

<b>NOMBRE DEL TRABAJO:</b> Autoestima y nivel de depresión en adultos mayores del Centro de Salud la Libertad Huancayo 2023	
<b>ASESOR:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Dra. Alvarez Gamarra, Lizbeth Karina</li> </ul>	<b>AUTORES:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Bach. Diaz Cusi, Ana Ruth</li> <li>Bach. Zelaya Tacuri, Noemi</li> </ul>
<b>RESUMEN DEL SOFTWARE DE DETECCIÓN DE SIMILITUDES</b>	
RECUENTO DE PALABRAS <b>8976 Words</b>	RECUENTO DE CARACTERES <b>49671 Characters</b>
RECUENTO DE PÁGINAS <b>46 Pages</b>	TAMAÑO DEL ARCHIVO <b>2.1MB</b>
FECHA DE ENTREGA <b>Nov 18, 2023 8:33 AM GMT-5</b>	FECHA DEL INFORME <b>Nov 18, 2023 8:34 AM GMT-5</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>● <b>21% de similitud general</b>                      El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para cada base de datos                 </li> </ul>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>● <b>Excluir del Reporte de Similitud</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Material bibliográfico</li> <li>Material citado</li> <li>Bloques de texto excluidos manualmente</li> </ul> </li> </ul>	
---	





**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA**

**TESIS**

**AUTOESTIMA Y NIVEL DE DEPRESIÓN EN ADULTOS MAYORES  
DEL CENTRO DE SALUD LA LIBERTAD HUANCAYO 2023**

**PARA OPTAR EL TITULO PROFESIONAL DE  
LICENCIADA EN ENFERMERIA**

**AUTORAS**

Bach. Diaz Cusi, Ana Ruth

Bach. Zelaya Tacuri, Noemi

**ASESORA**

Dra. Alvarez Gamarra, Lizbeth Karina

**LINEA DE INVESTIGACION**

Salud Pública y Epidemiología

**Huancayo – Perú**

2023

Dedicatoria

A Dios por iluminar mi camino para el logro de mis metas personales y profesionales.

A mi familia por su apoyo y comprensión durante el tiempo que duró mi formación profesional.

*Ana.*

A Dios por iluminar mi camino para el logro de mis metas.

A mi familia por su apoyo y comprensión el tiempo que duró mi formación profesional.

*Noemí.*

## Agradecimiento

A la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt, por habernos formado como profesional de enfermería.

A nuestra asesora Dra. Lizbeth Karina Álvarez Gamarra por habernos guiado en este estudio, en base a su experiencia y conocimientos.

Así mismo agradecemos al personal del centro de salud La Libertad por las facilidades brindadas.

Bachilleres: Ana Díaz y Noemí Zelaya

## **PÁGINA DEL JURADO**

### **PRESIDENTE**

Dr. Capcha Huamani, Arnaldo Virgilio

### **SECRETARIO**

Mg. Edit Nilba, Quinto Allca

### **VOCAL**

Dra. Álvarez Gamarra, Lizbeth Karina

## Declaratoria de autenticidad

Las Bachilleres, Ana Ruth Diaz Cusi identificada con DNI N° 44947533 y Noemi Zelaya Tacuri identificada con DNI N° 42458614, egresadas de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Escuela Profesional de Enfermería.

Que a efectos de cumplir con las disposiciones vigentes consideradas en el registro de grados y títulos de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Escuela Profesional de Enfermería. Declaramos bajo juramento que toda documentación que acompañamos es veraz y auténtica.

Así mismo declaramos bajo juramento que todos los datos e información que se encuentra en el presente estudio de investigación son auténticos y veraces.

En tal sentido asumo la responsabilidad que corresponde ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión tanto de los documentos o información aportada por la cual nos sometemos a lo dispuesto en las normas académicas de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt.

Huancayo, 10 de noviembre del 2023.



---

Bach. Ana Ruth Diaz Cusi  
DNI: 44947533



---

Bach. Noemi Zelaya Tacuri  
DNI: 42458614

## Índice

Carátula.....	ii
Dedicatoria.....	iii
Agradecimiento .....	iv
Página del jurado .....	v
Declaratoria de autenticidad .....	vi
Índice .....	vii
RESUMEN.....	viii
ABSTRACT .....	ix
I. INTRODUCCION .....	10
II. MÉTODO .....	20
2.1. Tipo y diseño de investigación: .....	20
2.2. Operacionalización de la variable.....	20
2.3. Población, muestra y muestreo: .....	21
2.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad.....	21
2.5. Procedimiento .....	22
2.6. Método de análisis de datos .....	23
2.7. Aspectos éticos .....	23
II. RESULTADOS.....	24
III. DISCUSION.....	28
IV. CONCLUSIONES.....	30
V. RECOMENDACIONES.....	31
REFERENCIAS .....	32
ANEXOS.....	37

## RESUMEN

Esta investigación tuvo como objetivo determinar la relación entre la autoestima y nivel de Depresión en Adultos Mayores del Centro de Salud la Libertad Huancayo 2023. Metodología: fue de tipo básico con nivel correlacional que nos permitió relacionar las dos variables de estudio, el diseño fue no experimental de corte transversal, la población estuvo conformada por 295 adultos mayores y la muestra estuvo conformada por 167 adultos mayores, el tipo de muestreo fue probabilístico de tipo aleatorio simple, la técnica que se utilizó fue la encuesta y el instrumento que se aplicó fue el cuestionario. Resultados: se determinó que el 54,5% (91) presentan una autoestima baja con un nivel de depresión normal (sin depresión) seguida del 39,5% (66) presentan autoestima moderada con un nivel de depresión moderada, así mismo se identificó que la autoestima fue baja con el 55,7% y el nivel de depresión fue normal (sin depresión) con el 57,5% en Adultos Mayores del Centro de Salud la Libertad. Conclusión: Se determinó que existe relación entre la autoestima y nivel de Depresión según Rho de Spearman con 0,855 y un nivel de significancia de  $p$  valor= 0,000 en Adultos Mayores del Centro de Salud la Libertad Huancayo 2023.

Palabras claves: adultos mayores, autoestima, depresión.



## ABSTRACT

This research aimed to determine the relationship between self-esteem and level of Depression in Older Adults at the La Libertad Huancayo 2023 Health Center. Methodology: it was basic with a correlational level that allowed us to relate the two study variables, the design was not cross-sectional experimental, the population was made up of 295 older adults and the sample was made up of 167 older adults, the type of sampling was simple random probabilistic, the technique used was the survey and the instrument that was applied was the questionnaire. Results: it was determined that 54.5% (91) present low self-esteem with a normal level of depression (no depression) followed by 39.5% (66) present moderate self-esteem with a mild level of depression, it was also identified that self-esteem was low with 55.7% and the level of depression was normal (without depression) with 57.5% in Older Adults at the La Libertad Health Center. Conclusion: it was determined that there is a relationship between self-esteem and level of Depression according to Spearman's Rho with 0.855 and a significance level of  $p$  value = 0.000 in Older Adults at the La Libertad Health Center Huancayo 2023

Keywords: older adults, self-esteem, depression

## I. INTRODUCCION

La Organización Mundial de la Salud (OMS) define al estado de la salud como un conjunto de bienestar y que agrupa aspectos físicos, psicológicos y sociales y que la presencia de enfermedades es por el desequilibrio que ocurra en el ser humano pudiendo ser física, de salud mental y lo social, de allí que la autoestima es una parte importante de la salud por lo tanto cuando este se encuentre en resultados muy altos o muy bajos son dañinos para la salud del ser humano, es por ello que las intervenciones del personal de salud deberían hacerlo en ambos extremos cuando son muy altos o muy bajos (1).

La OMS, sostiene que hay un envejecimiento muy rápido de la población a nivel mundial, estimando que en comparación al año 2015, para el 2050 habrá un incremento de los adultos mayores de 60 años duplicándose entre los 12% al 22%. Por lo tanto, los daños neuropsiquiátricos que representan al 6,6% así como la incapacidad de valerse por si mismos aumentara en este grupo etáreo. Aproximadamente un 15% de los adultos de 60 años o mayores sufren algún trastorno mental (2).

Según la Organización Panamericana de la Salud (OPS) enfatiza que la depresión sigue siendo una de los trastornos mentales más frecuentes y doblemente más elevada en féminas que los de sexo masculino. Tanto así que la depresión es una carga considerada dentro de los daños no transmisibles en personas adultos mayores. Por ejemplo, en las Américas, las estadísticas de demencia se encuentran entre 6,46 % a 8,48%. Sin embargo, según las proyecciones se cree que este año se duplicará cada 20 años, por otro lado, la depresión se elevara a un 73,9% en personas adultos mayores más de 60 años (3).

Un estudio que se realizó en México en el año 2019, ha demostrado que el nivel de autoestima del adulto mayor fue en nivel medio y de los que asisten al centro recreacional llamado “la casa de día” presentaron un nivel elevado en la autoestima (4).

