

Actitudes de los profesionales de enfermería de práctica clínica y comunitaria hacia la sexualidad en la vejez

Attitudes of nursing professionals of clinical practice and community toward sexuality in old age

Autores: Josué Medina Fernández (1), Isaí Medina Fernández (1), Rebeca Sosa Cárdenas (2), Elizabeth Fajardo Ramos (3), Reyna Torres Obregón (4), Alejandra Medina Fernández (5).

Dirección de contacto: isaimedinafernandez@hotmail.com

Fecha recepción: 08/05/2019

Aceptado para su publicación: 20/10/2019

Fecha de la versión definitiva: 16/01/2020

Resumen

Objetivo. Comparar las actitudes hacia la sexualidad en la vejez en profesionales de enfermería de práctica clínica y comunitaria. **Metodología.** Estudio descriptivo, comparativo, transversal, con una muestra de 118 profesionales de Enfermería de una zona sur de México, seleccionada a través de un muestreo no probabilístico a conveniencia basado en la red. Se aplicó el cuestionario de actitudes hacia la sexualidad en la vejez ($\alpha=0.76$). Se utilizó estadística descriptiva e inferencial como U Mann Whitney, Kruskal Wallis y correlación de spearman analizado mediante SPSS v22. **Resultados.** Participaron en el estudio 118 profesionales de enfermería, siendo el 87.3% enfermeros clínicos y 12.7% enfermeros comunitarios, se observaron diferencias en las puntuaciones de las actitudes de profesionales de práctica comunitaria y clínica, aunque no fueron estadísticamente significativas. Se encontró que los hombres tienen mayores actitudes negativa hacia la limitación de la actividad sexual y los profesionales con posgrado mayor prejuicio en la sexualidad. **Discusión.** Se encontraron más actitudes negativas en los enfermeros comunitarios, por lo que el profesional de enfermería debe considerar la valoración e intervención del adulto mayor en la sexualidad en el ámbito hospitalario y comunitario con más profundidad, dejando de lado los prejuicios y los tabúes, con el fin de brindar un cuidado integral.

Palabras clave

Anciano; Actitud del Personal de Salud; Actitud; Sexualidad; Enfermería Geriátrica.

Abstract

Objective. To compare the attitudes toward sexuality in old age in nursing professionals of clinical and community practice. **Methodology.** Descriptive, comparative, cross-sectional study, with a sample of 118 Nursing professionals from a southern area of Mexico, selected through convenience sampling based on the network. The questionnaire of attitudes towards sexuality in old age was applied ($\alpha=0.76$). We used descriptive and inferential statistics such as U Mann Whitney and spearman correlation analyzed by SPSS v22. **Results.** 118 nursing professionals participated in the study, being 87.3% clinical nurses and 12.7% community nurses, it was observed that the different means of attitudes towards sexuality in community and clinical practice professionals is not differently significant. It was found that men have greater negative attitudes towards the limitation of sexual activity and professionals with a higher degree of prejudice in sexuality. **Discussion.** We found more negative attitudes in the community nurses; thus, nursing professional should consider the assessment and intervention of the older adult in sexuality in the hospital and community setting in more depth, leaving aside the prejudices and taboos, in order to provide comprehensive care.

Key words

Aged; Attitude of Health Personnel; Sexuality; Attitude; Geriatric Nursing.

Categoría profesional y lugar de trabajo

(1) Master en Enfermería, Facultad de Enfermería de la Universidad Autónoma de Coahuila (Coahuila, México); (2) Master en Enfermería, Facultad de Enfermería de la Universidad Autónoma de Yucatán (Yucatán, México); (3) Magister en Enfermería, Profesora Titular Facultad Ciencias de la Salud de la Universidad de Tolima (Tolima, Colombia); (4) Doctora en Ciencias de la Enfermería, Facultad de Enfermería de la Universidad Autónoma de Coahuila; (5) Profesional Técnico en Enfermería General, Hospital Centro Médico Pensiones (Yucatán, México).

