



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA

AUTOESTIMA EN ADULTOS MAYORES DEL
ASENTAMIENTO HUMANO JUAN VELASCO

ALVARADO, CHICLAYO, 2020

TRABAJO DE INVESTIGACIÓN PARA OPTAR
EL GRADO ACADÉMICO DE BACHILLER EN PSICOLOGÍA

AUTOR

TESEN BARRETO, JOSÉ EDGAR

ORCID: 0000-0002-9583-9401

ASESOR

VALLE SALVATIERRA, WILLY

ORCID: 0000-0002-7869-8117

CHIMBOTE – PERÚ

2021

EQUIPO DE TRABAJO

AUTOR

Tesen Barreto, José Edgar
ORCID: 0000-0002-9583-9401

Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, Estudiante de Pregrado,
Chimbote, Perú

ASESOR

Valle Salvatierra, Willy

ORCID: 0000-0002-7869-8117

Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, Facultad de Ciencias de
la Salud, Escuela Profesional de Psicología, Chimbote, Perú

JURADO

Millones Alba, Erica Lucy

ORCID: 0000-0002-3999-5987

Salazar Roldan, Veronica del Rosillo

ORCID: 0000-0002-3781-8434

Alvarez Silva, Verónica Adela

ORCID: 0000-0003-2405-0523

JURADO EVALUADOR DE TESIS

Dra. Erica Lucy Millones Alba
Presidente

Mgr. Veronica Del Rosillo Salazar Roldan
Miembro

Mgr. Verónica Adela Alvarez Silva
Miembro

Mgr. Willy Valle Salvatierra
Asesor

DEDICATORIA

Dedico este trabajo primordialmente a Dios, por haberme dado la vida y permitido llegar hasta este momento tan importante de mi formación profesional. A mis queridos padres José y Adriana, quienes me dieron la fortaleza para continuar a través de sus consejos, valores, además del apoyo espiritual y moral.

Agradezco de manera especial a mi esposa Norma y a mi hijo Gianfranco, quienes confiaron en mí y me apoyaron en este camino de formación Profesional, a mis queridos hermanos por sus apoyos incondicionales, para lograr este anhelo

Así mismo agradecer al Magister, Willy Valle Salvatierra por su comprensión y paciencia en conducirme hasta lograr los objetivos y las metas trazadas, también a la ULADECH por haberme acogido en su casa de estudios para poder formarme en un profesional competente.

RESUMEN

El presente estudio tuvo como objetivo describir la autoestima en los adultos mayores del Asentamiento Humano Juan Velazco Alvarado, Chiclayo, 2020. Fue de tipo observacional, prospectivo, transversal y descriptivo. El nivel de investigación fue descriptivo y el diseño de investigación fue epidemiológico, porque se estudió la autoestima; es decir, su frecuencia o su distribución en la población. El universo fueron adultos mayores. La población estuvo constituida por adultos mayores del Asentamiento Humano Juan Velazco Alvarado, Chiclayo. Donde $N = 300$. El muestreo fue no probabilístico, de tipo por conveniencia. Llegando a obtener una muestra de $n = 60$. El instrumento usado fue la Escala de autoestima de Rosenberg. El resultado del estudio fue en cuanto a la autoestima, la mayoría (58.3 %) de los adultos mayores del Asentamiento Humano Juan Velazco Alvarado, Chiclayo, 2020 se ubicaron en el nivel alto de autoestima.

Palabras clave

Autoestima, Adultos mayores, Asentamiento humano.

ABSTRACT

The present study aimed to describe self-esteem in older adults from the Juan Velazco Alvarado Human Settlement, Chiclayo, 2020. It was observational, prospective, cross-sectional and descriptive. The research level was descriptive and the research design was epidemiological, because self-esteem was studied; that is, its frequency or its distribution in the population. The universe were older adults. The population was made up of older adults from the Juan Velazco Alvarado Human Settlement, Chiclayo. Where $N = 300$. The sampling was non-probabilistic, of a convenience type. Getting to obtain a sample of $n = 60$. The instrument used was the Rosenberg Self-Esteem Scale. The result of the study was regarding self-esteem, the majority (58.3%) of the elderly from the Juan Velazco Alvarado Human Settlement, Chiclayo, 2020 were located at the high level of self-esteem.

Keywords

Self-esteem, Older adults, Human settlement.

CONTENIDO

EQUIPO DE TRABAJO	ii
DEDICATORIA.....	iv
RESUMEN.....	v
ABSTRACT	vi
CONTENIDO.....	vii
I. INTRODUCCIÓN.....	1
II. REVISIÓN DE LA LITERATURA.....	6
2.1. Antecedentes.....	7
2.2. Bases Teóricas de la investigación.....	9
2.2.1 Autoestima.....	9
2.2.1.1. Definiciones.....	9
2.2.1.2. Niveles de autoestima.....	9
2.2.1.3. Componentes de la autoestima.....	10
2.2.1.4. Características de la autoestima.....	11
2.2.1.5. Dimensiones de la autoestima.....	11
2.2.1.6. Tipos de familia.....	12
2.2.1.7. Adulto mayor.....	13
2.2.1.8. Teorías que explican la autoestima.....	13
III. METODOLOGÍA.....	15

3.1. Tipo de investigación.....	16
3.2. “Nivel de la investigación de las tesis”.....	16
3.3. Diseño de la investigación.....	16
3.4. Universo y Muestra.....	16
3.5 Definición y operacionalización de las variables.....	17
3.6 “Técnicas e instrumentos de recolección de datos”.....	18
“3.6.1. Técnica”.....	18
3.6.2. Instrumento.....	18
3.7. Plan de análisis.....	20
3.9 Principios éticos.....	22
IV. RESULTADOS.....	23
4.1. Resultados.....	24
4.2. Análisis de los resultados.....	27
V. CONCLUSIONES.....	29
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	31
ANEXOS.....	34
Anexo 1: Cronograma de actividades.....	35
Anexo 2: Presupuesto.....	36
Anexo 3. Instrumento de investigación.....	37
Anexo 4: Calificación, baremos y percentiles.....	38
Anexo 5. Consentimiento informado.....	40

Índice de tablas

Tabla 1 Autoestima en los adultos mayores del Asentamiento Humano Juan Velazco Alvarado, Chiclayo, 2020.	24
Tabla 2 Tipo de familia en los adultos mayores del Asentamiento Humano Juan Velazco Alvarado, Chiclayo, 2020.	24
Tabla 3 Sexo en los adultos mayores del Asentamiento Humano Juan Velazco Alvarado, Chiclayo, 2020.	25
Tabla 4 Edad en los adultos mayores del Asentamiento Humano Juan Velazco Alvarado, Chiclayo, 2020.	
Tabla 5 Estado civil en los adultos mayores del Asentamiento Humano Juan Velazco Alvarado, Chiclayo, 2020..	

