

**Investigación con ancianos sobre VIH/SIDA y sexualidad: relato de experiencia**  
**Pesquisa com idosos sobre HIV/AIDS e sexualidade: relato de experiência**  
**A research about HIV/AIDS and sexuality involving elders: an experience report**

Recibido: 01/06/2016  
Aprobado: 10/09/2016  
Publicado: 01/04/2017

**Bruna Stephanie Sousa Malaquias<sup>1</sup>**  
**Nayara Freitas Azevedo<sup>2</sup>**  
**Carolina Silva Ledic<sup>3</sup>**  
**Vitória Eugênia Martins<sup>4</sup>**  
**Giovanna Gaudenci Nardelli<sup>5</sup>**  
**Eliana Maria Gaudenci<sup>6</sup>**  
**Álvaro da Silva Santos<sup>7</sup>**

Este artículo tiene como objetivo relatar la experiencia de académicos de graduación como colaboradores en la fase de colecta de datos, referente a la aplicación de un instrumento cuantitativo, en una Unidad de Atención al Anciano en el Municipio de Uberaba-MG. El número de sujetos de la investigación comprendió 457 ancianos. La colecta de datos de la investigación tuvo duración de tres meses, de septiembre a noviembre de 2015, y fue realizada por nueve alumnos de graduación en enfermería de la UFTM pertenecientes a períodos distintos, después de la capacitación previa debida. El abordaje del asunto sexualidad, al principio, podría ser un obstáculo, pero en la colecta de datos, al contrario, muchos de los ancianos se mostraron entusiasmados con el tema e incentivaron a otros colegas a ser investigados. La participación de los académicos en la fase de colecta de datos de este estudio trajo un gran aprendizaje para todos los envueltos.

**Descriptor:** Anciano; Recolección de datos; Sexualidad.

Este artigo tem como objetivo relatar a experiência de acadêmicos de graduação como colaboradores na fase de coleta de dados, referente à aplicação de um instrumento quantitativo, em uma Unidade de Atenção ao Idoso no Município de Uberaba-MG. O número de sujeitos da pesquisa compreendeu 457 idosos. A coleta de dados da pesquisa teve duração de três meses, de setembro a novembro de 2015, e foi realizada por nove alunos da graduação em enfermagem da UFTM pertencentes a períodos distintos, após capacitação prévia debida. A abordagem do assunto sexualidade, a princípio, poderia ser um dificultador, mas na coleta de dados, ao contrário, muitos dos idosos se mostraram entusiasmados com o tema e incentivavam outros colegas a serem pesquisados. A participação dos acadêmicos na fase de coleta de dados deste estudo trouxe um grande aprendizado para todos envolvidos.

**Descritores:** Idoso; Coleta de dados; Sexualidade.

This article aims at reporting the experience of undergraduates, as collaborators in the data collection phase of the application of a quantitative instrument, in a Unit for the Care of Elders in the Municipality of Uberaba-MG, Brazil. The research involved a number of 457 elder subjects. Data collection lasted for three months, from September to November, 2015, and was conducted by nine undergraduate nursing students at UFTM. The students were from distinct semesters of the course, and were adequately trained before the collection. The approach of the subject "sexuality", at first, could be a difficulty, but during data collection, just the opposite happened, as many of the elders seemed enthusiastic with the theme and encouraged other colleagues to participate. All people involved learned a lot with the participation of undergraduates in the data collection phase of this study.

**Descritores:** Aged; Data collection; Sexuality.

1. Enfermera. Maestranda en Atención a la Salud en la Universidade Federal do Triângulo Mineiro (UFTM), Uberaba/MG/Brasil. ORCID 0000-0001-9986-6020 E-mail: bruninhastephanie@hotmail.com

2. Académica de enfermería de la UFTM, Uberaba/MG/Brasil. ORCID 0000-0001-7748-4777 E-mail: nayarafreitas.a.2010@hotmail.com

3. Académica de educación física de la UFTM, Uberaba/MG/Brasil. ORCID 0000-0003-4562-3554 E-mail: carolina.delich@gmail.com

4. Académica de enfermería de la UFTM, Uberaba/MG/Brasil. ORCID: 0000-0002-5900-7712 E-mail: vitoria.mrts@hotmail.com. Brasil.

