelen ser compartidos o individuales; los adultos son aislados solos o en comunidades con servicios centralizados que se adaptan a las necesidades cambiantes de los vecinos.
- Acogida familiar: situación en la que un anciano que precisa ayuda permanente o continuada para su vida cotidiana es amparado por una

familia u otra persona menor y más independiente que, por contrato, se compromete a su cuidado a cambio de unas contraprestaciones. En la mayoría de los casos, es el anciano el que se traslada de domicilio, pero cada vez más es el acogedor el que se muda, manteniendo al dependiente en su ambiente habitual.

- Centros residenciales no asistidos: se acoge a personas ancianas que no pueden vivir solas, pero que no presentan necesidades sanitarias importantes. Suelen estar dirigidos a quienes tienen dificultades serias para las actividades instrumentales y no tantas en las actividades básicas, es decir, no cuentan con ayudas externas para realizar estas actividades en su domicilio. Una actividad principal de estos centros es el fomento y mantenimiento de actividades sociales, tanto entre los propios residentes, con el desarrollo de actividades lúdicas, recreativas y culturales, como en el apoyo a la red social externa del anciano.
- Residencias asistidas o centros de larga estancia: diseñados para los ancianos con problemas severos de salud, con necesidades asistenciales especiales y/o continuadas. En estos centros se ofrecen cuidados de rehabilitación, de movilización en pacientes altamente dependientes, curas de úlceras por presión, administración de tratamientos complejos como nebulizaciones, de alimentación parenteral, entre otras.
- Las residencias de ancianos suelen servir como parte de la inhibición sexual, porque en ellas normalmente, no hay privacidad, intimidad ni respeto.

Vázquez et al. (2012), mencionan que:

Lejos de fomentar que sus residentes vivan la sexualidad con naturalidad, a menudo propician la creación de un mundo irreal: ni los besos y caricias están bien vistos, ni las habitaciones de matrimonio, en muchas ocasiones, cuentan con camas dobles sino individuales y separadas por una mesilla. A menudo, el propio personal encuentra “gracioso” el hecho de que se formen parejas dentro del centro y cuando

ven una muestra de cariño, hacen chanza de la situación, ridiculizando de alguna manera a dos adultos libres y con pleno derecho de mantener una relación con quien quieran (p. 26).

Tal como sostiene Oddone (2020), el sistema de cuidados en las instituciones de adultos mayores se compone de diferentes servicios: las residencias a largo plazo, los centros de día, las prestaciones en el domicilio, la teleasistencia y el apoyo brindado a las cuidadoras/es informales. En Argentina, las instituciones residenciales están destinadas a personas de 60 años o más y funcionan las 24hs al día. Estas cuentan con atención médica especializada, controles de laboratorio, prestaciones de rehabilitación, terapia ocupacional, talleres, actividades de esparcimiento, nutrición, actividad física, hotelería y limpieza, atención de enfermería y servicios sociales y religiosos. Si bien no todas las instituciones cuentan con estos tipos de servicios, en la gran mayoría esto es así (Oddone, 2020).

Este último apunta a capacitaciones y relevos para que puedan tener momentos de esparcimiento. La teleasistencia, por su parte, se proporciona a distancia y con monitoreo continuo, a través de diferentes tecnologías, así como líneas telefónicas, videollamadas, alarmas, administradores de medicamentos, entre otros. Las prestaciones en el domicilio se basan en la asistencia personal para realizar actividades básicas e instrumentales y/o brindar ayuda con las tareas domésticas. Los últimos dos tipos de servicios no se desarrollan en el hogar sino en instituciones que pueden ser públicas o privadas, los centros de día ofrecen asistencia de cuidado, salud y enfermería. Sumado a esto, las residencias a largo plazo además brindan alojamiento por un tiempo prolongado (Medellín et. al., 2018).

### **3. Sexualidad en la Adulthood.**

La sexualidad en la adultez se define como la expresión psicológica de emociones y compromiso que requiere la mayor cantidad y calidad de comunicación entre compañeros, en una relación de confianza, amor, compartir y placer, con o sin coito. Así en el adulto mayor, el concepto de sexualidad se basa fundamentalmente en una optimización de la calidad de la relación, más

que en la cantidad de ésta. Debe entenderse en forma amplia, integrando en él, el papel que juega la personalidad, el género, la intimidad, los pensamientos, sentimientos, valores, afinidades e intereses (Herrera, 2003: 158)

En la adultez existen diferentes tipos de cambios fisiológicos que según Rodríguez (2003), estos se clasifican según el género. En el caso del hombre, existe: disminución de la producción de esperma, disminución de la producción progresiva de testosterona, lo cual provoca en algunos hombres un climaterio masculino o andropausia. Esto último implica la disminución del deseo sexual, cansancio, pérdida de la potencia sexual, irritabilidad, falta de apetito y limitaciones en la capacidad de concentración. A su vez, la erección es más lenta, necesita de mayor estimulación y por lo general menos firme, disminuye la cantidad de semen emitido, se reduce la tensión muscular durante la relación sexual y el período refractario se alarga, es decir, el tiempo entre una eyaculación y la siguiente erección se prolonga. En general, por tanto, hay una clara pérdida de vigor fisiológico en las conductas sexuales coitales.

En la mujer en cambio, los cambios fisiológicos suelen ser: disminución del tamaño de la vagina, dado que se estrecha y pierde elasticidad, las mamas disminuyen de tamaño y pierden turgencia, la lubricación disminuye en cantidad y es más lenta. A su vez, los cambios que tienen lugar en la vagina pueden hacer el coito doloroso, si no se emplean cremas adecuadas. Por regla general, las mujeres suelen asumir mejor que los hombres los cambios que afectan la esfera estrictamente sexual. Sin embargo, no aceptan el proceso de envejecimiento en general y en particular lo referido a la imagen corporal, motivada porque a las mujeres se les exige más un cuerpo juvenil (Rodríguez, 2003).

Según Masters et al. (1987), existen diferentes problemas psicosociales relacionadas con la sexualidad de los adultos mayores, entre los cuales se destacan: estereotipos culturales, mal o deterioro de salud, falta de compañero/a o problemas sexuales después de la madurez por la forma en que la sociedad juzga sus actividades sexuales. Si bien puede ser que existan estos tipos de condiciones en la sexualidad del adulto mayor, la mayoría son conceptos equivocados en relación con las funciones sexuales o creencias culturales. Muchas veces la cultura funciona como represora y negadora del

placer sexual en esta población, donde la sexualidad suele estar ligada solamente a la procreación o solamente funciona para la gente joven. Según las autoras, se conduce a un modelo de adulto mayor totalmente estereotipado, donde predomina: la censura, el reproche, rechazo social, la burla o sentimientos de asco, miedo, sorpresa, risas, chistes, etc.

A medida que las personas avanzan en edad, aparecen diferentes cambios en la función sexual. En los adultos que se encuentran en la vejez, según Rodríguez Benito (2008), puede ser que aparezca:

- Retraso en la excitación
- Mayor necesidad de estimulación genital
- Disminución de la rigidez peneana y de la lubricación vaginal
- Pérdida de la sensación de la inevitabilidad eyaculatoria
- Incremento de anorgasmia.
- Fármacos que pueden causar impotencia o disminución de la libido.
- Cambios en la imagen corporal.
- Pérdida de interés en el sexo debido a factores psicosociales.

Por su parte, Bellato Gil (2016), analiza la experiencia erótica en personas mayores, a través de la simbolización y de los significados atribuidos a los objetos personales, tales como canciones, poemas, recuerdos que conforman una memoria erótica, la cual les permite recrearse, actualizarse como personas, legitimarse frente a los demás, y reconocer y revalorar sus capacidades de deseo al momento de tener que relacionarse con otras personas y consigo mismos. Aparece como un simple recurso cognitivo, reflexivo y emocional para tratar las variables circunstancias biológicas y culturales sobre el deseo y el goce en esta etapa.

Existen personas adultas que permanecen sexualmente activas, dándole mayor importancia a la expresión sexual, al comprobar que ésta no sólo sirve a propósitos físicos, sino también para asegurar a ambos miembros de la pareja el amor del otro, así como su comprensión y la sensación de que sigue estando vigente su vitalidad. En definitiva, si bien es cierto que las relaciones sexuales en la tercera edad son diferentes en frecuencia e intensidad, las cuales disminuyen producto de signos biológicos y físicos, la satisfacción y consistencia de la misma se deberá principalmente a como haya sido el comportamiento sexual durante la juventud (Lefrancois, 2001).

Por lo general, en la mayoría de los hogares con presencia de adultos mayores, viven con otros miembros, constituyendo hogares multigeneracionales, donde por lo general la vivencia es en relación de dependencia. Para Senama (2006), este hecho se puede denominar como cohabitación, es una forma cohabitar con otros seres humanos, no solo se reducen los gastos de vivienda por persona, sino que arroja economías de escala en la compra y preparación de alimentos. Además de que, en estas instituciones, se permite facilitar el apoyo directo a los parientes de los miembros. Más allá de esta comprensión, las necesidades y carencias sociales son dos factores que afectan a los adultos mayores, se convierten en todo un desafío, dado que esas necesidades, sobre todo de dependencia física, económica, emocional o psicológica, afectan o producen consecuencias en la vida sexual de los adultos mayores que se encuentran bajo la responsabilidad, cuidado y protección de otro.

### **3. 1. Representaciones sociales de la sexualidad en el Adulto Mayor.**

Existen falsas creencias que llamamos representaciones sociales, sobre todo con respecto al envejecimiento, que se piensan que únicamente aspectos negativos. Una de ellas es la frecuencia con la que suele verse a los ancianos, como personas tristes, enfermas, con cierto grado de discapacidad, entre otras. Esta falsa concepción que proviene de las generaciones del pasado está lejos de la realidad actual. La gran mayoría de los adultos mayores en la actualidad gozan de buen estado de salud y constituyen una generación que por primera vez en la historia llega a la vejez en mejores condiciones sanitarias que las generaciones anteriores. Muchos de ellos incluso siguen cuidando y ayudando a sus familiares y constituyen un grupo de ciudadanos activos y entusiastas (Reich et al., 2014).

A través de la historia, una de las representaciones sociales más remitidas fue con respecto al sexo en los adultos mayores. Esta concepción, ha sido incomprendida y menospreciada, condicionado por factores de índole sociocultural por sobre un conocimiento científico digno y estricto. Rodríguez Benito (2008), establece que este hecho, influye de forma negativa sobre la actividad sexual del anciano. Dado que existen muchos prejuicios

y estereotipos, derivados de las representaciones sociales que afectan a este colectivo. Estos son adquiridos durante la infancia y más tarde, se van desarrollando durante el resto de la vida. En ocasiones, suelen ser especialmente dañinos, caracterizados por los siguientes aspectos:

- Presencia de actitudes de rechazo o viejismo
- Gerontofobia en los propios profesionales que trabajan con ancianos.
- Tendencia al aislamiento de los ancianos en los centros residenciales.
- Escasez o ausencia de iniciativas que promuevan la independencia y autonomía del anciano.
- Adecuación de los ancianos a la situación de aislamiento.
- Aumento de situación de dependencia.

Refiriéndonos en concreto al prejuicio de que los ancianos no tienen sexualidad, dos circunstancias significativas ayudan a fomentar esta falsa creencia: el hecho de haber dejado atrás la capacidad procreativa en el caso de las mujeres y la disminución de encuentros sexuales, relacionada más a una falta de oportunidad que a una falta de deseo. Como consecuencia de esta actitud, se terminan adjudicando a sí mismos diferentes etiquetas que la sociedad otorga. Por esto se hace necesario hablar de ello y desvincular el disfrute de la misma con la belleza, la procreación y la juventud (Rodríguez Benito, 2008: 12)

El Instituto Nacional contra la Discriminación, la Xenofobia y el Racismo (2017), establece que uno de los estereotipos que predomina en América Latina es el de que las personas adultas mayores no tienen actividad sexual. Por ende, refuta este hecho estableciendo que el interés sexual está determinado por la historia sexual de cada individuo, lo cual sería incorrecto generalizar, ya que la sexualidad no tiene límite de edad y la dialéctica del deseo no se interrumpe nunca; sólo la represión interna o cultural. Entendiendo que, siempre van a estar las representaciones sociales negativas respecto a la sexualidad en esta etapa, por eso mismo, es de suma importancia prestar atención a las concepciones que tienen las personas, para poder transformar esos dichos e interponerse.

Maccarone y Lombardo (2008), desarrollan una investigación de las representaciones sociales de la sexualidad en el adulto mayor y mencionan que existe una tendencia a considerar que el deseo sexual en la vejez está asociado al campo de la necesidad o de cierto instinto natural vinculado a lo orgánico más que a aspectos psicológicos. Como se ha ido mencionando, las autoras descubrieron que, predomina fuertemente la idea de que el deseo sexual se pierde, disminuye, desaparece o se transforma, cediendo en función de otras necesidades, adquiriendo un carácter mecánico y biológico, desvinculado del deseo. Por ende, existiría según las creencias sociales una transferencia del interés sexual a otras prioridades vinculadas a la vida cotidiana, donde el deseo este desexualizado y sublimado. Si bien la sexualidad disminuye con la edad, no desaparece. Es por ello que se puede decir que la idea que sostiene que no existe el deseo sexual en la vejez es más bien un producto de las construcciones sociales.

### **3. 2. Los mitos sexuales de la Aduldez.**

Dependiendo la época, el contexto socio-cultural y las múltiples transformaciones personales, la sexualidad adquiere diferentes tipos de importancia. Se modifican las decisiones y la forma de pensar de cada sociedad, por lo que las influencias de pueblos, tribus o grupos poblacionales condicionan en la sexualidad con grandes diferencias según el contexto. Hoy en día, la vida sexual activa constituye un valor tan central como la salud. Maggie Kuhn (1976), señala que, entre los mitos vinculados con esta cuestión, se encuentran los siguientes:

- La sexualidad no es importante en la vejez.
- La práctica sexual no es considerada normal en esa etapa de la vida.
- No debería alentarse a volver a casarse a aquellas personas mayores que han quedado viudas.
- Es lógico que un hombre mayor busque a una mujer joven, pero no lo contrario.
- La gente mayor debería ser separada en instituciones por sexo para evitar problemas familiares, institucionales y comunitarios.

Para Mingorance (2014), algunos de los mitos que todavía persisten son: el mito de la senilidad, que supone que todas las personas viejas tienen enfermedades, cuando está demostrado que sólo es un porcentaje menor de ellas, que todos los ancianos desean alejarse de los círculos sociales y de su rol en ellos, que este grupo de edad ya no tiene capacidad de aprender ni de adaptarse a nuevos contextos. Otro de los mitos refiere que son personas sabias, ya que acumularon mucho conocimiento a lo largo de la vida. Acerca de la sexualidad, se cree que las personas viejas no son capaces de expresarse ni sienten deseos sexuales, ya sea con su propio cuerpo o en vínculo con otras personas

Para poder identificar las prácticas discriminatorias, el INADI (2017), plantea que:

es necesario tener en cuenta que pueden ser expresadas de manera implícita y explícita, ya que, al estar naturalizadas socialmente, no siempre son advertidas y perjudican a las personas por su edad. Los efectos que traen sobre la vida de las personas es que los pueden asumir como verdaderos y comportarse en función a esos prejuicios. También genera que se excluya de manera familiar y social a este grupo de edad y así restringir sus posibilidades de elegir como vivenciar su propia vida (p. 3).

La autora Simón de Beauvoir, estableció que existen diferentes mitos durante la vejez con respecto a la sexualidad y se enfocó en poder criticarlos. Uno de ellos fue el de la perversión en la vejez relacionada con los casos de paidofilia, voyeurismo y exhibicionismo. Cuestionó esta hipótesis a través de las estadísticas de la investigadora en sexualidad Isadore Rubín, quien encontró que la franja etaria comprendida entre los 30 y los 40 años era la más proclive a los atentados contra "la moral y las buenas costumbres" y comentó, que la mayoría de los ataques sexuales contra niños eran obra de ancianos. De la misma manera, a partir de datos extraídos de investigaciones, denunció que la incidencia del exhibicionismo en los viejos no era relevante (Iacub, 2006: 156-157).

Es importante poder desandar los mitos y prejuicios sobre las personas viejas ya que invisibilizan la diversidad existente en el proceso de envejecimiento y limitan las posibilidades de elección. Considerando que éstas últimas son una parte muy necesaria para construir un envejecimiento activo, en donde deben participar en conjunto la sociedad civil, el Estado y las familias para poder incluir y valorizar la última etapa del curso de vida.

Según laub (2006):

los límites en lo psicológico respecto a la sexualidad en el adulto mayor aparecen a partir de la presencia moralizante del otro, ya sea por descalificación moral o estética, o a partir de los propios obstáculos narcisistas, que inhiben los goces por carecer de representaciones intermedias que permitan una sexualidad que no posea formas ideales (p. 160).

### **3. 3. Recomendaciones desde el punto de vista psicológico.**

Según un informe del Ministerio de La Nación, (2022), la población mayor va en constante aumento, el envejecimiento se hace más notable, se incrementa y acelera en los grupos de los más añosos. Por esto mismo, debemos tener en cuenta la caracterización a la hora de hablar o describir a esta población que se encuentra atravesada por el fenómeno del envejecimiento diferencial, el cual marca una profunda heterogeneidad, condición imprescindible contemplar a la hora de diseñar, y ejecutar acciones políticas específicas destinadas a este grupo. En este sentido, es importante considerar el bienestar integral de los mayores como un concepto multidimensional, que surge de la necesidad de elaborar diferentes análisis de los datos existentes para ahondar en el conocimiento de esta franja de la población.

Frente a esto, Herrera (2003), menciona que:

El comportamiento sexual en la vejez depende de muchos factores: salud en general, disponibilidad de un compañero/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, etc. La sexualidad, debe considerarse en una forma amplia e integral, incluyendo en ella tanto componentes físicos como emocionales. Por ello, se acepta como normal en el adulto mayor, ciertas modificaciones en el patrón sexual considerado como estándar si se relaciona con el adulto joven; estas serían: disminución del número de coitos y el aumento proporcional de otras actividades sexuales como las aproximaciones físicas, caricias, ratos de intimidad emocional, de complicidad, relaciones de compañía o masturbaciones (p. 22).

García (2005), propone que una de las cuestiones para tratar la sexualidad en el adulto mayor institucionalizado, debe partir de un cambio en la actitud y disposición con que nos posicionamos como sociedad. En este sentido, remarca el hecho de que, cada uno de nosotros, debemos ser conscientes de todos los tópicos que acompañan esta etapa. Esto implica salirse de las falsas creencias que giran en torno a los mayores y poder fomentar actitudes que permitan acercarnos a la realidad de los mismos, desde habilidades como: la empatía, la escucha activa, la paciencia, el acompañamiento, la aceptación incondicional, la consideración positiva y la educación e información desde un enfoque multidisciplinar.

Hasta tiempos bien recientes, la tercera edad no ha sido objeto de atención de los investigadores. Si bien en los últimos años se han hecho avances importantes, no hay ninguna razón para seguir considerando la vejez como una etapa en la que el sexo desaparece. La capacidad de disfrutar de la afectividad y de la sexualidad, dura toda la vida y si hay condiciones adecuadas, puede ser un elemento que enriquezca positivamente las relaciones de las personas mayores, contribuyendo a proporcionarles una mayor calidad de vida. Por esto mismo, resulta sumamente importante que todas las comunidades, desde la sociedad y desde las instituciones, favorezcamos la libre manifestación de la sexualidad del mayor en todos sus aspectos (García, 2005).

Numerosos estudios confirman los efectos positivos de una sexualidad satisfactoria sobre la calidad de vida de los adultos mayores. Sin embargo, a pesar de esto, se sigue teniendo un concepto negativo de esta en todos los grupos poblacionales, incluyendo a las propias personas mayores que llegan a experimentar culpabilidad y/o vergüenza por tener esos deseos. Los cambios que se producen durante el envejecimiento pueden hacer ver a la sexualidad como algo negativo durante, afectando a diferentes esferas de la vida. Por esto mismo, lo correcto sería poder trabajar la sexualidad desde un lugar positivo o naturalizado, para que estas personas tengan una mayor y mejor calidad de vida. Dado que la sexualidad es algo importante que enriquece la vida de cada persona (Ortega Fernández, 2019).

## **Metodología.**

### ***Lógica de investigación.***

La presente investigación tiene por objetivo analizar el significado que se produce en el pensamiento del adulto mayor institucionalizado con relación a su sexualidad. Para lograr esto, el trabajo está enmarcado en un planteamiento metodológico cualitativo.

De acuerdo con los aportes de Hernández Sampieri et al. (2014), este tipo de enfoque de investigación busca alcanzar una realidad más allá de la objetividad, donde el investigador asume el cargo de recopilar y examinar los datos obtenidos a partir de un proceso de análisis e interpretación propia. Este, estará directamente involucrado con el fenómeno social a estudiar, por lo que adquiere un punto de vista interno, aunque en cierto punto logra mantener una perspectiva analítica, es decir, examinando tanto los aspectos explícitos como los implícitos e inconscientes de los participantes. En este tipo de estudios, la realidad subjetiva es parte del objeto de estudio.

Lo que se realizó en este punto, fue encontrar una lógica circular del conocimiento, proponiendo diferentes etapas de investigación para lograr avanzar y descubrir las múltiples implicancias que puede atravesar el adulto mayor, dentro de las instituciones, con respecto a su sexualidad. Lo cual permitió poder responder, a la pregunta de investigación planteada en principio. Cabe destacar que, al tener un enfoque cualitativo, no hubo un lineamiento estructurado con respecto a seguir, exactamente, paso por paso cada una de las actividades planteadas, sino que se pudo retroceder en las fases o etapas anteriores del análisis, modificar o agregar información no tenida en cuenta en principio y retomar algunas cuestiones para un mejor enriquecimiento, en cualquiera de las partes constitutivas de la investigación.

Respecto a la recolección de datos, Hernández Sampieri et al. (2014), indica que la investigación con enfoque cualitativo consta de la obtención de la óptica de los participantes, por medio de preguntas del tipo flexibles que efectúa el investigador. Recabando datos, a través de lo expresado en los relatos de los participantes, ya sea por medio del lenguaje escrito, verbal, no verbal o visual, describiéndolos, analizándolos y convirtiéndolos en temáticas que enlaza. En consecuencia, el investigador se enfoca directamente en las

experiencias de los participantes tal y como las sintieron o experimentaron, ya sea en el pasado o en el presente.

En base a lo mencionado, las variables de estudio serán las siguientes:

- Variable independiente: Sexualidad.
- Variable dependiente: Adulto Mayor Institucionalizado
- Variables sociodemográficas: fecha de nacimiento, edad, sexo, estado civil y nacionalidad.

### ***Tipo de investigación.***

La presente investigación se encuentra en un proceso descriptivo del tipo inductivo, donde la modalidad de trabajo pueda ir describiendo lo más general a lo más particular de los fenómenos a estudiar; en este caso, la población adulto mayor. Según Guevara et al., “El objetivo de la investigación descriptiva consiste en llegar a conocer las situaciones, costumbres y actitudes predominantes a través de la descripción exacta de las actividades, objetos, procesos y personas” (2020, p. 171).

Por otro lado, para describir lo inductivo, Hernández Sampieri et al. (2011), parte de la premisa de toda cultura o sistema social para entender cosas y eventos con el propósito de reconstruir la realidad, tal como la observan los investigadores.

En este sentido, se buscó entender el contexto sociohistórico que atraviesan los adultos mayores desde el punto de vista del actor social, para poder comprender y reflexionar sobre este fenómeno que acontece en la actualidad. Asimismo, describir de forma detallada la institución elegida, abordando la misión y los objetivos de la misma.

El propósito del proceso indagatorio de esta investigación implicó reconstruir la realidad del mismo modo en que se observa por parte de los actores de un sistema social. El hecho de tener un acercamiento con los sujetos en cuestión permite que se pueda abrir un camino al terreno de lo interpretativo y reflexivo y a lo que denominamos trabajo etnográfico. Autoras como Bárcenas y Preza (2019), expresan lo siguiente respecto a este tipo de modelo etnográfico:

Se presenta como un método interdisciplinario y al mismo tiempo dinámico, en tanto que se va nutriendo de las reflexiones de los etnógrafos digitales conforme lo ponen en práctica. En este sentido, vale la pena señalar que es un método que, si bien, tiene sus raíces en la etnografía clásica, también cuenta con características específicas para el estudio de objetos que se sitúan en coordenadas online (p. 149).

Con respecto a esto último que las autoras hacen mención, podría relacionarse con lo puesto en evidencia al encontrarnos en la práctica. Dado que, con este tipo de trabajos, el investigador produce datos que constituyen la evidencia de un tipo particular de texto, es decir, más allá de tomar como punto de partida la teoría o ciertos conocimientos, lo que hace la etnografía es el hecho de poner en práctica y visualizar el objeto de estudio en la investigación. Analizando con ello, todas sus particularidades y poniendo como eje la curiosidad por el fenómeno a indagar y el descubrimiento de resolver o atender dicha problemática que acontece.

### ***Universo.***

De acuerdo con Pineda et al.(1994) el universo, también conocido como población, puede estar constituido por personas, animales, registros médicos, los nacimientos, las muestras de laboratorio, los accidentes viales entre otros fenómenos de estudio que el investigador desee extraer información, es decir, conforma un conjunto de personas u objetos de los que se desea conocer e indagar en una investigación.

En este sentido, el universo elegido para este trabajo de investigación estuvo conformado por 11 participantes de la institución Residencia de larga estadía - Hogar San José de gestión pública de la ciudad de La Rioja de la provincia de La Rioja. Estos son adultos que se encuentran transitando la vejez, es decir, mayores de 61 años de edad, de los cuales 6 son mujeres y 5 son hombres.

## ***Muestra.***

El tipo de muestreo utilizado para este estudio fue no probabilístico por conveniencia. Para Hernández González (2020), este tipo de muestra se elige de acuerdo con la conveniencia de investigador, permitiendo que pueda elegir de manera arbitraria cuántos participantes puede haber en el estudio.

Por otro lado, en este tipo de muestras hay cierto grado de flexibilidad y adaptabilidad del investigador en comparación con otro tipo de enfoques y diseños. Donde los individuos son escogidos bajo una selección pragmática y teóricamente informada, es decir, las personas son anticipadas sobre el propósito de su participación en el estudio. Esto, de alguna manera, permite tener cierta estructura, ya que se define, de modo procedente, quienes van a conformar la muestra, qué conjunto de sujetos interesan al investigador hoy en día y entender por qué (Echeverría, 2003).

Al momento de realizar el recorte disciplinar, el muestreo no se lleva a cabo según el azar, sino basándose en los criterios del investigador. En principio, en cuanto criterios de inclusión, se necesita que los participantes accedan a participar de forma anónima y voluntaria, como una de las características principales.

Por otro lado, en cuanto a la categoría de género, es sumamente necesario establecer un balance, es decir, si bien se espera contar con determinados participantes, no debe haber una diferencia realmente significativa entre hombres y mujeres. Esto con el propósito de que se pueda conocer y distinguir cómo se da el fenómeno en ambos casos, partiendo del supuesto que existen diversas formas de entender la postergación sexual. Otro de los criterios de inclusión es que quienes que participen hayan tenido hijos, sin importar la cantidad, sino más bien para saber su creencia respecto a la sexualidad y la importancia de procrear, lo cual permite entender parte de sus ideales, valores y su moral.

En cuanto a los criterios de exclusión, hay participantes que no se tienen en cuenta para hacerlos partícipes de este estudio, por ejemplo: quienes estén fuera del rango de edad de lo que se considera “adulto mayor”, es decir, adultos menores de 60 años de edad. Otro punto clave, es no tomar en cuenta

a sujetos que no estén institucionalizados en la residencia elegida, ya que no sería apto ni tendría relación con el objetivo central del cual deriva esta investigación. Asimismo, individuos con algún tipo de deterioro cognitivo, ya que los valores, las normas, la forma de comportarse, entre otras cuestiones, generarían otro tipo de impacto en ellos. Si bien es necesario conocer la perspectiva individual de cada sujeto, del grupo también con respecto a dicha temática.

### ***Área de estudio.***

En este apartado se hará una contextualización de la institución elegida: Residencia de larga estadía - Hogar San José. A partir de la entrevista hecha con quien esté a cargo de la institución, se aportarán al estudio cuestiones particulares que hacen funcional a la misma.

### ***Instrumentos de recolección de datos.***

Uno de los instrumentos que se consideró fundamental para este tipo de investigación es el consentimiento Informado (Ver Anexo). De acuerdo con Cañete et al. (2012), este instrumento describe y aclara brevemente el procedimiento de la investigación junto con los propósitos, los riesgos, beneficios, encuadre, entre otros detalles a trabajar mediante proceso interactivo, en el cual un participante accede voluntariamente a participar en un estudio. Por lo tanto, si bien se expone y se informa previamente acerca de las implicancias del proceso de investigación con los participantes, este acuerdo permite aclarar por escrito las condiciones y pautas establecidas, para luego evitar malentendidos por las partes involucradas.

