

***SATISFACCION MARITAL EN PAREJAS DE ANCIANOS QUE  
ASISTEN A LOS CENTROS DE DIA DE LOS BARRIOS SAN  
SALVADOR Y LAS FLORES EN LA CIUDAD DE  
BARRANQUILLA***

***SATISFACCION MARITAL EN PAREJAS DE ANCIANOS QUE  
ASISTEN A LOS CENTROS DE DIA DE LOS BARRIOS SAN  
SALVADOR Y LAS FLORES EN LA CIUDAD DE  
BARRANQUILLA***

*TERESA DE JESUS RODRIGUEZ ROMERO*

*CORPORACION EDUCATIVA MAYOR DEL DESARROLLO*

*SIMON BOLIVAR*

*FACULTAD DE PSICOLOGIA*

*BARRANQUILLA*

*2000*

UNIVERSIDAD SIMON BOLIVAR  
BIBLIOTECA  
BARRANQUILLA

No INVENTARIO 87-4030711

PRECIO \_\_\_\_\_

FECHA 01-10-2008

CANJE \_\_\_\_\_ DONACION \_\_\_\_\_

***SATISFACCION MARITAL EN PAREJAS DE ANCIANOS QUE  
ASISTEN A LOS CENTROS DE DIA DE LOS BARRIOS SAN  
SALVADOR Y LAS FLORES EN LA CIUDAD DE  
BARRANQUILLA***

*TERESA DE JESUS RODRIGUEZ ROMERO*

*Informe final de investigación presentado al Comité de Investigación del  
Programa de Psicología*

*Asesora*

*Dra. MARGARITA CARDEÑO SANMIGUEL*

*CORPORACION EDUCATIVA MAYOR DEL DESARROLLO*

*SIMON BOLIVAR*

*FACULTAD DE PSICOLOGIA*

*BARRANQUILLA*

*2000*

*Barranquilla, Julio del 2000.*

*Señores*

**COMITÉ DE INVESTIGACION**

*Facultad de Psicología*

*Universidad Simón Bolívar*

*La Ciudad*

*Por medio de la presente me dirijo a ustedes con el fin de comunicarles que durante el ciclo de investigación me encontré como responsable de las actividades realizadas en la investigación y en calidad de asesora de la autora TERESA DE JESUS RODRIGUEZ ROMERO.*

*Por tal motivo les doy previa autorización de ser registrada en la página correspondiente a su portada como ellos me lo han solicitado y muy segura de que la investigación es una experiencia enriquecedora para los procesos llevados a cabo al interior de la facultad, como también facilitará la planeación de nuevas actividades.*

*Agradeciendo la colaboración y su atención,*

*Atentamente,*

**MARGARITA CARDEÑO SANMIGUEL**

## ***NOTA DE ACEPTACION***

*Números:* 3.7

*Letras:* Tres Punto Siete

*Fauly Durán A.*  
*Jurado*

*Yady ay de la Cruz*  
*Jurado*

\_\_\_\_\_  
*Jurado*

\_\_\_\_\_  
*Tutor*

*Barranquilla, Julio del 2000*

## **DEDICATORIA**

*A mis fallecidos abuelos Gabriel y Carlina, y hermanos Jairo y Osiris, por todo lo que significaron para mi, sus vidas, su cariño y el recuerdo que en mi vivirá para siempre.*

*A mis padres Olga y Gabriel, cuya callada paciencia, desinterés sin límites, capacidad de sacrificio y cálida presencia, han permitido cada momento de mi vida.*

*A mis hermanos e hijo quienes también han sido el estímulo permanente en mi afán de crecer intelectualmente.*

*A todos los ancianos de los Centros de día en los Barrios San Salvador y Las Flores de la ciudad de Barranquilla, que son hoy quienes quisiéramos ser en el futuro.*

**Teresa**

## **AGRADECIMIENTOS**

*Aún cuando sabemos que más palabras no podrán equipar el valor de la ayuda recibida, deseo hacer una sentida mención a personas, instituciones con cuyo concurso oportuno hemos podido realizar el presente estudio.*

*A Dios, quien con su infinito amor no permite que ante múltiples obstáculos nos rindamos, facilitándonos con nuestra tesón todos nuestros propósitos.*

*A la Corporación Mayor del Desarrollo Simón Bolívar, por permitirnos ser sus estudiantes, impartiéndonos una formación integral, poniendo a nuestra disposición su completa estructura académica.*

*A la Directora del Trabajo de Investigación Dra. Margarita Cardeño Sanmiguel por la orientación y confianza que depositó en mí, pudiendo compartir sus conocimientos y experiencias.*

*A la economista Rosa Acuña, por su orientación, prestándome su invaluable colaboración en la estructuración de parte estadística; no solo desde la disciplina, sino desde lo humano.*

*Finalmente a todos los ancianos que asisten a los Centros de día de los barrios San Salvador y Las Flores de la ciudad de Barranquilla, que*

*accedieron aportar sus experiencias significativas en la realización de este estudio.*

*A todos ellos mil gracias*

***Teresa***

## **CONTENIDO**

*Pág*

### *INTRODUCCION*

<i>2. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA</i>	<i>14</i>
<i>3. JUSTIFICACION</i>	<i>15</i>
<i>4. OBJETIVOS</i>	<i>18</i>
<i>4.1. OBJETIVO GENERAL</i>	<i>18</i>
<i>4.2. OBJETIVOS ESPECIFICOS</i>	<i>18</i>
<i>5. MARCO TEORICO</i>	<i>19</i>
<i>5.1. LA VEJEZ</i>	<i>19</i>
<i>5.1.1. Consideraciones generales acerca de la vejez</i>	<i>19</i>
<i>5.1.2. Vejez en la actualidad</i>	<i>25</i>
<i>5.1.3. Aspectos biológicos en el anciano</i>	<i>29</i>
<i>5.1.4. Desarrollo social en el anciano</i>	<i>30</i>
<i>5.1.5. El Mito de la decadencia intelectual en el anciano</i>	<i>31</i>
<i>5.1.6. Perspectivas médicas sobre vejez</i>	<i>36</i>
<i>5.1.7. Factores Socioculturales en la vejez</i>	<i>37</i>
<i>5.1.8. Aislamiento y soledad en la vejez</i>	<i>39</i>
<i>5.1.9. El amor nunca muere</i>	<i>40</i>
<i>5.2. SEXUALIDAD EN EL ANCIANO</i>	<i>41</i>
<i>5.2.1. Consideraciones psicosociales en la tercera edad</i>	<i>46</i>
<i>5.3. SATISFACCION MARITAL</i>	<i>48</i>
<i>6. DEFINICION DE VARIABLES</i>	<i>58</i>

6.1. VARIABLE CONCEPTUAL	58
6.2. VARIABLE OPERACIONAL	58
7. METODO	60
7.1. TIPO DE INVESTIGACION	60
7.2. POBLACION	60
7.3. SUJETO	60
7.4. TECNICAS E INSTRUMENTOS	63
7.5. PROCEDIMIENTO *	64
8. RESULTADOS	66
9. CONCLUSIONES	74
10. DISCUSIONES Y RECOMENDACIONES	78
BIBLIOGRAFIA	
ANEXOS	

## ***LISTA DE TABLAS***

	<i>Pág</i>
<i>Tabla 1. Edades en parejas de ancianos.</i>	68
<i>Tabla 2. Años de convivencia.</i>	69
<i>Tabla 3. Frecuencia de relaciones sexuales.</i>	70
<i>Tabla 4. Indicadores de interacción en las parejas.</i>	71
<i>Tabla 5. Indicadores de los aspectos emocionales en las parejas Encuestadas.</i>	72
<i>Tabla 6. Indicadores de los aspectos estructurales en las parejas Encuestadas.</i>	73

## INTRODUCCION

*Mundialmente la situación del anciano es lamentable, pocas son las instituciones que se preocupan por esta población, a diferencia de países industrializados tales como en países europeos, donde si se les presta ayuda teniendo en cuenta su sentir.*

*En Latinoamérica y particularmente en Colombia, el anciano enfrenta grandes dificultades para encontrar su lugar como persona en la sociedad, una sociedad que no educa para llegar a este período de vida, como tampoco vivir plenamente.*

*Por todo lo anterior el presente estudio pretende conocer el nivel de satisfacción en la vida de pareja en este tipo de población; concretamente en lo que asisten a los Centros de día de los barrios San Salvador y Las Flores en la ciudad de Barranquilla.*

*El estudio se apoya en el enfoque psicosocial, destacando la teoría de Erick Erikson (1969), fase ocho del desarrollo en la cual el autor plantea la Integración Vs Desesperación; aquel orden, sentido que le ha dado a su vida bajo normas de moralidad y racionalidad, confiados en su forma de vivir defendiendo su propio estilo de vida, enfrentando la muerte sin ningún problema. En otras palabras el haber sido lo suficientemente afortunado como para adquirir a lo largo de la vida las cualidades necesarias de salud*

*yoica, desarrollándose la integridad por si sola, al parecer como especie de premio, recompensa por haber vivido bien.*

*En tanto que la desesperación es alternativa de la integridad, aquellos que no han podido alcanzarla, recobrar el tiempo perdido, personas con grandes insatisfacciones, no han aceptado su propia vida particular como una experiencia singular, única y última. En tanto que el anciano percibe y se da cuenta de que no puede comenzar de nuevo, ni modificar el camino que siguió, llegando a desesperarse al final de la vida (Rapport León 1985).*

*Por otro lado, es bien sabido que se adelantan muchos programas de educación sexual a jóvenes, adultos, pero no a los ancianos, es el caso que cuando un paciente geriátrico tiene problemas de salud, suelen asumir que la actividad sexual debe evitarse o que resultaría problemática (Berdugo Cuentas Eduardo y otros 1988).*

*Satisfacción marital es el grado de deseabilidad por su pareja, aquella percepción que se toma del otro, grado de aceptación, comunicación y el buen llevar del nivel de vida en su cotidianidad.*

*El estudio gira en torno a la descripción en el sitio de campo, logrando una aproximación al fenómeno, observando la relación con ciertos eventos que suceden alrededor.*

*El trabajo de campo fue muy enriquecedor, ya que en la vida diaria se está desinformando sobre el tema de satisfacción en la vida de parejas de esta población (Trabajo de campo realizado en los barrios San Salvador y Las*

*Flores en la ciudad de Barranquilla, encuesta realizada sobre satisfacción marital).*

*La Escala de Satisfacción Marital que se utilizó fue creada por Susan Pick y Patricia Andrade (1986) la cual mide aspectos entre cónyuges.*

*La muestra es de tipo no probabilística e intencional, en el sentido de que las parejas voluntarias debían reunir ciertas características como son:*

- *A partir de 58 años de edad.*
- *Con parejas estables (años de convivencia).*
- *Adaptados a la realidad.*

*Siendo cuarenta y ocho (48) ancianos o veinticuatro (24) parejas correspondiente a los centros de día de los barrios San Salvador y Las Flores en la ciudad de Barranquilla. Por ello una de las tantas razones del presente estudio es la de incrementar profesionales en esta área, tratando de dar respuesta a procesos dinámicos, de transición a una sociedad vieja, seguramente se derrumbarían falsos prejuicios, tal que la satisfacción plena en las parejas de ancianos se deteriora. Todo lo contrario científicamente se ha llegado a sugerir que en el período de la ancianidad o edad post - parental también se desarrollan una gama de potencialidades humanas.*

## **2. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA**

*La esencia del problema de estudio es la satisfacción marital en parejas de ancianos, el cual se interesa en describir acerca de los niveles de interacción, aspectos emocionales y estructurales en la vida de pareja; concretamente en aquellos ancianos que asisten a los centros de día de los barrios San Salvador y Las Flores en la ciudad de Barranquilla.*

*Además pretende determinar si factores como la edad, años de convivencia y practicas de relaciones sexuales, inciden en el mantenimiento o cambio de sentimientos, pautas de interacción, de parejas en muchos años de convivencia. Por lo tanto este trabajo es importante en la medida que se ubique niveles de comunicación, interacción, calidez de relación, sentimientos, quizás ocurriendo transformaciones de nuevas respuestas de acción, en donde muchas veces decrece la posición de los primeros años, pero averiguaremos como este tipo de población percibe, siente y actúa desde cada proceso único e individual. Por tal motivo se formula la siguiente pregunta:*

*¿Cómo es la satisfacción marital en parejas de ancianos que asisten a los Centros de día, de los barrios San Salvador y Las Flores en la ciudad de Barranquilla?*

### 3. JUSTIFICACION

*El lenguaje popular manifiesta que el comportamiento sexual desaparece con la edad. Ante tal actitud, es necesario destacar la importancia de esta etapa del desarrollo; Erick Erikson la define como un período de sensación de plenitud y sabiduría a partir de los 60 años (Erikson E., 1969). En la vejez se destacan factores interesantes con placer al igual que en la juventud pero con intensidad diferente.*

*Se define satisfacción marital como un proceso que involucra varios factores. Satisfacción de vida, en donde la pareja se perciba y se sientan satisfechos con ellos mismos en igual forma con el otro, contando la calidez en la relación; compartiendo de roles responsabilidades, formas de autoridad. En síntesis es aquella satisfacción que implica amor por la pareja junto con alguna actividad llámese trabajo y al medio en que se vive.*

*Hicks y Platt (1973) considera la satisfacción marital como un indicador del grado de deseabilidad y felicidad de los cónyuges.*

*Bowden (1981), la define como la percepción que se tiene del matrimonio a lo largo de un continuo de mayor a menor. Favorabilidad en un momento determinado en el tiempo. Es una actitud que como cualquier otra está sujeta a cambios con el paso del tiempo. Finalmente en 1986 Pick y Andrade elaboraron una escala que determina a la satisfacción marital, como el*

*grado de deseabilidad con que se perciben características del cónyuge y pautas de interacción conyugal.*

*El interés del estudio en la temática de satisfacción marital se ubica en niveles de comunicación, interacción, que tiene mucho que ver con departir juntos "en donde muchas veces no desaparecen actitudes de años pasados, se sugiere más bien la transformación en nuevas respuestas de acción". (ECHEVERRY ANGEL, Ligia 1994).*

*Es que para muchos la satisfacción sexual a esta edad de vejez ya no se da, porque según ellos ocurren paralelamente con el decrecimiento de todas las funciones vitales en la vida del anciano. Con la finalidad de demostrar lo contrario hemos afianzado en el desarrollo psicosocial del autor Erick Erikson (1969), él plantea ocho edades del hombre, el modo en que cada una ha realizado sus tareas propias de los diversos períodos evolutivos. La que nos interesa es la que se da a partir de los 55 años de edad; como es la de integración versus desesperanza, en donde se desarrolla la virtud de la sabiduría, en cada período se puede actuar con posibilidades nuevas, virtudes y sentimientos (Erikson, Erick 1981).*

