

PERCEPCIÓN Y EXPRESIÓN DE LA SEXUALIDAD ASOCIADOS A FACTORES SOCIOCULTURALES EN PERSONAS MAYORES DENTRO DE LA REGIÓN METROPOLITANA

PERCEPTION AND EXPRESSION OF SEXUALITY ASSOCIATED WITH SOCIOCULTURAL FACTORS IN OLDER ADULTS WITHIN THE METROPOLITAN REGION

Catalina Pardo¹, Noemí Pérez¹, Millaray Combeau¹, Diego Matus¹, Javiera I. Morales²

RESUMEN

El presente estudio busca explorar y analizar la incidencia de factores socioculturales en la percepción y expresión de la sexualidad en las personas mayores que residen en la Región Metropolitana. Mediante una metodología cualitativa, de diseño fenomenológico, se realizó una entrevista semi-estructurada a 5 mujeres mayores de 60 años. Los hallazgos destacan que hay una fuerte influencia familiar y cultural en las percepciones y conocimiento que se tiene sobre sexualidad, siendo en la mayoría de los casos un tema tabú a nivel familiar. El estudio resalta la importancia de promover la educación sexual en la población de personas mayores, ya que la información recabada revela una falta de educación sexual adecuada en este grupo. Esto podría

¹Estudiantes de Terapia Ocupacional, Escuela de Terapia Ocupacional, Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad Bernardo O'Higgins.

²Javiera I. Morales, Académica, Escuela de Terapia Ocupacional, Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad Bernardo O'Higgins, e-mail: javiera.morales@ubo.cl ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-1090-986X>

servir para desarrollar programas de educación sexual más compleja y relevantes para diferentes grupos de edad y necesidades.

Palabras claves: Sexualidad, Personas mayores, Factores socioculturales, Percepción, Terapia Ocupacional.

ABSTRACT

This study seeks to explore and analyze the impact of sociocultural factors on the perception and expression of sexuality among older people living in the Metropolitan Region. Using a qualitative, phenomenologically designed methodology, a semi-structured interview was conducted with five women over 60 years of age. The findings highlight a strong familiar and cultural influence on perceptions and knowledge about sexuality, with sexuality being a taboo subject in most cases within families. The study highlights the importance of promoting sexuality education among the older people population, as the information gathered reveals a lack of adequate sexuality education among this group. This could serve to develop more complex sexuality education programs relevant to different age groups and needs.

Keywords: Sexuality, Older people, Sociocultural factors, Perception, Occupational therapy.

INTRODUCCIÓN

La sexualidad es

“...un aspecto central del ser humano, presente a lo largo de su vida. Abarca al sexo, las identidades y los papeles de género, el erotismo, el placer, la intimidad, la reproducción y la orientación sexual. Se vivencia y se expresa a través de pensamientos, fantasías, deseos, creencias, actitudes, valores, conductas, prácticas, papeles y relaciones interpersonales. La sexualidad puede incluir todas estas dimensiones, no obstante, no todas ellas se vivencian o se expresan siempre. La sexualidad está influida por la interacción de factores biológicos, psicológicos, sociales, económicos, políticos, culturales, éticos, legales, históricos, religiosos y espirituales “ (OMS, 2006).

Durante el curso de la vida, la sexualidad es un factor social que influye de manera positiva en la calidad de vida, la salud y el desarrollo de las personas mayores (Giddens, 2009). De hecho, en la última Encuesta de Calidad de Vida en la Vejez (Dirección de Estudios Previsionales, 2017), se incluyó, por primera vez, preguntas sobre dicha temática. Así, en este documento se identifica que un 32,2% de las personas mayores manifiestan tener vida sexual activa (mayoritariamente hombres, menores de 75 años y personas de nivel educativo medio o superior) y el 65% de las personas mayores considera la vida sexual como importante. Si bien la sexualidad es considerada un factor protector y una necesidad básica de todo ser humano, los programas de salud sexual se centran en una población específica y altamente reproductiva, como ocurre con los adolescentes y adultos (Ministerio de Educación [MINEDUC], 2013). Sin embargo, en la población mayor no se observa una atención similar. Aún más, los proyectos adjudicados por los fondos concursables de SENAMA, el Fondo Nacional del Adulto Mayor, Proyectos Autogestionados y Fondo Ejecutores Intermedios, no presentan proyectos que aborden las nociones de “sexo” o “sexualidad”.