En Ecuador realizaron un estudio en donde demuestran el 100% de adultos mayores presentan algún nivel de depresión moderado, severo o muy severo, es decir ningún sujeto se encuentra libre de esta sintomatología que afecta el estado afectivo (5). Otro estudio en Ecuador demuestra que factores como jubilación, viudez, edad, percepción de escaso bienestar físico y socialización contribuyen negativamente a la percepción de calidad de vida y autoestima de este grupo (6).

En el Perú durante el año 2020, se tuvo de cada 100 familias 39 de ellas estaba formada por un adulto mayor. El 20% de adultos mayores padece algún tipo de trastorno mental como la depresión y está presente en el 14.18% de esta población (7).

En Junín se realizó un estudio en el 2019 en donde establecieron que la depresión se presentó en un 59.1% para el sexo masculino a diferencia de las féminas que se presentó en un 52,5%. Sin embargo, se tuvo el mayor porcentaje en adultos mayores porque no han recibido apoyo familiar en un 65.8% y el otro porcentaje del 46.3% si han recibido algunas veces. Los adultos mayores sin depresión se presentaron en mayor proporción en el grupo que casi siempre recibieron apoyo familiar en un 50%, luego en el grupo que algunas veces recibió apoyo familiar en un 26.8% y en menor proporción en el grupo que casi nunca recibió apoyo familiar en un 23.7% (8).

El Centro de Salud de la Libertad no está ajena a esta problemática, ya que diariamente acuden adultos mayores en búsqueda de una atención en salud mental, u otras dolencias ya que en un 51 % de estos adultos mayores viven solos expuestas a riesgos, enfermedades (9). Lo que motivo realizar el presente estudio para ello se han revisado estudios anteriores que se han realizado a nivel nacional e internacional.

Como antecedentes Nacionales tenemos a, Sánchez H. Cuyo objetivo de su investigación fue determinar los factores asociados a Ansiedad y Depresión en adultos mayores hospitalizados en el servicio de medicina interna del Hospital Militar Central Lima 2023 Resultados: de un total de 106 pacientes adultos mayores hospitalizados con edad promedio de 74 años, el 49.06% de pacientes presentaba depresión moderada, y el 67.92% de pacientes presentó ansiedad severa. Se identificaron como factores de riesgo asociados a depresión al estado de viudez ( $p < 0.005$ ) y tener otros antecedentes patológicos ( $p < 0.005$ ), mientras que los factores de riesgo asociados a ansiedad fueron el estado civil divorciado ( $p = 0.023$ ); viudo ( $p = 0.045$ ), la categoría socioeconómica D ( $p = 0.049$ ) y tener como antecedente hipertensión arterial junto a diabetes mellitus ( $p = 0.002$ ). Conclusiones: se determinó que el estado civil, el estado socioeconómico en categoría C y tener como antecedentes patológico enfermedades crónicas, son factores relacionados al desarrollo de ansiedad y depresión en pacientes adultos mayores del Hospital Militar Central (10).

Por otro lado, Garcia M. Cuyo objetivo de su estudio fue determinar la relación entre la autoestima y la depresión en adultos mayores de Casablanca Residencia Gerontológica de San Borja-Lima, 2021. Resultados: no existe relación significativa en la autoestima - satisfacción con la vida, no presenta relación p-valor de 0,085, así mismo no hay una relación significativa entre la autoestima y los pasatiempos, mediante un p-valor de 0,500, por otro lado, sí hay una relación significativa en la autoestima y los estados de ánimo, mediante un p-valor de 0,031, no hay relación significativa entre la autoestima y las fallas de cognición, mediante un p-valor de 0,381, en adultos mayores, tampoco hay una relación significativa entre la autoestima y la situación socioeconómica, mediante un p-valor de 33 0,381. Conclusión: las variables autoestiman y depresión se relacionan significativamente con un (p-valor < 0,012) significativa al 0.05 en adultos mayores de Casablanca (11).

Así mismo, Lagos A y Oliva B. tuvieron como objetivo determinar si existe relación entre la práctica de terapias alternativas y el nivel de autoestima en adultos mayores del Centro de Medicina Complementaria Es Salud – Trujillo 2022. Resultados: nivel de autoestima en los adultos mayores el 84% que hacen uso de las terapias alternativas presentan un nivel de autoestima alta en 76%; en cambio, del 16% que no las practican el 9% demuestra nivel de autoestima baja. El nivel de significancia aplicando la prueba Chi- cuadrado fue de  $p < 0.01$ , es decir, existe una relación altamente significativa entre el nivel de autoestima y las prácticas de terapias alternativas, por lo tanto, ambas variables se encuentran altamente relacionadas (12).

También, Postigo T. realizó un estudio cuyo objetivo fue determinar la relación de la autoestima en la depresión de adultos mayores en el asilo Lira Arequipa, 2021. Los resultados mostraron que el 57.3% de los senescentes institucionalizados en el Asilo Lira presentaron autoestima alta en la dimensión en sí mismo, el 81.3% con autoestima social media baja, mientras que el 13.5% de los senescentes tienen autoestima media alta. El 66.7% presentaron autoestima media alta, seguido del 29.2% con autoestima media baja, mientras que el 2.1% tienen autoestima baja y alta. El 63.5% de los senescentes con depresión establecida, seguido del 35.4% no presentan depresión, mientras que el 1.0% tienen probable depresión. El 57.3% de los senescentes con depresión establecida presentan autoestima alta en la dimensión en sí mismo, mientras que el 21.9% de senescentes que no tienen depresión tienen autoestima baja. Después de aplicar la

prueba estadística se determinó que la depresión y la autoestima de sí mismo presenta relación estadística significativa inversa, por lo tanto, no puede aceptarse la hipótesis alterna (13).

Así también, Alvarado H. tuvo como objetivo determinar el autoestima y nivel de depresión en adultos mayores del centro de salud Winchazao, 2020. Cuyos resultados obtenidos fueron, que el 38.5% de las personas más de 60 años presentaron un nivel de autoestima alto, seguida del 33.8% con autoestima baja y finalmente un 27.7% presentaron una autoestima regular. Con relación al nivel de depresión, el 81.5% de los encuestados presentaron depresión severa y por otro lado el 18.5% presentaron un nivel de depresión leve. Conclusión, no existe relación significativa entre el nivel de autoestima y el nivel de depresión según la prueba estadística Chi Cuadrado con un nivel de significancia del 5%, siendo  $p=0.05$  (14).

Finalmente, Mori J. en su investigación tuvo como objetivo determinar el nivel de depresión en adultos mayores albergados en el asilo de ancianos San Francisco de Asís, Iquitos – 2020. Cuyos resultados, demuestran una depresión intensa en un 37%, el nivel de depresión de moderada a alta con el 40,7%. Sin embargo, según el sexo, las féminas presentan una depresión de leve a moderado un 30,7%, así mismo dentro de los límites normales se presentó en un 15,4%. Conclusión, de manera general, el 30% de los encuestados presentaron una depresión intensa, seguida del 40% con una depresión moderada a intensa, por otro lado, un 22,5% con depresión leve a moderada, finalmente con el 7,5% dentro de los límites normales. Considerando los niveles de depresión desde el nivel leve al nivel intenso, se observa un 92,5% de adultos mayores con depresión (15).

También contamos con antecedentes internacionales, según Bahena y et al. Cuyo objetivo fue evaluar el nivel de depresión en el adulto mayor derivado de la pandemia por Covid-19 en el Asilo centro Gerontológico Altaír en Acapulco, México 2022. Resultados: el 53% correspondió al sexo femenino y el 47% al sexo masculino. Se encontró que el 60% de los adultos mayores presentaron depresión, de estos el 43% presentó depresión leve y el 17% presentaron un cuadro clínico de depresión severa. Al correlacionar las dimensiones con la variable depresión se observó que la dimensión situación socioeconómica tuvo correlación con la depresión con  $p=0.001$ , por lo que hay significancia estadística. Conclusiones: la pandemia por COVID-19 y la situación socioeconómica provoco depresión en los adultos mayores (16).

Así mismo, Bernabé G. en su estudio tuvo como objetivo evaluar el nivel de depresión y su influencia con la calidad de vida del adulto mayor de la Comuna Olón, Provincia de Santa Elena, Ecuador 2022. En los resultados de la investigación se evidenció que el mayor porcentaje de adultos mayores que formaron parte de la investigación fueron hombres con un 53%, seguida de las mujeres con un 47%. Además, se evidencia que un 53% de adultos mayores presentan depresión moderada, seguido de un 33% con depresión grave y un 14% presentaron depresión leve. De acuerdo a la calidad de vida 67% de adultos mayores presentaron calidad de vida media y 17% presentaron mala calidad de vida y buena calidad de vida. Finalmente se puede evidenciar que existe una relación estadísticamente significativa ( $0,01 < 0,05$ ) entre los niveles de depresión y calidad de vida en los adultos mayores, demostrando que la calidad de vida si es dependiente del nivel de depresión, por esto podemos observar que las personas que tienen sintomatología de depresión, tienden a tener mala calidad de vida, a diferencia de aquellos que no presentan síntomas de depresión (17).

Por otro lado, Díaz B y Paz G. tuvieron como objetivo medir los niveles de depresión que presentan los adultos mayores como resultado del abandono en el Centro de Geriatria de Guatemala, 2022. Resultados: se determinó que los niveles de depresión presentados por los adultos mayores que asisten al Centro de Geriatria de Guatemala se encuentran en el rango normal y únicamente seis de ellos presentan síntomas leves de depresión. Los principales síntomas de depresión identificados fueron el retraimiento social seguido de los pensamientos desesperanzadores o sentimientos suicidas. Las causas más comunes del abandono se deben a problemas económicos y desintegración familiar y se infiere que, desde la perspectiva del adulto mayor, la depresión afecta en todos los ámbitos de vida del ser humano (18).

También, Noriega C. y Ortiz A. Realizaron un trabajo de investigación titulado relación entre autoestima y niveles de depresión en los adultos mayores Licán, Ecuador. 2021. Cuyos resultados demuestran que no hubo correlación estadísticamente significativa entre la autoestima y la depresión en personas mayores de 60 años. Conclusiones, se evidencia que independientemente del nivel de autoestima observada, el 100% de adultos mayores presentan algún nivel de depresión moderado, severo o muy severo, es decir ningún sujeto se encuentra libre de esta sintomatología que afecta el estado afectivo (19).

Por otro lado, Sare S., Ljubicic M., Gusar I., Canovic S. y Konjevoda S. Realizaron un trabajo de investigación titulado autoestima, ansiedad y depresión en personas mayores en hogares de ancianos. Croacia 2021. Cuyos resultados, demuestran que en comparación con las personas mayores que viven en sus propios hogares, las personas mayores en hogares de ancianos informaron una autoestima más baja, una depresión más alta y una ansiedad más alta. El nivel de autoestima disminuyó con el aumento de los niveles de depresión. La ansiedad se asoció significativamente con la depresión, mientras que la depresión aumentó fuertemente con un aumento de la ansiedad. La edad avanzada se asoció con la depresión, mientras que la viudez fue un predictor negativo de la autoestima. La institucionalización se asoció significativamente en el límite con la ansiedad, mientras que el género se asoció con la ansiedad. Conclusiones, el estudio encontró asociaciones entre autoestima, ansiedad y depresión en adultos mayores. La estrategia de humanización en la atención de enfermería a las personas mayores debe ser aplicada por igual en los hogares de ancianos y en los estados de vida. Se necesitan programas de salud pública destinados a mantener la salud mental de las personas mayores (20).

Finalmente, Zagal L. Realizó un trabajo de investigación titulado nivel de depresión relacionado a la capacidad funcional del adulto mayor, Cuernavaca 2021. Cuyos resultados demuestran que un 34,8% de la población no tienen depresión y son independientes, en cambio el 2,3% presentaron una depresión moderada con dependencia, así mismo el 11.6% presentaron una depresión leve e independiente, mientras que el 4.7% presentaron una depresión leve igual la dependencia, mientras que el 18.6% presentaron depresión leve con una dependencia regular, por otro lado el 11.7% presentaron una depresión leve con dependencia severa, así mismo el 6.9% depresión leve y dependencia total, el 4.7% depresión severa e independiente, 4.7% depresión severa y dependencia severa. Conclusión, lo que significa que el nivel de depresión aumenta en la mayor parte de los participantes cuando existe algún tipo de dependencia que afecte su capacidad funcional, en cada una de sus actividades de la vida diaria (21).

Así mismo, contamos con la Teoría de las Relaciones Interpersonales de Hildegard Peplau, donde enfatizó la relación enfermera-paciente como la base de la práctica de enfermería. Hizo hincapié en la toma de las relaciones enfermera-paciente que fue visto por muchos como revolucionario. Peplau pasó a formar un modelo interpersonal que enfatiza la necesidad de una asociación entre la enfermera y el paciente en lugar de que el paciente reciba tratamiento de

forma pasiva y la enfermera actúe pasivamente siguiendo las órdenes del médico. Los cuatro componentes de la teoría son la persona , que es un organismo en desarrollo que trata de reducir la ansiedad causada por las necesidades; entorno , que consiste en fuerzas existentes fuera de la persona y puestas en el contexto de la cultura; salud , que es un símbolo verbal que implica un movimiento hacia adelante de la personalidad y la enfermería , que es un proceso interpersonal terapéutico significativo que funciona en cooperación con otro proceso humano que hace posible la salud de los individuos en las comunidades. El modelo de enfermería identifica cuatro fases secuenciales en la relación interpersonal: orientación, identificación, explotación y resolución También incluye siete funciones de enfermería: función de extrañamiento, función de recurso, función de enseñanza, función de asesoramiento, función de sustituto, liderazgo activo y función de experto técnico (22).

En el estudio se ha considerado la base teórica en relación a la definición, características de la autoestima y la depresión. La autoestima está considerada como una forma de valorarse cada uno sobre sí mismo. Es muy importante tener una valoración positiva porque esto determinara nuestro comportamiento con el entorno laboral y social, es así que los individuos con una alta autoestima tienen una capacidad de afrontar los problemas y desafíos con mayor certeza. Así mismo a veces depende de la edad y el medio en donde se desenvuelve una persona que muchas veces si se encuentran abandonados, solitarios, según el transcurrir del tiempo pierden la autoconfianza, de allí lo importante de incrementar la autoestima de las personas mayores. Es muy frecuente que, al llegar a la tercera edad, muchas personas encuentren varios motivos para ver decaer su bienestar y autoestima, trayendo consigo otras consecuencias que pueden afectar su estado de salud (23).

Por otro lado, en la dimensión personal de la variable autoestima; está referida a la percepción buena que las personas tienen de sí mismo, teniendo la capacidad de afrontar y realizar diferentes actividades en favor de sí mismo y de los demás. Busca evaluar si a los adultos mayores les afecta muy poco los problemas, si desean cambiar muchas cosas de ellos, si son capaces de tomar decisiones con facilidad, si no le temen enfrentarse a algo nuevo, si se dan por vencidos muy fácilmente, si les cuesta mucho trabajo aceptarse como son, si sienten que su vida es muy complicada, que opinión tienen de sí mismo (25).



Así mismo, en la dimensión social de la autoestima, se evalúa la capacidad que los adultos mayores tienen para generar relaciones interpersonales, si creen que son personas simpáticas, si se ven populares entre las personas de su edad, si su grupo de adultos mayores casi siempre acepta sus ideas, si frecuentemente se sienten disgustados con el trabajo que realizan y creen que los demás son mejor aceptados que ellos (25).

Por último, en la dimensión familiar de la autoestima, está referida a los lazos que las personas mayores vienen desarrollando en el interior de su familiar, como con los hermanos, pareja, hijos, nietos, sobrinos u otro pariente. Porque se evalúa si se enojan rápidamente en su vivienda, así como los familiares consideran sus sentimientos y deseos, si su familia espera demasiado de ellos, si sienten deseos de irse de su casa, si se sienten comprendidos por su familia o si sienten que su familia los presiona. Es importante reconocer que la familia es fundamental en la formación y fortalecimiento de la autoestima (25).

En cambio, la depresión es un trastorno que puede conllevar a muchos sufrimientos y repercute en la vida cotidiana. Así tenemos que la depresión unipolar afecta a un 7% en adulto mayores, así como en un 5,7% han convivido con alguna discapacidad. De allí la importancia que los establecimientos del primer nivel de atención dentro de sus actividades preventivo promocionales, realicen una captación oportuna de estos daños para luego ser tratados adecuadamente en otros niveles, porque este daño conlleva a un desempeño más deficiente en comparación con los que padecen enfermedades crónicas como las enfermedades pulmonares, la hipertensión arterial o la diabetes sacarina. Este trastorno también aumenta la percepción de tener mala salud, la utilización de los servicios médicos y los costos de la asistencia sanitaria (24).

La depresión en el adulto mayor, es importante tener en cuenta que las personas cuando llegan a la vejez forman ciertos sentimientos debido a la cercanía con la muerte, a la ausencia de sus seres queridos, afloran sentimientos de abandono, muchas veces se sienten aburridos, infelices y pueden desarrollar ideas suicidas (26).

La subdimensión de la variable depresión, menciona sobre la satisfacción con la vida es entendida como una evaluación personal de la calidad de las experiencias propias y se relaciona con un sentimiento personal de bienestar o de felicidad, ya que se trata de la percepción personal

acerca de la propia situación en la vida, partiendo de los propios objetivos, expectativas, valores e intereses, interaccionando todos estos factores con los significados del contexto cultural de referencia (27).

En la subdimensión actividades y pasatiempos para adultos mayores pueden ser de gran beneficio, como caminar, hacer jardinería, yoga, bailar, jugar con amigos e incluso armar rompecabezas. Sin embargo, algunas actividades que pueden no ser tan beneficiosas incluyen mirar televisión o jugar videojuegos (28).

En la subdimensión estado de ánimo en los adultos mayores es el aspecto psicológico en el adulto mayor es de gran importancia ya que se pueden evidenciar cambios en sus estados de ánimo, aumentando el nivel de ansiedad, irritabilidad estrés, desmotivación, entre otros, los cuales van a afectar su diario vivir, la forma en cómo perciba su entorno y como se desenvuelva en él (29).

En la subdimensión cognición, está referida que según el ser humano va envejeciendo se va presentando algunas enfermedades propias de la memoria como la demencia senil, alzhéimer, amnesia, etc. o simplemente se producen ciertos estancamientos para recordar donde guardaron algunas pertenencias. Los adultos mayores se sienten incapaces de tomar decisiones, delegando estas funciones a personas que se encuentran a su alrededor sean hijos, nietos a algún otro pariente (30). Respecto a la situación socioeconómica, la persona al llegar a la vejez pasa de ser económicamente activa a ser dependiente de un salario establecido por un sistema de jubilación, es por ello que los adultos mayores desarrollan sentimientos de inutilidad y piensan que su situación económica es desesperada, por ello es importante involucrarlos en actividades que ellos puedan realizar, haciéndolos sentir que ellos aún son capaces de valerse por sí mismo (31).

Por todo lo expuesto se plantea la siguiente interrogante: ¿Cómo se relaciona la autoestima y nivel de Depresión en Adultos Mayores del Centro de Salud la Libertad Huancayo 2023?

Así mismo se han planteado problemas específicos: ¿Cómo es la autoestima en adultos mayores del centro de salud de la Libertad de Huancayo 2023? ¿Cuál es el nivel de depresión en adultos mayores del centro de salud de la Libertad de Huancayo 2023?

Se justifica el estudio teniendo en cuenta los siguientes criterios: conveniencia, el presente estudio nos servirá para conocer la relación que existe entre las variables de autoestima y depresión en los adultos mayores que acudirán al centro de salud la Libertad. Relevancia social, con los resultados del presente estudio se beneficiarían los adultos mayores del ámbito del centro de salud de la Libertad de la provincia de Huancayo. Implicancias prácticas, al término de la investigación se conocerá la relación existente entre autoestima y depresión en adultos mayores, lo que conllevaría a detectar oportunamente estos problemas con una intervención oportuna. Valor teórico con la investigación, con los resultados que se obtenga en el estudio servirá para futuras investigaciones como antecedente. Utilidad metodológica, los resultados servirán como antecedente para otros estudios similares, así como identificar el estado mental que presentan los adultos mayores en la comunidad.

Se ha planteado como objetivo general: Determinar la relación entre la autoestima y nivel de Depresión en Adultos Mayores del Centro de Salud la Libertad de Huancayo 2023.

Como objetivos específicos tenemos la siguiente: identificar la autoestima en Adultos Mayores del Centro de Salud la Libertad de Huancayo 2023.

Identificar el nivel de depresión en Adultos Mayores del Centro de Salud la Libertad de Huancayo 2023.

Hipótesis de investigación:  $H_1$ : existe relación entre la autoestima y nivel de Depresión en Adultos Mayores del Centro de Salud la Libertad de Huancayo 2023.

$H_0$ : no existe relación entre la autoestima y nivel de Depresión en Adultos Mayores del Centro de Salud la Libertad de Huancayo 2023.

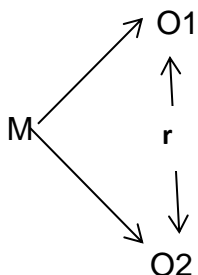
## II. MÉTODO

### 2.1. Tipo y diseño de investigación:

El tipo de investigación fue básico, que consistió en descubrir nuevos conocimientos mediante la exploración, descripción y explicación del fenómeno de estudio, es decir mediante la recopilación de información para enriquecer el conocimiento teórico científico, mediante el aporte con nuevas teorías o modificar las existentes (27).

El diseño de investigación fue no experimental de tipo correlacional y de corte transversal, que consistió en realizar el estudio de las variables de investigación sin la necesidad de manipular o condicionar para ver el efecto en la otra variable, es decir se observó y midió la variable tal como se presentó en la realidad, sin la necesidad de una provocación o condicionamiento (28).

Fue correlacional; porque es un diseño que permitió que las observaciones de las variables pueden correlacionarse.



Donde:

M = adultos mayores

O1 = autoestima

O2 = nivel de depresión

r= relación

### 2.2. Operacionalización de la variable

Ver anexo 2

### 2.3. Población, muestra y muestreo:

En el estudio la población estuvo constituida por 295 adultos mayores ( $\geq$  de 65 años) que acudieron al consultorio de medicina del Centro de Salud de la Libertad de la provincia de Huancayo. La población de estudio es un grupo de personas u organismos de una especie particular, que vive en un área geográfica, o espacio (32).

La muestra estuvo conformada por 167 adultos mayores ( $\geq$  de 65 años) que acudieron durante los meses de setiembre y octubre del 2023 al consultorio de medicina del Centro de Salud de la Libertad de la provincia de Huancayo.

$$n_0 = \frac{Z^2 N P Q}{Z^2 P Q + (N - 1) E^2}$$

Cuando:  $Z = 1.96$

$N = 295$

$P = 0.5$

$Q = 0.5$

$E = 0.05$

$Z = 167$

El tipo de muestreo fue probabilístico de tipo aleatorio simple.

### 2.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad.

La técnica que se utilizó fue la encuesta con el instrumento del cuestionario utilizado en el estudio del autor Alvarado H en el año 2020, titulado: Autoestima y nivel de depresión en adultos mayores del centro de salud de Winchazao Trujillo (29).

Validez: lo realizó el autor en mención a través del juicio de expertos, quienes revisaron e hicieron sugerencias y observaciones para mejorar el instrumento, dando un puntaje de 1, lo cual indica que los instrumentos son excelentes para su aplicación (28).

Confiabilidad: El nivel de confiabilidad se determinó a través de la prueba Alpha de Cronbach para el Inventario de Autoestima de Coopersmith 0.850, y para la escala de depresión geriátrica – Test de Yesavage 0.756, valores considerados como bueno y aceptable respectivamente para la aplicación en la investigación (33).

El Test de Yesavage es un cuestionario heteroadministrado utilizado para el cribado de la depresión en personas mayores de 65 años. - Versión de 5 ítems: Los ítems incluidos en esta versión son el 3, 4, 5, 8 y 13. Las respuestas correctas son afirmativas en los ítems 3, 4 y 8, y la negativa en el ítem 5 y 13. Este instrumento se utiliza para el tamizaje de la sospecha de depresión y es útil para guiar al clínico en la valoración del estado de salud mental del individuo (35).

El baremo que se tuvo en cuenta para la valoración de la variable 1 fue:

Categorías	Puntaje
Autoestima bajo	0 a 11 puntos
Autoestima moderado	12 a 18 puntos
Autoestima alto	19 a 25 puntos

Fuente: elaboración propia

El baremo con la cual se valoró la variable 2 fue:

Categorías	Puntaje
Normal (sin depresión)	0 a 5 puntos
Depresión moderada	6 a 9 puntos
Depresión severa	10 a 15 puntos

Fuente: elaboración propia

## 2.5. Procedimiento

Se solicitó la autorización al director de la IPRESS La Libertad, para recolectar datos.

Se coordinó con la Lic. responsable del adulto mayor para la recolección de los datos y nos facilitó el registro diario de las atenciones del adulto mayor que acudieron al consultorio, para la administración del formato del consentimiento informado y recolectar datos.

Se realizó la enumeración de los instrumentos haciendo uso de la estadística descriptiva. Para la construcción de los resultados se realizó en tablas o figuras previamente procesados en base a los objetivos establecidos. Se hizo uso del Rho de Spearman para la prueba de hipótesis.

Para el análisis de datos se confrontaron los resultados con la base teórica seleccionada, además, se realizaron la discusión de los resultados usando la técnica de la triangulación por cada objetivo, finalmente se elaboraron las conclusiones en merito a los objetivos formulados y las recomendaciones en referencia a las conclusiones.

#### 2.6. Método de análisis de datos

El método que se utilizó fue el método descriptivo para el análisis e interpretación de los datos se hizo uso de la estadística descriptiva con el uso del paquete estadístico SPSS v25 y el Excel. Para la prueba de hipótesis también se empleó el paquete estadístico SPSS, con la prueba de Rho de Spearman.