*Desde el marco institucional es relevante el estudio, ya que se responde a interrogantes en el proceso de transición a una sociedad vieja, a las expectativas de vida y el cómo hacer para que caigan esas falsas creencias en que el anciano no puede pensar en la satisfacción con su pareja.*

*Desde la perspectiva psicológica y profesional al afianzarse el estudio en el desarrollo del enfoque psicosocial de Erikson, el envejecimiento no puede*

*medirse desde las generalidades, desde los estereotipos sociales; se estudiarán cada caso desde el proceso individual y diferencial, no desde una edad cronológica cualquiera, sino señalando que ese período de vida también desarrolla una gama de potencialidades humanas.*

*Científicamente se ha podido encontrar que las emociones, las pasiones, intereses de los ancianos si disminuyen, tales como la pasión, las conversaciones íntimas y el incremento de la preocupación por la salud. De allí que en la edad post – parental se den nuevas normas de relaciones interpersonales, tranquilas, objetivas, pero con el compromiso de cómo están pasando las cosas (TROLL, 1981; NEWTCLAR, 1972 – 1974; FELDMAN, 1974 y ROLLINGS, 1980).*

*También se mencionan las fuerzas sociales, culturales marcadas; que juegan un papel en el desapego familiar, no se da una preparación laboral con la finalidad de afrontar una de las crisis de esta edad como es el retiro laboral; otra crisis es la muerte del cónyuge, llevándolos muchas veces a inseguridad en el contexto y caer en sentimientos de apatía y soledad.*

*Es necesario que al igual que el presente estudio se recabe y se aporten nuevos conocimientos, al olvidado período de vida de la vejez dentro del marco de satisfacción emocional en general.*

## **4. OBJETIVOS**

### **4.1. OBJETIVO GENERAL**

*Describir la satisfacción marital en un grupo de parejas de ancianos que asisten a los Centros de día en los barrios San Salvador y Las Flores de la ciudad de Barranquilla.*

### **4.2. OBJETIVOS ESPECIFICOS**

- *Describir la satisfacción marital de acuerdo al grado de interacción en parejas de ancianos con años de convivencia.*
- *Describir la satisfacción marital de acuerdo a los aspectos emocionales del cónyuge.*
- *Describir la satisfacción marital de acuerdo a los aspectos estructurales del cónyuge.*
- *Determinar que tanto la satisfacción marital se mantiene según factores de edad, sexo y año de convivencia*

## **5. MARCO TEORICO**

### **5.1. LA VEJEZ**

**5.1.1. Consideraciones generales acerca de la vejez.** *El término vejez tiene innumerables sinónimos, tales como: ancianidad, años dorados, tercera edad, senectud, entre otros.*

*El envejecer es aquel proceso continuo y asimétrico que implica cambios reconocibles en los organismos a medida que se avanza en edad cronológica. La calidad y velocidad de tales cambios, se ha llegado a asegurar que empiezan solo al nacer y, para otros, antes del nacimiento, dependiendo de la programación genética, condiciones y estilo de vida. La consecuencia de este proceso es la "vejez" que viene a ser la culminación del doble proceso de desarrollo y envejecimiento de lo que es la vida.*

*El envejecimiento es un proceso normal, natural, individual, inherente a todos los seres vivos que termina con la muerte.*

*Según algunos autores, la forma de envejecer dependerá al igual que de factores intrínsecos u ambientales como los intrínsecos (genéticos).*

*La iniciación de la vejez, es aquel período de vida marcado por cambios en el funcionamiento físico asociado con el envejecimiento, el cual varía mucho, en*

*cada individuo lleva su propio ritmo con los procesos vitales, gobernados por una serie de reacciones bioquímicas con cambios de energía. “Los procesos vitales de cada persona que se manifiesta en condiciones normales se llaman fisiológico y vienen a estar dado por el perfecto y coordinado funcionamiento de todos los sistemas” (PARAMO HERNANDEZ, Amparo, 1990).*

*Los griegos apreciaban la sabiduría que viene de la edad; en Homero hallamos alusiones a la capacidad propia de la vejez y a la disposición de los más jóvenes a someterse al “Consejo de Ancianos”.*

*En su República Platón (427 – 347 a.c.) adopta, respecto de la ancianidad, una postura de máximo respeto por las vivencias de los mismos, hace resaltar los agentes individuales del envejecimiento; considera que las vivencias del ocaso de la vida se ven determinada por la forma de vida que se ha llevado en la juventud y la adultez. “La condición para afrontar con serenidad y sabiduría el envejecimiento sería el haber llevado una vida integra en las etapas anteriores de vida”. (LEHR, Ursula, Psicología de la senectud, 1980).*

*Para Aristóteles (384 – 322 a.c.), traza una imagen más negativa del anciano viejo. En su retórica (libros II, XII, XIV, III), destaca el afán de disputa que se advierte en la edad avanzada e interpreta la compasión como una debilidad (viene a ser el comienzo del examen sociológico de la vejez, según Rosen Mayr, 1969), mientras que los años medios de la vida se admiten como la fase tercera, central en sí, que aúnan las ventajas de la juventud y la senectud, esta última equivale al deterioro y ruina.*

*En su escrito de Generatione Animalium, expone su opinión de que una enfermedad es la vejez prematura, pero la vejez es una enfermedad natural, siendo reafirmado por Séneca al decir: la vejez es una enfermedad incurable.*

*Para los años (106 – 43 a.c.), Cicerón expuso que en el envejecimiento se daban cambios psíquicos y sociales en su obra “Cato Mior de Senectute”, se apoya en muchos ejemplos tomados de individuos griegos, también en casos históricos en Grecia y Roma, destaca hechos políticos, científicos y artísticos por personas de más de 80 años de edad (Erikson Erick 1980).*

*Para Cicerón en resumen hay aumento de entendimiento y razón de ponderación y tolerancia de capacidad de juicio, perspicacia de dignidad humana y de sabiduría; solo se dan cuando se han ejercitado durante toda la vida. “Si no hubiesen existido ancianos, tampoco habrían existido los estados”. (CICERON, Cato Mior de Senectute; año 106-43 a.c.).*

*Más adelante en el tiempo fueron muchos los grandes poetas y pensadores de tiempos pasados que se ocuparon muy a fondo del proceso de envejecimiento.*

*Shakespeare (1564 – 1616) para quien el curso entero de la vida humana se da en siete etapas, en la sexta etapa de edad del hombre se transforma en el enjuto y embabucado pantalón, con los anteojos sobre la nariz, la bolsa a un lado, la voz atiplada de un niño, correspondiendo esta etapa a algo parecido a la segunda infancia y el total olvido del protagonista. Se supone que el envejecimiento es la modificación de la figura corporal, decadencia somática, cambios en el comportamiento y a las vivencias, sobre todo las pérdidas de facultades mentales.*

*Pero también hay otros hombres importantes como Guillermo de Humboldt, Goethe, quien para el primero los cambios psíquicos son absolutamente positivos, es contemplar las cosas de manera más general amplia y sosegadamente. Para Goethe, la vejez es una rica fuente de descubrimiento respecto a las vivencias en contra de toda restricción del radio de acción del comportamiento. Da consejos y propugna adaptarse a la nueva situación.*

*Muchos autores acerca de la psicología del envejecimiento como James Birren 1961, distinguen tres períodos históricos en esta investigación:*

- *El período inicial entre 1835 – 1918.*
- *El comienzo de la investigación sistemática del envejecimiento, situado entre ambas guerras mundiales.*
- *Y la fase de expansión de las investigaciones sobre el envejecimiento.*

*Las investigaciones de Galtón son muy importante y hay que resaltar cómo las modificaciones constitucionales que se sufre con la edad, tiene que ver con la psicomotricidad, de los procesos de percepción y de los procesos mentales más avanzado, siendo uno de los precursores en investigaciones longitudinales del conjunto de disciplinas afines. A finales de 1897, al igual que Guillermo Wundt, montó en Gran Bretaña, un laboratorio experimental, mostrándose interesado en la modificación, por la edad en determinados fenómenos.*

*En 1922 Stanley Hall contribuye a una mejor y más correcta comprensión de la naturaleza y funciones de la edad proyecta y ayuda así mismo como psicólogo a la ciencia de la gerontología. Fue catalogado en 1966 como el primer psicogerentólogo (Munichs). Estoy convencido como psicólogo, de que el estatus psíquico de los ancianos tiene gran importancia, la senescencia posee sus propios modos de sentir, de pensar y de querer así como su psicología propia, pues es tan relevante el régimen de la mente como el del cuerpo. Aquí las diferencias individuales son probablemente mayores que en la juventud (Hall 1922).*

*Este supuesto acerca de las diferencias individuales es citado constantemente en el último decenio y que pone sobre el tapete la problemática sobre el límite cronológico de las edades, los estereotipos sociales.*

*En Rusia, los aportes de Ivan Pavlov (1894 – 1936), cuando trató de establecer conexiones entre aspectos fisiológicos y psicológicos, el sistema nervioso central y las respuestas comportamentales. El condicionamiento de animales jóvenes diferentemente a los ancianos viejos (procesos de envejecimiento en el proceso de aprendizaje).*

*El Japón también prestó una singular atención hacia la década 1920 – 1940 a la psicología del envejecimiento, enfocándose sobre las modificaciones antropométricas y los cambios de la esfera mental, coincidentes con ellos. En el artículo tendencias de la gerontología en el Japón (1969), Tachibara habla acerca de ello, se realizaron investigaciones a nivel de inteligencia, examinándose 25.000 casos de obreros en la industria y sus familias. Comprobándose disminución del rendimiento con la edad.*

*El concepto de adultez, según el sentido psicológico apareció en los Estados Unidos, hasta después de la Guerra Civil y se hizo en realidad a principios del siglo XX. La familia se seguía por los cánones políticos, de allí que se parezca mucho la historia de la familia y del Estado. Esta era un Estado pequeño, el Jefe era su gobernante, seguidamente no hubo tiempo de pensar en adultez porque se enfrascaron en una lucha de papeles sexuales, no cabría el término de adultez, cuando un médico de esa época escribió que después de la menopausia la mujer se degradaba al nivel de un ser que ya no tenía ninguna obligación que desempeñar en este mundo.*

*Todos estos procesos llevaron a Stanley Hall a plantear el descubrimiento de la adolescencia y la vejez a mediados de 1904, y planteó el término "senescence" (1922). Ya para principios del siglo XX Henri Bergson escribía: Existir es cambiar, cambiar es madurar y madurar crearse uno mismo infinitamente.*

*En el contexto mundial, en la etapa de la tercera edad, se han logrado adelantos en la longevidad, dando un mayor número de persona en edad avanzada en la sociedad; las diferencias culturales son bien marcadas tanto en occidente como en el oriente.*

*En la cultura occidental, la vejez se considera un hecho negativo la palabra "viejo", es un tabú en la sociedad civilizada y llamándose a esta población: ciudadanos mayores, edad avanzada, personas en años de cosecha. Llamando curiosamente la atención que aunque todos queremos vivir por largo tiempo, pocos quisieran ser tildados de viejos. Expresando casi siempre negativismo, perjuicios o discriminación por la edad.*

*Casi siempre, viejo es sinónimo de debilidad, inhabilidad, estrechez mental, esto diariamente es reforzado por los anuncios publicitarios, la televisión entre otros. Los modelos que representan la terquedad, lo cómicos, el necio siempre son personas mayores, la diversidad de personas de mayor edad todavía no están "reconocidos en términos reales".*

*Muchos mitos sobre la vejez lastiman a la persona de edad avanzada al resaltar sus problemas y no sus lados positivos, cualidades, fortalezas, ejemplo de ello, es el médico que le coloca prohibiciones al viejo, el hijo sobreprotector obligatoriamente haciéndolo dependiente. y los estereotipos "positivos" que la pintan como época de tranquilidad, edad dorada, olvidando la diversidad de las personas de edad avanzada y las oportunidades de crecer en este período de vida.*

*Hoy en día es un hecho evidente que la población mayor de 60 años tiene unos índices muy altos en el mundo, según los indicadores demográficos, el continente con población mayormente de edad avanzada es Europa; Alemania y Suecia son los países más envejecidos poblacionalmente. En América, los países más viejos son Estados Unidos, Ecuador, México y Cuba, en Colombia se tiene zonas como Ambalema en Tolima y en el Quindío.*

**5.1.2. Vejez en la actualidad.** *Las personas ancianas son un grupo diverso con fortaleza y debilidades individuales; la edad de adultez tardía o ancianidad es un período normal del trecho de la vida, con su propia naturaleza, sus tareas propias del desarrollo y oportunidades para el crecimiento psicológico.*

*Según estudios sociales especializados en gerontología, "el estudio de la vejez y de su proceso, en donde muchas personas de 70 y 80 años de edad actúan y piensan como lo hacían personas de 50 ó 20 años antes. Hoy en día las personas en edad avanzada pueden describirse de dos maneras: los viejos jóvenes (la mayoría de las personas de edad avanzada) son aquellos que independientemente de su edad real, son vitales, vigorosos y activos; y los viejos viejos, los que constituyen la minoría, enfermos y frágiles (Neugarten y Neugarten, 1987).*

*Muchos de los problemas de los "viejos viejos", se refieren a enfermedades o por sus estilos de vida. Esta población también es influyente en el campo político relacionado con las votaciones, "hoy en día esta población pertenece a grandes grupos religiosos, grupos profesionales y sociales, por eso hoy no se puede generalizar lo que sucede en una población de ancianos sino de seres humanos individuales con características para nuestros días de independientes, saludables y participativos. (PAPALIA E., Diane. La vejez en la actualidad).*

*De todo lo anterior podemos ver en el panorama mundial que son los estereotipos negativos sobre los ancianos, los que los colocan como una población inútil, al percibir ellos ese negativismo social, hace que ellos se perciban así mismo, como inútiles y dependientes.*

*Las expectativas de vida han aumentado de manera notoria desde 1900, se propone que las personas cambien de trabajo, ocio y estudio en toda la vida de manera más equilibrada en todas las edades, esto llevará a que las*

*personas de edad más avanzada sentirán menos presiones y serán más útiles, lo cual lo hará sentirse con mejor bienestar en la senectud.*

*Otro aspecto relevante es el que se refiere a las diferencias de nivel educativo y su relación con tasas de participación laboral en esta población. A mayor nivel educativo, mayores tasas de participación laboral; la población económicamente activa en la tercera edad, para ambos sexos corresponde hasta 1985; fue de 576.218, mayores de 60 años, población inactiva 980.344.*

*En Colombia se observa un proceso de cambio familiar caracterizado por una tendencia creciente de uniones de hecho frente al matrimonio, con aumento del porcentaje de separados mayores de 50 años del 6.8% al 7.8% hasta el año 1985. También se observa una reducción en la proporción de viudos que se explica por la disminución de la mortalidad, especialmente femenina.*

*“El análisis del estado civil de las personas mayores de 50 años tiene incidencia sobre el tipo de programas de bienestar social por cuanto puede mostrar algún grado de dependencia del viejo frente a otros miembros de la familia e indicar de alguna manera el grado de soledad afectiva del viejo, aunque el mero dato estadístico no es suficiente para analizar la situación de abandono familiar” (ECHEVERRY ANGEL 1994).*

*Otros autores como Canal Gonzalo (1981) argumenta que en el caso colombiano hubo una época en que se sintió respeto por los ancianos, pero las ideas y las cultura de los pueblos han ido cambiando, hasta hoy muchos casos de ancianos están en el olvido: se dice que ser anciano en nuestro país es una tragedia, muestra de ello es la existencia de 395 centros de atención*

*con cupos para 20 mil personas, esto es menos del 1% de los ancianos en Colombia. Más del 60% de los ancianos en centros de atención provienen de zonas urbanas, sin embargo, menos del 50% nació en una ciudad” (EL TIEMPO. Salud y Educación. Agosto 24/97).*

*La Familia en el contexto colombiano juega un papel de suma importancia en la vida del viejo. Aunque los tipos de conformación de familias son diversos, se pueden analizar por la forma de ser del grupo familiar en conjunto y por el comportamiento de los miembros de la misma.*

*Cuando la persona llega a 60 años o más, muchas veces supone un problema familiar, ya que estará mayor tiempo de estadía en el hogar, quizás es pensionado y deberá asumir su nuevo rol social.*

*“Pero cuando un anciano es pensionado, y esto hace que aporte económicamente a su hogar para el sostenimiento de la familia, hace las veces de agente integrador, manteniendo un status dentro de la misma, el problema se presenta cuando la paga no alcanza para sufragar los gastos que representa el hogar. Si los hijos asumen el cuidado de los padres, la autoridad de estos va a desaparecer, pasando a un estado de dependencia en la que los problemas con la generación joven van a ser muchos más serias” (PATIÑO, Luis Fernando 1989).*

*Los vínculos maritales y familiares se convierten en nuestro ambiente en la principal fuente de felicidad, la máxima satisfacción parece encontrarse en los primeros años de vida de pareja, la cual decrece en los años siguientes y*

*se vuelve hacer evidente cuando los hijos dejan el hogar, compartiendo mayor intimidad y en actividades comunes.*

*En nuestros tiempos se hacen muchos llamados a esa gran institución como es la familia para que acoja satisfactoriamente a sus viejos con paciencia y mucho afecto que permitan “una relación armoniosa dentro del seno familiar y una comunicación constante que le ayude a vigorizar su espíritu y a lograr un equilibrio emocional”; de esta forma el viejo podrá redescubrir y desarrollar sus capacidades activamente, manteniendo así el respeto de los suyos.*

**5.1.3. Aspectos biológicos en el anciano.** *El envejecimiento biológico, se refiere a los cambios orgánicos, su principal característica es la involución (envejecimiento) sobre evolución (desarrollo); estos cambios a nivel físico están programados genéticamente e influidos por factores ambientales, sociales y culturales.*

*Este proceso de envejecimiento en cada individuo es diferente, en tiempo, velocidad, en apariencia y en lo que se siente. Según Simone de Beauvoir 1983 (De Beauvoir, Simone. “La Vejez”. Argentina, 1983), el organismo declina cuando sus posibilidades de subsistir se reducen, se ha llegado a afirmar que las enfermedades tienden a aumentar con el paso del tiempo, las actividades físicas y los hábitos alimenticios son dos aspectos muy importantes si queremos frenar un poco el deterioro que se presenta en los últimos años de vida. Actividad física en donde se incluye la gimnasia, el deporte, la recreación.*

*Pero la longevidad es un logro óptimo del ser humano siempre y cuando este acompañado principalmente "de la salud mental, física y social que aseguren su autonomía, permitiéndole vivir como miembro activo de su familia y de la sociedad (PARAMO HERNANDEZ, Amparo. Vejez y Salud, Alternativas y Autocuidado. Universidad Javeriana, 1990). En el envejecimiento de cada ser humano, a parte de las diferencias individuales en cada uno, inciden factores genéticos, ecológicos, socioculturales, económicos, religiosos y la personalidad.*

**5.1.4. Desarrollo social en el anciano.** *El desarrollo ontogénico (individual) de cada generación humana se enfrenta con la doble tarea de realizar la herencia genética o biológica de la especie y simultáneamente asimilar la herencia social y cultural de la sociedad en que el individuo se desarrolla (SAN MARTIN, Hernán y PASTOR, Vicente 1990).*

*El hombre anciano está inmerso en su contexto de estructura, función y dinámica, en donde todos estos elementos pueden explicar cómo un sistema complejo que lo envuelven como una malla desde que se nace en una sociedad llevándolo a través de los años por el largo proceso de humanización o culturización; lo cual es necesario para sobrevivir, adaptándose psicosocialmente.*

*Las capacidades de adaptación en el caso del anciano adquiere tres formas:*

- *Adaptación de origen genético, correspondiente a un fenómeno selectivo fisiológico.*

- *Aclimatación, fenómeno fisiológico y circunstancial, respuesta aprendida a un estímulo externo.*
- *Adaptación psicológica y psicosocial: es la respuesta consciente y voluntaria a una exigencia del medio sociocultural, en el hombre este último tipo de adaptación es de tal importancia que relega a un segundo plano a los dos primeros.*

*La vida de cada individuo implica una carrera que integra amor por la pareja, por los hijos, el otro, el trabajo y por el medio en que se vive y al cual pertenece. La vida tiende a resultar muchas veces con presiones contrarias y continuas durante las diferentes fases del desarrollo. En la segunda mitad de la vida la persona puede aceptar la nueva etapa con responsabilidad o lo contrario rechazarla, optar por un ensimismamiento, aislándose de su propia comunidad.*

*Al referirse al estudio del desarrollo social en el anciano, necesariamente hay que señalar algunos mitos relativos a la inteligencia, personalidad que hoy por hoy están revaluados, ya que el anciano de estos tiempos es un ser más en una etapa de vida como cualquiera de las anteriores.*

**5.1.5. El Mito de la decadencia intelectual en el anciano.** *La dinámica intelectual es muy importante para los procesos de adaptación en todas las edades y juegan un papel decisivo en el diagnóstico de muchos trastornos psicopatológicos y neurológicos.*

*Uno de los tópicos más difundidos es que la inteligencia se deteriora con la edad; tal afirmación, ya clásica, encontró su justificación en los resultados obtenidos con algunos tests de inteligencia, que al ser aplicados a un gran número de personas en diferentes edades (estudios transversales), evidenciaron que la inteligencia crecía rápidamente durante la niñez y la adolescencia, se estabilizaba en la juventud y comenzaba a declinar, ligeramente desde los cuarenta y con mayor intensidad a partir de los sesenta.*

*Estas conclusiones han sido objeto de serias críticas, debido sobre todo, al concepto de inteligencia que propugnaban, a la metodología utilizada y a las connotaciones socioculturales de los tests en cuestión. Hay que tener en cuenta que la inteligencia no está solamente relacionada con la edad, sino también con factores ambientales, sobre todo con el nivel cultural del individuo; así, resulta que las personas que poseen un mayor bagaje educativo y cultural muestran un decline menor que los individuos de niveles culturales más bajos.*

*Algunos autores han creído interesante definir la inteligencia de formas distintas según las edades. Así, para Weschler, autor de las escalas de inteligencia más utilizadas en la actualidad, en las edades jóvenes se pondría de relieve la viveza mental, la habilidad para aprender y la capacidad para establecer nuevas relaciones; en la vejez predominaría la sabiduría y la sagacidad, entendida esta última como la habilidad para tratar las situaciones de la vida según la experiencia pasada.*

*Psicólogos prestigiosos, como Horn y Catell, comprobaron una disminución de las aptitudes que se pueden definir como inteligencia fluida, mientras que las aptitudes que engloba la inteligencia cristalizada aumentarían.*

*Ejemplos en este sentido lo dan esas grandes figuras que todos conocemos. Kant legó sus mayores contribuciones filosóficas a una edad avanzada y después de sufrir una grave enfermedad; Einstein culminó su teoría sobre la relatividad, también en su ancianidad, y Picasso, a los 91 años de edad, podía ser considerado como el más joven de todos los pintores españoles.*

*La mayor parte de las investigaciones sobre la evolución / involución de la inteligencia en la vejez se han realizado a través de test – psicométricos predominantes; se ha criticado su utilización porque no se ajusta a las características neuropsicológicas. Pese a estas críticas y a otras muchas que se podrían hacer, lo que sí parece estar claro hoy día es que la edad no es sino uno de los determinantes de la inteligencia. Por eso hay que tener en cuenta también la influencia de otras variables como el nivel cultural, la profesión, el estado de salud, el entorno del sujeto.*

*El envejecimiento empieza desde la concepción llevando su propio ritmo, con los procesos vitales gobernados por una serie de reacciones bioquímicas con cambio de energía que caracterizan todas las fases de la vida. Los procesos fisiológicos vitales de cada persona que se manifiesta normalmente representando el perfecto coordinado funcionamiento de todos los sistemas.*

*A este proceso se le considera el resultado de las modificaciones celulares, químicas y funcionales de la estructura, tales como modificación en la*

*estructura de enzimas, en producción de hormonas, modificación en las membranas, errores en los mecanismos de síntesis proteica, formación de pigmentos de la vejez.*

*Finalmente, en aras de un mayor realismo, hay que precisar que las limitaciones en el funcionamiento intelectual suelen sobrevenir más frecuentemente entre los 65 – 70 años, casi siempre ligadas a todo un cúmulo de enfermedades a las que el anciano es muy proclive, y a circunstancias psicosociales (jubilación, institucionalización forzada, viudez).*

*Las condiciones de la vejez parecen describir un estado mental dominado por una lucha a favor de la integridad versus una sensación de desesperación y disgusto y de ese conflicto puede surgir una cierta sabiduría, en condiciones personales y culturales que son favorables. La esperanza es la fuerza humana que surge de la confianza, se dice que el infante para aprender a confiar debe desconfiar. Es las luchas consciente e inconsciente, aprendiendo también a confiar de modo consciente.*

*La desesperación es lo relacionado con el factor tiempo, falta demasiado o poco, o que es demasiado tarde para elegir otro camino hacia la integración, de allí que los ancianos tratan de “amañar” sus recuerdos. La amargura y el asco racionalizados pueden encubrir esa desesperación. La sabiduría es el interés desapegado y no obstante activo en la vida misma ante la perspectiva de la muerte misma y que se transmite la integridad de la experiencia (Erikson Erick 1981).*

*Hasta el presente Erickson es el científico que ha hecho el mayor esfuerzo por estudiar el ciclo total de vida, en la evolución psicosocial, Erickson postula una serie de 8 fases o edades del hombre, estos estadios derivan de las etapas de desarrollo psicosexual y libidinal, establecido por Freud, pero abarca el período de toda la vida. Cada etapa es definida por una área concreta de esa fase, y sigue una cronología general, sin relacionarlo con un tipo de edad.*

- *“En la niñez corresponde: Confianza Vs. Desconfianza; se desarrolla la virtud de la esperanza.*
- *En la primera infancia: Autonomía Vs. Vergüenza; virtud la voluntad.*
- *Edad de jugar: Iniciativa Vs. Culpa, virtud de propósito.*
- *Edad Escolar: Laboriosidad Vs Confusión de identidad, virtud competencia.*
- *En la adolescencia: Identidad Vs. Confusión de identidad, virtud: Fidelidad.*
- *Adulthood joven: Intimidad Vs. Aislamiento; Virtud: Amor.*
- *Madurez: Procreación Vs. Ensimismamiento: Cuidado o solicitud.*
- *Vejez: Integridad Vs. Desesperación: Virtud: Sabiduría” (ERICKSON, Erick. La Adulthood Fondo de Cultura Económico, México: p. 87).*

*Estas divisiones tienen validez en el sentido en que las tareas específicas de fase alcanzan su punto crítico de resolución durante sus respectivas etapas, de lo contrario sus soluciones se preparan en estadios anteriores y se elaboran en los subsecuentes. En cada fase están presentes, los componentes de cada una de las ocho tareas, en consecuencia resulta imposible analizar por separado cada etapa del desarrollo.*

*La fase final de la vida es la vejez debiendo resolver la tarea de la integridad versus desesperación y el asco. La integridad es el fruto de las siete etapas y el resultado de haber cuidado o atendido a cosas y a personas; haberse adaptado a los triunfos y las desilusiones, de haber creado a otros individuos y generado cosas e ideas. Se trata de la aceptación en sí el propio ciclo vital, aceptación de personas significativas. En el caso contrario, la persona que no acepta la ley de la vida cae en estado de desesperación, desprecio de sí mismo y asquearse del mundo.*

**5.1.6. Perspectivas médicas sobre vejez.** *Los campos de la medicina como la geriatría es donde se presta mayor atención a los procesos biológicos y psicosociales del envejecimiento y a enfermedades particulares que afectan a los ancianos. Lo que es lo mismo al definir la adultez tardía desde la perspectiva médica se tendrá que tener un conocimiento sustrato biológico, características psicosociales y aquel reflejo de la mente y del espíritu que dan sentido a la vida.*

*Bien podríamos hacer la pregunta si el ritmo de vida adulta, concretamente la vejez, está determinado por la sociedad?, si el progreso tiene que ver con procesos fisiológicos?. En el caso del horario de trabajo nos dejan momentos*

*libres para comer y descansar, pero a parte de esta acomodación es probable que pueda hacerse mucho más para que los horarios sociales armonicen con los ritmos biológicos, la periodicidad es característica de todos los sistemas vivos, incluyendo a los organismos unicelulares.*

*Los relojes biológicos que suenan en cada uno de nosotros no se limitan solamente a la regulación de procesos psicológicos, estos ritmos también se ocupan de la regulación de nuestra conducta, variando en rapidez, cambios de humor, estado de ánimo, nos referimos a ritmos circadianos. Así los ciclos biológicos, metabólicos si llegan a alterar el ritmo de vida diaria normal.*

*Para tratar los anteriores procesos debemos afrontarlos con flexibilidad, tratando de comprender mejor como decía León Dostoivski “encontrar al hombre en el hombre”, en igual forma a la tarea es tratar de hallar al adulto en el adulto aquí y ahora.*