La sexualidad no solo como una actividad, sino como una ocupación con sentido y significado, siendo la ocupación “las actividades cotidianas que las personas realizan como individuos, en familia y con las comunidades para ocupar el tiempo y dar sentido y propósito a la vida”. Las ocupaciones incluyen las cosas que las personas necesitan, desean y se espera que hagan” (Federación Mundial de Terapeutas Ocupacionales, 2012^a, párr. 2).” (AOTA, 2020), en las que un sujeto participa cotidianamente ya que la sexualidad no está separada del sujeto, somos seres sexuales, y la expresión de esta son diversas actividades como el coqueteo, las relaciones sexuales coitales, la expresión de afectos, entre otras. Ahora bien, desde la terapia ocupacional uno de los objetivos es buscar el acceso a ocupaciones satisfactorias para cada sujeto de acuerdo a sus motivaciones e intereses y no solo a aquellas que son socialmente valoradas, que son las que finalmente acaparan nuestra atención en la práctica cotidiana haciendo que la sexualidad no siempre sea reconocida como un área legítima de preocupación para los terapeutas ocupacionales (Pedraza,2014).

La terapia ocupacional desempeña un papel importante al abordar estos desafíos y promover una sexualidad saludable y satisfactoria en esta etapa de la vida, ayuda a las personas mayores a comprender y adaptarse a los cambios físicos que pueden influir en su vida sexual, enfermedades crónicas o condiciones médicas que afectan la intimidad (Hernández, D. 2020). Los terapeutas ocupacionales proporcionan educación sobre la sexualidad en la vejez, incluyendo información sobre adaptaciones sexuales, técnicas de comunicación efectiva y la importancia de mantener una buena salud física y mental. A medida que envejecemos, es común experimentar cambios en la autoestima, la imagen corporal y las relaciones íntimas. La terapia ocupacional también se centra en promover la participación en actividades significativas y gratificantes, incluyendo la sexualidad, como también ayudan a las personas mayores a identificar y participar en actividades que les brinden placer y satisfacción, ya sea a través de la exploración de nuevas formas de intimidad o la adaptación de actividades sexuales a sus capacidades individuales. (Lopes,2019).

Según el estudio realizado en un centro gerontológico en México, refiere que "La sexualidad de los adultos mayores está marcada por la moral familiar actual y pasada, las opiniones de los miembros de la familia más cercanos influyen en el significado que el adulto mayor asigna a su sexualidad, de igual forma la crianza recibida en la niñez y adolescencia forjó la concepción y manera de vivir la sexualidad, lo cual se encuentra presente en la vejez. Un elemento igual de presente es la doctrina religiosa pues aún se asocian las expresiones sexuales como motivo de pecado lo cual llega a ocasionar la represión sexual de los adultos mayores." (Gonzalez, C. y otros, 2024)

Por lo tanto, es necesario hablar de sexualidad en personas mayores, ya que es un aspecto vital y que forma parte de las ocupaciones del ser humano, que a menudo se pasa por alto o es mal interpretado; a condición de la influencia de factores socioculturales, repercutiendo en la propia percepción, moldeando actitudes, creencias y comportamientos respecto a la sexualidad teniendo en cuenta que estos factores son un "conjunto de valores, rasgos, creencias, costumbres que distinguen e identifican a una persona". (Rocha Velázquez, M. E., y otros, 2017).

Los factores socioculturales configuran las normas sociales que determinan lo que se considera aceptable o inaceptable en una sociedad. Estudios realizados por Kaplan (1979), LoPiccolo y Friedman (1988) o Masters y Johnson (1970) explicaban desde un enfoque clínico y cualitativo la influencia que ejercen las creencias negativas y los mitos sexuales en el funcionamiento sexual. Más recientemente, Nobre y Pinto (2008) demostraron cómo las creencias disfuncionales ejercen mayor influencia en personas con disfunciones sexuales. Por otro lado, las creencias y actitudes sexuales positivas se relacionan con mayor satisfacción sexual (Trudel, 2002).

Por lo que los factores socioculturales son elementos que influyen en el comportamiento, creencias, costumbres e interacciones que se producen en la sociedad, estas van variando a

través de los diversos aspectos, entre los cuales la cultura, tradiciones, las estructuras familiares, la religión, la educación, entre otras, ya que éstas van afectando a las personas sobre cómo se comportan, se relacionan e interactúan en la sociedad.

La sexualidad en las personas mayores debe comprenderse desde una perspectiva amplia, abarcando la personalidad, el género, la identidad, los pensamientos, las emociones, los valores y las afinidades. No se limita exclusivamente al coito, sino que incluye aspectos como el tacto, la intimidad emocional y la compañía (Hernandez, D. 2020). La percepción de la sexualidad se relaciona con la forma en que procesamos e interpretamos la información sensorial, influenciada por nuestras experiencias, creencias y cultura (Goldstein, 2018). Por su parte, la expresión de la sexualidad se refiere a cómo las personas comunican pensamientos y emociones a través de medios verbales o no verbales, como el lenguaje, el arte y la música, lo que facilita la conexión y la interacción humana (Hernandez, 2020, p. 119)

Por tanto, la evaluación y el estudio de las creencias sexuales en la tercera edad va a ser importante para determinar su influencia en la sexualidad humana y poder desarrollar programas de prevención y promoción de la salud sexual, para así reinsertar una ocupación significativa en la propia identidad y bienestar al realizar una actividad sexual.

En consecuencia de ello, el objetivo del presente estudio busca explorar y analizar la incidencia de factores socioculturales en la percepción y expresión de la sexualidad en las personas mayores que residen en la región metropolitana.

METODOLOGÍA

“La investigación cualitativa, precisa Pérez Serrano (2004), es un proceso sistemático, activo y riguroso de indagación dirigida, y para Buendía, Colás y Hernández (1997), supone la adopción de concepciones filosóficas y científicas donde se origina nuevos lenguajes

metodológicos; mientras que para Paz Sandín (2003), el enfoque desarrolla de manera sistémica la comprensión de fenómenos sociales.” (Ortega. 2018)

La investigación cualitativa se sitúa desde un paradigma crítico con el objetivo de describir acerca de cómo se percibe la sexualidad de personas mayores de 60 años, desde una mirada sociocultural y perspectiva desde la Terapia Ocupacional. El diseño utilizado es el diseño fenomenológico, el cual refiere Rojas y otros (2020), su propósito principal es explorar, describir y comprender las experiencias de las personas con respecto a un fenómeno y descubrir los elementos en común de tales vivencias.

Participantes

Los sujetos de estudio que formaron parte de este proceso de investigación fueron encontrados bajo la técnica de muestreo intencional o por juicio, según Navarrete (2000) es un procedimiento que consiste en la selección de las unidades a partir sólo de criterios conceptuales, de acuerdo a los principios de la representatividad estructural. Es decir, las variables que delimitan la composición estructural de la muestra son definidas de manera teórica por el investigador, mientras que Scharager y Reyes (2001) afirman que es el investigador el cual selecciona la muestra y busca que ésta sea representativa. Queda claro que la evaluación de la representatividad es subjetiva, considerando como criterios de inclusión: personas mayores que sean mayores de 60 años, y como criterio de exclusión: personas mayores que tengan deterioro cognitivo, o con discapacidad intelectual moderada a severa.

Técnicas o instrumento de recolección de datos

Para evaluar y conocer cuáles son los factores socioculturales de las personas y cómo éstos impactan en la percepción y expresión sobre sexualidad de las personas, se realizó una entrevista semi-estructurada en un aproximado de 30-60 minutos. El proceso de creación de

dicho instrumento constó en la elaboración de una entrevista semi-estructurada generando preguntas abiertas, las cuales fueron ordenadas con una estructura desde lo informativo hasta lo interpretativo. Para la aprobación ética de este instrumento, fue necesaria la validación de expertos en el tema que evalúen las preguntas en términos de claridad, relevancia y adecuación.

En cuanto al proceso de análisis, este se realizó a través del modelo procesal el cual consta de tres fases para la preparación y recolección de datos, con un muestra objetiva siendo las personas mayores, y la elaboración de un sistema de códigos, adecuándolos a categorizaciones y una siguiente codificación; siguiendo la fase de agrupación, codificación y categorización, permitiéndonos un análisis descriptivo de la investigación, dónde se agrupan en códigos en las categorías pre-definidas; terminando con una fase interpretativa donde se analizan todos los datos obtenidos.

Consideraciones éticas

Dicho instrumento fue creado por investigadores y validado por un juicio experto. Los participantes leyeron y firmaron libremente el consentimiento informado previo al inicio de la investigación. Para proteger la identidad de los participantes les fue dado un pseudónimo y se consideraron principios éticos de **autonomía** que se refiere a la opinión y poder propio de decisión de la persona dentro de este estudio, **beneficencia** la cual se explica que este artículo solo tiene fines educativos y que por lo tanto, no habrán retribuciones materiales ni monetarias, **no maleficencia** la cual se detalla que toda información será protegida sin otro fin que no sea educativo y **justicia** la cual asegura equidad en la distribución de los beneficios y cargas de la investigación en todas las personas entrevistadas.

RESULTADOS

La muestra estuvo conformada por cinco mujeres residentes de la Región Metropolitana, con edades entre 65 y 76 años (tabla 1). Aunque se intentó incluir varones para obtener una perspectiva más diversa, no fue posible debido a la falta de interés por los posibles participantes. Teniendo en cuenta de que todas compartían características, como un nivel socioeconómico medio, diversidad en su estado civil. Por lo que, estas participantes ofrecieron perspectivas variadas sobre la percepción y expresión de la sexualidad.

Tabla 1. Caracterización muestra

Entrevistadas	Descripción
MT	Mujer, 76 años, Soltera, Santiago.
MC	Mujer, 65 años, Casada, Cerro Navia.
NM	Mujer, 64 años, Viuda, Santiago.
EA	Mujer, 76 años, Viuda, Peñaflor.
CC	Mujer, 75 años, Casada, La Florida.

Según la codificación realizada, se presentarán los hallazgos según el siguiente esquema:

<p>1. Factores socioculturales.</p> <ul style="list-style-type: none"> a. Percepción de la sexualidad. b. Influencias familiares. c. Tabúes o estigmas sociales. d. Educación sobre sexualidad.
<p>2. Formas de expresión.</p> <ul style="list-style-type: none"> a. Expresión de la sexualidad. b. Cambios por envejecimiento.

1. Factores socioculturales

a. *Percepción de la sexualidad*

Según las entrevistas hechas, las personas perciben la sexualidad de forma simplificada, asociándola principalmente con el acto sexual o el sexo biológico de cada persona, en sus respuestas no aparecen aspectos emocionales, afectivo o identitarios. Con respecto a la educación que ambas recibieron sobre la sexualidad, reflejan que fue valiosa en su momento, sin embargo fue limitada en su perspectiva, enfocada en la dimensión física de ésta.

Lo que entienden por sexualidad:

“Palabra difícil. El sexo que tiene cada uno... El acto sexual, el sexo de uno, todo eso es sexo” . (MT, 76 años)

“Yo por sexualidad lo veía como sexo, simplemente como sexo, y eso también es sexualidad.” (MC, 65 años)

“Ser mujer, tengo lo que una mujer piensa. Verme bonita, arreglarme y querer.” (NM, 64 años)

“Sexualidad puede ser bisexual, puede ser, ¿cuánto se llama? Bisexual, puede ser gay, puede ser este, pero se respeta.”(EA, 77 años)

“Es que en realidad si no hay amor no hay sexualidad para mí. Entonces tendría que ver con el amor y el cariño.”(CC, 75 años)

“No, pues sexualidad si en el fondo... Hombre o mujer, como debiera ser. Pienso que la sexualidad es como lo que te decía que es parte del amor de la pareja. Así debería ser, pienso yo.”(CC, 75 años)

b. *Influencias familiares*

En relación a los testimonios recabados y analizados de las personas entrevistadas se puede observar una estructura con influencias significativas de un padre estricto y reservado, especialmente en temas considerados sensibles, como lo es la sexualidad. El tipo de crianza señalado parece estar marcado por una división de roles dentro de la pareja parental, donde la madre es quien asume la responsabilidad de abordar ciertos temas emocionales y morales con los hijos, debido a la resistencia de parte del padre a participar en dichas conversaciones, señalando lo siguiente:

“Es que eso tampoco se hablaba en la familia cuando nosotros estábamos chicas ni medianas ni nada...por el padre, porque el padre era tan estricto. A él no hablaba nada que ver con la sexualidad.” (MT, 76 años).

“Yo le hablaba a los niños. Ya. Porque mi marido no se podía hablar con ellos. Yo en una oportunidad me senté a hablar con los niños y él se molestaba porque quería decirle existe. Entonces, sólo yo con mis hijos” (MC, 65 años).

“Bueno siempre se enseñó a respetar a los mayores. Yo buscaba otras cosas, no existían muchas cosas en mi vida. Siempre me enseñaron allá en el sur que yo era mitad española, mitad india, eso es lo que más recuerdo yo. Bailaba cueca, vivía en Valdivia en el campo hasta los 16 años.”(NM, 64 años)

“Si tuvo mucho que ver, ya que influyó mucho lo que decía mi abuelo en la expresión de mi cultura mapuche y de lo que ahora sé sobre eso.”(NM, 64 años)

“Bueno, cuando era joven, como niñas jugábamos todos, jugábamos al pilar, jugábamos muchas cosas. La vida mía fue trabajólica. A los siete años yo empecé a cuidar a la guaguaita, al niño, porque era realmente escasa la... a ver cómo le explicaré. Éramos muy escasos de

recursos y teníamos que trabajar muy jóvenes. Trabajábamos desde chicas, esforzando y ayudaba a mis papás, yo también. Cuando empezó la fábrica Rata, que en esos años eran unas maquinitas chiquititas, yo iba a vender el pan amasado a la fábrica. Me conocían todos y así.”(EA, 77 años)

“Nunca. no se hablan. A los papás nuestros tampoco les hablaban de eso. Yo también me enteré sola. O sea, mi mamá nunca tampoco me contó que tenía que llegar la regla No, entonces uno fue descubriendo en el camino todo sobre esas cosas. Entonces, incluso cuando yo era cabra, siempre mi mamá me decía, el día que te pase algo, yo voy a morir. Entonces yo siempre me cuidé en la parte sexual. Porque al tener, digamos, una situación suelte, empieza el cuerpo a funcionar de otra forma. Entonces, yo me cuidaba en el sentido de que nadie me tocara. Porque decía, si alguien me toca, mi mamá se me va a morir. Y era la ignorancia.” (CC, 75 años)

c. Tabúes o estigmas sociales.

A través de la información recopilada y analizada de las respuestas a las entrevistas, se puede deducir que los tabúes y estigmas sociales, han tenido un gran impacto, en la vida de las personas, ya que estas están influenciadas por la cultura, religión y la época, además que estos varían según la edad de la persona, siendo principalmente pronunciadas en la sexualidad de las personas mayores, por lo que refleja una sociedad asociada a la sexualidad juvenil y la fertilidad. Es crucial promover una cultura de respeto y aceptación en todas las etapas de la vida.

“Pero por lo general lo que yo veo es que es igual a la sexualidad cerrada. Cada uno descubre sola la sexualidad. No sé si estoy equivocada... porque en la casa ni en el colegio se habla.”(MT, 75 años)

“Absolutamente, como mujer no puedo hacer esto, ni esto, ni esto, ni esto, ni esto, nada... Como la mujer nunca tiene que tomar la iniciativa, la mujer tiene que estar ahí tranquilita nomás, como una señorita.”(MC, 65 años)

“Mujer, lo que una mujer puede hacer.”(NM, 64 años)

“En mi época que había, éramos totalmente tabú. No se conversaba estas cosas, los papás eran tan... En esos años éramos cerraditos, ¿para qué estamos con cosas? Pero no se hablaba de sexo, no se hablaba de nada.”(EA, 77 años)

“Entonces, yo me cuidaba en el sentido de que nadie me tocara. Porque decía, si alguien me toca, mi mamá se me va a morir. Y era la ignorancia”. (CC, 75 años)

d. Educación sobre sexualidad:

“Recibí información de ese tema en el colegio, cuando era chica... Uno sabe poco, o sea, lo va conociendo a medida que transcurre el tiempo. Claro, ese concepto va cambiando.” (MT, 76 años)

“¿Mi nivel de escolaridad? No se hablaba. No. No, se empezó a hablar cuando estaba terminando esa educación media. Y todo era como muy primitivo.” (MC, 65 años)

“Muy poca, cuando ya tuve a mi primera hija recién ahí la recibí Antes de eso yo no entendía nada, me gustaba mi pareja y solo me acosté con él para regalonear pero después pasó lo otro, yo sin saber nada.”(NM, 64 años)

“Es que no es necesario, a una edad de uno no es necesario recibir educación para darse cuenta como está ahora la época de ahora. ¿Me entiendes? Tendría que ser una persona que realmente no entiende, pero yo lo entiendo. ¿Y antes recibió algún tipo de información sobre la sexualidad? ¿En su juventud? No, pues en esos años no se hablaba, éramos tabú.”(EA, 77 años)

“Mira, en realidad no me afectó mucho, pero deberíamos haber tenido más información como que hay ahora. Aprendí con la experiencia nomas” (CC, 75 años)

2. Formas de expresión

a. Expresiones de afecto

En cuanto a los testimonios sobre las expresiones de afecto existe una concordancia relacionada a cierta “pasividad femenina” donde se espera que la mujer se mantenga sin dar el primer paso, siendo el hombre quien adopta una postura de liderazgo en la expresión sexual y de afecto, esta creencia puede reducir la libertad de la mujer para tomar decisiones y expresar sus propios deseos dentro de una relación de pareja.

Adicional a esto una de las entrevistadas reconoce que mostrar afecto es importante para fortalecer los lazos emocionales en una pareja. Sin embargo, siente cierta ambivalencia en su relación actual. Aunque no siempre tiene la compañía física de su pareja, recibe apoyo en sus decisiones. Este tipo de apoyo, parece ser más moral que una conexión emocional o física directa.

“Yo aprendí con mi única pareja que tuve. Con ella aprendí todo. Pero ahora no influyen porque no tengo pareja. Estoy sola. No influyen ahora” (MT, 76 años).

“Que si me siento acompañada? más o menos, que ande conmigo no, pero sí más de una forma de apoyo a las decisiones, ya que aunque tenemos gustos bastantes diferentes, se que el me apoya para realizar lo que me gusta. Como la mujer nunca tiene que tomar la iniciativa, la mujer tiene que estar ahí tranquilita nomás, como una señorita” (MC, 65 años).

“me gustaba mi pareja y solo me acosté con él para regalonear pero después pasó lo otro, yo sin saber nada.” (NM, 64 años)

“No todo el tiempo. No todo el tiempo. A veces hay buena, alta y baja.” (EA, 77 años)

“sí, en todas las maneras, siempre andamos para todos lados juntos, un compañero.” (CC, 75 años)

a. Cambios por el envejecimiento

En relación a los cambios por el envejecimiento, las personas entrevistadas mencionan un cambio significativo en la intimidad y en la forma de relacionarse con sus parejas, reconociendo que la experiencia en pareja ha aumentado su comodidad y confianza, permitiéndoles expresar sus deseos con mayor naturalidad. Sin embargo, algunos tabúes y valores tradicionales siguen influyendo en su forma de vivir la sexualidad, factores como la salud y la pérdida de sus parejas han llevado a varios a redefinir sus necesidades afectivas y a adaptarse a nuevas formas de vida, replanteando sus necesidades afectivas.

“Pero un montón, pues, yo tenía una mente, en ese aspecto como de un milímetro. No, ahora no. Ahora acepto todo, mientras sea con respeto. Yo tengo mi forma de ser y los demás tienen la suya.” (MC, 65 años)

“Pero ahora no influyen porque no tengo pareja. Estoy sola. No influyen ahora.” (MT, 76 años)

“Hasta los 30 tenía vergüenza, ahora me siento libre de hablarlo por la madurez que ya tengo.” (NM, 64 años)

“Sí, podría hablar de la sexualidad de... Sí, podría hablar de la sexualidad de la juventud de ahora.” (EA, 77 años)

“¿Mis vivencias personales? No ha influido.” (CC, 75 años)

DISCUSIÓN

El principal objetivo de esta investigación fue analizar y conocer cómo los factores socioculturales influyen en la percepción y expresión de la sexualidad en las personas mayores de la Región Metropolitana de Chile. A lo largo del desarrollo de la investigación, se lograron alcanzar los objetivos planteados en la fase inicial, donde se pudo identificar aspectos claves como las creencias socioculturales, las influencias familiares, la educación sexual recibida y los tabúes que se presencian en la población de estudio.

La percepción de la sexualidad dentro de las participantes está en un amplio rango, en su mayoría, vista desde el sexo biológico asignado al nacer, habiendo una participante mencionando la sexualidad hacia una aproximación de la orientación sexual, afectiva y emocional. (American Psychiatric Association, 2013)

Las influencias familiares impactan en la formación de sexualidad, considerando las normas sociales, los valores y dinámicas propias de una familia. La transmisión de roles de género rígidos, la represión de temas sexuales, y el predominio de perspectivas religiosas moldean actitudes frente a la sexualidad con sentimientos de culpa o vergüenza. También se limita la exploración de identidades y deseos, siendo una mirada más conservadora.

Los tabúes o estigmas fueron un gran condicionante en relación con la sexualidad, todas comentan que la sexualidad era algo que no se hablaba en los hogares, siendo esto por la cultura, religión, género y la época en la cual fueron criadas, lo que lleva al desconocimiento sobre dicho tema.

Sin embargo, el mayor factor sociocultural que afectó en el conocimiento y la percepción de la sexualidad, fue sobre la educación que recibieron de ésta, ya que solo una participante menciona haber recibido muy buena educación e información al respecto. A pesar de eso, el

resto de las participantes mencionan el haber obtenido una educación deficiente, que era “algo que no se hablaba”, incluso sobre temas como la menstruación.

Respecto a los factores de expresión en la sexualidad, se entiende que los mismos roles influyen en estas personas mayores. Los hombres han enfrentado la presión de demostrar virilidad, limpiando su afectividad, mientras que las mujeres son relegadas al cuidado, invisibilizando sus deseos. Además de prejuicios, mitos culturales y barreras generacionales que provocan que muchas personas mayores oculten o reprimen su sexualidad, perpetuando que se invisibiliza en la sociedad actual.