Índice de figuras

Figura 1: Gráfico circular de niveles de autoestima en los adultos mayores del Asentamiento Humano Juan Velazco Alvarado, Chiclayo, 2020.....24

Figura 1. “Gráfico circular de la autoestima en los adultos mayores del Asentamiento Humano Juan Velazco Alvarado”, Chiclayo, 2020. 24

Figura 2: “Gráfico circular de tipo de familia en los adultos mayores del Asentamiento Humano Juan Velazco Alvarado”, Chiclayo, 2020. 25

I. INTRODUCCIÓN

En los países de América Latina y el Caribe, la proporción de adultos mayores de 60 años a más ha incrementado estadísticamente en los próximos decenios, y existe una probabilidad de triplicarse entre los años 2025 al 2050. En la actualidad se indican 41 millones de habitantes son adultos mayores, a los cuales se sumarán 86 millones de estas personas para los años 2025 al 2050; es así que en Latinoamérica 1 de cada 4 personas son adultos mayores. El Perú se encuentra dentro de los países, con envejecimiento moderado y se considera que la proporción actual de personas de 60 años a más son de 6 a 8 %, incrementará al 20 % para el año 2020, siendo una de las razones de este incremento la disminución de la tasa de fecundidad. Asimismo, es los adultos mayores con estado emocional frágiles se perciban que han perdido su autovalía, y manifiestan sentirse abandonados, con apatía y desesperanza de la vida, esto podría influir en el autoestima de la población adulto mayor (Villavicencio, Ramírez, Rivero y Álvarez, 2011).

Asimismo, Álamo et al. (2020) el envejecimiento como parte del desarrollo del ser humano conlleva a una gran diversidad de cambios físicos, psicológicos, y sociales que afectan la capacidad psicoemocional del adulto mayor y la interacción que existe entre su entorno. En México (2015) se contaba con 10 millones de adultos mayores, sin embargo, se proyectan que para el año 2030 aumentarán a 20.4 millones; el aumento sostenido de crecimiento de la población adulto mayor es reflejo de los grandes avances que ha tenido la sociedad en las últimas décadas sobre los estudios del envejecimiento. Desde esta perspectiva el problema no es la edad, sino lo que la gente hace con ellos; por lo tanto, resulta primordial describir la autoestima en este ciclo de vida, aunado a ellos conocer el autoconocimiento y auto representación que caracteriza a esta población.

La autoestima y el riesgo de dependencia en los adultos mayores está afectado por variables sociodemográficas, según el género los hombres presentan mayor interés por realizar actividades físicas, lo que contribuye a que presenten mayores niveles de autoestima; en tanto que las mujeres son las más vulnerables a padecer enfermedades e incurrir al consumo de medicamentos, esto hace que a medida que va incrementando la edad tienden a tener baja autoestima. Al respecto, Moral et al. (2020) en su estudio de investigación denominado riesgo de dependencia y autoestima en personas mayores, este análisis descriptivo determinó que, en las personas mayores estudiadas el 89,1% presentaba riesgo de dependencia, el 36,7% eran sedentarios, el 30,7% sedentarios moderados y el 32,6% activos. La autoestima global determinó que el 43,3% tenía autoestima baja, el 43,7% autoestima media y el 13% autoestima alta. En cuanto al consumo de medicamentos, el 44,4% no tomaba ninguno, el 22,5% lo hacía de forma ocasional y el 33% presentaba medicación continuada.

En la región Lambayeque los adultos mayores entre el 26 al 51% son vulnerables a padecer de enfermedades psicológicas y/o hospitalizados en la unidad de cuidados intensivos asociados a otras patologías físicas; actualmente el 50% de adultos mayores tienen más de 65 años, el 25% de 75 años, el 10% más de 80 años y el 5% más de 85 años (García, Ahumada, León y Jiménez, 2020). La vulnerabilidad a padecer de enfermedades mentales y físicas en los adultos mayores conlleva a experimentar sentimientos de desesperanza, de rechazo, de indiferencia; adoptando sentimientos de culpabilidad, de incertidumbre y autoafirmaciones negativas de sí mismo, sintiéndose poco valorados por su entorno.

En la ciudad de Chiclayo donde se llevará a cabo la investigación no está ajena a esta problemática, según la Subgerencia de la Municipalidad Provincial de Chiclayo quien tienen a su cargo el Centro Integral del Adulto Mayor – CIAM, realizan talleres de autoestima con la finalidad de contribuir en los adultos mayores el valorarse a sí mismos, ser más afectivos consigo mismos y con los demás, y de habilidades y destrezas propias a su edad.

A su vez, la situación actual de pandemia COVID 19 a la que están expuestos los adultos mayores, como es de conocimiento que desde el 15 de marzo de 2020 en el que el gobierno del Perú declaró el estado de emergencia nacional y se dispone el aislamiento social obligatorio, lo cual obliga a las personas a permanecer en su casa; dentro de los grupos vulnerables para el sistema de salud son los adultos mayores, quienes están siendo expuestos a permanecer en sus hogares con los cuidados necesarios por parte de las personas que tiene la responsabilidad de cuidarlos. Si bien hay muchos adultos mayores que mantienen su capacidad funcional, existen también un gran porcentaje que son dependientes para la realización de actividades de la vida diaria y que requieren de un cuidador para su subsistencia. Al respecto, la situación actual que viven las personas de la tercera está generando alteración de su autoimagen (Navarrete, et al., 2020). Por lo que es de interés responder a la siguiente pregunta

¿Cuál es la autoestima en los adultos mayores del Asentamiento Humano Juan Velazco Alvarado, Chiclayo, 2020?

De ahí nos planteamos los siguientes objetivos, de manera general es Describir la autoestima en los adultos mayores del Asentamiento Humano Juan Velazco Alvarado, Chiclayo, 2020. Y de forma específica

- Describir los tipos de familia en los adultos mayores del Asentamiento Humano Juan Velazco Alvarado, Chiclayo, 2020
- Describir el sexo en los adultos mayores del Asentamiento Humano Juan Velazco Alvarado, Chiclayo, 2020
- Describir la edad en los adultos mayores del Asentamiento Humano Juan Velazco Alvarado, Chiclayo, 2020
- Describir el estado civil en los adultos mayores del Asentamiento Humano Juan Velazco Alvarado, Chiclayo, 2020

La investigación denomina autoestima en los adultos mayores del Asentamiento Humano Juan Velazco Alvarado, Chiclayo, 2020; se justifica por sus principios teóricos, puesto que permite la generación de nuevas líneas de investigación en la población de estudio. Así también se hará énfasis en describir la autoestima; a fin de lograr los objetivos planteados en la investigación.