Para llevar a cabo la recolección de datos se utilizaron dos tipos de observaciones: observación participante y la observación no estructurada. En cuanto a la primera, es una técnica que conduce al investigador a comprender los fenómenos socioculturales a partir del acto de observar atentamente el contexto natural en el que estos tienen lugar y mediante la participación, mantiene una relación directa y cercana con los sujetos. Con respecto a esta técnica, Guasch (2002) menciona lo siguiente:

es un proceso especialmente flexible, la decisión de participar en un escenario o en otro tiene que ver con la oportunidad y la conveniencia, con el rol que se va a desempeñar y con el convencimiento de que el rol o los roles que van a desempeñarse permitan penetrar lo suficiente en ese escenario para conseguir los datos deseados (p. 37).

En cuanto a la observación no estructurada, según la autora Álvarez (s. f), también puede ser llamada o denominada observación simple, ordinaria o libre, el significado en si es el mismo. Dado que, consiste en reconocer, registrar y examinar los hechos a evaluar sin recurrir a la ayuda de medios técnicos especiales. En este sentido, no es totalmente espontánea y casual, ya que hay cierta intención de control en cuanto a la intención y el esfuerzo que debe tener el investigador, es decir, entre diferentes cuestiones, debe poder realizar el “leer entre líneas”, poner parte de sus capacidades para observar atentamente y escoger lo que considera relevante.

Otro de los instrumentos que se utilizó, fueron las entrevistas del tipo semiestructuradas. Entendiendo la propuesta de Díaz Bravo et al. (2013), este tipo de entrevistas presentan mayor flexibilidad ya que, de alguna manera, parten de preguntas planteadas, definidas, con una lógica y claridad que pueden ajustarse a los entrevistados. Por ende, al momento de ingresar al campo, se administró a los participantes preguntas previamente definidas (Ver Anexo), es decir, preguntas con cierto grado de preparación respecto a la temática, las cuales luego podrán conducir a otras preguntas no planeadas. La ventaja aquí es la posibilidad de adaptarse a los sujetos con enormes posibilidades para motivar al interlocutor.

Por lo tanto, se creó una guía de preguntas de elaboración propia, donde las preguntas están direccionadas de acuerdo con los objetivos centrales del trabajo y a lo que se buscaba indagar. Asimismo, se profundizó cada una de ellas, con el fin de comprender que no todas las preguntas apuntan a lo mismo, pero a su vez, cada una de ellas puede explicar distintas cuestiones acerca de la sexualidad en el adulto mayor.

### ***Procedimiento.***

Una vez lograda la creación tanto de los antecedentes como del marco teórico, se necesitaba realizar el trabajo de campo. El propósito fue buscar una institución de la zona, por lo que en este caso se pensó en la Residencia de larga estadía “Hogar San José”. Habiendo elegido la institución, el primer contacto se realizó con las autoridades/directores del centro, los cuales pudieron explicar y brindar cierta descripción acerca de la organización de la institución en general y su historicidad. Esto en cuanto: valores, misión, visión, años, permanencia, dirigentes, convenios, quienes forman parte de ella, entre otras características de este tipo.

Una vez conocidas las particularidades de la institución en profundidad, se presentó el proyecto de investigación, explicando las actividades que se llevaron a cabo, entre ellas: el objetivo central, lo que se espera de parte de la institución y de los participantes. Además, se explicaron los términos del consentimiento informado, donde las respuestas de los participantes se rigen por un carácter confidencial y sus datos serán resguardados, es decir, su nombre, apellido, entre otros datos personales no serán divulgados ni difundidos en otro medio.

Habiendo autorizado el proyecto, entre otras de las actividades mencionadas, se pretendió dar lugar a los encuentros con los participantes. Como se mencionó anteriormente, el criterio de las actividades tuvo que estar destinadas a describir lo más general para luego ir a lo particular. Esto permitió entender y asimilar primero, el paso de cada participante con respecto a la institución, para luego comprender en profundidad qué tipo de vida sexual lleva en su cotidianidad y que ideas tienen respecto a la misma. Por lo tanto, las preguntas estuvieron clasificadas en categorías, así como: datos personales, datos respecto a la institución, en cuanto a la sexualidad y la relación sociedad y esta última.

## **Desarrollo.**

### **Articulación teórica-práctica.**

Partiendo de la idea de que la sexualidad en el adulto mayor es una problemática capaz de producir empobrecimiento emocional y, por tanto, empeorar la calidad de vida del anciano, es importante reconocer que en torno a este tema suelen aparecer diversos prejuicios, como ideales, discriminación representaciones sociales, sentimientos de vergüenza y falta de pertenencia. Todos estos factores, que se han ido mencionando a lo largo de este escrito, reflejan como la sociedad tiende a identificar y encasillar a las personas adultas mayores, afectando negativamente su vivencia de la sexualidad.

Es fundamental en este punto, poder hacer hincapié en el valor y significado personal que le asignan los adultos mayores de la institución "Hogar San José" a su sexualidad. Dado que, las vivencias sexuales de una persona, en cualquier etapa del desarrollo que se encuentre, es un área que forma parte de la historia general. Invisibilizar o generar falsas creencias de esta temática, sobre todo en la vejez, solamente contribuirá a desinformar y no permitir que se viva la sexualidad de manera libre y con satisfacción.

### ***Contextualización.***

A modo de poder realizar un análisis e interpretación de los datos obtenidos, primero se necesita describir y llevar a cabo una reseña histórica de la Residencia de Larga Estadía: Hogar San José, para luego poder entender en profundidad los significados personales de los participantes y miembros que forman parte de dicha institución.

La residencia en la que se desarrolló el trabajo de campo de esta investigación, en principio, fue creada para ser destinada como un Hospital Pediátrico, denominado "Hospital Clodulfa Ozan". En 1968 dejó de funcionar como tal y el obispo Mons. Angelelli, junto con sus colaboradores lo transformó en una residencia para adultos mayores, con el objetivo de atender a los más vulnerados impulsado por su opción insobornable por los más desposeídos. Designando de esta manera, como administradoras del mismo, a la

congregación de Hermanas Pobres Bonaerenses, quienes lo regentaron hasta diciembre del año 2010.

Por lo tanto, a lo largo de los años, el Hogar ha pasado por diversas administraciones, siendo gestionado actualmente por la Fundación Hogar San José, respaldada por el obispado provincial y el gobierno.

Para el año 2011, tras el retiro de la congregación, el Dr. Pablo Alberto Pelliza fue designado como director interino hasta el 24 de abril de 2012, cuando la Orden Hospitalaria San Juan de Dios asumió la dirección, administración del hogar y lo convirtió en la Fundación Hogar San José.

A mediados del año 2021, la orden Hospitalaria San Juan de Dios decide retirarse de la provincia de La Rioja, dejando la gestión en manos de la Fundación, que opera en conjunto con el Ministerio de Desarrollo Social. Esta institución es de carácter mixto, en la que la Fundación gestiona los aspectos financieros y operativos, mientras que el Ministerio se encarga del personal. Por ende, la Fundación actualmente se financia en parte a través de donaciones, y su equipo está compuesto por una presidenta, una secretaria y un tesorero, quien también es el jefe de enfermería. Por lo que sigue trabajando la Fundación a cargo de sus autoridades y se encuentra bajo responsabilidad del Obispado de la provincia y respaldada por el Gobierno de la provincia de la Rioja.

### ***Modalidad de trabajo.***

### **Misión.**

La Residencia de Larga Estadía Hogar San José, tiene como misión garantizar la atención integral, adecuada y oportuna a todos los adultos mayores que no cuentan con cobertura social y que se encuentran en situación de vulnerabilidad. Alcanzando una mejor calidad de vida para los mismos, a fin de que encuentren su propio espacio en la sociedad.

### **Visión.**

Por otro lado, la Residencia de Larga Estadía Hogar San José, tiene como visión ser una institución generadora de políticas destinada a todos los

adultos mayores, para mejorar la calidad y satisfacer las necesidades de los mismos, especialmente a los que se encuentran en estado de desamparo y riesgo social.

### **Objetivos**

En cuanto a los objetivos, el hogar San José tiene como propósito central brindar un servicio de atención integral a los adultos mayores, para mejorar su calidad de vida en la etapa del envejecimiento. Mientras que, los objetivos específicos de los profesionales y agentes instituciones que trabajan en ella incluyen:

- Firmar convenios con organismos públicos y privados.
- Reconocer los valores institucionales y personales.
- Delimitar los roles y funciones, profesionalizando cada área dentro de la organización.
- Crear planificaciones de actividades destinadas adultos mayores, para fortalecer su bienestar físico, psíquico y espiritual.
- Estimular la solidaridad y la colaboración de la comunidad civil, parroquial y diocesana.

### **Valores.**

Entre los valores que deben poseer las personas que sean parte Residencia de Larga Estadía Hogar San José, tanto quienes trabajan en ella como quienes residen y pasan todo su tiempo allí, se destacan los siguientes:

- Calidad: La calidad es uno de los principios básicos y la base esencial del servicio y gestión dentro de la institución. Quienes desarrollan sus actividades y responsabilidades dentro del hogar, se caracterizan por tener excelencia, profesionalidad, atención holística, participación acorde, conciencia de las nuevas necesidades, colaboración, trabajo en equipo, entre otros aspectos que conduzcan a preocuparse constantemente por mejorar el bienestar del paciente y lo ayuden a sentirse a gusto dentro de la institución.

- Respeto: Esta cuestión debe aplicarse en todas las personas que acuden a los servicios de la residencia, es decir, se debe tener un adecuado respeto por el prójimo, humanización, empatía, responsabilidad afectiva, comprensión, promoción de la justicia social, derechos civiles y humanos.
- Espiritualidad: Este valor permite guiar a cada persona en su búsqueda de significados, de religión y de lo trascendental, ofreciendo atención espiritual, evangelización, pastoral de salud. Considerando las cuestiones valiosas en la vida de cada persona.
- Hospitalidad: La Hospitalidad es el valor supremo dentro de la institución, ya que sin este los otros valores no podrían llevarse a cabo. Por lo tanto, el valor clave que incluye a los otros cuatro implica acoger incondicionalmente a las personas, respetando su dignidad, con el propósito de cuidar y promover integralmente su vida.

Desde 2021 hasta la actualidad, el equipo de trabajo del Hogar San José se encuentra estructurado en diversas áreas claves. En la cúspide de la organización se encuentra la dirección, que supervisa tanto a la Fundación como a la Residencia. Hay un coordinador del equipo técnico que se encarga de gestionar todas las áreas profesionales, que incluyen medicina, personal, administración y el área social.

El área médica de la residencia está compuesta por: un médico clínico, dos fisioterapeutas, una psicóloga, una nutricionista, una terapeuta ocupacional, una trabajadora social y supervisores de enfermería, quienes se encargan de los cuidadores.

El área de recursos humanos se ocupa de la gestión del personal, asegurando que todos los trabajadores estén organizados y cumplan con sus responsabilidades. Dicha administración gestiona los aspectos logísticos y financieros diarios.

El área social coordina las actividades recreativas para los residentes, como clases de zumba, bordado, cocina, misa, entre otras. También hay un área de servicios generales responsable de funciones esenciales como la cocina, el mantenimiento de las instalaciones y el lavadero. El personal trabaja bajo un

sistema de "Semana A y B con francos compensatorios", lo que significa que deben trabajar toda la semana de lunes a domingo para obtener un día de descanso. Si un trabajador se ausenta durante la semana, pierde el derecho a este franco compensatorio.

Hoy en día, el Hogar alberga a 21 mujeres y 16 hombres. El proceso de admisión de nuevos residentes comienza con una entrevista al adulto mayor, en la que se le pregunta si desea ingresar. La respuesta del adulto es crucial para su aceptación. Una vez aprobada la solicitud por la directora, se organiza una entrevista con el adulto mayor, dirigida generalmente por la médica, con la participación de las kinesiólogas, el jefe de enfermería, la psicóloga, la nutricionista y la trabajadora social. Si se acepta el ingreso, el tutor a cargo firma los documentos necesarios, y el residente ingresa en un periodo de prueba de un mes, durante el cual se evalúa su adaptación.

La integración social de los residentes se fomenta a través de talleres y actividades recreativas, aunque la participación es voluntaria. Se motiva a los residentes a participar, pero se respeta su decisión si no desean hacerlo. Las salidas del Hogar son esporádicas debido a las limitaciones de personal y el movimiento que implican. Sin embargo, en ocasiones se organizan salidas al parque o a la plaza cercana.

En cuanto a la privacidad, aunque existen esfuerzos para protegerla, faltan políticas más sólidas en este aspecto. Se han reportado casos de pérdida de pertenencias y restricciones en la libertad de los residentes. Aquellos en condiciones de salir del Hogar, por ejemplo, no pueden hacerlo sin autorización, limitando su autonomía a ocasiones especiales.

### ***Observaciones***

Todo lo expuesto hasta el momento permite entender en profundidad las cuestiones que hacen a la residencia San José, en La Rioja, pudiendo dar cuenta de los motivos que condujeron a realizar el estudio en una institución que posee una mirada integradora respecto al adulto mayor.

Al ingresar a la residencia se pudo evidenciar que la sexualidad en el adulto mayor causó una gran sorpresa y ansiedad entre el personal, desde la

directora hasta los cuidadores. Esto en cuanto al tipo de reacciones entre los profesionales, dado que existía una cierta preocupación por no saber cómo intervenir adecuadamente en situaciones relacionadas a la misma.

Por un lado, la directora comentó sobre la importancia de abordar la sexualidad, como una cuestión influyente entre los residentes actuales, ya que es un aspecto muy presente en la vida de los mismos y tienen la intención de poder empezar a darle lugar.

En cuanto a los cuidadores, quienes, de alguna manera son los que están la mayor parte del tiempo con los residentes, expresaron que a menudo se enfrentan a la masturbación de los residentes masculinos, lo cual les genera inseguridad y tienden a reprimirlos. Estos suelen advertirles que no deben realizar tales actos porque no está permitido. Por lo tanto, una de las apreciaciones que se puede hacer en este caso, es que no cuentan con claridad con la información sobre cómo manejar o afrontar este tipo de situaciones, ya que les genera cierto malestar o incomodidad tener que enfrentarse a estos retos.

En contraste, la masturbación femenina no es frecuente y, cuando ocurre, ha generado una reacción de horror entre el personal. Un cuidador incluso comenta el caso de una residente que fue encontrada con un objeto en la vagina y la sancionaron. Sin embargo, esta reacción es más focalizada en comparación con las conductas en los hombres.

A lo largo del recorrido en la institución se hallaron casos diversos entre los residentes. Había quienes estaban solteros, otros con pareja o exparejas dentro y fuera de la institución y quienes mantenían prácticas sexuales mutuas, lo que también provocó reprimendas por parte del personal, prohibiéndoles el contacto entre ambos. Sin embargo, algunos residentes, durante el proceso de entrevistas opinan que, si existe amor entre ellos, no debería haber prohibiciones sobre sus comportamientos sexuales.

Hubo casos de algunos residentes que han formado grupos de apoyo informales en torno a la sexualidad. Esto en cuanto a que han ido compartiendo consejos y experiencias entre ellos. En cierta medida, estas situaciones influyen positivamente en la forma en que se perciben y gestionan las conductas sexuales dentro de la institución. Dado que, el hecho de conversar

sobre la sexualidad permite crear un espacio en el que se discutan abiertamente estos temas y ellos también encuentren apoyo mutuo.

Con respecto a esto último, cabe destacar la ausencia de programas educativos adecuados sobre salud sexual en el adulto mayor en la institución. De acuerdo con lo trabajado con los participantes, esto podría contribuir a malentendidos y prácticas inseguras. Por lo tanto, la ausencia de políticas claras y programas de apoyos limita la capacidad del personal para manejar adecuadamente las situaciones relacionadas con la sexualidad, por lo que contribuyen a la inseguridad y al manejo inadecuado de estas conductas.

Es un dato relevante la manera en que los residentes manejan la intimidad y el afecto físico entre ellos. Algunos muestran un interés en formar relaciones íntimas, buscando la compañía de otros residentes para mantener conversaciones y compartir actividades. Este interés en la relación afectiva se refleja en expresar afecto a través de caricias y abrazos, lo cual puede llevar a situaciones de mayor intimidad que el personal debe gestionar con sensibilidad. La falta de privacidad también puede afectar la forma en que los residentes viven su sexualidad, ya que se sienten obligados a reprimir o cambiar su comportamiento debido a la vigilancia constante.

Las normas culturales y religiosas de la institución también juegan un papel importante en la percepción y manejo de la sexualidad. Los valores del personal y los residentes pueden influir en la forma en que se tratan y se reprimen este tipo de conductas, quizás no teniendo correspondencia entre el deseo y las pautas religiosas.

Por estas cuestiones mencionadas considero importante poder revisar y actualizar los aspectos legales y éticos relacionados con la sexualidad, así como: el consentimiento y el respeto a la autonomía entre los residentes, para garantizar que se mantengan los derechos y la dignidad de todos.

Es fundamental tener un marco legal que avale la sexualidad en el adulto mayor institucionalizado, para así poder crear proyectos de intervención y de concientización utilizando estas normativas como base de estudio.

A modo internacional existe una declaración Universal de Derechos Humanos adoptada y proclamada por la Asamblea General en su resolución 217 A (III), del 10 de diciembre de 1948. Esta expone que la libertad, la paz y la justicia tienen por base el reconocimiento de la dignidad y el reconocimiento de

unos derechos iguales e inalienables de todos los miembros de la familia humana. Estos últimos serán protegidos por un régimen de Derecho que otorgue una seguridad en el ser humano para no sufrir una opresión a su libertad.

Por otro lado, en cuanto a lo estatal, existe la ley 6/1999, proclamada el 7 de julio, basada en la Atención y Protección a las Personas Mayores. Dicha ley está abocada exclusivamente a las personas de la tercera edad y establece que, en cada comunidad autónoma, hay un sistema público de servicios sociales que se encarga de promover el bienestar de la tercera edad en todas las áreas de actuación; salud, vivienda, cultura y ocio. Incluso, esta Ley fomenta su integración y participación dentro de la sociedad favoreciendo su desarrollo personal en su medio y evitando la exclusión social.

La Ley 7/2016, promulgada el 21 de julio, de medidas extraordinarias contra la exclusión social intenta acabar con las desigualdades sociales y promover la lucha por una justicia social con unos derechos dignos de protección a la salud, acción social, derecho a tener una vivienda y a obtener unos mínimos vitales para asegurar una sociedad más igualitaria con mayores niveles de bienestar.

Hoy en día, en Argentina, existe la Ley 27.360: Protección de los derechos humanos de los adultos mayores, la cual establece pautas para promover, proteger y asegurar el pleno goce y ejercicio de los derechos de la persona mayor. Entre sus obligaciones, los principios de la Convención incluyen:

- La promoción y defensa de los derechos humanos y libertades fundamentales de la persona mayor.
- La valorización de la persona mayor, su papel en la sociedad y contribución al desarrollo.
- La dignidad, independencia, protagonismo y autonomía de la persona mayor.
- La igualdad y no discriminación.
- La participación, integración e inclusión en la sociedad.
- El bienestar y cuidado.
- La seguridad física, económica y social.

- La solidaridad y fortalecimiento de la protección familiar y comunitaria.
- El buen trato y la atención preferencial.
- El respeto y valorización de la diversidad cultural
- La protección judicial efectiva.

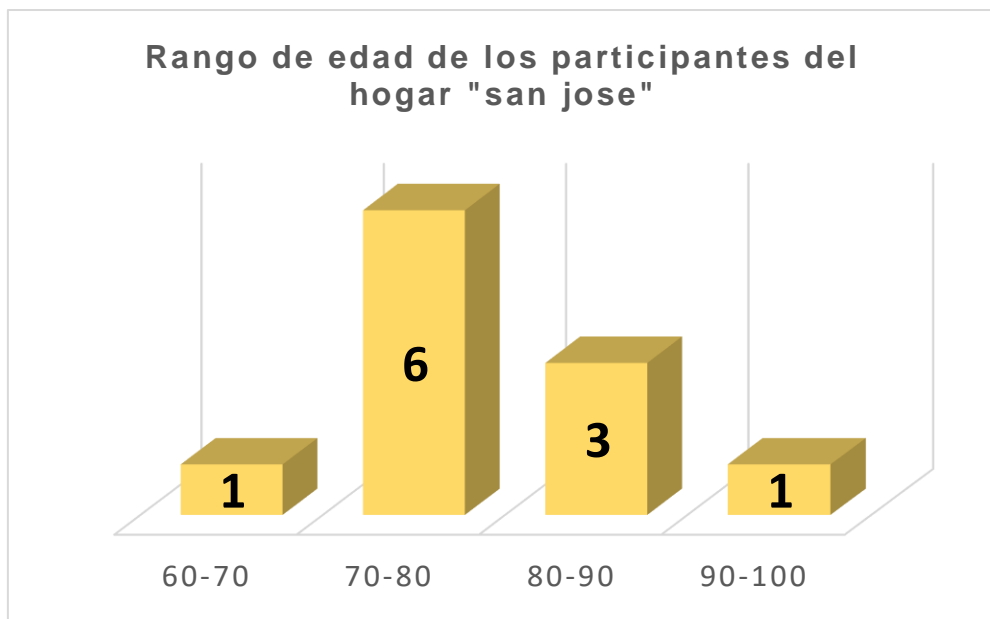
En este sentido, se incluye la responsabilidad del Estado y la participación de la familia y de la comunidad en la integración de la persona mayor, así como en su cuidado y atención, de acuerdo con la legislación interna.

### **Análisis de resultados**

Para poder arribar al objetivo general de esta investigación: analizar el significado que se produce en el pensamiento del adulto mayor institucionalizado con relación a su sexualidad, primero se realizó un análisis de los datos sociodemográficos obtenidos a partir de los encuentros llevados a cabo en la residencia “San José”. Con el propósito de que, luego se pudo identificar en profundidad el significado que tienen y que han construido a lo largo de su vivencia respecto a su sexualidad.

En la figura N° 1, puede observarse una clasificación por rango de edad de los participantes seleccionados, donde se establecieron brechas cada 10 años para evidenciar la cantidad que hay en cada una. Comenzando por las edades que comprenden esta etapa del desarrollo en orden creciente: 60-70 años, 70-80, 80-90 y más de 90 años de edad. Se puede evidenciar que, de los 11 participantes, hay 6 residentes que tienen entre 70-80 años de edad. Por lo tanto, el porcentaje estas edades es mayor en comparación con otros rangos de edades.

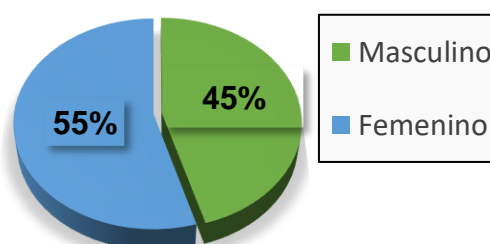
*Figura N° 1. Clasificación por edad de los participantes seleccionados.*



Por otro lado, en la figura N°2, se puede evidenciar las respuestas de todos los participantes ante la pregunta: ¿Con qué género te sentís identificado/a? Frente a esto, no hay una diferencia altamente significativa (10%= 1 persona), entre el género de los participantes. Sin embargo, es mayor el número de participantes que se sienten identificadas con el género femenino (55%= 6) ante el número de participantes que se sienten identificados con el género masculino (45%= 5). En este caso, cada uno de los participantes expuso el porqué de su opinión respecto a lo que implica sentirte identificado o no con tu género. Hubo respuestas diversas que exponían que el hecho de ser femenino o masculino implica características con el hacer y el ser. Sin embargo, tanto los hombres como las mujeres participantes se encuentran a gusto y cómodos con su género, demostrando que no tendrían motivo alguno para identificarse con otro.

*Figura N° 2. Género de los participantes seleccionados.*

**Género participantes del hogar "san jose"**



Continuando con el análisis de los datos sociodemográficos, fue sumamente necesario poder identificar el estado civil y, por otro lado, la cantidad de hijos que tienen aquellos que residen en la institución “San José”. Las concepciones y representaciones sobre lo que implica tener una pareja o formar una familia, repercutirán y permitirán comprender el significado que le atribuyen a su sexualidad y todo lo que este proceso conlleva.

En la tabla N° 1, se presenta el estado civil de los participantes de la institución. Aquí se refleja que hay mayor cantidad de personas solteras actualmente, independientemente del género. Mientras que, los que están separados es porque no han podido divorciarse ni llevar a cabo el proceso legal por algún motivo personal. Sin embargo, teniendo en cuenta la situación de cada uno de ellos, podría decirse que, hoy en día, la gran mayoría no tiene parejas. Algunos de ellos comentan que intentan tener nuevas relaciones, mientras que otros directamente prefieren estar solos, aunque no descartan la idea de tener una pareja a futuro.

*Tabla N° 1. Estado civil de los residentes del hogar San José.*

<b>Estado civil</b>	
<b>Divorciado/a</b>	1
<b>Soltero/a</b>	5
<b>Separado/a</b>	3
<b>Viudo/a</b>	2
<b>Casado/a</b>	0

*Tabla N° 2. Cantidad de hijos de los residentes del hogar San José*

<b>Hijos</b>	
<b>Ninguno</b>	6
<b>Hijo único</b>	1
<b>Dos hijos</b>	2
<b>Tres o más hijos</b>	2

Tabla N° 3. Tipo de relación padre-hijos de los residentes del hogar San José.

Tipo de relación	
Funcional	4
Conflictiva	1
Distante	0

En la tabla N°2, se puede observar que, de los 11 participantes solo hay 5 que tienen hijos, es decir, es mayor la cantidad de quienes nunca han tenido hijos (6). Entendiendo que las preguntas de las entrevistas no son estructuradas y permiten la libertad de expresión, en quienes no han tenido hijos, no se observan respuestas explicando el por qué no han considerado siquiera esta idea. Entre los comentarios simplemente comentan: “*no o no tengo hijos*”.

Por otro lado, en la tabla N° 3, se clasifica el tipo de relación de quienes si confirman haber tenido hijos. Se tuvieron en cuenta tres tipos de relación: funcional, caracterizada por un vínculo afectivo adecuado, apoyo emocional, comunicación, protección y seguridad de los miembros; conflictiva, caracterizada por conflictos internos sin resolución, fallas en la comunicación, presiones, respuestas agresivas, invalidación, entre otras características de este tipo; y distante, donde directamente no hay comunicación ni contacto, los vínculos son fríos o rígidos, hay falta de confianza, de intimidad, etc. Por lo tanto, en su gran mayoría, los participantes que tienen hijos presentan una relación de tipo funcional, ya que mencionan cuestiones como:

*“Son maravillosos, dicen que soy la mejor mamá del mundo y yo no los cambiaría por nada. Con los dos mantengo comunicación constantemente, y el que esta acá viene siempre a visitarme, me emociona hablar de ellos, los amo con el alma”* (Entrevistada N° 1); *“Con los tres tengo una excelente relación porque nos llevamos muy bien”* (Entrevistada N° 5); *“Mantengo una relación muy buena con ambos. Son cariñosos y atentos. Siempre están pendientes de mí”* (Entrevistada N° 6); *“La relación es muy buena”* (Entrevistado N° 10).

En cuanto al tipo de relación padre-hijo del tipo conflictiva, la única persona que entró en esta categoría es porque expuso lo siguiente:

*“Tengo una sola hija y la relación es algo complicada, le pesa que este acá, no comprende mis formas de pensar, es como si no tuviera voz y esto me duele. Siempre hay tensiones y malentendidos que afectan a la relación”*  
(Entrevistada N° 3).

A modo de identificar cómo los participantes de la residencia se sienten consigo mismos en el presente, incluyendo los aspectos que le agradan de su historia, cuales no y las cosas a las que aspiran, de alguna manera, se hace una sinopsis de las respuestas en cada caso y se obtienen los siguientes datos:

*“Me veo como una persona activa, tengo muchas aspiraciones y proyectos pendientes. Si tuviera que volver a pasar por todo lo que pase lo volvería a hacer porque todo me hizo crecer y ser mejor persona. Siempre que tuve algún inconveniente luche, no dejaba que los problemas me golpearan y eso me hizo más fuerte. No siento que haya algo que no pueda hacer”*  
(Entrevistada N°1).