5 Enfermera. Especialista en Salud de la Familia por la UNINTER. Maestranda en Atención a la Salud en la UFTM, Uberaba/MG/Brasil. ORCID 0000-0002-5173-5328 E-mail: giovanna.gnardelli@gmail.com

6. Enfermera. Magister en Atención a la Salud. Profesora Suplente de Graduación en Enfermería de la UFTM, Uberaba/MG/Brasil. ORCID 0000-0002-8210-2873 E-mail: elianadaudenci.enfermagem@gmail.com

7. Enfermero. Especialista en Salud Pública. Especialista en Enfermería Médica Quirúrgica. Especializando en Psicoanálisis por el NPP y Facultad Einstein de la Bahia. Magister en Administración en Servicios de Salud. Doctor en Ciencias Sociales. Pues Doctor en Servicio Social. Profesor Adjunto IV en los Programas de Pos Graduación en: Atención a la Salud y Psicología de la UFTM, Uberaba/MG/Brasil. ORCID 0000-0002-8698-5650 E-mail: alvaroenf@hotmail.com

## INTRODUCCIÓN

**E**l envejecimiento poblacional es un fenómeno mundial, y en Brasil, forma parte de los cambios ocurridos en los indicadores de salud, pudiendo ser observado por la caída de la fecundidad y de mortalidad, aumento de la esperanza de vida y desarrollo tecnológico en el tratamiento de enfermedades, especialmente las Enfermedades Crónicas No Transmisibles (DCNT). Aunque el prolongamiento de la vida sea un desarrollo de mejores condiciones de sobrevivencia, el envejecimiento debe ser concebido con base en indicadores de calidad de la existencia. No basta vivir mucho, es importante vivir bien<sup>1</sup>.

La sexualidad es un componente inherente a la vida, que se desarrolla en un proceso continuo, teniendo inicio antes del nacimiento y solo cerrándose después de la muerte<sup>2</sup>. La estructuración de la sexualidad es influenciada por factores biológicos, fisiológicos, emocionales, sociales y culturales que repercuten en la vida y en la salud de los seres humanos. La sexualidad también puede ser entendida como la manera con que cada ser humano se expresa a través de miradas, aromas y caricias, por tanto, no se trata solo del acto sexual. Es también una parte de intercomunicación de un individuo consigo mismo y con aquellos con los cuales se relaciona a lo largo de su vida, influyendo su manera de ser y de posicionarse en el mundo que lo cerca<sup>2</sup>. Tener una vida sexual saludable y satisfactoria es muy importante para mantenerse confiado en sí mismo y con autoestima. Siendo así, el ejercicio sexual es una práctica natural que debe persistir por toda la vida.

La sexualidad cuando está relacionada al envejecimiento, trae mitos y tabús a ser superados, y todo acaba desalentando la vida sexual de estas personas, ya que para la sociedad, mantener relaciones sexuales después de la vejez no es una práctica culturalmente aceptada, siendo vista como algo anormal, vergonzoso e inmoral. La sexualidad en la tercera edad debe ser comprendida como componente de la totalidad de este individuo, debiendo ser considerada como un factor bio-psico-socio-cultural, como en otros grupos etarios. La sexualidad saludable adquiere papel

fundamental en la vida de ancianos, y por sus complejidades, hombres y mujeres ancianos necesitan apoyo y medidas que visualicen la promoción de la calidad de vida en el envejecimiento, además del quiebre de los diversos tabús que circundan la sexualidad en la tercera edad<sup>2</sup>.

Como resultado de la escasez de campañas dirigidas a los ancianos para la prevención de ISTs, aliada a los prejuicios en relación al uso de preservativos en esta población y a su mayor actividad sexual, un segmento importante de la población es expuesto al riesgo de contraer infecciones por el VIH (Virus de la Inmunodeficiencia Humana). Además de esto, los profesionales de la salud no están adecuadamente entrenados para un rápido diagnóstico de ISTs en este grupo etario, en que, en general, las enfermedades crónico-degenerativas tienen un papel predominante<sup>3</sup>.

De esta forma, se constata, contrariamente a las estadísticas mundiales que muestran la reducción del Síndrome de la Inmunodeficiencia Adquirida (SIDA) en otros grupos etarios, un aumento significativo de la enfermedad en hombres y mujeres en la tercera edad. De acuerdo con datos del Ministerio de la Salud (MS), la presencia de VIH en la tercera edad creció más de 80% en los últimos 12 años, debido en gran parte al aumento de la vida sexual y a la falta de uso de preservativo<sup>4</sup>.

