



Universidad de Cuenca



**UNIVERSIDAD DE CUENCA  
FACULTAD DE PSICOLOGÍA  
CARRERA DE PSICOLOGÍA CLÍNICA**

**“ACTITUDES EROTOFÓBICAS Y EROTOFÍLICAS EN ADULTOS MAYORES  
DE LA CIUDAD DE CUENCA”**

**TRABAJO DE TITULACIÓN PREVIO A  
LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE  
PSICÓLOGO/A CLÍNICO/A**

**Autores:**

Gabriel Alejandro Narváez Montaña.  
CI: 1103861926

Katherine Ximena Valverde Palomeque.  
CI: 0105715353

**Directora:**

Mgt. Silvia Lucía López Alvarado.  
CI: 0103901583

**Cuenca – Ecuador  
Marzo - 2018**



## Resumen

Sobre la base de la importancia que tiene el conocer las actitudes hacia la sexualidad en todas las etapas de la vida, el objetivo de este estudio fue determinar las actitudes hacia la sexualidad, su relación con los factores sociodemográficos, los estímulos que predominan en y la comparación entre sexo de dichas actitudes de los adultos mayores. Se llevó a cabo un estudio descriptivo-comparativo mediante el uso de la escala EROS que evalúa las actitudes hacia la sexualidad, enfocado en los ejes: erotofobia y erotofilia. Participaron 161 adultos mayores, con edades superiores a los 60 años, 95 mujeres y 65 hombres, que asisten a los talleres de memoria del Centro de Atención al Adulto Mayor del IESS. Los resultados demuestran que los adultos mayores tienen una actitud moderada hacia los aspectos y temas sobre la sexualidad, predominando actitudes erotofóbicas hacia la homosexualidad y al sexo no convencional; actitudes moderadas sobre el tema de la masturbación, y al bañarse desnudo/a con otra persona; mientras que se muestran erotofílicos a aspectos relacionados con el placer coital y los estímulos visuales como libros y películas de contenido sexual. Existe relación significativa con los factores sociodemográficos, con el estado civil, siendo los adultos mayores divorciados quienes puntúan más alto en erotofilia en contraste con los de estado civil soltero quienes se manifiestan erotofóbicos.

Palabras claves: Adulto mayor, actitudes, sexualidad, erotofobia, erotofilia.



## **Abstract**

Based on the importance to know attitudes towards sexuality in all stages of life, the aim of this study was to determine these attitudes towards sexuality, its relationship with socio-demographic factors, the stimuli that predominate in, and the comparison between genders in such attitudes of elderly adults. A descriptive-comparative study was conducted in which the EROS scale which evaluates the attitudes towards sexuality, focusing on the dimensions erotophobia and erotophilia was used. A total of 161 senior citizens, aged over 60 years old, 95 women and 65 men, who attend to the memory workshops offered by the IESS - Elderly Citizen Care Center participated. The results have shown that elderly adults have a fair attitudes towards aspects and issues about sexuality, predominating erotophofobic attitudes towards homosexuality and unconventional sex; moderate attitudes on the subject of masturbation, and when bathing naked with another person; while erotophilia has been shown in aspects related to pleasure and visual stimuli such as books and movies with sexual content. There is a significant relationship with socio-demographic factors, with marital status, being divorced elderly adults whom scored the highest in erotophilia and single marital status in contrast, whom claimed to be erotophobic.

Keywords: senior citizen, attitudes, sexuality, erotophobia, erotophilia



## Índice

Resumen.....	2
Abstract.....	3
Cláusula de Licencia y Autorización para Publicación en el Repositorio Institucional.....	5
Cláusula de Propiedad Intelectual.....	7
DEDICATORIA.....	9
DEDICATORIA.....	10
AGRADECIMIENTO.....	11
Fundamentación Teórica.....	13
Proceso metodológico.....	18
<b>Enfoque y alcance de la investigación.</b> ....	18
<b>Participantes.</b> ....	19
<b>Tabla 1</b> .....	19
<i>Distribución de las variables socio demográficas de los grupos de intervención</i> .....	19
<b>Instrumento.</b> ....	20
<b>Procesamiento y análisis de datos.</b> ....	20
<b>Aspectos éticos.</b> ....	21
Presentación y análisis de resultados.....	21
<b>Tabla 2</b> .....	21
<i>Estadísticas de fiabilidad</i> .....	21
<b>Tabla 3</b> .....	22
<i>Actitudes hacia la sexualidad en los adultos mayores</i> .....	22
<b>Tabla 4</b> .....	24
<i>Medidas de tendencia central de cada ítem de la escala de Actitud hacia la Sexualidad</i> .....	24
<b>Tabla 5</b> .....	27
<i>Actitudes hacia la sexualidad según las variables sociodemográficas de los grupos intervención</i> .....	27
Conclusiones y recomendaciones.....	28
Referencias.....	30
Anexos.....	32



Universidad de Cuenca

## Cláusula de Licencia y Autorización para Publicación en el Repositorio Institucional

### CLÁUSULA DE LICENCIA Y AUTORIZACIÓN PARA PUBLICACIÓN EN EL REPOSITORIO INSTITUCIONAL

---

Yo **Gabriel Alejandro Narvárez Montaña**, en calidad de autor y titular de los derechos morales y patrimoniales del trabajo de titulación “ACTITUDES EROTOFÓBICAS Y EROTOFÍLICAS EN ADULTOS MAYORES DE LA CIUDAD DE CUENCA”, de conformidad con el Art. 114 del CÓDIGO ORGÁNICO DE LA ECONOMÍA SOCIAL DE LOS CONOCIMIENTOS, CREATIVIDAD E INNOVACIÓN reconozco a favor de la Universidad de Cuenca una licencia gratuita, intransferible y no exclusiva para el uso no comercial de la obra, con fines estrictamente académicos.

Asimismo, autorizo a la Universidad de Cuenca para que realice la publicación de este trabajo de titulación en el repositorio institucional, de conformidad a lo dispuesto en el Art. 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior.

Cuenca, 28 febrero del 2018.

---

Gabriel Alejandro Narvárez Montaña

C.I: 1103861926



Universidad de Cuenca

## Cláusula de Licencia y Autorización para Publicación en el Repositorio Institucional

### CLÁUSULA DE LICENCIA Y AUTORIZACIÓN PARA PUBLICACIÓN EN EL REPOSITORIO INSTITUCIONAL

---

Yo, **Katherine Ximena Valverde Palomeque**, en calidad de autora y titular de los derechos morales y patrimoniales del trabajo de titulación “ACTITUDES EROTOFÓBICAS Y EROTOFÍLICAS EN ADULTOS MAYORES DE LA CIUDAD DE CUENCA”, de conformidad con el Art. 114 del CÓDIGO ORGÁNICO DE LA ECONOMÍA SOCIAL DE LOS CONOCIMIENTOS, CREATIVIDAD E INNOVACIÓN reconozco a favor de la Universidad de Cuenca una licencia gratuita, intransferible y no exclusiva para el uso no comercial de la obra, con fines estrictamente académicos.

Asimismo, autorizo a la Universidad de Cuenca para que realice la publicación de este trabajo de titulación en el repositorio institucional, de conformidad a lo dispuesto en el Art. 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior.

Cuenca, 28 febrero de 2018.