*“Me siento contenida. Estoy muy feliz por las cosas que pude vivir. Trato de ser indiferente a los problemas. Tengo parkinson, pero a pesar de eso pude empezar bordado acá, gimnasia, canto y baile. No puedo ser capaz de ir a realizar las compras, me da miedo de caerme y golpearme, hay cosas que el cuerpo ya no te permite hacer.”* (Entrevistada N°2)

*“Me siento bien conmigo misma, pero me operaron de la pierna y no puedo caminar, dependo de otros para todo, por eso a veces siento como si fuera un peso. Me agrada saber que pude lograr mis objetivos y no me agrada recordar a mis ex parejas. Trato de mantenerme positiva, pero hay muchas cosas que no puedo hacer hoy en día. Me siento limitada y me molesta tener que depender de los demás”* (Entrevistada N° 3);

*“Me veo re bien, tengo la mente muy clara, puedo pensar, escribir y leer sin problemas. Me agrada recordar mi trabajo y estudios, pero no me gusta recordar la relación con mi madre porque nos maltrataba. Yo me sigo sintiendo capaz de hacer las cosas de la casa, pero no lo pongo en práctica porque acá nos hacen todo. Estoy en silla de ruedas y no puedo caminar, pero tengo la esperanza de que podre volver a hacerlo, el no poder ser independiente me agobia, me gustaría recuperar mi movilidad”* (Entrevistada N°4)

*“Me veo gorda y eso me tiene mal, pero también me veo bien porque tengo una familia hermosa. Me gusta recordar todos los deportes que realice*

*en mi vida y los viajes, no me gusta recordar que mi última pareja se fue y me dejó sola. Hoy en día me cuesta hacer cosas, pero me gusta bailar con el profesor que nos da clases” (Entrevistada N°5).*

*“Me veo y me siento bien, disfruto de mi vida. Puedo caminar sola y manejarme sola. Lo que más me gusta recordar son los viajes que hice, lo que no me gusta recordar es la muerte de mi esposo. Hoy en día, soy capaz de bordar, bailar, pero hay cosas que ya no sería capaz de hacer como escribir ni para estar al cuidado de alguna persona” (Entrevistada N°6)*

*“Me veo como una persona que sigue investigando. Me gusta recordar mi vida pasada porque he sido afortunado. Me siento agradecido por todo lo que he vivido. No hay aspectos de mi vida pasada que no me guste recordar. Hoy siento que soy capaz de hacer muchas cosas y no soy capaz de hacerle daño al otro, creo que se puede transformar una situación mala a través del dialogo” (Entrevistado N°7).*

*“Yo me veo bien, tengo salud, puedo caminar, moverme y hacer las actividades que yo quiera. Lo que más me agrada de mi vida pasada es mi juventud, la viví como quise, disfrutando al máximo. Lo que no me gusta recordar son esos momentos en lo que mis acciones causaron problemas a mi familia. Actualmente siento que soy capaz de hacer casi de todo, pero algo que ya no puedo hacer, es jugar al fútbol, era una pasión, he tenido que dejarlo porque ya no tengo ni la misma energía ni el físico de antes. Aprendí a manejar los problemas de una manera más tranquila y por medio de la comunicación” (Entrevistado N° 8)*

*“Me veo como alguien que está pasando por un momento difícil, me siento invalido, pero no pierdo la esperanza de mejorar. Estoy tratando de buscar soluciones. Me gusta recordar cuando estaba en pareja, me hacía sentir especial, la vida no me dio esa posibilidad, pero pude disfrutar igual. Antes mi vida tenía otros colores y otras ilusiones. Hoy me siento capaz de mantenerme activo y de colaborar en lo que pueda, pero no puedo hacer llevar una vida como la que llevaba antes ni ser tan independiente. Esto me hace sentir frustrado, pero trato de adaptarme” (Entrevistado N°9)*

*“Me siento bien conmigo mismo, estoy mejor que antes, hoy disfruto más de mi tiempo. No me gusta estar sin hacer nada porque me siento inactivo y me aburro. Me gusta recordar el momento en el que me separe, era algo que ya no*

*me daba vida y no me gusta recordar la muerte de mi madre, me generó mucho dolor, tampoco recordar los abusos que sufríamos de chicos por parte de la pareja de mi madre, marco una etapa muy triste y dura en mi vida. Hoy me siento capaz de realizar tareas sencillas, pero no puedo hacer trabajos que implique un esfuerzo mayor, como de joven” (Entrevistado N° 10).*

*“Me veo muy bien, como una persona que ha vivido mucho y que está en paz con quien soy. Estar en este lugar también me hace verme bien porque estoy atendido y rodeado de buena gente. Volver el tiempo es algo que me agrada. Actualmente no siento que haya cosas que me limiten de manera significativamente” (Entrevistado N° 11).*

En base a las frases que predominan en las respuestas entre los entrevistados, se puede observar que la mayoría, tanto los hombres como las mujeres, se sienten conformes consigo mismos y con la vida que están viviendo. Si bien en algunos se hace mención a cuestiones de la diaria que no pueden realizar y eso los agobia, los angustia y los hace sentir limitados, así como: pararse, ir al baño, caminar, correr, limpiar, entre otras de este tipo. Se observa en ellos un grado de positividad y realismo para afrontar los problemas de la vida y buscar soluciones. Dado que, no se quedan encasillados en ese dolor y buscan actividades que los mantengan activos, que los hagan sentir útiles, aliviados y les den cierto grado de satisfacción y felicidad.

La mayoría de los participantes tienen un pensamiento claro, organizado y se observa en ellos la capacidad de autosuficiencia. Asimismo, no hay trastornos del lenguaje, del tipo perceptivos, de memoria o atención, ya que todos ellos responden con exactitud y precisión al relatar sus historias de vida. La institución también es una de las cuestiones que los convoca y motiva a sentirse así, ya que los hacen estar ocupados tanto física como mentalmente y eso les da gusto. Quienes llevan a cabo la organización del hogar los hacen participar en diferentes talleres: de baile, bordado, canto, gimnasia, lectura, entre otros. Esto también con el propósito de que puedan sentirse activos y productivos, tal como muchos de ellos establecen.

Por el contrario, al recordar su historia de vida y memorar el pasado, aparece mucha nostalgia, sobre todo en cuestiones familiares y de amistades. Si bien las respuestas son diversas, se encuentran similitudes en la mayoría de los entrevistados. Mencionan crisis familiares, conflictos o la muerte de algún

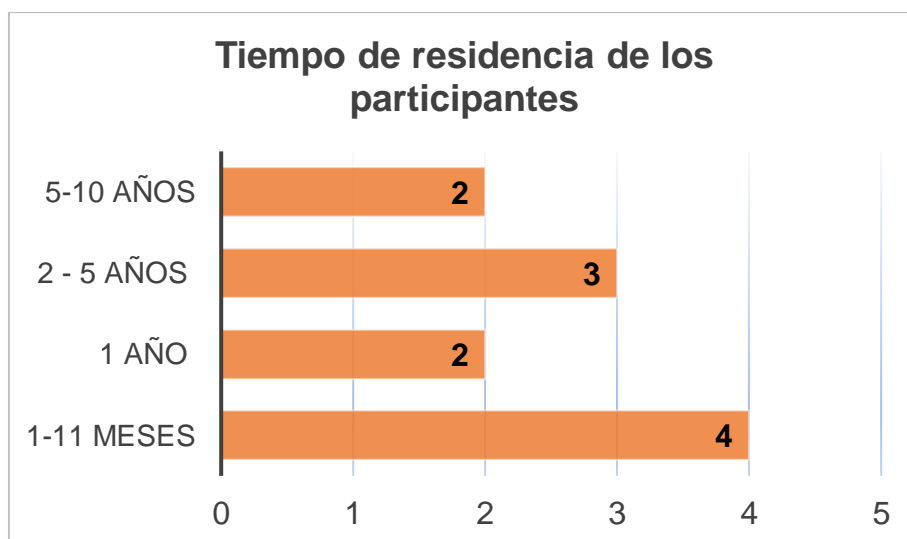
ser querido, como cuestiones que preferirían olvidar, ya que actualmente se sienten muy bien consigo mismos como para tener que angustiarse o ponerse tristes por cosas del pasado.

Siguiendo con el análisis de los resultados, se procede a analizar los datos institucionales y las opiniones que tienen los entrevistados respecto al hogar en el que actualmente residen y conviven con otros adultos el día a día. En la figura N°3. se establece el tiempo que los participantes llevan dentro de la institución. Buscando especificar los periodos en meses y años. Por lo tanto, hay cuatro de los participantes que llevan menos de 1 año:

- Entrevistada N°1: 11 meses
- Entrevistada N° 2: 9 meses
- Entrevistada N° 3: 7 meses
- Entrevistado N° 10: 7 meses

El resto de los participantes hace más de 1 año que residen en la institución (7 de ellos). Esto demuestra que hay cierto interés por permanecer en ella. Mientras que el resto, todavía está tratando de adaptarse a ella.

*Figura N°3. Tiempo transcurrido de los participantes en el hogar “San José”.*



Por otro lado, ante las preguntas: ¿Cómo describirías el día a día en la institución?, ¿Cómo se siente en la institución? Y ¿Qué emociones generalmente lo/la acontecen? Se hallaron los siguientes resultados:

- Participante N° 1: *"cada día es mejor. Este es mi hogar, mi casa, no la dejaría de elegir. El personal está disponible todo el tiempo y te trata con*

- cariño. Tenemos todo para sentirnos bien cada día. Me siento completa, no tengo ninguna queja. Todos los días estoy feliz."*
- *Participante N° 2: "Tenemos una excelente atención, todo el personal son muy respetuosos. Acá nadie falta el respeto a nadie. La comida que nos ofrecen es riquísima, nos lavan la ropa siempre, la habitación la limpian todos los días. La verdad que los días son fantásticos. Estoy muy contenta."*
  - *Participante N°3: "Me gustaría que sean días más activos porque estamos muy tranquilos, siempre es lo mismo y eso aburre. Yo por ahí no recibo la mejor atención, trato de ser paciente, pero algunas cosas me frustran. Intento adaptarme a lo que hay y sentirme bien, pero no me siento completamente bien."*
  - *Participante N°4: "Me gustaría vivir de otra manera o al menos tener más actividades. En el hogar no me siento tan bien. A mí me gustaría estar en mi casa y hacer cosas que acá no podemos. No siento miedo ni tristeza, pero tampoco siento felicidad. Trato de buscar pequeñas cosas que me hagan sentir bien."*
  - *Participante N°5: "Realmente casi no hay cosas para hacer. Me gustaría más actividades entretenidas y que me motiven más. Estamos muy encerrados, en general me siento bien porque estoy cómoda. Me cuidan mucho, me bañan, me arreglan el cuarto, me atienden bien digamos."*
  - *Participante N°6: "Trato de que sean bastante activos mis días e incluirme en la mayoría de las actividades. Me siento bien, siento que me quieren mucho acá. En cuanto a las emociones, a veces siento enojo cuando alguien me trata mal, miedo a que me aparezca alguien de noche, pero mucha alegría, es mi hogar."*
  - *Participante N° 7: "Mi vida acá es muy tranquila. Disfruto mucho. Me siento bien porque tengo todo lo que necesito. Me cuidan en todos los aspectos. A veces paso por un poco de soledad, creo que vivir en familia sería bonito, o poder compartir la vida con alguien, pero a pesar de eso, me siento feliz aquí, hacen que mis días sean llevaderos."*
  - *Participante N°8: "Voy al gimnasio, camino bastante y participo de actividades que nos dan. Hay días en los que me gusta cuando hay gente alrededor, porque disfruto de poder conversar. Trato de*

*mantenerme activo y positivo. Acá estoy alegre por el cuidado que nos dan, por la atención y por los compañeros que me hacen sentir bien, pero triste porque extraño mi casa, mis cosas."*

- *Participante N°9: "Mi día a día acá es bastante aburrido. Siempre hacemos lo mismo. Los días se sienten largos y tediosos. En el hogar no me siento tan bien, estoy incómodo. Casi siempre estoy triste por no poder moverme bien y también porque no me dejan salir de aquí."*
- *Participante N° 10: "Mi día a día aquí se basa en realizar actividades simples y en poder ayudar a mis compañeros en lo que necesiten. Disfruto aquí, en general me siento bien. Me tratan de manera amable, me cuidan y me siento acompañado. La mayor parte del tiempo estoy contento, lo valoro porque no me hacen sentir que estoy solo, pero también me siento triste cuando vienen mis hijas a visitarme y se van, me afecta no estar con ellas."*
- *Participante N° 11: "No hay muchas actividades, pero me siento muy bien acá porque es un lugar cómodo donde uno puede vivir bien. Me siento feliz la mayor parte de los días, porque la gente es muy buena. No siento que pase por otra emoción."*

Respecto a estas respuestas obtenidas, en la tabla N° 4, se hace una conclusión de las sensaciones que los participantes del hogar demuestran, clasificando en: conforme (implica sentirse bien o satisfecho) o inconforme (sentirse incómodo, mal o insatisfecho) según a lo que hacen mención. Tal como puede observarse, hay un 70% que están conformes con la residencia, que se sienten a gusto en ella y disfrutan sus días allí. Mientras que, el 30% que se muestra inconforme con la institución, por razones que implican: aburrimiento, soledad, preferencia por realizar otras actividades diferentes a las propuestas, sensación de inseguridad o mala atención de parte del personal. Por lo tanto, sería pertinente que la institución pueda ayudar a cambiar la perspectiva de estas últimas personas, teniendo en cuenta sus opiniones o sugerencias, para que se puedan sentir realmente conformes en el lugar que viven. Sin embargo, en cuanto a la mayoría de las personas que se sienten conformes, es porque resaltan el hecho de la atención, la comodidad, los cuidados y el acompañamiento que se les brinda en el hogar.

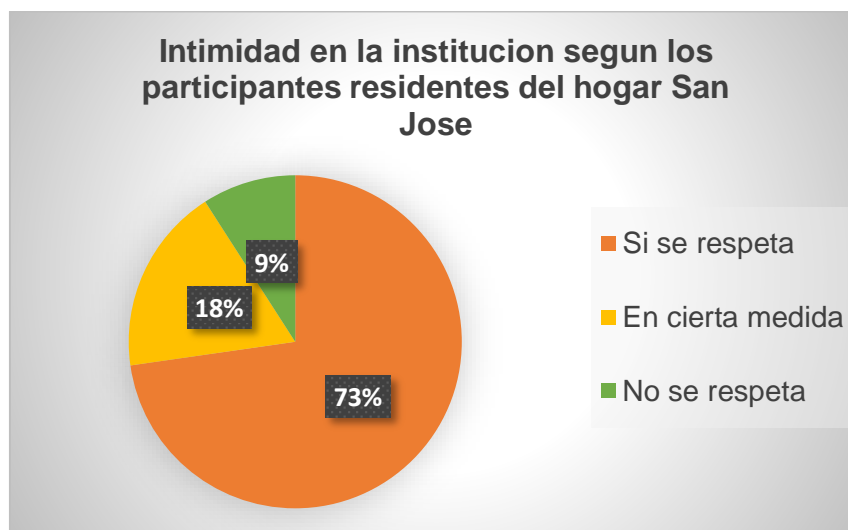
*Tabla N° 4. Tipo de sensación que tienen los residentes con el hogar “San José”*

Sensación de los participantes para con la institución	
<b>Participante 1</b>	CONFORME
<b>Participante 2</b>	CONFORME
<b>Participante 3</b>	INCONFORME
<b>Participante 4</b>	INCONFORME
<b>Participante 5</b>	INCONFORME
<b>Participante 6</b>	CONFORME
<b>Participante 7</b>	CONFORME
<b>Participante 8</b>	CONFORME
<b>Participante 9</b>	INCONFORME
<b>Participante 10</b>	CONFORME
<b>Participante 11</b>	CONFORME

El hecho de poder identificar cómo los participantes se sienten en su institución y no descuidar sus opiniones, es un aspecto sumamente importante porque demuestra que la estructura de la institución y que tanto los valores como la misión y visión de la misma son cumplidos. Por lo tanto, esto conduce a indagar, si en cuestiones de intimidad, los residentes se sienten respetados o no.

En la figura N°4, se observa que el 73% de los participantes sostiene que la intimidad si es respetada. El 18% (Participante N° 7 y Participante N° 9) podrían decir que no siempre la intimidad es una cuestión respetada, ya que la mayoría de las veces los cuidadores suelen ser “descuidados” o incluso los mismos compañeros respecto a los objetos personales, entre otras cuestiones que hacen mención. Establecen que esto sucede en ocasiones, ya que la mayoría de las veces si sienten que se respeta con facilidad. Por lo tanto, consideran que hay intimidad “en cierta medida”. Mientras que, el 9% menciona que directamente no consideran que haya intimidad, ya que no sienten que haya privacidad ni cuidados en lo personal. Lo cual demuestra enojo, frustración e insatisfacción con respecto esta cuestión.

Figura N°4. Intimidad en el hogar “San José”



Teniendo en cuenta todas las respuestas obtenidas hasta el momento de parte de los adultos mayores, podría establecerse que, si disfrutan de la vida al máximo, se sienten bien y conformes consigo mismos, con la institución, tienen intimidad, por ende, no hay nada de lo cual se sientan reprimidos, no sería un impedimento también poder disfrutar de su sexualidad libremente. De igual manera, estas cuestiones se analizarán a continuación.

Habiendo hecho una contextualización sobre la vida de cada uno de los participantes en cuestión y pudiendo arribar a uno de los objetivos específicos: identificar la perspectiva individual que predomina en el adulto mayor institucionalizado respecto a la sexualidad, se les solicitó a los participantes que definan la sexualidad y que puedan expresar, de alguna manera, lo que piensan de la misma. En este sentido, entre las respuestas se puede construir la siguiente definición de la sexualidad:

*“es algo totalmente natural, tiene que haber amor de por medio. Es algo que uno debe desear y disfrutar. Es una parte presente en la vida de las personas, el contacto entre el hombre y la mujer. La sexualidad es para que la vivan las personas, te permite ser quien sos. Es necesaria, pero debe vivirse con amor, el afecto y el cariño son fundamentales entre las personas, ya que somos seres de la misma especie y es algo que necesitamos. Es la intimidad entre dos personas, algo totalmente lógico, necesario y natural. Todos deseamos poder vivirla. Se trata de una*

*expresión muy intensa, de una conexión que va más allá de lo físico. Uno trata de entender y sentir a la otra persona. No hay que tener vergüenza en la sexualidad, ni miedo a expresar lo que uno quiere. Es un juego de emociones, de mirada, de contacto entre las personas. Es un encuentro personal y tiene que existir con respeto. Es importante aparte hacerla con tiempo, tranquilidad, sin apuros, para vivirla plenamente. La sexualidad es deseo, es poder manifestar la pasión y el afecto que se tienen las personas, te permite unirte a alguien, por medio del cuerpo y del corazón. Te permite conocerte y entender mejor las propias necesidades y deseos. Es una felicidad única, pero también una sensación efímera. Debe ser correspondida y compartida de manera respetuosa” (Participantes del hogar San José).*

Entonces, para los adultos de la residencia, la sexualidad es sinónimo de amor, implica vivirla plenamente con libertad, pasión y cariño, algo por lo que todos debemos experimentar. Se observa que todos ellos tienen una idea clara y adecuada con respecto a esta temática. La naturalizan y no se muestran escépticos al hablar de ello. Sin embargo, cuando tienen que verse reflejados, la mayoría justifica que hoy no la viven, no la disfrutan o no la practican. Aparece en ellos comentarios, así como, por ejemplo: *“A medida que uno va envejeciendo la sexualidad no desaparece, pero si cambia la intensidad y la manera; yo ya no experimento ese deseo; estoy bastante alejada de estos temas y no me involucro”*, entre otros de este tipo. Esto demuestra que, ellos mismos se ponen su propia barrera, por decirlo de alguna manera. Incluso, algunos hacen mención de que la sexualidad en la institución resulta compleja, ya que se sienten incómodos, juzgados o con sentimientos de culpa y vergüenza. Por lo tanto, no la disfrutan ni la practican como en su pasado, demostrando que en la vejez se reduce la posibilidad de vivir la sexualidad.

Siguiendo la misma perspectiva, en la Tabla N° 5 se observa el nivel de respuestas frente a la pregunta: ¿Suele hablar libremente de su sexualidad o presenta ciertas resistencias al hacerlo? De los 11 participantes, solamente 4 de ellos respondieron que suelen hablar libremente de la sexualidad, ya que lo ven como algo natural, coincidiendo con las definiciones abordadas anteriormente. Evidenciando que, hablar de esta temática entre esta población no suele ser común a menos que estén con algún profesional de la salud o

alguien con quien sientan la suficiente comodidad para hablarlo. Si bien no tienen dificultad con comentar o relatar estas cuestiones, ya que se pudo observar con anterioridad que exponían esto de manera muy fluida y abierta, no lo hacen cotidianamente por motivos tales como: no lo ven apropiado, no se sienten cómodos, les da pudor o lo consideran algo íntimo y personal, entre otras cuestiones de este tipo.

*Tabla N°5. Hablar sobre la sexualidad en la vejez.*

<b>¿Suele hablar libremente de su sexualidad o presenta ciertas resistencias al hacerlo?</b>	
<b>Participante 1</b>	No
<b>Participante 2</b>	No
<b>Participante 3</b>	No
<b>Participante 4</b>	No
<b>Participante 5</b>	No
<b>Participante 6</b>	No
<b>Participante 7</b>	Si
<b>Participante 8</b>	Si
<b>Participante 9</b>	Si
<b>Participante 10</b>	No
<b>Participante 11</b>	Si

Otro de los datos observados con respecto a las respuestas obtenidas en la Tabla N° 5, es que las personas que suelen hablar de la sexualidad libremente con las personas de su entorno son hombres. Esto significa que en las mujeres existe una resistencia al hablar de estos temas, a menos que sea sumamente necesario. Sin embargo, en la cotidianeidad se reusan a tener que comentar sus intimidades o vida sexual con el resto de las personas, lo cual podría significar que ven la sexualidad, muchas veces, como un “tabú”, por ejemplo, dentro de su generación.

Habiendo indagado en cómo los participantes de la residencia San José se relacionan con las personas de su sexo opuesto, se clasifica la variabilidad de respuestas en:

- Muy bien: Quienes responden dentro de esta categoría es porque en sus respuestas hacen comentarios como: Excelente, Perfecto,

bastante bien o no hay inconvenientes de ningún tipo.

Demuestran entendimiento, escucha activa y muy bien vínculo afectivo. Las personas dentro de esta categoría perciben su relación con el género opuesto en términos de amistad o amorosos, confianza, lealtad, atracción o cariño.

- Bien: Quienes responden dentro de esta categoría es porque en sus respuestas hacen comentarios como: Bien, “*me gusta llevarme bien con todos*”, “*mejor que con las mujeres*”, entre otros. Incluso entraría dentro de esta categoría quienes por momentos tienen desencuentros con el género opuesto, pero pueden resolverlos de forma óptima. No hay rechazo ni disgusto ni discriminación con el género opuesto.
- Normal: Las personas dentro de esta categoría perciben su vínculo con el género opuesto en términos de compañerismo, con trato cordial y adecuado.
- Mal: Son quienes suelen tener diferencias con el género opuesto, no pueden resolver sus problemas de forma óptima. Hay cierta distancia, frialdad y rigidez en los vínculos.
- Muy mal: Quienes responden dentro de esta categoría es porque en sus respuestas hacen comentarios como: muy mal, terrible, bastante mal o que suelen tener muchos inconvenientes. Estas personas debieran demostrar rechazo, prejuicios, discriminación o estereotipos hacia el género opuesto. Las personas dentro de esta categoría perciben su relación con el género opuesto en términos de desconocimiento, falta de confianza, falta de lealtad e incomodidad al comunicarse con aquellos.

Por lo tanto, en la figura N° 5 se observa el nivel de respuestas de las mujeres con respecto a su opinión, relación y vínculo con el género masculino. En este sentido, se puede observar que el 50% tiene una muy buena percepción con respecto al género masculino. Estas responden de la siguiente manera:

*“me gusta ese contacto con el hombre, te nutre el alma, el espíritu, hasta te digo que me gustaría sentirme amada, que me miren a los ojos y que me digan cuanto me aman”* (Entrevistada N°1)

*“bastante bien, nos divertimos mucho, ellos son muy graciosos, hacen chistes y siempre es un ambiente de respeto. Me gusta compartir más con ellos que con las mujeres, no andan buscando conflictos, cosa que a veces con las mujeres si pasa”* (Entrevistada N° 3)

*“Muy bien. Con ellos estoy abierta a nuevas experiencias y también amistades, pero acá no tenemos mucho contacto porque nos dividen para todo. Y yo siento que necesito al hombre en mi vida, los considero esencial para poder sentirme acompañada”* (Entrevistada N°4)

Por otro lado, el otro 50% difiere entre: bien, mal y muy mal, ya que ninguna de las respuestas de las mujeres se clasificó dentro del rango “Normal”.

La participante que entra en el rango de “Muy mal” es por la siguiente respuesta:

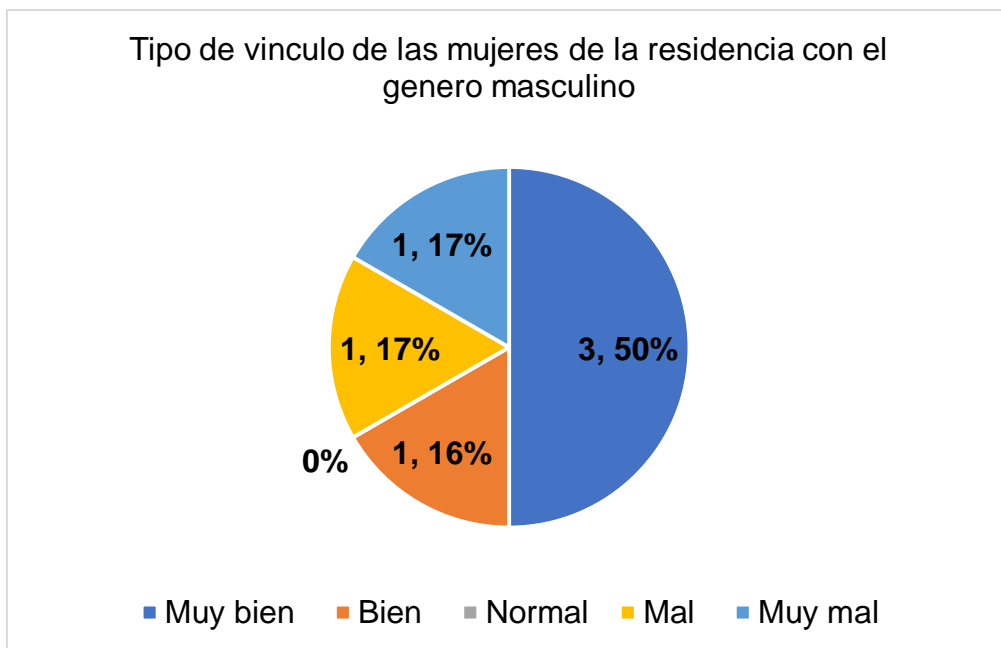
*“No me relaciono con los varones. Los únicos varones con los que tengo relación son mi hijo, mis yernos y mis nietos. No me gusta hablar con los hombres, no, no siento atracción ni interés, no tengo interés en relacionarme con hombres en absoluto”* (Entrevistada N° 5).

Por otro lado, la participante que entra en el rango de “Mal”, exclusivamente, es porque no se percibe desprecio o rechazo hacia el género opuesto, simplemente contesta:

*“Todo el amor que tengo se lo dedico a mis nietos y a mis hijos. No siento atracción ni interés por los hombres”.* (Entrevistada N°6).

Con respecto a esta última respuesta, se observa cierto grado de inconformismo, pero posibilidad de cambio, es decir, como si le diera igual, por decirlo de alguna manera, tener que relacionarse con personas que no son de su mismo género, ya que no siente interés ni atracción, pero con sus familiares esto no le ocurre.

*Figura N°5. Respuestas de las mujeres del hogar “San José” con respecto al género masculino.*



Siguiendo con el análisis según el tipo de vínculo, en la figura N° 6 se observa el nivel de respuestas de los hombres con respecto a su opinión, relación y vínculo con el género femenino. En este sentido, se puede observar que, el 80% tiene una muy buena o buena percepción con respecto al género femenino. Es decir, en su gran mayoría, tienen una cercanía adecuada con respecto a este género, les gusta comunicarse, relacionarse con ellas y estar cerca.