*En Colombia podemos afirmar que, en los últimos veinte años, pasamos de una sociedad tradicional agrícola, donde se consideraban importantes el saber y el poder de los viejos; lo cual les garantizaba autoridad y respeto, a ser una sociedad en transición hacia lo moderno – urbano, en la cual se da más valor social al trabajo, a la productividad y al desarrollo tecnológico, lo cual garantizaba el poder, la autoridad y el respeto a los adultos jóvenes.*

**5.1.7. Factores Socioculturales en la Tercera Edad.** *En este contexto donde se deben analizar los factores socioculturales que favorecen o desfavorecen*

*el proceso de envejecimiento, que se enuncian a continuación. Los factores negativos son:*

- *La pérdida de status social en los varones viejos ocurre por la carencia de una actividad laboral o productiva y en las mujeres por la pérdida o negatividad a ejercer la función de crianza y socialización con los nietos de hijos separados, casados o viudos.*
- *La pobreza que afecta especialmente a los estratos bajos y medios urbanos lleva al abandono familiar de muchos viejos, lo cual determina su indigencia y mendicidad como alternativas de sobrevivencia.*
- *La soledad que afecta especialmente a los viejos solteros, separados, viudos o migrantes sin familia, o a quienes en su edad adulta abandonaron la familia y ahora, en la vejez, son abandonados por sus hijos y parientes.*
- *La aflicción ante las pérdidas frecuentes en esta etapa de la vida: el nido vacío, la muerte del cónyuge, la muerte de contemporáneos y amigos.*
- *El temor a la enfermedad y la evidencia del deterioro normal en la salud, que se añan al temor a la muerte o a ser una carga económica y de atención para la familia.*
- *La desconexión con el medio comunitario, debido al encierro obligatorio por enfermedad real, a la carencia de recursos para realizar sus*

*actividades o al proteccionismo de la familia y de la sociedad (pérdida de autoridad y dependencia afectiva y/o económica).*

**5.1.8. Aislamiento y soledad en la tercera edad.** *A menudo pensamos que los ancianos viven más aislados que los demás y que experimentan, como consecuencia de ello, más intensos y frecuentes sentimientos de soledad. Le vemos sufrir numerosas pérdidas a sus amigos o a su cónyuge por enfermedad o muerte, su trabajo e incluso el placer de la vida si ellos mismos caen enfermos. La soledad les puede conducir al padecimiento de enfermedades psíquicas e incluso al suicidio.*

*El aislamiento social, es decir, la disminución considerable o la supresión de los contactos con otras personas, puede tener varias causas; puede ser debido a una separación de los hijos de otros miembros de la familia, bien físicamente o por motivos culturales (conflicto generacional) más a menudo es consecuencia de la pérdida de la actividad laboral, del quedarse sin trabajo y, por tanto, sin la posibilidad de estar asociado a otro grupo de personas. Son factores de tipo socioeconómico y demográfico, tales como un menor nivel de instrucción, una menor disponibilidad de recursos, vivir en el medio rural, vivir completamente solo, ser mujer o tener más edad.*

*No debemos olvidar, sin embargo, que existen ancianos deseosos de vivir solos, personas que, por ejemplo, han enviudado y no tienen hijos y que ello no tienen porque ir acompañado necesariamente de problemas físicos o de otro tipo.*

*Pero, aparte del aislamiento objetivo de los ancianos, tenemos que considerar también el sentimiento de soledad y aburrimiento de muchos de ellos. Esto es debido en parte al aislamiento, sobre todo cuando se padece una enfermedad, pero en otros muchos casos se deriva de la pérdida de seres queridos, de la privación por la muerte, la enfermedad o la emigración de alguien muy amado, ya sea el marido, la mujer o los hijos, los que les convierte en seres desconsolados o desolados.*

*En resumen podemos decir que el problema de aislamiento y soledad en los ancianos tiene que ver con factores socioeconómicos y demográficos que lo sustentan, tales como baja instrucción, pocos recursos económicos entre otros que entran a discriminar también en esta población.*

**5.1.9. El amor nunca muere.** *Erróneamente se ha creído que no existía actividad ni interés sexual en la vejez, o que cuando se producían eran de tipo morboso y patológico (el viejo verde). Hoy se admite que la vida sexual persiste y se transforma constantemente a lo largo de toda la evolución individual, y solo desaparece con la muerte.*

*En líneas generales, y dejando a un lado las diferencias individuales, se ha puesto de relieve que en las personas de ambos sexos se produce un declive, más o menos acentuado, entre los sesenta y los setenta años.*

*Sin embargo, no conviene olvidar que la sexualidad tanto normal como patológica está influenciada por factores biológicos, psicológicos y sociales, por tanto, antes que afirmar que la sexualidad declina con la edad, es más correcto considerar que este declinar corresponde con modificaciones*

*fisiológicas y que en él los factores psicológicos y sociales juegan un importante papel. Además, la edad puede influir en la disminución de la actividad y el interés sexual, pero no tiene porque suprimir la satisfacción.*

## **5.2. SEXUALIDAD EN EL ANCIANO**

*La sexualidad, como cualquiera otra de las funciones o actividades del ser humano, es el resultado de la interacción de la evolución biológica (que determina las funciones somatofisiológicas básicas) y el entorno sociocultural (que influye poderosamente sobre el funcionamiento psicofisiológico); ella tiene varias funciones, pero las dos principalmente son la reproductora y la placentera. La primera es la más antigua en la filogenia, y por ello es común a seres humanos y animales inferiores, como sucede con la nutrición o la locomoción, esta función reproductora no singulariza, al Homosapiens.*

*La segunda, por el contrario, es de muy tardía aparición, puesto que solo existe en su plenitud desde el momento en que la evolución de la corteza cerebral permitió a nuestros antecesores primates franquear el umbral de la hominización y adquirir la función intelectual, típica del ser humano. Efectivamente la función erótica definida sumariamente por Zwang como la búsqueda consciente del placer sexual, es la culminación evolutiva de la sexualidad, y a ella si se le puede llamar humana con toda propiedad, porque nos distingue de los demás seres del reino animal, en forma similar a como lo hace la función intelectual.*

*El hombre, en cambio, está capacitado para trascender el mero aspecto reproductor de la sexualidad, es decir, puede ser sexualmente con plena*

*independencia de las células germinales, y justificar dicha existencia por si misma; por ello, en el ser humano hombre o mujer hay independencia funcional que también es anatómicamente en la mujer entre el erotismo y la procreación.*

*El vocablo sexo se define como: carácter de macho o hembra que posee el animal. De aquí podemos pasar a definir la sexualidad animal como el conjunto de condiciones estructurales, funcionales y comportamentales resultantes de la existencia del sexo en el animal, y que permiten la reproducción.*

*La emergencia evolutiva del ser humano produjo dos extraordinarias modificaciones en su sexualidad.*

- a. El ejercicio de ella dejó de ser instintivo y se hizo consciente.*
- b. La función reproductor cedió la primacía a la función erótica. Es decir, el motivo (razón consciente) primario de la función sexual pasó a ser la obtención del placer, y la reproducción fue relegada a un segundo plano. El motivo placentero o lúdico de la función erótica es gratuito, en el sentido de que no es susceptible de análisis causal último o evolutivo, lo cual no es óbice para que los mecanismos de búsqueda de dicho placer estén sometidos en cierto grado al efecto de la causa última de la función sexual animal.*

*La sexualidad humana, se puede definir como el conjunto de condiciones estructurales, fisiológicas, comportamentales y socioculturales que permiten*

*el ejercicio de la función sexual humana. A su vez, la función sexual humana se define como la función consciente y condicionada por la cultura, que se ha derivado filogénicamente de la función reproductora, pero que es ejercida en primer lugar de modo placentero o lúdico (función erótica y secundariamente de modo reproductor, mediante el uso de zonas corporales u órganos de especial sensibilidad. La función sexual humana es, entonces, el núcleo de la sexualidad humana.*

*Aunque en los Estados Unidos hubo investigadores sexuales que lo precedieron como Davis, Dickinson, Finger, Hamilton y Terman, que hicieron aportes importantes pero poco difundidos o asistemáticos, se puede afirmar que fue Alfred C. Kinsey quien inauguró la era de la auténtica sexología científica. El inmenso mérito de la obra de Kinsey consiste en haber sido la primera descripción razonablemente objetiva y cuantitativa del comportamiento sexual de diversos grupos de personas, presumiblemente normales, a diferentes niveles culturales y en una sociedad regida por la erotofobia cristiana.*

*A pesar de su importancia para entender la conducta sexual humana, los trabajos de Kinsey no suministran mucha información sobre la fisiología erótica. Esta deficiencia fue remediada en parte por las investigaciones de William H. Masters y Virginia E. Johnson, quienes en condiciones experimentales, estudiaron la somatofisiología de la excitación sexual y el orgasmo humano, y por primera vez la describieron sistemáticamente.*

*Una ulterior contribución de Master y Jhonson fue la presentación de métodos particularmente eficaces para tratar ciertas disfunciones sexuales.*

*Helen S. Kaplan también ha aportado valiosos conceptos fisiológicos y terapéuticos sexuales.*

*En líneas generales, la relación sexual suele considerarse una actividad propia de las personas jóvenes, de buena salud y con atractivos físicos. La idea de una pareja de edad avanzada que se entrega a esgarces sexuales en el marco de una residencia para la tercera edad parece chocante o inmoral por lo menos al común de la gente. A pesar de esos mitos de signo cultural, la vejez o edad avanzada, conlleva a la necesidad psicológica de la intimidad sexual, la excitación y el goce concurrente. Por otra parte, no existe ningún factor biológico que invalide súbitamente la función sexual (Masters, Williams H.; Jhonson, Virginia E.; Kolodny. 1987).*

*El envejecimiento no es por si solo un factor que origine la disminución del interés sexual de la mujer ni su capacidad de respuesta sexual, siempre que goce de un buen estado de salud. No obstante, el ciclo de la respuesta sexual de la mujer posmenopáusica lleva consigo una serie de alteraciones fisiológicas; estos cambios no acontecen de forma súbita ni se presentan del mismo modo en todas las mujeres (Masters y Jhonson, 1966).*

*Un rasgo característico es que la excitación sexual no conlleva apenas, o en absoluto, un aumento del tamaño de los senos, si bien subsiste la sensibilidad de las mamas ante la estimulación; el rubor sexual se da con menos frecuencia y extensión que en edades más jóvenes, pero esta singularidad no repercute en las sensaciones eróticas del desempeño sexual. Durante la fase de excitación decrece la tensión muscular, sobre todo en el estadio de meseta, lo cual nada tiene de extraño y fortaleza de los músculos propia de la edad;*

*la reducción de la tensión muscular podría explicar, por lo menos en parte la menor intensidad del orgasmo que a veces acontece en las mujeres de cierta edad.*

*El proceso de envejecimiento en el hombre es diferente en cuanto a las funciones reproductivas, ya que no existe un término claro y definitivo de la fecundidad masculina. Si bien la producción de esperma disminuye a partir de los 40 años, continúa hasta más allá de los 80 y 90 años. De forma similar, en tanto que la producción de testosterona declina gradualmente desde los 55 o 60 años en adelante, no suele darse en los varones una caída importante de los niveles de hormonas sexuales, como es el caso de las mujeres.*

*Alrededor de un 5% de los hombres que pasan de los 60 años experimentan lo que se conoce como el climaterio masculino, que en algunos aspectos podría equiparse a la menopausia. Esta condición viene caracterizada por alguno, o por la totalidad, de los siguientes rasgos: debilidad general, cansancio, falta de apetito, disminución del deseo sexual, menoscabo o pérdida de potencia, irritabilidad y dificultades de concentración (Kolodny Masters y Jhonson 1979).*

*La edad afecta de diversos modos la fisiología de la respuesta sexual del varón. He aquí los cambios que se han apreciado en los hombres que rebasan los 55 años.*

- *Para lograr la erección del pene necesitan más tiempo y más estimulación directa.*

- *En conjunto, las erecciones son menos firmes que cuando eran jóvenes.*
- *Los testículos se elevan sólo parcialmente en relación con el perineo y lo hacen con mayor lentitud que en los varones más jóvenes.*
- *Se reduce la cantidad de semen y disminuyen la intensidad de la eyaculación.*
- *Por lo general se observa una menor necesidad física de eyacular.*
- *Se prolonga el período refractario, es decir, el espacio de tiempo posterior a la eyaculación en el que el hombre es incapaz de lograr una nueva erección y emisión de semen.*

*Por lo común, no se da en los hombres de edad el llamado rubor sexual, pero al igual que en las mujeres se reduce la tensión muscular durante la excitación sexual, pues con la edad suelen disminuir la masa y la fortaleza muscular.*

**5.2.1. Consideraciones psicosociales en la tercera edad.** *En parte, el negativismo cultural de que hacemos gala en lo que atañe al sexo y al lance amoroso en los años geriátricos es el reflejo de una actitud llamada "ancianismo", es decir, un prejuicio contra el individuo por el hecho de ser mayor; como lo son en otro terreno más familiar el racismo y el machismo en el seno de la sociedad en que vivimos. Tal como observan Butler y Lewis (1976). "El ancianista" tiene formado un clisé de la persona de edad avanzada, la considera intransigente, pesada, charlatana, senil, con una*

*moral desfasada y carente de capacidades, apenas sin valor social que compense sus defectos.*

*Kinsey y colaboradores (1948, 1953) fueron los primeros en estudiar sistemáticamente los efectos del proceso de envejecimiento en el comportamiento sexual. Si bien las investigaciones que llevaron a cabo colocan de manifiesto que la actividad sexual proseguía hasta bien avanzada la madurez, no es menos cierto que observaron un declive en la frecuencia de la actividad sexual, tanto en los hombres como en las mujeres, en las diversas etapas de la adultez.*

*Varios estudios sobre comportamiento sexual entrada la edad adulta, parece que el factor que principalmente limita la actividad sexual continuada es el declive del interés en el varón (Kinsey et al., 1953; Pfeiffer y Davis, 1972; Martin, 1977; George y Weiler, 1981). No obstante, es probable que este menguante interés ilustre ante todo las expectativas culturales convertidas en realidad. Si bien las pautas relativas a la actividad sexual de los ancianos varían considerablemente, la frecuencia coital en los primeros años de matrimonio y la índole de la actividad sexual en la primera fase de la adultez guarda una relación muy directa con la frecuencia sexual en la segunda adultez (Masters y Jhonson, 1966).*

*En el caso de las parejas que han cumplido los 60 años, se siguen utilizando otras formas de estimulación sexual, como el sexo bucogenital y la estimulación manual; además de romper un poco la rutina, pueden ser fuente de placer y de intimidad aún en el supuesto de que el varón sea incapaz de lograr o mantener una erección.*

*De lo anterior podemos agregar que existen muchas parejas que llevan años de convivencia y no se han dado la oportunidad para llegar al redescubrimiento de sí, existiendo en ellos el tedio, la monotonía, la incomunicación e inclusive la indiferencia.*

*Estos factores conllevan a la disminución del deseo sexual, ya que el desempeño sexual pasa a ser una rutina, obligación o deber conyugal; los componentes emocionales que hacen la experiencia sexual una vivencia gratificante brillan por su ausencia. “Pero por otro lado se dan las llamadas condiciones sociales que han creado el estereotipo de vejez asexual” (ARANGO, María Clara y Otros 1983).*

*De allí que los cambios en la ancianidad, en el campo de la sexualidad tendrían poca transcendencia en la vida de la persona sino fuera por las actitudes que tienden a empeorar el estado emocional del anciano en relación a su desempeño sexual, reforzando estereotipos sociales.*

### **5.3. SATISFACCION MARITAL**

*La máxima satisfacción de vida en la pareja parece encontrarse en los primeros años de unión, la cual decrece en los años siguientes y se vuelve hacer evidente, cuando los hijos dejan el hogar; esto hace que las parejas con años de convivencia lleguen a compartir mayor intimidad y responsabilidad comunes.*

*La satisfacción marital se le define como esa satisfacción de vida, siendo un constructo bidireccional en donde las parejas se perciben, se sienten satisfechos consigo mismo y con su pareja.*

*En muchos estudios adelantados, se han podido encontrar que el tipo de pareja satisfechas cuentan factores como calidez en la relación, buen desenvolvimiento en cuanto a el compartimiento de roles, responsabilidades y forma de autoridad equitativas, además es importante la buena salud física y el factor de la estabilidad económica.*

*Cuentan además la educación, números de hijos, la comunicación, el tiempo libre, el estrato socioeconómico y la pare sexual.*

*Otros estudios apunta a que el secreto de una vida óptima de parejas con años de convivencia se debe a la intimidad sagrada, en donde los defectos, cualidades, inversiones, triunfos se comunican, se transmiten con toda la sinceridad del caso con tolerancia y respeto. Lo cual quiere decir, que además de ser amante, esposos son amigos en épocas buenas y malas: siendo fundamental que ante las exigencias de la vida, el saber escuchar, dialogar y saber entender los llevará a un gran control emocional.*

*Casi siempre las parejas satisfechas en sus relaciones se dedican tiempo a su relación el simple salir juntos, abandono a la rutina, seguramente esto los lleva a unas relaciones sexuales sin tensiones.*

*De acuerdo a todos los estudios adelantados al respecto se podrá señalar que cada individuo en la pareja debe comprender y por lo tanto deben conservar*

*su individualidad y diferencias, aceptando al otro tal como es, y lo que es mejor, tratar no cambiar a la pareja.*

*Este estudio se afianza en el modelo psicosocial de Erick Erickson (1969) debido a sus postulaciones para cada etapa de la vida, el tema de estudio concretamente abarca a parejas de ancianos de 58 años en adelante, que asisten a grupos en los Barrios San Salvador y Las Flores de la ciudad de Barranquilla. Se han encontrado que el yo individual se mantiene unido al ciclo vital, pero nunca se puede dejar de lado las fuerzas sociales, ya sean generacional o individual en la tercera edad.*

*En la fase final de la vida que según Erickson deberá resolver la tarea de la integridad; es el fruto de aquellas parejas de ancianos que se han preocupado a pesar de sus muchos años, el goce de si mismo; en tanto han prestado atención a su salud, su relación de pareja, son pocos dados al sedenterismo. En síntesis han aceptado con orgullo este período de vida, desde sus triunfos y fracasos; en tanto que el caso contrario al no aceptar las leyes naturales tales de actividad seguramente cae en la desesperación y el asco del mundo.*

*Es el caso de aquellas parejas que nunca se dieron tiempo para ellos, al no querer a su pareja y a sí mismo hoy se sentirán insatisfechos en la vida marital y trasmitiéndolo en su vida de pareja.*

*En el transcurrir de años se han encontrado que los ancianos son un tipo de población con fortaleza y debilidades recalcando con "diferencias individuales" y desde estas perspectivas hay que retomar, desde su propia naturaleza, con las tareas propias del desarrollo y oportunidades de*

*crecimiento. Se hace necesario desvirtuar esa gama de estereotipos sociales que los encasillan en población inútil e improductiva hasta llevarlos a que ellos mismos se perciban enfermizos, dependientes y más aún "sin ninguna capacidad sexual" (PARAMO HERNANDEZ, Amparo 1990).*

*En las parejas de ancianos: juegan papeles fundamentales su familia, aquella que las hace participe en el correr diario, fundamentalmente la buena calidad relación con su cónyuge. De allí que una de las peores crisis que pueda atravesar la pareja es la perdida de uno de los dos (PAPALIA, Diane 1986).*

*En tanto que otra de las crisis que toca al anciano es el retiro laboral, en donde el miedo de convertirse en carga o el no tener que hacer en lo diario volverse sociales en familias de ancianos pensionados por vejes al Instituto de Seguros Sociales (Uninorte 1995).*

*Otra problemática marcada en la vida de pareja de anciano, es lo referente a la sexualidad, nunca se refuerza esto, prueba de ello son los medios masivos de comunicación, casi nunca se ve en publicidades a personas ancianas; porque la sexualidad es otro estigma social en este tipo de población. Para alguno es grotesco la palmadita, el roce de manos; ya que para la cultura occidental y en el contexto es algo horrible y feo.*

*Todo individuo anciano sigue siendo sexual, así haya frustraciones, hay que derrumbar esas ideas en donde ha límites de fijación en la sexualidad femenina por la llegada de años; en tanto que el varón va más allá de los 80 años de edad.*

*Es así que la vida del individuo anciano implica una carrera que integra amor por la pareja, amor por los hijos, por el trabajo y el medio en que vive.*

*En la cultura occidental se han estereotipado a nuestros ancianos, desde el lenguaje sexual el más directo desde la comunicación orgásmica, pero se olvidan que con el correr de años el lenguaje sexual de las experiencias que incluyen las caricias, el contacto y la ternura es el lenguaje que más se puede palpar en algunas parejas de ancianos, ocurriendo una transformación de acciones y comportamientos (HOYOS, Luis Fernando. 1995).*

*Incide en las pésimas relaciones de pareja factores como la salud, problemas económicos y el alcohol, llevándolos a la mala comunicación en los varones (ausencia o disminución del placer).*

*Larson (1978), encontró que existen dos factores definitivos en la satisfacción de los envejecientes; estos dos factores son: el autoconcepto de buena salud y un nivel socioeconómico estable. Sin embargo, a pesar que casi todos los estudios realizados han encontrado que ambos factores están primordialmente relacionados con la satisfacción de vida, pocos han tratado de controlar estos efectos examinando conjuntamente la relación entre la satisfacción de vida y otras variables tales como la edad y el sexo.*

*Otro factor de gran pertenencia para la medida de la satisfacción de vida, es el hallazgo de Cutler (1990) donde concluye que la satisfacción no es un constructo unidireccional, Cutler demostró que la satisfacción marital varía en diferentes áreas y edades de la persona. En relación con la variable sexo, los hallazgos han sido consecutivos en tanto que algunos autores como Larson*

(1978), han encontrado que no existen diferencias consistentes entre la satisfacción y la variable sexo.

Spreitzer y Snyder (1984), encontraron una diferencia significativa entre ambas variables, donde se encontró que las mujeres expresaban estar más satisfechas que los hombres antes de los 65 años, mientras que los hombres se sentían más satisfechos después de los 65 años.

Un estudio llevado a cabo por Converse y Roodger, (1986) en el que se encontró que las mujeres envejecientes estaban menos satisfechas que los hombres envejecientes, es el único donde en la muestra se incluían negros de todas las edades.

Jackson (1987) encuentra diferencias significativas en la satisfacción marital cuando se utiliza el sexo como variable.

En los Estados Unidos donde se incluye la variable raza, utilizando sujetos blancos únicamente, o se hace una combinación de blancos y negros, lo que ha permitido estudiar el efecto de la variable raza en sus dos categorías. Los resultados indican que los blancos muestran mayor satisfacción que los negros, posteriormente se pudo concluir que estas diferencias desaparecen cuando se controlan variables como educación y prestigio (Bradburn, 1989).

Bergen (1985), elabora la escala Kansas de satisfacción marital, que fue administrada a 51 esposas entre 42 y 71 años. Se confirmó la consistencia interna de la escala (92). Fue obtenida y diseñada en diferentes medios. La Corporación Donnelly, una firma de mercado, propuso al autor una lista de

un total de 700 parejas casadas residentes en Manhattan y Kansas, en edades comprendidas entre los 34 y 74 años. De una muestra de 100 parejas, 6 parejas contestaron que habían movimiento y el 6%, no dio prueba en términos de criterio. El 2% resultó como un responsable fijo en sus parejas, el promedio de duración del matrimonio era de 23 años, con un rango de 1 a 46. El 44% tuvo una educación media, el 14% tenía grados superiores, el 24% respondió que el reporte total anual de ingresos era de 15.000 dólares, mientras que solamente el 12% respondió que el ingreso era cerca de los 50.000 dólares.

El Alpha de Crombach de la escala, fue de .92, el resultado final del Kolmogorov – Smirnov test para normalizar resultados, fue igual a  $Z = 1.85$ ,  $P = 002$ , aparentemente ( $-1.47$ ,  $P < 01$ ) ( $1.33$ ,  $P < 05$ ) (6). El resultado final para la satisfacción marital con esposo (a), con años de vida conyugal, 6.15 ( $SD = 1.13$ ) 6.06 ( $SD = 1.18$ ) y 5.84 ( $SD = 1.41$ ) respectivamente por encima de todas las diferencias significativas ( $F 2.96 = 2.56$ ,  $P < 08$ ). Aunque las diferencias entre 6.14 y 5.84  $T48 = 1.76$  ( $P < 05$ , una cola).

Todas las correlaciones fueron significativas excepto, las del reactivo 21 (¿cuántas veces tu esposo y tú planean?), la respuesta fue ocasionalmente el 57%, otros contestaron nunca, y otros no contestaron. Se dio una correlación mayor con frecuencia  $R = 24$  ( $P < 5$ ) y total  $R = 30$  ( $P < 03$ ), los resultados fueron similares a los reportados previamente por la otra escala de satisfacción marital (D.A.S.) que es la escala de ajuste de satisfacción marital ambas miden: cohesión, expresiones y afectos: se encontró relación en las dos escalas, porque tanto el esposo como la esposa querían responsabilidad y percibir críticas en los sucesos cotidianos de un largo

*período matrimonial, de acuerdo con las dos escalas se concluye que la satisfacción marital depende de la calidad de relación y de compartir las responsabilidades de pareja.*

*Burr Et Al (1979) y Rollins y Galligan (1978) realizaron una investigación considerando a la familia como un sistema de papeles que están definidos por normas sociales y surgen para interacciones familiares. Se entrevistaron 704 parejas de ancianos casados, se encontró que las parejas mejor satisfechas eran aquellas que compartían los roles y donde no había una autoridad se obtuvo una varianza de 37%.*

*Finalmente podemos identificarnos con otros teóricos en lo que respecta a nuestro tema de estudio; es el caso de Troll (1981), concluyó que la interacción marital en parejas ancianas esta dominado por tres factores que pueden o no haber estado presentes en la juventud:*

- 1. Decremento en la pasión.*
- 2. Decremento de conversaciones intimas (Dialogo).*
- 3. Un incremento en la preocupación por la salud.*

*Newtsclar (1972 – 1974), Feldman (1974) y Rollins (1980); coincidieron con Troll, reportando que las parejas en edad post parental experimentan una nueva libertad y una nueva forma de relaciones interpersonales, siendo más tranquila, objetiva y segura asumiendo el compromiso de cómo está pasando*

*y desarrollándose la relación, esta bien (Troll, 1981 – 1983 Social participación Ond Old Age rural Sociology).*

*Desde el observador particular se puede decir que la exclusión en ancianos se ha constituido en un estilo de vida, tal que ya no la consideramos ajena a nuestra cotidianidad. Por otra parte, las acciones que se toman frente a esa exclusión son tan vanas y superficiales que no se consiguen al menos desencadenar un proceso de cambio, porque los innumerables estereotipos sociales los llevamos dentro y se ha crecido en medio de toda esa cultura de prejuicios.*

*Los estudios demuestran que el negativismo ante esta población no es exclusivo de Colombia y en cualquier parte del mundo se presenta en muchas manifestaciones.*

*De acuerdo al tipo de investigación donde se estudia la satisfacción marital en parejas de ancianos, y las reglas básicas de la teoría de las diferentes etapas de la vida según Erick Erikson (1969) se confirma que la etapa de la ancianidad que corresponde a la “integración vs desesperación”, si es un período de satisfacción, enriquecimiento y sabiduría, porque los que han cumplido con las tareas propias de la edad, y se han integrado una a una las etapas anteriores de vida, se puede decir que han resuelto sus conflictos, sinsabores y pesares, desarrollando la virtud de la sabiduría en sus interrelaciones, aportando a las generaciones innumerables conocimientos.*

*Lo contrario de aquellos que entre una etapa y otra no han podido resolver cualquier clase de situación, arrastrando con ello y llegando a la frustración*

*y el desespero; quizás el pensar en la proximidad a la muerte y no pueden retroceder a los hechos.*

*Como también lo confirman Troll, Feldman y otros (1983) en cuanto a aquellos que están satisfechos con su pareja y su hogar son los que a pesar de su "triste" forma de vida material, son sabios y ricos en su cotidianidad. Es probable que no tengan los métodos más apropiados para decir las cosas, interrelaciones, sentimientos, pero se han acostumbrado a como están pasando las cosas, así se aceptan. Surgiendo nuevas relaciones entre la pareja, si bien es cierto que la pasión decrece, ya son pocas las conversaciones o diálogos íntimos, y la persecución de muchos achaques de salud; nos es menos cierto que se da en estos años mucha compenetración, llegando a pensar de igual manera.*

*En síntesis, a las parejas de ancianos de este estudio hay que mostrarles que por medio de una buena comunicación e interrelación, compartimento de roles y forma de autoridad, pueden ellos mismos ser constructores de su propia realidad, sin dejarse absorber por el conformismo, facilidad e indiferencia y al final decir "Los eventos que están pasando pueden ser mucho mejor si muestran voluntad, compromiso y transformación dentro de su misma realidad".*

## 6. DEFINICION DE VARIABLES

### 6.1. DEFINICION CONCEPTUAL

- **Satisfacción marital**, se refiere a los vínculos maritales y familiares que se convierten en la principal fuente de felicidad. Es aquella satisfacción de vida, siendo el constructor bidireccional en donde las parejas se perciben, se sienten satisfechas consigo mismo y con su pareja; contando factores como calidez en la relación, buen desenvolvimiento, compartimento de roles, responsabilidades y formas de autoridad equitativas, no dejando de lado la búsqueda de buena salud física y el factor económico.