Considerando los aspectos envueltos en la aparición de la enfermedad y los índices epidemiológicos actuales, los datos obtenidos en este estudio pueden contribuir a comprender el conocimiento del anciano acerca de VIH/SIDA y traer contribuciones para intervenciones educativas por los profesionales de salud con el objetivo de la prevención de las DSTs/SIDA y/o control y retraso de los agravamientos resultantes de estas.

El reconocimiento y confirmación de las principales molestias y problemas enfrentados en la sexualidad de la persona anciana pueden proporcionar soporte para que la sexualidad de esta población sea reconocida y desmitificada, buscando mecanismos que puedan minimizar tales

problemas y tengan como objetivo la mejoría de la calidad de vida.

El desarrollo de investigación, como parte del mantenimiento del trípode de la enseñanza pública de graduación en Brasil, ha sido una práctica cada vez más común e incentivada. La comprensión de que la enseñanza no puede darse de forma disociada de la problematización de la realidad ha fomentado la investigación en carreras de graduación. Esto también está aliado a la comprensión de que el desarrollo de un área del conocimiento y de una profesión se da mediante conocimientos que tengan potencialidad para la generación de nuevos abordajes y, así, atiendan a las demandas de la contemporaneidad, además de proporcionar la participación de los sujetos que la constituyen<sup>5</sup>.

Con base en eso, se presenta la experiencia de colecta de datos de una investigación que formó parte de un proyecto académico para construcción de un trabajo de conclusión de carrera, de una alumna perteneciente a un grupo de investigación.

El objetivo de este artículo es relatar la experiencia de académicos de graduación como colaboradores en la fase de colecta de datos, referente a la aplicación de un instrumento cuantitativo en una Unidad de Atención al Anciano en el Municipio de Uberaba-MG. Por tanto, la propuesta es compartir la experiencia vivida por los alumnos, con el fin de exponer facilidades y dificultades para la implementación del proyecto en la fase de campo (que, por otra parte, constituye la colecta de datos), así como ofrecer soporte para otros alumnos que buscan realizar trabajos con públicos semejantes.

## MÉTODO

Se trata de un relato de experiencia que presentará las experiencias proporcionadas por la participación de alumnos de graduación en la fase de colecta de datos de un proyecto de investigación. El grupo de trabajo fue compuesto por académicos de graduación voluntarios.

Como primer momento, fueron seleccionados alumnos voluntarios a través

de análisis de perfil y disponibilidad de horarios para participación en la actividad. Como segundo momento estos alumnos fueron capacitados por los coordinadores en lo que respecta a la aplicación de los instrumentos y conducta durante las entrevistas.

La investigación fue realizada en la Unidad de Atención al Anciano (UAI) vinculada a la Secretaría de Desarrollo Social (SEDS) del municipio de Uberaba - Minas Gerais. El número de sujetos de la investigación comprendió 457 ancianos. Los ancianos fueron abordados en los grupos de convivencia, donde fueron explicados los objetivos de la investigación. Fue aplicado el Mini Examen del Estado Mental (MEEM) y aquellos cuya puntuación fue satisfactoria fueron derivados para una sala reservada con el propósito de iniciar la entrevista.

Los datos fueron colectados, en el período de septiembre a noviembre de 2015, a partir de un instrumento estructurado denominado QHIV3I, desarrollado y validado en 2008<sup>6</sup> en Brasil, cuestionario que aborda el VIH/SIDA en la tercera edad. El QHIV3I abarca características generales como nivel socioeconómico, edad, tiempo de estudio, presencia de pareja fija y la religión a la que el participante pertenece. Para la colecta de datos sobre sexualidad fueron utilizados cuestionarios que evalúan el cociente sexual masculino (QS-M) y femenino (QS-F). Ambos cuestionarios fueron desarrollados y validados en Brasil, poseen lenguaje accesible, y abarcan los diferentes elementos funcionales y relacionados a desempeño/satisfacción sexual de ambos sexos. Las puntuaciones totales del QS-M y QS-F varían de 0 a 100 y, cuanto mayor el valor, mejor el desempeño/satisfacción sexual del individuo investigado.

