

**UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CUENCA**  
*Comunidad Educativa al Servicio del Pueblo*  
**UNIDAD ACADÉMICA SALUD Y BIENESTAR**

**CARRERA DE ENFERMERIA**

**AUTOPERCEPCIÓN SOBRE SEXUALIDAD EN ADULTOS  
MAYORES. REVISIÓN SISTEMÁTICA Y META ANÁLISIS**

**PROYECTO DE TITULACIÓN PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL  
TÍTULO DE LICENCIADA EN ENFERMERIA**

**AUTOR: KARLA TATIANA CHUQUI SALAZAR**

**LISSBETH DEL ROCIO GUAMAN GUERRERO**

**DIRECTOR: DR. LUIS FRANCISCO ALTAMIRANO CARDENAS**

**AZOGUES - ECUADOR**

**2025**

**DIOS, PATRIA, CULTURA Y DESARROLLO**



**Declaratoria de Autoría y Responsabilidad**

**KARLA TATIANA CHUQUI SALAZAR** portador(a) de la cédula de ciudadanía N° **0302495320**. Declaro ser el autor de la obra: **“Autopercepción sobre sexualidad en adultos mayores. Revisión sistemática y meta análisis”**, sobre la cual me hago responsable sobre las opiniones, versiones e ideas expresadas. Declaro que la misma ha sido elaborada respetando los derechos de propiedad intelectual de terceros y eximo a la Universidad Católica de Cuenca sobre cualquier reclamación que pudiera existir al respecto. Declaro finalmente que mi obra ha sido realizada cumpliendo con todos los requisitos legales, éticos y bioéticos de investigación, que la misma no incumple con la normativa nacional e internacional en el área específica de investigación, sobre la que también me responsabilizo y eximo a la Universidad Católica de Cuenca de toda reclamación al respecto.

Azogues, **17 de junio de 2025**

F: 

**Karla Tatiana Chuqui Salazar**

**C.I. 0302495320**



**Declaratoria de Autoría y Responsabilidad**

**LISSBETH DEL ROCIO GUAMAN GUERRERO** portador(a) de la cédula de ciudadanía N° **0350152880**.  
Declaro ser el autor de la obra: **“Autopercepción sobre sexualidad en adultos mayores. Revisión sistemática y meta análisis”**, sobre la cual me hago responsable sobre las opiniones, versiones e ideas expresadas. Declaro que la misma ha sido elaborada respetando los derechos de propiedad intelectual de terceros y eximo a la Universidad Católica de Cuenca sobre cualquier reclamación que pudiera existir al respecto. Declaro finalmente que mi obra ha sido realizada cumpliendo con todos los requisitos legales, éticos y bioéticos de investigación, que la misma no incumple con la normativa nacional e internacional en el área específica de investigación, sobre la que también me responsabilizo y eximo a la Universidad Católica de Cuenca de toda reclamación al respecto.

Azogues, **17 de junio de 2025**

F: 

**Lissbeth del Rocío Guaman Guerrero**

**C.I. 0350152880**

## CERTIFICACIÓN DEL DIRECTOR DE TESIS

Dr. Luis Francisco Altamirano Cárdenas DOCENTE

DE LA CARRERA DE ENFERMERIA

De mi consideración:

Certifico que el presente trabajo de titulación denominado: "**Autopercepción sobre sexualidad en adultos mayores. Revisión sistemática y meta análisis**", realizado por: **Karla Tatiana Chuqui Salazar, Lissbeth del Rocío Guaman Guerrero**, con documentos de identidad: **0302495320, 0350152880**, previo a la obtención del título de **Licenciada en Enfermería** ha sido asesorado, orientado, revisado y supervisado durante su ejecución, bajo mi tutoría en todo el proceso, por lo que certifico que el presente documento, fue desarrollado siguiendo los parámetros del método científico, se sujeta a las normas éticas de investigación que exige la Universidad Católica de Cuenca, por lo que está expedito para su presentación y sustentación ante el respectivo tribunal.

Azogues, 17 de junio del 2025



Firmado electrónicamente por:  
LUIS FRANCISCO  
ALTAMIRANO CARDENAS  
Validar únicamente con FirmaEC

---

LUIS FRANCISCO ALTAMIRANO CARDENAS

0300929882

DIRECTOR

## **AGRADECIMIENTO**

Queremos extender nuestro agradecimiento primero a Dios, por guiarnos en este camino académico y brindarnos sabiduría necesaria para alcanzar esta meta. Por sostenernos con su amor inagotable, por abrir caminos donde no los había y por enseñarme que todo esfuerzo, cuando se hace con fe, da fruto. Cada lágrima, cada noche en vela y cada logro tienen su recompensa.

A la Universidad,

Por brindarme no solo una formación académica, sino también un espacio de crecimiento personal. Gracias por los desafíos que me hicieron más fuerte y por los aprendizajes que llevaré conmigo toda la vida.

A mi tutor,

Por su guía paciente, sus valiosos consejos y su compromiso constante. Gracias por no rendirse con nosotros, por ver el potencial incluso en mis momentos de mayor incertidumbre. Su orientación ha sido fundamental para culminar esta etapa.

A nuestros compañeros,

Gracias por compartir este camino académico junto a nosotras

Cada conversación, trabajo en equipo y momento compartido contribuyó significativamente a mi formación.

Valoro profundamente el ambiente de respeto, colaboración y amistad que construimos juntos, y que hizo de esta etapa una experiencia enriquecedora y memorable.

## DEDICATORIA

A Dios quien ha sido mi guía y fortaleza, quien siempre me dio fuerzas para continuar, mostrándome que su tiempo es perfecto por fortalecer mi corazón e iluminar mi mente en este camino, Gracias padre amado.

A la memoria de mi querida madre, cuyo amor, fortaleza y ejemplo continúan guiando cada uno de mis pasos. Aunque su presencia física me falte, su recuerdo vive en mí y ha sido una fuente constante de inspiración para alcanzar este logro.

A mi padre, por su apoyo incondicional, sus sacrificios silenciosos y su firme confianza en mí. Su presencia y aliento han sido fundamentales en este camino.

A mi hermano quien ha sido una fuente constante de apoyo y aliento. Tu amor comprensión y confianza en mi han sido impulsados a seguir adelante. Este logro también es tuyo.

A mis abuelos, con profundo amor y gratitud. Por su ejemplo de vida, por sus enseñanzas transmitidas con paciencia y sabiduría, y por su cariño incondicional que ha sido un refugio en cada etapa de mi vida.

A mi familia por ser el sostén en los momentos difíciles, el impulso en los momentos de duda y la alegría en cada logro alcanzado.

Gracias por su amor incondicional, por creer en mí incluso cuando yo dudaba, y por acompañarme con generosidad y paciencia a lo largo de este proceso. Este logro es también reflejo del vínculo que nos une y del apoyo que siempre me han brindado.

***Lissbeth del Rocío***

## DEDICATORIA

A mi hermano, Wiliam Chuqui, este trabajo está dedicado para ti, por ser mi fuerza silenciosa y mi ejemplo de perseverancia. Tu apoyo incondicional ha sido el ancla que me sostuvo en los días más difíciles y la inspiración que me empujó a seguir adelante cuando todo parecía cuesta arriba. Gracias por ser mi espejo, mi raíz y mi impulso.

A ti hijo, aunque tu ausencia duele cada día, tu existencia sigue dándole sentido a mi vida. Este logro también es tuyo, a tu memoria, a tu luz que nunca se apaga. Fuiste, eres y serás siempre mi mayor inspiración, gracias por darme la fortaleza para alcanzar cada uno de mis sueños y promesas.

A mi madre por enseñarme cada valor y el amor verdadero para alcanzar mis sueños. Sus sacrificios, a veces silenciosos, otras evidentes, siempre me guiaron. Gracias por creer en mí incluso cuando yo dudaba. A mis otros hermanos, quienes, en su risa, sus consejos, en sus maneras únicas de estar presentes han sido mi motivación.

A Dios, porque en medio de cada incertidumbre, sentí su mano guiándome, dándome paz cuando la ansiedad me abrazaba, y esperanza cuando la oscuridad parecía ganar. Sin Él, esto no sería posible. Su fidelidad ha sido mi refugio

***Karla Tatiana***

## **Autopercepción sobre sexualidad en adultos mayores. Revisión sistemática y meta análisis**

### **Resumen**

**Antecedentes:** La sexualidad en los adultos mayores ha sido históricamente un tema desatendido en la investigación científica, a pesar de su influencia en su bienestar general., aún existen vacíos importantes en la literatura sobre cómo factores como la edad, las normas culturales y los estigmas sociales afectan su autopercepción sexual.

**Objetivo:** Identificar la autopercepción de la sexualidad en adultos mayores, con un enfoque en factores culturales, socioeconómicos y demográficos, mediante una revisión sistemática y metaanálisis.

**Métodos:** La revisión sistemática se centró en estudios empíricos y revisiones publicadas entre 2019 y 2024 que analicen la autopercepción de la sexualidad en adultos mayores, siguiendo la Declaración PRISMA 2020.

**Resultados:** Los 20 estudios incluidos permitió identificar que la sexualidad en adultos mayores es una dimensión compleja, influenciada por factores culturales, emocionales, físicos y sociales. La autopercepción suele estar condicionada por la educación sexual recibida, la salud emocional y el acceso a información. La actitud hacia la sexualidad varía según el contexto familiar, las creencias religiosas y el entorno social. Además, se evidencian diferencias significativas según sexo, edad y estado civil. Finalmente, se confirma una estrecha relación entre la vivencia de la sexualidad y el bienestar general, lo que resalta la importancia de abordarla desde una perspectiva integral.

**Conclusión:** La sexualidad en la vejez requiere atención integral, considerando factores biopsicosociales que impactan en su vivencia, percepción y bienestar.