Se clasifican las respuestas en “muy bien” porque los participantes responden de la siguiente manera:

*“me llevo muy bien con las mujeres. Tengo muchas amigas en mi pueblo, y algunas son más que amigas. Dentro del hogar también, pero acá no tuve oportunidad de tener algo romántico” (Entrevistado N°8).*

*“Siempre les hago chistes, bromas, pero todo con respeto. A mí me encantan todas las mujeres” (Entrevistado N° 9).*

*“Me relaciono con una cuota de afecto, sin malas intenciones. Todo lo que hago, lo hago con amor y de buen corazón, manteniendo límites claros porque no quiero hacerle daño a nadie, sí siento atracción por algunas mujeres, ya que la belleza de una mujer me cautiva, como si fuera una flor hermosa” (Entrevistado N°7).*

Por otro lado, el otro 40% se clasificó dentro del rango “Bien”, por las siguientes acotaciones:

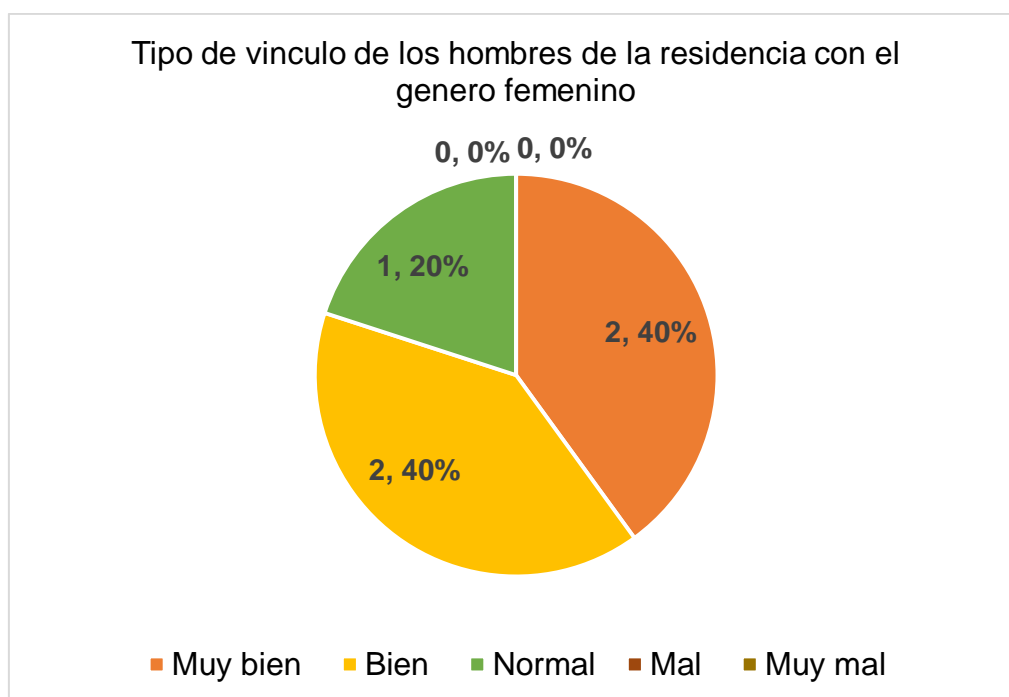
*“Puedo sentir interés, pero no me animo a avanzar más allá de eso. El interés sigue presente en mí, pero se queda en ese límite”* (Entrevistado N° 11)

*“Me llevo bien porque hay respeto y lo que compartimos lo hacemos con cordialidad. Me gustan mucho, me atraen aspectos físicos de ellas, pero también la forma de ser. Hoy no me siento enamorado de ninguna mujer en particular, pero si siento atracción por varias”* (Entrevistado N°7).

En cuanto el participante que entra en el rango de “Normal”, exclusivamente, es porque no percibe desprecio, frialdad o demasiada cercanía hacia el género opuesto, simplemente contesta:

*“Mi relación con las mujeres es cordial y respetuosa. En el pasado, tuve interés por varias mujeres, pero actualmente no tengo contacto con ellas”* (Entrevistado N°10).

*Figura N°6. Respuestas de los hombres del hogar “San José” con respecto al género femenino.*



A lo largo de todo este recorrido, se puede observar que, tanto los hombres como las mujeres, en su gran mayoría, tienen un contacto o interés genuino en el género opuesto, en saber que el otro está bien, en ofrecerles su

ayuda y apoyo mutuo. Aunque se puede dar cuenta de que en el género masculino predomina el interés por el género opuesto. Eso con respecto a que, ninguno de ellos entró en el rango de la categoría de “Mal” o “Muy mal”, lo que significa que, realmente aprecian al género opuesto y las sienten parte esencial de la vida.

Otra de las observaciones en el relato de los participantes, es el planteo respecto a que les gustaría tener mayor contacto con su género opuesto, ya que en la residencia suelen dividirlos mucho o hacer actividades por separado. Por lo tanto, se encuentran en determinadas situaciones o momentos específicos mencionando cuestiones tales como: *“me gustaría que nos unan más”, “me gustaría que haya más contacto entre nosotros porque son buenos y nos hacen reír”; “no nos vendría nada mal que nos junten más”*. El hecho de querer relacionarse aún más con el otro género implica una cuestión de necesidad y deseo, lo cual en mucho de ellos se refleja en la posibilidad de alcanzar un vínculo amoroso más afectivo o de pareja incluso. Por el contrario, quienes directamente prefieren no tener ningún tipo de contacto con el otro género es porque han tenido malas experiencias en su pasado. Se vivencian relatos donde ha predominado la violencia, la deslealtad, la traición, la inseguridad y desconfianza, lo cual repercute en el pensamiento de los entrevistados de no querer vincularse con el otro género.

En cuanto al contacto físico, es decir, si a los residentes le agrada o no, en este caso particular, todos ellos respondieron que es algo que necesitan y que les gusta tener ese acercamiento con otra persona. Si bien las respuestas fueron variadas y diversas, la mayoría coincide en este aspecto. Se obtuvieron respuestas como:

*“Me gusta el cariño, acá solemos ser muy cariñosos entre todos”; “me gusta sentir un abrazo cálido o un beso suave de alguien especial”; “Me encanta cuando el que me gusta se acerca y me muestra su afecto con un abrazo”; “Lo que deseo en este momento de mi vida es un encuentro hermoso, erótico, apasionado, íntimo, único”; “No sería igual de feliz sin el contacto, porque uno necesita que le hagan cariño y lo mimen”; “Disfruto mucho que me acaricien, que sean dulces conmigo”; “Es muy lindo el contacto entre las personas porque te hace sentir bien”; “me resulta agradable, pero solo que sea de manera momentánea”*.

Todos ellos en sus relatos coinciden respecto a que necesitan el contacto físico constantemente, ya sea desde un beso, una caricia o un abrazo. Estos aspectos los hacen sentir en un estado de bienestar con el resto y consigo mismos, ya que les permite sentirse queridos. No necesariamente hacen referencia a necesitar el contacto físico de parte de una pareja, sino desde sus propios compañeros, cuidadores o sus familiares.

Para *Maslow (1943)*, las personas tienen determinadas necesidades, unas de ellas son las de seguridad y protección. Se urge buscar el contacto físico con otros individuos del entorno social creando unos vínculos afectivos porque genera confortabilidad, seguridad y protección para no caer en una soledad, lo cual muchos de los residentes hacen referencia esta última cuestión. Demostrando que el contacto con el otro es una de las tantas cuestiones que le hacen frente al sentimiento de soledad. Estas necesidades, el querer tener contacto físico con el otro, el deseo, el afecto, entre otras cuestiones, son propias de la vida diaria que fomentan la pertenencia a grupos, al contacto personal y comunitario, favoreciendo el día a día de las personas y fortaleciendo los lazos de unión, dando un sentido vital a la vida. Esto explica el resultado de necesidad otorgado por el autor.

En este punto, es preciso tener en cuenta que la sexualidad no solamente es el encuentro sexual con uno mismo u otra persona, comprende diferentes aspectos, entre ellos: el afecto, el cariño, el amor entre personas, particularmente. Para los residentes, no se tiene contacto físico con cualquier persona, sino con las que uno aprecia y se siente seguro, como hacíamos mención en principio.

Ahora bien, al momento de indagar en la cantidad de tiempo estimado que ha pasado desde la última vez que los residentes tuvieron relaciones sexuales, las respuestas obtenidas fueron las siguientes:

- Participante N°1: A mis 62 años
- Participante N° 2: Habrá sido como a mis 60 años
- Participante N°3: Diez años o más.
- Participante N°4: Como hace unos diez años, me parece muchísimo tiempo ahora que me doy cuenta.
- Participante N° 5: Veinte años será.

- Participante N°6: Cuando falleció mi marido, como hace cincuenta años.
- Participante N°7: No es algo que recuerdo con exactitud, pero quizás unos cinco años.
- Participante N°8: La última vez que tuve relaciones sexuales fue exactamente antes de entrar al hogar. Cuando salga me voy a reencontrar con la mujer que amo para poder tener un encuentro.
- Participante N°9: Dos años
- Participante N°10: No recuerdo con exactitud.
- Participante N°11: Hace ocho años, antes de ingresar aquí, desde entonces no he tenido más relaciones sexuales.

Con respecto a esto último, se hace la siguiente observación: los residentes del hogar San José no tienen frecuentemente relaciones sexuales. Estos recurren a la masturbación o directamente no es algo que tienen en cuenta en la diaria, ya que prefieren llevar a cabo otras actividades para satisfacerse. En este sentido, podría decirse que no es algo que suelen realizar en su cotidianidad, muchos de ellos ni siquiera pueden proyectarse haciéndolo. Incluso, tal como puede evidenciarse, la gran mayoría no tiene un registro de cuándo fue la última vez que tuvieron relaciones sexuales con otras personas.

El contacto, el respeto por las libertades del otro, la propuesta y el juego compartido, también hablan de una sexualidad adulta, lo cual estos participantes hacen mención entre sus comentarios. Sin embargo, los residentes llegan a la conclusión de que no tienen relaciones hace más de años y la institución es uno de los factores que también los condiciona. Por otro lado, quienes si piensan a futuro en volver a tener relaciones sexuales son, en su mayoría los hombres, y lo hacen pensando una vez que ya no estén dentro de la residencia.

Por otro lado, se observa en el discurso de algunos entrevistados: *“me gustaría encontrar a alguien para conversar, para pasar tiempo juntos, para decir bueno hoy tengo una cita”*; *“me encantaría encontrar a alguien que coincida con mis gustos y sea respetuoso, con quien pueda tener una conexión profunda. Una persona que sea atenta en el trato, alguien que, si me voy a relacionar para estas cosas, sea significativa y pueda darle más esperanza a*

*mi vida.*”, entre otras frases de este tipo. Estas cuestiones, que hacen referencia a la “conexión”, al hecho de tener un compañero, de querer y sentirse queridos, al momento de tener relaciones sexuales con otra persona, tienen fuerte recurrencia en esta generación.

Los adultos mayores cuando piensan en su sexualidad lo hacen pensando en alguien con el que se sientan cuidados, protegidos y amados, incluso. Esto significa que, le dan suma importancia a poder tener intimidad con alguien en quien confíen y, sobre todo, a una pareja. Muchos de ellos, tienen el deseo de volver a formar una pareja, mientras que otros tienen reprimido este deseo, lo cual podemos observarlo en comentarios como: *“es un deseo que tengo y que me haría feliz poder cumplirlo”*; *“no dejo de pensar que cuando salga me voy a reencontrar con la mujer que amo para poder tener un encuentro”*.

En cuanto a la categoría propuesta: sexualidad y sociedad, esta sirvió para poder resolver los últimos dos objetivos planteados en principio: identificar las potenciales barreras o facilitadores que surgen en el entorno institucional acerca de la sexualidad en el adulto mayor y examinar los posibles efectos psicológicos que se producen en el adulto mayor institucionalizado producto de las representaciones sociales acerca de su sexualidad.

La gran mayoría de los participantes de la institución San José mencionan que la sociedad suele juzgar mucho al adulto mayor, ya que entre los comentarios establecen:

*“se suele juzgar mucho, como si estuviera mal viste, sobre todo en el pensamiento de la persona adulta. En cambio, los jóvenes entienden que el adulto mayor puede hacer de su vida la que quiera y entre eso incluida la sexualidad. Es un tema que no se habla en la sociedad”*; *“me parece que la gente lo ve como algo malo, casi te digo como si fuera un pecado”*; *“la sociedad piensa que no tenemos esos deseos, asume que con la edad, la mente y el cuerpo ya no sirven, que ya no pensamos en el sexo y no es así”*; *“quizás dentro de varios años deje de ser vista como tabú y se le empiece a dar más lugar y naturalidad”*; *“no es un tema que se pueda discutir o hablar abiertamente, se percibe como un mito”*; *“es un tema que se evita”*; *“la sociedad no le da ni el lugar ni el valor que se merece”*; *“la ven como algo negativo o la ignoran, tienen prejuicios y no reflejan lo que*

*sentimos”; “nos subestiman y creen que no podemos tener a alguien al lado. Y si queremos hacerlo es porque somos desubicados”; “no es un tema visible”; “No estoy seguro de lo que piensa la gente, pero creo que es un tema que no se comprende bien. Es importante que sepan, entiendan y acepten que es un aspecto más de la vida”*

Por lo tanto, los participantes confirman que se sienten incomprendidos por la sociedad, que se les suele juzgar y que la sexualidad del adulto mayor no es una temática que se frecuente, ya que la mayoría de las personas lo ven como algo malo o prohibido. Hay representaciones sociales negativas sobre la temática y todos coinciden en este aspecto, es una cuestión limitante para el adulto mayor. En sus ideales, mencionan que les gustaría que estas cuestiones con el tiempo puedan cambiar. Sobre todo, ven que estos estereotipos, derivados de las representaciones sociales, aparecen reflejados en generaciones adultas. Dado que, para ellos, entre la población de jóvenes, existe otro tipo de pensamiento al respecto, por el hecho de naturalizar la sexualidad en el adulto mayor y tener otra concepción al respecto.

En cuanto a los potenciales efectos psicológicos, debido a las barreras que la sociedad les impone, muchos de los participantes, de alguna manera, se rehúsan a tener relaciones sexuales o incluso hablar libremente de la sexualidad. En ellos está presente el sentimiento de culpa, pudor, los inhibe y aparece el temor a ser juzgado. Pueden sentirse muy cómodos consigo mismos y su sexualidad, pero si la sociedad los reprime, ellos también van a reprimirse.

Los adultos mayores, necesitan, de alguna manera, que haya otro tipo de pensamiento en la sociedad. Buscan sentirse comprendidos, escuchados y no juzgados, sobre todo. Les gustaría que la sexualidad pueda ser vista de una manera totalmente diferente a lo que suele verse en la actualidad y en este momento socio histórico que los acontece: *“tienen que entender que no se desaparece con la edad, sigue existiendo hasta nuestro último día. Lo que puede modificarse es la manera, pero está presente”; “me genera mucha angustia, acá las personas no le dan importancia, esto hace que tengamos vergüenza de expresar lo que sentimos, lo que queremos, lo que pensamos. Es igual de importante que para los jóvenes y tiene que ser aceptada”; “tenemos derecho a disfrutar de la intimidad al igual que todos”; “Quizás las personas*

*piensan que en los matrimonios de adultos mayores el amor se va diluyendo, pero sin embargo es algo que sigue existiendo”; “Es triste que piensen de esta manera negativa, porque todos tenemos derecho a nuestra intimidad y deseo, sin importar la edad. Seremos viejos, pero no tontos, y queremos vivir bien al igual que todos”.*

A pesar de todo, los residentes describen que, a lo largo de su historia, en lo personal, han sabido tener personas que los acompañen, escuchen y les den “consejos”. Sin embargo, todos ellos coinciden en que, generalmente, no se suele hablar de sexualidad en el adulto mayor. Comentan que, han vivido su sexualidad con libertad, con pasión y tranquilidad, pero que su pasado difiere mucho de lo que hoy en día hacen con ella y que una de las cuestiones que los condiciona es la sociedad, lo cual afirma el motivo llevado a cabo en esta investigación.

Para concluir, todos los residentes confirman que, en la institución no se suele hablar de la sexualidad: *“nunca tuvimos la oportunidad de hablar sobre sexualidad aquí en el hogar”; “no hablamos nunca de esto acá”; “es la primera vez que hablo de sexualidad acá en el hogar, acá jamás se nos habló de esto”; “No tuvimos oportunidad de explorar este tema”*, entre otros comentarios similares. Por lo tanto, se encuentran sumamente abiertos a la posibilidad de tener talleres o proyectos de intervención en el hogar que hagan hincapié en esta temática. Sienten que les facilitaría muchas cuestiones, que podrían tener información que hoy en día no tienen e incluso sería una posibilidad para que ciertas cuestiones comiencen a evolucionar, a ser habladas y esas barreras, que se hacían mención anteriormente, se puedan romper. Esto les permitiría poder hablar en profundidad con libertad y comentar sus opiniones al respecto, como lo hicieron en esta investigación, incluso sentirse escuchados y comprendidos.

En los participantes, aparece el deseo de querer aprender sobre la temática y la posibilidad incluso, de hacer algo diferente a lo que suelen estar acostumbrados. Por esto mismo, tener algún taller destinado a la sexualidad sería una gran ayuda para ellos.

## Recomendaciones

De acuerdo a los resultados obtenidos, se estable en este apartado, diferentes propuestas de intervención en base a la temática trabajada. Estas están destinadas para trabajar la sexualidad en el adulto mayor y, sobre todo, para que puedan ser abordadas en la institución a la que acuden los participantes del estudio e incluso a sus familias y cuidadores. Por lo tanto, se establecen las siguientes recomendaciones:

- En principio, lo ideal sería poder sensibilizar sobre la importancia de la sexualidad en la institución. Demostrar el trabajo hecho, las conclusiones arribadas y los resultados, para luego poder llevar a cabo jornadas socio afectivas y conseguir un mejor conocimiento sobre la sexualidad.
- Transmitir un mensaje correcto a todos los participantes, tanto quienes residen en ella como a sus cuidadores, con el objetivo de brindar información científica y simple, relacionada con la vida sexual sana y activa a cualquier edad.
- Identificar las necesidades afectivo-sexuales de las personas de la tercera edad en la residencia para generar debates participativos y entretenidos sobre los diversos temas sexuales en la residencia. Esto permite y habilita el lugar a la libre expresión de pensamiento y con ello, genera un espacio de reflexión para hablar de estos temas y evitar los mitos y tabúes relacionados con la sexualidad en el adulto mayor.
- Brindar la orientación necesaria para mantener la privacidad e intimidad en las habitaciones. Establecer franjas horarias, ya que además de ser una residencia, estamos hablando de un hogar, el lugar en el que los adultos conviven en día a día. Sería pertinente, llamar a las puertas de las habitaciones antes de entrar, no reprobar conductas de masturbación, entre otras cuestiones.
- Mejorar la calidad de vida y las relaciones afectivo-sexuales de las personas que viven en la residencia, promoviendo actitudes positivas hacia la misma, incluso pensar y crear actividades y juegos diferentes a los que suelen estar acostumbrados.

- Generar más recursos para trabajar con los adultos (talleres de actuación, análisis de casos, videos psicoeducativos, entre otras), ya que no todos ellos tienen opiniones iguales, por eso la importancia de investigar, formarse, actualizarse y conocer sus opiniones al respecto para proponer diferentes planes estratégicos. En ese sentido, se considera necesario impartir momentos en grupo utilizando aquellos recursos, pero también una escucha activa y acompañamiento individualizado.
- Aliviar el sentimiento de culpa que se origina cuando existe la necesidad de reiniciar la actividad sexual después de la muerte del conyugue, dado que muchos hacían referencia a que luego del fallecimiento de sus exparejas no han intentado tener relaciones sexuales con otras personas.
- Introducir la búsqueda del placer, darle importancia al conocer nuestro cuerpo y los cambios físicos y psicológicos propios de la edad.
- Que el personal de la institución adopte una posición de normalidad ante muestras de cariño entre residentes, entendiendo que se encuentran ante una relación adulta que merece todos nuestros respetos.
- Trabajar en base a desmontar los estereotipos y prejuicios, fomentar el respeto y el conocimiento de lo que necesita todo ser humano.
- Fomentar una autoimagen adecuada, brindándoles apoyos necesarios para que no pierdan el valor de su identidad y logrando que sigan viéndose físicamente atractivos.

## **Conclusiones.**

De acuerdo a los resultados obtenidos en esta investigación, se ha observado que los residentes del hogar "San José", en esta etapa de la vida, se encuentran satisfechos consigo mismos, con la institución y, a rasgos generales, con la vida que llevan. Sin embargo, en su gran mayoría, aparece la necesidad de afecto, compañía y erotismo al pensar la sexualidad. Esto termina de funcionar como un deseo para muchos de ellos, ya que hoy en día la sexualidad es una cuestión poco pensada y relacionada estrechamente con sentimientos de represión, vergüenza o culpa. Frente a esto, cabe destacar que, los residentes se muestran limitados para sentir y vivir la sexualidad como realmente desearían, por lo cual sería un nuevo camino a recorrer.

En la actualidad, se piensa que la sexualidad en los mayores no existe, que no les importa o que no la experimentan. Muchas personas mayores siguen teniendo intereses sexuales, no solo relacionados con el acto sexual como tal, sino dándole más importancia a las caricias, a los besos, a la masturbación y a los abrazos. Ciertas expresiones de amor son más necesarias para la tercera edad, debido a que se encuentran en desventaja por sus distintas patologías en relación con la salud.

La valoración de la sexualidad incluye un enfoque múltiple más que una afectación intrínseca. Lo que existe es una acumulación de factores que influyen de forma negativa sobre la actividad sexual: cambios fisiológicos asociados a la vejez, estado de salud, representaciones sociales, prejuicios, etc. Por esto mismo, cabe destacar que, como sociedad, debemos partir de un cambio de actitud y disposición con que nos posicionamos frente al anciano. Asimismo, debemos poder ser conscientes de todos los tópicos, significaciones e historias que acompañan al adulto mayor. Centrarse en el caso por caso y romper con las falsas creencias que giran en torno a los adultos mayores.

Se pudo descubrir que, el sexo en los mayores es incomprendido y menospreciado, condicionado por factores de índole socio-cultural, más que por un conocimiento científico. Si bien en los últimos años se han hecho avances, sigue habiendo conceptualizaciones de índole negativa. Por esto mismo, se considera necesario fomentar determinadas actitudes, así como: desarrollar la empatía, la escucha activa, la responsabilidad afectiva, la

aceptación incondicional, la formación e información acerca de los cambios típicos del envejecimiento desde un enfoque multidisciplinar. Con el propósito de acercarse al adulto mayor a partir de un interés genuino en acompañar su proceso y de tener una mirada abierta a su situación respecto a cómo viven la sexualidad y cómo les urge vivirla.

Es importante que tanto las diferentes generaciones de la sociedad como dentro de la institución, favorezcan la libre manifestación de la sexualidad del mayor en todos sus aspectos. Dado que, todas las personas pueden escoger de una manera libre realizar o no actividades sexuales. Es un derecho y no pueden ser juzgadas o etiquetadas por su actuación.

## Referencias bibliográficas.

- Adan, M. M. (2019). La sexualidad en la tercera edad institucionalizada. Universidad Internacional de La Rioja Facultad de Ciencias Sociales y Humanidades.
- Alcaino-Veloz, A., Becerra-Dottis, S., Pizarro-Díaz, G., Rodríguez-Barrera, V., Sotelo-Góngora, J., Torres-Rifo, I., y Pino-Álvarez, M. (2021). Conductas y creencias de la sexualidad en el adulto mayor, Latinoamérica 2009-2019. *Revista Matronería*, 3, 19-20.  
<https://doi.org/10.22370/rev.mat.3.2021.3045>
- Alvarez, G. (s. f). ¿Qué es la observación?. Instituto del Niño y Adolescente del Uruguay.
- Andrade Palmeira, R. (2021). Sexualidad del adulto mayor. *Revista Científica UPAP*, 1(1), 75-81. <https://doi.org/10.54360/rcupap.v1i1.18>
- Arias, C. J., y Polizzi, L. (2011). La relación de pareja. Funciones de apoyo y sexualidad en la vejez. *Revista Temática Kairós Gerontología*, 14(10), 49-71.  
<https://revistas.pucsp.br/index.php/kairos/article/view/28932/20264>
- Bárcenas Barajas, K & Preza Carreño, N. (2019). Desafíos de la etnografía digital en el trabajo de campo onlife. *Virtualis*, 10(18), 134-151. ISSN 2007-2678.
- Bellato Gil, L. (2016). Traigo el deseo a flor de piel. Espacio, corporalidad y experiencia erótica en un grupo de personas mayores desectoresmedios. San Cristóbal de Las Casas: CESMECA-UNICACH. Recuperado de:  
[https://rua.ua.es/dspace/bitstream/10045/52905/1/tesis\\_bellato\\_gil.pdf](https://rua.ua.es/dspace/bitstream/10045/52905/1/tesis_bellato_gil.pdf)
- Bermejo, M. A., Rocano Bueno, L. B., Mosquera Vallejo, L. E., Encalada Torres, L. E., Ortiz, R., Narvaez Pillco, V. F., Castro Ochoa, F. L., Palacios, N., Vásquez, M. A., Torres, M., Gratzia Ordoñez, M., Carabajo Rivera, A., Ávila León, S., y Larrea Romero, I. F. (2017). Diferencias en las percepciones sobre la sexualidad en adultos mayores. Cuenca-Ecuador. *Archivos Venezolanos de Farmacología y Terapéutica*, 36(4), 114-121. <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=55952806004>

- Bernal, A. I. (2021). Vejez y sexualidad. Un análisis de los significados construidos por el personal de atención en residencias de larga estada del Área Metropolitana de Buenos Aires. Universidad de Lujan.
- Burin M. y Meler I. (2006). Género y familia: poder, amor y sexualidad en la construcción de la subjetividad. 1ra ed. 3ra reimpresión, Ed: Paidós. Buenos Aires, Argentina.
- Cañete, R., Guilhem, D. & Brito, K. (2012). Consentimiento informado: algunas consideraciones actuales. *Acta bioethica*, 18(1), 121-127.  
<https://dx.doi.org/10.4067/S1726-569X2012000100011>
- Cerviño, M., Hernández, G., Moruno, T., Varilla, M., Moral, M., Lorenzo, A. & Blaya, R. (2009). La sexualidad humana. *Coeducación: dos sexos en un solo mundo*. [Curso online]. Ministerio de Educación, Cultura y Deporte. Gobierno de España. Instituto Nacional de Tecnologías Educativas y de Formación del Profesorado (INTEF). Recuperado de:  
[http://www.ite.educacion.es/formacion/materiales/112/cd/m4/la\\_sexualidad\\_humana.html](http://www.ite.educacion.es/formacion/materiales/112/cd/m4/la_sexualidad_humana.html)
- Díaz-Bravo, L., Torruco-García, U., Martínez-Hernández, M., & Varela-Ruiz, M. (2013). La entrevista, recurso flexible y dinámico. *Investigación en Educación Médica*, 2(7), 162-167.
- Echeverría, G. & Zazuri, R. (2003). Técnicas de investigación cualitativas: el grupo de discusión y la entrevista en profundidad. Universidad Academia de Humanismo Cristiano.
- Eisenstein, Z. (1986). Hacia el desarrollo de una teoría del patriarcado capitalista y el feminismo socialista. Patriarcado capitalista y feminismo socialista de Z.
- Erich, M. A. (2016). Teoría de la respuesta social humana. Universidad de Vasallas.
- Erickson, H. (1986). La Aduldez. Editorial FCE.
- Estudio Senama. (2006): Canasta mínima del adulto mayor. Chile.
- García, J. L. (2005). La sexualidad y la afectividad en la vejez. *Portal Mayores, Informes Portal Mayores*,  
 41.  
<http://www.imsersomayores.csic.es/documentos/documentos/garcia-sexualidad-01.pdf>

- Ghidara, E., Antacle, A., Erbeta, F., Ferro, M. V., Fitzsimons, M., Loandos, M., Luque, M. E., Melhen, M. C., Sal, J., Sierra, R., Donelli Valdez, M., Verón, E., y Yanicelli, M. J. (2019). Mientras haya vida, hay todo: una mirada en la sexualidad del adulto mayor. *EVIDENCIA - Actualización en la Práctica Ambulatoria*, 22, 1-4.  
<https://www.evidencia.org/index.php/Evidencia/article/view/4219/1719>
- González-Soto, C. E., y Guerrero-Castañeda, R. F. (2022). Análisis de la producción científica de la sexualidad del adulto mayor: una revisión integrativa. *Revista Baiana de Enfermagem*, 36, 1-17.  
<https://doi.org/10.18471/rbe.v36.38080>
- Guasch, O. (2002). Observación participante. Colección Cuadernos Metodológicos, 20.
- Guevara, G., Verdesoto, A., y Castro, N. (2020). Metodologías de investigación educativa (descriptivas, experimentales, participativas, y de investigación-acción). *Recimundo*, 4(3), 163-173. 10.26820/recimundo.
- Gutiérrez, R. (2010). La respuesta sexual humana. Recuperado de:  
[https://amf-semfyc.com/upload\\_articles\\_pdf/La\\_respuesta\\_sexual\\_humana.pdf](https://amf-semfyc.com/upload_articles_pdf/La_respuesta_sexual_humana.pdf)
- Hernández González, O. (2021). Aproximación a los distintos tipos de muestreo no probabilístico que existen. *Revista Cubana de Medicina General Integral*. 37(3).
- Hernández Sampieri, R. (2011). El proceso de investigación - Enfoques cuantitativo y cualitativo.
- Hernández Sampieri, R., Fernández Collado, C., y Batista L. M. P. (2014). *Metodología de la Investigación* (Vol. 6).
- Herrera, P.A. (2003). Sexualidad en la vejez: ¿mito o realidad? *Revista chilena de obstetricia y ginecología*, 68(2), 150-162.  
<https://dx.doi.org/10.4067/S0717-75262003000200011>
- Iacub, R. (2006a). Capítulo 6: Revolución sexual en la vejez. Discursos en torno al cuerpo y el sexo en la segunda mitad del siglo XX. En *Erótica y Vejez. Perspectivas de Occidente* (pp. 131-147).
- Iacub, R. (2006b). Capítulo 7: La corrección del sofisma. La nueva normativa sexual. En *Erótica y Vejez. Perspectivas de Occidente* (pp. 147-167).

- Iacub, R. (2006c). Capítulo 8: De los mitos a los goces. El pluralismo sexual. En *Erótica y Vejez. Perspectivas de Occidente* (pp. 167-193).
- Iacub, R., Hidalgo López, P., Winzeler, M. O., Bourlot, V., Gil de Muro, M. L., Paz, M., Bella, M. L., Machluk, L., Vazquez Jofré, R., y Boggiano, P. (2020). Desarticulando las fronteras del erotismo en la vejez. *Research on Ageing and Social Policy*, 8(1), 1-24.  
<https://doi.org/10.4471/rasp.2020.4616>
- Iacub, R., y Rodríguez, R. (2015). El erotismo de las personas con demencias en las residencias para adultos mayores. *Revista Argentina de Psiquiatría Vertex*, 26, 120-124.  
[https://www.researchgate.net/publication/286444829\\_The\\_eroticism\\_of\\_persons\\_with\\_dementia\\_in\\_nursing\\_homes\\_for\\_the\\_elderly](https://www.researchgate.net/publication/286444829_The_eroticism_of_persons_with_dementia_in_nursing_homes_for_the_elderly)
- INADI (2017). Discriminación por edad, vejez, estereotipos y prejuicios. Disponible en:  
<https://www.conabip.gob.ar/sites/default/files/Discriminacion-por-Edad-Vejez-Estereotiposy-Prejuicios%20PARA%20CLASE%201.pdf>
- Inegi. (2000). Censo Nacional de Población y Vivienda.
- Infurna, F. J., Gerstorf, D., & Lachman, M. E. (2020). Midlife in the 2020: Opportunities and challenges. *American Psychologist*, 75(4), 470–485.
- Juger Carreño, C. (2010). Estudio sobre la sexualidad en los adultos mayores. Universidad Académica.
- Kuhn, M. (1976). La importancia del Edadismo.
- Lefrancois, R. (2001). El Ciclo de la vida. *Editorial Thomson*, 6(1)
- López-Ramos, H., Medina-Rico, M., Hernández, P., y Silva, J. M. (2019). Sexualidad en el adulto mayor, conductas y retos – revisión de la literatura. *Urologíacolombiana*, 28(2), 121-129. <https://doi.org/10.1055/s-0038-1645849>
- MAPFRE. (2021). Atención institucionalizada y gerontología. Sitio Web. Disponible en: <https://www.salud.mapfre.es/salud-familiar/mayores/gerontologia/atencion-institucionalizada/#:~:text=Se%20considera%20la%20institucionalizaci%C3%B3n%20de,residencia%20fuera%20de%20su%20domicilio.>
- Márquez, M.T. (2007). Transición. Envejecer no es de cobardes. Editorial Norma; Primera Edición.

- Maccarone, S. & Lombardo, E. (2008). Vejez y sus problemáticas. Las representaciones sociales acerca de la sexualidad. Jornadas de Investigación y Cuarto Encuentro de Investigadores en Psicología del Mercosur. Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires.
- Master, W., Jonson, V. & Kolodony, R. (1987). La Sexualidad Humana. La Habana, CientíficoTécnica.
- Medellín N., Ibararán P., Matus M. y Stampini M. (2018). Cuatro elementos para diseñar un sistema de cuidados. Banco Interamericano de Desarrollo: División de Protección Social y Salud.
- Ministerio de la Nación. (2022). Informe de Caracterización de las Personas Mayores en la Ciudad Autónoma de Buenos Aires. Disponible en: [https://buenosaires.gob.ar/sites/default/files/2023-07/Caracterizacio%CC%81n%20de%20las%20Personas%20Mayores%20en%20la%20Ciudad%20Auto%CC%81noma%20de%20Buenos%20Aires-Mayo\\_18\\_2023.pdf](https://buenosaires.gob.ar/sites/default/files/2023-07/Caracterizacio%CC%81n%20de%20las%20Personas%20Mayores%20en%20la%20Ciudad%20Auto%CC%81noma%20de%20Buenos%20Aires-Mayo_18_2023.pdf)
- Mingorance, D. (2014). El miedo a la vejez. *Voces en el Fénix*, 36. Disponible en: <http://www.vocesenelfenix.com/content/el-miedo-la-vejez>
- Molina Codecido, C. R. (2015). Significados en torno a la sexualidad por parte de un grupo de adultos mayores usuarios de hogares de acogida. *Perspectivas en Psicología: Revista de Psicología y Ciencias Afines*, 12(2), 22-31. <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=483547667003>
- Moreno, D., y Castillo Suñol, D. (2020). La sexualidad en el adulto mayor. Una mirada desde lo social. *Revista Caribeña de Ciencias Sociales*, 1-11. <https://www.eumed.net/rev/caribe/2020/02/sexualidad-adulto-mayor.html>
- Oddone, M. J. (2020). El sistema de cuidados a largo plazo para personas mayores. Conferencia Interamericana de Seguridad Social.
- Organización Mundial de la Salud. (2001). Campaña de la OMS por un envejecimiento activo. Mensaje publicado en [http://www.who.int/ageing/publications/alc\\_elmanual.pdf](http://www.who.int/ageing/publications/alc_elmanual.pdf)
- Organización Mundial de la Salud. (2015). Informe mundial sobre el envejecimiento y la salud. [https://iris.who.int/bitstream/handle/10665/186466/9789240694873\\_spa.pdf?sequence=1](https://iris.who.int/bitstream/handle/10665/186466/9789240694873_spa.pdf?sequence=1)

- Organización Mundial de la Salud (2015). La salud sexual y su relación con la salud reproductiva: un enfoque operativo. Disponible en:  
<file:///C:/Users/Hogar/Downloads/9789243512884-spa.pdf>
- Organización Mundial de la Salud. (2022). La sexualidad humana.
- Ortega Fernández, E. (2021). La sexualidad en el adulto mayor. Universidad de Valladolid. Facultad de Enfermería de Valladolid.
- Paz González, S. A., Rodríguez Roche, Y., Ramírez Oves, I., Machado Y. & Santiesteban Pineda, D. M. (2018). Representación social de la sexualidad de los adultos mayores. *Humanidades Médicas*, 18(1), 83-95. Recuperado en 20 de mayo de 2024, de  
[http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1727-81202018000100008&lng=es&tlng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-81202018000100008&lng=es&tlng=es).
- Pérez Guerra L. E., Rodríguez Flores, O., Mesa Coello, L., Rifat Carrazana, Y., Miñoso Galindo, I. & Juvier Beuvides, A. (2021). Comportamiento de la Sexualidad en Mujeres de la Tercera Edad. Policlínico “Marta Abreu”, Santa Clara. Recuperado a partir de:  
<https://www.medigraphic.com/pdfs/medicadelcentro/mec2012/mec123g.pdf>
- Pineda, B., De Alvarado, E. L. & De Canales, F. (1994). Metodología de la investigación, manual para el desarrollo de personal de salud, Segunda edición. Organización Panamericana de la Salud. Washington.
- Quintanar Guzmán, A. (2010). Análisis de la Calidad de vida en adultos mayores. Universidad Autónoma del Estado de Hidalgo.
- Real Academia de la Lengua Española. (2008). Diccionario de la Real Academia de la Lengua Española (12ª ed.).
- Reich, O., Rosemann, T., Raspold, R., Blozik, E., & Senn, O. (2014). Potentially Inappropriate Medication Use in Older Patients in Swiss Managed Care Plans: Prevalence, *Determinants and Association with Hospitalization* 9(8).
- Rice, P. (1996). Desarrollo Humano. Estudio del ciclo vital. Editorial Prentice Hall Hispanoamérica; Segunda Edición.
- Rodríguez Benito, C. (2008). La sexualidad en el anciano. INEFOC.
- Rodríguez, R. (2003): La Sexualidad en el atardecer de la Vida. Ed. Gente Nueva.

- Salvarezza, L. (2002). *Psicogeriatría: Teoría y clínica*. Paidós. Psicología profunda.
- Vázquez, V. M. C., Esterlín, H.Y. & Tassé, G.M. (2012). *Sexualidad y tercera edad: una mirada desde dentro*. Editorial académica española.
- Velázquez Cortes, S. (2015). *Sexualidad Responsable*.
- Villar, F., Celdrán, M., Fabà, J., Serrat, R. & Martínez, T. (2017). *Sexualidad en entornos residenciales de personas mayores. Guía de actuación para profesionales*. *Colección Guías de la Fundación*.
- Zamora, B. (2011). *Conceptos básicos sobre sexualidad humana*.  
[http://es.slideshare.net/janis\\_nerbet/conceptos-bsicos-sobre-sexualidad-humana-7302988](http://es.slideshare.net/janis_nerbet/conceptos-bsicos-sobre-sexualidad-humana-7302988)

**Anexo/s.**

### **Consentimiento Informado**

En primer lugar, quiero comenzar agradeciéndole por tomar el tiempo para considerar su participación en esta investigación.

Usted está siendo invitada/o a participar en un estudio de investigación que tiene como objetivo explorar la sexualidad en personas mayores a 60 años que se encuentren institucionalizadas. Este estudio está dirigido por Sofia Diaz Brizuela, perteneciente a la carrera de Psicología.

Es importante que usted pueda entender el motivo de este estudio y su participación en el mismo. El propósito es comprender cómo las personas mayores institucionalizadas experimentan y perciben su sexualidad.

Si decide participar, se le pedirá responder una entrevista individual. Durante la entrevista se le harán preguntas sobre su vida, como así también sobre experiencias, pensamientos y sentimientos relacionados con la sexualidad.

Si alguna pregunta no la comprende, tiene la oportunidad de consultarme. También puede decidir no responder a cualquier pregunta que le incomode. Asimismo, puede detener la entrevista en cualquier momento.

Toda la información que usted proporcione será tratada con estricta confidencialidad y será utilizada a fines investigativos. Su nombre no aparecerá en ningún informe o publicación derivada de este estudio.

Firma y Aclaración del participante

Firma y Aclaración del Profesional

Muchas gracias por su participación...

## Guía de preguntas.

### Datos personales

- ¿Qué edad tienes?
- ¿Con qué género te sentís identificado/a?
- ¿Cuál es tu estado civil?
- ¿Tienes hijos? Si la respuesta es afirmativa, ¿Cuántos? Y, ¿Qué tipo de relación tienes con estos?
- ¿Cómo se ve a sí mismo/a?
- ¿Cuáles aspectos de su vida pasada le agradan? ¿Cuáles no?
- Actualmente, ¿Qué cosas siente que es capaz de hacer? ¿Cuáles no?
- ¿Cómo suele enfrentar las cosas que le molestan, los problemas o dificultades?

### Datos respecto a la institución.

- ¿Hace cuánto tiempo permanecen en la institución actual?
- ¿Cómo describirías el día a día en la institución?
- ¿Cómo se siente en la institución? ¿Qué emociones generalmente lo/la acontecen?
- ¿Cómo son las relaciones con sus compañeros?
- ¿Se respeta la intimidad en su habitación? ¿Cómo es la institución con respecto a la privacidad?

### Datos respecto a la sexualidad.

- ¿Cómo definirías a la sexualidad? ¿Cuál es tu opinión respecto a la misma?
- ¿Suele hablar libremente de su sexualidad o presenta ciertas resistencias al hacerlo?
- ¿Cómo se relaciona con personas del sexo opuesto? ¿Siente atracción o interés por otros?
- ¿Le gusta tener contacto físico con otras personas?
- ¿Cuándo fue la última vez que tuvo relaciones sexuales?

### Datos sobre la relación Sociedad y Sexualidad.

- Según su visión, ¿Qué lugar le da la sociedad al adulto mayor con respecto a la sexualidad?

- ¿Se siente entendido por la sociedad?
- ¿Alguna vez sentiste que la sociedad lo/a limitó de alguna manera para que lleves a cabo tu sexualidad con normalidad?
- ¿Han tenido oportunidad de hablar de sexualidad en la institución? Si la respuesta es afirmativa, ¿Cómo te sentiste? ¿Cambio algo en tu forma de comportarte? Si la respuesta es negativa ¿Te gustaría que haya charlas a futuro respecto a esta temática?

### Entrevistas Realizadas:

#### **Entrevista N°1.**

##### Datos personales

- ¿Qué edad tenes? 81 años.
- ¿Con qué género te sentís identificada? con el femenino, me siento muy femenina, soy muy coqueta, siempre estoy buscando estar bien arreglada, me encanta la ropa, lo hago por mí, pero también porque me gusta atraer a los demás, que me miren y vean que estoy bien.
- ¿Cuál es tu estado civil? Soy divorciada.
- ¿Tenes hijos? Si la respuesta es afirmativa, ¿Cuántos? Y, ¿Qué tipo de relación tenes con estos? Tengo dos hijos varones que son maravillosos, los dos dicen que soy la mejor mamá del mundo y yo no los cambiaría por nada. Uno vive en Australia y otro en el interior de la provincia. Yo estoy acá por decisión mía, no quería arruinarle la vida a mi hijo que está acá. Un día le dije vos te mereces ser libre así que yo la semana que viene me anoto en el hogar y así fue. Con los dos mantengo comunicación constantemente, y el que está acá viene siempre a visitarme. Que querés que te diga, me emociona hablar de ellos, los amo con el alma.
- ¿Cómo se ve a sí misma? Como una persona que logro todo lo que quiso en la vida, y que aun sigo pudiendo lograr cosas porque mi vida sigue. Me veo como una persona que todavía le falta mucho por crecer, tengo muchas aspiraciones y proyectos pendientes porque siempre estoy buscando que hacer. Mi cabeza todo el tiempo está creando y mi manos ejecutan todo eso que creo mentalmente. No sé qué sería de mí sin los proyectos que tengo, me hacen crecer y además son proyectos pensados para trabajar con mis compañeros del hogar. Me veo como una persona muy activa.
- ¿Cuáles aspectos de su vida pasada le agradan? ¿Cuáles no? si tuviera que volver a pasar por todo lo que pase lo volvería a hacer porque todo me hizo crecer y ser mejor persona. Mi padre falleció cuando yo tenía 15 años y tuve que acompañar a mi madre en el cuidado de mis cuatro hermanos. No me agrada para nada recordar el haber sido tan honesta en mi matrimonio y no haber sido correspondida. Siempre que tuve algún inconveniente luche y pude salir adelante, no dejaba que los problemas me golpearan y me voltearan, al contrario todo eso me hizo más fuerte.
- Actualmente, ¿Qué cosas siente que es capaz de hacer? ¿Cuáles no? Yo soy capaz de hacer todo lo que me proponga porque todo pasa por mi mente, no sé si es vanidad lo que te digo pero es mi sentir. Cuando yo ingrese acá me dijeron que no me iba a adaptar y yo me preguntaba cómo no iba a suceder eso si fue decisión mía ingresar al hogar. Claramente pude adaptarme, y aun

estando en silla de ruedas, sigo pudiendo realizar todo. No siento que haya algo que no pueda hacer, porque te repito que todo está en la mente, el poder lo tenemos nosotros acá en la mente. Mira, cuando ingrese acá no caminaba por la operación de la pierna, me manejaban como un muñeco, pero un día me propuse volver a intentar dar pequeños pasos y así fue, hoy en día puedo caminar muy bien. Esto en silla de ruedas por seguridad, pero yo sí que pude volver a caminar, y eso fue por el poder de mi mente y mi voluntad.

- ¿Cómo suele enfrentar las cosas que le molestan, los problemas o dificultades? De frente, yo todo lo que me molesta o problema que tengo voy de frente. A mí no me gusta callarme nada, me gusta ser bien frontal. Sea bueno o malo, te lo voy a decir igual, pero sobre todo las cosas malas o las que no me gustan. A veces no les agradan a las personas que yo sea así, pero esta es mi manera de ser, porque guardarte lo que te molesta te hace mal. Así que les guste o no, yo voy a seguir manejándome de esta forma.

#### Datos respecto a la institución.

- ¿Hace cuánto tiempo permaneces en la institución actual? Desde hace once meses.
- ¿Cómo describirías el día a día en la institución? Cada día es mejor. Este es mi hogar, mi casa. Y como cualquier hogar, tiene sus pros y sus contras, pero no la dejaría de elegir. Con decirte que cuando mi hijo me viene a buscar para ir a dar una vuelta lo miro y ya se da cuenta que me tiene que traer de nuevo. Acá me despierto y ya soy feliz porque voy al comedor y me están esperando con el desayuno, el personal está disponible todo el tiempo. La atención que tenemos acá no la vamos a encontrar en ningún lugar porque todo el mundo te trata con tanto cariño. Mi habitación todos los días ordenada, impecable, con olor a limpio, y eso a mí me hace tan bien. Acá en el día a día te limpian el baño, te acomodan el ropero, te lavan, te higienizan, te dan de comer, tenemos actividades como bordado, baile, tenemos sección de belleza, tenemos todo para sentirnos bien cada día.
- ¿Cómo se siente en la institución? ¿Qué emociones generalmente lo/la acontecen? Yo como te digo, acá en el hogar me siento tan bien, me siento completa. Estoy y me tratan como una reina. No tengo nada por decir, ninguna queja, al contrario todas cosas buenas. Todos los días estoy feliz. A veces me siento triste pero no por algo mío, sino por ver como algunos de mis compañeros se quejan o protestan por ciertas cosas como por ejemplo la comida que nos dan. También siento enojo cuando veo alguna injusticia, es más fuerte que yo que querés que te diga, no me puedo callar. Pero de todos modos la emoción que más siento acá es alegría.
- ¿Cómo son las relaciones con sus compañeros? Es buenísima porque yo doy la vida por ellos, estoy siempre pendiente de que se sientan bien, así como me siento bien yo. Estoy atenta a si están felices, tristes, enojados, lo que sea. Tengo facilidad de hablar y de tratar de mantenerlos activos, ya sea con las actividades que nos dan o con lo que podamos hacer en el momento. Mi objetivo es que cada día sea más lo bueno que lo malo, de ir mejorando todas las cosas. Yo trato de ser mejor con ellos y con todo.
- ¿Se respeta la intimidad en tu habitación? ¿Cómo es la institución con respecto a la privacidad? Claro que se respeta la intimidad, es lo fundamental. Yo tengo una habitación para mí sola por lo que estoy tranquila, nadie me molesta y el personal me avisa antes de ingresar. Yo no permito que nadie me toque mis partes íntimas y eso ellos lo respetan a raja tabla. Y la institución es perfecta con respecto a la privacidad de cada uno de nosotros. Cuidan nuestra información personal y también nos dejan recibir visita donde ellos tienen conocimiento de quienes ingresan y es solo a un sector, no es que andan por todo el hogar. Así que yo considero que es muy rigurosa con respecto a la privacidad.

### Datos respecto a la sexualidad.

- ¿Cómo definirías a la sexualidad? ¿Cuál es tu opinión respecto a la misma? Mira yo pienso que la sexualidad depende de cada uno, es algo que es totalmente natural y que a veces tiene que ser controlada mentalmente porque si tienes muchas ganas es complicado. Como te vengo diciendo, el sexo también entra por la cabeza y lo tienes que saber manejar porque no puedes ir a acostarte con cualquiera, eso jamás, para poder hacerlo tiene que haber amor de por medio. Respecto de mi opinión te puedo decir que la siento como muy ardiente, que es muy linda y que mientras tuve la posibilidad de vivirla, la disfrute tanto pero tanto. Hoy en día no creo poder disfrutarla como la disfrute en mi pasado. No es que me cierre, pero ahora y encima estando acá es más complicado. De todos modos yo soy libre como los pájaros y que el destino depare mi futuro.
- ¿Suele hablar libremente de su sexualidad o presenta ciertas resistencias al hacerlo? Con vos hable libremente, pero no ando por la vida hablando de estos temas, te soy sincera. Hablando de tantos temas para hablar, aparte con las abuelas ni voy a poder hablar de esto porque seguro les voy a tener que estar explicando. No tengo problema de hablar de sexualidad pero no es algo que elija, si se da y tengo confianza lo hago, pero hace muchísimo no hablo de esto.
- ¿Cómo se relaciona con personas del sexo opuesto? ¿Siente atracción o interés por otros? Excelente, muy bien. Te digo que nos llevamos muy bien con los del pabellón de hombre, e incluso te diría que si pudiera estar ahí también lo haría. Como te dije, tuve dos hijos varones por lo que aprendí a llevarme muy bien con los hombres. Los entiendo mucho y a veces hasta más que a las mujeres. Con respecto a si siento interés por otros sería pero desde la amistad, desde el compañerismo, no siento interés por otros desde el lado romántico hoy en día. Quizás hubo momentos en el hogar que sentía interés por uno que otro, pero ahora mismo lo siento desde tener una compañía.
- ¿Le gusta tener contacto físico con otras personas? Me defino como una persona muy cariñosa, me encanta que me estén abrazando y abrazar, me apasiona dar besos, dar la mano. Ese tipo de contacto físico es el que me gusta, y la verdad ahora que lo pienso es lo que busco la mayor parte del día. Uno por ahí no se da cuenta, pero necesita de este contacto, te nutre el alma, el espíritu, hasta te digo que me gustaría sentirme amada, que me miren a los ojos y que me digan cuanto me aman.
- ¿Cuándo fue la última vez que tuvo relaciones sexuales? A mis 62 años fue la última vez.

### Datos sobre la relación Sociedad y Sexualidad.

- Según su visión, ¿Qué lugar le da la sociedad al adulto mayor con respecto a la sexualidad? Yo creo que se suele juzgar mucho, por ejemplo tengo Facebook y veo publicaciones de viejos de 70 casándose y a veces los comentarios que les ponen no son buenos, como si estuviera mal viste. Pero también tienes gente, más que nada los jóvenes, que entienden que el adulto mayor puede hacer de su vida la que quiera y entre eso incluida la sexualidad. Cada uno es libre, pero quizás sea un tema que no se habla, para mí te digo no es nada tabú, pero me parece que para la sociedad un poco sí.
- ¿Se siente entendido por la sociedad? Perfectamente, a mí la sociedad me entiende mucho y te digo que si no me entienden los obligo a que me entiendan. Pero sí, me siento una persona muy comprendida y sobre todo en esta institución.
- ¿Alguna vez sentiste que la sociedad la limite de alguna manera para que lleves a cabo tu sexualidad con normalidad? Jamás, desde siempre pude ejercer mi sexualidad a mi gusto y parecer, sin que nadie me limitara. La verdad nunca hubo un impedimento o alguien me tuvo que decir algo.

- ¿Han tenido oportunidad de hablar de sexualidad en la institución? Si la respuesta es afirmativa, ¿Cómo te sentiste? ¿Cambio algo en tu forma de comportarte? Si la respuesta es negativa ¿Te gustaría que haya charlas a futuro respecto a esta temática? Te voy a decir algo, esta es la primera vez que hablo de sexualidad acá en el hogar, y la verdad que lo hago también porque me diste mucha confianza pero acá jamás se nos hablo de esto. Me parece que es una buena propuesta, es interesante que puedan dar talleres de esta temática. Mira yo estoy dispuesta a todo, cuando de aprender se trata ahí voy, así que para mi estaría bueno.

## Entrevista N| 2.

### Datos personales

- ¿Qué edad tenes? 75 años.
- ¿Con qué género te sentís identificado/a? con el género femenino, siempre sentí que la mujer se caracteriza por ser solidaria y además porque me encontré con mujeres que me ayudaron a tener confianza en mí misma.
- ¿Cuál es tu estado civil? Toda la vida fui soltera.
- ¿Tenes hijos? Si la respuesta es afirmativa, ¿Cuántos? Y, ¿Qué tipo de relación tenes con estos? No tengo hijos, pero si un sobrino que lo siento un hijo por lo presente y atento que es conmigo.
- ¿Cómo se ve a sí mismo/a? Yo siento que me veo bien, pero eso es gracias a que acá estoy muy bien. Tengo gente que me acompaña, que me atiende, tengo compañeras que hoy en día las considero amigas, me siento contenida y eso me hace verme bien.
- ¿Cuáles aspectos de su vida pasada le agradan? ¿Cuáles no? Me agrada recordar lo trabajadora que fui en mi vida, mi familia siempre me inculco lo importante que era el trabajo y es algo que fue trascendental en mi. Lo recuerdo con alegría porque me hacía sentir bien trabajar, siempre estuve predispuesta a eso. Tuve una niñez muy linda. Realmente vuelvo el tiempo atrás y lo único que no me agrada recordar es la muerte de mis padres, me da mucha tristeza. Estoy muy feliz por la vida que lleve y las cosas que pude vivir.
- Actualmente, ¿Qué cosas siente que es capaz de hacer? ¿Cuáles no? Mira yo tengo parkinson pero a pesar de cómo me tiembla la mano pude empezar bordado acá, no me considero una experta pero es algo de lo que soy capaz de hacer y me agrada. También puedo hacer gimnasia, canto y baile. Hoy en día siento que no podría ser capaz de ir a realizar las compras porque si bien camino con mi andador, me da miedo de caerme y golpearme. Tampoco podría realizar limpieza, mi cuerpo para eso ya no da y eso que fue algo que hice toda mi vida, pero nos ponemos viejitos y hay cosas que el cuerpo ya no te permite hacer.
- ¿Cómo suele enfrentar las cosas que le molestan, los problemas o dificultades? Me cuesta bastante, pero hago el intento de resolver las cosas hablando. Soy una persona muy sensible, pero en lo posible trato de pedir o dar explicaciones, a qué se debió esto o lo otro y así. No me gusta renegar a mí, así que por lo general soy de callarme la boca y a otra cosa mariposa. Trato de ser indiferente a los problemas. De todos modos durante todo este tiempo que llevo acá en el hogar no he tenido conflictos.

### Datos respecto a la institución.

- ¿Hace cuánto tiempo permaneces en la institución actual? Desde hace nueve meses.
- ¿Cómo describirías el día a día en la institución? Desde entrada puedo decirte que tenemos una excelente atención. Los enfermeros, mucamas, cuidadores y todo el personal son muy respetuosos. Acá nadie falta el respeto a nadie. La

comida que nos ofrecen es riquísima, nos lavan la ropa siempre, la habitación la limpian todos los días. Tenemos actividades durante la semana como por ejemplo bordada, baile, gimnasia, vamos a misa, cantamos, cocinamos. La verdad que los días son fantásticos.

- ¿Cómo se siente en la institución? ¿Qué emociones generalmente lo/la acontecen? La verdad que estoy muy contenta, porque ya le digo, acá uno pide una cosa y el personal está atento todo el tiempo. Creo, porque tampoco estoy tan segura, que no tengo nada que decir, yo me siento bien. Y yo siento alegría. A veces me siento como triste, angustiada porque me dicen que se murió un compañero y me pongo mal porque uno se encariña, formamos parte de nuestras vidas, pasamos todo el tiempo juntos.
- ¿Cómo son las relaciones con sus compañeros? Es muy buena, nosotras tratamos de no pelearnos, si tenemos dudas nos preguntamos, no es que somos lleva y trae, imagínate a esta altura de la vida, lo único que queremos es estar bien y tranquilas. Y con los varones también me llevo bien, lo que pasa es que no compartimos mucho porque ellos están en el otro pabellón. Pero me llevo bien con todos.
- ¿Se respeta la intimidad en tu habitación? ¿Cómo es la institución con respecto a la privacidad? Si se respeta la intimidad, yo duermo con una compañera y cuando nos cambian miramos para el otro lado, si me pide estar sola en algún momento le doy lugar, no le hurgo el ropero ni ella a mí. Yo creo que si se respeta la privacidad porque acá el personal que trabaja no anda ventilando de la vida y las cosas que pasamos cada uno, se manejan con mucho cuidado y nos respetan que es lo más importante, porque ellos tienen acceso a todos nuestros datos y saben todo de nosotros.

