

La autoestima y la satisfacción con la vida que percibe la mujer adulto mayor

Self-esteem and satisfaction with the life perceived by the elderly woman

MAYLEN RODRÍGUEZ SIMÓN, JOSÉ LUÍS ROJAS PERUGORRÍA, YAIMA MALAGÓN CHALA, IDALYS PÉREZ VARGAS

Escuela Latinoamericana de Medicina, La Habana, Cuba.

Cómo citar este artículo:

Rodríguez Simón M, Rojas Perugorría JL, Malagón Chala Y, Pérez Vargas I. La autoestima y la satisfacción con la vida que percibe la mujer adulto mayor. Rev Panorama. Cuba y Salud [Internet]. 2019 [citado]; 13(3):27-33. Disponible en: <http://www.revpanorama.sld.cu/index.php/rpan/article/view/>

RESUMEN

Objetivo: determinar la relación que existe entre la autoestima y la satisfacción con la vida que perciben las mujeres adulto mayor de la Casa de los Abuelos y del Consultorio Médico 9 del Municipio Bauta.

Métodos: se realizó un estudio correlacional de corte transversal con un enfoque mixto. Se aplicó la Escala de Autoestima de Rosenberg y la Escala de Satisfacción con la vida de Diener. La muestra fue conformada por 20 mujeres en el grupo estudio e igual cantidad para el grupo patrón, seleccionados ambos de forma intencional. Se contó con el consentimiento de las mujeres adulto mayor seleccionadas para el estudio. Los resultados de las técnicas fueron llevados a tablas, sometidos al cálculo porcentual y al estadígrafo Correlación de Spearman.

Resultados: en las mujeres del grupo 1 la autoestima no guarda relación con la satisfacción con la vida; es decir, una mujer con un nivel bajo de autoestima puede presentar satisfacción con la vida alta o viceversa. En el grupo 2 existe relación entre la autoestima y la satisfacción con la vida; lo que implica que a un nivel alto de autoestima corresponde un grado elevado de satisfacción con la vida y la baja autoestima se asocia con la insatisfacción con la vida.

Conclusiones: se encontró que existía asociación en las variables psicológicas entre sí y de estas con las sociodemográficas, la edad y el estado civil en el grupo patrón; no siendo así en el grupo estudio, en que no se estableció asociación alguna.

Palabras clave: mujer adulto mayor; autoestima; satisfacción con la vida.

ABSTRACT

Objective: to determine the relationship that exists between the self-esteem and the satisfaction with the life that the women adult perceive bigger than the House of the Grandparents and of the Medical Clinic 9 of the Municipality Bauta.

Methods: he/she was carried out a study correlational of traverse court with a Mixed focus. It was applied the Scale of Self-esteem of Rosenberg and the Scale of Satisfaction with the life of Diener. The sample was conformed by 20 women in the group study and same quantity for the patron, selected group both in an intentional way. He/she had the consent of the women bigger adult selected for the study. The results of the techniques were taken to charts, subjected to the percentage calculation and the statistician Correlation of Spearman.

Results: in the women of the group 1 the self-esteem doesn't keep relationship with the satisfaction with the life; that is to say, a woman with a low level of self-esteem can present satisfaction with the high life or vice versa. In the group two relationship exists between the self-esteem and the satisfaction with the life; what implies that at a high level of self-esteem it corresponds a high grade of satisfaction with the life and the drop self-esteem associates with the dissatisfaction with the life.

Conclusions: it was found that association existed to each other in the psychological variables and of these with the socialdemographic, age and civil state in the patron group; not being this way in the group study, where association didn't settle down some.

Keywords: woman bigger adult; self-esteem; satisfaction with the life.

INTRODUCCIÓN

El envejecimiento poblacional es un fenómeno que se pone de manifiesto en mayor o menor grado en todas las sociedades. Está condicionado por la baja fecundidad y el aumento de la esperanza de vida.