#### 2.7. Aspectos éticos

Para el desarrollo del presente estudio se respetaron los principios básicos de la bioética como son: justicia, no maleficencia, confidencialidad, autonomía, a continuación, detallamos los mismo: Con la justicia se realizó todas las encuestas a los adultos mayores sin distinción, según lista obtenida del mismo servicio del adulto mayor.

Con el aspecto de la no maleficencia, se tuvo la objetividad de no causar ningún tipo de daño directa o indirectamente a los participantes.

Con la confidencialidad, se les indicó a los mismos que las respuestas y el resultado obtenidos de cada una de ellas no iban a ser divulgados ni brindados al centro de salud con sus datos personales, debido a que las encuestas realizadas fueron de forma totalmente anónima y por último con la autonomía, se tuvo en cuenta que los adultos mayores podían retirarse en cualquier momento del estudio si así lo requerían.

### III. RESULTADOS

Tabla 1

Autoestima y nivel de Depresión en Adultos Mayores del Centro de Salud la Libertad  
Huancayo 2023.

Variable 1	Variable 2: Depresión			Total
	Normal (sin depresión)	Depresión moderada	Depresión severa	
Autoestima bajo	91 54,5%	0 0%	2 1,2%	93 55,7%
Autoestima moderada	2 1,2%	66 39,5%	2 1,2%	70 41,9%
Autoestima alto	3 1,8%	0 0%	1 0,6%	4 2,4%
Total	96 57,5%	66 39,5%	5 3%	167 100,0%

Fuente: cuestionario de recolección de datos de autoestima y depresión.

#### Interpretación:

En la tabla 1 se observa de 167 (100%) adultos mayores encuestados en el Centro de Salud la Libertad que el 54,5% (91) presentan una autoestima baja con un nivel de depresión normal (sin depresión) seguida del 39,5% (66) presentan un autoestima moderada con un nivel de depresión moderada, el 1,8% (3) presentan un autoestima alto con un nivel de depresión normal (sin depresión), el 1,2% (2) presentan una autoestima moderada con un nivel de depresión normal (sin depresión), así mismo el 1,2% (2) presentan un autoestima baja con un nivel depresión severa, finalmente el 0,6%(1) presentan un autoestima alto con un nivel de depresión severa.



Tabla 2

Autoestima en Adultos Mayores del Centro de Salud la Libertad Huancayo 2023.

Autoestima	Frecuencia	%
Bajo	93	55,7
Moderado	70	41,9
Alto	4	2,4
Total	167	100,0

Fuente: cuestionario de recolección de datos de autoestima

Interpretación:

En la tabla 2 se observa de 167 (100%) adultos mayores encuestados en el centro de salud la Libertad que el mayor porcentaje del 55,7% (93) presentan autoestima baja seguida del 41,9% (70) presentan autoestima moderado y finalmente el 2,4% (4) presentan autoestima alto. Reflejando que el mayor porcentaje de los adultos mayores presentan autoestima bajo con el 55,7% (93).

Tabla 3

Nivel de depresión en Adultos Mayores del Centro de Salud la Libertad Huancayo 2023.

Niveles	Frecuencia	%
Normal (sin depresión)	96	57,5
Depresión moderada	66	39,5
Depresión severa	5	3,0
Total	167	100,0

Fuente: cuestionario de recolección de depresión

Interpretación:

En la tabla 3 se observa de 167 (100%) adultos mayores encuestados en el centro de salud la Libertad que el mayor porcentaje del 57,5% (96) presentan un nivel de depresión normal (sin depresión) seguida del 39,5% (66) presentan un nivel de depresión moderada y finalmente el 3% (5) presentan un nivel de depresión severa. Reflejando que el mayor porcentaje de los adultos mayores presentan un nivel de depresión normal (sin depresión) con el 57,5% (96).

Prueba de hipótesis

Hi: existe relación entre la autoestima y nivel de Depresión en Adultos Mayores del Centro de Salud la Libertad Huancayo 2023.

Ho: no existe relación entre la autoestima y nivel de Depresión en Adultos Mayores del Centro de Salud la Libertad Huancayo 2023

Tabla 4

Relación entre la autoestima y nivel de Depresión en Adultos Mayores del Centro de Salud la Libertad Huancayo 2023.

		Autoestima	Depresión
Rho de Spearman	Autoestima		
	Coeficiente de correlación	1,000	,855**
	Sig. (bilateral)	.	,000
	N	167	167
	Depresión		
	Coeficiente de correlación	,855**	1,000
Sig. (bilateral)	,000	.	
N	167	167	

\*\* . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

Interpretación:

En la tabla 4 se observa que según el Rho de Spearman se tiene un resultado de 0,855, lo que indica una relación positiva alta, y un nivel de significancia de p valor= 0,000, por lo tanto, se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna de investigación, es decir; existe relación entre la autoestima y nivel de Depresión en Adultos Mayores del Centro de Salud la Libertad Huancayo 2023.

#### IV. DISCUSION

En la tabla 1 se observa de 167 (100%) adultos mayores encuestados en el Centro de Salud la Libertad que el 54,5% (91) presentan una autoestima baja con un nivel de depresión normal (sin depresión) seguida del 39,5% (66) presentan un autoestima moderada con un nivel de depresión moderada, el 1,8% (3) presentan un autoestima alto con un nivel de depresión normal (sin depresión), el 1,2% (2) presentan una autoestima moderada con un nivel de depresión normal (sin depresión), así mismo el 1,2% (2) presentan un autoestima baja con un nivel depresión moderada finalmente el 0,6%(1) presentan un autoestima alto con un nivel de depresión moderada. Así mismo a la prueba de hipótesis con el Rho de Spearman se tiene una correlación positiva alta (0,855, p valor= 0,000) con la cual se rechazó la hipótesis nula y se aceptó la hipótesis alterna. Estos resultados son similares al estudio realizado por García M. quien concluye que variables autoestima y el daño de depresión se relacionan significativamente con un (p-valor < 0,012) (11). Así mismo según la relación de las características de la autoestima con los niveles de depresión, según los estadísticos de prueba no paramétrico Rho de Spearman, revela que, si existe relación inversa y significativa entre la autoestima y la depresión, según los estadísticos de prueba no paramétrico Rho de Spearman Rho= -0.490 y P-valor = 0.013 (11). Por otro lado, también hay similitud con el estudio elaborado por Lagos A y Oliva B. quienes sostiene que si hay una relación estadísticamente significativa entre las variables de autoestima y depresión con la prueba Chi- cuadrado fue de  $p < 0.01$  (12). Así mismo hay relación con el estudio realizado por Hernández C. quien demuestra que existe relación entre la depresión y el nivel de autoestima (valor  $p < 0.05$ ) (14). Sin embargo, es diferente al estudio realizado por Postigo T. quien demuestra que la depresión y la autoestima de sí mismo presenta relación estadística significativa inversa, por lo tanto, no puede aceptarse la hipótesis alterna (13). Estos resultados demuestran que la depresión en el adulto mayor, es importante tener en cuenta que las personas cuando llegan a la vejez forman ciertos sentimientos debido a la cercanía con la muerte, a la ausencia de sus seres queridos, afloran sentimientos de abandono, muchas veces se sienten aburridos, infelices y pueden desarrollar ideas suicidas (24).

En la tabla 2 se observa de 167 (100%) adultos mayores encuestados en el centro de salud la Libertad que el mayor porcentaje del 55,7% (93) presentan una autoestima baja. Estos resultados son diferentes al estudio realizado por **Alvarado H.** quien concluye que el 38.5% de las personas

más de 60 años presentaron un nivel de autoestima alto (14). Así mismo es diferente con el estudio de **Lagos A y Oliva B** quienes concluyen que el nivel de autoestima en los adultos mayores el 84% que hacen uso de las terapias alternativas presentan un nivel de autoestima alta en 76% (12). También es diferente con el estudio de **Postigo T.** quien determino que el 57.3% de los senescentes institucionalizados en el Asilo Lira presentaron autoestima alta (13). Estos resultados se respaldan en la base teórica, la autoestima está considerada como una forma de valorarse cada uno sobre sí mismo. Es muy importante tener una valoración positiva porque esto determinara nuestro comportamiento con el entorno laboral y social, es así que los individuos con una alta autoestima tienen una capacidad de afrontar los problemas y desafíos con mayor certeza (23).

En la tabla 3 se observa de 167 (100%) adultos mayores encuestados en el centro de salud la Libertad que el mayor porcentaje del 57,5% (96) presentan un nivel de depresión normal (sin depresión). Estos resultados son diferentes al estudio realizado por Sánchez H. quien determinó 49.06% de pacientes presentaba depresión moderada (10). También es diferente con el estudio de Postigo quien sostiene que el 63.5% de los adultos mayores presentaron depresión establecida (13). Así mismo es diferente Alvarado H. quien demostró que el 81.5% de los encuestados presentaron depresión severa (14). También es diferente con el estudio de Mori J. quien identificó que el nivel de depresión de moderada a alta con el 40,7% (15). En cambio, la depresión es un trastorno que puede conllevar a muchos sufrimientos y repercute en la vida cotidiana. De allí la importancia que los establecimientos del primer nivel de atención dentro de sus actividades preventivo promocionales, realicen una captación oportuna de estos daños para luego ser tratados adecuadamente en otros niveles, porque este daño conlleva a un desempeño más deficiente en comparación con los que padecen enfermedades crónicas como las enfermedades pulmonares, la hipertensión arterial o la diabetes sacarina (25).

## V. CONCLUSIONES

1. Se determinó que existe relación positiva alta entre la Autoestima y nivel de Depresión (Rho de Spearman con 0,855, p valor= 0,000) en Adultos Mayores del Centro de Salud la Libertad Huancayo 2023. Por otro lado, el 54,5% presentaron una autoestima baja con un nivel de depresión normal (sin depresión), el 39,5% presentan una autoestima moderada con un nivel de depresión moderada.
2. Se identificó que la autoestima fue bajo con el 55,7% (93), en Adultos Mayores del Centro de Salud la Libertad Huancayo 2023, seguida del 41,9% con un nivel de autoestima moderado.
3. Se identificó que el nivel de depresión fue normal (sin depresión) con el 57,5% (96) en Adultos Mayores del Centro de Salud la Libertad Huancayo 2023, seguida del 39,5% con nivel de depresión moderada.

## VI. RECOMENDACIONES

1. En el centro de la Libertad el personal de salud debe continuar con la captación y valoración del adulto mayor haciendo uso del VACAM con la finalidad de detectar oportunamente niveles de autoestima bajo y depresión para que acudan a los psicólogos y de esta manera fomentar la calidad de vida en esta población.
2. A la coordinadora del adulto mayor del Centro de Salud de la Libertad realice coordinaciones con la municipalidad de Huancayo para que se organice talleres de participación activa dirigido a los adultos mayores en coordinación con el jefe del centro de salud de la Libertad.
3. A la coordinadora del adulto mayor del Centro de Salud de la Libertad realice coordinación con el psicólogo del establecimiento para que se realice la captación, tamizaje oportunamente de los niveles de depresión de adultos mayores que acuden al establecimiento de salud.

## REFERENCIAS

1. Organizacion Mundial de la Salud. ¿Que es la autoestima? [Online].; 2021 [cited 2022 diciembre 07. Available from: <https://www.psiquion.com/blog/autoestima#:~:text=La%20OMS%20destaca%20que%20es,sino%20que%20va%20m%C3%A1s%20all%C3%A1>.
2. Organizacion Mundial de la Salud. Salud mental y los adultos mayores. [Online].; 2017 [cited 2022 diciembre 06. Available from: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/la-salud-mental-y-los-adultos-mayores>.
3. Organizacion Panamericana de la Salud. Salud mental. [Online].; 2022 [cited 2022 diciembre 07. Available from: <https://www.paho.org/es/temas/salud-mental>.
4. Trejo C, Maldonado G, Mendoza L, Martinez A, Rodriguez J. Nivel de autoestima en los adultos mayores de dos grupos en Mexico. [Online].; 2019 [cited 2022 noviembre 7. Available from: <https://repository.uaeh.edu.mx/revistas/index.php/xikua/article/view/4311>.
5. Noriega C, Ortiz A. Relacion entre autoestima y niveles de depresion en adultos mayores Ecuador. [Online].; 2020 [cited 2022 diciembre 07. Available from: [file:///C:/Users/ADMIN/Downloads/Dialnet-RelacionEntreAutoestimaYNivelesDeDepresionEnLosAdu-7926886%20\(1\).pdf](file:///C:/Users/ADMIN/Downloads/Dialnet-RelacionEntreAutoestimaYNivelesDeDepresionEnLosAdu-7926886%20(1).pdf).
6. Garcia H, Lara J. Calidad de vida y autoestima en adulta mayores en una asociacion Ecuatoriana. [Online].; 2022 [cited 2022 diciembre 07. Available from: <file:///C:/Users/ADMIN/Downloads/QUALITY+OF+LIFE+AND+SELF-ESTEEM+IN+OLDER+PEOPLE+FROM+AN+ECUADORIAN+RETIREE%E2%80%99S+ASSOCIATION.pdf>.
7. Blog Tu Salud. Depresion en adultos mayores. [Online].; 2021 [cited 2022 diciembre 07. Available from: <https://tusalud.cayetano.edu.pe/index.php/2021/06/30/depresion-en-adultos->



[mayores/#:~:text=Durante%20el%20a%C3%B1o%202020%2C%20en,el%2014.18%25%20de%20esta%20poblaci%C3%B3n.](#)

8. Pocomucha J. Depresion en adultos mayores atendidos en el centro de salud de Sacco Junin. [Online].; 2019 [cited 2022 diciembre 07. Available from: <https://repositorio.unh.edu.pe/items/fb127708-ddc8-4458-8924-4d94976e1c95>.
9. ASIS. Analisis de Situación de Salud de la IPRESS La Libertad. [Online].; 2021 [cited 2023 noviembre 10.
10. Sanchez H. Factores asociados a Ansiedad y Depresión en adultos mayores hospitalizados en el servicio de medicina interna posterior a la cuarta ola del Hospital Militar Central. [Online].; 2023 [cited 2023 noviembre 10. Available from: <https://repositorio.urp.edu.pe/handle/20.500.14138/6710>.
11. Garcia R. Relacion entre autoestima y la depresion en adultos mayores de Casablanca Residencia Gerontologica San Borja. [Online].; 2022 [cited 2023 noviembre 10. Available from: <http://190.119.244.198/handle/upa/2439>.
12. Lagos A y Oliva B. Practica de terapias alternativas y su relacion con el nivek de a. [Online].
13. Postigo T. Relacion de la autoestima en la depresion de adultos mayores en el asilo Lira Arequipa. [Online].; 2021 [cited 2023 noviembre 10. Available from: <https://renati.sunedu.gob.pe/handle/sunedu/3439073>.
14. Alvarado H. Autoestima y nivel de depresión en adultos mayores del centro de salud Wichanza, 2020. [Online].; 2020 [cited 2022 Diciembre 03. Available from: [https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/56071/Alvarado\\_HHE-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/56071/Alvarado_HHE-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y).
15. Mori J. Nivel de depresión en adultos mayores albergados en el asilo de ancianos San Francisco de Asis, Iquitos - 2020. [Online].; 2021 [cited 2022 Diciembre 05. Available from:

<http://repositorio.ucp.edu.pe/bitstream/handle/UCP/1343/JHILDA%20LORENA%20MORI%20POETIZA%20-%20TSP.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.

16. Bahena A y et al. Depresion en el adulto mayor postpandemia por Covid-19 del asilo centro Gerontologico Altair Acapulco Mexico. [Online].; 2022 [cited 2023 noviembre 10. Available from: <https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/3095>.
17. Bernabe G. Nivel de depresion y su influencia en la calidad de vida del adulto mayor. Comuna Olon. Provincia de Santa Elena Ecuador. [Online].; 2022 [cited 2023 noviembre 10. Available from: <https://repositorio.upse.edu.ec/handle/46000/8001>.
18. Diaz B y Paz G. Niveles de depresion que presentan los adultos mayores en el centro de Geriatria de Guatemala. [Online].; 2022 [cited 2023 noviembre 10. Available from: <http://www.repositorio.usac.edu.gt/18024/>.
19. Noriega C. y Ortiz A. Relación entre autoestima y niveles de depresión en los adultos mayores Licán - Ecuador. Revista multidisciplinar de innovación y estudios aplicados. Polo del Conocimiento. 2021 Marzo; 6(3).
20. Sare S., Ljubicic M., Gusar I., Canovic S. y Konjevoda S. Autoestima, ansiedad y depresión en personas mayores en hogares de ancianos. healthcare. MDPI. 2021 Agosto; 9(1035).
21. Zagal L. Nivel de depresión relacionado a la capacidad funcional del adulto mayor. [Online].; 2021 [cited 2022 Diciembre 05. Available from: <http://riaa.uaem.mx/xmlui/bitstream/handle/20.500.12055/1666/ZACLVN04T.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.
22. Enfermeria Virtual. Teoria de Hildegard Peplau. [Online].; 2019 [cited 2023 noviembre 10. Available from: <https://enfermeriavirtual.com/hildegard-peplau-teoria-de-las-relaciones-interpersonales/#Teoria-de-las-Relaciones-Interpersonales>.

23. Garcia L. Autoestima en las personas mayores. [Online].; 2020 [cited 2022 noviembre 7]. Available from: <https://www.cuidum.com/blog/autoestima/>.
24. Alvarado H. Autoestima y nivel de depresion en adultos mayores del centro de salud de Wichanza 2020. [Online].; 2020 [cited 2023 enero 10].
25. Organizacion Mundial de la Salud. Depresion en el adulto mayor. [Online].; 2017 [cited 2022 diciembre 6]. Available from: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/la-salud-mental-y-los-adultos-mayores>.
26. Alvarado H. Autoestima y nivel de depresion en adultos mayores del Centro de Salud Wichanza. [Online].; 2020 [cited 2023 enero 10].
27. Garrido y et al. Satisfaccion con la vida. [Online].; 2017 [cited 2023 noviembre 11]. Available from: <https://journals.copmadrid.org/apj/art/apj2018a9#:~:text=La%20satisfacci%C3%B3n%20con%20la%20vida%20es%20entendida%20como%20una%20evaluaci%C3%B3n,%20los%20propios%20objetivos%2C%20expectativas%2C>.
28. Geriatricarea. Actividades de ocio y tiempo libre para personas adultos mayores. [Online].; 2019 [cited 2023 noviembre 11]. Available from: <https://www.geriatricarea.com/2019/10/19/las-actividades-de-ocio-y-tiempo-libre-en-las-personas-mayores/#:~:text=Montar%20en%20bicicleta%2C%20hacer%20senderismo,en%20su%20d%C3%ADa%20a%20d%C3%ADa>.
29. Efdeportes. Mejoramiento del estado de animo del adulto mayor. [Online].; 2015 [cited 2023 noviembre 11]. Available from: <https://www.efdeportes.com/efd212/estado-de-animo-del-adulto-mayor.htm#:~:text=El%20aspecto%20psicol%C3%B3gico%20en%20el,como%20se%20desenvuelva%20en%20%20%C3%A9l>.

30. Instituto Nacional del envejecimiento. Adulto mayor. [Online].; 2018 [cited 2023 noviembre 11. Available from: <https://www.nia.nih.gov/espanol/memoria-perdida>.
31. Alvarado H. Autoestima y nivel de depresion en adultos mayores del centro de salud de Winchazao. [Online].; 2020 [cited 2023 noviembre 11. Available from: [chrome-extension://efaidnbmnnnibpcajpcglclefindmkaj/https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/56071/Alvarado\\_HHE-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y](chrome-extension://efaidnbmnnnibpcajpcglclefindmkaj/https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/56071/Alvarado_HHE-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y).
32. Carrasco S. Metodologia de la investigaci33n cient33fica. [Online].; 2013 [cited 2022 noviembre 25. Available from: [https://www.academia.edu/26909781/Metodologia\\_de\\_La\\_Investigacion\\_Cientifica\\_Carrasco\\_Diaz\\_1](https://www.academia.edu/26909781/Metodologia_de_La_Investigacion_Cientifica_Carrasco_Diaz_1).
33. Hernandez R, Fernandez C, Baptista P. Metodologia de la investigaci33n. [Online].; 2014 [cited 2022 noviembre 26. Available from: <https://www.uca.ac.cr/wp-content/uploads/2017/10/Investigacion.pdf>.
34. Alvarado H. Autoestima y nivel de depresion en adultos mayores del centro de salud de Winchazao Trujillo. [Online].; 2020 [cited 2022 diciembre 07. Available from: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/56071#:~:text=Los%20resultados%20fueron%3A%20que%20el,18.5%25%20nivel%20de%20depresi%C3%B3n%20leve>.
35. Guia de salud. Test de Yesavage. [Online].; 2018 [cited 2023 diciembre 7. Available from: <https://portal.guiasalud.es/egpc/6-evaluacion-y-cribado-de-la-depresion/#:~:text=La%20escala%20heteroaplicada%20de%20Hamilton,pr%C3%A1ctica%20cl%C3%ADnica%20como%20en%20la>.

## ANEXOS

## Anexo 1

### Matriz de consistencia

**Título:** Autoestima y nivel de Depresión en Adultos Mayores del Centro de Salud la Libertad Huancayo 2023

Problema	Objetivos	Hipótesis	Variables	Metodología
<p><b>Problema General:</b></p> <p>¿Cómo se relaciona la autoestima y nivel de Depresión en Adultos Mayores del Centro de Salud la Libertad Huancayo 2023?</p>	<p><b>Objetivo General:</b></p> <p>Determinar la relación entre la autoestima y nivel de Depresión en Adultos Mayores del Centro de Salud la Libertad Huancayo 2023.</p>	<p><b>Hipótesis General:</b></p> <p>Hi: existe relación entre la autoestima y nivel de Depresión en Adultos Mayores del Centro de Salud la Libertad Huancayo 2023.</p> <p>Ho: no existe relación entre la autoestima y nivel de Depresión en Adultos Mayores del Centro de Salud la Libertad Huancayo 2023.</p>	<p><b>Variable 1</b></p> <p>Autoestima</p>	<p><b>Método:</b></p> <p>Científico y descriptivo.</p> <p><b>Tipo de investigación:</b></p> <p>Básico</p> <p><b>Nivel de investigación:</b></p> <p>Correlacional.</p> <p><b>Diseño:</b></p> <p>No experimental descriptivo, correlacional, de corte transversal.</p> <p><b>Población de estudio:</b> 295 adultos mayores</p> <p><b>Muestra:</b> 167 adultos mayores</p> <p><b>Técnicas de recolección de datos:</b></p> <p>Encuesta.</p> <p><b>Instrumento:</b> Cuestionario.</p>
<p><b>Problemas Específicos:</b></p> <p>¿Cómo es la autoestima en Adultos Mayores del Centro de Salud la Libertad Huancayo 2023?</p> <p>¿Cuál es el nivel de depresión en Adultos Mayores del Centro de Salud la Libertad Huancayo 2023?</p>	<p><b>Objetivos Específicos:</b></p> <p>Identificar la autoestima en Adultos Mayores del Centro de Salud la Libertad Huancayo 2023.</p> <p>Identificar el nivel de depresión en Adultos Mayores del Centro de Salud la Libertad Huancayo 2023.</p>		<p><b>Variable 2</b></p> <p>Nivel de depresión</p>	

## Anexo 2

### Operacionalización de variables

Variables	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Sub dimensiones	Indicadores	Escala de medición
Variable 1  Autoestima	Es la visión más profunda que cada uno tiene de sí mismo, es la suma de la autoconfianza y el respeto, refleja el juicio de valor que cada uno hace de su persona para enfrentarse a los desafíos que su existencia presenta.	Se operacionalizó considerando el inventario de Coopersmith, elaborado por este autor	Autoestima	Personal  Social  Familiar	0 a 45 puntos nivel bajo 46 a 74 puntos nivel moderado 75 a 100 puntos nivel alto	Ordinal
Variable 2  Nivel de depresión	Es un trastorno mental frecuente, que se caracteriza por la presencia de tristeza, pérdida de interés o placer, sentimientos de culpa o falta de autoestima, trastornos del sueño o del apetito, sensación de cansancio y falta de concentración	Se operacionalizó según la Escala de depresión geriátrica – Test de Yesavage, elaborado por este autor.	Nivel de depresión	Satisfacción con la vida  Actividades y pasatiempo  Estado de animo  Fallas de cognición  Situación socioeconómica	0 a 5 puntos normal 6 a 9 puntos depresión leve 10 a 15 puntos depresión severa	Ordinal

### Anexo 3

#### Inventario de autoestima de COOPERSMITH versión adultos

Validado por Alvarado H.

Objetivo: recolectar información del nivel de autoestima en adultos mayores que acudieron al Centro de Salud de la Libertad de Huancayo el 2023.

Responsables: Bach. Ana Diaz y Bach. Noemi Zelaya

Instrucciones: estimado sr(a), a continuación, se presenta una lista de enunciados, en cada uno de ellas marque con una (X) la respuesta que usted considere conveniente

N°	Enunciando	Si	No
Dimensión personal			
1	Generalmente los problemas me afectan muy poco		
2	Si pudiera cambiaria muchas de mi		
3	Puedo tomar una decisión fácilmente		
4	Me cuesta trabajo acostumbrarme a algo nuevo		
5	Me doy por vencido (a) muy fácilmente		
6	Me cuesta mucho trabajo aceptarme como soy		
7	Mi vida es muy complicada		
8	Tengo mala opinión de mismo (a)		
9	Soy menos guapo o bonita que la mayoría de la gente		
10	Si tengo algo que decir, generalmente lo digo		
11	Con frecuencia me desanimo en lo que hago		
12	Muchas veces me gustaría ser otra persona		
13	Se puede confiar muy poco en mi		
Dimensión social			
14	Me cuesta mucho trabajo hablar en publico		
15	Soy una persona simpática		
16	Soy popular entre las personas de mi edad		
17	Mis compañeros casi siempre aceptan mis ideas		
18	Con frecuencia me siento a disgusto en mi trabajo		
19	Los demás son mejor aceptados que yo		
Dimensión familiar			
20	En mi casa me enoja fácilmente		
21	Mi familia generalmente toma en cuenta mis sentimientos		
22	Mi familia espera demasiado de mi		
23	Muchas veces me gustaría irme de mi casa		
24	Mi familia me comprende		
25	Siento que mi familia me presiona		



#### Anexo 4

#### Escala para medir el nivel de depresión geriátrica -Test de Yesavage Validado por Alvarado H.

Objetivo: recolectar información del nivel de depresión en adultos mayores que acudieron al Centro de Salud de la Libertad de Huancayo el 2023.

Responsables: Bach. Ana Diaz y Bach. Noemi Zelaya

Instructivo: Estimado sr(a) se le presenta una lista de enunciados, en cada una de ellas marque con una (X) la respuesta que usted considere conveniente

N°	Enunciando	Si	No
Dimensión satisfacción con la vida			
1	¿Esta Ud. básicamente satisfecho con su vida?		
2	¿Siente que su vida está vacía?		
3	¿Está preocupado o teme que algo malo le va a pasar?		
4	¿Cree Ud. que es maravilloso estar vivo?		
5	¿Se siente lleno de energía?		
Dimensión actividades y pasatiempos			
6	¿Ha disminuido o abandonado muchos de sus intereses o actividades previas?		
7	¿Prefiere usted quedarse en casa a salir a hacer cosas nuevas?		
8	¿Se siente con frecuencia desamparado?		
Dimensión estado de animo			
9	¿Se siente aburrido frecuentemente?		
10	¿Esta Ud. de buen ánimo la mayoría del tiempo?		
11	¿Se siente feliz la mayor parte del tiempo?		
12	¿Se siente a menudo abandonado?		
Dimensión falta de cognición			
13	¿Siente Ud. que tiene más problemas con su memoria que otras personas de su edad?		
14	¿Cree Ud. que las otras personas están en general mejor que Ud.?		
Dimensión situación socioeconómica			
15	¿Se encuentra sin esperanza ante su situación actual?		

Anexo 4

Consentimiento informado

He leído el documento, entiendo las declaraciones contenidas en él y la necesidad de hacer constar mi consentimiento, para lo cual lo firmo libre y voluntariamente, recibiendo en el acto copia de este documento ya firmado.

Yo, (nombres y apellidos o seudónimo) ....., con DNI N°....., de nacionalidad....., mayor de edad o autorizado por mi representante legal, con domicilio en .....  
....., consiento en participar en la investigación denominada:

Autoestima y nivel de Depresión en Adultos Mayores del Centro de Salud la Libertad Huancayo 2023

He sido informado de los objetivos de la investigación.

Para lo cual firmo al pie en señal de conformidad.

\_\_\_\_\_.

Apellidos y Nombres/Firma

DNI:



Huella digital

## Anexo 5

### Autorización para recolectar datos



"AÑO DEL FORTALECIMIENTO DE LA SOBERANIA NACIONAL"



/Responsable: Área de No transmisibles.

Área de estadística.

#### CARTA DE ACEPTACION

Por medio del presente me es grato dirigirme a Ud. Y a la vez presentar a las egresadas de la carrera profesional de enfermería de la Universidad privada de Huancayo Franklin Roosevelt que realizaran el proyecto de investigación: "AUTOESTIMA Y NIVEL DE DEPRESION EN ADULTOS MAYORES".

ZELAYA TACURI NOEMI. DNI:42458614.

DIAZ CUSI ANA RUTH. DNI:44947533

Haciendo de su conocimiento que sus intervenciones empezaran a partir del mes de diciembre del presente año.

Por lo que deberá de brindar las facilidades del caso en el acceso a información requerida.

Aprovecho la oportunidad para testimoniarle las muestras de consideración.

Atentamente.

  
DIRECCION REGIONAL DE SALUD JUNIN  
RED SALUD VALLE DEL MANTARO  
MICO DRECS LA LIBERTAD  
JEFATURA  
*Ivonne Chuquillangui Bonifacio*  
CEP: 47908 - ESN 025824  
JEFE

## Anexo 6

### Galería de fotografías

Recolectando datos de los adultos mayores que acudieron al Centro de Salud de la Libertad por Bach. Ana



Fuente: elaboración propia

Recolectando datos de los adultos mayores que acudieron al Centro de Salud de la Libertad por Bach. Noemí



Fuente: elaboración propia

Recolectando datos de los adultos mayores que acudieron al Centro de Salud de la Libertad por Bach. Ana



Fuente: elaboración propia

Recolectando datos de los adultos mayores que acudieron al Centro de Salud de la Libertad por Bach. Noemí



Fuente: elaboración propia

# Anexo 7

## Base de datos

BASE DE DATOS ZELAYA.sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

Visible: 42 de 42 variables

	AUTO1	AUTO2	AUTO3	AUTO4	AUTO5	AUTO6	AUTO7	AUTO8	AUTO9	AUTO10	AUTO11	AUTO12	AUTO13	AUTO14	AUTO15	AUTO16	AUTO17	AUTO18
1	1	0	1	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	1	1	1	1
2	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	1	1
3	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	1	1	0
4	1	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	1	0	0
5	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	0
6	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	1	1	0
7	1	1	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	1	1	1	0
8	1	1	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	1	0	0	1	1
9	1	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	0	1	1	0
10	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	1	1	0	0	1
11	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	0	1	1	0	0	0	0
12	1	0	1	0	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	1	1	1	0
13	0	1	0	1	1	0	0	0	1	0	1	1	1	1	0	0	1	0
14	0	1	1	0	0	0	0	0	1	1	0	1	0	0	1	0	0	0
15	0	1	0	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	0	0	0
16	1	1	0	1	0	0	1	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	0
17	1	0	1	1	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	1	0	0	0
18	1	1	0	1	0	0	1	0	1	1	0	1	1	1	0	0	0	0
19	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1
20	1	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	1	1	0	0
21	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	1	1	0
22	1	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	1	0
23	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
24	0	0	1	0	1	0	0	0	1	1	0	0	0	1	0	0	1	0
25	1	0	1	1	1	0	0	0	1	0	0	1	1	1	0	0	0	1
26	1	0	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	1	1	1	0
27	1	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0
28	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	1	1	1	0
29	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	1	1	0	0

Vista de datos Vista de variables

IBM SPSS Statistics Processor está listo Unicode ACTIVADO 06:29 11/11/2023

BASE DE DATOS ZELAYA.sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

Visible: 42 de 42 variables

22 - AUTO12

	AUTO25	DEPRE1	DEPRE2	DEPRE3	DEPRE4	DEPRE5	DEPRE6	DEPRE7	DEPRE8	DEPRE9	DEPRE1	DEPRE1	DEPRE1	DEPRE1	DEPRE1	AUTOES TIMA	DEPRESI ON	
1	1	1	0	1	1	0	0	1	0	1	0	1	0	0	1	2	2	
2	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	3
3	0	0	1	0	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	2	2
4	0	1	1	0	0	1	0	1	1	0	0	1	1	0	1	1	0	2
5	1	0	1	0	0	1	1	0	0	0	1	1	0	0	1	0	1	2
6	1	0	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	3
7	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	0	0	1	3
8	0	0	1	0	1	1	0	1	1	0	0	1	0	0	1	1	1	2
9	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	1	0	2	2
10	1	0	1	0	0	1	1	1	0	0	0	1	1	1	0	0	1	2
11	0	0	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	0	0	1	0	2	2
12	1	0	1	0	0	1	0	1	1	0	0	1	1	0	0	0	1	2
13	1	0	1	0	0	1	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	2	1
14	1	0	1	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	1	0	1	2
15	0	1	0	0	1	0	0	1	1	1	0	0	0	0	1	1	2	2
16	1	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	0	0	0	1	0	2	2
17	1	0	1	0	1	1	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	1	2
18	1	1	1	0	1	0	0	1	1	0	1	0	0	1	1	1	2	2
19	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	1	1	2
20	0	1	0	0	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	1	2	1
21	1	0	1	0	0	1	1	1	1	0	0	1	0	0	0	1	1	2
22	1	0	1	0	1	1	0	1	1	0	0	1	0	0	0	1	1	2
23	0	1	1	0	1	1	0	0	0	0	1	0	0	1	1	0	1	2
24	1	0	1	0	0	1	1	0	0	1	0	0	0	1	1	1	1	2
25	0	0	1	0	1	0	0	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1	2
26	0	0	1	0	0	1	1	0	0	0	0	1	1	0	1	0	1	2
27	0	0	1	0	0	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1
28	0	0	1	0	0	1	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	2

Vista de datos Vista de variables

IBM SPSS Statistics Processor está listo Unicode ACTIVADO 06:29 11/11/2023