#### Datos respecto a la sexualidad.

- ¿Cómo definirías a la sexualidad? ¿Cuál es tu opinión respecto a la misma? A la sexualidad la defino como una parte muy activa y presente en la vida de las personas, cuando uno es joven la disfruta plenamente, con todo lo que ella implica. Pero a medida que uno va envejeciendo la sexualidad no implica solo tener sexo, se convierte en una parte más tranquila. No es que desaparece, pero si cambia la intensidad y la manera. Yo desde mi opinión te puedo decir que la sexualidad es algo que uno debe desear y disfrutar. Aunque yo personalmente ya no experimento el deseo de la misma manera que antes, puedo reconocer que sigue siendo valiosa, porque se valora más la intimidad, el compañerismo, la conexión emocional y el apoyo entre dos personas pasa a ser lo más importante. Como te digo, para mí sigue siendo significativa pero desde una manera más serena se podría decir.
- ¿Suele hablar libremente de su sexualidad o presenta ciertas resistencias al hacerlo? No es que tenga algún problema, pero quizás un poco de vergüenza me da. Yo creo que es por la crianza que tuvimos nosotros, antes estos temas ni se podían hablar, hoy en día es más común. Yo puedo hablar, pero solo si me siento cómoda, porque es algo muy íntimo.
- ¿Cómo se relaciona con personas del sexo opuesto? ¿Siente atracción o interés por otros? Yo me llevo bien con todo el mundo, y como te dije con los varones también. Ellos a veces nos visitan por acá y nos preguntamos cómo estamos, como va todo, pero otra conversación no hay por lo que estamos separados, es como que el contacto es menos pero está de alguna forma. A mí te digo que me gustaría que nos unan mas, que haya más contacto entre nosotros porque son buenos y nos hacen reír, no nos vendría nada mal. Por ahora creo que no me interesa nadie. Me parece que tengo una confusión, porque quisiera tener interés por alguien y a la vez no lo sé. Sabes que me gustaría tener una cita, prepararme linda y salir al patio a tomar mate, aunque a mí ni me guste el mate lo haría por la cita. Qué cosas linda, el sentirte querida, el poder compartir con alguien. De todos modos si me interesaría alguien tiene

que ser joven, porque para viejos ya estamos nosotros. Pero bueno, nada de nada está perdido.

- ¿Le gusta tener contacto físico con otras personas? Me gusta el contacto físico por medio del cariño, acá somos todos muy cariñosos. Siempre tratamos de saludarnos con un beso, de darnos un abrazo. Los cuidadores siempre nos están cargoseando y ese contacto es lindo.
- ¿Cuándo fue la última vez que tuvo relaciones sexuales? Hace tanto, habrá sido como a mis 60 años. Y te digo que me gusta recordar esas épocas, porque pude pasar momentos tan lindos y felices. Recuerdo y como te dije antes, me gustaría encontrar a alguien para conversar, para pasar tiempo juntos, para decir bueno hoy tengo una cita. De a poco voy pisando el palito, yo creo que nada está perdido.

#### Datos sobre la relación Sociedad y Sexualidad.

- Según su visión, ¿Qué lugar le da la sociedad al adulto mayor con respecto a la sexualidad? Me parece que la gente lo ve como algo malo, casi te digo como si fuera un pecado. Algunos le dan lugar porque se pueden dar cuenta que es algo normal, le dan espacio a que puedan vivirla plenamente pero no pasa con todos esto. Yo pensaba que estaba apagada en mí, pero hablando con vos me doy cuenta que no, que si esta presente, quizás desde otro lugar como te decía al principio pero esta.
- ¿Se siente entendido por la sociedad? Siento que si me pueden entender, no sé si completamente pero si.
- ¿Alguna vez sentiste que la sociedad lo/a limito de alguna manera para que lleves a cabo tu sexualidad con normalidad? No, siempre me sentí libre. Y eso que tuve padres muy estrictos, pero sin embargo pude hacerla con normalidad, cuando yo deseaba y quería. Y te digo que si hoy en día quisiera, también la podría llevar con libertad, o quizás eso sea lo que yo espere.
- ¿Han tenido oportunidad de hablar de sexualidad en la institución? Si la respuesta es afirmativa, ¿Cómo te sentiste? ¿Cambio algo en tu forma de comportarte? Si la respuesta es negativa ¿Te gustaría que haya charlas a futuro respecto a esta temática? No hablamos nunca de esto acá. Sí, me gustaría que nos hablen de esto porque muchas veces uno no sabe como verla o que hacer y quizás los profesionales nos puedan brindar información.

### **Entrevista N|3.**

#### Datos personales

- ¿Qué edad tenes? 78
- ¿Con qué genero te sentís identificado/a? Me siento identificada con la mujer porque somos capaces de cuidar y atender a otros, sobre todo a los hijos y a la familia. También porque solemos ser muy educadas, siento que este es un atributo de la mujer, nos gusta hablar bien y expresarnos con claridad.
- ¿Cuál es tu estado civil? Yo me puse de novia muy joven y tuve una hija, pero me fue infiel y nos separamos. Luego de 20 años encontré un hombre con quien me case, todo parecía ser tan lindo, yo estaba profundamente enamorada, pero él me maltrataba y me vivía amenazando, yo no podía ni moverme porque si no me castigaba. Gracias a Dios un día se fue de la casa y nunca más volvió, nunca más supe de él. No me divorcie legalmente, por lo que seguimos casados. Esto fue entre mis 45-50 años y después de esto no pude tener pareja de nuevo por el miedo que me quedó.
- ¿Tenes hijos? Si la respuesta es afirmativa, ¿Cuántos? Y, ¿Qué tipo de relación tenes con estos? una hija y mi relación con ella es complicada porque no tiene tanta paciencia conmigo. A ella le pesa que este acá, no comprende que yo tengo mis propias formas de pensar, ella cree que todo es como ella lo

ve y no es así. Por eso es como si yo no tuviera voz en algunas cosas que hablo con ella, y esto me duele y me hace sentir que no me considera. Hay tensiones y malentendidos que afectan a la relación.

- ¿Cómo se ve a sí mismo/a? Desde que estoy acá yo me veo mejorada, porque como te digo antes de entrar estaba muy flaquita y ahora estoy bien. Me siento bien dentro de lo que puedo, pero a veces pienso en lo difícil que es para mí, como ahora que me operaron de la pierna y no puedo caminar, entonces dependo de otros para todo. Me siento como si estuviera causando problemas para los demás, como si fuera un peso, y eso me hace sentir que estoy en deuda.
- ¿Cuáles aspectos de su vida pasada le agradan? ¿Cuáles no? De mi vida pasada me agrada saber que pude lograr mis objetivos, de lo mucho que disfrute, de lo trabajadora que fui. Recuerdo mi infancia en el campo con mucho cariño, de los momentos que pude compartir con mis padres allí y de los regalos que nos daban. No me agrada recordar el dolor que sentí con el padre de mi hija que me fue infiel y me abandono. Tampoco me agrada recordar como mi segunda pareja que me maltrataba tanto, son momentos tan tristes y dolorosos.
- Actualmente, ¿Qué cosas siente que es capaz de hacer? ¿Cuáles no? Hoy en día me cuesta ver de que soy capaz debido a mi problema con la pierna. Lo que sí puedo hacer es bordado y baile con el profesor. Me doy cuenta que hay personas con problemas peores y trato de mantenerme más positiva, pero hay muchas cosas que no puedo hacer hoy en día. No puedo bañarme, ni ir al baño sola, ni vestirme yo misma y ni pararme sin ayuda. Me siento limitada y me molesta tener que depender de los demás.
- ¿Cómo suele enfrentar las cosas que le molestan, los problemas o dificultades? La verdad que me cuesta tanto, siento que me guardo demasiado las cosas. Muchas actitudes me duelen, pero siempre respondo bien y estoy para los demás. Siento que enfrento los problemas de manera silenciosa, y esto también porque las veces que intente decir algo no fui escuchada o no tomaban en cuenta mis sentimientos. Creo que me cuesta sobre todo con mi familia, con ellos que son quienes deberían estar presentes en mi vida, me gustaría que se comunicaran conmigo pero me cuesta decirles.

#### Datos respecto a la institución.

- ¿Hace cuánto tiempo permaneces en la institución actual? Hace siete meses que estoy acá.
- ¿Cómo describirías el día a día en la institución? Mi día a día acá es bastante rutinario, no hay demasiadas cosas. Me gustaría que sean días más activos porque estamos muy tranquilos, siempre es lo mismo y eso aburre. También me pasa que me molestan algunas cosas porque por ahí no recibo la mejor atención, como cuando no me traen la ropa que me mandaron a lavar o cuando se queda sin marcar y se pierde o no me la devuelven. Yo trato de ser paciente pero estas cosas del día a día me frustran. Me molesta cuando las cosas no se manejan bien y lamentablemente no puedo resolverlo yo, pero intento mantener la calma y adaptarme a lo que hay.
- ¿Cómo se siente en la institución? ¿Qué emociones generalmente lo/la acontecen? Por lo general trato de sentirme bien, disfruto mucho de la misa semanal y me da alegría que el cura me nombre y me haga sentir parte y sobre todo bienvenida. Pero como te decía, no me siento completamente bien porque hay cosas que me molestan. A veces el personal parece que está apurado o que no tuvo un buen día y me tratan más o menos, me quieren vestir a las apuradas o me da miedo cuando sacan las barandas y las tiran a la otra cama o cuando sacan un saco y me lo revolean, yo pienso que si no tuvieran esas cosas irían directamente contra mí. Algunos no son educados y no siempre nos tratan con respeto; De emociones siento una mezcla. Como te decía, siento

miedo a veces por las actitudes que tienen para conmigo los cuidadores. Siento angustia por no poder moverme con libertad. Siento alegría cuando estoy en los talleres y en la misa, son en los únicos momentos que me siento tranquila. Y también me siento triste y lloro porque no me tienen compasión.

- ¿Cómo son las relaciones con sus compañeros? Trato de llevarme bien con todos, pero a veces hay algunas dificultades. Por ejemplo a veces siento que me están observando mucho o tengo algunas compañeras que son celosas y me controlan, eso no me gusta porque yo quiero estar tranquila y hablar o hacer lo que yo quiera sin que me digan algo malo o me miren mal. Con los varones también me llevo bien, hay un hombre que era compañero mío en el trabajo así que con él tengo más trato que con el resto.
- ¿Se respeta la intimidad en tu habitación? ¿Cómo es la institución con respecto a la privacidad? Para mí no se respeta la intimidad, o capaz que si un poco, pero bastante limitada. Mi habitación esta en el sector de enfermería por lo que está todo el tiempo ingresando gente, y esto ya me tiene cansada. También nos usan el baño. Imagínate que menos que menos tener llave en la puerta para que podamos protegernos más. Y en el hogar la privacidad varia, porque se ve que algunos tienen más privacidad que otros. Hay algunas mujeres que tienen llave en su habitación y claro que su privacidad está protegida, mientras de otros nos saben todo. Creo que la privacidad se trata de una cuestión relación, tiempo en el que viven acá y suerte.

#### Datos respecto a la sexualidad.

- ¿Cómo definirías a la sexualidad? ¿Cuál es tu opinión respecto a la misma? A la sexualidad la puedo definir como un sentimiento que existe y que tiene que existir en cada persona, porque es algo necesario, pero siempre y cuando sea con respeto. Hay chicos y chicas que deciden cambiar su sexualidad y eso tiene que ser respetado también, porque cada uno tiene que vivirla como mejor le parezca, sin lastimar a nadie. Para mí la sexualidad tiene que ser algo bastante simple, los sentimientos son muy importantes para que exista y deben ser respetados. Además debe ser libre y sin que se use para hacer daño.
- ¿Suele hablar libremente de su sexualidad o presenta ciertas resistencias al hacerlo? No es algo que ande hablando por la vida porque considero que es algo íntimo y personal. Pero no es que presente resistencias, si se da lo converso pero si no lo guardo como algo propio. Cuando se trata de conversaciones sobre el amor y hay respeto, me siento cómoda hablando. Yo trato de tener una actitud más abierta y también de comprender a los demás en su manera de llevar a cabo la sexualidad.
- ¿Cómo se relaciona con personas del sexo opuesto? ¿Siente atracción o interés por otros? Con los varones yo me llevo bastante bien, y creo que mejor que con las mujeres. Cuando podemos compartir algún momento nos divertimos mucho, ellos son muy graciosos, hacen chistes y siempre es un ambiente de respeto. Yo creo que me gusta compartir mas con ellos por todo esto y también porque son tranquilos, no andan buscando conflictos que a veces con las mujeres si pasa eso. Pero igual a mí me gusta llevarme bien y hablar con todos. Mira uno nunca sabe lo que la vida pueda traer, pero en este momento no siento atracción por alguno, estoy contenta y tranquila de esta manera. La vida está llena de sorpresas y siempre estoy abierta a nuevas experiencias y también amistades.
- ¿Le gusta tener contacto físico con otras personas? Lo que más me gusta es que me den una palmadita porque eso me ayuda a sentirme querida, a saber que hay alguien ahí. También me gusta mucho que me miren a los ojos, que me den un abrazo porque son pequeños gestos que te pueden levantar el ánimo.
- ¿Cuándo fue la última vez que tuvo relaciones sexuales? Diez años o más.

#### Datos sobre la relación Sociedad y Sexualidad.

- Según su visión, ¿Qué lugar le da la sociedad al adulto mayor con respecto a la sexualidad? Para mí la sociedad piensa que no existe, que los adultos mayores no tenemos esos deseos. La gente asume que con la edad, la mente y el cuerpo ya no sirven o están para otra cosa, que ya no pensamos en el sexo y no es así. Siento que es como que al envejecer uno volviera a ser como un niño a los ojos de los demás y la sexualidad pasaría a ser un tema prohibido de hablar. Es triste que piensen de esta manera negativa, porque todos tenemos derecho a nuestra intimidad y deseo, sin importar la edad.
- ¿Se siente entendido por la sociedad? A veces sí, pero a veces no. Aquí particularmente siento que no me entienden porque ni siquiera somos dueños de nuestro propio espacio. No puedes salir o entrar de un lugar a otro sin pedir permiso, no somos tan libre en ese sentido. Es como que la sociedad no entienden nuestras necesidades y deseos y no nos dan el lugar que nos merecemos. Seremos viejos pero no tontos, y queremos vivir bien al igual que todos.
- ¿Alguna vez sentiste que la sociedad lo/a limitó de alguna manera para que lleves a cabo tu sexualidad con normalidad? Nunca me juzgaron, siempre pude hacer lo que sentía y quería en ese sentido. No recuerdo haber tenido trabas para llevar adelante mi sexualidad.
- ¿Han tenido oportunidad de hablar de sexualidad en la institución? Si la respuesta es afirmativa, ¿Cómo te sentiste? ¿Cambio algo en tu forma de comportarte? Si la respuesta es negativa ¿Te gustaría que haya charlas a futuro respecto a esta temática? Nunca tuvimos la oportunidad de hablar sobre sexualidad aquí en el hogar. Y para mí sería algo bueno porque hay muchas cosas que nos pasan y no sabemos muy bien o no entendemos. Hoy en día creo que todo fue avanzado y no hay que tener vergüenza para hablar de estas cosas, pero solo si es con respeto. Aunque no se mucho del tema, te puedo decir que la sexualidad sigue presente en nosotros, no sé si explícitamente por medio de relaciones sexuales, pero creo que si por medio de tener a alguien al lado, más que nada de sentirse querido. Y por eso es beneficioso que hablemos porque todos tenemos sentimientos y deseos y así podríamos vivir más libres acá y quién sabe, encontrar a alguien.

#### Entrevista N|.4.

##### Datos personales

- ¿Qué edad tienes? 74 años.
- ¿Con qué género te sentís identificado/a? Me siento identificada con el género femenino, me siento plenamente mujer.
- ¿Cuál es tu estado civil? Soltera. No me case porque no quise, preferí mantener mi independencia.
- ¿Tienes hijos? Si la respuesta es afirmativa, ¿Cuántos? Y, ¿Qué tipo de relación tienes con estos? No
- ¿Cómo se ve a sí mismo/a? Yo me veo re bien. De cuerpo estoy barbará, no tengo panza, no soy gorda, estoy bien. Tengo la mente muy clara, puedo pensar, escribir y leer sin problemas. Me gusta estar informada sobre política, me apasionan las cosas de la antigüedad, especialmente los buenos pintores. Me considero muy limpia, siempre me gusta mantenerme bien presentada.
- ¿Cuáles aspectos de su vida pasada le agradan? ¿Cuáles no? Me agrada recordar mi época donde trabajé en Terrabusi, yo era muy rápida para hacer mi trabajo y además siempre me trataban muy bien. Nunca tuve ningún problema, mi jefe me adoraba y siempre me daba premios extra por hacer bien las cosas. También me apasiona recordar mis estudios sobre la historia antigua, especialmente cuando me pasaba tardes leyendo esos libros. No me gusta recordar la relación con mi madre, ya que fue muy agresiva conmigo y mis

hermanos. Nunca pude tener buena relación con ella porque siempre nos maltrataba. Mi madre tenía problemas con mi padre, y su enojo repercutía en su trato para con nosotros.

- Actualmente, ¿Qué cosas siente que es capaz de hacer? ¿Cuáles no? Hoy en día yo me sigo sintiendo capaz de hacer las cosas de la casa, por ejemplo cocinar y limpiar. Pero es algo que no pongo en práctica porque acá en el hogar nos hacen todo. También hago sesiones con la kinesióloga para realizar ejercicios. Puedo leer mucho, eso es lo que más me gusta saber que soy capaz de hacer. Actualmente estoy en silla de ruedas por mis pies y no puedo caminar, pero tengo la esperanza de que con la ayuda de la kinesióloga, podre volver a hacerlo. No puedo ser independiente plenamente y eso me agobia, me gustaría recuperar mi movilidad.
- ¿Cómo suele enfrentar las cosas que le molestan, los problemas o dificultades? Yo intento enfrentarlos con calma. Me di cuenta de que cuando estoy nerviosa y trato de resolver en ese momento, nada sale bien. Por eso cuando estoy tranquila y con paciencia trato de hablar, porque me gusta comunicar lo que me pasa. Si tengo un problema, intento hablar con esa persona involucrada. A veces me pasa, como por ejemplo anoche, que tuve un conflicto con mi compañera de habitación. Me saque de quicio y la termine insultando, le dije una palabras muy feas y me cambiaron de habitación. Por eso nunca va a ser la mejor manera resolverlos así, pero siempre puedo aprender.

#### Datos respecto a la institución.

- ¿Hace cuánto tiempo permaneces en la institución actual? Hace tres años.
- ¿Cómo describirías el día a día en la institución? Me levanto temprano, antes de las ocho, y paso por el baño a higienizarme. Luego nos llevan al comedor a tomar el té con leche y tostadas. Entre el desayuno y el almuerzo, a veces tenemos profesor de baile o miro la tele. El almuerzo llega al mediodía, aunque la comida no es de mi agrado. Después del almuerzo, nos llevan a la cama para la siesta pero yo nunca duermo. En la tarde, tomo té con leche durante la merienda y luego nos sacan al patio, donde aprovecho para darles de comer a lo pájaros, que me gusta mucho. Y luego de esto tenemos la cena y a la cama de nuevo. Me gustaría vivir de otra manera, o al menos tener más actividades como por ejemplo taller de lectura.
- ¿Cómo se siente en la institución? ¿Qué emociones generalmente lo/la acontecen? En el hogar no me siento tan bien. A mí me gustaría estar en mi casa y hacer cosas que acá no podemos. Aunque me vino bien que me cambiaran de habitación porque la señora con la que compartía me sacaba de quicio, en general, no estoy contenta aquí. Si bien hago algunas cosas, pero no es suficiente para que yo te diga que me gusta estar en este lugar. Las emociones que tango acá son pocas. No siento miedo ni tristeza, pero tampoco siento felicidad. Trato de mantener la calma y buscar pequeñas cosas que me hagan sentir bien como leer algo interesante o ver programas de historia antigua que me apasiona tanto.
- ¿Cómo son las relaciones con sus compañeros? Las relaciones con mis compañeros acá son buenas, a veces puede haber algún conflicto pero eso no quita que sea buena. Somos educados y nos tratamos bien. Hay buena convivencia, tanto con los hombres como con las mujeres, ya que todos nos tratamos de respetar.
- ¿Se respeta la intimidad en tu habitación? ¿Cómo es la institución con respecto a la privacidad? Si se respeta la intimidad en la habitación. Primero porque estamos separados, las mujeres por un lado y los hombres por otro. En mi pieza, yo me acuesto, me tapo, no molesto ni me molestan, no hacemos ruido, y si leo es durante el día. Además tenemos nuestras propias áreas de almacenamiento donde guardamos nuestras pertenencias. La privacidad es

buena, hay normas estrictas sobre eso. Por ejemplo no puede entrar gente al hogar, solo el personal. Las conversaciones privadas también son respetadas.

#### Datos respecto a la sexualidad.

- ¿Cómo definirías a la sexualidad? ¿Cuál es tu opinión respecto a la misma? La entiendo como pasional, agradable, que te permite conectar con el otro. La asocio con una felicidad única, pero que también es una sensación efímera. Mi opinión es que te da una satisfacción increíble, siempre y cuando sea correspondida y compartida de manera respetuosa. Yo te digo que tengo muchísimo deseo porque te da momentos de alegría y placer.
- ¿Suele hablar libremente de su sexualidad o presenta ciertas resistencias al hacerlo? No tengo resistencia a hacerlo, pero el problema es que no tengo con quién hacerlo. Me encantaría poder compartir de este tema con alguien, porque para mí es algo importante, y que es necesario en la vida de las personas, seamos grandes o jóvenes. Si tuviera la oportunidad hablaría con mucho interés.
- ¿Cómo se relaciona con personas del sexo opuesto? ¿Siente atracción o interés por otros? Me relaciono muy bien, pero acá no tenemos mucho contacto porque nos dividen para todo. Y yo siento que necesito al hombre en mi vida, los considero esencial para poder sentirme acompañada. Mira que nunca me case, pero me gusta tenerlos cerca de todos modos. Ahora mismo me gusta mucho alguien de acá. El es muy bueno conmigo, lo respeto y tengo un profundo cariño hacia él. Me encanta su forma de ser porque es agradable, respetuoso, siempre tiene una sonrisa que ilumina mi día. Me emociona cada vez que lo veo. Yo no sé si le gusto, pero sueño con compartir más tiempo con él, poder tener algo mas íntimo y quizás algo más también.
- ¿Le gusta tener contacto físico con otras personas? Si me gusta pero con personas que yo quiera y que sepa que son limpias porque no quiero que me contagien de ninguna enfermedad. Si la persona es agradable, higiénica, tiene buena sonrisa, me trata con suavidad y respeto, entonces sí, disfruto el contacto físico. A mí me gusta sentir un abrazo cálido o un beso suave de alguien especial. Me encanta cuando el que me gusta se acerca y me muestra su afecto con un abrazo, con sus palabras reconfortantes y su sonrisa encantadora. Lo que deseo en este momento de mi vida es un contacto físico que sea un encuentro hermoso, erótico, apasionado, íntimo, único, con alguien que me desee tanto como yo a él.
- ¿Cuándo fue la última vez que tuvo relaciones sexuales? Como hace unos diez años, me parece muchísimo tiempo ahora que me doy cuenta. Me encantaría encontrar a alguien que coincida con mis gustos y sea respetuoso, con quien pueda tener una conexión profunda. Una persona que sea atenta en el trato, alguien que si me voy a relacionar para estas cosas, sea significativa y pueda darle más esperanza a mi vida.

#### Datos sobre la relación Sociedad y Sexualidad.

- Según su visión, ¿Qué lugar le da la sociedad al adulto mayor con respecto a la sexualidad? Me parece que la sociedad tiene una visión mixta respecto a este tema en los adultos mayores. Las actitudes de las personas varían, para algunas la sexualidad en los adultos mayores la ven como inapropiada, desagradable, inexistente. Mientras que para otras es aceptada con normalidad, como debería ser. Quizás dentro de varios años deje de ser vista como tabú en esta época de la vida y se le empiece a dar más lugar y naturalidad.
- ¿Se siente entendido por la sociedad? Sí, me siento entendida por la gente porque siempre confían en mí para algo y me responden de manera adecuada. Creo que esto sucede porque trato a las personas con respeto y espero lo mismo a cambio. Me siento comprendida porque las personas valoran lo que pienso y digo. Aunque a veces puedo tener desacuerdos, como la discusión

que tuve con mi compañera, pero en general siento que me entienden y que mis opiniones son apreciadas y comprendidas por los demás.

- ¿Alguna vez sentiste que la sociedad lo/a limitó de alguna manera para que lleves a cabo tu sexualidad con normalidad? Nunca sentí que la sociedad o la gente me limitara para llevar adelante mi sexualidad. No experimente restricciones, siempre pude hacerla cuando y donde quise. Ni tuve que enfrentar barreras en este aspecto.
- ¿Han tenido oportunidad de hablar de sexualidad en la institución? Si la respuesta es afirmativa, ¿Cómo te sentiste? ¿Cambio algo en tu forma de comportarte? Si la respuesta es negativa ¿Te gustaría que haya charlas a futuro respecto a esta temática? No tuvimos oportunidad de explorar este tema acá en el hogar, tampoco se habla. Me parece que sería bueno que los profesionales pudieran estudiar y hablar más sobre sexualidad, porque esto permitiría que nos entiendan. A veces algunos acá son pareja o quieren tener su intimidad y los retan, eso no está bien. Es un aspecto importante de la vida. Lo que yo valoro de mí es que no le tengo miedo a nada ni a nadie, por eso me gustaría que se hable y también poder vivir ese placer de nuevo, tener un encuentro sexual con alguien que me guste y respete. No cierro la puerta a esa oportunidad, porque es fundamental que la sexualidad siga siendo una parte viva y activa de nuestras vidas, independientemente de la edad.

## Entrevista N|5.

### Datos personales

- ¿Qué edad tenes? 81 años.
- ¿Con qué género te sentís identificado/a? Me identifico con el género femenino porque me encanta el poder haber formado una familia, ser madre y tener nietos. Eso es lo mejor que puede pasarle a una mujer.
- ¿Cuál es tu estado civil? Mi esposo falleció hace muchos años, por lo que sería viuda en términos legales.
- ¿Tenes hijos? Si la respuesta es afirmativa, ¿Cuántos? Y, ¿Qué tipo de relación tenes con estos? Tengo un varón y dos mujeres. Con los tres tengo una excelente relación porque nos llevamos muy bien. Por lo general yo no me meto en sus asuntos, aunque a veces les doy consejos de madre.
- ¿Cómo se ve a sí mismo/a? Hoy en día me veo gorda y eso me tiene mal, pero también me veo bien porque tengo una familia hermosa que me cuida. Pienso en la edad que tengo y estoy bastante sana. Salvo por la gordura, creo que me veo bien.
- ¿Cuáles aspectos de su vida pasada le agradan? ¿Cuáles no? Me gusta recordar todos los deportes que realice en mi vida y los viajes también. El último viaje que hice fue a Tierra Santa, me lo pago mi hijo cuando ya estaba sola. Disfrute mucho de esos momentos. No me gusta recordar que mi última pareja se fue, me dejó sola y no supe nunca más nada.
- Actualmente, ¿Qué cosas siente que es capaz de hacer? ¿Cuáles no? La verdad que hoy en día me cuesta hacer cosas porque estoy gorda, pero me gusta bailar con el profesor que nos da clases. De eso siento que soy capaz. No podría hacer cosas como bordado, que acá lo hacen casi todas las abuelas.
- ¿Cómo suele enfrentar las cosas que le molestan, los problemas o dificultades? Llorando, siempre soy igual. Cuando algo me pone mal me largo a llorar, y después me cuesta mucho olvidarme de eso que me hizo mal.

### Datos respecto a la institución.

- ¿Hace cuánto tiempo permaneces en la institución actual? Desde hace 9 años, esta es mi casa.