Según el concepto de Erick Erikson (1969) **la vejez** es aquel período de vida positiva, en donde se vive plenamente como cualquier otro período de vida, desarrollando la virtud de la sabiduría y ejecutando las tareas propias de esta edad.

### 6.2. DEFINICION OPERACIONAL

<b>VARIABLES</b>	<b>DIMENSIONES</b>	<b>INDICADORES</b>	<b>INDICE</b>
<i>Satisfacción Marital</i>	<i>Aspectos de Interacción</i>	<i>Cantidad, calidad de tiempo, pautas de interrelación comunicación entre otros</i>	<i>(1) Mucho</i>

<i>VARIABLES</i>	<i>DIMENSIONES</i>	<i>INDICADORES</i>	<i>INDICE</i>
<i>Satisfacción Marital</i>	<i>Aspecto Emocionales</i>	<i>Sentimiento, motivaciones, expectativas, intereses entre cónyuges</i>	<i>(2) Regular</i>
	<i>Aspectos Estructurales</i>	<i>Forma de autoridad, comportamiento de roles, Estructura de relación, establecimiento normas, toma de decisiones.</i>	<i>(3) Poco o nada</i>

## **7. METODO**

### **7.1. TIPO DE INVESTIGACION**

*Dadas las características y los objetivos de la investigación se utilizó un diseño de tipo descriptivo y de campo, el cual tiene como objeto central, describir las principales modalidades de presentación de un fenómeno, en este caso como se da la vida de pareja en este período de edad, describiendo factores de interacción, aspectos emocionales y estructurales en ellos, sin intentar demostrar relaciones causales (HERNANDEZ SAMPIERI, Roberto 1990). Se afirma que además es un estudio de campo, debido a que el estudio se efectuó en el hábitat de la población estudiada.*

### **7.2. POBLACION**

*La unidad de análisis de este estudio son parejas de ancianos que asisten a los centros de día de los barrios San Salvador y Las Flores en la ciudad de Barranquilla, correspondiendo alrededor de ochenta (80) en el barrio Las Flores y cincuenta (50) ancianos en el barrio San Salvador, para el gran total de ciento treinta (130) ancianos.*

### **7.3. SUJETOS**

*Los sujetos de esta investigación fueron parejas de ancianos, de uno y otro sexo, se decidió trabajar con veinticuatro (24) parejas de los barrios San*

*Salvador y Las Flores de la ciudad de Barranquilla, los cuales fueron escogidos intencionalmente de acuerdo a las características siguientes:*

- *Ancianos entre 58 y más años de edad.*
- *Parejas estables y con años de convivencia.*
- *Adaptados a la realidad.*
- *Asistencia a los Centros de día de los Barrios San Salvador y Las Flores en la ciudad de Barranquilla.*

*Los sujetos del presente estudio en hombres se hallan en el rango de edad entre 60 y 87 mujeres entre 58 a 81 años de edad; con predominio en parejas mayores de 58 a 62 años, construyendo el 66.67% de los encuestados. En hombres, los intervalos de edad de 63 a 67 años correspondientes al 37.5% de los sujetos encuestados, mostrando la presencia significativa de ancianos en edades productivas.*

*Por lo que se pudo constatar la media en hombres es de 68 años y las mujeres de 64 años de edad.*

*Las anteriores parejas en su mayoría la constituyen uniones libres, con base en los datos se calculó la media en años de convivencia, obteniendo un promedio de 38 años.*

*El límite superior de edad fue de 87 años, ya que aunque la involución generalizada esta asociada a los cambios en la ancianidad, este proceso es mayor después de los 90 años, lo que haría muy difícil la aplicación de la escala de este estudio.*

*Este hecho ha sido sustentado por Marroquin, "quien establece como subetapas, dentro de lo que él ha denominado cuarta edad o senilidad (de los 85 a los 97 años) y la senectitud excepcional de (98 a 105 años). (CANAL RAMIREZ 1981).*

*En la primera etapa de la selección se escogieron los diversos centros de día que existen en la ciudad de Barranquilla, pero exclusivamente de ancianos.*

*Los Centros de día seleccionados fueron los pertenecientes al barrio San Salvador, en donde se reúnen regularmente sesenta (60) ancianos, pero fijamente alrededor de cincuenta (50).*

*Otro de los centros seleccionados fue el ubicado en el barrio Las Flores, el cual agrupa alrededor de ciento veinte (120) personas, pero regularmente asisten ochenta (80) ancianos.*

*De estas dos agrupaciones se logró conformar la muestra de sexo masculino y femenino, interesándonos por los elementos muestrales correspondientes a:*

- Mayores de 58 años de edad.*
- Con año de convivencia en pareja.*

- *Adaptados al medio.*

#### **7.4. TECNICAS E INSTRUMENTOS**

*El estudio de la recolección metódica y ordenada de los datos, para lo cual se utilizó la escala de satisfacción marital de Susan Pick y Patricia Andrade (1986), la cual consta de veinticuatro (24) reactivos, midiendo la interacción entre parejas, los aspectos emocionales y los aspectos estructurales entre cónyuges.*

*Consta de tres opciones.*

- *Me gusta como está pasando.*
- *Me gustaría que fuera algo diferente.*
- *Me gustaría que fuera muy diferente.*

*La escala de satisfacción marital tiene una validez de contenido, siendo aprobada por la Asociación de Psicología Americana.*

*Originalmente se partió de un proceso de acercamiento y familiaridad con los encuestados, siendo supervisado por el asesor del estudio de investigación.*

*Siguiendo una organización formal para la aplicación de la escala, podemos determinar las siguientes secciones:*

- *Instrucciones generales, asegurando a los entrevistados que sus datos personales quedarían en el anonimato.*
- *Hechos que explica conjuntamente el significado de cada una de las preguntas, ejemplificando con casos reales, incluyendo preguntas como: edad, número de hijos, mantenimiento de relaciones sexuales y años de convivencia (información general).*
- *Contexto familiar. Relaciones de pareja, grados de comunicación, intervención en pareja, la forma cómo le pide hacer el amor, entre otros.*
- *Conductas en general. El de tener sexualidad, el alcohol y su utilización y efectos en la relación, el grado de religiosidad que tanto influye; conductas evitativas ante el sexo por medicamentos, entre otros.*

## **7.5. PROCEDIMIENTO**

*Lo primero fue aplicar técnicas de sensibilización, con el propósito de conocer al grupo y lograr una aproximación por parte de los ancianos a la temática.*

*El proceso comenzó desde el mes de febrero del año 1999, hasta los meses de agosto y septiembre del mismo año, las acciones realizadas consistieron en charlas, talleres, dinámicas de grupo y ejercicios físicos, entre otros.*

*Después del proceso se solicitó muy respetuosamente su colaboración para la aplicación del instrumento de Susan Pick y Patricia Andrade 1986, la escala*

*de satisfacción marital, la cual mide niveles de interacción, aspectos emocionales y estructurales entre cónyuges.*

*La prueba fue aplicada los días martes en el Centro de día las Flores y los viernes en el barrio San Salvador, en el horario de 7: 00 a.m. a 11: 30 a.m., para un total de ocho (8) sesiones.*

*Se citaban a las parejas voluntarias y se les aplicaba el cuestionario por separado antes se les explicaba muy bien en que consistía la prueba.*

*Entre las dificultades en la aplicación de la prueba fueron: dificultad para entender las preguntas, problemas de audición y poco conocimientos en educación sexual.*

*Seguidamente, se procedió a la recolección, análisis y procesamiento de los datos convirtiéndolos en información valiosa en el tema de estudio; determinando frecuencias de respuesta, estableciendo porcentajes, simplificando el análisis cuantitativo y cualitativo con respecto a las dimensiones al interior de la satisfacción marital.*

## **8. RESULTADOS**

*Los resultados del presente estudio fueron analizados de manera cuantitativa y cualitativa, a través de la determinación de la frecuencia de respuestas, ítem a ítem a partir de la cual se determinaron los porcentajes para simplificar la comprensión de los resultados se realizó el análisis cuantitativo y cualitativo de manera conjunta, analizando las dimensiones al interior de la satisfacción marital.*

*La información cuantitativa se ofrece en tablas, debido a que la gran cantidad de reactivos en la escala de satisfacción marital debían consolidarse.*

### **CARACTERISTICAS DEL FACTOR EDAD EN LAS PAREJAS DE ANCIANOS.**

*En cuanto al factor edad, se encontró al hacer el análisis en las edades de las parejas de ancianos que asisten a los centros de día, que el rango de edades se dan:*

**HOMBRES**

**MUJERES**

*60 – 87 años*

*58 – 81 años*

*Con predominio de edad 58 a 62 años en mujeres, constituyendo el 66.6% de los encuestados.*

*Así mismo para los hombres el intervalo de edad más llamativo está entre 63 a 67 años para el 37.5% de sujetos encuestados.*

*En síntesis la media en las edades de hombre, esta en 68 años y la de las mujeres en 64 años aproximadamente; mostrando la presencia significativa de ancianos aptos en el desenvolvimiento social (Ver Anexo Tabla 1).*

**TABLA 1 EDADES EN PAREJAS DE ANCIANOS**

INTERVALO DE EDAD	FRECUENCIA ABSOLUTA		FRECUENCIA RELATIVA		XI	XINI	XINE
	HOMBRES	MUJERES	HOMBRES	MUJERES			
58 a 62 años	5	16	20.83%	66.67%	60	300	960
63 a 67 años	9	3	37.5%	12.5%	65	585	195
68 a 72 años	5	1	20.83%	4.17%	70	350	70
73 a 77 años	3	3	12.5%	12.5%	75	225	225
78 a 82 años	0	1	-----	4.17%	80	-----	80
83 a 87 años	2	0	8.4%	-----	85	170	-----
TOTAL	24	24	100%	100%		1.630	1.530

Xh = 68 años

Xm = 64 años

Los datos presentados evidencian ancianos en un rango de edad en hombres desde 60 a 87 años y en mujeres de 58 años a 81 años de edad, con predominio mayor de 58 a 62 mujeres y constituyendo el 66.67% la de los encuestados y en hombres en intervalos de edad de 63 a 67 años correspondientes al 37% de los sujetos encuestados en los centros de día de los Barrios Las Flores y San Salvador de la ciudad de Barranquilla, mostrando una presencia significativa de ancianos en edades productivas y potencialmente aptos en el desenvolvimiento social.

*El segundo factor tomando en cuenta para el análisis de la satisfacción marital en ancianos fue: año de convivencia en parejas. (Ver Tabla 2)*

**TABLA 2 AÑOS DE CONVIVENCIA**

<b>INTERVALOS DE AÑOS DE CONVIVENCIAS</b>	<b>FRECUENCIA No. PAREJAS</b>	<b>% PAREJAS</b>	<b><math>X_i</math></b>	<b><math>X_{irne}</math></b>
19-24	2	8.3%	21.5	43.0
25-30	1	4.2%	27.5	27.5
31-37	5	20.8%	33.5	167.5
38-44	13	54.2%	39.5	513.5
45-51	1	4.2%	45.5	45.5
52-58	2	8.3%	51.5	103.0
<b>TOTAL</b>	<b>24</b>	<b>100%</b>		<b>900</b>

*Para obtener los datos de convivencia en vida de parejas, se tomaron los rangos que tienen menos años, correspondiendo a (19) años hasta los de mayor número (56) años. En su mayoría lo constituyen uniones libres.*

*Se encontró que los intervalos más significativos predominantes en estos grupos van de 31 a 44 años de convivencia, para un 75% del grupo de encuestados.*

*Otra de las dimensiones al interior de la satisfacción marital en los centros de día de los barrios San Salvador y las Flores es la que hace referencia a los años de convivencia en pareja. Para obtener estos datos se tomaron los rangos desde 19 a 56 años, en su mayoría lo constituyen uniones libres para el total de 24 parejas de ancianos; encontrándose como datos más significativos que los intervalos de años de convivencia predominante en estos*

grupos van de 31 a 44 años - correspondiendo al 75% del grupo de encuestados en los centros de día de los barrios San Salvador y las Flores de la ciudad de Barranquilla.

Con base a estos datos se obtuvo la media en términos aritméticos con relación a los años de convivencia de estas parejas, obteniendo un promedio de 38 años.

También se tomó en cuenta la dimensión cualitativa con respecto a la práctica de relaciones sexuales arrojando los siguientes resultados (Ver Tabla 3).

**TABLA 3 FRECUENCIA DE PRACTICAS DE RELACIONES SEXUALES EN LAS PAREJAS**

<b>PRACTICAS DE RELACIONES SEXUALES</b>	<b>No. DE PAREJAS</b>	<b>% DE PAREJAS</b>
<i>SI</i>	13	54.2%
<i>NO</i>	11	45.8%
<i>TOTAL</i>	24	100%

Al estudiar la variable de práctica de relaciones sexuales en las parejas con promedio de años de convivencia de 38 años y edades promedio de 66 años, observamos que el 54.2% de las parejas se mantienen activas en sus relaciones, siendo generadoras de un buen estado físicos y de salud.