**Palabra clave:** Adultos mayores, Comportamiento sexual, Percepción, Factores socioeconómicos, Salud pública.

**Abstract**

**Background:** Sexuality in older adults has historically been an overlooked topic in scientific research, despite its influence on overall well-being. Substantial gaps remain in the literature regarding how age, cultural norms, and social stigmas affect sexual self-perception in this population. **Objective:** To identify the self-perception of sexuality among older adults, focusing on cultural, socioeconomic, and demographic factors, through a systematic review and meta-analysis. **Methods:** The systematic review focused on empirical studies and reviews published between 2019 and 2024 that analyzed sexual self-perception in older adults, following the PRISMA 2020 guidelines. **Results:** The 20 studies included revealed that sexuality in older adults is a complex dimension influenced by cultural, emotional, physical, and social factors. Sexual self-perception is often conditioned by sexual education, emotional health, and access to information. Attitudes toward sexuality vary based on family context, religious beliefs, and social environment. Significant differences were also observed based on gender, age, and marital status. Finally, a strong association between sexual expression and overall well-being was identified, highlighting the importance of addressing it from a comprehensive perspective. **Conclusion:** Sexuality in old age requires holistic attention, considering biopsychosocial factors that influence experience, perception, and well-being.

**Keywords:** older adults, sexual behavior, self-perception, socioeconomic factors, public health

## Índice

<b>CERTIFICACIÓN DEL TUTOR / DIRECTOR.....</b>	<b>3</b>
<b>AGRADECIMIENTO.....</b>	<b>4</b>
<b>DEDICATORIA.....</b>	<b>5</b>
<b>Resumen .....</b>	<b>7</b>
<b>Abstract.....</b>	<b>8</b>
<b>Introducción.....</b>	<b>13</b>
<b>1.1. PREGUNTAS DE INVESTIGACIÓN .....</b>	<b>17</b>
<b>1.2. OBJETIVOS.....</b>	<b>18</b>
<b>1.2.1. GENERAL.....</b>	<b>18</b>
<b>1.2.2. ESPECÍFICOS .....</b>	<b>18</b>
<b>Metodología .....</b>	<b>18</b>
<b>Estrategias de búsqueda .....</b>	<b>19</b>
<b>Extracción de datos:.....</b>	<b>20</b>
<b>Evaluación de la calidad de los artículos seleccionados.....</b>	<b>20</b>
<b>Proceso desde la búsqueda hasta la elegibilidad: .....</b>	<b>21</b>
<b>Discusión .....</b>	<b>34</b>
<b>Conclusiones .....</b>	<b>37</b>
<b>Referencias Bibliográficas .....</b>	<b>39</b>

## Índice de Tablas

Tabla 1. Proceso de búsqueda .....	20
Tabla 2. Base de datos. Percepción de la sexualidad en adultos mayores.....	24
Tabla 3. Distribución de los estudios seleccionadas sobre sexualidad en adultos mayores según ejes analíticos: variables sociodemográficas, autopercepción, factores en la actitud en torno a la sexualidad.....	28
Tabla 4. Distribución de los estudios seleccionadas sobre sexualidad en adultos mayores según ejes analíticos: variabilidades en torno a la sexualidad, relación autopercepción-sexualidad y factores sociodemográficos. ....	29

## **Índice de figuras**

Figura 1. Diagrama de flujo PRISMA sobre estudios relacionados con la sexualidad y adulto mayor.....	23
Figura 2, Autopercepción de los adultos mayores en torno a su sexualidad, según autores.....	30
Figura 3. Factores de mayor influencia en la actitud de los adultos mayores en torno a su sexualidad.....	30
Figura 4. Variabilidad de las actitudes entorno a su sexualidad de los adultos mayores.....	31
Figura 5. Relación entre la autopercepción de la sexualidad y los factores sociodemográficos de los adultos mayores. ....	32

## Introducción

El adulto mayor se define como aquella persona que ha alcanzado una edad de 60 años o más, momento en el cual se producen una serie de cambios fisiológicos, psicológicos y sociales que impactan su salud y bienestar general. Este grupo etario no solo enfrenta el envejecimiento biológico, caracterizado por la disminución de la función física, la aparición de enfermedades crónicas y la alteración de la capacidad cognitiva, sino que también experimenta transformaciones en su rol social y en sus relaciones interpersonales. A nivel médico, es importante entender que los adultos mayores requieren una atención integral que contemple sus necesidades específicas, favoreciendo un enfoque humanizado que respete su dignidad y promueva su calidad de vida. La salud en esta etapa no se limita a la ausencia de enfermedad, sino que abarca el bienestar emocional, la autonomía y la satisfacción en diversos aspectos de la vida, incluida la sexualidad y la socialización (1).

La esperanza de vida ha aumentado significativamente en los países desarrollados, alcanzando 77,9 años en hombres y 83,3 en mujeres en la Unión Europea, y se proyecta que en España para 2031 será de 83,2 años en hombres y 87,7 en mujeres; este incremento se debe a avances médicos, diagnóstico precoz, tratamientos más eficaces, mejor salubridad y acceso a bienes básicos, lo que ha elevado la proporción de personas mayores de 60 años a nivel mundial, estimándose que representarán el 22% de la población en 2050 (2). Por su parte en América Latina, la población de adultos mayores ha crecido de manera significativa en las últimas décadas debido a la disminución de la tasa de natalidad y el aumento de la esperanza de vida.

Así mismo, se proyecta que para 2050, aproximadamente el 25% de la población en la región será mayor de 60 años (3) y en Ecuador, el fenómeno es similar, con un notable incremento en la población adulta mayor. Según datos recientes, los adultos mayores representan alrededor del 12% de la población ecuatoriana, y se espera que esta cifra continúe en aumento, alcanzando aproximadamente el 20% para el año 2050 (4).

En el contexto de la sexualidad en adultos mayores, el envejecimiento ha sido frecuentemente vinculado a percepciones negativas, tales como la disminución del deseo y la capacidad para mantener relaciones sexuales, influenciadas por la falta de pareja, la monotonía y las afecciones de salud que afectan la función sexual, incluyendo tratamientos farmacológicos que reducen el deseo sexual (5). A pesar de los cambios fisiológicos, como la ralentización de la erección y la disminución de la lubricación vaginal (5), la sexualidad sigue siendo una característica innata del ser humano, lo que resalta la importancia de una adecuada educación sanitaria que favorezca el bienestar sexual y la calidad de vida en esta etapa. No obstante, son limitadas las investigaciones que aborden la autopercepción de la sexualidad en los adultos mayores, especialmente en poblaciones diversas o institucionalizadas.

En los últimos años, se ha reconocido la relevancia de este tema, destacándose como un componente integral del bienestar. Factores fisiológicos como la reducción de niveles hormonales, la presencia de comorbilidades y el uso de medicamentos pueden alterar tanto el deseo como la función sexual (6). Además, en el ámbito psicosocial, influyen las normas culturales, la relación de pareja, la autoestima y la percepción social sobre la sexualidad en la vejez, aspectos que inciden directamente en la manera en que los adultos mayores experimentan y perciben su sexualidad (7).

Se observa en estudios, como el realizado por González, et al (8). A partir del análisis de sus entrevistas, emergieron tres temas clave sobre la sexualidad en los adultos mayores.

Primero, el "mundo vivido" de esta población se ve influenciado por factores como la crianza, las primeras experiencias sexuales, la falta de educación sexual y las percepciones sociales, lo que condiciona sus actitudes y comportamientos actuales frente a la sexualidad. Las experiencias tempranas de represión y la falta de comunicación en el entorno familiar llevaron a muchos adultos mayores a descubrir su sexualidad de manera autodidacta, lo que a menudo generó recuerdos desagradables que persisten hasta la vejez.

En segundo lugar, las "posibilidades del cuerpo actual" se ven afectadas por enfermedades crónicas y los efectos secundarios de los medicamentos, lo que limita

la expresión sexual satisfactoria. Los adultos mayores suelen buscar soluciones, como el uso de medicamentos para mejorar su función sexual, pero muchas veces sin la orientación médica adecuada.

Por último, los "estereotipos y prejuicios" asociados con la sexualidad en la vejez siguen siendo un obstáculo importante. Los tabúes familiares y las concepciones religiosas o sociales refuerzan la represión sexual, lo que afecta tanto el deseo como la disposición para experimentar una sexualidad plena y libre. Estas barreras se ven agravadas por las experiencias pasadas de infidelidad, soledad conyugal o abuso, lo que lleva a algunos adultos mayores a optar por la abstinencia o la negación de su sexualidad (8).

Por su parte, Cala et al. (9) en el 2022. Determino en su estudio realizado en Las Tunas, en febrero de 2020, en donde se incluyó a 30 adultos mayores. Los resultados revelaron que el 80% de los participantes manifestaron deseo sexual, siendo más prevalente en el grupo de 60-69 años. El 73.3% de los encuestados mantenía una vida sexual activa, de los cuales el 79% estaba casado. Además, el 80% consideró que la actividad sexual es importante para su calidad de vida, aunque solo el 6% había recibido información sobre sexualidad de su equipo de salud. Un 83.3% expresó interés en recibir más orientación al respecto. Concluyendo que, la sexualidad sigue siendo relevante en la vejez, desmintiendo el estereotipo del adulto mayor asexual, y subrayando la necesidad de un mayor enfoque del equipo de salud en este tema.

Por otra parte, Hernández (10) en el 2021, en su estudio con el objetivo de analizar el impacto de la actividad sexual en la calidad de vida de hombres entre 65 y 75 años, realizado en la Unidad de Medicina Familiar No. 58 del IMSS, con una muestra de 436 pacientes, evaluados mediante la Escala de Gencat para la calidad de vida y la Nueva Escala de Satisfacción Sexual. Los resultados indicaron que el 83.4% de los participantes consideró que la actividad sexual mejoraba su calidad de vida, el 85.76% manifestó interés sexual, y el 72.9% de los que tenían actividad sexual activa se sentían felices. Factores como la insatisfacción vital, la falta de motivación y el deterioro de la salud contribuyeron al desinterés sexual. Se concluyó que la actividad sexual tiene un efecto positivo en la calidad de vida de los pacientes

adultos mayores (10).

La justificación de la investigación sobre la autopercepción sobre sexualidad en adultos mayores se plantea a partir de la necesidad de comprender las percepciones y actitudes de esta población en relación con su sexualidad, un tema de creciente interés debido al envejecimiento de la población mundial y los estigmas asociados a la sexualidad en la vejez.