INTRODUCCIÓN

La situación actual en el mundo indica el aumento de la prevalencia de los adultos mayores, esto es debido a un descenso de las tasas de morbimortalidad, un aumento de la esperanza de vida y un crecimiento de los movimientos migratorios (1). Dicho fenómeno mundial se está produciendo a un ritmo más rápido en los países de ingresos bajos y medianos, esto se refleja en las estadísticas mundiales realizadas por la OMS en el 2015, las cuales señalan que 12% de la población supera la edad de los 60 años (2).

En este sentido, el envejecimiento es el proceso fisiológico que ocasiona cambios en las características de las especies durante todo el ciclo de vida, cuyos cambios impactan en las esferas biológicas, psicológicas y sociales (3). Algunos de estos cambios ocurren en el ámbito sexual, pero el cambio no significa en ocasiones deterioro, de modo que, a pesar de que ocurran ciertas alteraciones que afecten en dicha actividad, la sexualidad en la vejez existe (1).

Considerando lo anterior, la sexualidad es quizá una de las áreas del comportamiento menos exploradas en el cuidado de enfermería hacia el adulto mayor; sin embargo, el prejuicio y/o rechazo que existe a las manifestaciones de índole sexual en este grupo etario, es evidente y constante y puede influir en el cuidado otorgado (4).

De igual manera, la expresión del afecto en las relaciones humanas, es una característica que incide en el bienestar y calidad de vida del adulto mayor, y que no puede ni debe ser negada (5). Los cambios que el ser humano enfrenta en el transcurrir de la vida, deberían ser atendidos y comprendidos por el personal de enfermería, evitando toda actitud negativa y de juicio con respecto a la sexualidad del adulto mayor, y que pudiera comprometer el trato profesional, objetivo y ético (6).

Una actitud negativa puede resultar en un cuidado deficiente, poco ético y profesional y que puede ser resultado de tener una opinión negativa y discriminatoria relacionada con los estereotipos culturales sobre la vida sexual del adulto mayor (7). Lo anterior puede verse reflejado en los resultados de diversos estudios que se citan a continuación y que exploran las actitudes hacia la sexualidad en el profesional de enfermería, uno de ellos es Venturini y colaboradores, señalan que se dificulta el abordaje del cuidado en la sexualidad porque el personal manifiesta sentimientos de vergüenza, incomodidad resultado de sus creencias personales, por lo que

deciden evitarla en lugar de abordarla con seriedad, seguridad y responsabilidad (4).

Otro estudio realizado por Jerez y Colaboradores señala que la actitud del profesional de enfermería influye en el cuidado de la sexualidad del adulto mayor (5); de forma contraria en el estudio realizado por Mahieu y colaboradores reportaron que el personal de enfermería que tenía conocimiento moderado sobre la sexualidad envejecida mostraba una actitud positiva hacia la sexualidad en las personas mayores, lo que demuestra una relación positiva entre ambas variables (6).

Otro aspecto importante que influye en la actitud del profesional de enfermería hacia la sexualidad en el adulto mayor y que es objetivo central de esta investigación, es la diversidad de funciones que se dan de acuerdo al ámbito de acción, clínico o comunitario, esto implica que el abordaje de este aspecto sea diferente; en el primer nivel de atención se realiza con enfoque preventivo y de promoción a la salud, orientado en la valoración de la función, satisfacción y asertividad sexual en el adulto mayor; por otra parte el abordaje en el ámbito hospitalario valora el impacto sobre alguna condición crónica o aguda sobre la persona y su estado de salud que incide en su sexualidad.

Es por ello que, dada la importancia de la atención de enfermería en el adulto mayor, los cuidados deben de abordarse de manera proactiva, utilizando la escucha activa, estableciendo una relación de apoyo y confianza con el paciente, demostrando empatía y ayudando al adulto mayor a tomar decisiones propias sobre su sexualidad de manera informada (7). Asimismo, el adulto mayor debe ajustarse para vivir de una manera adecuada su sexualidad contando con el conocimiento, acompañamiento y asesoramiento de un profesional de enfermería que sea facilitador del tema y lo guíe de un modo apropiado (8).