*El 45.8% restante que no practican las relaciones sexuales dieron como causales enfermedades padecidas por el hombre o la mujer tales como problemas de próstata, hipertensión arterial, descenso en útero, entre otras.*

*Según las preguntas correspondiente a la escala de satisfacción que miden “La interacción en la vida de pareja”, podemos observar lo siguiente: (Ver Tabla 4).*

**TABLA 4 INDICADORES DE INTERACCION EN LAS PAREJAS  
ENCUESTADAS**

<b>CATEGORIA \ PREGUNTA</b>	<b>11</b>	<b>12</b>	<b>13</b>	<b>14</b>	<b>18</b>	<b>PROMEDIO</b>
1 Me gusta como esta pasando	60%	36%	50%	21%	64%	46.2%
2,3 Me gustaría que fuera algo ó muy diferente	40%	64%	50%	79%	36%	53.8%
TOTAL	100%	100%	100%	100%	100%	100%

*Las preguntas 11, 12, 13, 14 y 18 son indicadores de la forma cómo se presenta la interacción que mantienen las parejas de ancianos en los centros de día de los barrios San Salvador y Las Flores en la ciudad de Barranquilla, la anterior tabla presenta la frecuencia relativa de parejas en cada una de las preguntas que nos permiten determinar la forma más relevante en la interacción.*

*Se puede decir que el 46.2% de las parejas manifiestan satisfacción con las pautas de interacción en su vida pareja, mientras que el 53.8% afirmaron que la interacción no es buena. Mostrando cierta concordancia con las*

*entrevistas individuales en que muchos afirman que se les dificulta la comunicación, formas de interactuar, expresando constantemente un mal humor, preocupados, entre otros.*

**TABLA 5 INDICADORES DE LOS ASPECTOS EMOCIONALES EN LAS PAREJAS ENCUESTADAS**

<b>CATEGORIA</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>	<b>6</b>	<b>7</b>	<b>8</b>	<b>10</b>	<b>21</b>
1 Me gusta como esta pasando	77%	52%	75%	40%	73%	60%	84%	58%	56%	72%
2,3 Me gustaría que fuera algo ó muy diferente	23%	48%	25%	60%	27%	40%	16%	42%	44%	28%
TOTAL	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%

*Las preguntas 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 10 y 21 son indicadores de la forma como se dan los aspectos emocionales entre cónyuges de los centros de día de los barrios San Salvador y Las Flores en la ciudad de Barranquilla; presentando la frecuencia relativa de parejas en cada una de las preguntas que nos permiten determinar los valores más significativos en el factor emocional.*

*En síntesis se puede apreciar que el 84% de las parejas les gusta como se comporta su cónyuge en frente de otras personas; demostrando lo que sienten por su pareja de años, de allí que les gusta y dan mucho tiempo a su vida conyugal sintiéndose placenteros y satisfechos con su cónyuge.*

**TABLA 6 INDICADORES DE LOS ASPECTOS ESTRUCTURALES EN LAS PAREJAS ENCUESTADAS**

CATEGORIA	9	15	16	17	19	20	22	23	24
1 Me gusta como esta pasando	71%	90%	81%	69%	96%	80%	65%	73%	75%
2.3 Me gustaría que fuera algo diferente o muy diferente	29%	10%	19%	31%	4%	20%	35%	27%	25%
TOTAL	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%

*Las preguntas citadas en la tabla No. 6 nos demuestran; que a lo largo de todos los reactivos de la escala que mide la satisfacción marital, presentaron los porcentajes más relevantes tanto en hombres como mujeres, casi siempre están muy de acuerdo con los aspectos estructurales de su pareja. Tales como la puntualidad, la organización y solución de problemas.*

*Al encontrarse en las parejas de ancianos una gran tendencia hacia los aspectos estructurales de su cónyuge; se puede afirmar que los valores más significativos potencializan la puntualidad, la organización y la solución de situaciones, lo cual demuestra que estas parejas se conjugan en el compartimiento de roles, forma de autoridad, acordando soluciones muy parecida en vida de pareja.*

## 9. CONCLUSIONES

*Reflexionar acerca de la satisfacción marital, resulta complejo debido a los muchos aspectos en los que ésta representa. Durante la investigación se observó rostros contentos, ojos de tristeza, pensando "que los primeros años fueron mejores". Según los resultados del estudio se pudo constatar que se dan interacciones débiles, pasando muchas veces por alto; oponiéndole etapas de conformismo, pasividad para en último decir "Cómo se dan y están las cosas, así van bien".*

*Otras manifestaron indiferencia y con ello pretendiendo ignorar las palabras de ofensas, abuso del alcohol y no querer reconocer la verdadera satisfacción en parejas, ya que con la violencia han convivido por mucho tiempo. En tanto otros si aprueban que la calidez de una relación surge: cuando se dan tiempo, el decirse las cosas tal y como son, en el afrontamiento de problemas de manera compartida y no como algunos ancianos manifestaban en "dejárselo al ser supremo".*

*Los estudios apuntan que el problema de la satisfacción marital en la población de ancianos se debe en gran parte a toda esa gama de prejuicios, estereotipos sociales que los han encasillado "el producto finalmente acabado, dejándose muchos de ellos influir y tratando de cumplir esta hipótesis" (Berdugo R. Eduardo Notas 1988).*

*La exclusión que se hace a los ancianos, es muy común, relegándoles a los oficios domésticos, otras veces abandonándoles física, inclusive subalimentado.*

*Observando los datos que arrojaron los resultados de la escala que mide la satisfacción marital, la teoría de Erikson se plasma completamente en dos aspectos:*

*De acuerdo a la forma como se halla llevando las etapas de vidas anteriores, el haber realizado las tareas propias de cada edad, los llevarán concretamente en su vida de pareja a estados de equilibrio, sosegamiento, convirtiéndose la experiencia y sabiduría en sus mejores herramientas para el afrontamiento de situaciones,*

*Aunque no podemos dejar de lado los diferentes entornos en los que se desenvuelve el ser humano, fuerzas sociales en que se encuentran inmersos. En tanto que para aquellos que caen en estado de desesperación, el no haber podido conseguir una jubilación, pensión, protección en salud, alimento y recreación, llegan también a cambiar su visión, expectativas en su vida de pareja, dando respuestas comportamentales de alcoholismo, indiferencia y pasividad (estudio de campo, ancianos barrio San Salvador y Las Flores, año 2000.*

*De todo lo anterior, el presente estudio además de la teoría de Erick Erikson referente a las etapas de la vida, y en el período concreto Integración vs Desesperación, se puede también retomar la teoría de Troll 1981, Newscler (1972 – 1974), Feldman, 1974, en donde se dice que la interacción marital en*

*parejas, está dominando por tres factores que pueden o no haber estado presentes en la juventud.*

- *Decremento de la pasión.*
- *Conversaciones íntimas.*
- *Incremento en la preocupación por la salud.*

*Lo anterior convirtiéndose en nuevas formas de relaciones interpersonales, unas relaciones más objetivas, asumiendo el compromiso de cómo está pasando y desarrollándose la relación así aceptan.*

*En los centros de día de los barrios San Salvador y Las Flores de la ciudad de Barranquilla, se pudo constar que uno de los factores que influyen en la satisfacción de parejas es la comunicación en cuanto el no saber y expresar sus ideas, el silencio y la represión; el buscar el alcohol para poder insinuar a su pareja relaciones sexuales y en algunos la indiferencia debido a la costumbre y a la rutina en su vida de pareja.*

*Si pasamos la vista por el resto del mundo nos damos cuenta que aquellas uniones de 30 años en adelante, también están quedando atrás y es así que lo novedoso y actual es observar parejas separadas después de muchos esfuerzos. En países europeos, y en los Estados Unidos, se pueden contar muchos ancianos aislados y sin parejas.*

*De todo lo anterior se puede concluir que se presentan muchos problemas en estas parejas de los barrios mencionados a nivel de interacción, en lo referente a los aspectos emocionales y estructurales entre parejas; porque muy a pesar de que el 100% de los encuestados le gusta cómo están ocurriendo las cosas, más de la mitad de las mujeres encuestadas sienten que les gustaría que en su vida ocurriera algo o muy diferente. (estudio de campo, desesperanza, entre otros año 2000).*

*Para sintetizar se afirma que la satisfacción marital en ancianos va a estar dado por una baja en la pasión, comunicación y el estar a la expectativa de que con los años pueden sobrevenir problemas de salud. Esto da como resultado nuevas relaciones más independientes.*

*De allí que los cambios en la ancianidad en el campo de la sexualidad, tendrían poca trascendencia en la vida de las personas, sino fuera por las actitudes que tienden a empeorar el estado emocional del anciano en relación a su desempeño sexual, reforzando los estereotipo social.*

## **10. DISCUSIONES Y RECOMENDACIONES**

*La longevidad es un logro óptimo del ser humano siempre y cuando esté acompañado de salud mental, física y social que aseguren su autonomía, permitiéndole vivir como miembro activo en familia y sociedad.*

*El envejecimiento empieza desde la concepción llevando su propio ritmo debido a las diferencias individuales, no como se acostumbra en el mundo a generalizar todo lo referente a este período de edad entre los 55 y más años de edad, afirmando como verdad absoluta que envejecimiento es sinónimo de enfermedad.*

*De lo anterior podemos afirmar que el envejecimiento introduce unas modificaciones en la anatomía y la fisiología, pero no limitan la capacidad funcional total de la persona. Mientras que la enfermedad si es crónica y degenerativa, lo puede llevar a la invalidez y dependencia. Así que lo arriba mencionado lleva a que muchas patologías permanezcan en los viejos sin un tratamiento.*

*Los datos más significativos del estudio dieron como resultado que a pesar que el 100% de parejas de encuestados muestran aceptación en la vida de pareja en lo referente a interacción, comunicación, sentimiento y otros, podemos afianzarnos en la teoría de Troll, Newscler, Feldman y otros, en cuanto que las relaciones interpersonales cambian, se transforman en otra*

*clase de relaciones, debido al decrecimiento en pasión, en diálogos íntimos y la expectativa de que con los años de edad los achaques son mayores. No es menos cierto que ofrece para muchos la satisfacción sexual a esta edad que partir de los 55 años, ya no se presenta, porque según ello ocurre paralelamente con el decrecimiento de todas las funciones vitales en sus vidas.*

*Pero lo que si bien es cierto y aprueba una de las teorías del estudio desde lo psicosocial, Erick Erikson, 1969, es que en la etapa de la Integración Vs Desesperación, se desarrolla la virtud de la sabiduría por lo que en este período de vida no están las posibilidades agotadas, las acciones se dan con nuevas formas, nuevas virtudes "Convirtiéndose los vínculos maritales y familiares en la principal fuente de felicidad y aceptando con orgullo este periodo de tiempo, como tampoco la actividad sexual se va apagando con los años" (HOYOS, Luis Fernando 1995).*

*En nuestro estudio se corrobora la teoría de (Kinsey, Et All, 1953; Pfeiffer y Davis, 1972; Martín, 1977; George y Weiler, 1981) en que el declive del interés sexual, se da primero en el varón. En la investigación el 53% de las mujeres afirmaron que les gustaría que ocurrieran las cosas algo diferente o muy diferente; tales como el tiempo que dedican sus cónyuges a sus matrimonios, la forma como le solicitan relaciones sexuales, entre otros. Es que en su vida implica una carrera que integra el amor por la pareja, los hijos y el medio en que se vive. No obstante es probable que este menguante interés ilustre ante todo las expectativas culturales convertidas en realidad.*

*Los datos que conforman otra información significativa en nuestro estudio es lo referente a que a pesar de sus “pobres condiciones de vida materiales”, los ancianos del centro de día del barrio San Salvador y Las Flores de la ciudad de Barranquilla, invalida la creencia que a esta edades ya no ocurren prácticas de relaciones sexuales, lo que si es cierto es que el 54.2% de las parejas encuestadas se mantienen activas sexualmente; afirmando un poco con timidez que esto es generador de buena salud física, social y mental. El otro 45.8% restante que no tienen prácticas sexuales dieron muestras debido a problemas de salud.*

*Para lo cual nos atrevemos a firmar que muy a pesar de estos mitos de significación cultural, la ancianidad conlleva la necesidad psicológica de la intimidad sexual, la excitación y el goce concurrente, no existiendo ningún factor biológico que invalide súbitamente la función sexual.*

*Se muestra también un antagonismo en base al estudio, la Teoría de Larson, 1978 “encontró que existen dos factores definitivos en la satisfacción de los envejecientes, siendo:*

- El autoconcepto de buena salud.*
- Un nivel socioeconómico estable, contribuyendo a la satisfacción de vida.*

*En el caso concreto de los Centros de día se pudo constatar que muy a pesar de sus paupérrimas condiciones de vida material, en el sentido de nivel socioeconómico muy bajo, con poca ayudas de familiares y personas de la comunidad y muy a pesar de no tener resuelta su situación en salud, muchos*

*de ellos se siente bien en su vida de pareja, manifestando de cómo ocurren las cosas así está bien” (Estudio de campo, barrio San Salvador y Las Flores año 2000).*

*Lo anterior probablemente se deba a sentimientos de desesperanza, al aprendizaje social desde el sentido que el conformismo y la pasividad son los mejores consejeros, pero de allí se hace la necesidad de recalcarles que hay que mostrar inconformidad, haciéndolos conscientes de que deben ser constructores de su propia realidad y desarrollando la habilidad de vivir despiertos.*

*Otros de los factores que cuentan en la calidez de la relación en parejas ancianas, es el que tiene que ver con compartimiento de roles, responsabilidades y forma de autoridad equitativas siendo confirmado por Burr, Et – All, 1979 y Rollings y Galligang, 1978, los que concluyeron que la familia es un sistema de papeles que están definidos por normas sociales y surgen para interacciones familiares.*

*Esto corrobora lo referente a nuestro estudio en cuanto al 100% de las parejas encuestadas se conjugaron en la medida que todos estaban de acuerdo con los aspectos estructurales entre cónyuges, tales como le mostrarse de acuerdo sobre las reglas y normas que colocaba el “otro”, forma de autoridad, puntualidad y organización; dando como resultado que las parejas mejor satisfechas eran aquellas que compartían roles y formas de autoridad.*

*Desde el aspecto metodológico, la autora del estudio propone que el instrumento de la escala de satisfacción marital en parejas, también puede ahondar más de cubrir nuevas dimensiones al interior de la satisfacción marital, tales como la influencia que puede ejercer en ellos, la religiosidad, el número de hijos, la variable sexo, entre otros.*

*Finalmente en el estudio de satisfacción marital en ancianos, pueden desprenderse otras investigaciones como:*

- *¿Qué tanto la religiosidad incide en una óptima vida de pareja?.*
- *¿Qué tanto el estrato socioeconómico incide en la plenitud de satisfacción de pareja?.*

*En conclusión podemos afirmar que la educación y la prevención son una misma cosa, se hace necesario en el aquí y en el ahora, proponer línea de transformación que derrumben los prejuicios y estereotipos sociales en relación a satisfacción marital en ancianos.*

*Sin que pueda parecer exagerado, la exclusión hacia los ancianos y más que todo en su vida familiar y conyugal es de magnitudes tan serias que se hacen imperativo el tomar una postura radical frente a estos flagelos sociales que dignifiquen el diario vivir y hagan honor a los derechos humanos que tan orgullosamente reposan en la Constitución Colombiana, por lo tanto se recomienda que las acciones que se emprendan, tengan eficacia, que brinden conocimientos, que inculquen actitudes positivas hacia esta población.*

*Tales aspiraciones exigen mucho tiempo, desalojan el escepticismo frente al cambio que existe en nuestros paradigmas y una tenacidad a prueba de frustración constante que nos permita continuar en algunos casos en contra de la corriente. De igual forma vale la pena resaltar la importancia de que el anciano conviva con su familia y especialmente su pareja como fuente de apoyo, dejando de lado aquello de las "diferencias generacionales".*

*Por lo tanto es importante al trabajar con ancianos, hay que hacerlo con toda la familia sin colocar barreras generacionales.*

*En el tema de investigación basado en las parejas de ancianos pertenecientes a los centros de día de los barrios San Salvador y Las Flores en la ciudad de Barranquilla, muestran ese apego a su cónyuge de muchos años de convivencia, algunos muy a pesar de sus pobres condiciones de vida material se sienten satisfechos con esta etapa de vida, y manifestando que han cumplido con sus tareas a lo largo de ella. Otras muy a pesar manifestaron que tuvieron una vida de insatisfacciones, dos o más uniones y que ahí solamente esperan la muerte; mostrándose apáticos, indiferentes entre otros. Pero en términos generales mostraron cierta incapacidad en su interrelación, comunicación, lo cual pide llevar una vida más objetiva, requiriéndose que asuman un rol más activo y menos dependiente.*

*Resultaría satisfactorio crear un programa a nivel institucional, que permita brindar apoyo psicosocial en términos de la capacidad y demostración de sentimientos, comunicación de emociones, permitiendo establecer relación de simpatía y de empatía en esta población; facilitando el adulto mayor su adaptación y aceptación a las declinaciones propias de la edad.*

*Se lograría asegurar la integración, mejores niveles de interrelación, aspectos emocionales y estructurales entre cónyuges, fortaleciendo su autoestima, voluntad y compromiso, disminuyendo su vulnerabilidad, otorgándoles la oportunidad de decidir, de ayudar, fortalecer su autosuficiencia, su vida útil y por ende su dignidad como persona.*

*Se hace necesario generar procesos de sensibilización en las nuevas generaciones sobre los aspectos concernientes a la vejez, la sexualidad en esta etapa de vida y calidad en la vida familiar y conyugal. Sensibilizar acerca de la violencia que está presente en el diario vivir, en las palabras, en los gestos, en los desacuerdos y en nuestra cultura: generando así un programa de una nueva cultura frente al ideal de convivencia de parejas en este período del ciclo vital.*

*Es imprescindible establecer a instituciones estatales, a grupos de participación ciudadana que puedan brindar asesorías en los barrios de la ciudad de Barranquilla a nuestros ancianos, tales como: mejoramiento de pautas de diálogos, explicarles debido a sus dificultades en comprender acerca de la sexualidad, que a esta edad es valioso y saludable dejar crecer su pasión, aumentar esos diálogos íntimos de años anteriores y alejarse un poco de los "achagues de salud". Esto se puede difundir a través de los medios masivos de comunicación y en diferentes centros de atención con sus respectivos programas.*

*Por todo lo anterior seguramente se podrá dar una prevención de factores de violencia que se pueden observar en las familias de los ancianos e implicando una estimulación a la mejor interrelación de actores sociales diversos.*

## **BIBLIOGRAFIA**

ARANGO, María Clara y Otros. *Cosa de la Edad, Comité de Educación en Sexualidad para América Latina, Bogotá 1983, p. 30, 31.*

ASTRA, *Gerontology. New Works American Express, 1996 Kahjana.*

BEAUVOIR, Simone. *La Vejez, Argentina: Herder. 1983.*

BERDUGO CUENTAS, Eduardo. *Monografía Estudio Descriptivo del Comportamiento Sexual en Personas Mayores de 60 años. Uninorte 1988.*

CANAL, Gonzalo, *Envejecer no es deteriorarse, Bogotá: Canal Ramírez Antares, 1981.*

CARDEÑOS, Margarita. *Revista Psíquica, México. Vol. VI No. 3, 1997, p. 47.*

CIRCULOS DE LECTORES. *Guía para una vida plena.*

ECHEVERRY ANGEL, Lúcia. *Familia y Vejez, Multiletras, 1994.*

EL TIEMPO: *Sección salud y Educación. Agosto 24/75 p. 1C y 2C.*

ERIKSON, Erick. *La Aduldez. México: Cultura Económica, 1981. p. 87 - 143.*

ERIKSON; SEARS; PEAGET; *Tres Teorías del Desarrollo. Amorouto, 1980. p. 59 - 60*

HERNANDEZ S. Roberto, *Metodología de la Investigación, Mc Graw Hill, 1991. p. 60, 61, 188, 227.*

HOYOS, Luis Fernando, *Vida Conyugal y Vida Familiar, Santiago de Cali - Valle del Cauca: Impreso Departamental 1995.*

LARAOUSSE HARPER IRROW S.A., *Latinoamericana. Cap. V.*

LEHR, Ursula. *Psicología de la Senectud*, Barcelona - España: Herder 1980, p. 12, 24, 87 y 277.

MASTERS, Williams H., JHONSON, Virginia E., ROBERT C. *Sexualidad Humana*, Barcelona Arago 1987, p. 385 - 389 - 420.

MORAGOS, Ricardo, *Gerontología Social*, Barcelona - España 1991.

NIETO MOGOLLON, Miguel, *Psicología del Desarrollo*, Universidad de Pamplona 1994, p. 340 - 342.

PARAMO HERANDEZ, Amparo, *Vejez, Salud y Alternativa de Autocuidado*, Universidad Javeriana 1990, p. 11, 12 - 19.

PATIÑO G., Luis Fernando, *Sabe usted qué es la jubilación?*, Facultad de Educación, Universidad del Quíndio 1989, p. 11, 12.

SANCHEZ PORRO, Jesús, *La vejez y sus mitos*, Salvat 1985.

SAN MARTIN, Hernán y Otros, *Epidemiología de la Vejez*, Mc Graw - Hill 1990, p. 24, 25, 55.

RAPPOROT, León. *La Personalidad de los 26 años hasta la ancianidad*, Barcelona - España: Paidós 1985.

REVISTA GERONTOLOGICA - REVISTA LATINOAMERICANA DE PSICOLOGIA, Vol. XXIV No. 3, 1982.

TROLL, Feldman. *Social Participación Ond Old Age Rural Sociology Internet*.

VALORES SOCIALES EN FAMILIAS DE ANCIANOS PENSIONADOS POR VEJEZ EN EL SEGURO SOCIAL, DESARROLLO FAMILIAR, Tesis: Uninorte 1995. p. 43, 52, 54.

# ***ANEXOS***

*ESTE ES UN CUESTIONARIO ANONIMO, DONDE USTED NO TIENE QUE ANOTAR SU NOMBRE NI DIRECCIÓN Y TIENE COMO FINALIDAD INVESTIGAR ALGUNOS ASPECTOS SOBRE EL MATRIMONIO*

*ES MUY IMPORTANTE QUE LO CONTESTE DE FORMA INDIVIDUAL, SIN CONSULTAR CON SU CONYUGE, LE AGRADECEMOS DE ANTEMANO SU COOPERACION Y LE PEDIMOS SEA LO MÁS SINCERO POSIBLE.*

### *DATOS GENERALES*

*INSTITUCIONALIZADO*

*NO INSTITUCIONALIZADO*

- 1. SEXO            HOMBRE ( )            MUJER ( )*
- 2. ¿CUÁL ES SU EDAD?: \_\_\_\_\_*
- 3. ¿CUÁNTOS HIJOS TIENE?: \_\_\_\_\_*
- 4. ¿CUÁNTOS AÑOS TIENE DE CASADO?: \_\_\_\_\_*
- 5. ¿TIENE RELACIONES SEXUALES?: \_\_\_\_\_*

### *INSTRUCCIONES*

*CADA UNO DE NOSOTROS ESPERA COSAS DIFERENTES DE SU MATRIMONIO Y EN BASE A LO QUE ESPERA, LE GUSTA O NO LO QUE ESTÁ PASANDO.*

*A CONTINUACIÓN SE PRESENTA UNA LISTA DE AFIRMACIONES, POR FAVOR, CONTESTE CADA UNA DE ELLAS EN BASE A LAS SIGUIENTES OPCIONES.*

*ME GUSTA CÓMO ESTÁ PASANDO (1)*

*ME GUSTARIA ALGO DIFERENTE (2)*

*ME GUSTARÍA MUY DIFERENTE (3)*

**REACTIVOS DE LA ESCALA DE SATISFACCION MARITAL**  
**(SUSAN PICK Y PATRICIA ANDRADE 1986).**

1. EL TIEMPO QUE MI CÓNYUGE DEDICA A NUESTRO MATRIMONIO.
2. LA FRECUENCIA CON LA QUE MI CONYUGE DICE ALGO BONITO  
\_\_\_\_\_
3. EL GRADO AL CUAL MI CONYUGE ME ATIENDE \_\_\_\_\_
4. LA FRECUENCIA CON QUE MI CONYUGE ME ABRAZA \_\_\_\_\_
5. LA ATENCION QUE MI CÓNYUGE PONE MI A MI APARIENCIA \_\_\_\_\_
6. LA COMUNICACIÓN CON MI CONYUGE \_\_\_\_\_
7. LA CONDUCTA DE MI CONYUGE ENFRENE DE OTRAS PERSONAS  
\_\_\_\_\_
8. LA FORMA COMO ME PIDE QUE TENGAMOS RELACIONES  
SEXUALES \_\_\_\_\_
9. EL TIEMPO QUE DEDICA A SI MISMO \_\_\_\_\_
10. EL TIEMPO QUE SE DEDICA \_\_\_\_\_
11. LA FORMA COMO SE PORTA CUANTO ESTA TRISTE \_\_\_\_\_
12. LA FORMA COMO SE COMPORTA CUANDO ESTÁ ENOJADO \_\_\_\_\_
13. LA FORMA COMO SE COMPORTA CUANDO ESTA PREOCUPADO  
\_\_\_\_\_
14. LA FORMA COMO SE COMPORTA CUANDO ESTA DE MAL HUMOR  
\_\_\_\_\_
15. LA FORMA COMO SE ORGANIZA MI CONYUGE \_\_\_\_\_
16. LAS PRIORIDADES QUE TIENE EN LA VIDA MI CÓNYUGE \_\_\_\_\_

17. LA FORMA COMO PASA SU TIEMPO LIBRE \_\_\_\_\_
18. LA REACCION DE MI CÓN-YUGE CUANDO NO QUIERO TENER  
RELACIONES SEXUALES \_\_\_\_\_
19. LA PUNTUALIDAD DE MI CONYUGE \_\_\_\_\_
20. EL CUIDADO QUE MI CÓN-YUGE LE TIENE A SU SALUD \_\_\_\_\_
21. EL INTERÉS QUE MI CÓN-YUGE PONE EN LO QUE YO HAGO \_\_\_\_\_
22. EL TIEMPO QUE PASAMOS JUNTOS \_\_\_\_\_
23. LA FORMA COMO MI CONYUGE TRATA DE SOLUCIONAR LOS  
PROBLEMAS \_\_\_\_\_
24. LAS REGLAS QUE MI CÓN-YUGE HACE PARA QUE SE SIGAN EN LA  
CASA \_\_\_\_\_

## ***INSTRUMENTO DE SATISFACCION MARITAL***

- |    |  |       |
|----|--|-------|
| 1  | El tiempo que mi cónyuge dedica a nuestro matrimonio                 | 1 2 3 |
| 2  | La frecuencia con la que mi cónyuge me dice algo bonito              | 1 2 3 |
| 3  | El grado al cual mi cónyuge me atiende                               | 1 2 3 |
| 4  | La frecuencia con mi cónyuge me abraza                               | 1 2 3 |
| 5  | La atención que mi cónyuge pone en mi apariencia                     | 1 2 3 |
| 6  | La comunicación con mi cónyuge                                       | 1 2 3 |
| 7  | La conducta de mí cónyuge enfrente de otras personas                 | 1 2 3 |
| 8  | La forma como me pide que tengamos relaciones sexuales               | 1 2 3 |
| 9  | El tiempo que dedica a sí mismo                                      | 1 2 3 |
| 10 | El tiempo que me dedica  | 1 2 3 |
| 11 | La forma como se porta cuando está triste                            | 1 2 3 |
| 12 | La forma como se comporta cuando está enojado                        | 1 2 3 |
| 13 | La forma como se comporta cuando está preocupado                     | 1 2 3 |
| 14 | La forma como se comporta cuando está de mal humor                   | 1 2 3 |
| 15 | La forma como se organiza mi cónyuge                                 | 1 2 3 |
| 16 | Las prioridades que tiene en la vida mi cónyuge                      | 1 2 3 |
| 17 | La forma como pasa su tiempo libre                                   | 1 2 3 |
| 18 | La reacción de mi cónyuge cuando no quiero tener relaciones sexuales | 1 2 3 |
| 19 | La puntualidad de mi cónyuge   | 1 2 3 |
| 20 | El cuidado que mi cónyuge le tiene a su salud                        | 1 2 3 |
| 21 | El interés que mi cónyuge pone en lo que yo hago                     | 1 2 3 |
| 22 | El tiempo que pasamos juntos   | 1 2 3 |

- |    |   |       |
|----|---|-------|
| 23 | La forma como mi cónyuge trata de solucionar los problemas  | 1 2 3 |
| 24 | Las reglas que mi cónyuge hace para que se sigan en la casa | 1 2 3 |

## ***FACTOR I QUE MIDE***

***"SATISFACCION CON LOS ASPECTOS EMOCIONALES DEL CONYUGE", AL CUAL CORRESPONDEN LOS SIGUIENTES REACTIVOS:***

- 1 El tiempo que mi cónyuge dedica a nuestro matrimonio
- 2 La frecuencia con la que mi cónyuge me dice algo bonito
- 3 El grado al cual mi cónyuge me atiende
- 4 La frecuencia con mi cónyuge me abraza
- 5 La atención que mi cónyuge pone en mi apariencia
- 6 La comunicación con mi cónyuge
- 7 La conducta de mi cónyuge enfrente de otras personas
- 8 La forma como me pide que tengamos relaciones sexuales
- 10 El tiempo que me dedica
- 21 El interés que mi cónyuge pone en lo que yo hago

## ***FACTOR II: QUE MIDE***

***"SATISFACCION CON LA INTERACCION MARITAL", AL CUAL  
CORRESPONDEN LOS SIGUIENTES REACTIVOS***

- 11 La forma como se porta cuando está triste
- 12 La forma como se comporta cuando está enojado
- 13 La forma como se comporta cuando está preocupado
- 14 La forma como se comporta cuando está de mal humor
- 18 La reacción de mi cónyuge cuando no quiero tener relaciones sexuales

### ***FACTOR III***

***"SATISFACCION CON LOS ASPECTOS ESTRUCTURALES DEL  
CONYUGE", AL CUAL CORRESPONDE LOS SIGUIENTES  
OBJETIVOS".***

- 9 El tiempo que dedica a sí mismo
- 15 La forma como se organiza mi cónyuge
- 16 Las prioridades que tiene en la vida mi cónyuge
- 17 La forma como pasa su tiempo libre
- 19 La puntualidad de mi cónyuge
- 20 El cuidado que mi cónyuge le tiene a su salud
- 22 El tiempo que pasamos juntos
- 23 La forma como mi cónyuge trata de solucionar los problemas
- 24 Las reglas que mi cónyuge hace para que se sigan en la casa