Según la Organización Mundial de la Salud (2022), el envejecimiento implica cambios físicos, sociales y psicológicos que impactan la salud general, incluida la salud sexual. En este sentido, un estudio realizado por Træen et al. (2019) sobre actitudes hacia la sexualidad en adultos mayores en Europa revela que, aunque las actitudes hacia la sexualidad en la vejez varían, un alto porcentaje de adultos mayores mantienen una vida sexual activa, y un 40% considera que la sexualidad sigue siendo importante en sus vidas (11). Sin embargo, muchas veces la sexualidad en este grupo etario es vista de manera estigmatizada, lo que podría afectar su bienestar emocional y psicológico

En América Latina, diversos estudios sugieren que los adultos mayores enfrentan barreras sociales y culturales que limitan la expresión de su sexualidad. Por ejemplo, González et al. (8) reportan que en Colombia un 60% de los adultos mayores siente que la sociedad percibe la sexualidad en la vejez de manera negativa, lo que influye en su autoimagen y satisfacción sexual. Adicionalmente, en un estudio de Quimis et al. (5) en Ecuador, se encontró que el 45% de los adultos mayores encuestados no se sienten cómodos al hablar de su vida sexual debido a tabúes culturales.

La relevancia de este estudio radica en la necesidad de conocer y considerar en el proceso de salud enfermedad de los adultos mayores su autopercepción sobre un componente fundamental del bienestar físico y psicológico como es su salud sexual (12).

Considerando en un contexto de globalización y creciente acceso a la

información, se espera que los adultos mayores estén experimentando cambios en sus actitudes hacia la sexualidad, influenciados por factores como el nivel educativo y la residencia (urbana vs. rural). Rodríguez et al. (13) destacan que el nivel de instrucción es un factor importante para modificar las actitudes sobre la sexualidad en la vejez, con un mayor grado de apertura hacia este tema entre los adultos mayores con educación superior.

Este estudio, por tanto, no solo responde a una necesidad social y de salud pública, sino que también busca abonar en la literatura académica, proporcionando datos específicos que permitan mejorar la atención integral y los servicios de salud destinados a esta población, adaptados a sus necesidades sexuales y emocionales. Además, los resultados podrán ser utilizados para diseñar intervenciones que promuevan una visión más inclusiva y respetuosa de la sexualidad en la vejez, contribuyendo al bienestar general de los adultos mayores.

El estudio de la autopercepción de la sexualidad en adultos mayores es relevante debido a su impacto en la calidad de vida, el bienestar emocional y el estado psicológico. Esta investigación tiene como objetivo analizar cómo se auto perciben en cuanto a su sexualidad, considerando las dimensiones fisiológicas, psicológicas y sociales. La justificación radica en la necesidad de comprender las actitudes de esta población sobre la sexualidad, especialmente frente al envejecimiento global y los estigmas relacionados con la sexualidad en la vejez.

## **1.1. PREGUNTAS DE INVESTIGACIÓN**

¿Cómo perciben los adultos mayores su sexualidad?

¿Qué factores influyen en la actitud de los adultos mayores hacia su sexualidad?

¿Cómo varían las actitudes hacia la sexualidad entre los adultos mayores?

¿Qué relación existe entre la autopercepción de la sexualidad y los factores sociodemográficos en los adultos mayores?

## **1.2. OBJETIVOS**

### **1.2.1. GENERAL**

El objetivo general fue identificar en la literatura científica la autopercepción sobre sexualidad en adultos mayores.

### **1.2.2. ESPECÍFICOS**

- Determinar la autopercepción de los adultos mayores en torno a su sexualidad.
- Identificar los factores de mayor influencia en la actitud de individuos de la tercera edad en torno a su sexualidad.
- Describir la variabilidad de las actitudes entorno a su sexualidad de los adultos mayores.
- Mostrar la relación entre la autopercepción de la sexualidad y los factores sociodemográficos de los adultos mayores.

## **Metodología**

### **Diseño del estudio**

La presente investigación se llevó a cabo mediante una revisión sistemática siguiendo las directrices de la declaración de PRISMA - 2020 (14), cuyo objetivo fue identificar la autopercepción sobre sexualidad en adultos mayores. A continuación, se detalló la metodología que se empleó en el desarrollo de esta investigación, incluyendo las fases y procesos involucrados. La metodología adoptada fue de tipo revisión sistemática, lo que permitió un análisis exhaustivo de los estudios existentes en la literatura científica. El alcance de la revisión fue descriptivo, con el objetivo de proporcionar una visión integral sobre la autopercepción de la sexualidad en adultos mayores. La revisión se centró en identificar los factores que influían en las actitudes de los adultos mayores hacia su sexualidad.

### **Estrategias de búsqueda**

Para la revisión sistemática sobre la autopercepción de la sexualidad en adultos mayores, se implementaron estrategias de búsqueda exhaustivas. Se utilizaron

palabras clave tanto en español como en inglés, como “sexualidad en adultos mayores”, “autopercepción sexual”, “sexualidad en la vejez”, “sexualidad en la tercera edad”, entre otros. Los términos de búsqueda se combinaron mediante operadores booleanos (AND, OR) para optimizar la selección de artículos relevantes. Además, se incluyeron descriptores y calificadores de tesauros reconocidos, tales como *MeSH* y *DeCS*.

Las palabras clave de MeSH (Medical Subject Headings) fueron *Sexuality, Aging, Older Adults, Sexual Health*.

Las palabras clave de DeCS (Descriptores en Ciencias de la Salud) fueron Sexualidad, Adultos Mayores, Salud Sexual, Envejecimiento.

La búsqueda se llevó a cabo en bases de datos académicas relevantes, como *Scopus, Web of Science, PubMed* y *CINAHL*, utilizando el acceso institucional de la universidad para garantizar la obtención de información actualizada y pertinente sobre el tema.

### **Criterios de inclusión**

Los criterios de inclusión de los estudios fue el intervalo de tiempo que se consideraron estudios publicados desde el año 2019 hasta abril de 2025, asegurando que la información fuera reciente. También el tipo de Idioma donde se incluyeron estudios publicados en español, inglés y portugués, con el fin de disminuir las barreras idiomáticas. De igual manera los tipos de estudio tanto estudios cualitativos, cuantitativos, revisiones sistemáticas, metaanálisis, estudios de caso, investigaciones etnográficas, entre otros, que abordaran la autopercepción de la sexualidad en adultos mayores. Por otro lado la Población de estudio: Se incluyeron estudios que analizaran la autopercepción sobre sexualidad en adultos mayores desde los 60 años en adelante y la ubicación geográfica: Se consideraron estudios realizados en diversas regiones geográficas, para establecer las variaciones culturales y sociales en la autopercepción de la sexualidad.

### **Criterios de exclusión**

Los criterios de exclusión de los estudios fueron las publicaciones duplicadas que se excluyeron estudios que se repitieran en las bases de datos o en las fuentes

consultadas. Por otro lado, las publicaciones de tesis o disertaciones en donde, se incluyeron trabajos de grado o tesis, ya que no cumplían con los estándares de publicación en revistas científicas reconocidas. El costo de publicaciones también se excluyeron artículos cuyo acceso completo estuviera restringido por un alto costo o barrera de pago. Sin embargo, la relevancia temática el cual, se excluyeron estudios que, a pesar de abordar temas relacionados con la sexualidad, no se centraran en la autopercepción de la sexualidad en adultos mayores.

También, se excluyó la metodología inadecuada: Se excluyeron estudios con metodologías no aplicables o que no proporcionaran datos suficientemente confiables sobre la autopercepción de la sexualidad en adultos mayores. Finalmente, la falta de acceso a datos completos: Se excluyeron estudios que no proporcionaran acceso a los datos completos, como resúmenes sin detalles suficientes sobre la metodología y resultados.

### **Extracción de datos:**

La extracción de datos se realizó mediante una ficha bibliográfica estructurada (anexo 1), que incluyó los siguientes elementos:

Principalmente los autores y año de publicación: se registraron los principales autores y el año de publicación de cada estudio. También, el objetivo de la investigación, se identificó el propósito principal de cada estudio, destacando su relevancia para la autopercepción de la sexualidad en adultos mayores. Además, el diseño metodológico: se detalló el diseño del estudio, incluyendo si fue cualitativo, cuantitativo o una revisión sistemática.

Por otro lado se encuentra la población de estudio donde se especificó la población de adultos mayores estudiada, incluyendo características como edad y sexo. Influye también, los factores de influencia que se registraron los factores identificados en los estudios que afectaban la autopercepción de la sexualidad (culturales, socioeconómicos, emocionales, etc.). También, los resultados y conclusiones donde se resumieron los principales hallazgos de cada estudio, con énfasis en los aspectos más relevantes sobre la sexualidad en la vejez.

### **Evaluación de la calidad de los artículos seleccionados:**

La calidad de los estudios seleccionados fue evaluada mediante los siguientes criterios:

Primordialmente la calidad de la publicación, que se dio preferencia a los artículos publicados en revistas científicas reconocidas en áreas de salud, envejecimiento y sexualidad. Sin embargo el rigor metodológico se evaluó la calidad metodológica de los estudios, con énfasis en aquellos que utilizaron diseños sólidos y adecuados a los objetivos de la investigación. Finalmente, la relevancia para el tema: Se consideró la relevancia directa de los estudios para los objetivos de la revisión, garantizando que contribuyeran a la comprensión de la autopercepción de la sexualidad en adultos mayores.

### **Proceso desde la búsqueda hasta la elegibilidad:**

Para alcanzar el desarrollo de la búsqueda hasta la elegibilidad se basa en la búsqueda con palabras clave el cual se realizó una búsqueda exhaustiva utilizando los términos y descriptores mencionados. Incluye también el filtrado inicial, el cual, se descartaron estudios que no cumplieran con los criterios de inclusión. De igual manera, se realizó una selección final que se llevó a cabo una lectura detallada de los estudios restantes y se seleccionaron aquellos que fueron más relevantes y de mayor calidad. Por último se ejecutó una extracción de datos y análisis: Se extrajeron los datos relevantes y se realizaron síntesis de los hallazgos (Tabla 1).