El objetivo general del estudio era comparar las actitudes de profesionales de enfermería de la práctica clínica y comunitaria hacia la sexualidad en la vejez de una zona del sur de México. Como objetivos específicos, se establecieron:

- Describir las actitudes del profesional de enfermería hacia la sexualidad del adulto mayor.
- Determinar las diferencias de las actitudes del profesional de enfermería hacia la sexualidad en la vejez por sexo.
- Analizar las diferencias de las actitudes del profesional de enfermería hacia la sexualidad en la vejez por grado académico.

MATERIAL Y MÉTODOS

Tipo de estudio

Se trata de un estudio descriptivo-comparativo, transversal, ya que analiza las diferencias de las actitudes de los profesionales de enfermería hacia la vejez en dos grupos que se producen de forma natural en su entorno y trasversal por que se realiza el estudio en un periodo de tiempo único (9).

Población de estudio

Se incluyó a 118 profesionales de enfermería de cualquier nivel como son técnicos en enfermería, licenciados en enfermería y con formación de posgrado, que trabajen en alguna unidad de segundo nivel (hospital público o privado) o en primer nivel de atención (centro de salud) de Yucatán en México, con un año mínimo de experiencia. Se utilizó un muestreo no probabilístico a conveniencia basado en la red mediante el Google encuestas en el mes de mayo-julio del 2018.

Herramientas de recogida de datos

Se aplicó el cuestionario actitudes hacia la sexualidad en la vejez (CASV) (10,11), conformado por 14 reactivos con una escala tipo lickert, que va desde lo completamente verdadero (5 puntos) a ni falso ni verdadero (1 puntos), excepto la pregunta 5 que la calificación es inversa. Las subescalas están conformadas por prejuicios (ítems 1-8 y 12-14) y limitaciones sexuales (ítem 9,10 y11); no obstante, la medición se interpretó que, a mayor puntuación, mayor son las actitudes negativas hacia la sexualidad en el adulto mayor, cabe mencionar que el CASV cuenta con confiabilidad aceptable, obteniendo un $\alpha=0.76$.

Análisis de la información

Los datos se analizaron mediante el software SPSS versión 22, utilizando estadística descriptiva para las variables sociodemográficas y del instrumento. Asimismo se determinó la normalidad las variables cuantitativas con la prueba de Kolomorgov Smirnov, posteriormente para determinar la diferencia de actitudes entre los profesionales clínicos y comunitarios, así como por sexo se utilizó U Mann Whitney y para determinar las diferencias por grado académico fue mediante Kruskall Wallis, para las correlaciones se realizó con la r de Spearman.

Consideraciones éticas

El estudio esta éticamente apegado a los códigos existentes, tomando como referencia al código de Núremberg que rige a la investigación con seres humanos bajo los argumentos del libre daño, así como el consentimiento informado. De igual manera se apega a la Norma oficial mexicana NOM-012-SSA3-2012, que establece los criterios para la ejecución de proyectos de investigación para la salud en seres humanos y a lo establecido en el reglamento de la Ley General de Salud de México en materia de investigación (12).

RESULTADOS

La muestra estuvo constituida por 118 profesionales de enfermería, en su mayoría mujeres, solteros, de práctica clínica y con grado de licenciatura en enfermería (**tabla 1**). La edad oscilo entre los 20 y 59 años con una $\bar{X}=32.33$ años y una $DE=9.61$, en cuanto a los años laborados oscilaron entre 1 y 33 años de servicio con una $\bar{X}=8.63$ y una $DE=8.14$ años.

	fr	%
Sexo		
Hombres	27	22.9
Mujeres	91	77.7
Estado civil		
Soltero	60	50.8
Casados	34	28.8
Unión libre	16	13.6
Divorciado	8	6.8
Práctica laboral		
Enfoque clínico	103	87.3
Enfoque comunitario	15	12.7
Grado académico		
Técnicos profesionales de enfermería	24	20.3
Licenciados en enfermería	60	50.8
Enfermeros con posgrado	34	28.8

Tabla 1. Descripción de datos sociodemográficos y laborales de los profesionales de enfermería
Fuente: Cédula de datos, n=118.