---

Katherine Ximena Valverde Palomeque

C.I: 0105715353



## Cláusula de Propiedad Intelectual

### CLÁUSULA DE PROPIEDAD INTELECTUAL

---

Yo, **Gabriel Alejandro Narváz Montaña**, autor del trabajo de titulación “ACTITUDES EROTOFÓBICAS Y EROTOFÍLICAS EN ADULTOS MAYORES DE LA CIUDAD DE CUENCA”. Certifico que todas las ideas, opiniones y contenidos expuestos en la presente investigación son de exclusiva responsabilidad de su autora.

Cuenca, 28 febrero de 2018.

---

Gabriel Alejandro Narváz Montaña

C.I: 1103861926



## Cláusula de Propiedad Intelectual

### CLÁUSULA DE PROPIEDAD INTELECTUAL

---

Yo, **Katherine Ximena Valverde Palomeque**, autora del trabajo de titulación “ACTITUDES EROTOFÓBICAS Y EROTOFÍLICAS EN ADULTOS MAYORES DE LA CIUDAD DE CUENCA”. Certifico que todas las ideas, opiniones y contenidos expuestos en la presente investigación son de exclusiva responsabilidad de su autora.

Cuenca, 28 febrero de 2018.

---

Katherine Ximena Valverde Palomeque

C.I:0105715353



## **DEDICATORIA**

A Maribel, mi madre, mi pilar fundamental, por apoyarme e impulsarme a seguir adelante, por enseñarme el valor de la responsabilidad. Y por darme el amor que no me ha faltado ni un solo día.

A mis hermanos Gabriel y Jasson, mis cómplices, por hacerme arriesgada, apoyarme y motivarme a cumplir mis sueños, al mismo tiempo por enseñarme a compartir y saber que la familia es siempre lo primero.

A Isaac por darme su corazón, por estar conmigo apoyándome día a día, por ser mi confidente y enseñarme lo que es la competitividad. De igual manera por fortalecer mi autoconfianza y hacerme saber que podré llegar siempre lejos.

A Pedro Pablo, por cuidarme desde el cielo.

A Héctor, Arturo, Copito y Negro, mis nenes, por alegrarme los días, y llenarlos de luz.

*Ximena.*



Universidad de Cuenca

## DEDICATORIA

A mis padres Nancy y John, por seguir confiando en mis capacidades y facultades tanto como profesional y ser humano, que a pesar de los golpes y caídas lo importante es volverse a levantar. A mi hermana Valkiria, por escuchar mis discursos y proporcionar un punto de vista diferente. A mis hermanas Nancy y Glenda por brindarme una mano en mis momentos de crisis. A mi mujer Diana, por su apoyo incondicional, por su preocupación, motivación, por hacerme dar cuenta que la psicología no se aprende, se construye. Y sobre todo a mi hija Emilia Rafaella, por enseñarme la diferencia entre inteligencia y sabiduría, que a veces es bueno faltar a clases, para que una mirada y un abrazo duren toda una mañana.

*Gabriel.*



## **AGRADECIMIENTO**

Agradezco principalmente a Dios por permitirme estar viva, y llegar a este punto con mucho esfuerzo, tenacidad y perseverancia.

A mi madre por alentarme cada día para cumplir mis metas. Gracias por darme las herramientas para obtener una carrera, por haberme forjado un carácter fuerte para así saber tomar mis propias decisiones y principalmente para ser feliz, todo esto te lo debo a ti.

A mis hermanos por apoyarme en absolutamente todo, en mis buenas y malas decisiones. Gracias por nunca juzgarme sino solo quererme.

A Isaac por estar pendiente de mí todo el tiempo y saber lo que necesito en el momento preciso, gracias mi amor por ayudarme con tus conocimientos académicos y personales, por apoyarme en mis prácticas pre-profesionales, y principalmente por no quitar el dedo del renglón por muy difícil que parezca.

A Oscar, mi padre por consentirme e influenciar en mí para ser una persona decidida y luchar por lo que más quiero.

A mi compañero de tesis, Gabriel, por ser perseverante para alcanzar nuestra meta.

A Silvia mi directora de investigación, por el apoyo académico brindado en todo este proceso.

*Ximena.*



## **AGRADECIMIENTO**

A los docentes que me enseñaron que la filosofía es esencial y base primordial para el entendimiento de la psicología, además, aquellos que me cultivaron el gusto por el psicoanálisis, factor fundamental para seguir cuando la psicología se volvió algo tedioso en mi carrera; y también de los que aprendí lo que no se debe hacer dentro del campo de la psicología. A Silvia, tutora del presente trabajo por direccionarlo de manera adecuada. A Ximena, mi compañera de tesis por estar pendiente e impulsar el trabajo del mismo. Pero sobre todo a un amigo incondicional Roberto, por las largas conversaciones acerca de la existencia del ser humano, que pensar diferente no significa estar equivocado, siempre será más importante aprender que aprobar, por los libros compartidos, porque la educación no se limita a las aulas y que a veces es bueno faltar a clases para viajar en el tiempo.

*Gabriel.*



## **Fundamentación Teórica**

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2006), la sexualidad es un factor central y fundamental del ser humano y no es una dimensión estática, sino que se encuentra directamente relacionada con la estructura de la personalidad. De este modo, a medida que pasan los años y de acuerdo a la edad, las personas pueden adoptar ciertas actitudes que juegan un papel importante en su desarrollo, no solo en el aspecto de la sexualidad, sino con la dinámica de la vida del ser humano. La sexualidad, abarca al sexo, las identidades y el 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, y relaciones interpersonales.

Sin embargo, en el ser humano no todos los elementos de la sexualidad se los vive plenamente. En múltiples ocasiones, se dificulta expresarlos o relacionarlos, debido a que la sexualidad está mediada por un conjunto de condiciones anatómicas, fisiológicas, comportamentales y socioculturales que determinan el ejercicio de la función sexual humana (González y Miyar, 2001). Zeidenstein y Moore (1999) (como se citó en Charnay y Henríquez, 2003) refieren que la sexualidad es una construcción que se origina en el propio individuo como una unidad integral que dependerá de la experiencia propia de cada ser humano.

Adicionalmente, la sexualidad es el resultado de todo el sistema de actitudes del ser humano. Así, las actitudes, son un conjunto de creencias, sentimientos y tendencias a actuar de una evaluación favorable o desfavorable hacia un objeto, grupo, realidad etc (Diéguez, López, Sueiro y López, 2005; Barreiro y Marcuello, 2003; Myers, 2000; Rodríguez, 2003; Worchel, Cooper, Goethals y Olson, 2003). Éstos elementos se mantienen relativamente estables y predisponen al sujeto a actuar de determinada manera (Rokeach, 1968). Además establecen una organización que afecta personalmente la conducta de las personas y mucho más en temas controversiales como la sexualidad (Diéguez, Sueiro y López, 2007). En este sentido, las actitudes hacia la sexualidad, se refieren a la predisposición a opinar, sentir y accionar ante objetos sexuales, personas diferentes, circunstancias, costumbres sociales y conductas sexuales (López, 2005). Las actitudes sexuales a más de su componente



personal, se ven afectadas por un contexto, su cultura, creencias e ideología predominante (Pinos, et al., 2017).