- ¿Cómo describirías el día a día en la institución? Súper aburrido porque realmente casi no hay cosas para hacer. Me gustaría más actividades entretenidas y que me motiven más, porque sino acá los días se te hacen eternos. También disfrutaría tener más tiempo al aire libre, estamos muy encerrados y eso que a mí me gusta pasar tiempo sola.
- ¿Cómo se siente en la institución? ¿Qué emociones generalmente lo/la acontecen? En general me siento bien porque estoy cómoda. Me cuidan mucho, me bañan, me arreglan el cuarto, me atienden bien y además tenemos buena comida. A veces me enoja porque me roban mis cosas, por eso tengo todo con candado. Cuando me quejo me dicen que ya va a aparecer o me mandan a buscar y no es así, tiene que haber más seguridad acá. También me siento alegre, pero especialmente en los momentos que vienen mis hijas de visita.
- ¿Cómo son las relaciones con sus compañeros? Con los hombres directamente no tengo relación porque nos separan por pabellón. Pero con las mujeres la relación es normal, ni buena ni mala. Creo que es así porque tratamos de respetarnos pero algunas veces hay algunos problemas. Me llevo mejor con algunas que con otras.
- ¿Se respeta la intimidad en tu habitación? ¿Cómo es la institución con respecto a la privacidad? Sí, se respeta. Me piden permiso para entrar y me dejan hacer lo que quiero. Yo tengo llave en mi puerta, así que eso me deja tranquila. Puedo venir a acostarme, leer y aislarme cuando siento que lo necesito. Pero sé que no todas tienen este privilegio. En cuanto a la privacidad depende de cada día. Hay días en los que la situación es normal, pero otros en donde se meten en las habitaciones y se roban las pertenencias de cada abuela, y abuelo seguramente que también. En general siento que se debería respetar más, especialmente con lo que respecta a cosas personales.

#### Datos respecto a la sexualidad.

- ¿Cómo definirías a la sexualidad? ¿Cuál es tu opinión respecto a la misma? La sexualidad es sinónimo de amor. Para que exista tiene que haber amor entre las personas porque para lograr una conexión buena, lo emocional y afectivo es fundamental. Yo personalmente estoy bastante alejada de estos temas y no me involucro ya, me concentro en otros aspectos de la vida. Pero opino que todo debe ser con amor. Para mí, la sexualidad debería ser siempre una expresión de cariño y de respeto mutuo.
- ¿Suele hablar libremente de su sexualidad o presenta ciertas resistencias al hacerlo? No me da pudor o vergüenza, pero si tengo que tener confianza con la otra persona. O sea, no es algo que me incomode, pero si hay confianza mejor.
- ¿Cómo se relaciona con personas del sexo opuesto? ¿Siente atracción o interés por otros? No me relaciono con los varones. Los únicos varones con los que tengo relación son mi hijo, mis yernos y mis nietos. No me gusta hablar con los hombre del pabellón ni con los que están afuera de la familia. No, no siento atracción ni interés. Estuve separada y sola por más de veinte años y nunca salí a tomar un café con nadie en todo este tiempo. Aunque fui muy bella en el pasado y me pretendían, no quise saber nada de hombres porque me dolió mucho que mi última pareja me abandonara. Así que no tengo interés en relacionarme con hombres en absoluto.
- ¿Le gusta tener contacto físico con otras personas? Sí, me gusta tener contacto físico con algunas personas, como dar un beso o un abrazo, especialmente con mi familia y mis amigas. Con hombres no me interesa tener ningún contacto físico.
- ¿Cuándo fue la última vez que tuvo relaciones sexuales? Veinte años será.

#### Datos sobre la relación Sociedad y Sexualidad.

- Según su visión, ¿Qué lugar le da la sociedad al adulto mayor con respecto a la sexualidad? Creo que la sociedad no suele considerar la sexualidad del adulto mayor. Muchas personas creen que los adultos no tienen vida sexual, que no tienen novios ni se casan a esta edad. Me parece que no es un tema que se pueda discutir o hablar abiertamente, aparte se percibe como un mito.
- ¿Se siente entendido por la sociedad? No, no me siento entendida. Creo que soy distinta porque me considero inocente y no me meto ni hablo mucho con nadie. A veces cuando me visitan mis hijas o cuando me voy a la casa de alguna amiga que me invita y vuelvo me preguntan todo y me resulta incomodo porque siento que invaden mi privacidad. No me gusta que me pregunten tanto, prefiero que las cosas se den sin tanta curiosidad. Por eso siento que no me entienden y no me dejan en paz.
- ¿Alguna vez sentiste que la sociedad lo/a limite de alguna manera para que lleves a cabo tu sexualidad con normalidad? No, siempre la lleve a cabo libremente. Y si lo hacía, era porque quería y me gustaba.
- ¿Han tenido oportunidad de hablar de sexualidad en la institución? Si la respuesta es afirmativa, ¿Cómo te sentiste? ¿Cambio algo en tu forma de comportarte? Si la respuesta es negativa ¿Te gustaría que hayas charlas a futuro respecto a esta temática? Acá nunca se hablo de sexualidad y personalmente me da exactamente igual si se hace o no, pero no es algo que a mí me interese.

## Entrevista N| 6.

### Datos personales

- ¿Qué edad tenes? 93 años.
- ¿Con qué genero te sentís identificado/a? Me identifico con el género femenino. Siento que hay una mayor comprensión hacia nosotras hoy en día en ciertos aspectos.
- ¿Cuál es tu estado civil? Mi estado civil es casada, pero mi esposo falleció hace cincuenta años.
- ¿Tenes hijos? Si la respuesta es afirmativa, ¿Cuántos? Y, ¿Qué tipo de relación tenes con estos? Tengo una hija y un hijo. Mantengo una relación muy buena con ambos. Ellos son cariñosos y atentos. Aunque no viven aquí, porque mi hija está en San Juan y mi hijo en Chile, siempre están pendientes de mi. Cuando estuve enferma la semana pasada, me llamaban cada quince minutos para saber cómo estaba y se aseguraron de que recibiera la atención médica necesaria. Además, cada viernes mi hija me manda una empleada que me ayuda con la lista de las cosas que necesito y me hacen falta.
- ¿Cómo se ve a sí mismo/a? A esta edad, me veo y me siento bien gracias a mi Dios. Aunque tengo mi defectos, me encuentro en buena salud y disfruto de mi vida. No es por nada, pero me comparo con las otras mujeres de acá que son más jóvenes que yo y la verdad que estoy muy bien y lucida. Puedo caminar sola, y manejar sola. Acá tengo tres amigas que compartimos tiempo juntas y me hace sentir mejor todavía.
- ¿Cuáles aspectos de su vida pasada le agradan? ¿Cuáles no? Lo que más me gusta recordar de mi vida pasada son los viajes que hice por toda Argentina, desde Jujuy hasta Tierra del Fuego. Conocí no solo las capitales, sino cada rincón de cada provincia. Además, disfrute mucho de irme fuera de Argentina a países como Brasil, Uruguay, Paraguay, Chile. Estos viajes son una parte maravillosa de mi vida y por eso yo digo que fue un carnaval. Por otro lado, lo que no me gusta recordar son algunos momentos difíciles, como la muerte de mi esposo y la tarea de tener que criar a mi hijos prácticamente sola. También

algunas malas experiencias con amistades que no resultaron ser tan fieles como parecían. Por eso todo esto prefiero olvidar.

- Actualmente, ¿Qué cosas siente que es capaz de hacer? ¿Cuáles no? Hoy en día, siento que soy capaz de hacer cosas como bordar, bailar, que si bien no son mis actividades favoritas, las puedo hacer. Hay cosas que ya no sería capaz de hacer como escribir un libro que siempre fue mi deseo, como lo hizo mi primo que tiene un doctorado en filosofía. También siento que ya no tengo la energía ni la fuerza para estar al cuidado de alguna persona.
- ¿Cómo suele enfrentar las cosas que le molestan, los problemas o dificultades? Cuando hay problemas prefiero resolverlos hablando directamente con la persona involucrada si es que está en su sano juicio. Acá antes de ayer mi compañera de habitación me insulto de una manera que no quiero ni recordar, fui a hablar con la directora porque si bien ella está en su sano juicio no quería ni verla, y la cambiaron de habitación. Creo que está es la mejor manera de aclarar las situaciones y llegar a soluciones.

#### Datos respecto a la institución.

- ¿Hace cuánto tiempo permaneces en la institución actual? Desde hace dos años.
- ¿Cómo describirías el día a día en la institución? Mi día a día trato de que sea bastante activo y variado. Me junto con mis tres amigas, con quienes compartimos mucho y mantenemos buena relación. Los lunes, miércoles y viernes tengo clase de baile. Martes y jueves tenemos misa y bordado. Los viernes tenemos taller de cocina. También tenemos unos chicos que vienen a darnos clase de canto y queremos formar un coro.
- ¿Cómo se siente en la institución? ¿Qué emociones generalmente lo/la acontecen? Me siento bien, principalmente porque trato de cumplir con lo que nos corresponde. Yo siento que me quieren mucho acá, pero sobre todo el cura que me adora. La directora en un festejo que tuvimos hace poco me pidió que contara sobre mi vida delante de todos y eso me hizo bien porque son pequeños gestos que te hacen sentir valorada. En cuanto a las emociones, siento que es como una salsa de sentimientos. A veces siento enojo cuando alguien me trata mal como esa compañera. También suelo tener miedo, pero es un miedo que me da de noche, como una inseguridad a que me aparezca alguien. Pero encuentro mucha alegría en mi hogar, en mi vida aquí. Disfruto de las visitas de mis hijos cuando pueden y también me alegra participar de las actividades que nos dan.
- ¿Cómo son las relaciones con sus compañeros? Acá tengo cuatro amigas, que nos llevamos muy bien. Con el resto no hablo mucho porque no están en condiciones de tener una conversación coherente, se pierden y responden cualquier cosa. De los varones tengo un amigo también, con quien pude compartir muchas conversaciones porque es una persona muy culta.
- ¿Se respeta la intimidad en tu habitación? ¿Cómo es la institución con respecto a la privacidad? Se respeta cuando los cuidadores van a cambiarme porque cierran la puerta y no me ve nadie. La que no respetaba mi intimidad era la señora con la que estuve antes porque se metía en toda mi vida, prendía la luz, no me dejaba estar tranquila ni respetaba mi espacio. Con la privacidad en el hogar, no sé si divulgaran nuestra información, pero yo creo que si la cuidan.

#### Datos respecto a la sexualidad.

- ¿Cómo definirías a la sexualidad? ¿Cuál es tu opinión respecto a la misma? La sexualidad es para que la vivan las personas, es ser quien sos. Si sos hombre, que seas hombre y si sos mujer, que seas mujer, sin dudar. Para mí la sexualidad es tener relaciones sexuales cuando estas casada, no al aire libre o con cualquiera. Es lo que te permite tener hijos y formar una familia. Tiene que ver con el amor, pero que va mas allá del casamiento. Por ejemplo mi nieto

esta de novio con una azafata y ellos se aman, pero no están casados. Eso es la sexualidad.

- ¿Suele hablar libremente de su sexualidad o presenta ciertas resistencias al hacerlo? No hablo de sexualidad al menos que alguien me pregunte cómo es, cómo se vive y demás. Yo la he vivido en lo que verdaderamente es un matrimonio. Así que puedo hablarla desde mi experiencia, mientras no me presionen y haya respeto.
- ¿Cómo se relaciona con personas del sexo opuesto? ¿Siente atracción o interés por otros? En la escuela me llevaba mucho mejor con los varones. Hoy en día no tengo muchos hombres en mi vida, pero con los muchachos de aquí me llevo perfectamente bien. Algunas mujeres me han traicionado, incluso aquellas que quería mucho, por eso a veces prefiero más a los varones. No siento atracción por ninguno, con noventa y tres años ¿Qué puede pasar? Puede ser que sin querer me guste uno y piense que es lindo, pero no siento atracción. Todo el amor que tengo se lo dedico a mis nietos y a mis hijos.
- ¿Le gusta tener contacto físico con otras personas? Sí. Me gusta sentir el cariño de las personas por medio del beso, por ejemplo. Que me bese porque me quieren, si no, no. El cocinero viene me acaricia la cabeza, me besa y me hace bromas. Me dice que me va a dar todo con zapallito para hacerme rengar, pero eso me gusta porque es un cariño. No sería igual de feliz sin el contacto, porque uno necesita que le hagan cariño y lo mimen.
- ¿Cuándo fue la última vez que tuvo relaciones sexuales? Cuando falleció mi marido, como hace cincuenta años.

#### Datos sobre la relación Sociedad y Sexualidad.

- Según su visión, ¿Qué lugar le da la sociedad al adulto mayor con respecto a la sexualidad? No conozco tanto de este tema pero me parece que la sociedad no le da el lugar que debería a la sexualidad del adulto mayor. Yo ya no siento este deseo, pero hay muchos de mi edad que si quieren tener una vida sexual activa. Es más un tema que se evita.
- ¿Se siente entendido por la sociedad? Sí, porque siempre que trato con la sociedad, me han tratado bien, de la misma forma que yo los trato a todos ellos, que es con respeto.
- ¿Alguna vez sentiste que la sociedad lo/a limito de alguna manera para que lleves a cabo tu sexualidad con normalidad? No, nunca sentí eso. Durante mi matrimonio, pude tener vida sexual con mi esposo sin restricciones sociales. Aunque, después de su muerte, deje de tener una vida sexual activa, no fue por presión social sino por decisión personal
- ¿Han tenido oportunidad de hablar de sexualidad en la institución? Si la respuesta es afirmativa, ¿Cómo te sentiste? ¿Cambio algo en tu forma de comportarte? Si la respuesta es negativa ¿Te gustaría que haya charlas a futuro respecto a esta temática? No, nunca se hablo de eso acá. Creo que sería bueno que los profesionales puedan traer este tema, pero solo si están bien formados y preparados. Especialmente creo que será bueno porque acá habían unos abuelos que eran pareja, se querían y se besaban, pero los retaron y les prohibieron eso. Para mí esto está mal, porque si ellos se aman tienen el derecho a estar juntos y ser felices. Por eso creo que sería bueno que se hable para que puedan formar a los cuidadores y para que nos den libertad a nosotros.

## **Entrevista N|7**

#### Datos personales

- ¿Qué edad tenes? 83 años.

- ¿Con qué género te sentís identificado/a? Me siento identificado con el género masculino porque hay aspectos y actividades que nos unen como hombres. También me identifico con el manejo de la sociedad que tenemos y otras cualidades que tradicionalmente se asocian con el ser hombre.
- ¿Cuál es tu estado civil? Soltero.
- ¿Tenes hijos? Si la respuesta es afirmativa, ¿Cuántos? Y, ¿Qué tipo de relación tenes con estos? No tengo hijos.
- ¿Cómo se ve a sí mismo/a? Me veo como una persona que sigue investigando, profundizando en temas místicos y filosóficos. Me dedico a hacer las cosas que me gustan y a buscar respuestas que no encontré en la educación tradicional ni en la sociedad. Yo fui docente, y la carencia de ciertos conocimientos me ha llevado a explorar el alma de las personas y tratar de entender por qué somos como somos y hacia dónde vamos. Quiero, si el tiempo me lo permite, profundizar aun más en estas cuestiones, especialmente en esa incógnita de por qué estamos aquí.
- ¿Cuáles aspectos de su vida pasada le agradan? ¿Cuáles no? Me gusta recordar mi vida pasada porque he sido afortunado. Tuve una buena infancia y juventud, nunca me faltó lo que necesitaba. Me siento agradecido por todo lo que he vivido, y por lo estudioso y curioso que fui siempre. No hay muchos aspectos de mi vida pasada que no me guste recordar, pero sí hay algo que me incomoda, es la falta de sinceridad que quizás en algún momento de mi vida me faltó. Creo que la falta de conocimiento nos hace cometer errores y andar por la vida sin rumbo, como un barrilete en el aire.
- Actualmente, ¿Qué cosas siente que es capaz de hacer? ¿Cuáles no? Hoy en día, siento que soy capaz de hacer muchas cosas, especialmente ser útil a la humanidad y al prójimo. Puedo ayudar a las personas, aunque sin tratar de cambiar su pensamiento, porque me doy cuenta de que muchas veces están equivocados, pero es difícil modificar lo que ya está formado en sus mentes. No soy capaz de hacer cosas malas, no podría ser una persona mala, traidora, ni asesino. No soy capaz de hacerle daño al otro, porque eso también me haría daño a mí mismo.
- ¿Cómo suele enfrentar las cosas que le molestan, los problemas o dificultades? Enfrento los problemas y dificultades con buenos modales, procurando no hacer daño. Creo que se puede transformar una situación mala en una buena a través del diálogo, siempre con buen corazón y sinceridad. Si la humanidad pusiera el corazón en la mesa, si hablaran con el corazón en la mano, no habría tantos conflictos.

#### Datos respecto a la institución.

- ¿Hace cuánto tiempo permaneces en la institución actual? Antes de la pandemia, estuve tres años en el hogar, pero cuando comenzó la misma, me fui a la casa de unos amigos de buen corazón porque nos recomendaron de aquí salir para evitar el contagio. Viví con ellos durante un año, pero después volví al hogar y ya llevo casi un año y medio. Decidí regresar porque, aunque mis amigos son muy buenos, entendí que no era conveniente quedarme con ellos, ya que una persona adulta mayor puede convertirse en una carga, aunque uno no quisiera que sea así. Así que hice las gestiones necesarias y regrese aquí, donde tengo todo lo que necesito.
- ¿Cómo describirías el día a día en la institución? En mi día a día soy una persona muy tranquila. Disfruto mucho trabajando con las plantas, soy un enamorado de ellas y siempre pienso en cómo mejorar su cuidado. A veces junto cascara de banana, manzana, naranja, para picarlas y usarlas como abono para las plantas. Esa es mi actividad primordial, y es algo que me llena el corazón. También lo que me gusta hacer mucho es leer, pero mis lentes no están con buen aumento por lo que tengo que usar una lupa para poder leer mejor y eso es incomodo.

- ¿Cómo se siente en la institución? ¿Qué emociones generalmente lo/la acontecen? Me siento bien aquí porque tengo todo lo que necesito para llevar una vida normal. Me cuidan en todos los aspectos básicos como cortarme las uñas, cortarme el pelo, lavarme la ropa, darme la comida, tener mi pieza limpia. Yo gracias a Dios puedo higienizarme solo, por lo que en ese sentido soy libre. De las emociones te podría decir que a veces paso por un poco de soledad, eso me da tristeza y angustia. Creo que vivir en familia sería bonito, o poder compartir la vida con alguien me aliviaría esa sensación de soledad. Pero a pesar de estos momentos, también me siento feliz aquí, ya que hay situaciones agradables que hacen que mis días sean llevaderos.
- ¿Cómo son las relaciones con sus compañeros? No tengo mucha relación con mis compañeros porque, pobrecitos, los veo deteriorados y no tienen tema de conversación. La mayoría está durmiendo, tomando mate o haciendo cosas que considero insignificantes. No quisiera expresarme de manera despectiva, pero no están a la altura para mantener una conversación interesante. Me considero una persona culta, y a veces veo a los demás como entes, sin mucho que ofrecer en términos de diálogo. Con las mujeres la situación es complicada, tienen cosas propias de su género. Tuve algunas amistades con ellas, pero al final me han terminado defraudado por cuestiones que no van conmigo, como el chismerío.
- ¿Se respeta la intimidad en tu habitación? ¿Cómo es la institución con respecto a la privacidad? En cierta medida, sí se respeta la intimidad en mi habitación, pero hay personas torpes y sin mucha cultura que ingresan sin permiso. Estas personas, al no haber sido bien formadas en sus hogares, demuestran su falta de respeto a la privacidad a través de sus actos. Aunque no son culpables, ya que vienen de un entorno donde no se les enseñaron cosas buenas de la vida. En cuanto al hogar, se podría decir que medianamente se cubre la privacidad. Pero como te digo, siempre hay alguna falla por la torpeza de ellos. Por ejemplo, los enfermeros a veces abren las puertas de las habitaciones temprano a la mañana para sacar a los demás y llevarlos a bañarse. Esto está muy mal, porque así no hay privacidad ni al tiempo ni a nada. A mí no me afecta tanto porque puedo satisfacer mis necesidades sin ayuda, pero sé que lo hacen con otras personas que no tienen la misma capacidad.

#### Datos respecto a la sexualidad.

- ¿Cómo definirías a la sexualidad? ¿Cuál es tu opinión respecto a la misma? La sexualidad es necesaria, debe vivirse con amor. Aunque hoy en día, el amor parece ser muy frágil, especialmente en parejas. Ya no se casan como antes, solo se juntan y luego se separan con facilidad, como si fuera algo sin importancia. En cuanto a mi opinión sobre la sexualidad, creo que el afecto y el cariño son fundamentales entre las personas, ya que somos seres de la misma especie y es algo que necesitamos.
- ¿Suele hablar libremente de su sexualidad o presenta ciertas resistencias al hacerlo? No tengo resistencia a hablar de mi sexualidad. Lo hago con respeto, cariño, y el amor necesario. Creo que es fundamental manejar estos temas con solvencia y delicadeza, ya que forman parte de la comunicación con la otra persona. El respeto es clave en cualquier conversación sobre sexualidad.
- ¿Cómo se relaciona con personas del sexo opuesto? ¿Siente atracción o interés por otros? Siempre me relaciono con las mujeres con una cuota de afecto, sin malas intenciones. Todo lo que hago, lo hago con amor. Soy una persona sensible y de buen corazón. Por eso, cuando me relaciono una mujer, lo hago con mil amores, pero siempre manteniendo un límite claro porque no quiero hacerle daño a nadie. Sí siento atracción por algunas mujeres, ya que la belleza de una mujer me cautiva, como si fuera una flor hermosa. Pero aquí en el hogar no me atrevo a pasar el límite de un diálogo sincero y respetuoso. Puedo sentir interés, pero no me animo a avanzar más allá de eso. Aunque

podiera haber algún interés mutuo, no estoy seguro de tener el coraje necesario para llevarlo a otro nivel. El interés sigue presente en mí, pero se queda en ese límite, sin sobrepasarlo, ya que es parte de mi naturaleza como ser humano.

- ¿Le gusta tener contacto físico con otras personas? Me gusta pero siento que me falta coraje, ese coraje para avanzar. De igual modo los abrazos me gustan mucho, porque creo en el poder del mismo, en el cariño que se trasmite a través de él. Siento que eso es algo que necesito, sobre todo cuando pienso en la soledad. Aquí con mis compañeros no me abrazo porque el contacto físico para ellos es algo mecánico, sin ese sentimiento profundo que yo asocio con un abrazo.
- ¿Cuándo fue la última vez que tuvo relaciones sexuales? No es algo que recuerdo con exactitud, pero quizás unos cinco años.

#### Datos sobre la relación Sociedad y Sexualidad.

- Según su visión, ¿Qué lugar le da la sociedad al adulto mayor con respecto a la sexualidad? Desde mi punto de vista, la sociedad no le da ni el lugar ni el valor que se merece. Quizás las personas piensan que en los matrimonios de adultos mayores el amor se va diluyendo pero sin embargo es algo que sigue existiendo.
- ¿Se siente entendido por la sociedad? Sí, creo que me siento comprendido y entendido por la sociedad. Tuve mucha actividad gremial dentro de la docencia, y lo noto en la gente que he conocido a lo largo de mi recorrido por las escuelas. Siento que hay buen afecto hacia mí, me llaman por teléfono, me dan cosas, me brindan atención y estoy muy agradecido por todo.
- ¿Alguna vez sentiste que la sociedad lo/a limito de alguna manera para que lleves a cabo tu sexualidad con normalidad? No, no creo que la sociedad me haya invadido en mi sexualidad o al menos no me he dado cuenta.
- ¿Han tenido oportunidad de hablar de sexualidad en la institución? Si la respuesta es afirmativa, ¿Cómo te sentiste? ¿Cambio algo en tu forma de comportarte? Si la respuesta es negativa ¿Te gustaría que haya charlas a futuro respecto a esta temática? No, en el hogar nunca se hablo de sexualidad. Me gustaría que nos den charlas al respecto porque siempre es útil, especialmente si se trata con seriedad, responsabilidad, afecto y cariño. La relación humana debe existir con estas condiciones y nosotros debemos de poder aprenderlo.

### **Entrevista 8**

#### Datos personales

- ¿Qué edad tienes? 69
- ¿Con qué género te sentís identificado/a? Me identifico con el masculino. No hay algo más con lo que me identifique específicamente de ser hombre.
- ¿Cuál es tu estado civil? Soltero.
- ¿Tienes hijos? Si la respuesta es afirmativa, ¿Cuántos? Y, ¿Qué tipo de relación tienes con estos? No.
- ¿Cómo se ve a sí mismo/a? Yo me veo bien porque gracias a Dios tengo salud y hoy en día puedo caminar después del problema que tuve en mi pierna izquierda. Puedo moverme, hacer las actividades que yo quiera y esto es algo que valoro mucho.
- ¿Cuáles aspectos de su vida pasada le agradan? ¿Cuáles no? Lo que más me agrada de mi vida pasada es mi juventud, porque la viví como quise, disfrutando al máximo. Los sábados salíamos a bailar, tenía un grupo de amigos grande, y con la camioneta de mi padre organizábamos salidas. Tenía muchos amigos, pero lo que más disfrutaba era tener muchas mujeres. Era

muy mujeriego, disfrutaba de la vida y de las chicas, aunque mi mamá se enojaba conmigo porque me decía que me distraía mucho con tantas mujeres. Lo que no me gusta recordar son esos momentos en lo que, cada sábado, terminaba peleando en las salidas. Mi mamá se preocupaba mucho porque la gente hablaba de esas peleas, y eso es algo que preferiría olvidar para siempre. Tampoco me gusta recordar las veces en que mis acciones causaron problemas a mi familia, porque sé que no es algo que hacía bien.

- Actualmente, ¿Qué cosas siente que es capaz de hacer? ¿Cuáles no? Actualmente siento que soy capaz de hacer casi de todo durante el día. Puedo participar en las actividades cotidianas que nos dan acá, formar parte de las cosas que hacemos en grupo y también mantener conversaciones con mis compañeros. Por otro lado, algo que ya no puedo hacer, aunque me encantaría, es jugar al fútbol. Era una pasión para mí en mi juventud, pero con el tiempo, he tenido que dejarlo porque ya no tengo ni la misma energía ni el físico de antes. Es algo que extraño, pero tuve que aceptar que ya no es posible.
- ¿Cómo suele enfrentar las cosas que le molestan, los problemas o dificultades? Hoy en día aprendí a manejar los problemas de una manera más tranquila y de intentar resolverlos por medio de la comunicación, en lugar de recurrir a peleas o confrontación como hacía cuando era más joven. A veces cuando hay problemas, no tengo ganas de hablar o me siento más solitario, entonces prefiero mantenerme en silencio hasta que me sienta mejor.

#### Datos respecto a la institución.

- ¿Hace cuánto tiempo permaneces en la institución actual? Un año y medio.
- ¿Cómo describirías el día a día en la institución? En mi día a día aquí voy al gimnasio, que sería el área con la kinesióloga, también camino bastante y participo de algunas actividades que nos dan. Hay días en los que me gusta cuando hay más gente alrededor, porque disfruto de poder conversar. Acá en general, casi todos los días, trato de mantenerme activo y sobre todo positivo.
- ¿Cómo se siente en la institución? ¿Qué emociones generalmente lo/la acontecen? En el hogar me siento bien y tranquilo porque me cuidan. Pero cuando me cure definitivamente de la herida de mi pierna, que es por lo que yo ingrese aquí, planeo regresar a mi pueblo que tanto extraño. Acá estoy alegre y triste. Me siento alegre por el cuidado que nos dan, por la atención y por tener varios compañeros que me hacen sentir bien. Pero también triste porque extraño mi casa, la gente de mi pueblo, mis cosas. Cuando estoy así no tengo ganas de hablar con nadie, prefiero estar solo.
- ¿Cómo son las relaciones con sus compañeros? Me llevo bien con mis compañeros, me gusta ser atento con ellos y tener buena relación. Algunos tienen sus problemas y yo trato de ayudarlos. Siempre fui así, me gusta ayudar y no molestar o ser un peso.
- ¿Se respeta la intimidad en tu habitación? ¿Cómo es la institución con respecto a la privacidad? En cuanto a la intimidad en la habitación, se respeta bastante bien. Cada uno tiene su propio espacio y no se interrumpe a los demás cuando descansan o quieren hacer algo en la pieza. Y en cuanto a la privacidad, cada persona tiene su lugar y se respeta que nadie se meta en el espacio del otro. Aunque hay espacios comunes que se comparten, cada uno tiene su momento y lugar para mantener la privacidad personal.

#### Datos respecto a la sexualidad.

- ¿Cómo definirías a la sexualidad? ¿Cuál es tu opinión respecto a la misma? La puedo definir de muchas maneras, pero sobre todo apasionante. Yo creo que se trata de una expresión muy intensa de una conexión y deseo que va más allá de lo físico. Uno trata de entender y sentir a la otra persona. No hay que tener vergüenza en la sexualidad, ni miedo a expresar lo que uno quiere. Es un juego de emociones, de mirada, de contacto entre las personas. La sexualidad

si bien es compartida porque la tienes junto a otra persona, es algo muy personal y tiene que existir con respeto. Mi opinión es que es fundamental el cuidado y la responsabilidad. Es importante aparte hacerla con tiempo, tranquilidad, sin apuros, para vivirla plenamente.