El incremento paulatino del envejecimiento de la población es un fenómeno que ha devenido como la más importante preocupación sanitaria a nivel mundial, según

las estadísticas, lo cual se encuentra, de manera estrecha, relacionado a un aumento de la esperanza de vida. Se estima que para el 2025 existirán alrededor de 1 200 millones de ancianos, concomitantemente se incrementa el grupo de los "muy viejos", o sea, aquellos mayores de 80 años, quienes en los próximos 30 años constituirán los adultos mayores en los países desarrollados (30%) y los de menor desarrollo (12%).⁽¹⁾

Por ejemplo, en América Latina y el Caribe en 1950 solo el 5,4% de la población tenía 60 años o más, en el 2002 se apreció un 8%, mientras que para el 2025 se estima un 12,8% de la población y para el 2050 un 22%. Es decir, que al terminar el siglo el porcentaje de adultos mayores será cuatro veces mayor.^(1,2)

Cuba no está exenta de esta problemática, el creciente número de adultos mayores es una realidad en cualquier lugar del país, según los cálculos realizados por la Oficina Nacional de Estadísticas para el 31 de diciembre de 2009 la cifra de personas de 60 años y más de la población general era de 1 950 965 (17,4%). Este aumento de la población anciana, según el pronóstico para los próximos años, ubicaría al país entre los más envejecidos de América Latina y el Caribe, solo superado por Uruguay y Argentina.^(3,4)

En el Municipio de Bauta, según estadísticas realizadas en el año 2015, la población anciana ascendía, de la población del municipio, a 8 465 (17,5%), constituida en el sexo femenino, de la población adulta, por 4 469 mujeres adulto mayor (53%). La población adulta masculina, de la población anciana del municipio, asciende a 3 996 (47,2%).

En la vejez disminuye de manera significativa la capacidad física, se pierde el trabajo, la posición económica, mueren los amigos y los familiares; pérdidas que se viven con gran dramatismo; el tiempo subjetivo se acorta de forma sensible; sobre todo en los periodos largos como las estaciones o los años; hay conciencia de una mayor cercanía de la muerte. Pero si esta situación ocasiona la retirada afectiva del anciano, puede configurarse una situación fatal.⁽⁵⁾

En los últimos años se ha comenzado a hablar en términos de llegar a tener una longevidad satisfactoria, entendida esta como la condición de salud que, en su sentido más amplio, permite a las personas de edad satisfacer sus expectativas personales y cubrir las exigencias que les impone el medio.^(6,7)

Según la manera en que el anciano se perciba a sí mismo serán su conducta y sus decisiones. La idea que se tiene de uno mismo y la valoración que se hace de esta autoimagen, es decir, la autoestima; así como la satisfacción con la vida son dos de los múltiples aspectos psicológicos que pueden cambiar cuando un sujeto llega a la vejez,⁽⁸⁾ además, constituyen factores importantes para la adaptación a un período vital, y en el caso específico de esta etapa de la vida para llegar a tener un buen envejecimiento. El hecho de que la mujer adulto mayor posea una adecuada autoestima permitirá que pueda afrontar de manera satisfactoria los retos de la edad.^(9,10)

En la Casa de los Abuelos del Municipio de Bauta el Equipo Multidisciplinario de Atención Geriátrica realiza de manera sistemática una evaluación psicológica a los ancianos que asisten al centro; en que es frecuente al ingreso en esta institución la aparición de los cuadros depresivos, más aun, en la población anciana femenina, que se atribuía por parte de los especialistas del centro, a la presencia de una baja autoestima. Se asume que esta variable debe guardar relación con la satisfacción con la vida.

El presente trabajo de investigación parte de la consideración de que la mujer posee una mayor esperanza de vida y pretende estudiar a la mujer anciana con el propósito de profundizar en la relación que se establece entre dos aspectos psicológicos de suma importancia: la autoestima y la satisfacción con la vida.

Se aspira, además, a que estos resultados sirvan de punto de partida para el desarrollo ulterior de los procesos interventivos tendentes a que estas mujeres puedan agregar más vida a sus años y así lograr una longevidad satisfactoria.

El objetivo general que persigue esta investigación es determinar la relación que existe entre la autoestima y la satisfacción con la vida que perciben las mujeres adulto mayor de la Casa de los Abuelos y del Consultorio Médico 9 del Municipio Bauta.

MATERIALES Y MÉTODOS

Para conocer la relación de la autoestima con la satisfacción con la vida, se utilizaron los métodos teóricos, los empíricos y los matemáticos. Se realizó un estudio correlacional de corte transversal con un enfoque mixto.

La población estuvo constituida por 25 mujeres adulto mayor que asisten a la Casa de los Abuelos y por 156 féminas de la tercera edad que pertenecen al Consultorio Médico número 9 del municipio de Bauta. Se partió de los criterios de exclusión y de inclusión para seleccionar la muestra de forma intencional y quedó constituida por 20 mujeres adulto mayor que asisten a la Casa de los Abuelos, las que conforman el grupo de estudio (grupo 1) y 20 mujeres que pertenecen al Consultorio Médico número 9, las que conforman el segundo grupo de estudio (grupo 2). La similitud en la cantidad de sujetos de ambos grupos responde a la necesidad de lograr la homogeneidad entre estos.

Esta investigación se realiza en el período comprendido desde los meses de enero de 2017 hasta abril de 2017. La fase de aplicación se llevó a cabo en tres encuentros con cada mujer adulto mayor con un tiempo de duración ajustado a cada técnica.

Se utilizó el comedor de la Casa de los Abuelos para la aplicación en los horarios que no afecte la utilización propia del mismo; este local reúne los siguientes requisitos: es espacioso, es ventilado e iluminado de forma adecuada. En el caso del grupo de las mujeres que pertenecen al Consultorio Médico se les aplicó las técnicas en el mismo.

En cada uno de los encuentros la consigna de presentación de la investigación se expresó de forma verbal, antes de comenzar la aplicación de las técnicas y los instrumentos. Consigna: Este es un estudio acerca de la autoestima y la satisfacción con la vida que posee la mujer adulto mayor. Su colaboración es muy importante. La información que brinde es anónima y confidencial. Muchas gracias.

Los criterios de inclusión que se tuvieron en cuenta fueron: adultas mayores que no tuviesen deterioro mental.

Los criterios de exclusión fueron: Adultos mayores del sexo masculino, y las féminas adultas mayores con deterioro mental.

En el primer encuentro con la adulta mayor se realizó la aplicación del Mini Mental con el propósito de descartar la presencia de deterioro cognitivo que excluyera a la mujer adulto mayor de la muestra, dado los criterios establecidos para la investigación, con un tiempo de aplicación de alrededor de 20 minutos.

En un segundo momento se aplicó las Escalas de autoestima y satisfacción con la vida. Ambas en el mismo momento dada su rápida y fácil aplicación sin que constituya para los sujetos un esfuerzo excesivo. En este caso el tiempo de aplicación se aproxima a 15 minutos para cada escala.

El instrumento para medir la autoestima se interpretó a partir de una escala establecida, en los siguientes niveles de autoestima (alto, medio, bajo).

Se realizó la interpretación de los resultados obtenidos en la Escala de satisfacción con la vida luego de establecer los siguientes grados de satisfacción: Muy alta; Alta-Media; Por debajo de la media; Baja.

Los resultados obtenidos en ambas escalas fueron procesados mediante la aplicación del método estadístico matemático.

Se realizó la correlación de las variables sociodemográficas (la edad, el estado civil y el nivel de escolaridad) con las variables psicológicas (la autoestima y la satisfacción con la vida); así como la asociación entre la autoestima y la satisfacción con la vida para ambos grupos de estudio y se determinó mediante la Correlación por Rangos de Spearman.

RESULTADOS

En la tabla 1 se observa la frecuencia y el porcentaje de sujetos en los dos grupos analizados: la Casa de los Abuelos y Consultorio Médico para el rango de la edad, obteniéndose los mismos valores en ambos grupos con un predominio de los sujetos por encima de los 70 años de edad.

Tabla 1. Frecuencia y porcentaje de los sujetos de la Casa de los Abuelos (grupo 1) y las del Consultorio Médico (grupo 2) analizados según el rango de edad.

| Grupos | Rango de edad | | | | | |
|--------|---------------|----|------------|----|------------|----|
| | 60-69 | | 70-79 | | 80 ó más | |
| | Frecuencia | % | Frecuencia | % | Frecuencia | % |
| 1 | 2 | 10 | 8 | 40 | 10 | 50 |
| 2 | 2 | 10 | 8 | 40 | 10 | 50 |

Fuente: Historias clínicas.

Un resultado similar se obtuvo en el nivel de escolaridad para ambos grupos, en que se observó un predominio de los sujetos con el nivel de primaria (no terminada y terminada) y un bajo porcentaje de sujetos con nivel superior, como se muestra en la tabla 2, lo que se corresponde con las limitadas posibilidades de acceso a la educación que experimentaron los adultos mayores más longevos.

En cuanto al estado civil se obtuvieron los porcentajes más elevados en las divorciadas o las viudas (70%), lo que se explica por la mayor sobrevivencia de la mujer en la tercera edad. Tabla 3

La similitud en los grupos reflejada en estas tres tablas en cuanto a las variables sociodemográficas es resultado del carácter intencional de las muestras seleccionadas.

Descripción de los datos según los instrumentos aplicados para el estudio

En un inicio, se determina el nivel de la autoestima y el grado de satisfacción con la vida que presentan las mujeres adulto mayor en el grupo de la Casa de los Abuelos (grupo 1) y el grupo del Consultorio Médico 9 (grupo 2).

En la tabla 4 se observa un predominio marcado de la autoestima alta-media en el grupo 1 en que se agrupan 15 mujeres (75%) de la muestra, mientras que el 25% muestra baja autoestima. En el grupo 2 los valores en ambos niveles son similares, presentando 11 mujeres autoestima alta-media (55%); los 9 restantes se ubican en la autoestima baja con el 45% respecto a la muestra. Existe un predominio en ambos grupos de la autoestima alta-media.

Se realizó en ambos grupos un análisis teniendo en cuenta la variable satisfacción con la vida en la que se obtuvo que los sujetos del grupo 1 presentan una satisfacción muy alta y alta-media (65%), mientras que los sujetos del grupo 2 manifiestan esta variable como alta-media y por debajo de la media (84%).

Se realizó el análisis matemático, para el cual se determinaron los valores en frecuencia y porcentajes de los sujetos con relación a las diferentes alternativas de las variables sociodemográficas y psicológicas de estudio.

La correlación de las variables sociodemográficas (la edad, el estado civil y el nivel de escolaridad) con las variables psicológicas (la autoestima y la satisfacción con la vida); así como la asociación entre la autoestima y la satisfacción con la vida para ambos grupos de estudio.

El Análisis estadístico de la Correlación de Spearman entre la autoestima y las variables sociodemográficas analizadas

Tabla 2. Frecuencia y porcentaje de los sujetos de la Casa de los Abuelos (grupo 1) y las del Consultorio Médico (grupo 2) analizados según el nivel de escolaridad.

| Grupos | Nivel de escolaridad | | | | | | | | | |
|--------|-----------------------|----|--------------------|----|------------|----|------------------|---------------|------------|---|
| | Primaria no terminada | | Primaria terminada | | Secundaria | | Preuniversitario | Universitario | | |
| | Frecuencia | % | Frecuencia | % | Frecuencia | % | Frecuencia | % | Frecuencia | % |
| 1 | 5 | 25 | 9 | 45 | 3 | 15 | 2 | 10 | 1 | 5 |
| 2 | 5 | 25 | 9 | 45 | 3 | 15 | 2 | 10 | 1 | 5 |

Fuente: Historias clínicas.

Tabla 3. Frecuencia y porcentaje de los sujetos de la Casa de los Abuelos (grupo 1) y las del Consultorio Médico (grupo 2) analizados según el nivel de escolaridad.

| Grupos | Estado Civil | | | | | | | |
|--------|--------------|---|------------|----|------------|----|------------|----|
| | Soltera | | Casada | | Divorciada | | Viuda | |
| | Frecuencia | % | Frecuencia | % | Frecuencia | % | Frecuencia | % |
| 1 | 0 | 0 | 6 | 30 | 6 | 30 | 8 | 40 |
| 2 | 0 | 0 | 6 | 30 | 6 | 30 | 8 | 40 |

Fuente: Historias clínicas.

Tabla 4. Frecuencia y porcentaje de las adultas mayores de la Casa de los Abuelos (grupo 1) y las del Consultorio Médico (grupo 2) analizados según la autoestima.

| Grupos | Autoestima | | | |
|--------|--------------|----|------------|----|
| | Alta / Media | | Baja | |
| | Frecuencia | % | Frecuencia | % |
| 1 | 15 | 75 | 5 | 25 |
| 2 | 11 | 55 | 9 | 45 |

Fuente: Escala de autoestima de Rosenberg.

Tabla 5. Frecuencia y porcentaje de las adultas mayores de la Casa de los Abuelos (grupo 1) y las del Consultorio Médico (grupo 2) analizados según el grado de satisfacción con la vida.

| Grupos | Satisfacción con la vida | | | | | | | |
|--------|--------------------------|----|------------|----|------------------------|----|------------|----|
| | Muy alta | | Alta-Media | | Por debajo de la media | | Baja | |
| | Frecuencia | % | Frecuencia | % | Frecuencia | % | Frecuencia | % |
| 1 | 7 | 35 | 6 | 30 | 4 | 20 | 3 | 15 |
| 2 | 1 | 5 | 10 | 50 | 7 | 34 | 2 | 10 |

Fuente: Escala de satisfacción con la vida de Diener.

en las mujeres de ambos grupos mostró que para el grupo 1 la edad tiene una correlación de 0.253 y n.s. de significación, el nivel escolaridad 0.259 y n.s. y el estado civil 0.142 con un n.s. de significación.

Por su parte el grupo 2 mostró la edad con una correlación de 0.522 y una significación de $p < 0.05$, el nivel de escolaridad una correlación de (-0.231) y una significación de n.s. y el estado civil una correlación de 0.482 y una significación de $p < 0.05$.

Como se puede apreciar en el grupo 1 no existe relación entre la autoestima y cada una de las variables sociodemográficas analizadas. En el caso del grupo 2 se observa una correlación positiva para dicha variable psicológica respecto a la edad y al estado civil.

En el grupo 1 el resultado indica que la edad, el estado civil y el nivel de escolaridad no van a determinar en que la autoestima sea alta o baja, por ejemplo; una mujer de edad avanzada puede poseer una alta autoestima o viceversa; y así para cada relación de la autoestima con estas variables.

En tal sentido, se pudiera argumentar que este grupo tiene como característica fundamental, la institucionalización; esto las hace más propensas a compararse con otros adultos mayores, lo que unido a que con la edad experimentan limitaciones físicas, pueden repercutir de forma negativa en cuanto a sus niveles de autoestima.

En el grupo 2 este resultado indica que el incremento de la edad en los sujetos analizados está asociado con la expresión de la autoestima baja teniendo en cuenta los

rangos señalados para cada una de las variables, lo que se explica por el hecho de que con el aumento de la edad se incrementan las pérdidas de todo tipo asociadas al envejecimiento, con su consiguiente repercusión psicológica lo que, sin lugar a dudas, repercute de manera negativa sobre la autoestima de la mujer adulto mayor.

El Análisis estadístico de la Correlación de Spearman entre la satisfacción con la vida y las variables sociodemográficas analizadas en las mujeres de ambos grupos muestra que para el grupo 1 la correlación de la edad, el nivel de escolaridad y el estado civil fue de -0.022, -0.308 y 0.196, respectivamente, mientras la significación fue de n.s. en todos los casos.

Por su parte el grupo 2 mostró que la correlación de la edad, el nivel de escolaridad y el estado civil fue de 0.452, -0.176 y 0.494, respectivamente, mientras que la significación fue de $p < 0.05$, n.s., $p < 0.05$, en este orden.

El resultado más significativo se encontró en el grupo 1 debido a la no relación entre la satisfacción con la vida y las variables sociodemográficas. En el caso de las mujeres de dicho grupo ni la edad, ni el estado civil guardan relación con la satisfacción con la vida; una mujer de edad avanzada, divorciada o viuda puede manifestar satisfacción con la vida. En este grupo estas variables sociodemográficas no influyen en el grado de satisfacción que poseen estas adultas mayores.

En el grupo 2 el aumento de la edad está asociado con la insatisfacción con la vida. Esto se explica por las múltiples pérdidas que aparecen en la medida que avanza la edad y que afectan el grado de satisfacción con la vida en los adultos mayores, es decir, una mujer con edad avanzada tiene más probabilidades de poseer insatisfacción con su vida.

En este mismo grupo existe relación entre la insatisfacción con la vida y el estado civil, es decir las mujeres con estado civil divorciada o viuda muestran insatisfacción con la vida; motivado por la carencia de pareja, lo que repercute de forma negativa en la variable satisfacción con la vida para este grupo.

La única variable sociodemográfica que no mostró asociación con la autoestima ni con la satisfacción con la vida en los dos grupos analizados es el nivel de escolaridad. Esto se puede explicar porque que las mujeres adultas mayor, estudiadas, en su mayoría no tuvieron acceso a los altos niveles de escolaridad, lo cual era característico de la época prerevolucionaria y en tal sentido no constituyó un aspecto prioritario en sus perspectivas de vida. No obstante, se destaca el hecho de que las mujeres con un nivel universitario presentan una alta satisfacción con la vida. En cuanto a las variables sociodemográficas la edad y el estado civil, se determinó que se relacionan con cada una de las variables psicológicas solo en el grupo 2. No encontrándose en el grupo 1 relación en ninguno de los casos.

Al establecer la relación entre las variables psicológicas analizadas, mediante la utilización de la Correlación de Spearman se obtuvieron los siguientes resultados: En el grupo 1 no existe relación entre la autoestima y la satisfacción con la vida y en el caso del grupo 2 se encontró relación entre ambas variables.

El Análisis estadístico de la Correlación de Spearman entre la autoestima y la satisfacción con la vida en las adultas mayores de la Casa de los Abuelos (grupo 1) y las del Consultorio Médico (grupo 2) arrojó que en el grupo 1 la correlación fue de 0.250 y para el grupo 2 de 0.945, en tanto el nivel de significación fue de n.s. y $p < 0.01$, respectivamente.

En el caso de las mujeres del grupo 1 la autoestima no guarda relación con la satisfacción con la vida; es decir, una mujer con un nivel bajo de autoestima puede presentar satisfacción con la vida alta o viceversa.

En las mujeres del grupo 2 existe relación entre la autoestima y la satisfacción con la vida; lo que implica que a un nivel alto de autoestima corresponde un grado elevado de satisfacción con la vida y la baja autoestima se asocia con la insatisfacción con la vida.

La relación entre la autoestima y la satisfacción con la vida se obtuvo solo en el grupo de mujeres del Consultorio Médico 9.

DISCUSIÓN

En un estudio realizado por Rodríguez, Salvatierra Ulloa y Gianina en el año 2015, se obtuvo que los adultos mayores tenían nivel de autoestima alto (16,4%); un nivel de autoestima medio (50,7%) y un nivel de autoestima bajo (32,9%).⁽¹¹⁾ Estos resultados son similares a los obtenidos en la investigación, en que, el mayor porcentaje se ubica en los niveles de autoestima alto-medio.

León Ricardi y García Méndez en el año 2016 en su investigación "Escala de Rosenberg en población de Adultos Mayores", obtuvieron una relación de la autoestima con los niveles de escolaridad y el estado civil,⁽¹²⁾ los resultados aquí encontrados coinciden solo con los obtenidos en el grupo 2 estudiado con la variable estado civil, en que existe correlación con la autoestima. No coincidiendo con los resultados obtenidos en el grupo 1 en el que no hubo relación en ninguno de los casos. En ambos grupos la variable nivel de escolaridad no mostró asociación.

Calcaterra en su investigación: "Bienestar Psicológico en la Vejez: Análisis y comparación entre las personas de la Tercera Edad institucionalizadas y no institucionalizadas" en el año 2015, obtuvo que los adultos mayores institucionalizados y no institucionalizados se encontraban dentro del rango de la satisfacción alta y muy alta respectivamente.⁽¹³⁾ Estos resultados coinciden con los obtenidos en el grupo 1 en que se obtuvo que los sujetos presentan una satisfacción muy alta y alta-media (65%). No coincide con lo obtenido en los no institucionalizados (grupo 2) en que los sujetos manifiestan esta variable como alta-media y por debajo de la media (84%).

En un estudio realizado por Martínez Baro nombrado "Mayores y Bienestar Personal" se encontró una relación significativa entre la autoestima y el bienestar psicológico, esto se puede explicar debido a que la calidad de vida y el bienestar están influidos por la forma en la cual la persona se percibe y se valora.⁽¹⁴⁾ Se coincide con los resultados arrojados en la presente investigación en la que se obtuvo correlación entre la autoestima y la satisfacción con la vida. Según lo obtenido por Carlos Orosco en su estudio: "Depresión y autoestima en adultos mayores institucionalizados y no institucionalizados en la ciudad de Lima. Perú" en 2015 la autoestima presenta correlación con la variable satisfacción con la vida, obtuvo que los adultos mayores con baja autoestima tienden a presentar menos satisfacción con la vida.⁽¹⁵⁾ Estos resultados coinciden solo con los obtenidos en las adultas mayores del grupo 2, no siendo así en el grupo 1 en que no se encontró correlación entre ambas variables psicológicas.

CONCLUSIONES

Se encontró un predominio marcado de la autoestima alta-media en las mujeres adulto mayor de la Casa de los

Abuelos. En las del Consultorio Médico 9 los valores en ambos niveles son similares, para la autoestima alta-media y la autoestima baja. Se obtuvo que la mayor parte de las mujeres adulto mayor de la Casa de los Abuelos presentan una satisfacción muy alta y alta-media; mientras que las mujeres adulto mayor del Consultorio Médico 9 manifiestan esta variable como alta-media y por debajo de la media.

Existe relación entre la edad y el estado civil con respecto a la autoestima y la satisfacción con la vida para el grupo de mujeres del Consultorio Médico 9; no siendo así para el grupo de la Casa de los Abuelos. La variable sociodemográfica nivel de escolaridad no guarda relación con las variables psicológicas en ambos grupos.

La relación entre la autoestima y la satisfacción con la vida se obtuvo solamente en el grupo de mujeres del Consultorio Médico 9.

Luego de haber aplicado la Escala de autoestima se procede al análisis de los resultados obtenidos en la Escala de satisfacción con la vida.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Naranjo Y, Figueroa M, Cañizares R. *Envejecimiento poblacional en Cuba. [Gaceta Médica Espirituana]*. 2015. [citado el 9 de enero de 2017]; 17 (3), ISSN 1608-8921. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1608-89212015000300025
2. Castro J, Knight L, Cabrera M. *Envejecimiento poblacional: Años frente al espejo*. 2017. Citado el 18 de enero de 2017. Disponible en: <http://www.cubadebate.cu/especiales/2017/03/02/envejecimiento-poblacional-anos-frente-al-espejo/>
3. Col. de autores. *Envejecimiento poblacional en Cuba*. 1ra. ed. La Habana: Editorial de Ciencias Sociales; 2016.
4. Yanes MG. *Longevidad Satisfactoria. [Revista Electrónica de Ciencias Médicas]*. 2015. [citado en 9 de enero de 2017]. Disponible en: <http://www.cmcienfuegos.vsaludable/01-03-2015/26291>.
5. Roig C, Ávila E, Donal D, Ávila B. *La atención al Adulto mayor: un reto para la medicina contemporánea. [Revista Cubana de Medicina General Integral]*. 2015. [citado el 9 de enero de 2017]. Disponible: <http://scielo.sld.cu>
6. Alvarado X, Toffoletto MC, Oyanedel JC, Vargas S, Reynaldos K. *Factores asociados al bienestar subjetivo en los adultos mayores*. 2017. Citado el 23 de febrero de 2017. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1590/0104-07072017005460015>
7. López MR. *La urgente necesidad de medidas para mejorar la calidad de vida de los adultos mayores basada en el respeto y la valoración, mediante la concientización de la población hacia dicho sector*. 2015. Citado el 13 de marzo de 2017. Disponible en: www.scielo.cl/pdf/terpsicol/v33n3/art07.pdf
8. Buendía J. *Envejecimiento y Psicología de la salud*. 1ra. ed. España: Editorial Siglo Veintiuno; 2014.
9. Boyzo C. *Entorno a un panorama de vida digna e inclusión laboral para mujeres de la tercera edad en el municipio de Toluca*. 2015. Citado el 5 de marzo de 2017. Disponible en: www.scielo.org.co/pdf/rsap/v17n2/v17n2a03.pdf.
10. Trovalín J. *Ser mujer adulta mayor y ser invisible. [Revista de Investigación en Psicología]*. 2013. [citado el 13 de marzo de 2017]; 8, 57-65. Disponible en: <http://www.sinembargo.mx/08-03-2013/550881>.
11. Pajuelo L, Salvatierra G. *Autoestima y Calidad de Vida del Adulto Mayor Con Diabetes Mellitus Tipo 2*; 2015. Trujillo, Perú.
12. Ricardi C, García M. *Escala de Rosenberg en población de Adultos Mayores. [Ciencias Psicológicas]*. 2016. [citado el 19 de marzo de 2017]; 10 (2): 119 – 127. Disponible en: www.revcienciaspsic.dx.doi.org/10.22235/cp.v10i2.1245
13. Calcaterra J. *Bienestar Psicológico en la Vejez: Análisis y comparación entre personas de la Tercera Edad institucionalizadas y no institucionalizadas*. 2015. Citado el 21 de febrero de 2017. Disponible en <https://core.ac.uk/download/pdf/45655452.pdf>.
14. Martínez Baro P. *Mayores y Bienestar Personal*. 2015. Citado el 19 de marzo de 2017. Disponible en: www.enfermeria2017.sld.cu/index.php/enfermeria/2017/paper/download/350/307.
15. Orosco C. *Depresión y autoestima en adultos mayores institucionalizados y no institucionalizados en la ciudad de Lima. Perú*. 2015. Citado el 16 de febrero de 2017. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/6112630.pdf>.

Conflicto de intereses: Los autores declaran no tener ningún conflicto de intereses.

Contribución a la teoría: Todos los autores participamos en la discusión de los resultados y hemos leído, revisado y aprobado el texto final del artículo.

Dirección para la correspondencia: Maylen Rodríguez Simón, Escuela Latinoamericana de Medicina. La Habana. Cuba.

Correo electrónico: maylen81@elacm.sld.cu

Licencia Creative Commons Reconocimiento-NoComercial-Compartir Igual 4.0