II. REVISIÓN DE LA LITERATURA

2.1. Antecedentes

Siqueira et al (2019) en su investigación denominada autoestima en adultos mayores de la fundación NURTAC – Ecuador; tuvo como objetivo describir los niveles de autoestima en adultos mayores, la muestra estuvo conformado por 75 adultos mayores, el instrumento de investigación fue Autoestima de Coopersmith (Versión para adultos). Obtuvo como conclusiones en referencia a la autoestima, se constató que en la muestra predominó el nivel medio (70.0%), el nivel bajo (23.0 %) y el nivel alto (17.0 %). No obstante, los datos obtenidos indicaron que el porcentaje restante destacó en el nivel bajo, siendo el sexo femenino el más sobresaliente.

Álvarez et al (2019) en su estudio autoestima en adultos mayores, tuvo como objetivo determinar los niveles de autoestima en adultos mayores, el método utilizado fue un estudio descriptivo y transversal Guayaquil - Ecuador. La muestra fue de 40 adultos mayores seleccionados por muestreo aleatorio simple. El instrumento de investigación fue el test de Coopersmith para evaluar el nivel de autoestima; los resultados arribados fueron que el 65 % de los adultos mayores estudiados correspondió al género femenino; las edades oscilaron entre 65 y 94 años, predominó el grupo de 75-84 años en un 70 %; el 37,5 % indicó ser viudo, 25 % soltero, 22,5 % casado y 15 % divorciado; el 70 % tenía un nivel de instrucción primario, el 70 % no tenía vínculo laboral y el 50 % convivía en familias trigeneracionales. El 65 % de los adultos mayores presentó un nivel bajo de autoestima.

Silva (2019) en su investigación autoestima en los integrantes del centro del adulto mayor del hospital regional docente de Trujillo. La muestra estuvo constituida por 61 adultos mayores; el instrumento de investigación utilizado fue el inventario de

Autoestima de Fridenberg. Obtuvo como conclusión que los adultos mayores tienen un nivel medio (72.0%) de autoestima, en el nivel alto (18.0%) y en el nivel bajo (10:0 %) de autoestima.

Cherres y Lòpez (2019) en su investigación autoestima en los adultos mayores atendidos en el centro de salud San Martín, Lambayeque. La muestra estuvo constituida por 211 adultos mayores. Las conclusiones arribadas fueron la mayoría de los evaluados se ubicaron en el nivel de autoestima alta en un 76%; en la autoestima media los hombres 32% y las mujeres 22%; en la autoestima baja las mujeres el 26%, los varones el 23%.

Valencia (2015) en su investigación denominada características biológicas, psicológicas y sociales que influyen en la autoestima del adulto mayor, red asistencial II, Es salud, Cajamarca, 2015, tuvo como objetivo determinar las características biológicas, psicológicas y sociales que influyen en la autoestima del adulto mayor. La muestra estuvo constituida por 167 adultos mayores de 60 años de edad a más, el instrumento de investigación fue a Escala de autoestima de Rosenberg; obtuvo como conclusión: La mayoría de los evaluados se ubicaron en el nivel medio (64.0 %) de autoestima, en el nivel bajo (22.0%), y el 14:0% en el nivel alto.

Villavicencio et al (2011) En su investigación denominado nivel de autoestima de las personas adultas mayores que acuden a los comedores de la Sociedad Pública de Beneficencia de Lima Metropolitana; el método de estudio fue transversal, descriptivo realizado en adultos mayores de 60 años a más, de ambos sexos, de nivel socio económico bajo, a los cuales se les aplicó el test de autoestima de Rosenberg; la muestra estuvo conformada por 520 personas adultos mayores. Con referencia a la autoestima según sexo, el mayor porcentaje de mujeres adultas mayores mostraron

nivel de autoestima bajo con 35% respecto a los varones. No se aprecian diferencias porcentuales entre los niveles de autoestima intermedio y alto. Con respecto al estado civil, el mayor porcentaje de nivel de autoestima bajo se presentó en los adultos mayores que no tenían pareja, en primer lugar, los solteros (34%), en segundo los viudos (27%), en el tercero se ubicaron los separados (24%).

2.2. Bases Teóricas de la investigación

2.2.1 Autoestima

2.2.1.1. Definiciones

Panesso y Arango (2017, p.7) definen la autoestima como la apreciación que tiene uno mismo e identificación de sus características que los identifican; se construye con el afecto, el reconocimiento y la interacción con el contexto, en especial con las personas del vínculo más cercano como los padres y cuidadores; y que como seres humanos necesitamos reconocimiento para sentirnos satisfechos de lo que hacemos, decimos y pensamos.

Rosenberg (1989) define la autoestima como la inferencia de sentimientos y pensamientos que una persona hace de sí mismas, además es la auto eficiencia, la autoidentidad.

2.2.1.2. Niveles de autoestima

Rojas et al., (2009) hacen referencia a los siguientes niveles de autoestima desde la perspectiva de Rosenberg:

- Autoestima alta, la persona cree plenamente en sí mismo y en sus habilidades y destrezas, esto le da confianza de sí misma, disfrutan de la vida en forma sana y equilibrada, mostrando una actitud positiva frente a los

obstáculos que se pueden presentar a medida como va transcurriendo las etapas de la vida. Asu vez, los individuos que puntúan con una alta autoestima reconocen sus errores y disfrutan plenamente de la vida.

- Autoestima media, las persona quienes se caracterizan por tener este tipo de autoestima tienden a tener parcialmente confianza a sí mismos. Eso en cierta manera le dificulta afrontar la vida con cierto equilibrio, e imprescindible para asumir las dificultades del camino.
- Autoestima baja, las personas con este tipo de autoestima tienden a no valorarse a si mimos, poseen sentimientos de incertidumbre y frustración.

2.2.1.3. Componentes de la autoestima.

Roa (2013, p.243) describe la autoestima en sus componentes cognitivos, afectivos y conductuales:

- Componente cognitivo, consiste en la percepción que tiene uno mismo de su autoimagen, estas percepciones de sí mismo varían con la edad, los cambios biopsicosociales; a su vez son opiniones, creencias, percepciones que tienen los seres humanos de su valía.
- Componente afectivo, este componente hace referencia a las atribuciones que nos hacemos de sí mismo y el grado de satisfacción que sentimos de nuestras habilidades y destrezas; implica un sentimiento de valoración o desvaloración que hacemos todas las personas. Este componente es eficaz porque determina la sensibilidad, emotividad, valores que percibimos dentro de nosotros.

- Componente conductual, este componente se orienta a los aspectos comportamentales con los que actúan las personas y que están influenciados por los componentes cognitivos y afectivos.

2.2.1.4. Características de la autoestima

Los seres humanos tienden a comunicarse de diferentes maneras, las características de la autoestima se hacen evidente según el nivel de autoestima que caracteriza a cada individuo desde los aspectos personales, sociales entre otros (Naranjo, 2007, p.25).

- La autoestima es la percepción valorativa que se tiene de sí mismo
- La autoestima es un proceso dinámico que se construye y se fortalece a lo largo de la vida.
- La autoestima se caracteriza por contener aspectos cognitivos, afectivos y conductuales.
- Mediante el autoconocimiento la persona puede lograr la autoaprobación y por consiguiente la suficiente autoestima para aceptarse a sí misma.

2.2.1.5. Dimensiones de la autoestima

Calderón et al (2014, p.19) determinan 05 dimensiones de la autoestima:

- Dimensión social, la autoestima está influenciado por la manera como interactuamos en nuestro día a día en el contexto social, es allí donde se adquieren mensajes positivos o negativos que podrían influir en el autoconcepto de todo ser humano.
- Dimensión física, esta dimensión hace referencia a la manera como nos describimos físicamente; a su vez, esta dimensión permite describir la

manera como los seres humanos van aceptando los rasgos físicos que se van deteriorando con el avance de la edad.

- Dimensión afectiva, los seres humanos nos caracterizamos por expresar sentimientos y emociones de manera intra a e interpersonal; la autoestima se fortalece a medida que se van adoptando mensajes positivos sobre nosotros mismos y la manera de influenciar en los demás.
- Dimensión académica, esta dimensión contribuye al grado de satisfacción de los logros que hemos adquirido en el transcurso del ciclo de vida, los seres humanos tendemos a sentirse orgullosos de los logros adquiridos en la vida.
- Dimensión ética, los valores y la moral son elementos claves que fortalecen la autoestima.

2.2.1.6. Tipos de familia

Sanchez et al (2009) refieren cuatro tipos de familias, las mismas que influyen significativamente en el desarrollo de la autoestima; toda vez que es la primera escuela donde se transmiten mensajes que conllevan a la formación de la autoestima:

- Familia extensa, este tipo de familia se caracteriza por ser numerosa, es aquella donde conviven otras sub familias, comparten roles, jerarquías y viven en el mismo contexto
- Familia compuesta, se caracteriza por la formación de una nueva familia, es decir una pareja han consensuado vivir juntos previo a haber tenido otra relación e hijos.

- Familia nuclear, este tipo de familia se le conoce como la funcional, es quien donde los hijos se crían con sus padres.
- Familia monoparental, es aquella donde los hijos viven con uno de los progenitores.

2.2.1.7. Adulto mayor

El adulto mayor es aquella persona que se encuentra en la última etapa de la vida, es la etapa donde las facultades mentales, afectivas y conductuales se van deteriorando. En este sentido la Geriátrica es aquella que se encarga de estudiar al adulto mayor, abordándose aspectos preventivos, terapéuticos, rehabilitatorios, paliativos integrando los aspectos familiares y sociales; proporciona herramientas para su atención oportuna (Residente et al., 2010).

2.2.1.8. Teorías que explican la autoestima.

Pérez (2019) refiere que la autoestima es explicada desde diferentes postulados:

- William James, la autoestima cobró fuerza en la década de los ochenta, destaca que es decisiva e importante en el pleno desarrollo del potencial dinámico de la persona, esta contribuye a una vida plena del individuo.
- Abraham Maslow, afirma que cada uno de nosotros posee una naturaleza interna, Maslow menciona las necesidades humanas (vida, inmunidad, seguridad, pertenencia, afecto, respeto, autoestima y autorrealización).
- Carl Rogers, expuso que la raíz de los problemas de muchas personas es que se desprecian y se consideran seres sin valor e indignos de ser amados. Rogers entiende que cada quien posee un yo positivo, único y bueno; pero,

ese verdadero yo con frecuencia permanece oculto y enmascarado, sin poder desarrollarse.

- Morris Rosenberg, enfatizó que la autoestima es un fenómeno actitudinal creado por fuerzas sociales y culturales.

III. METODOLOGÍA

3.1. Tipo de investigación

El tipo de estudio fue observacional porque no existió manipulación de la variable; prospectivo, porque los datos se recogieron a propósito del estudio (primario); transversal, porque se realizó una sola medición a la misma población; y descriptiva, porque el análisis estadístico fue univariado. (Supo, 2014).

3.2. Nivel de la investigación de las tesis

El nivel de investigación fue descriptivo, porque se buscó describir las características de la población según la autoestima en circunstancias temporales y geográficas delimitadas. (Supo, 2014).

3.3. Diseño de la investigación

El diseño de investigación fue epidemiológico, porque se estudió la autoestima en los adultos mayores del Asentamiento Humano Juan Velazco Alvarado, Chiclayo, 2020. Es decir, su frecuencia o distribución en la población. (Supo, 2014)

3.4. Universo y Muestra

El universo fueron estudiantes de secundaria. La población estuvo constituida por adultos mayores del Asentamiento Humano Juan Velazco Alvarado, quienes cumplieron con los criterios de inclusión y exclusión.

Criterios de Inclusión

- Adultos mayores del Asentamiento Humano Juan Velazco Alvarado, Chiclayo
- Los adultos mayores estarán conformados por ambos sexos.
- Los adultos mayores que han llenado correctamente los ítems del cuestionario de evaluación.
- Adultos mayores que tienen 60 de edad en adelante

Criterios de Exclusión

- Los adultos mayores que no cumplan con los criterios de inclusión

Teniendo en cuenta que la población de Adultos mayores del Asentamiento Humano Juan Velazco Alvarado, Chiclayo, es de $N = 300$; dado a las circunstancias de pandemia en la que actualmente nos encontramos asociado a la covid 19, limitó evaluar a toda la población.

El muestreo fue no probabilístico, de tipo por conveniencia, pues sólo se evaluó a los adultos mayores, siendo $n = 60$ pobladores.

3.5 Definición y operacionalización de las variables

Variables de caracterización	Dimensiones/ Indicadores	Valores finales	Tipos de variables
Edad	Autodeterminación	Años	Numeral Continua Razón
Sexo	Autodeterminación	Femenino Masculino	Categórica Nominal Dicotómica
Tipo de familia	Autodeterminación	Nuclear Extensa Monoparental Reconstruida	Categórica Politómica Ordinal
Estado civil	Autodeterminación	Casado Divorciado Viudo	Categórica Nominal Politómica

Variables de interés	Dimensiones de Indicadores	Valores finales	Tipos de variables
Autoestima	Unidimensional	Alta Media Baja	Categorica Politomica Ordinal

3.6 Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.6.1. Técnica

Se utilizó como técnica para la evaluación de las variables de caracterización fue la encuesta, que consiste en el recojo de información en la que se utilizó la información de manera directa; se utilizó la técnica de análisis documental, que permitió conocer la autoestima en los adultos mayores. En cambio, para la evaluación de la variable de interés se utilizó la técnica psicométrica, que consistió en lo declarado en la ficha técnica del instrumento.

3.6.2. Instrumento

Escala de autoestima de Rosenberg

Ficha técnica

- Autor : Morris Rosenberg
- Año : 1989
- Nombre : Escala de Autoestima de Rosenberg
EA-Rosenberg)
- Objetivo : Evaluar el sentimiento de satisfacción que una persona tienen consigo misma. La autoestima refleja la relación entre la autoimagen real y la

autoimagen ideal.

- Áreas/Factores : Un solo factor
- Población : A partir de 13 años
- Tiempo de aplicación : 5 min. Aprox
- Tipo de instrumento : Escala.
- Número de ítem : 10
- **Descripción:** La escala consta de 10 ítems con 4 opciones de respuesta: desde Muy de acuerdo (4) a Muy en desacuerdo (1). Consta de 5 ítems directos y 5 inversos (Ítems inversos: 3, 5, 8, 9 y 10). Para controlar la aquiescencia y la tendencia a responder afirmativamente. (Rosenberg, 1965). Normas de aplicación: La persona evaluada responde los 10 ítems en una escala tipo Likert de 4 puntos (de Muy de acuerdo a Muy en desacuerdo).
- **Corrección e interpretación:** La puntuación se obtiene sumando la puntuación directa de los ítems 1, 2, 4, 6, 7 y la puntuación invertida de los ítems 3, 5, 8, 9 y 10. La puntuación final oscila entre 10 y 40. Las puntuaciones mayores son indicadoras de una autoestima más alta.
- **Validez y confiabilidad:** La muestra original para el que se desarrolló la escala en la década de 1960 constaba de 5.024 estudiantes de secundaria y adultos mayores de 10 escuelas seleccionadas al azar en el estado de Nueva York y se anotó como una escala de Guttman. La escala tiene generalmente una alta fiabilidad: correlaciones test-retest están típicamente en el intervalo de 0,82 a 0,88, y alfa de Cronbach para diversas muestras están en el rango de 0,77 a 0,88 (ver Blascovich y Tomaka, 1993 y Rosenberg,

1986 para más detalles). Los estudios han demostrado tanto una estructura de dos factores (confianza en sí mismo y autodesprecio) como escala unidimensional y ara obtener las normas para una muestra similar a la suya, debe buscar en la literatura académica para encontrar la investigación con muestras similares. Escala de Autoestima de Rosenberg (EAR). La EAR ha sido traducida y validada en distintos países e idiomas: francés, alemán, japonés, portugués, español, etc. Recientemente, Schmitt y Allik (2005) realizaron un estudio multicultural, administrando la EAR en 53 naciones, en 48 de las cuales se presenta una confiabilidad sobre 0,75. En Perú se halló un Cronbach alpha de .78

3.7. Plan de análisis

El análisis estadístico empleado en el estudio fue univariado, porque solo describió o estimó parámetros en la población del estudio a partir de una muestra. El procesamiento de los datos como tablas y figuras fue realizado a través del software Microsoft Excel 2016 y Microsoft Word 2016.

3.8 Matriz de consistencia

Enunciado	Objetivos	Variable	Dimensiones/Indicadores	Metodología
¿Qué autoestima tienen los adultos mayores del Asentamiento Humano Juan Velazco Alvarado, Chiclayo, 2020?	<p>Describir la autoestima en los adultos mayores del Asentamiento Humano Juan Velazco Alvarado, Chiclayo, 2020</p> <p>Específicos</p> <p>Describir los tipos de familia, el estado civil, el sexo, la edad, en los adultos mayores del Asentamiento Humano Juan Velazco Alvarado, Chiclayo, 2020</p>	Autoestima	Unidimensional	<p>Tipo: Observacional, prospectivo, transversal, descriptiva (Supo, 2014).</p> <p>Nivel: Descriptivo</p> <p>Diseño: Epidemiológico</p> <p>El universo: Adultos mayores</p> <p>La población: Estará constituida por adultos mayores del Asentamiento Humano Juan Velazco Alvarado, que cumplan con los criterios de inclusión y de exclusión.</p> <p>El muestreo será no probabilístico, de tipo por conveniencia.</p> <p>El instrumento: Escala de autoestima de Rosenberg</p>

3.9 Principios éticos

Este estudio contemplará los principios éticos necesarios para su realización, sugeridos por el comité de ética y el reglamento de ética de la universidad. (Resolución N° 0973-2019-CU-ULADECH Católica, 2019, pp.2-4).

- Protección a las personas. – Los adultos mayores que formen parte de la investigación en todo el proceso se salvaguardara la protección a su imagen e integridad.
- Libre participación y derecho a estar informado. – Para fines de la investigación se les informara los objetivos que se pretende alcanzar.
- Beneficencia no maleficencia. – En todo el proceso se rara referencia al principio de la investigación.
- Justicia. – Para fines de la investigación este principio atesorara la justicia y equidad en los participantes.
- Integridad científica. – Para fines de la investigación este principio garantizara los resultados obtenidos.

IV. RESULTADOS

4.1. Resultados

Tabla 1

Autoestima en los adultos mayores del Asentamiento Humano Juan Velazco Alvarado, Chiclayo, 2020.

Autoestima	f	%
Bajo	18	30.0
Medio	35	58.3
Alto	7	11.6
Total	60	100

Fuente: Escala de autoestima de Rosenberg

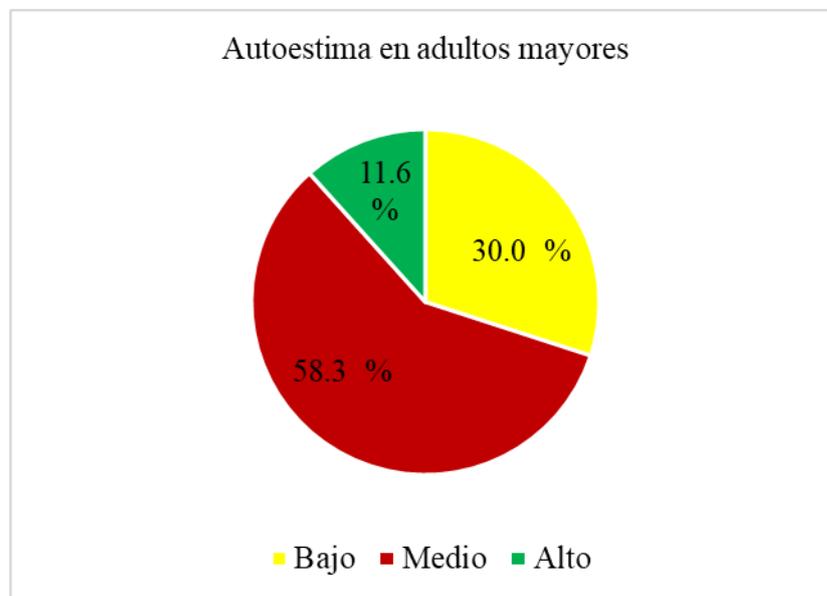


Figura 1. Gráfico circular de la autoestima en los adultos mayores del Asentamiento Humano Juan Velazco Alvarado, Chiclayo, 2020.

Fuente: Escala de autoestima de Rosenberg

Descripción: De la población estudiada la mayoría (58.3 %) se ubican en el nivel medio de autoestima

Tabla 2

Tipos de familia en los adultos mayores del Asentamiento Humano Juan Velazco Alvarado, Chiclayo, 2020.

Tipos de familia	f	%
Nuclear	37	61.6
Extensa	3	5.0
Monoparental	9	15.0
Reconstituida	11	18.3
Total	60	100.0

Fuente: Instrumento de recolección de información

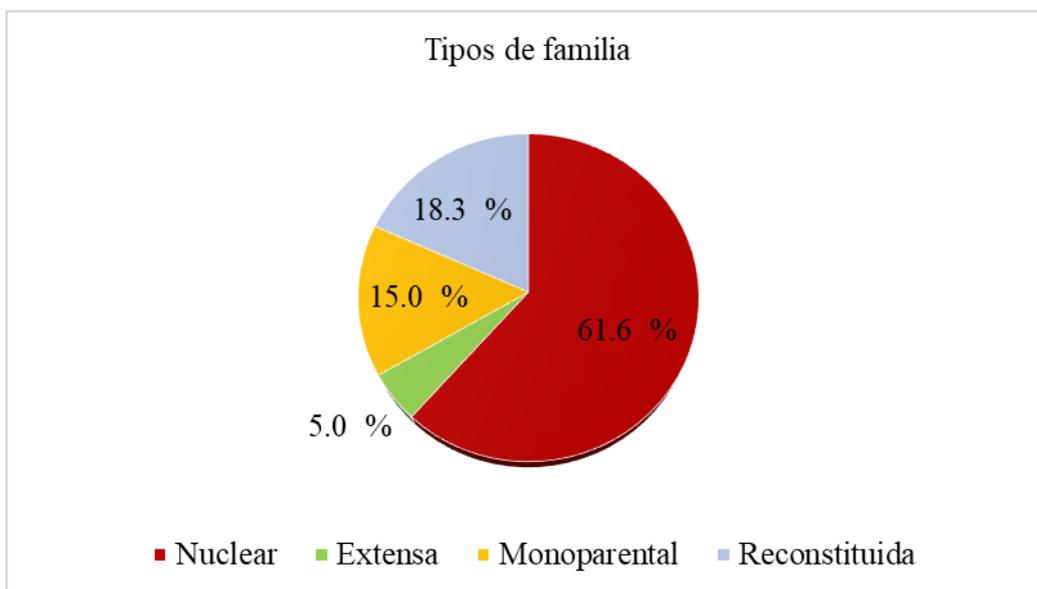


Figura 2: Gráfico circular de tipo de familia en los adultos mayores del Asentamiento Humano Juan Velazco Alvarado, Chiclayo, 2020.

Fuente: Instrumento de recolección de información

Descripción: De la población estudiada la mayoría (61.6 %) presenta tipo de familia nuclear

Tabla 3

Sexo en los adultos mayores del Asentamiento Humano Juan Velazco Alvarado, Chiclayo, 2020.

Sexo	f	%
Femenino	36	60.0
Masculino	24	40.0
Total	60	100

Fuente: Instrumento de recolección de información

Descripción: De la población estudiada la mayoría (60,0%) pertenecen al sexo femenino.

Tabla 4

Edad en los adultos mayores del Asentamiento Humano Juan Velazco Alvarado, Chiclayo, 2020.

Variable	N	Media
Edad	60	67

Fuente: Instrumento de recolección de información

Descripción: De la población estudiada la edad media es de 67 años

Tabla 5

Estado civil en los adultos mayores del Asentamiento Humano Juan Velazco Alvarado, Chiclayo, 2020.

Estado civil	f	%
Soltero(a)	15	25.0
Casado(a)	37	61.6
Divorciado (a)	5	8.3
Viudo(a)	3	5.0
Total	60	100.0

Fuente: Instrumento de recolección de información

Descripción: De la población estudiada la mayoría (61.6%) son de estado civil casado

4.2. Análisis de los resultados

La presente investigación tuvo como objetivo describir la autoestima en los adultos mayores del Asentamiento Humano Juan Velazco Alvarado, Chiclayo, 2020; en la que se halló de la población estudiada la mayoría (58.3 %) se ubican en el nivel medio de autoestima, esto significa que los adultos mayores se caracterizan por tener parcialmente confianza a sí mismos. Eso en cierta manera le dificulta afrontar la vida con cierto equilibrio, e imprescindible para afrontar los problemas a los que están expuestos (Rojas et al., 2009). Asimismo, la autoestima es la apreciación que tiene uno mismo e identificación de sus características que los identifican; se construye con el afecto, el reconocimiento y la interacción con el contexto, en especial con las personas del vínculo más cercano como los padres y cuidadores; y que como seres humanos necesitamos reconocimiento para sentirnos satisfechos de lo que hacemos, decimos y pensamos (Panesso y Arango, 2017, p.7).

La investigación se caracteriza por su validez interna, pues los adultos mayores quienes participaron de la investigación fueron seleccionados según criterios de elegibilidad. El instrumento de investigación utilizado para la recolección de la información fue la escala de autoestima de Rosenberg, esta posee validez y confiabilidad psicométrica. La muestra se obtuvo mediante criterio no probabilístico de tipo por conveniencia, aunado a ello se tuvo en cuenta la línea de investigación.

Asimismo, en lo referente a la validez externa, cabe precisar que su posibilidad de generalización de los resultados se ve limitada a la propia población de estudio, por tratarse de un estudio descriptivo. Los resultados obtenidos muestran relación con otras investigaciones como Siqueira et al (2019) en Ecuador (70.0%), Silva (2019) en Trujillo (72.0%), y con Valencia (2015) en Cajamarca (64.0%) quienes utilizaron el

mismo instrumento en adultos mayores, obteniendo como conclusiones que la mayoría de los que formaron parte de la muestra se ubicaron en el nivel medio de autoestima.

Los resultados obtenidos en la investigación también se diferencian de otras investigaciones quienes estudiaron la autoestima en adultos mayores; Álvarez et al (2019) en Guayaquil, Villavicencio et al (2011) en Lima, quienes arribaron a las conclusiones que la mayoría de los evaluados se ubicaron en el nivel bajo de autoestima; Sin embargo, Cherres y Lòpez (2019) en su estudio concluyó que la mayoría de los evaluados se ubicaron en el nivel alto de autoestima.

Por otro lado, la situación actual de la enfermedad del coronavirus - COVID 19 a la que estamos afrontando en el Perú y el Mundo, dificultó tener mayor numero que formen parte de la muestra evaluada. El hecho de que la recolección de la información ha tenido este criterio no se ha vulnerado los principios de la investigación científica.

Como variables de caracterización de la población estudiada hallamos que la mayoría de los participantes del estudio son de tipo de familia nuclear, sexo femenino, una edad media de 67 años y estado civil casado(a).

V. CONCLUSIONES

La investigación concluye que la autoestima en los adultos mayores del Asentamiento Humano Juan Velazco Alvarado, Chiclayo, 2020; se halló que en su mayoría (58.3 %) se ubicó en el nivel medio de autoestima

Como variables de caracterización de la población estudiada hallamos que la mayoría de los participantes del estudio son de tipo de familia nuclear, sexo femenino, una edad media de 67 años y estado civil casado(a).

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Alberto, J., Grande, A., Moreno, N. E., & Espinoza, C. S. (2020). *Significados atribuidos al envejecimiento : una revisión integrativa Meanings attributed to aging : an integrative review. Gerokomos, 31(2), 81–85.*
- Álvarez Molina, I. M., Velis Aguirre, L. M., Yela Chaucanes, Y. F., & Escobar Matute, K. S. (2019). *Afrontamiento al estrés y autoestima de adultos mayores. Rev UNIANDES Cienc Salud, 2(1), 30–40.*
<http://45.238.216.13/ojs/index.php/RUCSALUD/article/view/1241/596>
- Calderón, N. E., Mejía, E. R., & Murillo, N. G. (2014). *La autoestima y el aprendizaje en el área de personal social de los estudiantes del sexto grado de educación primaria ee a institución educativa N° 1190 Felipe Huamán poma de Ayala, Del Distrito De Lurigancho-Chosica, Ugel N°06, 2014. Universidad Nacional De Educacion Enrique Guzman Y Valle, 1(3), 138.*
<https://doi.org/https://www.mendeley.com/viewer/?fileId=0d4616ee-16dd-9ca9-1915-ac6f7c09cafb&documentId=eacf2a6b-2079-3886-9ad0-921b84fd355a>
- García-Ahumada, F., & León-Jiménez, F. E. (2020). *Mortalidad hospitalaria en un centro de alta complejidad del Ministerio de Salud, Lambayeque-Perú, 2014-2018. Revista Del Cuerpo Médico Del HNAAA, 13(2), 175–182.*
<https://doi.org/10.35434/rcmhnaaa.2020.132.669>
- Moral-García, J. E., González-Palomares, A., García-Cantó, E., & Tárrega-López, P. J. (2020). *Riesgo de dependencia y autoestima en personas mayores de 60 años según la actividad física y el consumo farmacológico. Revista Espanola de Salud Publica, 94, 1–12.*

- Naranjo, M. (2007). *Autoestima: Un Factor Relevante En La Vida De La Persona Y Tema Esencial Del Proceso Educativo. Revista Electrónica "Actualidades Investigativas En Educación,"* 7(3), 1–27.
<http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=44770311>
- Navarrete-Mejía, P. J., Parodi, J. F., Rivera-Encinas, M. T., Runzer-Colmenares, F. M., Velasco-Guerrero, J. C., & Sullcahuaman-Valdiglesias, E. (2020). *Perfil del cuidador de adulto mayor en situación de pandemia por SARS-COV-2, Lima-Perú. Revista Del Cuerpo Médico Del HNAAA,* 13(1), 26–31.
<https://doi.org/10.35434/rcmhnaaa.2020.131.596>
- Panesso, K., & Arango, M. (2017). *La autoestima, proceso humano. Psyconex,* 9(14), 1–14.
<https://aprendeonline.udea.edu.co/revistas/index.php/Psyconex/article/viewFile/328507/20785325>
- Pérez Villalobos, H. (2019). *Autoestima, teorías y su relación con el éxito personal. Alternativas Psicológicas,* 41, 22–32.
- Residente, E., María, F., & Fematt, Á. (2010). *Definición y objetivos de la geriatría. El Residente,* 5(2), 49–54.
- Roa García, A. (2013). *La educación emocional, el autoconcepto, la autoestima y su importancia en la infancia. Edetania: Estudios y Propuestas Socio-Educativas,* 44, 241–258.
- Rojas-Barahona, C., Zegers, B., & Foster, C. (2009). *La escala de autoestima de Rosenberg: Validación para Chile en una muestra de jóvenes adultos, adultos y adultos mayores. Rosenberg self-esteem scale: Validation in a representative sample of Chilean adults. Rev Méd Chile,* 137(4), 791–800.

<https://doi.org/10.4067/S0034-98872009000600009>

Sanchez, R., Anton, M., Martin, C., Sanchez, J. R., Anton, L. M., & Carbonero, M.-ángel. (2009). Tipos De Familia Y Satisfaccion De Necesidades De Los Hijos. *International Journal of Developmental and Educational Psychology*, 2(1), 549–558.

Silva Arango, E. (2019). *Facultad De Ciencias De La Salud Escuela Profesional De psicología. Tesis*, 63.
http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/13540/COMUNICacion_familiar_familia_flores_benavente_tania_noelia.pdf?sequence=1&isallowed=y

Siqueira, A. J. B., Machado, G. F., Costa, J. do C., Branco, L. de F., Montessor, M., Nonato, S. de O., & Silva, E. A. D. A. (2019). 濟無No Title No Title. *Journal of Chemical Information and Modeling*, 53(9), 1689–1699.
<https://doi.org/10.1017/CBO9781107415324.004>

Villavicencio y Ramírez, I. J., & Rivero-Álvarez, R. P. (2011). *Nivel de autoestima de las personas adultas mayores que acuden a los comedores de la Sociedad Pública de Beneficencia de Lima Metropolitana 2011 Self-esteem of older persons attending eaters Public Welfare Society of Lima 2011*. 1–12.