- ¿Suele hablar libremente de su sexualidad o presenta ciertas resistencias al hacerlo? Hablar de sexualidad no me incomoda para nada, imagínate que toda mi vida fui un mujeriego. Es un tema que me encanta. Suelo charlar de esto con algunos cuidadores o algunos compañeros, más que nada opinamos de cómo los jóvenes se lanzan a ser padres sin estar preparados con la responsabilidad que eso implica. Deberían disfrutarla más, con todos los cuidados posibles.
- ¿Cómo se relaciona con personas del sexo opuesto? ¿Siente atracción o interés por otros? Desde toda la vida me lleve y llevo muy bien con las mujeres. Tengo muchas amigas en mi pueblo, y algunas son más que amigas. Dentro del hogar también me relaciono con las mujeres, pero cuando nos dejan compartir algunas actividades. Pero acá no tuve oportunidad de tener algo romántico. Afuera de acá si tengo un interés por una mujer, que estoy enamorado de ella, y cuando vuelva a mi pueblo me encantaría que ella venga a vivir conmigo. Ella es quien me busca siempre, no soy yo quien la persigue, pero bueno termino accediendo porque la amo.
- ¿Le gusta tener contacto físico con otras personas? Me encanta el contacto físico con las mujeres. Disfruto mucho que me acaricien, que sean dulces conmigo. Acá en el hogar esto es limitado, pero sigo deseando esos momentos de cercanía con ellas, esos momentos de pasión. Es algo que realmente deseo, por eso cuando vuelva a mi pueblo quiero poder vivir todo esto de nuevo.
- ¿Cuándo fue la última vez que tuvo relaciones sexuales? La última vez que tuve relaciones sexuales fue exactamente antes de entrar al hogar. Aquí me siento muy limitado con mi vida sexual. No solo porque no tengo casi contacto con mujeres, sino porque nos prohíben, que, aunque no siempre nos dicen de manera directa, se siente. Pero no dejo de pensar que cuando salga me voy a reencontrar con la mujer que amo para poder tener un encuentro. Me gustaría mucho que nos dieran oportunidades acá, pero no con las abuelas, sino con alguna mujer que pudiera venir a visitarme. Ese es un deseo que tengo y que me haría feliz poder cumplirlo, si yo sigo teniendo posibilidades todavía.

#### Datos sobre la relación Sociedad y Sexualidad.

- Según su visión, ¿Qué lugar le da la sociedad al adulto mayor con respecto a la sexualidad? Para mí la ven como algo negativo o la ignoran, pero más que nada las personas adultas que tienen prejuicios y no reflejan lo que sentimos. Los adultos mayores sabemos por lo que vivimos, y tenemos derecho a disfrutar de la intimidad al igual que todos. Los jóvenes quizás puedan comprender más el tema, tal vez porque ellos puedan estar más dispuestos a hablar y a comprender la sexualidad en todas las etapas de la vida.
- ¿Se siente entendido por la sociedad? En algunos temas si me siento entendido. Siempre fui una persona abierta que pudo conversar con mucha gente. Yo pude valorar los consejos de los más grandes y hoy en día trato de transmitirlos también a los más jóvenes.
- ¿Alguna vez sentiste que la sociedad lo/a limito de alguna manera para que lleves a cabo tu sexualidad con normalidad? Nunca sentí que la sociedad ni mi familia me impida vivir mi sexualidad. Siempre la disfrute y nunca dejé que nadie se meta en mi vida. Toda la vida fui un hombre con mucho interés en la sexualidad, que ni de viejo se me pasa porque sigue siendo una parte importante en mi vida.
- ¿Han tenido oportunidad de hablar de sexualidad en la institución? Si la respuesta es afirmativa, ¿Cómo te sentiste? ¿Cambio algo en tu forma de

comportarte? Si la respuesta es negativa ¿Te gustaría que haya charlas a futuro respecto a esta temática? Nunca tuvimos la oportunidad de hablar de esto acá. Me gustaría que se pudiera hablar más libremente, y sobre todo que nos escuchen. Además, por lo que pude charlar, muchos no entienden lo que es y nunca esta demás que nos sigamos informando. Yo quisiera que el hogar deje de ser cerrado en este tema y que también nos den un espacio para poder disfrutarla, pero parece que no se permite.

## Entrevista 9

### Datos personales

- ¿Qué edad tenes? 76 años.
- ¿Con qué género te sentís identificado/a? Me identifico con el hombre. Me siento orgulloso de ser hombre, y lo que más me gusta es la responsabilidad que eso implica, como cuando se trata de trabajar.
- ¿Cuál es tu estado civil? Soltero
- ¿Tenes hijos? Si la respuesta es afirmativa, ¿Cuántos? Y, ¿Qué tipo de relación tenes con estos? No tengo hijos.
- ¿Cómo se ve a sí mismo/a? Me veo a mi mismo como alguien que está pasando por un momento difícil porque me siento invalido debido a que no puedo caminar, pero me cuesta mucho y también me tardo mucho. De todos modos, no pierdo la esperanza de mejorar. Estoy haciéndome curaciones y tratando de buscar soluciones.
- ¿Cuáles aspectos de su vida pasada le agradan? ¿Cuáles no? Me gusta recordar cuando estaba en pareja con una mujer que fue muy importante para mí porque me hacía sentir especial. Para mí era primordial tener una mujer en mi vida, alguien con quien construir un hogar. La vida no me dio esa posibilidad, pero pude disfrutar igual. Esos recuerdos me traen nostalgia, me recuerdan los tiempos en que mi vida tenía otros colores y otras ilusiones. Yo era un hombre que valoraba mucho esos momentos de compañía y cercanía. Lo que no me gusta recordar son las veces en las que me traicionaron, desde familiares, amigos, hasta mujeres. En mi vida hubo personas que me fallaron, y eso me dejo una herida profunda. No fui de decirles a esas personas, simplemente me alejaba, pero el dolor me quedo. Por eso son recuerdos que prefiero ni tenerlos presente, porque me duele cuando pienso en cómo alguien pudo hacerme daño de esa manera.
- Actualmente, ¿Qué cosas siente que es capaz de hacer? ¿Cuáles no? Hoy en día me siento capaz de realizar algunas tareas que requieran de mi esfuerzo físico. Dentro de mis posibilidades, trato de mantenerme activo y de colaborar en lo que pueda. Lo que siento que ya no puedo hacer es llevar una vida como la que llevaba antes. Me da impotencia saber que no puedo realizar las actividades que hacía en el campo. Lamentablemente no puedo ser tan independiente como antes y esto me hace sentir frustrado a veces, pero trato de adaptarme.
- ¿Cómo suele enfrentar las cosas que le molestan, los problemas o dificultades? Como te dije antes, siempre fui muy tranquilo y de hacer silencio. A lo largo de mi vida, he pasado por momentos difíciles, y aprendí dos cosas, por un lado, que es importante mantener la cabeza fría para encontrar una solución y por otro que no hay que darle tanta pelota, por eso no suelo decir las cosas que me molestan o duelen.

### Datos respecto a la institución.

- ¿Hace cuánto tiempo permaneces en la institución actual? Hace un año.
- ¿Cómo describirías el día a día en la institución? Si te soy sincero, mi día a día acá es bastante aburrido. Siempre hacemos lo mismo, y es demasiado

estructurado. Los días se sienten largos y tediosos, por eso a pesar de que camine muy lento, yo ando deambulando por todo el hogar. Nos faltaría más entretenimiento, para poder aliviar el aburrimiento.

- ¿Cómo se siente en la institución? ¿Qué emociones generalmente lo/la acontecen? En el hogar no me siento tan bien, estoy incomodo. La emoción que tengo casi siempre es la tristeza por no poder moverme bien y también porque no me dejan salir de aquí. Pero igualmente trato de sentirme feliz, como mi compañero Juan que se muestra casi siempre contento.
- ¿Cómo son las relaciones con sus compañeros? Es un poco complicada, porque por lo general hay una distancia notable entre nosotros, más que nada con las mujeres. Siento que entre nosotros existe como una desconfianza, y también siento que no me entienden o que me ignoran. Pero de todos modos no llevamos bien, podemos convivir.
- ¿Se respeta la intimidad en tu habitación? ¿Cómo es la institución con respecto a la privacidad? Para mí, el respeto a la intimidad es limitado porque faltan medidas para que pueda existir. Las habitaciones no están bien separadas, casi todos dormimos de a tres a o de a dos, por lo que no solemos tener momentos a solas. Con respecto a la privacidad, acá el personal puede entrar y salir de las habitaciones cuando ellos quieran, y eso está mal porque invaden la privacidad de uno y te genera inseguridad.

#### Datos respecto a la sexualidad.

- ¿Cómo definirías a la sexualidad? ¿Cuál es tu opinión respecto a la misma? Qué pregunta la verdad. La sexualidad me parece que la entendemos como deseo, poder manifestar la pasión y el afecto que se tienen las personas. Además, te permite unirte a alguien, unirte por medio del cuerpo y del corazón. Mi opinión además de esto es que la sexualidad sirve como autoconocimiento, porque te permite conocerte y entender mejor las propias necesidades y deseos. Así como en el campo se siente la satisfacción de cosechar lo que uno ha sembrado, en la sexualidad se trata de disfrutar del afecto.
- ¿Suele hablar libremente de su sexualidad o presenta ciertas resistencias al hacerlo? No tengo problema en hablar de sexualidad ni de mujeres. Acá en el hogar siempre estoy haciendo chistes sobre este tema.
- ¿Cómo se relaciona con personas del sexo opuesto? ¿Siente atracción o interés por otros? Me relaciono muy bien con las mujeres. Siempre les hago chistes, bromas, pero todo con respeto. A mí me encantan todas las mujeres, pero las más jóvenes mejor. Dicen que en el pabellón de mujeres hay una señora que gusta de mí, pero todavía no fui a averiguar.
- ¿Le gusta tener contacto físico con otras personas? Si me gusta mucho. Desde que soy chico fui siempre muy cariñoso. Es muy lindo el contacto entre las personas porque te hace sentir bien. La verdad me haces reír y decir cosas demás, pero si es contacto físico con mujeres, mejor.
- ¿Cuándo fue la última vez que tuvo relaciones sexuales? Hace un siglo te diría, pero fue como hace dos años.

#### Datos sobre la relación Sociedad y Sexualidad.

- Según su visión, ¿Qué lugar le da la sociedad al adulto mayor con respecto a la sexualidad? Uh, todos creen que somos viejos verdes. Nos subestiman y creen que no podemos tener a alguien al lado. Y si queremos hacerlo es porque somos desubicados. Por eso esto hace que tengamos vergüenza de expresar lo que sentimos, lo que queremos, lo que pensamos. Es igual de importante que para los jóvenes y tiene que ser aceptada.
- ¿Se siente entendido por la sociedad? Y qué decirte, siento que no me entienden por el malestar que estoy atravesando en este momento. Me genera mucha angustia y frustración el sentirme invalido, pero acá las personas no le dan importancia.

- ¿Alguna vez sentiste que la sociedad lo/a limitó de alguna manera para que lleves a cabo tu sexualidad con normalidad? Un poco sí, porque siempre tenía personas mayores a mi lado que me andaban controlando con que mujeres me juntaba o quien me gustaba. Pero a pesar de eso yo hacía lo que quería.
- ¿Han tenido oportunidad de hablar de sexualidad en la institución? Si la respuesta es afirmativa, ¿Cómo te sentiste? ¿Cambio algo en tu forma de comportarte? Si la respuesta es negativa ¿Te gustaría que haya charlas a futuro respecto a esta temática? Nunca se hablo acá. Si me gustaría porque es un tema que a mí me agrada.

## Entrevista 10

### Datos personales

- ¿Qué edad tienes? 72 años.
- ¿Con qué género te sentís identificado/a? como hombre. Lo que aprecio de ser hombre es el trabajo pesado que podemos realizar, porque podemos enfrentar y superar desafíos físicos y laborales que nos toca atravesar, aspectos que históricamente se asociaron con el rol masculino.
- ¿Cuál es tu estado civil? Casado pero separado.
- ¿Tienes hijos? Si la respuesta es afirmativa, ¿Cuántos? Y, ¿Qué tipo de relación tienes con estos? Tengo cuatro hijos, tres mujeres y un varón. La relación con mis hijas es muy buena. Se preocupan por pasar tiempo conmigo. Con mi hijo la relación no es la mejor, vive con mi ex mujer y tira para su lado.
- ¿Cómo se ve a sí mismo/a? Me siento bien conmigo mismo. Por ahí siento que estoy mejor que antes, pero en el sentido de que en el pasado trabajaba largas jornadas, de siete a siete, lo que me dejaba muy agotado. Hoy en día, disfruto más de mi tiempo porque no tengo que estar tan ocupado. No me gusta estar sentando sin hacer nada, porque me siento muy inactivo y me aburro. Por eso trato de hacer cosas porque me mantiene ocupado tanto física como mentalmente.
- ¿Cuáles aspectos de su vida pasada le agradan? ¿Cuáles no? Me gusta recordar el momento en el que me separe porque fue una sensación de alivio y felicidad. Me permitió terminar con un entorno problemático y estresante, era algo que ya no me daba vida. Lo que no me gusta recordar es la muerte de mi madre porque me genero mucho dolor en su momento ya que no pude estar presente y me genero culpa. Tampoco me gusta recordar los abusos que sufríamos de chicos por parte de la pareja de mi madre, porque marco una etapa muy triste y dura en mi vida.
- Actualmente, ¿Qué cosas siente que es capaz de hacer? ¿Cuáles no? Hoy en día me siento capaz de realizar tareas sencillas, como servir mate a mis compañeros o hacer jardinería. Y ya no puedo hacer trabajos que implique un esfuerzo mayor, como los que hacía de joven, ya sea trabajo pesado o pintura.
- ¿Cómo suele enfrentar las cosas que le molestan, los problemas o dificultades? No suelo expresar lo que siento. En el caso de mi separación hice todo lo posible por poder hablar bien con ella, costo, pero hice lo que pude. Hoy en día nos llevamos bien y a veces viene a visitarme. Pero soy una persona que prefiere no hablar mucho, porque en lugar de expresar mi malestar me enfoco en mi trabajo o en mis cosas y así manejo la situación.

### Datos respecto a la institución.

- ¿Hace cuánto tiempo permaneces en la institución actual? Hace siete meses.
- ¿Cómo describirías el día a día en la institución? Mi día a día aquí se basa en realizar actividades simples y en poder ayudar a mis compañeros en lo que necesiten, ya que la mayoría no puede caminar bien o se olvidan de las cosas. Disfruto pasar tiempo con los abuelos y me preocupo por ellos.

- ¿Cómo se siente en la institución? ¿Qué emociones generalmente lo/la acontecen? En general me siento bien. Me tratan de manera amable, me cuidan y me siento acompañado. Yo la mayor parte del tiempo estoy contento porque puedo compartir con los abuelos, quienes me hacen sentir bien y era algo que no me estaba pasando en la convivencia con mi familia. Pero también me siento triste cuando vienen mis hijas a visitarme y se van porque me afecta no estar con ellas. Pero valoro el tiempo que paso con los viejitos, porque como te digo, no me hacen sentir que estoy solo.
- ¿Cómo son las relaciones con sus compañeros? Como te vengo contando, mi relación con ellos es muy buena. Me siento cómodo, nos saludamos siempre, nos ayudamos entre nosotros, compartimos momentos juntos, siempre les preparo el mate y charlamos. Antes de ingresar acá, estuve un tiempo en otro hogar, pero la experiencia fue pésima. Por eso aquí me siento tan bien.
- ¿Se respeta la intimidad en tu habitación? ¿Cómo es la institución con respecto a la privacidad? Para mí si se respeta la intimidad en la habitación. Aunque ahora comparto la habitación con un compañero, el personal se asegura de mantener la intimidad de cada uno cuando los cambian y de que yo pueda tener mi momento de espacio privado, ya que no necesito de esa atención por el momento. También se respeta la privacidad, porque aun en presencia de tanta gente, tratan de cuidar nuestros datos, nuestra información, y para mí esto es muy importante.

#### Datos respecto a la sexualidad.

- ¿Cómo definirías a la sexualidad? ¿Cuál es tu opinión respecto a la misma? En pocas y simples palabras es el contacto entre el hombre y la mujer. No tengo mucho mas por decir.
- ¿Suele hablar libremente de su sexualidad o presenta ciertas resistencias al hacerlo? No suelo hablar de mi sexualidad porque siento que es un tema muy personal. Cuando era joven tenía más libertad, pero hoy en día y mucho más en el lugar en el que me encuentro, prefiero mantener estos asuntos en privado. Valoro el respeto y la discreción, pero no suelo discutir actualmente de estos temas aquí porque me da un poco de miedo a que nos reten.
- ¿Cómo se relaciona con personas del sexo opuesto? ¿Siente atracción o interés por otros? Mi relación con las mujeres, especialmente con las que me encuentro en el hogar, es cordial y respetuosa. En el pasado, tuve interés por varias mujeres, pero actualmente no tengo contacto con ellas. Y esto me causa tristeza ya que todavía pienso en una que fue muy especial para mí, una pareja extra matrimonial. Debido a problemas personales y tecnológicos, no he podido retomar el contacto. Además, con ella tengo un hijo, pero los dos viven en Tucumán y hoy en día no tenemos relación.
- ¿Le gusta tener contacto físico con otras personas? Si me gusta. En el pasado, disfrutaba de ese contacto y de socializar. Pero en el entorno actual, donde vivo con personas mayores, el contacto físico no es nada frecuente, solo a veces nos estamos abrazando o dando la mano. Yo valoro el vinculo entre las personas.
- ¿Cuándo fue la última vez que tuvo relaciones sexuales? No recuerdo con exactitud.

#### Datos sobre la relación Sociedad y Sexualidad.

- Según su visión, ¿Qué lugar le da la sociedad al adulto mayor con respecto a la sexualidad? Realmente no sabría decirte hoy en día como es, pero me parece que no le dan lugar porque no es un tema visible.
- ¿Se siente entendido por la sociedad? Sí, siento que la gente me entiende. Me dicen que me quieren tal como soy, y eso me hace sentir valorado y comprendido. A pesar de mi separación, mi familia me siguió aceptando, por lo que siento que en un punto lograron entenderme.

- ¿Alguna vez sentiste que la sociedad lo/a limitó de alguna manera para que lleves a cabo tu sexualidad con normalidad? A lo largo de mi vida la pude vivir de manera plena, pero no es algo de lo que hoy en día acostumbré a hablar.
- ¿Han tenido oportunidad de hablar de sexualidad en la institución? Si la respuesta es afirmativa, ¿Cómo te sentiste? ¿Cambio algo en tu forma de comportarte? Si la respuesta es negativa ¿Te gustaría que haya charlas a futuro respecto a esta temática? No nos hablaron de este tema, y no creo que se realicen charlas al respecto. Podría ser bueno, mientras todos estén de acuerdo y no sea algo que genere incomodidad ni nos reten, bienvenido sea.

## Entrevista 11

### Datos personales

- ¿Qué edad tienes? 77 años.
- ¿Con qué género te sentís identificado/a? Me identifico con el hombre porque disfruto de la autonomía que tenemos y lo que eso implica.
- ¿Cuál es tu estado civil? Soltero
- ¿Tienes hijos? Si la respuesta es afirmativa, ¿Cuántos? Y, ¿Qué tipo de relación tienes con estos? No tengo hijos.
- ¿Cómo se ve a sí mismo/a? Me puedo ver muy bien, como una persona que ha vivido mucho y que está en paz con quien soy. Estar en este lugar también me hace verme bien porque estoy atendido y rodeado de buena gente.
- ¿Cuáles aspectos de su vida pasada le agradan? ¿Cuáles no? Volver el tiempo a mi infancia es algo que me agrada, los momentos en los que solía correr en mi bicicleta y también cuando jugaba al fútbol. Eran actividades que me daban mucha felicidad. No me agrada recordar cuando me cortaron hace un tiempo el dedo del pie debido a una infección, ese es un recuerdo muy feo.
- Actualmente, ¿Qué cosas siente que es capaz de hacer? ¿Cuáles no? Actualmente puedo fabricar maceteros, que es una actividad que disfruto mucho y que incluso me permite vender lo que hago y tener ese ingreso económico. Pero no estoy seguro de lo que no podría hacer, creo que sería no poder viajar a mi pueblo. Me encantaría poder ir allí, pero sé que es imposible. Fuera de esto, no siento que haya cosas que me limiten de manera significativamente.
- ¿Cómo suele enfrentar las cosas que le molestan, los problemas o dificultades? Yo soy muy caliente. Hay veces que tengo problemas y me enoja tanto que solo me dan ganas de irme del lugar donde estoy. Lo malo es que suelo reaccionar feo y decir las cosas enojado, pero es porque necesito descargarme. Cuando se me pasa, me calmo y pienso en que no debería haber hecho eso, pero es mi forma de ser.

### Datos respecto a la institución.

- ¿Hace cuánto tiempo permaneces en la institución actual? Ocho años.
- ¿Cómo describirías el día a día en la institución? Aquí está todo muy armado, o sea me refiero a que tenemos una rutina diaria por cumplir. Normalmente me levanto para desayunar y luego me vuelvo a acostar. No hay muchas actividades, por eso yo hago mis maceteros. Esa es la actividad que más me gusta porque me mantiene ocupado y me hace feliz ver lo que puedo crear.
- ¿Cómo se siente en la institución? ¿Qué emociones generalmente lo/la acontecen? Me siento muy bien acá porque es un lugar cómodo donde uno puede vivir bien. Con respecto a las emociones, que te puedo decir, me siento feliz la mayor parte de los días. Esta felicidad es sobre todo cuando puedo salir a vender los maceteros, porque la gente es muy buena. No siento que pase por otra emoción, porque acá trato de mantenerme tranquilo y contento.

- ¿Cómo son las relaciones con sus compañeros? Que decirte, nos llevamos muy bien. Acá somos una familia, estamos juntos todo el tiempo. Yo creo que es fundamental la buena relación entre nosotros por todo lo que compartimos.
- ¿Se respeta la intimidad en tu habitación? ¿Cómo es la institución con respecto a la privacidad? Yo tengo mi habitación solo, así que mi intimidad está muy respetada. Esto es lo mas cómodo, porque yo si quiero estar desnudo o cambiarme en paz, puedo hacerlo tranquilamente. Si bien no tengo intimidad con una mujer, puedo masturbarme de noche ya que no me andan controlando tanto. No sé cómo es con respecto a la privacidad. Me parece que nos valoran y cuidan mucho, así que creo que es algo que se respeta.

#### Datos respecto a la sexualidad.

- ¿Cómo definirías a la sexualidad? ¿Cuál es tu opinión respecto a la misma? La sexualidad es tener sexo. Es la intimidad entre dos personas. Para mi es algo totalmente lógico, necesario y natural. Quien te diga que no la necesita es mentira, porque todos deseamos poder vivirla.
- ¿Suele hablar libremente de su sexualidad o presenta ciertas resistencias al hacerlo? No tengo ninguna resistencia. Para mí es un tema natural, como cualquier otro, por eso puedo hablar de este sexualidad con quien sea.
- ¿Cómo se relaciona con personas del sexo opuesto? ¿Siente atracción o interés por otros? Con las mujeres me llevo bien porque hay respeto y lo que compartimos lo hacemos con cordialidad. A mí las mujeres me gustan mucho. Me atraen aspectos físicos de ellas como los pechos, la cola, pero también la forma de ser. No me siento enamorado de ninguna mujer en particular pero si siento atracción por varias.
- ¿Le gusta tener contacto físico con otras personas? No soy tanto del contacto físico porque prefiero vivir solo y mantener mi espacio privado. Cuando se trata de una mujer, el contacto físico sí me resulta agradable, pero solo que sea de manera momentánea.
- ¿Cuándo fue la última vez que tuvo relaciones sexuales? Hace ocho años, antes de ingresar aquí. Desde entonces, no he tenido más relaciones sexuales, y es algo que extraño como parte de mi vida, por eso recorro a la masturbación casi todas las noches. Creo que si no estuviera en el hogar, podría seguir teniendo relaciones sexuales, ya que afuera tendría más oportunidades. Y acá es realmente algo inexistente, porque el hogar no creo lo permita, de hecho no lo está permitiendo porque no pasa eso acá.

#### Datos sobre la relación Sociedad y Sexualidad.

- Según su visión, ¿Qué lugar le da la sociedad al adulto mayor con respecto a la sexualidad? No estoy seguro de lo que piensa la gente pero creo que es un tema que no se comprende bien. Es importante que sepan, entiendan y acepten que es un aspecto más de la vida. No se desaparece con la edad, sigue existiendo hasta nuestro ultimo día. Lo que puede modificarse es la manera, pero está presente.
- ¿Se siente entendido por la sociedad? Yo creo que sí, porque suelo hablar mucho con la gente acá en la vereda del hogar cuando salgo a vender y ellos me escuchan y entienden lo que les cuento, a veces hasta me dan consejos.
- ¿Alguna vez sentiste que la sociedad lo/a limito de alguna manera para que lleves a cabo tu sexualidad con normalidad? Jamás. Cuando pienso en mi pasado, me siento contento por cómo pude vivir mi sexualidad, por todas las aventuras que pase y las experiencias que viví.
- ¿Han tenido oportunidad de hablar de sexualidad en la institución? Si la respuesta es afirmativa, ¿Cómo te sentiste? ¿Cambio algo en tu forma de comportarte? Si la respuesta es negativa ¿Te gustaría que haya charlas a futuro respecto a esta temática? Para nada, desde que estoy acá no se hablo. Sería bueno que nos den charla de sexualidad porque forma parte del bienestar de uno.

## COLECCIÓN DE TESIS DIGITALES y TRABAJOS FINALES AUTORIZACION DEL AUTOR

Estimados Señores:

Yo Díaz Brizuela, Sofía, identificada con DNI N° 40.481.856; Email: sofidiaz2022@gmail.com; autora del trabajo de grado/posgrado titulado "ADULTEZ Y SEXUALIDAD: UN ESTUDIO SOBRE LOS MÚLTIPLES SIGNIFICADOS DE LA SEXUALIDAD EN EL ADULTO MAYOR INSTITUCIONALIZADO"

presentado y aprobado en el año 2024 como requisito para optar al título de Licenciado en Psicología; autorizo a la **Biblioteca Central del Instituto Universitario de Ciencias de la Salud – Fundación Barceló** la publicación de mi trabajo con fines académicos en el Repositorio Institucional en forma gratuita, no exclusiva y por tiempo ilimitado; a través de la visibilidad de su contenido de la siguiente manera:

- Los usuarios pueden consultar el contenido de este trabajo de grado/posgrado en la página Web del Repositorio Institucional de la Facultad, de la Biblioteca Central y en las redes de información del país y del exterior, con las cuales tenga convenio la misma a título de divulgación gratuita de la producción científica generada por la Facultad, a partir de la fecha especificada.
- Permitir a la Biblioteca Central sin producir cambios en el contenido; la consulta y la reproducción a los usuarios interesados en el contenido de este trabajo, para todos los usos que tengan finalidad académica, ya sea en formato digital desde Internet, Intranet, etc., y en general para cualquier formato conocido o por conocer para la seguridad, resguardo y preservación a largo plazo de la presente nota.

Lugar de desarrollo de la Tesis: "Residencia de Larga Estadía, Hogar San José"

**2. Identificación de la Tesis:**

**TITULO DEL TRABAJO:** "ADULTEZ Y SEXUALIDAD: UN ESTUDIO SOBRE LOS MÚLTIPLES SIGNIFICADOS DE LA SEXUALIDAD EN EL ADULTO MAYOR INSTITUCIONALIZADO"


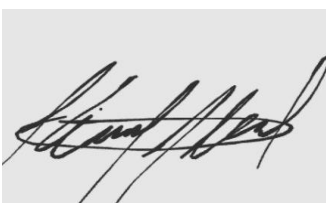
Director/Tutor: Licenciado Gómez, Emanuel.

Fecha de Defensa: 19/12/2024

**3. AUTORIZO LA PUBLICACIÓN DE:**

**a) Texto completo** a partir de su aprobación



<p><b>NOTA:</b> Las tesis <u>no autorizadas para ser publicadas en TEXTO COMPLETO</u> serán difundidas en el catálogo de la biblioteca (<i>catalogo.barcelo.edu.ar</i>) mediante sus citas bibliográficas completas y disponibles sólo para consulta en sala en su versión completa en la biblioteca.</p>	
	
Firma del Autor	Firma del director/Tutor
Lugar: La Rioja, Capital	Fecha: 13/12/2024

**b) NO AUTORIZO su publicación**