En relación a la puntuación obtenida de las actitudes hacia sexualidad y los componentes de prejuicios y limitación de la actividad sexual, se

observó que no hay diferencia significativa entre laborar en el ambiente clínico y comunitario (**tabla 2**).

	Práctica clínica		Práctica comunitaria		U	p
	\bar{X}	DE	\bar{X}	DE		
Actitudes hacia la sexualidad en la vejez	38.12	5.61	38.98	5.11	702.00	0.568
Prejuicios	27.50	4.36	27.86	4.59	746.00	0.830
Limitación de la actividad sexual	7.86	2.28	8.26	1.98	691.50	0.508

NOTA: \bar{X} = media, DE= desviación estándar, U= U Mann Whitney, p= significancia bilateral.

Tabla 2. Diferencia de medias de las actitudes hacia la vejez y subescalas según la práctica de enfermería
Fuente: CASV, N=118.

Por otra parte, la puntuación de las actitudes hacia la sexualidad de la vejez de la muestra obtuvo una \bar{X} =38.22 y una DE=5.53 puntos, encontrándose la mayoría por arriba de la media, en cuanto a la

subescala de prejuicio la \bar{X} =27.55 y un DE=4.38, y la escala de limitación de la actividad sexual obtuvo una \bar{X} =7.95 y una DE=2.24, en la **tabla 3** se observan los datos descriptivos del instrumento CASV.

Ítem	NFV		CF		F		V		CV	
	fr	%	fr	%	fr	%	fr	%	fr	%
1. La andropausia marca el inicio de la vejez	19	16.1	19	14.4	55	45.8	27	22	2	1
2. La menopausia marca el final de la vida sexual de la mujer	6	5.1	36	28.8	76	63.6	4	2.5	0	0
3. Los AM que demuestran el amor se ven ridículos	2	1.7	63	51.7	56	45.8	1	.8	0	0
4. Los AM deben reprimir su actividad sexual	6	5.1	46	36.4	68	56.8	1	.8	1	.8
5. Los AM tienen derechos al amor y vida sexual	0	0	2	1.7	0	0	70	56.8	50	41.5
6. Los AM son impotentes	13	10.2	33	27.1	63	51.7	9	7.6	4	3.4
7. Todos los AM son frías	12	9.3	34	28	70	57.6	3	2.5	3	2.5
8. Los AM ya no tiene deseos sexuales y menos actividad sexual	21	17.8	34	26.3	61	50.8	5	4.2	1	.8
9. Los cambios que trae el envejecimiento impiden tener actividad sexual	17	14.4	22	17.8	70	56.8	13	11	0	0
10. Las enfermedades más frecuentes en la vejez limitan la actividad sexual	30	25.4	16	12.7	45	38.1	26	19.5	5	4.2
11. Los tratamientos médicos en la vejez complican la actividad sexual	32	26.3	7	5.9	40	33.9	41	32.2	2	1.7
12. La belleza y la sexualidad son exclusivas de los jóvenes	4	3.4	56	45.8	60	49.2	1	.8	1	.8
13. La sexualidad se ejerce solo con fines de procreación	1	3.4	53	43.2	61	50	3	2.5	1	.8
14. Todos los AM que desean relacionarse sexualmente son viejos verdes	7	5.1	40	33.1	73	60.2	2	1.7	0	0

Nota: %= porcentaje, NFV= ni falsa ni verdadero, CF=completamente falso, F= falso, V= verdadero, CV= completamente verdadero

Tabla 3. Datos descriptivos de las actitudes hacia la sexualidad.

Fuente: CASV, n=118.

La tabla anterior muestra que la mayoría de los participantes señaló como falso que las enfermedades y el tratamiento médico ocasionan una limitación sexual en el AM. Asimismo, con un mayor porcentaje, señalaron que es completamente falso que la belleza y la sexualidad son exclusivas de los jóvenes, así como que la sexualidad solo es para fines de procreación y que los AM que demuestran su amor se ven ridículos.

Asimismo se encontró que existe diferencia significativa en la subescala de limitación de la actividad sexual entre hombres y mujeres ($p < 0.05$), teniendo los hombres mayores actitudes negativas en esta subescala (**tabla 4**). En cuanto al grado académico, las actitudes resultaron con diferencia significativa para los prejuicios, siendo mayor en enfermeros profesionales con posgrado ($p > 0.05$) (**tabla 5**).

	Hombres		Mujeres		U	p
	\bar{X}	DE	\bar{X}	DE		
Actitudes hacia la sexualidad en la vejez	40.07	6.22	37.67	5.30	1007	.059
Prejuicios	28.28	4.32	27.27	4.46	1166	.360
Limitación de la actividad sexual	8.92	2.32	7.67	2.15	896	.010

NOTA: \bar{X} =media, DE= desviación estándar, U= U Mann Whitney, p= significancia bilateral.

Tabla 4. Diferencia de medias de las actitudes hacia la vejez y subescalas por sexo

Fuente: CASV, N=118.

	Tec. Enf		Lic. Enf		Enf. posgrado		K	P
	\bar{X}	DE	\bar{X}	DE	\bar{X}	DE		
Actitudes hacia la sexualidad en la vejez	36.71	3.71	38.27	6.15	39.14	5.53	.572	.751
Prejuicios	27.16	3.47	27.40	4.74	27.91	4.55	6.179	.046
Limitación de la actividad sexual	7.04	1.80	8.09	2.44	8.33	2.04	3.62	3.62

NOTA: \bar{X} =media, DE= desviación estándar, K= Kruskal Wallis, p= significancia bilateral, Tec Enf= técnico profesional de enfermería, Lic. Enf= Licenciados en Enfermería, Enf posgrado= Enfermeros con posgrado.

Tabla 5. Diferencia de medias de las actitudes hacia la vejez y subescalas por grado académico
Fuente: CASV, N=118.

DISCUSIÓN

El objetivo de este estudio fue comparar las actitudes hacia la sexualidad en la vejez en profesionales de enfermería de práctica clínica y comunitaria. Los resultados indican que existió mayor cantidad de mujeres inmersos en la práctica clínica y comunitaria, teniendo una minoría en la cantidad de hombres, esto debido a que en nuestro entorno social y cultural se atribuyen diferentes características como valores, atributos, posibilidades de desarrollo personal y social a las personas en función a su género, lo que contribuye a que algunos empleos como lo es la enfermería sea relacionado con el estereotipo de ser exclusivo para el género femenino (13).

Por otra parte, se encontró que el profesional de enfermería en su mayoría coinciden con que las enfermedades y el tratamiento médico ocasionan la limitación sexual en el AM, esta idea fue similar a lo encontrado en España, Colombia y el Salvador, cuyos resultados muestran que estos factores influyen en una parte de la población, sin embargo, el considerar que todos tengan esta situación es catalogado como un prejuicio, el cual crea una barrera en la comunicación con el AM, evitando a su vez el acercamiento sobre estos temas (5,7,14).

De acuerdo con la interpretación hacia la sexualidad en la vejez, se obtuvo que en su mayoría el personal de enfermería tiene actitudes negativas, resultado similar a estudios realizados en Brasil, Estados Unidos y Bélgica, donde se encontró como principales dificultades la vergüenza, la incomodidad o la prevalencia de las creencias y estrategias personales en el cuidado (4,6,15); por lo que el mejorar las actitudes se hace importante al momento de brindar cuidados de enfermería, ya que refuerza aspectos positivos de la sexualidad en la vejez, hace que se motive y se den soportes necesarios para

que las parejas vean y vivan la sexualidad de una manera positiva y normal, lo que contribuye a su bienestar físico, psicológico y social (8).

No se observó diferencia significativa entre los enfermeros clínicos y los enfermeros de práctica comunitaria, sin embargo se demostró que los enfermeros comunitarios tienen más actitudes negativas hacia la sexualidad en el AM, esto coincide con el estudio realizado por Quevedo en el año 2014, la cual refirió que en la atención de enfermería no se realizan valoraciones frecuentes en el patrón de la sexualidad en el AM, sin embargo en estos casos lo que influye es el conocimiento acerca del tema; que puede resultar en prejuicios que repercuten en el cuidado que se brinda (8). Otro aspecto importante a considerar es que los enfermeros de atención primaria o comunitaria tienen continuamente contacto con personas con alteraciones sexuales, pudiendo convertir la relación de atención en un momento ideal para la expresión de sentimientos, para la educación sexual, para informar, asesorar y educar a los pacientes.

Por último se encontró que los hombres poseen mayores actitudes negativas hacia la sexualidad en el AM, esto difiere a lo encontrado por Ramos y Melguizo en el año 2017, cuyos resultados indicaron que los hombres presentaron menos actitudes negativas, esto puede ser atribuido al contexto y creencias culturales, así como los roles de la sociedad que designan al hombre como una persona capaz de establecer nuevas relaciones y experiencias sexuales (16), sin embargo, el contexto cultural y la atención a un sexo diferente puede ocasionar una limitación en la valoración de la esfera sexual.

De acuerdo con lo anterior, se considera necesario que los programas de desarrollo del personal de enfermería deben incluir información sobre los cuidados en la salud sexual de los AM; se debe alentar

a los y las enfermeras a discutir sus propios sentimientos sobre la sexualidad de los adultos mayores, así como también de desarrollar políticas hospitalarias y comunitarias sobre el manejo de problemas sexuales de los adultos mayores, como aspecto importante en todos los entornos de atención (17).

Finalmente, en este estudio, se encontró que las actitudes negativas del profesional de enfermería hacia la sexualidad en la vejez no son diferentemente significativas en el profesional de práctica clínica y comunitaria; de igual manera los hombres presentan una actitud más negativa enfocada a la limitación de la actividad sexual y los profesionales de enfermería con posgrado tiene mayores prejuicios hacia esta esfera en el adulto mayor.

Los resultados indicaron la necesidad de realizar intervenciones de enfermería enfocadas en mejorar las actitudes y eliminar prejuicios en la sexualidad que puedan influir en el cuidado al adulto mayor, esto con base a la educación continua. De igual manera el profesional de enfermería debe considerar la valoración de la sexualidad en el ámbito hospitalario y comunitario dejando de lado los prejuicios y los tabús que siempre han sido asociados a este tema y tomar en cuenta los cambios propios del envejecimiento y las situaciones que repercuten en la vida sexual de los adultos mayores, para brindar una atención integral.

BIBLIOGRAFÍA

- Goñi B. La realidad de la sexualidad en la vejez [Tesis] Universidad del País Vasco; 2016. [Citado 29 de agosto 2018]. Disponible en: <https://addi.ehu.es/bitstream/handle/10810/20722/La%20realidad%20de%20la%20sexualidad%20en%20la%20vejez.%20Blanca%20go%3%b1i.pdf?sequence=2&isAllowed=y>
- Organización Mundial de la Salud. La buena salud añade vida a los años: información general para el Día Mundial de la Salud 2012 [internet]. Ediciones de la OMS. 2012. [citado 30 de agosto 2018]. Disponible en: https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/75254/WHO_DCO_WHD_2012.2_spa.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Arias S, Gutiérrez D. Relación entre las ingestas de proteína con la masa muscular en adultos mayores que asisten al programa 60 y quinto de San José en la Parroquia de Conocoto comprendido desde enero hasta septiembre del 2015.[tesis]. Pontificia Universidad Católica del Ecuador;2015. [Citado 30 de agosto 2018]. Disponible en: <http://repositorio.puce.edu.ec/handle/22000/10489>
- Venturini L, Beuter M, Backes C. Actuación del equipo de enfermería ante la sexualidad de ancianas institucionalizadas. Rev da Esc Enferm da USP. 2018;1-8. Disponible en: http://www.scielo.br/pdf/reeusp/v52/es_0080-6234-reeusp-S1980-220X2017017903302.pdf
- Jerez L, Leal C, Di L. Conocimientos, prácticas y actitudes del profesional de enfermería acerca de la sexualidad en el adulto mayor. [tesis] Pontificia Universidad Javeriana; 2014. [Citado 4 de septiembre 2018]. Disponible en: <https://repository.javeriana.edu.co/handle/10554/13814>
- Mahieu L, de Casterlé BD, Acke J, Vandermarliere H, Van Elssen K, Fieuws S, et al. Nurses' knowledge and attitudes toward aged sexuality in Flemish nursing homes. Nurs Ethics. 2016 Sep;23(6):605-23. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/25991659>
- Villarín C, Olea E. La enfermería y la sexualidad en la vejez.[tesis]. Universidad de Valladolid; 2017. [Citado 10 de septiembre 2018]. Disponible en: <http://uvadoc.uva.es/handle/10324/24544>
- Quevedo L. Importancia de la sexualidad en el adulto mayor: una mirada desde el cuidado de enfermería. Rev Cult del Cuid. 2014;10(2):70-9. Disponible en: <http://www.sidastudi.org/resources/inmagic-img/DD18402.pdf>
- Grove S, Gray J. Investigación en Enfermería, desarrollo de la práctica enfermera basada en la evidencia. Séptima edición ed. EdiDe S, editor. Barcelona: Elsevier Saunders; 2012.
- Melguizo-Herrera E, Álvarez-Romero Y, Cabarcas-Mendoza MV, Calvo-Rodríguez RS, Flórez-Almanza J, Moadie-Contreras OP, et al. Validez y confiabilidad del cuestionario de actitudes hacia la sexualidad en la vejez en adultos mayores en Cartagena, Colombia. Rev Colomb Psiquiatr. 2015 Apr;44(2):87-92. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-revista-colombiana-psiquiatria-379-articulo-validez-confiabilidad-del-cuestionario-actitudes-S003474501500030X>

11. Orozco I, Rodríguez D. Prejuicios y actitudes hacia la sexualidad en la vejez. *Rev Psicol y Cienc Soc.* 2006;8(1):2006. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/314/31480101.pdf>
12. Diario Oficial de la Federación. NOM-012-SSA3-2012 Que establece los criterios para la ejecución de proyectos de investigación para la salud en seres humanos. 2012.
13. Mart B. Minoría de hombres en la profesión de enfermería. Reflexiones sobre su historia, imagen y evolución en España. *Enfermería Glob.* 2015;14(37):328-34.
14. Rico L, Rodríguez J, Garre V. Actuación de enfermería ante la sexualidad en la vejez. En: Del Mar M, Gázquez J, Pérez M, Del Mar M, Martos Á, Barragán A, editores. *Salud, alimentación y sexualidad en el ciclo vital.* ASUNIVEP. El Salvador; 2018. p. 290-300.
15. O'Brien M. Sexual Health of Older Patients: Attitudes and Perceptions of Healthcare Providers. *Nurs Dr.* 2011(1):1-26.
16. Ramos E, Melguizo E. Factores asociados a actitudes sobre la sexualidad en la vejez en Medellín, Colombia. *Civilizar Ciencias Soc y Humanas.* 2017;17(33):267-76. Disponible: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1657-89532017000200267&lng=es&nrm=iso&tlng=es
17. Sangurima G, Velasco S. percepción de la sexualidad del adulto mayor en estudiantes de enfermería de la Universidad de Cuenca. [tesis]. Universidad de Cuenca; 2016. [Citado 22 de noviembre de 2018]. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1657-89532017000200267&lng=es&nrm=iso&tlng=es