Este artículo privilegiará la experiencia vivencial de los alumnos que colectaron los datos en la UAI/SEDS-Uberaba.

Se resalta que esta investigación fue realizada de acuerdo con las exigencias de la Resolución 466/12, del Consejo Nacional de Salud, y aprobada por el Comité de Ética en Investigación de la Universidad Federal do Triângulo Mineiro, a través de la plataforma

Brasil bajo el número CAAE 47386515.9.0000.5154.

## RESULTADOS

Hubo participación de nueve graduandos de Enfermería, para la colecta de datos con 457 ancianos, entre septiembre y noviembre de 2015.

En líneas generales, se espera cierta resistencia por parte de los ancianos, lo que no se confirmó, aunque deba ser considerado que las entrevistas fueron realizadas en un espacio para ancianos. Tales espacios, en general, pueden ser diferentes de aquellos de usuarios de otros servicios, especialmente los de salud, que en general reciben personas en situación de enfermedad.

Se realizó con estos alumnos dos encuentros para capacitación, que abordaban, entre otras cosas, los instrumentos, forma de captación de los ancianos, además de cómo abordar temáticas que en la sociedad se muestran debatidas de forma incompleta.

Los alumnos voluntarios fueron separados en grupos con mínimo de dos, respetando la disponibilidad de los integrantes, y fueron realizados turnos durante todo el funcionamiento de la unidad de salud, buscando mayor adhesión de ancianos a la investigación. La población objetivo era constituida por 900 ancianos registrados en la Unidad, que realizaban con frecuencia alguna actividad a disposición por la unidad. El número de ancianos entrevistados por alumnos varió según el tiempo de permanencia y afinidad mostrada por los ancianos a ser invitados para participar del estudio.

Participaron de la investigación un total de 457 ancianos, de los cuales 74% eran del sexo femenino (n=338) y 26% del sexo masculino (n=119). 51% de los entrevistados estaban en el grupo de los 60 a los 69 años de edad, 51,8% afirmaron no poseer pareja, 51% relataron recibir ingreso mensual de hasta un salario mínimo, y 63,6% afirmaron la práctica de la religión católica.

Inicialmente, se buscó, con la ayuda de la secretaria de la unidad, la lista de frecuencia de todas las actividades a

disposición. No obstante, en el momento de la investigación, se tornó inviable la utilización de esta, por tratarse de un lugar con gran flujo y con gran variabilidad de ancianos durante cada semana en las actividades. En este contexto, fue elegida para el abordaje de los ancianos la sala de espera de la unidad, que era amplia y constituía el trayecto de ancianos para las actividades de mayor elección, como Zumba y Aquagym. Un número elevado de ancianos usaba la sala para aguardar sus próximas actividades.

El abordaje de los ancianos fue realizado de manera simple. Inicialmente, ellos eran invitados a participar de la investigación. En ese momento, se explicaba sobre el proyecto y la importancia de contribuir para el desarrollo de investigaciones. Se observó que la mayoría de los ancianos entendía la propuesta y sus objetivos y quería responder a las preguntas; algunos ancianos, al ver el movimiento de los académicos que usaban el delantal blanco, se ofrecían para participar del trabajo.

El abordaje de los individuos estudiados ocurrió de forma amistosa, y los ancianos que frecuentan la Unidad se presentaron muy receptivos – inclusive aquellos que no tenían interés en participar. Abordar el asunto, al principio, podría dificultar la realización de las entrevistas, pero las prácticas de la colecta demostraron lo contrario: muchos de los ancianos se mostraron entusiasmados con el tema e incentivaron a los compañeros a participar.

Fue posible observar una gran demanda por la medición de la presión. El grupo pensó adoptar la medida a fin de aumentar el número de adherentes, sin embargo, se decidió que no sería viable, dado que podría llevar a un sesgo de selección en la investigación. Buscando mayor adhesión, los alumnos pasaron a buscar los ancianos en otros ambientes de la institución.

No obstante, con el pasar de los días, la presencia de los alumnos no era más una novedad, y las dificultades de adhesión comenzaron a manifestarse. El número de participantes interesados cayó gradualmente.