Cuando existe la tendencia aprendida a responder ante los estímulos sexuales a lo largo de un continuo conformado por dos polos, se establecen los constructos denominados erotofobia y erotobilia (E-E) (Fisher, 1988). De la valoración favorable o desfavorable hacia la sexualidad, depende el carácter emotivo, el funcionamiento sexual y las conductas que las personas puedan o no adoptar (Blanc, Rojas y Sayans, 2017). En un principio, se espera que las personas conservadoras, de opinión tradicional, sean más erotofóbicas, mientras que las personas con ideas progresistas, o liberales sean más erotofílicas (Diéguez et al., 2007; López y Fuertes, 1999). Sin embargo, debido a la autonomía que tienen las actitudes, no siempre se comportarán de la manera antes mencionada (Diéguez et al., 2007).

Cuando las actitudes hacia la sexualidad se acercan más al polo positivo (erotofilia), se ha demostrado que existe una mejor asertividad sexual, disminuye la culpa, se incrementa el interés, el disfrute y la actividad sexual; y por otro; las conductas de riesgo disminuyen, las personas “prestan más atención, procesan y recuerdan más información sexual o contraceptiva” (Blanc et al., p. 16); es decir, entienden mejor la información sexual y las conductas preventivas, mantienen el diálogo con su pareja sobre temas relacionados a la sexualidad y utilizan de forma más consciente los métodos anticonceptivos o la intención de utilizarlos. Por el contrario, la erotofobia se relaciona con la disminución del deseo sexual, menor capacidad para rechazar las actividades sexuales no deseadas, disminuye la capacidad de negociación debido a la comunicación deficiente (Blanc et al., 2017). Adicionalmente la erotofobia provoca generalizaciones acompañadas de sentimientos negativos y estereotipados, que dan lugar a prejuicios; y estos, a su vez, al rechazo hacia la sexualidad (Orozco y Rodríguez, 2006).

Adicionalmente, el constructo E-E se relaciona de manera directa con el deseo sexual, centrado en el objeto, ya sea diático o solitario. El deseo sexual diático se refiere al interés de mantener relaciones sexuales con otra persona, mientras que el deseo sexual solitario en mantener conductas autoeróticas (Blanc et al., 2017). Es así que Diéguez et al. (2007) ha encontrado relaciones significativas entre las actitudes hacia la sexualidad y diferentes prácticas sexuales, en cuanto a las realizadas por vez primera y última, en solitario y en



compañía, no coitales y coitales. En cuanto a las primeras actividades sexuales, las actitudes hacia la sexualidad están asociadas a la masturbación, edad de comienzo y frecuencia. De igual manera existe relación con el primer beso, beso profundo, con la estimulación genital por encima y debajo de la ropa, sea esta activa o pasiva. Además existe relación significativa con el coito con una o varias personas. En lo referente a las últimas prácticas sexuales, por un lado, existe relación entre las actitudes hacia la sexualidad y el orgasmo logrado en una experiencia no coital, por otro lado, la relación se manifiesta entre las actitudes hacia la sexualidad y el grado de satisfacción en el coito, ya sea este realizado por deseo y por curiosidad, el lugar donde ocurre y su frecuencia en el último año (Diéguez et al., 2007).

Al tratar la sexualidad en los adultos mayores, es un tema que resulta complejo, debido a que la sexualidad de este grupo es generalmente abordado desde meras percepciones personales y no desde el estudio de múltiples variables que interactúan para producir efectos de acuerdo al momento histórico en que cada persona vive su sexualidad (Torres, 2012; Cuical y Rosero, 2014). Sin embargo, para Orozco y Rodríguez (2006) los prejuicios no solo son de carácter colectivo, sino también de carácter personal. Los adultos mayores son quienes tienen mayores tabúes hacia la sexualidad, pues se muestran resistentes al momento de vivirla y expresarla. Orozco y Rodríguez (2006) concuerdan con Márquez (2006) al afirmar que las mujeres son quienes tienen actitudes con mayor rechazo hacia la sexualidad. Esto puede ser producto de los roles asignados en cuanto a hombre o mujer se refiere; a la mujer se la identifica con roles relacionados a la reproducción y cuidado de los hijos, más que a la satisfacción sexual propia (Orozco y Rodríguez, 2006). Esta linealidad es la que se ha encargado de excluir la posibilidad de ser sexuado en la tercera edad (Torres, 2012).

La sexualidad, además de su componente personal, es un producto histórico cultural. De aquí la importancia de su estudio de manera integral, ya que las variables antes mencionadas determinarán el placer y los espacios de goce que moldean el cuerpo en sus distintas etapas y modalidades. Ya con la prohibición del incesto, conocido este como la incapacidad de tener acceso a miembros cercanos de la familia, se superó la etapa puramente darwiniana, esto es que la sexualidad deja de pertenecer netamente al eje



biológico, sino que queda supeditada por el estrato mental, que en la infancia empieza a ser regulado y mediado por la presencia de la cultura, dichos factores de apego e intersubjetividad adquieren importancia con el paso de los años y determinarán la salud mental y sexual de los adultos mayores (Torres, 2012).

Maslow (1954) (como se citó en Torres, 2012) define la salud sexual geriátrica como la expresión psicológica de emociones y compromiso que requiere la mayor cantidad y calidad de comunicación entre compañeros, consolidando una relación de confianza, amor, compartir y placer, con o sin coito. Según Torres (2012), para los ancianos es un desafío el encuentro y confrontación con su cuerpo y sistema mental anímico, debido a una sociedad con preceptos propios donde reina el rejuvenecimiento permanente y progresivo, establecido por una cultura mediática, llena de publicidad, industria farmacéutica y promesas médicas. La contradicción entre la edad, lo que el sujeto siente como capacidad y los modelos dominantes, crea desesperación, angustia y frustración, con el fin de llegar a lo que la sociedad dicta como un funcionamiento sexual ideal (Orozco y Rodríguez, 2012). Para el adulto mayor es un trabajo arduo el mantener un equilibrio entre la intimidad, dignidad y sus derechos en función de sentir placer, calor, tocar y ser tocados, sin ser juzgados (Cuical y Rosero, 2014).

Adicionalmente, los tabúes, burlas, prejuicios sociales, es decir, el hablar o pensar en “sexo en los adultos mayores”, establece, en los mismos, efectos dobles vinculantes. Esto significa que, por un lado, se le exige al anciano que su funcionamiento y belleza sexual sea como el de un joven, pero al mismo tiempo, la sociedad niega la sexualidad en esta etapa de la vida (Torres, 2012). Para Orozco y Rodríguez (2006), los prejuicios y las actitudes erotofóbicas van de la mano, debido a que se incurre en generalizaciones, relacionadas con sentimientos negativos y estereotipados hacia las personas ancianas, puesto que se asume como verdad que los adultos mayores no tienen una vida sexual activa. Es así que, al enfrentarse con su cuerpo, en su encuentro con el mismo, se tropieza con escollos al momento de realizar actividades de encuentro, espacios de socialización, más bien acude a un desencuentro con su sexualidad con el fin de adecuarse a los contextos del ideal social (Torres, 2012).



Para Quirós (2005), existen evidencias significativas en cuanto a las actitudes erotofóbicas en la vejez, indica que los adultos mayores prefieren tener una pareja del sexo opuesto, consideran que una persona homosexual es como cualquier otra, pero que su orientación sexual no es moralmente aceptable. Además los adultos mayores aluden que la masturbación es un acto bueno y produce beneficios, sin embargo el 80% dice no practicarla, de igual manera encuentran rechazo hacia la sexualidad en cuanto a bañarse juntos se refiere (Quirós, 2005). Según Orozco y Rodríguez (2006), los adultos mayores creen es preferible reprimir la sexualidad. En nuestro contexto el estudio realizado por Chimborazo (2017) revela que un número importante de adultos mayores (48,5%) coincide en cuanto a reprimir la sexualidad, factor que es determinante entre la vejez y actitudes erotofóbicas hacia la sexualidad.

De acuerdo con Cuical y Rosero (2014), esto se debe a que existe un inadecuado conocimiento acerca de las actitudes hacia la sexualidad por parte de los adultos mayores, sin embargo esto no significa que los adultos mayores no tengan actitudes afectivas que puedan manifestarse a través de prácticas sexuales. Las personas que mantengan actitudes positivas (erotofilia) hacia la sexualidad, pueden marcar un predictor para la buena salud y bienestar personal, al momento de llegar a la adultez mayor (Orozco y Rodríguez, 2006). En lo referente a las actitudes erotofílicas en el adulto mayor, Massoni (1997), afirma que la percepción visual y general de la imagen del cuerpo produce estimulación en el cerebro provocando respuestas que incrementan el deseo sexual. Además existen relaciones significativas entre las actitudes positivas hacia la sexualidad y las prácticas coitales, los adultos mayores tienen mayor aceptación y les resulta excitante pensar en tener una relación sexual con penetración (Quirós, 2005).

Para Llanes (2013) la sexualidad en los adultos mayores es un tema complejo y poco estudiado, no implica que la existencia de manifestaciones sexuales de cualquier tipo en esta edad sea sistemáticamente negada, rechazada, o dificultada por la gran mayoría de la sociedad. Es más, la actividad sexual existe en los ancianos e incluso en muchos de los casos es más la norma que la excepción. Sería incorrecto considerar que los adultos mayores tengan poco o nada interés en la sexualidad o nula actividad sexual (Herrera, 2003). Es decir, no hay límite cronológico para decir que la vida sexual y afectiva



desaparece (Cuical y Rosero, 2014). Los adultos mayores prefirieren buscar cualquier tipo de asistencia, antes que excluir la actividad sexual, consideran que todos tienen derecho a vivir su sexualidad según sus deseos e intereses (Quirós, 2005). Por tal motivo, es importante tomar en cuenta la historia sexual al momento de realizar una historia clínica, con el objeto de brindar una atención integral al adulto mayor (Llanes, 2013). La adaptación del cuestionario Sexual Opinion Survey: encuesta de opinión sexual propuesta por del Río, López y Santamaría (2013), permite el estudio de la influencia del sexo, la orientación sexual, el vivir en pareja y la orientación política, así como confirma que algunas variables sociodemográficas influyen en la forma en que las personas responden ante los estímulos sexuales, es por tanto, una escala conveniente a ser utilizada en clínica y en investigación.

La expectativa de vida ha ido en aumento en las últimas décadas, así la población de adultos mayores ha aumentado considerablemente. En la actualidad, la población global tiene una esperanza de vida igual o superior a los 71,4 años (OMS, 2017). Mientras que en Ecuador, la esperanza de vida al nacer es de 76,2 años: para la mujer llega a 79 años y para el varón llega a 73,5 años (OMS, 2017). Por este motivo la esperanza de vida superior a los 60 años ofrece nuevas oportunidades, pero también nuevos retos y problemas que las personas que llegan a esta etapa de la vida tienen que asumir.

Es así que la presente investigación tiene como objetivo determinar las actitudes hacia la sexualidad de los adultos mayores, para responder a las preguntas de investigación referentes a establecer; ¿cómo son valorados los estímulos sexuales referidos a conductas sexuales, fantasías y estímulos sexuales visuales por los adultos mayores?, ¿qué actitudes predominan en relación con factores sociodemográficos? y, comparar por sexo las actitudes hacia la sexualidad de los adultos mayores. Investigación que sirva como referente para la implementación de estrategias, para mejorar la vida sexual y mental de los adultos mayores.

## **Proceso metodológico**

### **Enfoque y alcance de la investigación.**

Se llevó a cabo un estudio de enfoque **cuantitativo**, puesto que se emplearon magnitudes numéricas del campo de la estadística y se aplicó una escala de medición



(EROS). Tuvo un alcance no experimental de **tipo descriptivo-comparativo**, ya que pretendía conocer y describir las actitudes hacia la sexualidad de los adultos mayores.

### **Participantes.**

La población fue constituida por 275 adultos mayores que asisten a los talleres de memoria del Centro de Atención al Adulto Mayor del IESS, los miembros del estudio debían ser adultos que carecen de deterioro cognitivo. Son adultos mayores con edad superior a los 60 años. La muestra calculada fue de 161 adultos con un nivel de confianza del 95%, un margen de error del 5%, de tipo estratificada con afijación proporcional, la muestra fue compuesta por 96 mujeres y 65 hombres.

En la Tabla 1 se pueden apreciar los datos demográficos del grupo de adultos mayores donde predominan las siguientes características: sexo femenino, entre 65 – 70 años, viudos, con nivel de escolaridad secundaria, e ideología política de izquierda.

**Tabla 1**

*Distribución de las variables socio demográficas de los grupos de intervención*

<b>Variables</b>	<b>Categorías</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcent aje</b>	<b>Porcentaje válido</b>	<b>Porcentaje acumulado</b>
<b>Sexo</b>	Hombre	65	40,4	40,4	40,4
	Mujer	96	59,6	59,6	100,0
<b>Edad</b>	60-65	43	26,7	26,7	26,7
	65-70	48	29,8	29,8	56,5
	70-75	38	23,6	23,6	80,1
	75-80	19	11,8	11,8	91,9
	Más de 80	13	8,1	8,1	100,0
<b>Estado Civil</b>	Soltero	17	10,6	10,6	10,6
	Casado	73	45,3	45,3	55,9
	Divorciado	30	18,6	18,6	74,5
	Viudo	41	25,5	25,5	100,0
<b>Nivel de Escolaridad</b>	Primaria	26	16,1	16,1	16,1
	Secundaria	76	47,2	47,2	63,4
	Superior	59	36,6	36,6	100,0
<b>Ideología Política</b>	Izquierda	83	51,6	51,6	51,6
	Derecha	78	48,4	48,4	100,0



Los criterios de inclusión fueron los siguientes:

- Los adultos mayores que se incluyeron en la investigación debían pertenecer al centro del IEES.
- Aquellos(a) que brindaron su consentimiento para la investigación.
- Los que asistían a los talleres de “Memoria” de dicho centro.

Se excluyó del estudio a personas que no brinden su consentimiento para formar parte de la investigación.