*Tabla 1. Proceso de búsqueda*

<b>Etapa del proceso</b>	<b>Descripción</b>	<b>PubMed</b>	<b>Scopus</b>	<b>Web of Science</b>	<b>CINAHL</b>	<b>Total</b>
<b>1. Búsqueda inicial</b>	Búsqueda exhaustiva con palabras clave, operadores booleanos y descriptores MeSH/DeCS.	132	156	120	87	495

<b>2. Eliminación de duplicados</b>	Se eliminaron artículos repetidos entre las bases.	98	112	89	63	362
<b>3. Filtrado inicial</b>	Exclusión por criterios de idioma, tipo de estudio, población no pertinente o enfoque temático inadecuado.	56	73	61	29	219 excluidos
<b>4. Lectura a texto completo</b>	Se revisaron artículos completos para evaluar calidad metodológica y relevancia específica.	42	39	35	27	143
<b>5. Exclusión por texto completo</b>	Estudios excluidos por falta de acceso, metodología débil, no abordar autopercepción	22	22	20	16	80 excluidos
<b>6. Selección final</b>	Estudios seleccionados por calidad y relevancia.	4	3	6	4	20

Fuente: revisión sistemática

Realizado por: Autores

## Plan de análisis

Los resultados de los estudios seleccionados se presentaron en tablas de evidencia que condensaron la información extraída, permitiendo una visión clara y

estructurada de los hallazgos clave. Estas tablas incluyeron aspectos como las percepciones de sexualidad de los adultos mayores, los factores que influían en su actitud hacia la sexualidad y las diferencias en las actitudes según el contexto cultural o socioeconómico. El análisis de estos datos permitió una comprensión detallada de los aspectos que influían en la autopercepción de la sexualidad en la vejez, contribuyendo a la promoción de una sexualidad saludable en los adultos mayores

## **Resultados**

En la etapa de identificación de artículos, se recopilaron un total de 495 estudios provenientes de cuatro bases de datos relevantes: PubMed ( $n = 132$ ), Scopus ( $n= 156$ ), Web of Science ( $n= 120$ ) y CINAHL ( $n= 87$ ). Esta diversidad de fuentes garantiza una cobertura amplia del tema investigado, fortaleciendo la validez del proceso de revisión.

Durante la fase de cribado, se eliminaron 133 artículos duplicados, lo cual representa aproximadamente el 26.9% del total inicial. Como resultado, se obtuvieron 362 estudios únicos para continuar con el proceso de evaluación. En la fase de elegibilidad, se aplicaron criterios de exclusión relacionados con el idioma, el tipo de estudio, la población y la pertinencia temática, excluyéndose 219 artículos. Los 143 artículos restantes fueron sometidos a una revisión a texto completo, etapa en la cual se excluyeron 80 estudios adicionales por no cumplir con criterios metodológicos, carecer de acceso al texto completo o no abordar el tema específico de la autopercepción.

Finalmente, tras este exhaustivo proceso de selección, se incluyeron 20 artículos para el análisis final. Esta cifra representa aproximadamente el 4.04% del total identificado inicialmente, lo cual evidencia un alto nivel de exigencia en los criterios de inclusión aplicados. En conjunto, el diagrama demuestra un enfoque metodológico sólido y bien estructurado que respalda la calidad y relevancia de los estudios seleccionados para el análisis figura 1.

**Figura 1.** Diagrama de flujo PRISMA sobre estudios relacionados con la sexualidad y adulto mayor



**Fuente:** Método PRISMA  
**Elaborado por:** Los autores

Tabla 2. Base de datos. Percepción de la sexualidad en adultos mayores

#	Base de datos	Autor(es)	Año	Título	Diseño metodológico	Objetivo del estudio	Resultados
1	<b>Cirugía Española</b>	Torres (2)	2023	Percepciones de la sexualidad en personas mayores: una revisión sistemática de estudios cualitativos	Revisión sistemática	Explorar las percepciones de la sexualidad en adultos mayores	Factores como la falta de educación sexual fueron reportados por el 45% de los participantes, afectando su percepción de la sexualidad.
2	<b>LATAM Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales y Humanidades</b>	Quimis et al. (15)	2024	Sexualidad, vejez y envejecimiento. Revisión actualizada en el contexto de la mujer latinoamericana	Revisión de literatura	Explorar los efectos de la sexualidad en la mujer latinoamericana adulta mayor	El 45% de las mujeres de 60-75 años experimentan disminución en la actividad sexual.
3	<b>Journal of Clinical Medicine</b>	Ricoy et al. (16)	2020	Factors conditioning sexual behavior in older adults: A systematic review of qualitative studies	Revisión sistemática	Identificar los factores que afectan el comportamiento sexual en adultos mayores	El 68% de los estudios identificaron la salud física como un factor clave para el comportamiento sexual en adultos mayores.
4	<b>Enfermería Global</b>	González et al. (17)	2024	Influencias del mundo y el cuerpo en la sexualidad del adulto mayor	Estudio cualitativo	Explorar cómo los factores sociales y físicos afectan la sexualidad en adultos mayores	El 55% de los participantes indicaron que la familia influye en su comportamiento sexual.
5	<b>Medimay</b>	Cala et al. (18)	2022	Caracterización del comportamiento sexual de los adultos mayores de un área de salud	Estudio observacional	Caracterizar el comportamiento sexual de adultos mayores en una comunidad rural	El 48% de los adultos mayores reportaron actividad sexual regular.
6	<b>Atención Familiar</b>	Hernández A. (19)	2021	Actividad sexual en el adulto mayor como factor que puede impactar en la calidad de vida	Estudio transversal cualitativo	Estudiar el impacto de la actividad sexual en la calidad de vida de los adultos mayores	El 38% de los adultos mayores reportaron que la actividad sexual mejora su calidad de vida.

7	<b>Sexuality and Culture</b>	Træen B et al. (11)	2019	Attitudes Towards Sexuality in Older Men and Women Across Europe: Similarities, Differences, and Associations with Their Sex Lives	Estudio comparativo cualitativo	Comparar actitudes hacia la sexualidad entre hombres y mujeres mayores en Europa	Las mujeres mayores tienen una actitud más conservadora hacia la sexualidad ( $p < 0.05$ ).
8	<b>Espiral (Guadalajara)</b>	Rodríguez Z. (20)	2020	La sexualidad en la vejez	Estudio cuantitativo	Analizar los aspectos sociales y psicológicos de la sexualidad en la vejez	El 30% de las personas mayores de 60 años en México tienen una vida sexual activa.
9	<b>Research, Society and Development</b>	Brito et al. (21)	2023	A importância da sexualidade na saúde do idoso	Estudio cuantitativo	Analizar la importancia de la sexualidad en la salud de los adultos mayores	El 65% de los adultos mayores reportaron que la actividad sexual contribuye a su bienestar general.
10	<b>Sexual Medicine</b>	Smith et al. (22)	2019	Sexual Activity is Associated with Greater Enjoyment of Life in Older Adults	Estudio cuantitativo	Examinar la relación entre la actividad sexual y el disfrute de la vida en adultos mayores	Los adultos mayores activos sexualmente reportaron mayor disfrute de la vida ( $r = 0.32$ , $p < 0.01$ ).
11	<b>Revista Científica Ciencias de la Salud</b>	Lafarja B., Giménez S. (23)	2022	Sexualidad en adultos mayores de 60 años: Percepción de personas que recurren a las consultas ambulatorias de un hospital	Estudio cualitativo	Explorar la percepción de la sexualidad en adultos mayores que consultan en hospitales	El 40% de los entrevistados indicó que la falta de información limita su vida sexual.
12	<b>Archivos Venezolanos de Farmacología y Terapéutica</b>	Bermejo et al. (24)	2017	Diferencias en las percepciones sobre la sexualidad en adultos mayores. Cuenca-Ecuador	Estudio comparativo	Examinar las diferencias en las percepciones de la sexualidad en adultos mayores en Cuenca	El 55,9% se declaró satisfecho con su sexualidad. Las principales limitantes fueron enfermedades, miedo al desempeño y mala comunicación. El 19,9% de las mujeres reportó no tener relaciones sexuales frente al 2,2% de los hombres ( $p < 0,05$ ). El 55% de los participantes indicó que la religión afecta sus creencias sobre la sexualidad.

13	<b>Maskana</b>	Gordillo et al. (25)	2022	Actitudes y percepciones de adultos mayores sobre su sexualidad	Estudio cualitativo	Analizar las actitudes y percepciones sobre la sexualidad en adultos mayores	El 47% de los adultos mayores reportaron actitudes positivas hacia la sexualidad.
14	<b>Revista Social Fronteriza</b>	Jama. (26)	2021	Abordaje del adulto mayor desde el Trabajo Social	Estudio descriptivo	Examinar cómo el trabajo social puede influir en el bienestar de los adultos mayores	El 62% de los adultos mayores participaron en programas de salud sexual y bienestar.
15	<i>Clinical Epidemiology and Global Health</i>	Fengpei et al. (27)	2023	<i>Factors influencing the quality of sexual life in the older adults: A scoping review</i>	Revisión exploratoria	Identificar factores que afectan la calidad sexual de adultos mayores	Factores fisiológicos, sociales y culturales influyen en la vida sexual de los adultos mayores.
16	<i>Journal of Men's Health (JOMH)</i>	Stefano et al. (28)	2024	<i>Sexuality in geriatric patients: a correlation between sexual activity and quality of life of elderly men</i>	Estudio descriptivo transversal	verificar una posible relación entre la presencia o ausencia de comportamiento sexual y la calidad de vida del individuo.	Buena función eréctil ( $p= 0.022$ ) y estado de ánimo elevado ( $p= 0.0003$ ) mejoran la calidad de vida en mayores.
17	<i>Revista Brasileira de Enfermagem (SciELO)</i>	Souza et al. (29)	2021	<i>Sexuality and its effects on older adults' depressive symptoms and quality of life</i>	Transversal y analítico	Analizar los efectos de la sexualidad sobre los síntomas depresivos y la calidad de vida en adultos mayores	Las adversidades físicas y sociales influyen levemente en síntomas depresivos ( $SC = -0.095$ ; $p = 0.003$ ). Todas las dimensiones sexuales mejoran la calidad de vida, destacando las relaciones afectivas ( $SC = 0.474$ ; $p < 0.001$ ).
18	<i>JMIR Aging</i>	Bingyu Liang et al. (30)	2022	<i>Sexual Response Problems and Their Correlates Among Older Adults From the Sexual Well-Being (SWELL) Study in China: Multicenter Cross-Sectional Study</i>	Estudio transversal multicéntrico	evaluar la prevalencia de los problemas de respuesta sexual y sus factores asociados entre adultos mayores.	En una cohorte de 1317 adultos mayores sexualmente activos, la prevalencia de disfunciones de respuesta sexual fue mayor en mujeres (52%) que en hombres (43,1%). Factores significativamente asociados incluyeron residencia rural, índice de masa corporal anormal y, de forma específica por sexo, alteraciones del sueño, ansiedad y baja conexión emocional en hombres, así como

							sedentarismo, conflictos de pareja y sintomatología depresiva en mujeres.
19	<i>Maturitas</i>	Melanie et al. (31)	2023	<i>Promoting sexual health in older adults: Findings from two rapid reviews</i>	Estudio cualitativo	ofrecer una visión general de la evidencia sobre las necesidades de salud sexual y la promoción de la salud sexual en la vejez.	La sexualidad en adultos mayores se ve afectada por estigmas culturales y barreras de expresión; requieren apoyo personalizado. Profesionales necesitan formación para abordar sus necesidades con sensibilidad y eficacia.
20	Public Health	Xin et al. (32)	2025	PrEP-eligible behaviours and condom use among sexually active older adults in China: Findings from the sexual well-being (SWELL) study	Estudio transversal	explorar el uso constante del condón y las conductas elegibles para la profilaxis previa a la exposición (PrEP), así como sus factores asociados, entre adultos mayores sexualmente activos en China.	Entre 1332 adultos mayores sexualmente activos en China, solo el 33,7 % usó condón de forma constante y el 7,9 % presentó conductas elegibles para PrEP. El uso de protección se relacionó con factores como edad, vivir solo, salud, y conocimiento sobre ITS. Las conductas de riesgo fueron más frecuentes en hombres, personas solteras y quienes vivían solos.

Fuente: revisión sistemática  
Realizado por: Autores

**Tabla 3. Distribución de los estudios seleccionadas sobre sexualidad en adultos mayores según ejes analíticos: variables sociodemográficas, autopercepción, factores en la actitud en torno a la sexualidad.**

Categoría \ Autor (año)	Bermejo et al. (2017)	Zhang et al. (2023)	Eleuteri et al. (2024)	Pires et al. (2021)	Liang et al. (2022)	Peng et al. (2025)	Smith et al. (2019)	Jama (2021)	Træen et al. (2019)	Ricoy et al. (2020)	Torres (2023)	Quimis et al. (2024)	Rodríguez (2020)	Lafarja & Giménez (2022)	Gordillo et al. (2022)	González et al. (2024)	Cala et al. (2022)	Brito et al. (2023)	Stowell et al. (2023)	Hernández (2021)
Variables sociodemográficas	55% religión afecta creencias	Factores sociales y culturales influyen	Ánimo elevado (p=0.0003)	SC=0.474 (p<0.001)	IMC, zona rural, pareja, sueño, ansiedad, ORs variados	33.7% uso condón; edad, salud, vivir solo, ITS	r=0.32, p<0.01 disfrute ↑ con actividad sexual	62% en programas de salud sexual	Diferencias género en actitud sexual (p<0.05)	68% salud física clave para sexualidad	No reportado	No reportado	No reportado	No reportado	No reportado	No reportado	No reportado	No reportado	No reportado	No reportado
Autopercepción	No reportado	No reportado	No reportado	No reportado	Relación emocional y ansiedad influyen en percepción	Conocimiento ITS afecta percepción y conducta	No reportado	No reportado	No reportado	No reportado	45% reportó falta de educación sexual	45% mujeres 60-75 ↓ actividad sexual	30% mayores de 60 con vida sexual activa	40% falta de info limita vida sexual	47% actitudes positivas hacia sexualidad	No reportado	No reportado	No reportado	No reportado	No reportado
Factores en la actitud en torno a la sexualidad	Religión afecta percepción	No reportado	No reportado	No reportado	No reportado	No reportado	No reportado	No reportado	No reportado	68% salud física clave	No reportado	No reportado	No reportado	No reportado	47% actitudes positivas	55% indica influencia familiar	48% actividad sexual regular	65% asocia sexualidad con bienestar	Estigmas y barreras de expresión influyen	No reportado

Fuente: revisión sistemática

Realizado por: Autores

**Nota:** En la tabla se observó que Torres (2) reportó que el 45% de los participantes identificaron la falta de educación sexual como un factor que afecta su autopercepción; por lo tanto, el 55% restante no lo consideró así. Quimis et al (15), informaron que el 45% de mujeres entre 60 y 75 años manifestaron una disminución en la actividad sexual, implicando que el 55% no percibió esta disminución. Rodríguez (13) indicó que el 30% de los mayores de 60 años tenían una vida sexual activa, lo cual deja un 70% sin actividad sexual declarada. Lafarja & Giménez (17) señalaron que el 40% de los adultos mayores considera que la falta de información limita su vida sexual, mientras que el 60% no identificó esta limitación. Gordillo et al. (25) reportaron un 47% con actitudes positivas hacia la sexualidad, sugiriendo que el 53% restante podría tener actitudes neutrales o negativas. En tanto, Liang y Peng et al. (30) destacaron asociaciones entre autopercepción y factores emocionales, de salud y conocimiento sobre ITS, pero sin detallar porcentajes numéricos. Los estudios de otros autores consignados en la tabla no presentan valores cuantificables en esta categoría.

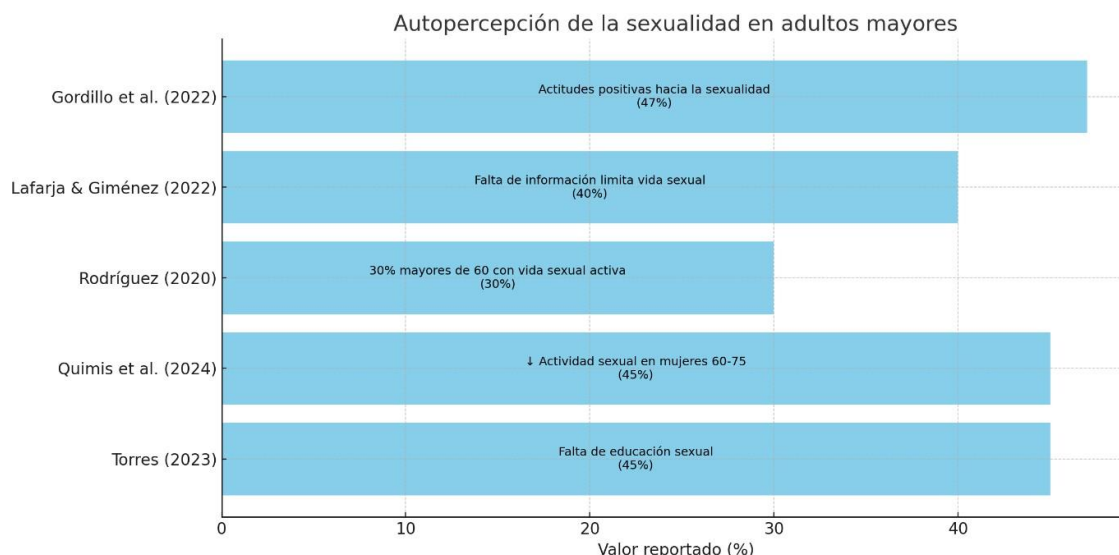
**Tabla 4.** Distribución de los estudios seleccionadas sobre sexualidad en adultos mayores según ejes analíticos: variabilidades en torno a la sexualidad, relación autopercepción-sexualidad y factores sociodemográficos.

Categoría \ Autor (año)	Bermejo et al. (2017)	Zhang et al. (2023)	Eleuteri et al. (2024)	Pires et al. (2021)	Liang et al. (2022)	Peng et al. (2025)	Smith et al. (2019)	Jama (2021)	Træen et al. (2019)	Ricoy et al. (2020)	Torres (2023)	Quimis et al. (2024)	Rodríguez (2020)	Lafarja & Giménez (2022)	Gordillo et al. (2022)	González et al. (2024)	Cala et al. (2022)	Brito et al. (2023)	Stowell et al. (2023)	Hernández (2021)
Variabilidad de las actitudes	Diferencias entre grupos religiosos	No reportado	No reportado	No reportado	No reportado	Conductas riesgo según estado civil, edad, género	No reportado	No reportado	Mujeres más conservadoras (p<0.05)	No reportado	No reportado	No reportado	No reportado	No reportado	47% actitudes positivas	No reportado	No reportado	No reportado	Cultura y formación profesional influyen	No reportado
Relación autopercepción-sexualidad y factores sociodemográficos	No reportado	Factores fisiológicos, sociales, culturales	Función eréctil y estado de ánimo mejoran calidad vida	Dimensiones sexuales ↑ calidad de vida (SC=0.474)	Factores físicos y sociales como IMC, pareja	Edad, género, estado civil impactan uso de condón	r=0.32, p<0.01 disfrute ↑ con actividad sexual	62% participa en programas de bienestar	No reportado	No reportado	No reportado	No reportado	No reportado	No reportado	No reportado	No reportado	No reportado	No reportado	No reportado	38% actividad sexual mejora calidad de vida

Fuente: revisión sistemática  
Realizado por: Autores

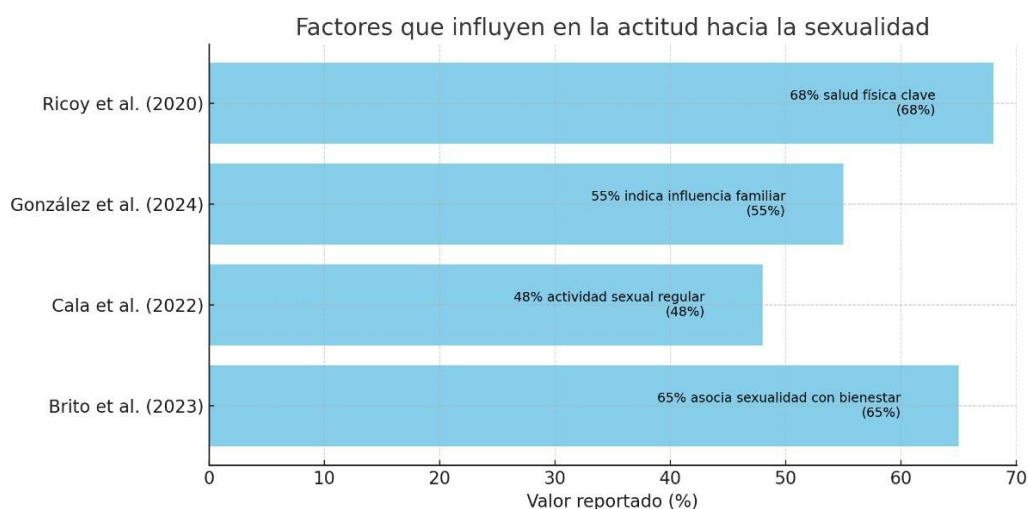
**Nota:** En la categoría *Variabilidad de las actitudes*, Gordillo et al (25) reportan que el 47% de los adultos mayores tienen actitudes positivas hacia la sexualidad, lo que indica que el 53% restante no expresó actitudes positivas o manifestó neutralidad o actitudes negativas. Træen et al (11) identifica una diferencia significativa según sexo, donde las mujeres muestran una actitud más conservadora (p<0.05). Peng et al (30) asocia las conductas de riesgo con estado civil, edad y sexo, aunque sin proporcionar un valor porcentual específico. Otros estudios como Stowell et al (31) y Bermejo et al (24) también contribuyen cualitativamente, indicando influencia de la cultura, la formación profesional y la religión, respectivamente. Respecto a la *Relación autopercepción-sexualidad y factores sociodemográficos*, Jama (26) reporta que el 62% de los adultos mayores participa en programas de bienestar, lo que deja un 38% que no lo hace. Hernández (19) encontró que el 38% de los adultos mayores reportan que la actividad sexual mejora su calidad de vida, mientras que el 62% no lo reporta de ese modo. Eleuteri et al (28) y Souza et al (29) identifican mejoras en calidad de vida asociadas con función eréctil y relaciones afectivas (SC=0.474). Smith et al (22) indica una correlación positiva entre disfrute de vida y actividad sexual (r=0.32, p<0.01), y Zhang et al. (27) reconoce múltiples factores fisiológicos, sociales y culturales como determinantes, aunque tampoco cuantifica con porcentajes.

**Figura 2. Autopercepción de los adultos mayores en torno a su sexualidad, según autores**



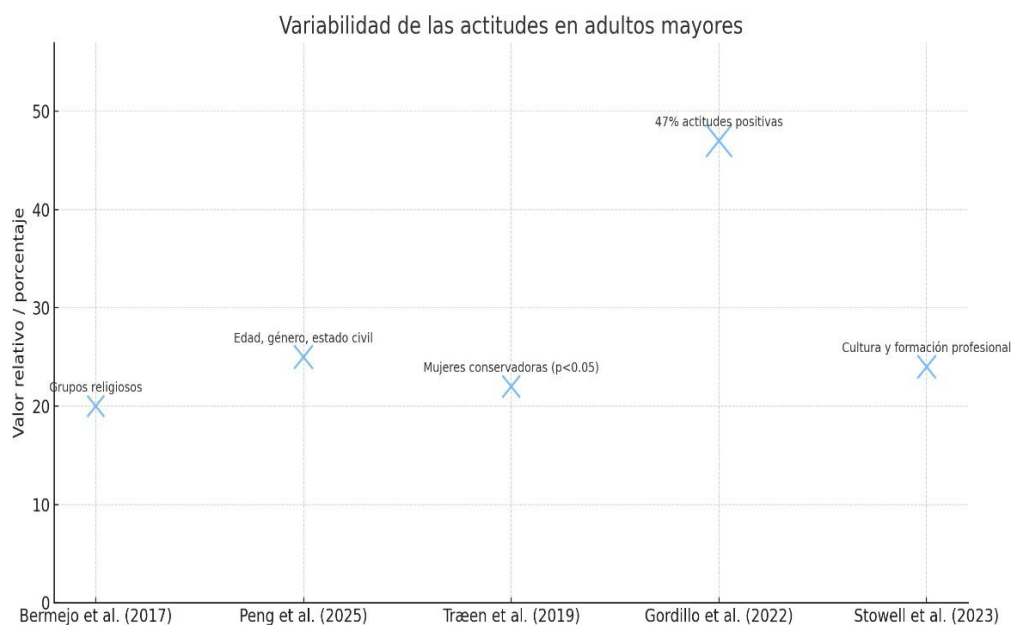
En la figura 2 se demostró que los principales hallazgos de estudios que abordaron la autopercepción de la sexualidad en adultos mayores, destacando factores que afectan cómo viven y entienden su sexualidad. Los valores reportados oscilan entre el 30% y el 47%. Por ejemplo, un 45% de mujeres entre 60 y 75 años reportaron disminución de su actividad sexual, mientras que un 40% señaló que la falta de información limita su vida sexual. Además, el 47% expresó actitudes positivas hacia la sexualidad, lo que refleja diversidad en la forma de experimentar esta dimensión en la vejez.

**Figura 3. Factores de mayor influencia en la actitud de los adultos mayores en torno a su sexualidad.**



En la figura 3 se presentó los principales factores que influyen en la actitud de los adultos mayores hacia la sexualidad, según los estudios seleccionados. Se observa que el 68% de los participantes en el estudio de Ricoy et al (7) identificaron la salud física como un elemento clave (16), mientras que Brito et al (21) reportaron que el 65% asocia la sexualidad con el bienestar general. Asimismo, González et al (17) señalaron que un 55% considera la influencia familiar como determinante y Cala et al. (9) informaron que el 48% mantiene una actividad sexual regular. Estos hallazgos reflejan que tanto factores físicos como sociales y actitudinales impactan significativamente en la forma en que los adultos mayores conciben y viven su sexualidad, destacando la importancia de una visión integral para su abordaje.

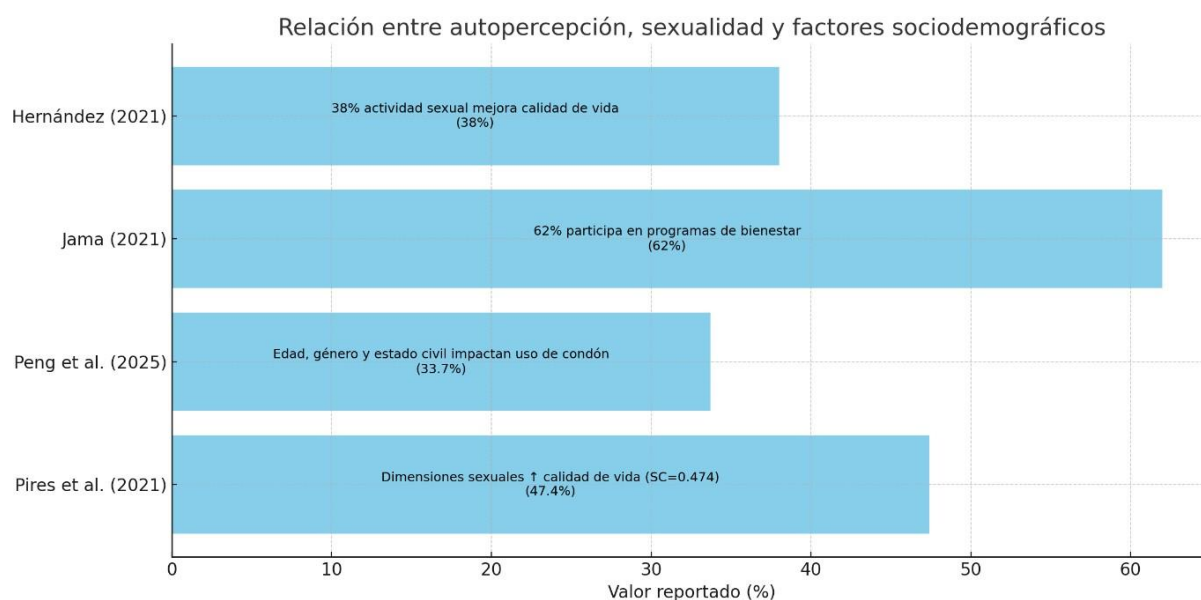
**Figura 4. Variabilidad de las actitudes entorno a su sexualidad de los adultos mayores.**



En la figura 4 se evidenció la diversidad de factores que explican la variabilidad en las actitudes sexuales de los adultos mayores. Aunque solo un estudio Gordillo et al., (25) proporciona un dato cuantitativo claro: el 47% de los participantes manifestó actitudes positivas hacia su sexualidad, los demás estudios resaltan elementos relevantes con peso relativo similar. Bermejo et al (24) destacó que las principales limitantes fueron enfermedades, miedo al desempeño, mala comunicación, y la religión afecta sus creencias sobre la sexualidad, mientras que Peng et al. (32) asoció la actitud sexual con variables como edad, sexo y estado civil. Træen et al (11) identificó una tendencia

más conservadora en mujeres mayores ( $p < 0.05$ ) y Stowell et al (31) enfatizó la influencia de la cultura y la formación profesional.

**Figura 5.** Relación entre la autopercepción de la sexualidad y los factores sociodemográficos de los adultos mayores.



En la figura 5 se ilustró los principales hallazgos cuantitativos sobre la relación entre autopercepción, sexualidad y factores sociodemográficos en adultos mayores. Los estudios muestran una clara asociación entre variables personales y sociales con el bienestar sexual y la calidad de vida. Por ejemplo, el 62% de los participantes en el estudio de Jama (26) indicó participación en programas de bienestar sexual mientras que Souza et al. (29) encontraron que dimensiones sexuales mejoraban la calidad de vida ( $SC=0.474$ ). Hernández (10) reportó que el 38% de los adultos mayores perciben una mejora en su calidad de vida vinculada a la actividad sexual y Peng et al. (32) identificaron que factores como edad, sexo y estado civil influyen en conductas sexuales (33.7%).

## Discusión

El estudio de la sexualidad en adultos mayores ha adquirido creciente relevancia en el campo de la salud pública, la gerontología y la atención integral, dado que constituye un componente fundamental del bienestar físico, emocional y relacional en la vejez. A pesar de su importancia, persisten estigmas, barreras sociales y vacíos de conocimiento que limitan su abordaje adecuado desde los sistemas sanitarios y las políticas sociales. En este contexto, la presente investigación integró y analizó críticamente 20 estudios científicos, aplicando un enfoque comparativo y estructurado según objetivos específicos.

Para la determinación de la autopercepción de los adultos mayores en torno a su sexualidad (Objetivo específico 1). La autopercepción aparece reportada explícitamente en seis estudios. Liang et al. (30) identificaron que la percepción sexual está mediada por factores emocionales como la ansiedad y la relación de pareja. De forma similar, Peng et al. (32) señaló que el conocimiento sobre ITS influye en la percepción y conducta sexual. Desde una perspectiva educativa, Torres (2) reportó que el 45% de los participantes mencionaron la falta de educación sexual como factor limitante, mientras que Quimis et al. (15) indicó que el 45% de mujeres entre 60 y 75 años experimentan disminución en su actividad sexual, reflejando una autopercepción reducida.

Además, Rodríguez (13) encontró que el 30% de los adultos mayores de 60 años mantenían vida sexual activa, y Lafarja & Giménez (17) destacaron que el 40% de los participantes consideraban que la falta de información afectaba su experiencia sexual. Finalmente, Gordillo et al. (25) documentó que el 47% presentaban actitudes positivas, lo que representa una autopercepción afirmativa. En conjunto, los datos sugieren una autovaloración sexual influenciada por factores informativos, emocionales y culturales.

Para la identificación de los factores de mayor influencia en la actitud de los adultos mayores en torno a su sexualidad (Objetivo específico 2). Los factores más reiterados fueron la salud física, las creencias religiosas, la influencia familiar y los estigmas sociales. Ricoy et al. (7) destacó que el 68% de los adultos mayores identificaban la salud física como clave para su sexualidad. Bermejo et al. (24) y González et al. (8)

indicaron, respectivamente, que el 55% de los adultos mayores señalaron a la religión y a la familia como elementos que influyen directamente en su actitud. Gordillo et al. (25) reportó actitudes positivas en el 47% de los participantes y Cala et al. (9) encontró que el 48% mantenía actividad sexual regular, lo que refuerza el impacto del estado físico y funcional en la actitud sexual.

Por su parte, Brito et al. (21) afirmó que el 65% asociaban la sexualidad con el bienestar general, y a pesar de la presencia de factores personales y familiares, las barreras culturales y sociales continúan siendo uno de los principales obstáculos para una actitud abierta hacia la sexualidad en la vejez. Estas barreras se manifiestan en estigmas profundamente arraigados que asocian la sexualidad exclusivamente con la juventud, promoviendo la idea de que el deseo sexual desaparece con la edad. Esta concepción no solo afecta la autoimagen de los adultos mayores, sino que también influye en la percepción que la sociedad y los profesionales de la salud tienen sobre su derecho a una vida sexual plena. Stowell et al. (31) destacan que los estigmas culturales limitan la expresión de la sexualidad y dificultan su abordaje clínico adecuado, requiriendo intervenciones más sensibles y contextualizadas. La evidencia destaca una actitud influenciada por factores individuales (salud, emociones) y contextuales (familia, religión, entorno). Así, para fomentar actitudes positivas, es necesario desmontar estos patrones culturales mediante educación, visibilización y un enfoque gerontológico integrador que reconozca la sexualidad como parte esencial del bienestar en la tercera edad.

Para describir la variabilidad de las actitudes en torno a la sexualidad de los adultos mayores (Objetivo específico 3). La variabilidad fue abordada desde cinco estudios. Bermejo et al. (24) señaló diferencias actitudinales según grupos religiosos, mientras que Peng et al. (32) encontró que las conductas sexuales varían significativamente según estado civil, edad y sexo. Træen et al. (11) reveló que las mujeres mayores son más conservadoras ( $p < 0.05$ ), y Stowell et al. (31) aportó que la cultura y formación profesional impactan directamente en la forma en que los adultos mayores viven y expresan su sexualidad. Nuevamente, Gordillo et al. (25) reflejó variabilidad positiva al identificar un 47% con actitudes afirmativas. Esta diversidad se explica por la interacción de factores sociodemográficos, religiosos y educativos, lo que justifica enfoques diferenciados en políticas e intervenciones.

Esta diversidad no solo refleja diferencias individuales, sino también estructurales, ya que factores como sexo, clase social, nivel educativo y trayectoria ocupacional contribuyen a formar marcos de interpretación distintos. En consecuencia, cualquier abordaje educativo, clínico o comunitario sobre sexualidad en adultos mayores debe evitar generalizaciones y partir de una mirada contextualizada. La variabilidad actitudinal no debe entenderse como una dificultad, sino como una oportunidad para desarrollar intervenciones sensibles a la pluralidad de experiencias y realidades que coexisten en esta etapa vital.

Para mostrar la relación entre la autopercepción de la sexualidad y los factores sociodemográficos de los adultos mayores (Objetivo específico 4). Este objetivo fue abordado en ocho estudios que reportaron relaciones entre percepción sexual, calidad de vida y variables sociodemográficas. Zhang et al. (27) y Liang et al. (30) enfatizaron la influencia de factores fisiológicos, sociales y culturales. Eleuteri et al. (28) halló que una mejor función eréctil y estado de ánimo elevado mejoran significativamente la calidad de vida en adultos mayores ( $p= 0.0003$ ). Souza et al. (29) determinó que las dimensiones sexuales correlacionan positivamente con calidad de vida ( $SC= 0.474$ ;  $p<0.001$ ).

Por su parte, Peng et al. (32) relacionó edad, sexo y estado civil con el uso del condón, mientras que Smith et al. (22) reportó que el disfrute de vida aumenta con la actividad sexual ( $r = 0.32$ ;  $p<0.01$ ). Jama (26) halló que el 62% de los adultos mayores participantes en programas de bienestar sexual reportaban efectos positivos. Finalmente, Hernández (10) identificó que el 38% de los adultos mayores afirmaron que la actividad sexual mejoraba su calidad de vida. La evidencia demuestra asociaciones sólidas entre autopercepción sexual y condiciones demográficas, emocionales y conductuales.

## Conclusiones

La autopercepción de la sexualidad en adultos mayores está fuertemente condicionada por factores como la educación sexual, el acceso a información adecuada, el estado emocional y la experiencia de pareja. Los hallazgos revelan percepciones diversas que oscilan entre el reconocimiento de una vida sexual activa y satisfactoria, y la percepción de limitaciones derivadas del desconocimiento, la ansiedad o el aislamiento emocional. La autopercepción, por tanto, se construye desde un entramado de vivencias individuales y contextos socioculturales, lo cual sugiere la necesidad de intervenciones que fortalezcan la autoestima sexual en la vejez.

Los factores que modelan la actitud de los adultos mayores hacia la sexualidad incluyen la salud física, la influencia familiar, las creencias religiosas y los estigmas culturales. Las estadísticas reflejan que un buen estado físico, el apoyo familiar y la percepción positiva del bienestar se relacionan con actitudes favorables. Sin embargo, persisten barreras culturales profundamente arraigadas que limitan la expresión y valoración de la sexualidad en esta etapa. Por tanto, se concluye que la actitud sexual en la vejez es el resultado de una interacción compleja entre factores individuales, relacionales y sociales.

La variabilidad de las actitudes hacia la sexualidad entre adultos mayores es significativa y responde a diferencias por sexo, edad, estado civil, prácticas religiosas y experiencias culturales. Estudios revelan que las mujeres mayores tienden a ser más conservadoras, mientras que otros factores como la formación profesional o el contexto rural o urbano también introducen matices diferenciadores. Se concluye que esta diversidad exige enfoques de atención y educación sexual sensibles a las realidades heterogéneas de este grupo poblacional.

La relación entre autopercepción sexual y factores sociodemográficos es sólida, especialmente en lo que respecta a edad, sexo, estado civil, nivel de salud y participación en programas de bienestar. Los adultos mayores que mantienen una vida sexual activa cuentan con apoyo emocional o tienen pareja estable, reportan mayor satisfacción y calidad de vida. En consecuencia, se concluye que las

intervenciones destinadas a fortalecer la salud sexual en adultos mayores deben considerar el contexto sociodemográfico como variable clave para lograr un impacto positivo y equitativo.

Se recomienda desarrollar e implementar estrategias educativas que aborden mitos, estigmas y barreras culturales relacionados con la sexualidad en la vejez. Estos programas deben ofrecerse en espacios accesibles y con lenguaje inclusivo, promoviendo una visión positiva, informada y realista sobre la vida sexual en esta etapa. Las políticas de salud y envejecimiento deben integrar la dimensión sexual como parte del bienestar integral. Esto implica incluir indicadores sobre salud sexual en encuestas poblacionales, campañas de concientización, y garantizar el acceso a servicios específicos, respetando la diversidad cultural y la autonomía de las personas mayores.

Es fundamental que los profesionales de enfermería reciban capacitación continua en temas de salud sexual del adulto mayor, desde un enfoque ético, biopsicosocial y libre de prejuicios. Esto permitirá brindar una atención empática, informada y sensible a las necesidades reales de este grupo etario, reconociendo su derecho a una vida sexual activa y saludable. Se recomienda impulsar estudios cuantitativos y cualitativos que exploren la sexualidad en adultos mayores desde diversas perspectivas (sociocultural, emocional, fisiológica), con énfasis en grupos subrepresentados como mujeres, población LGBTI+ y residentes en zonas rurales. Una base empírica sólida permitirá mejorar las intervenciones, servicios y políticas dirigidas a este segmento poblacional

## Referencias Bibliográficas

1. Organización Mundial de la Salud. Geriátrica. 2022 [citado el 8 de marzo de 2024]. p. 38–43 Envejecimiento y salud. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/ageing-and-health>
2. Torres S, Rodríguez B. Percepciones de la sexualidad en personas mayores: una revisión sistemática de estudios cualitativos. Rev Esp Salud Publica [Internet]. el 12 de octubre de 2020 [citado el 31 de octubre de 2024];93:e201909059. [www.msc.es/resp](http://www.msc.es/resp)
3. CEPAL. Envejecimiento en América Latina y el Caribe: Inclusión y derechos de las personas mayores. Cepal. 2022.
4. Instituto Nacional de estadísticas y Censos INEC. ecuaorencifras.gob.ec. 2023 [citado el 28 de julio de 2023]. p. 1–22 Población y Vivienda. Disponible en: <https://www.ecuaorencifras.gob.ec/estadisticas/>
5. Gharibi T, Ravanipour M. Facilitators and barriers affecting sexual desire in elderly Iranian women: a qualitative study. Sexual and Relationship Therapy. 2019 apr. 3;34(2):228–41. <https://doi.org/10.1080/14681994.2018.1445849>
6. D'Hiver C. Patologías endocrinas más frecuentes en el adulto mayor. Revista de la Facultad de Medicina. 2017;60(4):45–57. <https://www.scielo.org.mx/pdf/facmed/v60n4/2448-4865-facmed-60-04-45.pdf>
7. Ricoy A, Obrero E, Caravaca F, De La Fuente Y. Factors conditioning sexual behavior in older adults: A systematic review of qualitative studies. J Clin Med. el 1 de junio de 2020;9(6):1–17. [10.3390/jcm9061716](https://doi.org/10.3390/jcm9061716)
8. González C, Guerrero R, da Maia C, Galindo J. Influencias del mundo y el cuerpo en la sexualidad del adulto mayor. Enfermería Global. 2024;23(73):404–28. <https://dx.doi.org/10.6018/eglobal.571201>
9. Cala L, Peña K, Villanueva Y, Cala R. Caracterización del comportamiento sexual de los adultos mayores de un área de salud. Medimay. 2022;29(2):229–39. <https://revcmhabana.sld.cu/index.php/rcmh/article/view/1630>
10. Hernández A. Actividad sexual en el adulto mayor como factor que puede impactar en la calidad de vida. Atención Familiar. el 24 de junio de 2021;28(3):201–5. <https://doi.org/10.22201/fm.14058871p.2021.3.79587>
11. Træen B, Carvalheira A, Hald G, Lange T, Kvaalem I. Attitudes Towards Sexuality in Older Men and Women Across Europe: Similarities, Differences, and Associations with Their Sex Lives. Sex Cult [Internet]. el 15 de marzo de 2019

- [citado el 18 de diciembre de 2024];23(1):1–25. Disponible en: <https://link.springer.com/article/10.1007/s12119-018-9564-9>
12. Ministerio de Salud Pública. Boletín de prensa. 2020 [citado el 4 de octubre de 2024]. p. 1 MSP aborda la importancia de la salud sexual en personas adultas mayores. <https://www.salud.gob.ec/msp-aborda-la-importancia-de-la-salud-sexual-en-personas-adultas-mayores/>
  13. Rodríguez Z. La sexualidad en La vejez. Espiral (Guadalajara). el 1 de enero de 2020;27(77):273–82. <https://www.scielo.org.mx/pdf/espiral/v27n77/1665-0565-espinal-27-77-273.pdf>
  14. Page M, Mckenzie J, Bossuyt P. Declaración PRISMA 2020: una guía actualizada para la publicación de revisiones sistemáticas. Rev Esp Cardiol. el 1 de septiembre de 2021;74(9):790–9. <https://doi.org/10.1016/j.recesp.2021.06.016>
  15. Quimis D, Ramos M, Valle M, Zambrano H, Ponce J. Sexualidad, vejez y envejecimiento. Revisión actualizada en el contexto de la mujer latinoamericana LATAM Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales y Humanidades. 2024;5(1):716–29. <https://doi.org/10.56712/latam.v5i1.1625>
  16. Ruiz F, Cifuentes Á, Devía C, Alfonso M, Alegría A, Vera C. Percepciones y experiencias de adultos mayores sobre sexualidad y servicios de salud sexual en Colombia. Salud UIS. 2023 May 17;55(1). <https://doi.org/10.18273/saluduis.55.e:23040>
  17. Lafarja B, Giménez S. Sexualidad en adultos mayores de 60 años: Percepción de personas que recurren a las consultas ambulatorias de un hospital. Revista científica ciencias de la salud. 2022 May 17;4(1):4–16. [10.53732/rccsalud/04.01.2022.04](https://doi.org/10.53732/rccsalud/04.01.2022.04)
  18. Da Silva F, Pelzer M, Da Silva B. Attitudes of elderly women regarding the expression of their sexuality. Aquichan. 2019;19(3). <https://doi.org/10.5294/aqui.2019.19.3.4>
  19. Piñeiro I, Ullauri M, Rodríguez S, Regueiro B, Estévez I. Variables predictoras de la inactividad sexual en las personas mayores. Anales de Psicología. 2020;36(3):512–20. <https://dx.doi.org/10.6018/analesps.36.3.381951>
  20. Idrugo H, Lama J, Alba M. Actitudes Hacia La Sexualidad En Adultos Mayores Atendidos En La Consulta Externa Del Hospital Nacional Hipólito Unanue, Setiembre - diciembre, 2021. Revista de la Facultad de Medicina Humana. 2023;23(2):49–55. <http://dx.doi.org/10.25176/rfmh.v23i2.5643>

21. Brito P, Silva J, Almeida J, Silva T, Cezar J. A importância da sexualidade na saúde do idoso. *Research, Society and Development*. el 2 de febrero de 2023;12(2):e18112240155. [10.33448/rsd-v12i2.40155](https://doi.org/10.33448/rsd-v12i2.40155)
22. Smith L, Yang L, Veronese N, Soysal P, Stubbs B, Jackson SE. Sexual Activity is Associated with Greater Enjoyment of Life in Older Adults. *Sex Med*. el 1 de marzo de 2019;7(1):11–8. [10.1016/j.esxm.2018.11.001](https://doi.org/10.1016/j.esxm.2018.11.001)
23. Lafarja B, Giménez S. Sexualidad en adultos mayores de 60 años: Percepción de personas que recurren a las consultas ambulatorias de un hospital. *Revista científica ciencias de la salud [Internet]*. el 17 de mayo de 2022 [citado el 3 de octubre de 2024];4(1):4–16. [http://scielo.iics.una.py/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2664-28912022000100004&lng=en&nrm=iso&tlng=es](http://scielo.iics.una.py/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2664-28912022000100004&lng=en&nrm=iso&tlng=es)
24. Bermejo A, Bueno L, Vallejo L, Torres L. Diferencias en las percepciones sobre la sexualidad en adultos mayores. Cuenca–Ecuador. *Archivos Venezolanos de Farmacología y Terapéutica*. 2017;36(4):114–21. [http://saber.ucv.ve/ojs/index.php/rev\\_aavft/article/view/14060](http://saber.ucv.ve/ojs/index.php/rev_aavft/article/view/14060)
25. Gordillo A, López G, González T, Vallejo M. Actitudes y percepciones de adultos mayores sobre su sexualidad. *Maskana*, ISSN 1390-6143, ISSN-e 2477-8893, Vol 13, N° 1, 2022, págs 14-20 [Internet]. 2022 [citado el 4 de octubre de 2024];13(1):14–20. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8693549&info=resumen&idoma=SPA>
26. Jama M. Abordaje del adulto mayor desde el Trabajo Social. *Revista Social Fronteriza [Internet]*. el 3 de septiembre de 2021 [citado el 17 de diciembre de 2024];1(1):12–20. <http://www.revistasocialfronteriza.com/ojs/index.php/rev/article/view/3/4>
27. Zhang F, Yang Z, Li X, Wang A. Factors influencing the quality of sexual life in the older adults: A scoping review. *Int J Nurs Sci [Internet]*. el 1 de abril de 2023 [citado el 27 de mayo de 2025];10(2):167–73. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/37128494/>
28. Eleuteri S, Giorgio M, Illiano L, Grilli S, Nesi G, Tafaro L, et al. Sexuality in geriatric patients: a correlation between sexual activity and quality of life of elderly men. *J Mens Health*. el 1 de febrero de 2025;21(2):34–40.
29. Souza E, et al. Sexuality and its effects on older adults' depressive symptoms and quality of life. *Rev Bras Enferm [Internet]*. 2023 [citado el 27 de mayo de 2025];76(1). <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/36753192/>


30. Liang B, Xu C, Wang B, Li X, Peng X, Wang Y, et al. Sexual Response Problems and Their Correlates Among Older Adults From the Sexual Well-Being (SWELL) Study in China: Multicenter Cross-Sectional Study. *JMIR Aging* [Internet]. 2025 [citado el 27 de mayo de 2025];8. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/40311125/>
31. Stowell M, Hall A, Warwick S, Richmond C, Eastaugh CH, Hanratty B, et al. Promoting sexual health in older adults: Findings from two rapid reviews. *Maturitas* [Internet]. el 1 de noviembre de 2023 [citado el 27 de mayo de 2025];177. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/37454470/>
32. Peng X, Wang B, Lu Y, Li X, Li Y, Ouyang L, et al. PrEP-eligible behaviours and condom use among sexually active older adults in China: Findings from the sexual well-being (SWELL) study. *Public Health* [Internet]. el 1 de abril de 2025 [citado el 27 de mayo de 2025];241:164–70. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/40020532/>



**AUTORIZACIÓN DE PUBLICACIÓN EN EL REPOSITORIO INSTITUCIONAL**

**KARLA TATIANA CHUQUI SALAZAR** portador(a) de la cédula de ciudadanía N° **0302495320**. En calidad de autor/a y titular de los derechos patrimoniales del proyecto de titulación **“AUTOPERCEPCIÓN SOBRE SEXUALIDAD EN ADULTOS MAYORES. REVISIÓN SISTEMÁTICA Y META ANÁLISIS”** de conformidad a lo establecido en el artículo 114 Código Orgánico de la Economía Social de los Conocimientos, Creatividad e Innovación, reconozco a favor de la Universidad Católica de Cuenca una licencia gratuita, intransferible y no exclusiva para el uso no comercial de la obra, con fines estrictamente académicos y no comerciales. Autorizo además a la Universidad Católica de Cuenca, para que realice la publicación de éste proyecto de titulación en el Repositorio Institucional de conformidad a lo dispuesto en el artículo 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior.

Cuenca, 17 de junio de 2025

F: 

**Karla Tatiana Chuqui Salazar**

**C.I. 0302495320**

**AUTORIZACIÓN DE PUBLICACIÓN EN EL REPOSITORIO INSTITUCIONAL**

**LISSBETH DEL ROCIO GUAMAN GUERRERO** portador(a) de la cédula de ciudadanía N° **0350152880**. En calidad de autor/a y titular de los derechos patrimoniales del proyecto de titulación **“AUTOPERCEPCIÓN SOBRE SEXUALIDAD EN ADULTOS MAYORES. REVISIÓN SISTEMÁTICA Y META ANÁLISIS”** de conformidad a lo establecido en el artículo 114 Código Orgánico de la Economía Social de los Conocimientos, Creatividad e Innovación, reconozco a favor de la Universidad Católica de Cuenca una licencia gratuita, intransferible y no exclusiva para el uso no comercial de la obra, con fines estrictamente académicos y no comerciales. Autorizo además a la Universidad Católica de Cuenca, para que realice la publicación de éste proyecto de titulación en el Repositorio Institucional de conformidad a lo dispuesto en el artículo 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior.

Cuenca, 17 de junio de 2025

F: .....

**Lissbeth del Rocío Guaman Guerrero**

**C.I. 0350152880**