## DISCUSIÓN

Es de suma importancia comprender el envejecimiento activo y saludable para que se puedan crear estrategias eficaces y promover la salud de los ancianos, ya que el envejecimiento es parte natural del ciclo de la vida y merece atención específica. Dentro de estas estrategias, se encuentra la formación de centros de convivencia que posibilitan acciones de salud, como: actividad física, recreación, oportunidades para alfabetización, entre otros, que promuevan la convivencia saludable y posibiliten un envejecimiento activo<sup>7,8</sup>.

Con base en la importancia de los centros de convivencia para ancianos, se eligió la Unidad de Atención al Anciano de la ciudad de Uberaba-MG, para realizar una investigación cuantitativa, que buscó analizar el conocimiento de ancianos acerca del VIH/SIDA, y el cociente sexual de esta población.

La Unidad de Atención al Anciano es un espacio regido por la Prefectura del Municipio, y está Vinculada a la Secretaría de Desarrollo Social, que atiende individuos mayores de 55 años. Fundada en 1986 para agregar y atender a todo y cualquier anciano interesado que derive de barrios de la ciudad, esta provee un espacio de interacción para la población anciana. Se trata de una institución que ofrece subsidio para que los ancianos busquen calidad de vida, promoviendo ejercicio físico por medio de actividades como: Aquagym, gimnasia en un espacio cerrado, Zumba, musculación, alongamiento, informática, y otras actividades recreativas como juegos, ensayos musicales, baile los viernes, así como clases de costura y bordado.

La capacitación de los entrevistadores ocurrió en período que antecedió la investigación, y es importante por posibilitar a los envueltos la preparación para todo el proceso. Esta proporciona conocimiento del contexto y estructura de la investigación, de peculiaridades relacionadas al campo y a los sujetos. De una forma general, la capacitación adecuadamente planeada y conducida ofrece a los participantes la condición de copartícipes en todo el proceso, y con esto, es

una garantía mejor del éxito de la investigación y del aprendizaje de los envueltos<sup>9</sup>.

Para la colecta de datos fueron utilizados tres instrumentos, siendo estos: Mini-examen del estado mental, que realiza el rastreo de forma rápida y objetiva de las funciones cognitivas, instrumento comúnmente utilizado con este público-objetivo; el instrumento QHIV3I, desarrollado y validado en Brasil en 2008 por Lazzaratto<sup>6</sup>, que aborda cuestiones relacionadas a enfermedades, formas de transmisión, tratamiento y manifestación; y el instrumento QS-versión femenina y masculina, que evalúa el cociente sexual, desarrollado y validado en Brasil.

El instrumento Mini-examen del estado mental fue utilizado para selección, y fueron considerados solo aquellos que poseían cognición mínima para responder a los demás instrumentos. Hubo raras eliminaciones, debido al hecho de que la unidad contiene una gran cantidad de ancianos activos y no dependientes. Además fue posible observar diversos relatos de que el Mini-mental dejó la investigación agotadora. También fue posible percibir que los ancianos se sentían incómodos con las preguntas muy simples del instrumento, como "dónde estamos" y "cuál es el día de la semana". Algunos ancianos hicieron las siguientes preguntas: "¿Estás pensando que soy gagá?", "¿Esto es para saber si tengo Alzheimer?", "¿Crees que no me acuerdo de nada?", no obstante, otros se divertían con las preguntas y buscaban saber del resultado.

Al ser interrogados sobre VIH/SIDA, los ancianos mostraron poseer conocimientos sobre las formas de transmisión y diagnóstico del virus (90,2% acertaron la pregunta que indagaba sobre el diagnóstico laboratorial del virus causador del VIH/SIDA), sin embargo, 88,2% de ellos afirmaron nunca haber usado preservativo durante las relaciones sexuales, hecho que puede poseer ligación con las creencias y prácticas religiosas, interfiriendo directamente en la utilización de los métodos anticonceptivos y que previenen

enfermedades sexualmente transmisibles, como es el caso del preservativo<sup>10</sup>.

Una de las preguntas que pueden mostrar la falta de conocimiento relacionado a las manifestaciones de la enfermedad son las escasas políticas dirigidas a este grupo etario, siendo que, aunque actualmente, hay una predilección por la población joven, gestantes, usuarios de drogas y otros grupos que son colocados como vulnerables a la infección, a pesar de que ya se discutió que los ancianos, debido a diversas características que compone el proceso de envejecimiento, también se caracterizan como vulnerables a la infección por el VIH<sup>11</sup>.