### **Instrumento.**

El instrumento utilizado fue la Encuesta Revisada de Opinión Sexual (EROS), una adaptación del cuestionario original SOS (Fisher WA, 1988), validada en España (Carpintero E, 1994) que mide un concepto bipolar, erotofobia-erotofilia, definido como la disposición aprendida a responder ante estímulos sexuales a lo largo de un continuo que se extiende desde un polo negativo (erotofobia) hasta un polo positivo (erotofilia) (del Río Olvera, Vega, & Santamaría, 2013). De acuerdo con los mismos autores el cuestionario se contesta en una escala tipo Likert, de 1 a 7, en la que 1 significa totalmente en desacuerdo, y 7 totalmente de acuerdo. Son ítems directos los siguientes: 1, 3, 4, 6, 7, 8, 9, 10, 16, 17 y 20, y son ítems inversos los siguientes: 2, 5, 11, 12, 13, 14, 15, 18 y 19. La corrección se realiza de la siguiente forma: en primer lugar se suma el total de los ítems directos, al resultado se le resta la suma de las puntuaciones dadas a los ítems inversos, y al resultado se le suma 52. Las puntuaciones totales oscilarán entre 0 (máxima erotofobia) y 120 (máxima erotofilia).

Además se utilizó una ficha sociodemográfica que incluyó la edad, sexo, estado civil, grado de instrucción, procedencia, residencia, tendencia política, esto nos permitió alcanzar los objetivos específicos.

### **Procesamiento y análisis de datos.**

Para el procesamiento y análisis de la información, en primer lugar se verificó la validez y confiabilidad de la escala mediante la medición del Alfa de Cronbach, luego se pasó a utilizar estadística descriptiva que incluyó la obtención de medidas de tendencia central puesto que resumimos en un solo valor a un conjunto de valores. Se realizó la prueba de Kolmogorov-Smirnov para verificar la normalidad de la muestra, y se comprobó que la



distribución de las puntuaciones no es normal; por esta razón se realizaron contrastes no paramétricos para la verificación de las preguntas de la investigación. Para el contraste entre los hombres y las mujeres se realizó la prueba U de Mann-Whitney, y para el resto de contrastes se llevó a cabo la prueba de Kruskal-Wallis. Por otro lado también se usaron técnicas de resumen para mostrar los resultados en tablas y gráficos. Para el procesamiento y análisis de la información se utilizó el paquete estadístico SPSS (Paquete Estadístico para las Ciencias Sociales o Statistical Package for the Social Sciences) Windows, versión 21.0; en el cual se ingresaron los datos tal y como respondieron los encuestados.

### **Aspectos éticos.**

En esta investigación se ha respetado los principios de confidencialidad y de voluntad para participar mediante la firma del consentimiento informado. Además no se han realizado experimentos en seres humanos ni en animales y, no aparecen datos de pacientes.

### **Presentación y análisis de resultados**

En primer lugar se determinó la confiabilidad de la herramienta de investigación, misma que se estimó mediante el coeficiente alfa de Cronbach, cuyo valor fue de 0,827. Así, se deduce que la herramienta tiene una alta consistencia interna (Véase tabla 2).

#### **Tabla 2**

##### *Estadísticas de fiabilidad*

<b>Alfa de Cronbach</b>	<b>N de elementos</b>
,827	20

Para describir los resultados de las actitudes hacia la sexualidad de los adultos mayores que se obtuvieron de la muestra, se dividieron en tres rangos de puntajes alcanzados; el rango 1 como erotofobia (de 0-51,42 puntos), el rango 2 como erotofobia-erotofilia (51,43-68,57 puntos) y el rango 3 (de 68,57-120 puntos) como erotofilia respecto a las actitudes hacia la sexualidad.

Los resultados obtenidos demuestran que el 55,3% de los participantes se encuentran dentro del rango erotofobia-erotofilia, lo que significa que tienen una actitud moderada



hacia los aspectos y temas sobre la sexualidad, mientras que el 17,4% obtuvieron una puntuación baja en la escala, es decir tienen actitudes erotofóbicas con respecto a la sexualidad, de acuerdo con Quirós (2005), existe reticencia en los adultos mayores al momento de hablar y dar información sobre su sexualidad. Según Orozco y Rodríguez (2006), los adultos mayores creen es preferible reprimir la sexualidad.

En nuestro contexto el estudio realizado por Chimborazo (2017) revela que el 48,5% de adultos mayores coincide en cuanto a reprimir la sexualidad se refiere, factor que es determinante entre la vejez y actitudes erotofóbicas hacia la sexualidad. Por otra parte solo el 27,3% de los adultos mayores obtuvieron calificaciones altas, lo que refiere que son pocos los adultos mayores que mantienen una actitud erotofílica hacia la sexualidad, es decir que tienen aceptación acerca de aspectos relacionadas a la sexualidad.

De acuerdo con Cuical y Rosero (2014), esto se debe a que existe un inadecuado conocimiento acerca de las actitudes hacia la sexualidad por parte de los adultos mayores, sin embargo Quirós (2005), defiende que los adultos mayores preferirían buscar cualquier tipo de asistencia, antes que excluir la actividad sexual, debido a que todos tienen derecho a vivir su sexualidad según sus deseos e intereses. De acuerdo a los datos obtenidos y en concordancia con los autores mencionados, los adultos mayores tienen actitudes positivas que pueden manifestarse a través de prácticas sexuales. (Véase tabla 3).

**Tabla 3**  
*Actitudes hacia la sexualidad en los adultos mayores*

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Erotofobia	28	17,4	17,4	17,4
	Erotofobia-erotofilia	89	55,3	55,3	72,7
	Erotofilia	44	27,3	27,3	100,0
	Total	161	100,0	100,0	

A continuación en la tabla 4, se pueden identificar los estímulos que predominan en las actitudes hacia la sexualidad de los adultos mayores. Según las actitudes erotofóbicas los ítems significativos son; en cuanto al sexo no convencional, el ítem 6 con una media  $\bar{x}=2.06$ , el ítem 16 con una media  $\bar{x}=2.17$  y el ítem 20 con una media  $\bar{x}=2.40$ , lo que indica



que los adultos mayores presentan mayor rechazo a los estímulos relacionados con la idea de participar en una experiencia sexual en grupo, no les es muy excitante imaginar prácticas sexuales poco comunes y les disgusta imaginar tener relaciones sexuales con más de una persona. El ítem 9 con una media  $\bar{x}=2.17$  y el ítem 10 con una media de  $\bar{x}=2.02$ , muestran que los adultos mayores presentan actitudes homofóbicas, así, les resulta embarazoso pensar que puedan tener tendencias sexuales distintas a la de su propia orientación, además les es incomoda la idea de sentir atracción física por personas de su propio sexo. Es decir que las actitudes que presentan mayor erotofobia están relacionadas con el sexo no convencional y sobre todo existe un rechazo fuerte a los temas relacionados a la homosexualidad. Para Quirós (2005) los adultos mayores que mantienen una relación de pareja prefieren a personas del sexo opuesto, consideran que una persona homosexual es como cualquier otra, pero su orientación sexual no es moralmente aceptable.

Según el ítem 3 con una media  $\bar{x}=3$ , 97 existe una aceptación moderada a la actitud "bañarse desnudo/a con una persona del mismo u otro sexo podría ser una experiencia excitante", a diferencia Quirós (2005) que indica que los adultos mayores encuentran rechazo hacia la sexualidad en cuanto a bañarse juntos se refiere. De igual manera, existen actitudes moderadas sobre el tema de la masturbación, el ítem 4 con una media  $\bar{x}=3.75$ , indica que los adultos mayores piensan que la masturbación puede ser una experiencia excitante, sin embargo en ítem 17 con una media  $\bar{x}=3.12$ , considera que sería una experiencia poco excitante acariciar sus propios genitales, es decir que aunque consideran a la masturbación como un acto normal, no la practicarían, dato que concuerda con Quirós (2005), quién afirma que los adultos mayores refieren que la masturbación es un acto bueno y produce beneficios, sin embargo el 80% dice no practicarla.

Los estímulos que predominan en las actitudes erotofílicas de los adultos mayores están determinadas por: el ítem 1 con una media  $\bar{x}=4.34$ , el ítem 7 con una media  $\bar{x}=4.29$  y el ítem 8 con una media  $\bar{x}=4.20$ . Esto quiere decir que los adultos mayores presentan mayor aceptación a los siguientes estímulos: Piensan que ver una película o leer un libro con contenido erótico/sexual podría ser entretenido, y se excitarían sexualmente viendo una película de contenido sexual, estos resultados son positivos, considerando que autores como Massoni (1997), afirman que la percepción visual y general de la imagen del cuerpo



produce estimulación en el cerebro provocando respuestas que incrementan el deseo sexual. Además se ha encontrado relaciones significativas entre las actitudes hacia la sexualidad y las prácticas coitales, corroborando con lo expuesto por Diéguez et al. (2007). Quirós (2005), concuerda que los adultos mayores tienen mayor aceptación al sexo coital, es así que les resulta excitante pensar en tener una relación sexual con penetración.

**Tabla 4**

*Medidas de tendencia central de cada ítem de la escala de Actitud hacia la Sexualidad*

	Válido	N Perdidos	Media	Mediana	Moda	Desviación estándar
Pienso que ver una película o leer un libro con contenido erótico/sexual podría ser entretenido.	161	0	4,34	4,00	7	2,377
El material erótico (libros y/o películas) de contenido sexual es algo sucio y la gente no debería utilizarlo.	161	0	3,06	2,00	1	2,282
Bañarse desnudo/a con una persona del mismo u otro sexo podría ser una experiencia excitante	161	0	3,97	4,00	1	2,553
La masturbación puede ser una experiencia excitante	161	0	3,75	4,00	1	2,412
Sería agobiante para mí que la gente pensara que tengo interés por el sexo oral.	161	0	2,39	1,00	1	2,177
Me atrae la idea de participar en una experiencia sexual en grupo.	161	0	2,06	1,00	1	2,107



Me resulta excitante pensar en tener una relación sexual con penetración.	161	0	4,29	5,00	7	2,580
Me excitaría sexualmente viendo una película de contenido sexual.	161	0	4,20	5,00	1 <sup>a</sup>	2,304
Pensar que puedo tener tendencias sexuales distintas a la de mi propia orientación no me resultaría del todo embarazoso.	161	0	2,17	1,00	1	2,036
No me resulta incómoda la idea de sentir atracción física por personas de mi propio sexo.	161	0	2,02	1,00	1	2,020
Casi todo el material erótico me produce incomodidad.	161	0	2,84	2,00	1	2,226
Me sentiría emocionalmente mal viendo a alguien exhibirse públicamente.	161	0	3,16	2,00	1	2,479
No sería una experiencia muy excitante ver a una persona desnuda.	161	0	3,12	2,00	1	2,292
No me agradaría ver una película erótica.	161	0	3,13	2,00	1	2,369
Me incomoda pensar que puedo ver una película en la que aparezca masturbándose una persona.	161	0	2,73	1,00	1	2,390



Es muy excitante imaginar prácticas sexuales poco comunes.	161	0	2,99	2,00	1	2,320
Probablemente sería una experiencia excitante acariciar mis propios genitales.	161	0	3,12	2,00	1	2,339
No me agrada tener sueños sexuales.	161	0	2,74	1,00	1	2,224
No siento ninguna curiosidad por el material de contenido sexual (libros, revistas, películas, vídeos).	161	0	3,00	2,00	1	2,369
No me disgusta imaginar que tengo relaciones sexuales con más de una persona.	161	0	2,40	1,00	1	2,248

Previo al análisis comparativo de datos, con el fin de verificar la distribución de los datos obtenidos, se realizó la prueba de Kolmogorov-Smirnov misma que permitió comprobar que la distribución de las puntuaciones en las mujeres ( $Z = 0,120$ ;  $p = 0,002$ ) no es normal, de igual manera en los hombres ( $Z = 0,153$ ;  $p = 0,001$ ); por esta razón se realizaron pruebas no paramétricos para la verificación de las hipótesis de la investigación. Para el contraste entre los hombres y las mujeres se realizó la prueba de Mann-Whitney, y para el resto de contrastes se llevó a cabo la prueba de Kruskal-Wallis. Los resultados se muestran en la tabla 5.

A pesar de que en los adultos mayores se puede observar que los hombres (62,98) han obtenido una mayor puntuación que las mujeres (59,90), en esta población en particular dicha diferencia no es significativa ( $Z = -1,522$ ;  $p = 0,128$ ), resultado que difiere con los encontrados por Orozco y Rodríguez (2006) que concuerda con Márquez (2006) al afirmar que las mujeres son quienes tienen actitudes con mayor rechazo hacia la sexualidad. Se han encontrado diferencias estadísticamente significativas en la variable estado civil ( $\chi^2 = 13,20$ ;  $p = 0,004$ ), siendo más erotofílicas las personas divorciadas (66,67), seguidas de las



que se definen como estado civil viudo (62,05), en tercer lugar las que se definen como casadas (60,91) y, en último lugar, las personas solteras (50,24).

**Tabla 5**

*Actitudes hacia la sexualidad según las variables sociodemográficas de los grupos intervención*

<b>Variab</b> les	<b>Categorías</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Media</b>	<b>Desviación Típica</b>	<b>Índice</b>	<b>P</b>
<b>Sexo</b>	Hombre	65	62,98	19,03	Z=-1,522	0,128
	Mujer	96	59,90	12,47		
<b>Edad</b>	60-65	43	63,63	11,37	$\chi^2 = 36,12$	0,14
	65-70	48	63,65	18,79		
	70-75	38	58,45	13,97		
	75-80	19	55,57	18,84		
	Más de 80	13	59,77	10,09		
<b>Estado Civil</b>	Soltero	17	50,24	15,27	$\chi^2 = 13,20$	0,004
	Casado	73	60,92	12,51		
	Divorciado	30	66,67	20,59		
	Viudo	41	62,05	14,18		
<b>Nivel de Escolaridad</b>	Primaria	26	62,88	21,04	$\chi^2 = 8,841$	0,012
	Secundaria	76	58,43	11,85		
	Superior	59	63,88	16,41		
<b>Ideología Política</b>	Izquierda	83	65,67	16,04	$\chi^2 = 20,12$	0,000
	Derecha	78	56,33	13,34		
<b>Total</b>		161	61,14	15,47	Z= ,136	0,000

El resultado de la prueba de Dunn indica que las diferencias significativas se encuentran entre las puntuaciones de personas divorciadas y con las puntuaciones obtenidas por las personas solteras, lo que indica que los adultos mayores divorciados son más erotofílicos de media que los adultos mayores solteros, y que dicha diferencia es significativa.



El nivel de escolaridad ha mostrado diferencias estadísticamente significativas ( $\chi^2 = 8,841$ ;  $p = 0,012$ ), los adultos mayores más erotofílicos son los que tienen un nivel superior de educación (63, 88), seguidos de los que tienen la primaria como nivel de educación (62,88) y en último lugar, los que tienen un nivel de educación de secundaria (58,43). La edad no ha mostrado diferencias significativas ( $\chi^2 = 36, 12$ ;  $p = 0,14$ ).

Finalmente, atendiendo a la orientación política, las diferencias también son significativas ( $\chi^2 = 20,12$ ;  $p = 0,000$ ). Se espera que las personas conservadoras, de opinión tradicional, sean más erotofóbicas, mientras que las personas con ideas progresistas, o liberales sean más erotofílicas (Diéguez et al., 2007; López y Fuertes, 1999). Dato que también cumple para los adultos mayores de la presente investigación ya que se ha podido corroborar que existen diferencias significativas entre los adultos mayores con una orientación política de izquierda (65,67) y los de derecha (56,33), determinando así que los adultos mayores que tienen una orientación política de izquierda son más erotofílicos que aquellos que tienen una orientación de derecha.

### **Conclusiones y recomendaciones**

De acuerdo al objetivo general, los resultados demuestran que los adultos mayores tienen una actitud moderada hacia los aspectos y temas sobre la sexualidad. A pesar de que los resultados no son altos con respecto al factor erotofilia, eso no significa que se deba excluir la posibilidad de que el adulto mayor es un ser sexuado y que pueda disfrutar de su sexualidad. En cuanto a los objetivos específicos, predominan actitudes erotofóbicas hacia la homosexualidad y al sexo no convencional; actitudes moderadas sobre el tema de la masturbación, y al bañarse desnudo/a con otra persona; mientras que se muestran erotofílicos a aspectos relacionados con el placer coital y los estímulos visuales como libros y películas de contenido sexual. Además, existe relación significativa con los factores sociodemográficos, con el estado civil, siendo los adultos mayores divorciados quienes puntúan más alto en erotofilia en contraste con los de estado civil soltero quienes se manifiestan erotofóbicos; de igual manera existe relación significativa con la orientación política, puntuando más alto los de orientación política de izquierda que los de derecha,



además los adultos mayores con un nivel de estudio superior muestran mayor aceptación hacia la sexualidad. En cuanto al sexo no se encontraron relaciones significativas.

Estos hallazgos debemos tomarlos en cuenta en cualquier Programa de Promoción de la Salud Sexual. Por un lado, existe la necesidad de prestar una mayor atención a variables como la sub-escala de Erotofilia en los programas destinados a trabajar con colectivos de adultos mayores, talleres que permitan lograr un aumento en la percepción y actitudes positivas hacia la sexualidad. Además, una ejecución a mayor escala a nivel nacional permitiría conocer en qué zonas predomina más la erotofilia y en cuales la erotofobia, para detectar a tiempo variables que intervienen en la percepción de la sexualidad en los adultos mayores y tomar medidas de acción. Por otro lado, investigaciones en el futuro, con un enfoque más cualitativo sobre el tema de las actitudes hacia la sexualidad podrían beneficiar, para así exponer posibles actitudes subyacentes o basadas en el contexto cultural específico.

La limitación del presente estudio está relacionada a que algunos adultos mayores no quisieron participar de la investigación aludiendo que las preguntas de la escala eran demasiado fuertes, es decir, que los adultos mayores se aplican autocensura, esto también puede ocurrir debido a que los encuestados tratan de escoger las respuestas políticamente correctas, ya que se trata de un tema sensible. Además participaron más mujeres (96) que hombres (65) y que pertenecen a una institución que les brinda asistencia. Todo esto puede desfigurar los resultados y no haber encontrado una relación significativa entre el sexo y las actitudes hacia la sexualidad.

En relación a la escala utilizada, como resultado de este estudio podemos concluir que la misma cuenta con una alta consistencia interna, y tiene parámetros adecuados, así ésta puede ser utilizada en distintos campos de la investigación, ya sea psicológica, educativa y social, para diagnóstico y/o intervención.

Adicionalmente, ésta investigación ha encontrado algunas brechas epistemológicas que pueden ser motivo de investigaciones futuras, tales como la relación entre la erotofobia y la homosexualidad en los adultos mayores, tema sensible y poco estudiado en nuestro contexto. De igual manera la confirmación de que aspectos sociodemográficos influyen en la forma cómo los adultos mayores responden ante los estímulos sexuales, nos direcciona a



relacionar otros factores como la religión, la orientación sexual, con el objetivo de entender de mejor manera la sexualidad humana.

## Referencias

- Barreiro, Jesús y Marcuello, Ángel. (2003). Actitudes. En Cesar Rodríguez (Ed.), *Psicología social: Como influimos en la conducta y en el pensamiento de los demás* (pp. 31-46). Madrid: Biblioteca Universitaria.
- Blanc, A., Rojas, A., y Sayans, P. (2017). Erotofobia-erotofilia, asertividad sexual y deseo sexual de las mujeres inmigrantes que ejercen la prostitución. *Revista internacional de Andrología*, 15 (1), 15-22.
- Charnay, M., Henríquez, E. (2003). Prevalencia del deseo sexual inhibido en mujeres en edad fértil y factores relacionados. *Ciencia y enfermería*, 9(1), 55-64.
- Chimborazo, M. (2017). Actitudes y percepciones sobre la Sexualidad de los Adultos Mayores del cantón El Pan, Cuenca 2015-2016 (Tesis de especialista). Universidad de Cuenca, Cuenca, Ecuador.
- Cuical, J., Rosero, G. (2014). Afectividad y Sexualidad de los Adultos Mayores de la Asociación Padre Carlos de la Vega de la Ciudad de Tulcán en el período marzo-agosto 2014 (Tesis de pregrado). Universidad Politécnica Estatal del Carchi en convenio con la Universidad Central del Ecuador, Tulcán, Ecuador.
- Del Río Olvera, F. J., Vega, D. J., & Santamaría, F. C. (2013). Adaptación del cuestionario Sexual Opinion Survey: Encuesta. *Revista internacional de Andrología*, 11(1), 9-16.
- Diéguez, J., Sueiro, E. y López, F. (2007). Actitudes y Conductas Sexuales. (Tesis inédita) Universidad de Vigo.
- Diéguez J., López A., Sueiro, E., y López, F. (2005). Propiedades psicométricas de la Escala de Actitudes hacia la Sexualidad (ATSS) ampliada. *Cuadernos de Medicina Psicosomática y Psiquiatría de Enlace*. (En prensa).
- Fisher W. A., White, L. A., Byrne, D., Kelley, K. (1988). Erotophobia-erotophilia as a dimension of personality. *Journal of Sex Research*, 25(1), 23-51.
- González, I., Miyar, E. 2001. Respuesta sexual en la mujer climatérica. *Revista Cubana de Medicina General Integral*. 17(4), 328-330.



- Herrera, A. (2003). Sexualidad en la Vejez: ¿Mito o Realidad? *Revista chilena de obstetricia y ginecología*, 68(2), 150-162.
- Massoni, R. (1997). *El sexo: La energía fundamental de la vida*. México: Editorial Santillana.
- Myers, D. (2000). *Psicología Social* (6a ed.). México: Mc Graw Hill.
- López, F. (2005). *La educación sexual*. Madrid: Biblioteca nueva.
- López, F., y Fuertes, A. (1999) *Para comprender la sexualidad*. Navarra: EVD.
- Llanes, C. (2013). La sexualidad en el adulto mayor. *Revista Cubana de Enfermería*, 29(3), 223-232.
- Orozco, I., y Rodríguez, D. D. (2006). Prejuicios y Actitudes Hacia la Sexualidad en la Vejez. *Psicología y Ciencia Social*, 8(1), 3-10.
- Pinos, G. M., Pinos, V. P., Palacios, M., López, S. L., Castillo, J. E., Ortiz, W. A.,...Enzlin, P. (2017). Conocimientos y actitudes hacia la sexualidad y educación sexual en docentes de colegios públicos. *Actualidades investigativas en educación*, 17 (2), 1-22.
- Quirós, H. (2005). La sexualidad en el adulto mayor costarricense (Tesis de pregrado). Universidad de Costa Rica, Ciudad Universitaria Rodrigo Facio, Costa Rica.
- World health statistics 2017: monitoring health for the SDGs, Sustainable Development Goals. Geneva: World Health Organization; 2017. Licence: CC BY-NC-SA 3.0 IGO.
- OMS. (2015). Envejecimiento y salud.
- OMS. (2006). Concepto de Sexualidad. Por una sexualidad satisfactoria, responsable y sin riesgos.
- Rodríguez, Cesar. (2003). *Psicología social: Como influimos en la conducta y en el pensamiento de los demás*. Madrid: Biblioteca Universitaria.
- Rokeach, M. (1968). A theory of organization and change within value-attitude systems. *Journal Social Issues*, 24(1), 13-33. doi:10.1111/j.1540-4560.1968.tb01466.x
- Torres, C. (2012). Sexualidad en los adultos de la tercera edad (Primera Parte) (Nuevos conceptos en la sexualidad de la mujer). *Rev. Obstet. Ginecol. - Hosp. Santiago Oriente Dr. Luis Tisné Brousse*, 7 (1), 57-61.
- Worchel, S., Cooper, J., Goethals, G., y Olson, J. (2003). *Psicología social*. Madrid: Thomson.



**Anexos**

**Anexo 1. Encuesta Revisada de Opinión Sexual (EROS)**

**Instrucciones:** por favor, responda a cada una de las siguientes preguntas, con sinceridad. Marque con un círculo el número que mejor exprese su opinión o sentimiento, según su grado de acuerdo o desacuerdo.

1: Máximo desacuerdo. 7: Máximo acuerdo. No hay respuestas correctas o incorrectas.

Preguntas	Totalmente en desacuerdo					Totalmente de acuerdo	
	1	2	3	4	5	6	7
1. Pienso que ver una película o leer un libro con contenido erótico/sexual podría ser entretenido.	1	2	3	4	5	6	7
2. El material erótico (libros y/o películas) de contenido sexual es algo sucio y la gente no debería utilizarlo.	1	2	3	4	5	6	7
3. Bañarse desnudo/a con una persona del mismo u otro sexo podría ser una experiencia excitante.	1	2	3	4	5	6	7
4. La masturbación puede ser una experiencia excitante.	1	2	3	4	5	6	7
5. Sería agobiante para mí que la gente pensara que tengo interés por el sexo oral.	1	2	3	4	5	6	7
6. Me atrae la idea de participar en una experiencia sexual en grupo.	1	2	3	4	5	6	7
7. Me resulta excitante pensar en tener una relación sexual con penetración.	1	2	3	4	5	6	7
8. Me excitaría sexualmente viendo una película de contenido sexual.	1	2	3	4	5	6	7
9. Pensar que puedo tener tendencias sexuales distintas a la de mi propia orientación no me resultaría del todo embarazoso.	1	2	3	4	5	6	7
10. No me resulta incómoda la idea de sentir atracción física por personas de mi propio sexo.	1	2	3	4	5	6	7



11. Casi todo el material erótico me produce incomodidad.	1	2	3	4	5	6	7
12. Me sentiría emocionalmente mal viendo a alguien exhibirse públicamente	1	2	3	4	5	6	7
13. No sería una experiencia muy excitante ver a una persona desnuda.	1	2	3	4	5	6	7
14. No me agradaría ver una película erótica.	1	2	3	4	5	6	7
15. Me incomoda pensar que puedo ver una película en la que aparezca masturbándose una persona.	1	2	3	4	5	6	7
16. Es muy excitante imaginar prácticas sexuales poco comunes.	1	2	3	4	5	6	7
17. Probablemente sería una experiencia excitante acariciar mis propios genitales.	1	2	3	4	5	6	7
18. No me agrada tener sueños sexuales.	1	2	3	4	5	6	7
19. No siento ninguna curiosidad por el material de contenido sexual (libros, revistas, películas, vídeos).	1	2	3	4	5	6	7
20. No me disgusta imaginar que tengo relaciones sexuales con más de una persona.	1	2	3	4	5	6	7



Universidad de Cuenca

## **Anexo 2. Consentimiento Informado**

### **Actitudes hacia la sexualidad en Adultos Mayores de Cuenca**

**Responsables: Gabriel Narváez; Ximena Valverde**

**Emails: katherine.valverde@ucuenca.ec / gabriel.narvaezm@ucuenca.ec**

Entiendo que la presente información pretende informarme respecto a mis derechos como participante en este estudio y sobre las condiciones en que se realizará, para que el hecho de decidir formar parte de éste, se base en conocer de manera clara el proceso y que me permita tomar dicha decisión con libertad.

En este momento he sido informado del objetivo general de la investigación que es: Determinar las actitudes hacia la sexualidad en adultos mayores; de forma que no causarán daños físicos ni psicológicos. Además que tengo derecho a conocer todo lo relacionado con la investigación que implique mi participación, cuyo proceso ha sido avalado y aprobado por profesionales competentes de la institución a la que pertenecen.

Entiendo que mi identificación en este estudio será de carácter anónimo, con absoluta confidencialidad en práctica de la ética profesional y que los datos recabados en ninguna forma podrían ser relacionados con mi persona, en tal sentido estoy en conocimiento de que el presente documento se almacenará por las personas responsables por el tiempo que se requiera.

He sido informado(a) de que mi participación en este estudio es completamente voluntaria y que consiste en responder un proceder metodológico cuantitativo, ya sea de forma individual o junto a un grupo de personas, acordado conjuntamente, con vistas a proteger mi identidad, expresiones y mi comodidad, de modo que puedo decidir, en cualquier momento si así fuera, no contestar las preguntas si me siento incómodo(a) desde cualquier punto de vista. Esta libertad de participar o de retirarme, no involucra ningún tipo de sanción, ni tener que dar explicación y, que una eventual no participación o retiro no tendrá repercusión en alguna área de mi vida u otro contexto.

Además, entiendo que no percibiré beneficio económico por mi participación, será una participación que aportará, potencialmente, a aumentar el conocimiento científico de la Universidad de Cuenca.

Al firmar este documento, autorizo a que los investigadores autores de este estudio, así como auditores del mismo tendrán acceso a la información. Consiento además, que se realicen registros en otros tipos de soporte audiovisual, antes, durante y después de la intervención, para facilitar el avance del conocimiento científico, si fuera necesario. La información que se derive de este estudio podrá ser utilizada en publicaciones, presentaciones en eventos científicos y en futuras investigaciones, en todos los casos será resguardada la identidad de los participantes.

Firma del participante: \_\_\_\_\_ No. De cédula: \_\_\_\_\_

Firma y fecha de los investigadores: \_\_\_\_\_;