En cuanto a los cambios por el envejecimiento se entiende que las entrevistadas se sienten mucho más cómodas y libres para expresar su sexualidad, liberándose de tabúes y vergüenzas previas, gracias a la madurez y experiencia brindada. Sin embargo, factores como la salud, pérdida de parejas, y valores familiares han influido en cómo vivir su intimidad, redefiniendo necesidades afectivas y adaptarse a nuevas forma de relacionarse, ya sea en pareja o en solitario.

Los datos obtenidos lograron evidenciar que la percepción de la sexualidad en personas mayores está ciertamente limitada por los factores socioculturales y generacionales, mientras que por otra parte la expresión de la sexualidad está condicionada por la educación y experiencias de vida, según estos resultados Can Valle (2015) afirma, “Los prejuicios de los sujetos de estudio como factores socioculturales sí influyeron en el hecho de que no tuvieran vida sexual activa; la población consideró más importante la opinión de los demás que dejarse llevar por sus emociones, en especial las mujeres”(p. 84).

En cuanto a las fortalezas de esta investigación es que, debido al enfoque cualitativo que posee, permitió una comprensión mucho más profunda de las experiencias personales de cada

persona entrevistada, destacando la percepción de las personas mayores y otorgando validez a la información obtenida.

Por otra parte esta investigación logra ser innovadora al abordar un tema poco explorado desde la Terapia ocupacional y otras áreas de profesión, ya que la investigación promueve un enfoque holístico que incluye la sexualidad como parte de las ocupaciones significativas en las actividades de la vida diaria, por lo tanto contribuye a posicionar la sexualidad en la vejez como un aspecto de gran relevancia en el bienestar y calidad de vida de las personas mayores.

En relación a las limitaciones que se pueden evidenciar en la investigación, se contempla el tamaño de la muestra, la cual incluye sólo cinco participantes, las cuales todas son mujeres lo que restringe significativamente la diversidad en las perspectivas, especialmente en términos de género ya que no se logró integrar a hombres en la muestra lo que dificulta el análisis completo de las diferencias socioculturales según el género.

Por otro lado se evidencia una persistencia en los tabúes ya que algunas de las participantes se mantuvieron reservadas al discutir ciertos aspectos de la sexualidad lo que podría haber influido significativamente en las respuestas entregadas.

Esta investigación proporciona un punto de partida concreto para seguir profundizando en la relación entre los factores socioculturales y la sexualidad en la vejez donde se promueva un enfoque integral desde la Terapia Ocupacional, invitamos a realizar la ampliación del alcance realizando investigaciones con muestras mucho más amplias, incluyendo a participantes de diferentes géneros y contextos socioculturales.

El estudio sobre la sexualidad en la terapia ocupacional para personas mayores tiene varias implicancias importantes. En primer lugar, se destaca la necesidad de incluir la sexualidad en las evaluaciones ocupacionales, ya que Herrera (2003) afirma:

Está demostrado que el sexo y la sexualidad juegan un papel importante en el envejecimiento saludable y pleno; sin embargo, las personas ancianas tienen una conducta sexual heterogénea en relación a sus apetitos e intereses. Además de los factores previamente mencionados que afectan la conducta sexual en el anciano (envejecimiento fisiológico, patología crónica, efectos secundarios de medicamentos) se suman los factores sociales que inciden fuertemente en la actividad sexual en la edad adulta (p. 150-162).

Por lo que al tener todo esto en cuenta en el momento de la evaluación, se puede lograr una mejor intervención y así mejorar la calidad de vida y bienestar de los usuarios.

Además, el estudio resalta la importancia de promover la educación sexual en la población de personas mayores, ya que la información recabada revela una falta de educación sexual adecuada en este grupo. Esto servirá para desarrollar programas de educación sexual más compleja y relevantes para diferentes grupos de edad y necesidades.

Otro punto a destacar es la sensibilización y formación de los terapeutas ocupacionales en temas de sexualidad de personas mayores. La información del estudio puede utilizarse para capacitar a los profesionales, ayudándoles a sentirse más cómodos y preparados para abordar este tema con sus pacientes.

Los hallazgos del estudio pueden abrir nuevas líneas de investigación sobre la relación entre la sexualidad y la terapia ocupacional, promoviendo un mayor entendimiento y desarrollo de prácticas basadas en la evidencia.

En resumen, este trabajo sobre la expresión y percepción de la sexualidad de las personas mayores tiene el potencial de mejorar la calidad de vida de este grupo poblacional, promoviendo se salud y bienestar.

REFERENCIAS

- AOTA. (2020). Marco de Trabajo para la Práctica de Terapia Ocupacional: Dominio y Proceso (4ta edición).
- American Psychiatric Association.** (2013). *Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales* (5.ª ed.). American Psychiatric Association.
- Dirección de Estudios Previsionales. (2017). Encuesta de Calidad de Vida en la Vejez [Informe]. Recuperado de <https://www.prevision.cl>
- Giddens, A. (2009). Sociología (6.ª ed.). Alianza Editorial.
- Goldstein, E. B., & Brockmole, J. (2018). Sensation and Perception.
- González-Soto, Cinthia Elizabeth, Guerrero-Castañeda, Raúl Fernando, da Maia-Lima, Claudia Feio, & Galindo-Soto, Jonathan Alejandro. (2024). Influencias del mundo y el cuerpo en la sexualidad del adulto mayor. *Enfermería Global*, 23(73), 404-428. <https://dx.doi.org/10.6018/eglobal.571201>
- Hernandez, D. Paternina, A. Patiño, M. (2020). Envejecimiento y Sexualidad: Revisión temática desde Terapia Ocupacional. *Revista Cultura del Cuidado Enfermería*. 2020; 17(2): 113-127.
- Herrera P., Adela. (2003). Sexualidad en la vejez: ¿mito o realidad?. *Revista chilena de obstetricia y ginecología*, 68(2), 150-162. <https://dx.doi.org/10.4067/S0717-75262003000200011>

- Kaplan, H. S. (1979). Trastornos del deseo sexual y otros conceptos y técnicas nuevas en terapia sexual. Simon and Schuster.
- Lopes Correia, R., Rebellato, C., Akemi Takeiti, B., & Reinoso Araujo de Carvalho, C. (2019). Género, sexualidad y envejecimiento en la Terapia Ocupacional. *Revista Chilena De Terapia Ocupacional*, 19(1), 109–124.
- LoPiccolo, J., & Friedman, J. M. (1988). Actualización en terapia sexual: Innovaciones y sus implicaciones. *Current Issues in Sexuality*, 2, 100-125.
- Masters, W. H., & Johnson, V. E. (1970). La inadecuación sexual humana. Little, Brown and Company.
- Ministerio de Educación. (2013). Educación integral de la sexualidad: Orientaciones para su implementación en el sistema educativo chileno. Ministerio de Educación de Chile.
- Navarrete, J. M. (2000). El muestreo en la investigación cualitativa. *Investigaciones sociales*, 4(5), 165-180.
- Nobre, P. J., & Pinto-Gouveia, J. (2008). Esquemas cognitivos asociados a disfunciones sexuales: Una comparación entre hombres y mujeres con disfunciones sexuales y controles saludables. *Journal of Sex Research*, 45(1), 58-69.
- Organización Mundial de la Salud (OMS). (2006). Definición de sexualidad.
- Ortega, A. O. (2018). Enfoques de investigación. Métodos para el diseño urbano–Arquitectónico, 1.
- Pedraza, T. (2014). Vejez y sexualidad:: reflexiones para la práctica de terapia ocupacional. *Revista chilena de terapia ocupacional*, 14(2), 245-255.

Rocha Velázquez, M. E., Ruiz Paloalto, M. L., & Padilla Raygoza, N. (2017). Correlación entre factores socioculturales y capacidades de auto cuidado en adulto maduro hipertenso en un área rural de México. *Acta Universitaria*, 27(4), 52-58.

Rojas Silva, J., Amaya Jiménez, L. F., Dávila González, J. C., Jara González, H. V., & Murcia Torres, L. K. (2020). Método Fenomenológico Hermenéutico. *Universidad Santo Tomas: https://repository.usta.edu.co/bitstream/handle/11634/30228/030-ROJAS%20ok*, 20(1).

Scharager, J., & Reyes, P. (2001). Muestreo no probabilístico. *Pontificia Universidad Católica de Chile, Escuela de Psicología*, 1, 1-3.

Trudel, G. (2002). Sexualidad y vida matrimonial: Resultados de una encuesta. *Journal of Sex & Marital Therapy*, 28(3), 229-249.

Valle, Ana Rosa Can, Betty Sarabia Alcocer, and Jaqueline Guadalupe Guerrero Ceh. "Factores psicológicos y socioculturales en la vida sexual de los adultos mayores/ Psychological and socio-cultural factors in the sex life of older adults." *RICS Revista Iberoamericana de las Ciencias de la Salud* 4.8 (2015): 73-88.