ANEXOS

Anexo 1: Cronograma de actividades.

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES																	
N°	Actividades	Año 2020															
		Setiembre				Octubre				Noviembre				Diciembre			
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
1	Socialización del Proyecto	x	x														
2	Redacción de la revisión de la literatura.			x	x	x	x	x									
3	Elaboración del consentimiento informado (*)								x								
4	Ejecución de la metodología									x							
5	Presentación del proyecto										x						
6	Sustentación del proyecto											x					
7	Redacción del pre informe de Investigación.												x				
8	Reacción del informe final													x			
9	Aprobación del informe final por el Jurado de Investigación														x		
10	Presentación de ponencia en jornadas de investigación															x	
11	Redacción de artículo científico																x

Anexo 2: Presupuesto

Presupuesto desembolsable (Estudiante)			
Categoría	Base	% o Número	Total (S/.)
Suministros (*)			
• Impresiones	50.00	1	50.00
• Fotocopias			
• Empastado			
• Papel bond A-4 (500 hojas)	10.00	1	10.00
• Lapiceros	2.00	1	2.00
Servicios			
• Uso de Turnitin			50.00
Sub total			112.00
Sub total			
Total, de presupuesto desembolsable			112.00
Presupuesto no desembolsable (Universidad)			
Categoría	Base	% Número	Total (S/.)
Servicios			
• Uso de Internet (Laboratorio de Aprendizaje Digital - LAD)	30.00	4	120.00
• Búsqueda de información en base de datos	35.00	2	70.00
• Soporte informático (Módulo de Investigación del ERP University - MOIC)	40.00	4	160.00
• Publicación de artículo en repositorio institucional	50.00	1	50.00
Sub total			400.00
Recurso humano			
• Asesoría personalizada (5 horas por semana)	63	4	252.00
Sub total			252.00
Total, de presupuesto no desembolsable			652.00
Total (S/.)			

Anexo 3. Instrumento de investigación



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE
CHIMBOTE FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA



I. Instrumento de recolección de información

Apellidos y nombres:Edad:.....

Sexo:.....

Tipo de familia:.....

Estado civil:.....

II. Escala de Autoestima de Rosenberg.

Instrucciones:

Este test tiene como objetivo evaluar el sentimiento de investigación que la persona tiene de sí misma, Por favor, conteste las siguientes frases con la respuesta que considere más apropiada.

A) Muy de acuerdo B) De acuerdo C) En desacuerdo D) Muy desacuerdo

N°	Pregunta	A	B	C	D
1	Siento que soy una persona digna de aprecio, al menos en igual medida que los demás				
2	Creo que tengo un buen número de cualidades				
3	En general, me inclino a pensar que soy un fracasado/a				
4	Soy capaz de hacer las cosas tan bien como la mayoría de la gente				
5	Siento que no tengo mucho motivo para sentirme orgulloso/a de mi				
6	Tengo una actitud positiva hacia mí mismo/a				
7	En general, estoy satisfecho conmigo mismo/a				

8	Desearía valorarme más a mí mismo/a				
9	A veces me siento realmente inútil				
10	A veces creo que no soy bueno para nada				

Anexo 4: Calificación, baremos y percentiles

La Escala de Autoestima de Rosenberg, es una escala auto aplicada donde los participantes optan por marcar con una “X” las alternativas que más los identifican. Consta de 10 afirmaciones de los sentimientos que tiene la persona sobre sí misma. Cinco de las afirmaciones son direccionadas positivamente (ítems 1, 2, 4, 6 y 7) y 5 negativamente (ítems 3, 5, 8, 9 y 10). La graduación de respuestas tiene 4 puntos (1 = muy en desacuerdo, 2 = en desacuerdo, 3 = de acuerdo y 4 = muy de acuerdo); las afirmaciones direccionadas negativamente se les asigna el puntaje inverso, 1 = muy de acuerdo, 2 = de acuerdo, 3 = en desacuerdo y 4 = muy en desacuerdo. Los valores teóricos fluctúan entre 10 (baja autoestima) y 40 (alta autoestima). En nuestro estudio, las puntuaciones menores a 25 fueron calificadas como nivel de autoestima bajo, de 26 a 29 nivel intermedio y alto 30 a más.

Autoestima	Grupo adolescentes
Autoestima Alta	
Cree plenamente en sí mismo y en su trabajo; esto le da bastante fuerza. Sin embargo, tener cuidado, quererte excesivamente a sí mismo y poco a los demás porque puede resultar contraproducente, ya que puede conducir a tener conflictos y ser rechazado. Intentar ser humilde de vez en cuando, haciendo un esfuerzo por ver la parte positiva de ellos sin sentir envidia, eso ayuda a mejorar aún más para desarrollar mejor sus propias capacidades y la de la gente que le acompaña.	18
	17
	16
	15

Autoestima Media	
El resultado indica que tiene suficiente confianza así mismo. Eso te permitirá afrontar la vida con cierto equilibrio, imprescindible para asumir las dificultades del camino. No cambiar y seguir así	14
	13
	12
	11
	10
	09
	8
	7
	6
	5
Autoestima baja	
Piensa que al sentirse de esta manera está poniéndose trabas de sí mismo, lo que no le ayuda a conseguir sus metas. Intenta ver su lado positivo y recordar que el primer paso para que los demás le valoren, es que él mismo se encuentre atractivo su forma de ser.	4
	3
	2
	1

Anexo 5. Consentimiento informado.



**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE
CHIMBOTE FACULTAD DE CIENCIAS DE LA
SALUD ESCUELA PROFESIONAL DE
PSICOLOGÍA**



CONSENTIMIENTO INFORMADO.

Yo,....., identificado con
DNI....., DECLARO:

Haber sido informado de forma clara, precisa y suficiente sobre los fines y objetivos que busca la investigación: Autoestima en los adultos mayores del Asentamiento Humano Juan Velazco Alvarado, Chiclayo, 2020

Después de haber recibido la información **DOY MI CONSENTIMIENTO** para ser evaluado con el instrumento de investigación: **ESCALA DE AUTOESTIMA DE ROSENBERG**, y la protección de datos desde los principios éticos de la investigación científica. Al término de la investigación, seré informado de los resultados que se obtengan.

Chiclayo, de del 2020.

DNI: