

**UNIVERSIDAD NACIONAL
TORIBIO RODRÍGUEZ DE MENDOZA DE AMAZONAS**



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

**TESIS PARA OBTENER
EL TÍTULO PROFESIONAL DE
LICENCIADA EN ENFERMERÍA**

**DEPENDENCIA Y AUTOESTIMA DEL ADULTO MAYOR
EN LA COMUNIDAD NATIVA DE UUT, IMAZA, 2023**

Autora: Bach. Deyci Liseth Mendoza Reyna

Asesora: Dra. Clelia Jima Chamiquit

Registro(.....)

CHACHAPOYAS – PERÚ

2023

Autorización de Publicación de la Tesis en el Repositorio Institucional de la UNTRM



UNTRM

REGLAMENTO GENERAL
PARA EL OTORGAMIENTO DEL GRADO ACADÉMICO DE
BACHILLER, MAESTRO O DOCTOR Y DEL TÍTULO PROFESIONAL

ANEXO 3-H

AUTORIZACIÓN DE PUBLICACIÓN DE LA TESIS EN EL REPOSITORIO INSTITUCIONAL DE LA UNTRM

1. Datos de autor 1

Apellidos y nombres (tener en cuenta las tildes): MENDOZA REYNA DEYCI LISETH
DNI N°: 74620301
Correo electrónico: 7462030171@UNTRM.EDU.PE
Facultad: CIENCIAS DE LA SALUD
Escuela Profesional: ENFERMERÍA

Datos de autor 2

Apellidos y nombres (tener en cuenta las tildes): _____
DNI N°: _____
Correo electrónico: _____
Facultad: _____
Escuela Profesional: _____

2. Título de la tesis para obtener el Título Profesional

DEPENDENCIA Y AUTOESTIMA DEL ADULTO MAYOR EN LA COMUNIDAD NATIVA DE UOT, IMAZA, 2023

3. Datos de asesor 1

Apellidos y nombres: JIMA CHAMIRUIT CLELIA
DNI, Pasaporte, C.E N°: 33766949
Open Research and Contributor-ORCID (<https://orcid.org/0000-0002-9670-0970>) 0000-0002-2920-8265

Datos de asesor 2

Apellidos y nombres: _____
DNI, Pasaporte, C.E N°: _____
Open Research and Contributor-ORCID (<https://orcid.org/0000-0002-9670-0970>) _____

4. Campo del conocimiento según la Organización para la Cooperación y el Desarrollo Económicos- OCDE (ejemplo: Ciencias médicas, Ciencias de la Salud-Medicina básica-Inmunología)

https://catalogos.concytec.gob.pe/vocabulario/ocde_ford.html
3-03-03 ENFERMERÍA

5. Originalidad del Trabajo

Con la presentación de esta ficha, el(la) autor(a) o autores(as) señalan expresamente que la obra es original, ya que sus contenidos son producto de su directa contribución intelectual. Se reconoce también que todos los datos y las referencias a materiales ya publicados están debidamente identificados con su respectivo crédito e incluidos en las notas bibliográficas y en las citas que se destacan como tal.

6. Autorización de publicación

El(los) titular(es) de los derechos de autor otorga a la Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas (UNTRM), la autorización para la publicación del documento indicado en el punto 2, bajo la *Licencia creative commons* de tipo BY-NC: Licencia que permite distribuir, remezclar, retocar, y crear a partir de su obra de forma no comercial por lo que la Universidad deberá publicar la obra poniéndola en acceso libre en el repositorio institucional de la UNTRM y a su vez en el Registro Nacional de Trabajos de Investigación-RENATI, dejando constancia que el archivo digital que se está entregando, contiene la versión final del documento sustentado y aprobado por el Jurado Evaluador.

Chachapoyas, 17 / ENERO / 2024



[Firma]
Firma del autor 1

Firma del autor 2

[Firma]
Firma del Asesor 1

Firma del Asesor 2

Dedicatoria

Este trabajo está dedicado a mi familia por todo su apoyo desde el inicio de mi vida estudiantil y han confiado en mi vocación hacia la carrera de enfermería.

Agradecimiento

En esta investigación agradeceré a mi asesora Dra. Clelia Jima Chamiquit por todo el apoyo que brindó para la ejecución de la investigación, asimismo a mi jurado evaluador que debido a su gran labor y orientación se pudo mejorar para los próximos lectores. De la misma manera agradecer a los adultos mayores de la comunidad nativa de UUT que participaron ya que sin su ayuda no se hubiese podido realizar la investigación.

**Autoridades de la Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de
Amazonas**

Ph D. Jorge Luis Maicelo Quintana
Rector

Dr. Oscar Andrés Gamarra Torres
Vicerrector Académico

Dra. María Nelly Luján Espinoza
Vicerrectora de Investigación

Dr. Yshoner Antonio Silva Diaz
Decano de la Facultad de Ciencias de la Salud

Visto Bueno del Asesor de la Tesis



UNTRM

REGLAMENTO GENERAL
PARA EL OTORGAMIENTO DEL GRADO ACADÉMICO DE
BACHILLER, MAESTRO O DOCTOR Y DEL TÍTULO PROFESIONAL

ANEXO 3-L

VISTO BUENO DEL ASESOR DE TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL

El que suscribe el presente, docente de la UNTRM (/)/Profesional externo (), hace constar que ha asesorado la realización de la Tesis titulada DEPENDENCIA Y AUTOESTIMA DEL ADULTO MAYOR EN LA COMUNIDAD NATIVA DE UUT, IMAZA, 2023.; del egresado DEYCI LISETH MENDOZA REYNO de la Facultad de CIENCIAS DE LA SALUD Escuela Profesional de ENFERMERÍA de esta Casa Superior de Estudios.

El suscrito da el Visto Bueno a la Tesis mencionada, dándole pase para que sea sometida a la revisión por el Jurado Evaluador, comprometiéndose a supervisar el levantamiento de observaciones que formulen en Acta en conjunto, y estar presente en la sustentación.

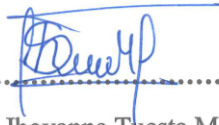
Chachapoyas, 29 de NOVIEMBRE de 2023

Firma y nombre completo del Asesor

Dra. Clelia Jina Chamiquist
DNI 33766949



Jurado Evaluador de la Tesis
Resolución De Decanato(N°346-2023-UNTRM-VRAC/FACISA)



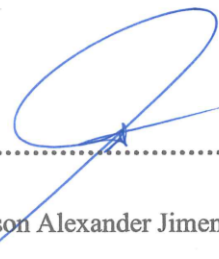
Mg. Shirley Jhovanna Tuesta Mendoza

Presidente



Mg. Erica Judit Regalado Vásquez

Secretaria



Mg. Erikson Alexander Jimenez Torres

Vocal

Constancia de Originalidad de la Tesis



ANEXO 3-Q

CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD DE LA TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL

Los suscritos, miembros del Jurado Evaluador de la Tesis titulada:

"DEPENDENCIA Y AUTOESTIMA DEL ADULTO MAYOR EN LA COMUNIDAD NATIVA DE UUT, IMAZA, 2023"

presentada por el estudiante ()/egresado (X) DEYCI LISETH MENDOZA REYNA

de la Escuela Profesional de ENFERMERÍA

con correo electrónico institucional 7462030171@untrm.edu.pe

después de revisar con el software Turnitin el contenido de la citada Tesis, acordamos:

- La citada Tesis tiene 13 % de similitud, según el reporte del software Turnitin que se adjunta a la presente, el que es menor (X) / igual () al 25% de similitud que es el máximo permitido en la UNTRM.
- La citada Tesis tiene _____ % de similitud, según el reporte del software Turnitin que se adjunta a la presente, el que es mayor al 25% de similitud que es el máximo permitido en la UNTRM, por lo que el aspirante debe revisar su Tesis para corregir la redacción de acuerdo al Informe Turnitin que se adjunta a la presente. Debe presentar al Presidente del Jurado Evaluador su Tesis corregida para nueva revisión con el software Turnitin.



Chachapoyas, 27 de DICIEMBRE del 2023

Esp.

SECRETARIO

[Signature]

PRESIDENTE

[Signature]
VOCAL

OBSERVACIONES:

.....
.....

Acta de Sustentación de la Tesis



UNTRM

REGLAMENTO GENERAL
PARA EL OTORGAMIENTO DEL GRADO ACADÉMICO DE
BACHILLER, MAESTRO O DOCTOR Y DEL TÍTULO PROFESIONAL

ANEXO 3-S

ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL

En la ciudad de Chachapoyas, el día 29 de diciembre del año 2023, siendo las 12:00 horas, el aspirante: Deyci Liseth Mendoza Reyna, asesorado por Dra. Clelia Jima Chamiquit defiende en sesión pública presencial () / a distancia () la Tesis titulada: DEPENDENCIA Y AUTOESTIMA DEL ADULTO MAYOR EN LA COMUNIDAD NATIVA DE UUT, IMAZA, 2023, para obtener el Título Profesional de Licenciada en enfermería, a ser otorgado por la Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas; ante el Jurado Evaluador, constituido por:

Presidente: Mg. Shirley Jhovanna Tuesta Mendoza.

Secretario: Mg. Erica Judit Regalado Vasquez

Vocal: Mg. Erikson Alexander Jimenez Torres

Procedió el aspirante a hacer la exposición de la Introducción, Material y métodos, Resultados, Discusión y Conclusiones, haciendo especial mención de sus aportaciones originales. Terminada la defensa de la Tesis presentada, los miembros del Jurado Evaluador pasaron a exponer su opinión sobre la misma, formulando cuantas cuestiones y objeciones consideraron oportunas, las cuales fueron contestadas por el aspirante.

Tras la intervención de los miembros del Jurado Evaluador y las oportunas respuestas del aspirante, el Presidente abre un turno de intervenciones para los presentes en el acto de sustentación, para que formulen las cuestiones u objeciones que consideren pertinentes.

Seguidamente, a puerta cerrada, el Jurado Evaluador determinó la calificación global concedida a la sustentación de la Tesis para obtener el Título Profesional, en términos de:

Aprobado () por Unanimidad () / Mayoría () Desaprobado ()

Otorgada la calificación, el Secretario del Jurado Evaluador lee la presente Acta en esta misma sesión pública. A continuación se levanta la sesión.

Siendo las 13:00 horas del mismo día y fecha, el Jurado Evaluador concluye el acto de sustentación de la Tesis para obtener el Título Profesional.

Eryf.

SECRETARIO

Shirley

PRESIDENTE

Erikson
VOCAL

OBSERVACIONES:
.....

Índice

AUTORIZACIÓN DE PUBLICACIÓN DE LA TESIS EN EL REPOSITORIO INSTITUCIONAL DE LA UNTRM.....	ii
DEDICATORIA.....	iii
AGRADECIMIENTO.....	iv
AUTORIDADES DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL TORIBIO RODRIGUEZ DE MENDOZA.....	v
VISTO BUENO DEL ASESOR DE LA TESIS	vi
JURADO EVALUADOR DE LA TESIS	vii
CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD DE LA TESIS.....	viii
ACTA DE SUSTENTACIÓN DE LA TESIS.....	ix
ÍNDICE O CONTENIDO GENERAL	x
ÍNDICE DE TABLAS	xi
RESUMEN	xii
ABSTRACT	xiii
I. INTRODUCCIÓN.....	14
II. MATERIAL Y MÉTODOS	17
III. RESULTADOS	21
IV. DISCUSIÓN.....	24
V. CONCLUSIÓN.....	26
VI. RECOMENDACIONES	27
VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	28
ANEXOS.....	31

Índice de Tablas

Tabla 1. Población de adultos según edades.....	17
Tabla 2. Total, de adultos mayores.....	18
Tabla 3. Datos demográficos de los adultos mayores de la comunidad nativa de UUT, Imaza, 2023.....	21
Tabla 4. Grado de Dependencia y Autoestima en los adultos mayores de la comunidad nativa de UUT, Imaza, 2023.....	22
Tabla 5. Grado de dependencia de los adultos mayores de la comunidad nativa de UUT, Imaza, 2023.....	23
Tabla 6. Nivel de autoestima de los adultos mayores de la comunidad nativa de UUT, Imaza, 2023.....	23

RESUMEN

La presente investigación se realizó para determinar la existencia de una relación entre dependencia y autoestima del adulto mayor en la comunidad nativa de UUT, Imaza, 2023. El enfoque fue cuantitativo, de nivel aplicativo, de tipo cuasiexperimental, prospectivo, relacional, y longitudinal. La muestra estuvo conformada por 63 adultos mayores, seleccionados de acuerdo a los criterios de inclusión. Los datos fueron recopilados mediante los cuestionarios “dependencia”, el cual presentan una confiabilidad de (0,99) y el cuestionario “autoestima” el cual presentan la confiabilidad de (0,73). Los resultados obtenidos indican que el 22,2% presentan una autoestima media y una dependencia moderada, mientras que el valor de $p=0.001$. Concluyéndose de esta manera que existen una relación entre ambas variables, y es necesario la incorporación de actividades para fortalecer la parte preventiva y promocional que ayuden a mejorar la salud física y mental de los adultos mayores.

Palabras clave: Adulto mayor, Dependencia, Autoestima, Salud Física, Comunidad Nativa.

ABSTRACT

The present investigation was carried out to determine the existence of a relationship between dependency and self-esteem of the elderly in the native community of UUT, Imaza, 2023. The approach was quantitative, at an application level, quasi-experimental, prospective, relational, and longitudinal. The sample was made up of 63 older adults, selected according to the inclusion criteria. The data were collected through the “dependence” questionnaires, which have a reliability of (0.99) and the “self-esteem” questionnaire which has a reliability of (0.73). The results obtained indicate that 22.2% have average self-esteem and moderate dependence, while the value of $p=0.001$. Concluding in this way that there is a relationship between both variables, and it is necessary to incorporate activities to strengthen the preventive and promotional part that help improve the physical and mental health of older adults.

Keywords: Older adult, Dependency, Self-esteem, Physical Health, Native Community

I. INTRODUCCIÓN

Con el paso de los años la población adulto mayor va en incremento, a nivel mundial según la Organización de Naciones Unidas (2023), las personas que tengan 65 años amás representan el 9,54% de toda la población, siendo Europa y Norteamérica los que tienen mayor porcentaje, estas cifras han ido en aumento con el pasar de las décadas, puesto que en el año 1960 no llegaba a ser más del 5%, pese a que estos indicadores aumentan la esperanza de vida de todas las personas, también se observa una desigualdad en nuestra población de adulto mayor, siendo la más notoria la económica, ya que pese a que a algunos les puede subsidiar el estado otros quedan en custodia de su familia o hasta en el abandono.

En Latinoamérica vemos esta misma realidad, según la Comisión económica para América Latina y el Caribe (2022), la población adulta mayor representa el 13,8% y se estima que para el año 2030 este porcentaje aumente a un 16%. Uruguay viene a tener el porcentaje más elevado con un 20%, mientras que Chile tiene un 18%, en cambio Ecuador y Perú representan un 15% de la población adulta mayor; se estima que se pasará de ser una población joven a una población envejecida y aumentará la esperanza de vida a 77,2 años, pero con esto traerá muchas repercusiones ya que según las evaluaciones las pensiones solo podrán abastecer al 0,4% de los adultos mayores. En nuestro país, según el Instituto Nacional de Estadística e Informática (2023) se evaluó que el 39,6% de los hogares tienen entre sus miembros una persona que tenga más de 60 años, mientras que en la zona rural alcanza un 42,7% de familias, en Moquegua se encuentra el 11,2% de la población adulta mayor, en Lima Metropolitana un 10,8%, Lambayeque 10,6%, y Amazonas 7,8%, estos porcentajes fueron variables desde los años cincuenta en la que se observaba que por cada 100 personas, 42 eran menores de 15 años.

En Amazonas según la Comisión Multisectorial del Adulto Mayor (2017) existen un total de 5893 adultos mayores en Luya, en Bagua 5210, y en Utcubamba 8491, de los cuales el 52% llegan a ser hombres y el 48% mujeres, teniendo como referencia que el 21% son analfabetos. Estos indicadores alertan en la calidad de vida que existe en esta población, teniendo en cuenta que según el INEI (2023) el beneficio de pensión 65 solo llega a 14922 usuarios, dándonos cuenta de esta manera que ni siquiera abastece a un 20% de la población adulta mayor.

Revisando las cifras podemos notar que, la población aumenta su esperanza de vida, pero también aumenta el nivel de abandono y abusos tanto físicos como psicológicos que el adulto mayor pueda tener. Los problemas de autoestima son muy comunes en esta población, aún más ya que son miembros que poco a poco dejan de ayudar en las tareas diarias que en una familia o comunidad realizan. En Arabia, Abu et al. (2020) decidieron evaluar las diferencias étnicas y de género, la discriminación y la autoestima entre los ancianos nómadas de Arabia e Israel, el estudio fue cuasiexperimental tuvo una muestra de 256 adultos mayores, en la que los participantes completaron cuestionarios para medir cada variable, entre los resultados tuvimos que la discriminación y la autoestima se asociaron con la angustia emocional ($p < 0.001$); y con esto concluimos que la discriminación y la autoestima eran predictores significativos de angustia emocional.

De la misma manera en Polonia, Ryszewska et al. (2022) investigaron la relación entre la autoestima, el funcionamiento y las condiciones sociodemográficas en ancianos. Las herramientas empleadas fueron Rosenberg (RSES) y el cuestionario EASYCare Standard 2010, la muestra estuvo conformado por 300 adultos, entre los resultados tuvimos que el grupo de estudio presentó bajo riesgo de pérdida de (puntuación de independencia $13,3 \pm 18,1$), se llegó a la conclusión que el predictor de la autoestima baja fue el nivel de educación del adulto mayor.

Por su parte Souza et al. (2022), en Brasil identificó la existencia de la relación del amor propio y su calidad de vida, como la autonomía y las actividades pasadas y presentes que realizan los ancianos, la encuesta fue transversal y se realizó con 519 adultos mayores, teniendo como resultados que la autoestima depende mucho de la autonomía, sensación de morir, actividades sociales que realizan entre otros ($p < 0.001$), con esto se concluyó que al tener una política que se enfoque en el desarrollo de la autoestima de los adultos mayores como actividades y talleres, estos podrán elevar su autoestima y hacer mucho más placentero la etapa del adulto mayor. Aray et al. (2022), en Ecuador realizó una investigación en la que se deseaba identificar la relación existente entre la depresión y dependencia en adultos de la tercera edad, el método que se utilizó era cuantitativa, con enfoque descriptivo, en la que reunieron 30 adultos mayores a los cuales se les dio dos encuestas para medir ambas variables, los resultados indicaron que el 43 % presentan dependencia moderada, mientras que un 23 % tienen autoestima de nivel media, con esto concluyeron que si existe diferencias significativas entre la depresión y la autonomía funcional, pero no existe

relación entre la autoestima con la dependencia.

En Perú Cabrera y Suarez (2022), decidieron analizar las capacidades funcionales y el amor propio que tienen los adultos mayores, la investigación fue de enfoque cuantitativa con un diseño no experimental, se tuvo una población de 135 adultos mayores, los resultados indicaron que 54 % de los adultos tuvieron dependencia funcional moderada mientras que 54% de adultos tuvieron autoestima baja, con esto se concluyó que existe relación entre ambas variables, demostrando que la incorporación de actividades preventivas de la autoestima puede facilitar una vejez más feliz.

También podemos resaltar la investigación realizada en Amazonas por Rojas y Tejada(2021) en la que decidieron identificar la existencia de una relación entre capacidades funcionales y la depresión, el estudio fue cuantitativo, y se tuvo una población de 40 adultos mayores, en los resultados se constató que el 5% tuvieron una dependencia grave y depresión severa y el valor de $p=0.040 < \alpha=0.05$, debido a estos resultados se llegó a la conclusión que debido a que ambas variables se relacionan mutuamente, esto facilita a que el adulto pueda incorporar actividades que mejoren su depresión.

A nivel del Perú existen organizaciones que son ayuda al adulto mayor, como Pensión 65 y los Centros Integrales de Atención a la Persona Adulta Mayor (CIAM), que incorporan actividades en beneficio de ellos, pero pese a esto muchos adultos de comunidades nativas no se incorporan o no se les benefician en estos programas. Al tener en cuenta que son una población que poco a poco disminuye si nivel de apoyo en el hogar muchos de ellos tienen diferentes sentimientos encontrados y se sienten ineficaces ante las actividades que realizan sus familias, debido a esto se realizó la siguiente interrogante, ¿cuál es la relación entre el nivel de Dependencia y autoestima del adulto mayor en la comunidad nativa de UUT, Imaza, 2023?

Con este contexto se planteó el objetivo general que fue determinar la relación de nivel de dependencia y autoestima del adulto mayor en la comunidad nativa de UUT, Imaza, 2023, teniendo en cuenta los objetivos específicos de comprender el nivel de dependencia del adulto mayor en actividades básicas de la vida diaria; e identificar el nivel de autoestima que tiene esta población. Asimismo, se planteó la hipótesis alterna que existe relación entre el nivel de dependencia y autoestima, y la hipótesis nula de que no existe relación entre las variables.

II. MATERIAL Y MÉTODOS

2.1. Universo, población muestra y muestreo

2.1.1. Universo

El universo está conformado por los adultos mayores que estén dentro del registro del Centro de Salud de Imaza que pertenecen a la comunidad nativa de UUT en el año 2023.

Tabla 1: Población de adultos según edades.

Población	Total
60-65	23
66-70	18
71-75	14
76 a más	9
TOTAL	64

Nota: Registro de Adultos mayores, Centro de Salud de Imaza, 2023

Criterios de inclusión

- Adulto de 60 años a más que estuvieron en el registro del adulto mayor del Centro de Salud de Imaza y que pertenecen a la comunidad nativa de UUT.
- Adultos mayores que se han encontrado en el registro y que firmen el consentimiento informado o pongan huella digital.

Criterios de exclusión

- Adultos mayores que no han firmado el consentimiento informado.
- Adulto mayor que ha encontrado lucido, orientado en tiempo espacio y persona.

2.1.2. Población

La población se conformó por adultos mayores que estuvieron en el registro del adulto mayor del Centro de Salud de Imaza hasta el periodo de agosto del año 2023, de la misma manera los que cumplieron los criterios, los cuales suman un total 63 adultos mayores.

Tabla 2. Total, de adultos mayores.

POBLACIÓN	TOTAL
Adultos mayores	63

2.1.3. Muestra

La investigación se trabajó con el 100% (63 adultos mayores nativos) de la población.

2.1.4. Muestreo

En el muestreo que se llegó a utilizar fue el no probabilístico por conveniencia. Supo (2020)

2.2. Variables de estudio (Ver Anexo 03)

- **Variable Independiente: Dependencia**

Definición conceptual: “Necesidad subjetiva y secundaria de apoyo en el dominio del cuidado para compensar un déficit de autocuidado” (Mireles et al, 2022)

Definición operacional: Situación de una persona que debido a su incapacidad de realizar por su cuenta sus propios cuidados debe de tener apoyo de otra.

- **Variable Dependiente: Autoestima**

Definición conceptual: “La autoestima es la capacidad de que el adultomayor se aprecie teniendo en cuenta la calidad de integración social y las capacidades de adaptación para hacer frente a los acontecimientos de la vida, incluido el deterioro físico y cognitivo” (Gancino y Zumbana, 2022) **Definición operacional:**

Valoración que el adulto mayor tiene de sí mismo pese a las circunstancias que atraviesa como el deterioro del estado físico que conlleva por su edad

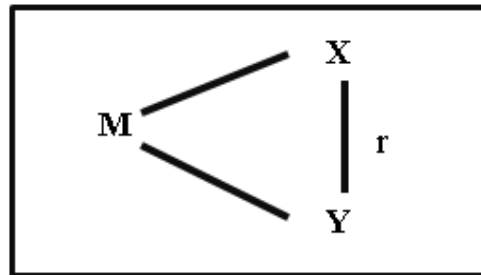
2.3. Métodos

2.3.1. Tipo y diseño de la investigación

El enfoque fue cuantitativo, de nivel aplicativo, de tipo cuasiexperimental, prospectivo, relacional, y longitudinal. Supo (2020)

2.3.2. Diseño de investigación

El diseño estuvo formado por un grupo en la que se observó si existe relación entre ambas variables.



Donde:

M: Adultos mayores

X: Nivel de dependencia

Y: Nivel de autoestima

r: Relación entre ambas variables.

2.3.3. Técnica e instrumento de recolección de datos

- **Variable independiente**

Método y técnica: Se utilizó el cuestionario. Pineda (2004)

Instrumento: Se utilizó el instrumento de Barthel, el cual fue adaptado por Duarte-Ayala y Velasco-Rojano (2022) y se utiliza para medir el nivel de dependencia de un adulto mayor, el cual tiene 10 dimensiones: Comer, arreglarse, lavarse, deposiciones, vestirse, micción, trasladarse, usar el retrete, deambular y peldaños. La variable independiente tuvo una categorización de la siguiente manera: < 20 total dependencia, 20-35 grave dependencia, 40-55 moderado dependencia, ≥ 60 leve dependencia y 100 puntos es totalmente independiente. (Anexo 01)

Propiedades psicométricas del Instrumento que evalúa la dependencia del adulto mayor

Validez: se realizó mediante un índice Kaiser Meyer Olkin alto =0.92 lo que demostró alta validez.

Confiabilidad: Se utilizó el Alpha Ordinal el que tuvo como resultado 0.98, y Omega ordinal que fue 0.99, el cual demostró que el instrumento es confiable

- **Variable dependiente:**

Método y técnica: Se utilizó el método del cuestionario. (Pineda, 2004)

Instrumento: Se hizo uso del instrumento de Rosenberg el cual fue adaptado por León y García (2016), el cual mide el nivel de autoestima, y se categoriza de esta manera: 30-40 p, autoestima elevada, de 26-29 p como media y menos de 25 autoestima baja. (Anexo 03)

Propiedades psicométricas del Instrumento que evalúa la autoestima

Validez: La validación se realizó mediante kaiser meyer olkin el cual fue adecuada 0.759, asimismo se utilizó la prueba de Bartlett's la cual fue $X^2=514,886$, $gl = 45$, $p < .000$, lo que evidenció que el instrumento fue adecuado.

Confiabilidad: El instrumento se sometió a la prueba piloto del 10% y se expresó por alfa de Cronbach= 0.73, lo que demostró alta confiabilidad.

2.3.4. Procedimiento

El procedimiento de toma de datos se efectuó de la siguiente manera:

1. Se llegó a solicitar un registro de los adultos mayores al Centro de Salud de Imaza que pertenecen a la comunidad nativa de UUT
2. Se informó con la ayuda del Apu (jefe de la comunidad nativa), sobre el procedimiento de la investigación y los objetivos que este tiene y después de tuvieron que llenar el consentimiento informado para poder ser partícipe de la investigación
3. Se aplicó los instrumentos de recolección.
4. Se realizó la tabulación de los resultados obtenidos mediante los cuestionarios

2.5. Análisis de datos

Los datos fueron procesados en software SPSS versión 23, Microsoft Excel y Word versión 2019, para analizar la relación entre dependencia y autoestima del adulto mayor se utilizó la prueba de chi cuadrada con un nivel de significancia de $\alpha = 0.0$.

III. RESULTADOS

Tabla 03

Datos demográficos de los adultos mayores de la comunidad nativa de UUT, Imaza, 2023

Características	N°	%
Edad (categorizada en años)		
60-65	20	31,7
66-70	20	31,8
71-75	14	22,2
76 a más	9	14,3
Estado Civil		
Soltero	29	46,0
Casado	2	3,2
Conviviente	30	47,6
Viudo	2	3,2
Integrantes de la familia		
01-02	31	49,3
03-04	26	41,4
5 a más	6	9,6
Sexo		
Femenino	38	60,3
Masculino	25	39,7

Descripción: En la tabla 03 se observa el 100% (63) adultos mayores que han sido evaluados y cumplen los criterios de inclusión, de los cuales el 31,7% tienen una edad entre los 60 a 65 años, el 46 % tiene un estado civil de soltero, dentro de los integrantes que habitan en la misma vivienda el 49,3 % tienen solo 01 a 02 integrantes, y el 60,3% de adultos mayores son del sexo femenino.

Tabla 4

Grado de Dependencia y Autoestima en los adultos mayores de la comunidad nativa de UUT, Imaza, 2023

GRADO DE DEPENDENCIA	AUTOESTIMA						TOTAL	
	Baja		Media		Elevada		N°	%
	N°	%	N°	%	N°	%		
Dependencia total	0	0	0	0	3	4,8	3	4,8
Grave	2	3,1	5	7,9	15	23,8	22	34,8
Moderada	6	9,6	14	22,2	7	11,1	27	42,9
Leve	5	7,9	2	3,1	0	0	7	11
Independiente	2	3,1	1	1,7	1	1,7	4	6,5
TOTAL	15	23,7	22	34,9	26	41,4	63	100

Descripción: En la tabla 04 se observa que del 100% (63) adultos mayores encuestados, el 23,8% (15) llegan a tener un grado de dependencia grave y un nivel de autoestima elevada, mientras que el 22,2 % (14) tienen dependencia moderada y un nivel de autoestima media, el 9,6 % (6) tienen una autoestima baja con un grado de dependencia moderada, el 11,1% (7) tienen autoestima elevada con un grado de dependencia moderada, el 7,9 % (5) tienen un grado de dependencia grave con un nivel de autoestima media, mientras que 4,8% representan una autoestima elevada con un grado de dependencia total.

Los datos fueron sometidos a la prueba Chi-cuadrada en la que $X^2=26,012$; $gl=8$; $p=0,001 < \alpha=0.05$, con estos resultados aceptamos la hipótesis alterna de la existencia de relación entre el grado de dependencia y el nivel de autoestima de los adultos mayores, y se niega la Hipótesis nula, en la que no existe relación entre ambas variables.

Tabla 5

Grado de dependencia de los adultos mayores de la comunidad nativa de UUT, Imaza, 2023

GRADO DE DEPENDENCIA	N°	%
Dependencia total	3	4.8
Grave	22	34.9
Moderado	27	42.9
Leve	7	11.1
Independiente	4	6.3
TOTAL	63	100.0

Descripción: En la tabla 05, se observa que del 100% (63) adultos mayores, el 42,9% (27) tienen un nivel de dependencia moderado, mientras que el 34,9% (22) dependencia grave, en cambio el 11,1% presentan una leve dependencia.

Tabla 6

Nivel de autoestima de los adultos mayores de la comunidad nativa de UUT, Imaza, 2023.

AUTOESTIMA	N°	%
Baja	15	23.8
Media	22	34.9
Elevada	26	41.3
TOTAL	63	100.0

Descripción: En la tabla 06 se observa el nivel de autoestima, del 100%, el 41,3% tienen un nivel de autoestima elevada, el 34,9% una autoestima leve y el 23,8% autoestima baja.

IV. DISCUSIÓN

A partir de los resultados se acepta la hipótesis alterna de que existe una relación entre el grado de dependencia y el nivel de autoestima de los adultos mayores en la comunidad nativa UTT ($p=0.01$), esto se identifica en México en la que demostraron que al tener independencia funcional mejora la salud mental y se percibe que aumentara la calidad de vida y funcionamiento familiar del adulto mayor ($p=0.001$). (Mireles et al., 2022). Asimismo, se realizó una investigación en España en el que encontraron que el 50% de adultos mayores presentan depresión y dependencia funcional, y dentro de las consecuencias tenemos el impedimento que puedan tener una buena interacción familiar. (Molina et al., 2023)

En la investigación identificamos que 42,9% de adultos mayores nativos presentan una dependencia moderada; de la misma manera en China se reconoció que los ancianos que presentan dependencia al caminar y sufren caídas tienen un mayor nivel de ansiedad y depresión ($p=0.001$), debido a que se sienten incapaces de poder realizar actividades por su propia cuenta (Yue et al., 2022). En Polonia, se identificó que los ancianos al ser dependientes, y al aumentar su edad tienen un mayor riesgo de padecer el síndrome de fragilidad ($p=0.02$), el cual conlleva a la disminución de las capacidades funcionales del organismo, provocando de esta manera el declive de su salud y hasta inclusive la muerte. (Jędrzejczyk et al., 2022), estas consecuencias no son ajenas a esta investigación en la que se identifica que la independencia es un factor clave en el manejo de la salud mental del adulto mayor de una comunidad nativa.

Otro problema en las personas adultas mayores es la depresión o una autoestima baja, esto no permite que el adulto se sienta bien consigo mismo y tenga muchos otros problemas, en la investigación se mostró que el 34,9% presentan una autoestima media, en China un tercio de los adultos mayores presentan síntomas de ansiedad, depresión y autoestima; estos están estrechamente relacionados con el aumento de la soledad y la falta de empatía que tienen sus cuidadores ($p=0.001$); es por ello que sería de gran ayuda implementar actividades que promuevan la comunicación entre el adulto mayor y su familia (Yang et al; 2022)

En Brazil se encontró que el nivel educativo de los ancianos influye en el nivel de autoestima; teniendo resultados que el 74,8% no presentan baja autoestima y presentan una educación; (Souza et al; 2022); debido a que la población de estudio fue una comunidad nativa; dentro de los encuestados solo se tuvo dos adultos mayores con educación secundaria y su autoestima fue de elevada y media respectivamente, con esto podemos mencionar que al tener un mayor número de controles del adulto mayor e implementar sesiones de aprendizaje sobre actividad física, pasatiempos, etc, se podría disminuir la tasa de adultos mayores con autoestima baja.

La población de adultos mayores aumenta con el pasar de los años, y se observa gran problemática de salud mental y física, dentro de la salud se realizan controles que ayudan a poder aumentar el bienestar de los ancianos, pero en algunos lugares dejamos de lado esto y prácticamente esta población se ve olvidada mucho más en las comunidades nativas, es importante poder ejecutar de manera más efectiva y continuar los controles, e implementar actividades que aumenten el bienestar del adulto mayor.

V. CONCLUSIONES

- Existe una relación significativa entre la dependencia y el nivel de autoestima de los adultos mayores de una comunidad nativa, y es importante implementar talleres para una mejor interacción con el cuidador.
- El 42,9% de adultos mayores nativos presentaron una dependencia moderada, teniendo como dificultades tareas diarias como ir al baño, lavarse, vestirse y deambular.
- El 34,9% de adultos mayores de una comunidad nativa presentan una autoestima media, y con un menor porcentaje presentan autoestima baja.

VI. RECOMENDACIONES

DIRECTIVOS DE RED DE SALUD BAGUA

- Capacitar a profesionales de salud sobre temas de prevención y promoción entemas de salud mental y dependencia funcional.
- Gestionar profesionales de salud como licenciada en enfermería para un correcto manejo de controles del adulto mayor.

CENTRO DE SALUD DE IMAZA

- Coordinar talleres para el adulto mayor y sus cuidadores como actividad física, recreación, etc, para una mejor integración de la familia.

DIRECTIVOS DE LA ESCUELA DE ENFERMERÍA

- Fortalecer la enseñanza para los estudiantes de enfermería, enfocada en la geriatría y un adecuado cuidado integral del adulto mayor nativo.
- Gestionar el curso de lenguas nativas como indispensable en la carrera de enfermería.

VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Abu, S., Nakash, O., Hayat., T., &Cohen, M. (2020) *Emotional distress among the Bedouin Arab and Jewish elderly in Israel: The roles of gender, discrimination, and self-esteem*. *Psychiatry Research*, 291, 01-07, Doi: <https://doi.org/10.1016/j.psychres.2020.113203>
- Aray, M., Mera, R., & Bergmann, R. (2022) *Depresión y dependencia funcional en losadultos mayores del centro geriátrico “Futuro Social”*. *Ciencias de la Salud*. 8(3), 2032-2056, Doi: <http://dx.doi.org/10.23857/dc.v8i3>
- Cabrera, M., & Suarez, J. (2022) *Capacidad funcional y nivel de autoestima en adultosmayores de un centro de salud del distrito de la Victoria - Chiclayo*. [tesis paraoptar el título profesional de licenciada en psicología]. Chiclayo; 2022. Disponible en https://repositorio.usmp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12727/10282/CABRERA_RM.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Comisión económica para América Latina y el Caribe. (2022) *Envejecimiento en América Latina y el Caribe*. Disponible en: <https://repositorio.cepal.org/server/api/core/bitstreams/e345daf3-2e35-4569-a2f8-4e22db139a02/content>
- Comisión Multisectorial del Adulto Mayor. (2017) *Estadísticas del PAM. MINDES*. Disponible en: <https://www.mimp.gob.pe/adultomayor/comision.html>
- Duarte-Ayala, R., & Velasco-Rojano, A. (2022). *Validación psicométrica del índice de Barthel en adultos mayores mexicanos*. *Horizonte sanitario*. 21(1). Doi; <https://doi.org/10.19136/hs.a21n1.4519>
- Gancino, J., & Zumbana, L (2022) *Autoestima y soledad en adultos mayores*. *Rev ciencia latina*. 6(6), 10069-10085. Doi https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v6i6.4117
- Instituto Nacional de Estadística e Informática (2023). *Población Adulto Mayor*. INEI.Disponible en: <https://m.inei.gob.pe/biblioteca-virtual/boletines/ninez-y-adulto-mayor/2023/1/#lista>
- Jedrzejczyk, M., Foryz, W., Czapla, M., & Uchmanowicz, I. (2022) *Relationship between Multimorbidity and Disability in Elderly Patients with Coexisting Frailty Syndrome*, *Journal of Environmental Research and Public Health*. 19(6), Doi: <https://doi.org/10.3390/ijerph19063461>

- León, C., & García, M. (2016). *Escala de rosenberg en población de adultos mayores*. *Ciencias Psicológica*. 10(2), 119-127. Doi: <https://doi.org/10.22235/cp.v10i2.1245>
- Mireles, M., Salazar, M., Guerra, J., Ávila, H., & Silva, J. (2022) *Calidad de vida relacionada con dependencia funcional, funcionamiento familiar y apoyo social en adultos mayores*. *Rev de Escola de Enfermagem*. 56, 01-09: Doi: <https://doi.org/10.1590/1980-220X-REEUSP-2021-0482es>
- Molina, V., Galárraga, M., Enriquez, G., Duque, R., & Araujo, I. (2023) *Consequence of a Geriatric Psychomotricity Program on the Quality of Life of Older Adults*, *Trends in Artificial Intelligence and Computer Engineering*. 619, 510–523. Doi: https://doi.org/10.1007/978-3-031-25942-5_40
- Organización de Naciones Unidas. (2023) Una población que envejece exige más pensiones y más salud. Naciones Unidas. Disponible en: <https://news.un.org/es/story/2023/01/1517857>
- Pineda, E. (2004). *Manual para el desarrollo de personal de salud (3.a ed.)*. Mac Graw– Hill Interamericana.
- Rojas, A., & Tejada, S. (2021) Capacidad funcional y depresión en adultos mayores del distrito de Huancas, Chachapoyas. [Tesis para obtener el título profesional de licenciado en enfermería]. Chachapoyas, 2021. Disponible en [https://repositorio.untrm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14077/2385/Rojas % 20Puerta% 20Abel.pdf?sequence=2&isAllowed=y](https://repositorio.untrm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14077/2385/Rojas%20Puerta%20Abel.pdf?sequence=2&isAllowed=y)
- Ryszewska, D., Tobis, S., Kropińska, S., Wieczorowska-Tobis, K., & Talarska, D. (2022) *The Association of Self-Esteem with the Level of Independent Functioning and the Primary Demographic Factors in Persons over 60 Years of Age*. *Trends in Artificial Intelligence and Computer Engineering*. 19(4), Doi: <https://doi.org/10.3390/ijerph19041996>
- Souza, E., Pires, D., Reis, L., Souza, R., Santos, C., Santana, C., & Okino, N. (2022). *Is self-esteem associated with the elderly person's quality of life?*. *Rev Bras Enferm*. 75(2), 01-08. Doi: <https://doi.org/10.1590/0034-7167-2021-0388>
- Supo, J. (2020). *Seminarios de investigación científica*. <https://kupdf.net/downloadFile/58f42a6adc0d60c24cda983e>

- Yang, M., Wang, O., & Yao, J. (2022) *Relationship between Intergenerational Emotional Support and Subjective Well-Being among Elderly Migrants in China: The Mediating Role of Loneliness and Self-Esteem*. Trends in Artificial Intelligence and Computer Engineering. 19(21), Doi: <https://doi.org/10.3390/ijerph192114567>
- Yue, Z., Liang, H., Gao, H., Oin, H., Huwei, L., Xiang, N., & Liu, E. (2022) *The association between falls and anxiety among elderly Chinese individuals: The mediating roles of functional ability and social participation*. Journal of Affective Disorders. 301, 300-206. Doi: <https://doi.org/10.1016/j.jad.2022.01.070>

ANEXOS

Anexo 1

Operacionalización de variables

VARIABLE	DEFINICION CONCEPTUAL	DEFINICION OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	CATEGORIA
Variable independiente: Dependencia	“Necesidad subjetiva y secundaria de apoyo en el dominio del cuidado para compensar un déficit de autocuidado” (Mireles et al, 2022)	Situación de una persona que debido a su incapacidad de realizar por su cuenta sus propios cuidados debe de tener apoyo de otra.	Datos generales	Edad	60-65 66-70 71-75 76 a más
				Sexo	Femenino Masculino
				Estado Civil	Soltero Casado Conviviente Viudo
				Número de personas con las que convive	1-2 3-4 4 a más
				Grado académico	Primaria Secundaria Superior

					Sin educación
Comer	Totamente independiente	10 puntos			
	Necesita una pequeña ayuda para comer los alimentos.	5 puntos			
	Dependiente	0 p			
Lavarse	Puede ir al baño por su propia cuenta (independiente)	5 p			
	No puede realizar esta actividad por su cuenta (dependiente)	0 p			
Vestirse	Independiente: puede vestirse por su cuenta	10 p			
	Ocasionalmente pide ayuda para vestirse	5 p			
	Siempre necesita ayuda para que lo vistan	0 p			
Arreglarse	Se lava la cara, se arregla por su cuenta	5 p			
	No puede realizar ninguna actividad de este tipo	0 p			

			Deposiciones	Normal	10 p
				Ocasionalmente no tiene la capacidad de controlar sus deposiciones.	5 p
				Perdió capacidad para controlar sus deposiciones.	0 p
			Micción	Normal	10 p
				Un episodio Max de pérdida de capacidad de micción.	5 p
				Perdió por completo la capacidad de controlar su micción.	0 p
			Usar el retrete	Puede utilizar el retrete por su propia cuenta.	10 p
				Necesita ayuda	5 p
				Dependiente de otra persona para realizar esta actividad	0 p
			Trasladarse	No tiene ninguna complicación de trasladarse por su propia cuenta.	15 p

				Mínima ayuda	10 p
				Necesita mucha ayuda para el traslado, pero aún no ha perdido la capacidad de sentarse por sí mismo.	5 p
				Dependiente	0 p
			Deambular	Camina la distancia que desee	15 p
				Necesita ayuda física para realizar su caminata	10 p
				Se traslada en silla de ruedas sin ninguna ayuda.	5 p
				No puede y trasladarse por su propia cuenta.	0 p
			Peldaños	Puede bajar y subir los escalones sin complicaciones	10 p
				Necesita una segunda persona para que le ayude a bajar los peldaños.	5 p
				Dependiente	0 p

VARIABLE	DEFINICION CONCEPTUAL	DEFINICION OPERACIONAL	DIMENSIONES	CATEGORIA	ESCALA
Variable dependiente: Autoestima	“La autoestima es lacapacidad de que el adulto mayor se aprecie teniendo en cuenta la calidad de integración social y las capacidades de adaptación para hacer frente a los acontecimientos de la vida, incluido el deterioro físico y cognitivo” (Gancino y Zumbana, 2022)	Valoración que el adulto mayor tiene de sí mismo pese a las circunstancias que atraviesa como el deterioro del estado físico que conlleva por su edad	Autoestima alta	30 a 40 puntos	Nominal
			Autoestima media	26 a 29 puntos	
			Autoestima baja	Menos de 25 puntos	

Anexo 02

Matriz de consistencia

FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	OBJETIVO	VARIABLES	MARCO METODOLÓGICO	ESCALA
<p>¿Cuál es la relación entre el nivel de dependencia y autoestima del adulto mayor en la comunidad nativa UUT, Imaza 2023?</p>	<p>Objetivo General: Determinar la relación de nivel de dependencia y autoestima del adulto mayor en la comunidad nativa de UUT, Imaza, 2023</p> <p>Objetivos Específicos:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Comprender el nivel de dependencia del adulto mayor en actividades básicas de la vida diaria en comunidad nativa de UUT, Imaza, 2023. • Identificar el nivel de autoestima del adulto mayor en la comunidad 	<p>Variable Independiente Vi: Dependencia</p> <p>Variable dependiente (Vd): autoestima</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Enfoque: Cuantitativo • Nivel: Aplicativo • Tipo: Cuasiexperimental, prospectivo, longitudinal. • Método de investigación: Hipotético - Deductivo • Universo/muestral: Esta conformado por todos los adultos mayores miembros de la comunidad nativa de UUT que cumplan los criterios de inclusión. 	<p>Vi: Ordinal Vd: Ordinal</p>

	nativa de UUT, Imaza, 2023		<ul style="list-style-type: none"> • Técnica e instrumento de recolección de datos: Técnica: Observacional • Análisis de datos: SPSS V23 Para contrastar Hipótesis se utilizará la prueba estadística de Chi-cuadrada con un nivel de significancia de $\alpha = 0.05$. • Presentación de datos: Tablas simples 	
--	-------------------------------	--	---	--



Anexo 03
UNIVERSIDAD NACIONAL
TORIBIO RODRÍGUEZ DE MENDOZA- AMAZONAS
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



INDICE DE BARTHEL. Actividades básicas de la vida diaria (State Med J 1965;
14: 61-5.)

- EDAD:** 60-65 () **ESTADO CIVIL:** Soltero ()
66-70 () Casado ()
71-75 () Conviviente ()
76 a más () Viudo ()
- INTEGRANTES DE LA FAMILIA:** 1-2 () **SEXO:** F ()
3-4 () M ()
4 a más ()
- GRADO ACADÉMICO:** Primaria ()
Secundaria ()
Superior ()
Sin educación ()

Parámetro	Situación del paciente	Puntuación
TOTAL		
Comer	- Totalmente independiente	10
	- Necesita ayuda para cortar carne, el pan, etc.	5
	- Dependiente	0
Lavarse	- Independiente: entra y sale solo del baño	5
	- Dependiente	0
Vestirse	- Independiente para lavarse la cara, las manos, peinarse, afeitarse,	10
	- Necesita ayuda	5
	- Dependiente	0

Arreglarse	- Independiente para lavarse la cara, las manos, peinarse, afeitarse,	5
	- Dependiente	0
Deposiciones	Continencia normal	10
	Ocasionalmente alguna ocasión de incontinencia	5
	- Incontinencia	0
Micción	Continencia normal	10
	Un episodio máx. de incontinencia	5
	Incontinencia	5
Usar el retrete	- Independiente para ir al cuarto de aseo, quitarse y ponerse la ropa...	10
	- Necesita ayuda para ir al retrete, pero se limpia solo	5
	- Dependiente	0
Trasladarse	- Independiente para ir del sillón a la cama	15
	- Mínima ayuda física o supervisión para hacerlo	10
	- Necesita gran ayuda, pero es capaz de mantenerse sentado solo	5
	- Dependiente	0
Deambular	- Independiente, camina solo 50 metros	15
	- Necesita ayuda física o supervisión para caminar 50 metros	10
	Independiente en sillas de ruedas	5
	Dependiente	0
Escaleras	- Independiente para bajar y subir escaleras	10
	- Necesita ayuda física o supervisión para hacerlo	5
	- Dependiente	0

Máxima puntuación: 100 puntos (90 si va en silla de ruedas)

Resultado	Grado de dependencia
< 20	Total
20-35	Grave
40-55	Moderado
≥ 60	Leve
100	Independiente



Anexo 04



UNIVERSIDAD NACIONAL
TORIBIO RODRÍGUEZ DE MENDOZA DE AMAZONAS
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

ESCALA DE AUTOESTIMA DE ROSEMBERG. Moreno y Balaguer (2000).

Este test tiene por objeto evaluar el sentimiento de satisfacción que la persona tiene desí 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 en desacuerdo**

	A	B	C	D
1. Siento que soy una persona digna de aprecio, al menos en igualmedida que los demás.				
2. Estoy convencido de que tengo cualidades buenas.				
3. Soy capaz de hacer las cosas tan bien como la mayoría de la gente.				
4. Tengo una actitud positiva hacia mí mismo (a)				
5. En general estoy satisfecho (a) de mí mismo (a)				
6. Siento que no tengo mucho de lo que estar orgulloso (a)				
7. En general, me inclino a pensar que soy un fracasado (a)				
8. Me gustaría poder sentir más respeto por mí mismo				
9. Hay veces que realmente pienso que soy un inútil				
10. A veces creo que no soy buena persona.				

Anexo 05

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo,, identificado (a) con el N° DNI:, declaro que acepto participar en la investigación titulada “DEPENDENCIA Y AUTOESTIMA DEL ADULTO MAYOR EN LA COMUNIDAD NATIVA DE UUT, Imaza, 2023”, que se viene realizando por Mendoza Reyna Deyci Liseth estudiante de la Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza – Amazonas, el objetivo de la investigación es: Determinar la relación de nivel de dependencia y autoestima del adulto mayor en la comunidad nativa de UUT, 2023, asumiendo que la información que se recolectará solo será con fines de investigación respetando la privacidad.

Estoy consciente que el informe será público, pero sin mencionar mi identidad, así como también teniendo la libertad de retirarme de la investigación sin que esto genere ningún perjuicio o gasto.

.....

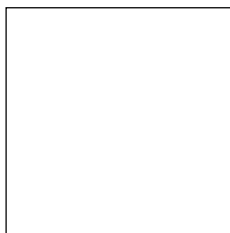
Firma (opcional)

DNI:

.....

Firma de la investigadora

DNI:



Huella digital