La forma más eficaz de protegerse contra el VIH/SIDA es usando el preservativo, pero, gran parte de los ancianos participantes afirmó no utilizarlo, en ambos sexos, afirmando tener conocimiento de la importancia del uso. Hecho que va de acuerdo con otras investigaciones ya realizadas<sup>11-15</sup>.

Muchos aspectos están relacionados al no uso de preservativo, y además de los citados arriba, podemos mencionar la mayor dificultad de aceptación, principalmente por el hombre, dado que piensan que el preservativo puede disminuir el placer y la sensibilidad, además de no creer que las mujeres deben exigir el uso, pues eso podría significar que las mismas no confían en el compañero<sup>16</sup>.

El individuo envejecido necesita que el profesional de salud esté preparado para lidiar con diversas barreras, siendo que muchas veces la realización de una acción de educación en salud puede quedar perjudicada. La limitación de campañas en relación a la sexualidad y las enfermedades asociadas dirigidas restrictamente a la población de riesgo, en décadas pasadas, es solo una de las dificultades en la interacción y educación sexual de ancianos<sup>12,17</sup>.

En la actualidad, aún existen otros obstáculos, considerando que las campañas, además de estar aún dirigidas al público joven, demuestran la existencia y mantenimiento de conceptos preestablecidos en relación al envejecimiento.

En cuanto al campo de la sexualidad, se puede percibir que la mayoría de los hombres se sentían motivados a permanecer sexualmente activos, dado que la tasa de inactividad sexual de los ancianos fue de 7,6%, mientras que las mujeres se mostraban desalentadas, demostrando tasa de 57,7%, de inactividad sexual o práctica considerada mala, principalmente por el desconocimiento de las alteraciones fisiológicas del envejecimiento y sus alternativas, así como por la ausencia de un compañero, que es apuntado por muchas como la única forma de mantenimiento de la sexualidad<sup>10</sup>.

Trabajar la sexualidad de ancianos es estar preparado para lidiar con tabús, miedos, creencias y limitaciones, y para, muchas veces, encontrar individuos que no ven al anciano como una persona sexualmente activa, y así creen que los ancianos no piensan y no deben pensar en sexo, y que son incapaces de despertar deseo sexual<sup>14,16</sup>. Gracias a estas creencias, el abordaje al anciano queda perjudicado, haciendo que las acciones de prevención a enfermedades sean ineficaces, llevando a un diagnóstico tardío y tratamiento inadecuado, y colaborando para el agravamiento de los síntomas de la enfermedad, llegando muchas veces a la muerte del paciente<sup>16</sup>.

Un estudio con enfermeros indicó que estos profesionales perciben la sexualidad en este grupo etario como tabú y con prejuicios. Estos profesionales reconocen que las acciones dirigidas a los ancianos dentro de esta temática son pocas o ausentes y que esto es una falla. Es esencial insistirles que pasen a mirar el envejecimiento más allá de las enfermedades, que busquen una reestructuración de la asistencia, para que se promueva de forma efectiva la salud y el envejecimiento activo, no olvidando que la sexualidad es un factor inherente a la vida y que también compone el concepto de envejecimiento activo<sup>17</sup>.

Así, es importante una mayor madurez de los profesionales de la salud, principalmente enfermeros, delante de esta temática, pues estudios apuntan lagunas en el conocimiento de los ancianos en relación a la infección por el VIH<sup>14,16</sup>. Esta reflexión

posibilita readecuaciones de las acciones en salud para tornarse proactivas y eficientes, pudiendo de esta forma elevar la calidad de vida de esta población.

El conocimiento del lugar y la relación con el perfil de usuarios permite inferir el impacto de este sobre la salud de una forma ampliada. La percepción de los envueltos en el estudio sobre la institución fue muy positiva, ya que esta cuenta con espacio amplio, ventilado y adaptado a las necesidades de los ancianos, además de contar con un equipo útil, compuesto por equipo administrativo, servicios de enfermería, asistencia social, psicología, educadores físicos, entre otros y que se mostró un agente facilitador en la propuesta de las actividades de colecta del estudio.

## CONCLUSIÓN

La participación de los académicos en la fase de colecta de datos de este estudio trajo un gran aprendizaje para todos los envueltos, dado que pudieron vivir desde el primer momento las dificultades de un proyecto de investigación y las dudas de los ancianos referentes a la sexualidad y al VIH/SIDA, hecho que contribuye a que piensen en intervenciones educativas relacionadas a la prevención y/o control y retraso de agravaciones resultantes de estas, pudiendo minimizar tales problemas y traer mejoría de la calidad de vida.

Muchos ancianos están sin acceso a informaciones por la falta de oportunidades en conversar sobre el asunto, que aún es algo banalizado. Con la experiencia y vivencia de los alumnos con esta población, se tornó necesario escribir otro proyecto para trabajar la sexualidad y las enfermedades sexualmente transmisibles en un grupo de educación en salud, a fin de propiciar un ambiente de intercambio de saberes, llevando a la población-objetivo conocimientos necesarios para el aumento de la calidad de vida y la disminución de agravamientos a la salud.

## REFERENCIAS

1. Ciosak SI, Braz E, Costa MFBNA, Nakano NGR, Rodrigues J, Alencar RA, et al. Senescência e senilidade: novo paradigma na Atenção Básica de Saúde. *Rev Esc Enferm USP*. 2011; 45(Esp. 2):1763-8.
2. Galati MCR, Alves Júnior EO, Delmaschio ACC, Horta ALM. Sexualidade e qualidade de vida em homens com dificuldades sexuais. *Psico-USF*, 2014 [citado 14 Set 2016]; 19(2):242-52. Disponible en: [http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1413-82712014000200007](http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1413-82712014000200007) >.
3. Beaulaurier RL, Craig SL, Rosa M. Older Latina women and HIV/AIDS: an examination of sexuality and culture as they relate to risk and protective factors. *J Gerontol Soc Work* [Internet], 2009 [citado en 15 Set 2016]; 52(1): 48-63. Disponible en: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC2693918/>. Acceso em: 15 de Set 2016
4. Minas Gerais. Canal Minas Saúde. Cresce o número de casos de AIDS em pessoas idosas no Brasil. [citado en 14 Set 2016] Disponible en: <http://www.canalminassaude.com.br>.
5. Carvalho J, Casarin RG, Knopf LA, Krahl M, Poletto DS, Sobiesiak EF, et al. Experiência dos acadêmicos de enfermagem em um grupo de pesquisa. *Rev Bras Enferm*. 2009; 62(1):146-50.
6. Lazzarotto AR, Kramer AS, Hädrich M, Tonin M, Caputo P, Sprinz E. O conhecimento de HIV/AIDS na terceira idade: estudo epidemiológico no Vale dos Sinos, Rio Grande do Sul, Brasil. *Ciênc. saúde coletiva*. [Internet]. 2008 [citado en 29 nov 2016]; 13(6):1833-40. Disponible en: [http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1413-81232008000600018&lng=en](http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1413-81232008000600018&lng=en).
7. Both JE, Leite MT, Hildebrandt LM, Pilati AC, Stamm B, Jantsch LB. Grupos de convivência: uma estratégia de inserção do idoso na sociedade. *Revista Contexto & Saúde*. 2011 [citado en 29 Nov 2016]; 10(20):995-8. Disponible en: <<https://revistas.unijui.edu.br/index.php/contextoesaude/article/view/1718>>.
8. Teston EF, Marcon RMS, Marcon SS. Processo de envelhecimento sob a ótica de idosos participantes de um centro de convivência. *Semina: Ciências Biológicas e da Saúde*. 2014 [citado en 29 Nov 2016]; 35(1):97-104. Disponible en: <<http://www.uel.br/revistas/wrevojs246/index.php/seminabio/article/view/17602>>
9. Kirchhof ALC, Magnago TSBS, Camponogara S, Prestes FC, Kirchhof RS. Coleta de dados: uma experiência para o ensino e a pesquisa. *Cogitare enferm*. [Internet]. 2009 [citado en 10 Nov

- 2016]; 14(3):575-8. Disponible en: [http://www.revenf.bvs.br/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1414-85362009000300025&lng=es](http://www.revenf.bvs.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1414-85362009000300025&lng=es).
10. Araújo CLO, Monteiro ACS. Qual a perspectiva da pessoa idosa em relação ao HIV/AIDS? Revista Temática Kairós Gerontologia. 2011 [citado en 10 Nov 2016]; 14(5):237-50. Disponible en: <http://revistas.pucsp.br/index.php/kairos/article/view/9914>
11. Nascimento RG, Monteiro EL, Ferreira LS, Santos ZNL. Nível de conhecimento de idosos comunitários em relação ao HIV/AIDS: estudo exploratório na rede básica de saúde de Belém, Pará, Brasil. RBCEH, 2013; 10(1):113-22.
12. Bittencourt GKGD, Moreira MASP, Meira LCS, Nóbrega MML, Nogueira JA, Silva AO. Concepções de idosos sobre vulnerabilidade ao HIV/AIDS para construção de diagnósticos de enfermagem. Rev Bras Enferm. 2015; 68(4):579-85.
13. Batista AFO, Marques APO, Leal MCC, Marino JG, Melo HMA. Idoso: associação entre o conhecimento da AIDS, atividade sexual e condições sociodemográficas. Rev Brás Geriatr Gerontol. 2011; 14(1):39-48.
14. Maschio MBM, Balbino AP, Souza PFR, Kalinke LP. Sexualidade na terceira idade: medidas de prevenção para doenças sexualmente transmissíveis e AIDS. Rev Gaúcha Enferm. 2011[citado en 10 nov 2016]; 32(3):583-9. Disponible en: <http://seer.ufrgs.br/index.php/RevistaGauchadeEnfermagem/article/view/18605/13943>
15. Prado JP, Neves EF, Silva GS, Silva ICR. O conhecimento de HIV/AIDS em idosos de uma comunidade carente do Distrito Federal. Acta de Ciências e Saúde 2012; 1(2):87-101.
16. Rocha FCV, Freitas Filho FC, Macêdo Júnior JA, Rosa YRD. Conhecimento dos idosos sobre HIV/AIDS. R. Interd. 2013 [citado en 10 nov 2016]; 6(2):137-43. Disponible en: <http://revistainterdisciplinar.uninovafapi.edu.br/index.php/revinter/article/view/57>
17. Castro SFF, Costa AA, Carvalho LA, Barros Júnior FO. Prevenção da AIDS em idosos: visão e prática do enfermeiro. Rev Ciência & Saúde. 2014[citado en 15 nov 2016]; 7(3):131-40. Disponible en: <http://revistaseletronicas.pucrs.br/ojs/index.php/faenfi/article/view/17773>.

#### CONTRIBUCIONES

**Bruna Stephanie Sousa Malaquias** participo en todas las etapas y en la idealización del proyecto. **Nayara Freitas Azevedo, Vitória Eugênia Martins y Carolina Silva Ledic** contribuyeron en las etapas de colecta de datos y redacción del artículo. **Giovanna Gaudenci Nardelli** actuó en la escritura del proyecto, análisis de los datos y redacción del artículo. **Eliana Maria Gaudenci y Álvaro da Silva Santos** hicieron la revisión crítica del artículo.

#### Cómo citar este artículo (Vancouver)

Malaquias BSS, Azevedo NF, Martins VE, Ledic C, Nardelli GG, Gaudenci EM, Santos AS. Investigación con ancianos sobre VIH/SIDA y sexualidad: relato de experiencia. REFACS [Internet]. 2017 [citado en *agregar día, mes y año de acceso*]; 5(2):255-262. Disponible en: *link de acceso*. DOI:

#### Cómo citar este artículo (ABNT)

MALAQUIAS, B. S. S. et al. Investigación con ancianos sobre VIH/SIDA y sexualidad: relato de experiencia. REFACS, Uberaba, MG, v. 5, n. 2, p. 255-262, 2017. Disponible en: *<link de acceso>*. Accedido en: *agregar día, mes y año de acceso*. DOI:

#### Cómo citar este artículo (APA)

, B. S. S., Azevedo, N. F., LEDIC, C. S., MARTINS, V. E., Nardelli, G. G., Gaudenci, E. M. & Santos, A. S. (2017). Investigación con ancianos sobre VIH/SIDA y sexualidad: relato de experiencia. REFACS, 5(2), 255-262. Recuperado en: *agregar día, mes y año de acceso*. *Agregar link de acceso*. DOI: