

UNIVERSIDAD DE HUANUCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERIA



UDH
UNIVERSIDAD DE HUANUCO
<http://www.udh.edu.pe>

TESIS

**“Risoterapia: incremento de la autoestima en adultos
mayores del Asilo Santa Sofía, Huánuco 2022”**

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADA EN
ENFERMERÍA

AUTORA: Arratea Bernardo, Kiara Emelly

ASESORA: Flores Quiñonez, Emma Aida

HUÁNUCO – PERÚ

2025



U

D

H

TIPO DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN:

- Tesis (x)
- Trabajo de Suficiencia Profesional ()
- Trabajo de Investigación ()
- Trabajo Académico ()

LÍNEAS DE INVESTIGACIÓN: Promoción de Salud – prevención de enfermedad – recuperación del individuo, familia y comunidad

AÑO DE LA LÍNEA DE INVESTIGACIÓN (2020)

CAMPO DE CONOCIMIENTO OCDE:

Área: Ciencias Médicas, Ciencias de la Salud

Sub área: Ciencias de la Salud

Disciplina: Enfermería

DATOS DEL PROGRAMA:

Nombre del Grado/Título a recibir: Título Profesional de Licenciada en Enfermería

Código del Programa: P03

Tipo de Financiamiento:

- Propio (x)
- UDH ()
- Fondos Concursables ()

DATOS DEL AUTOR:

Documento Nacional de Identidad (DNI): 76266828

DATOS DEL ASESOR

Documento Nacional de Identidad (DNI): 22407508

Grado/Título: Magister en Ciencias de la Salud Pública

Docencia Universitaria

Código ORCID: 0000-0001-6338-955X

DATOS DE LOS JURADOS:

N°	APELLIDOS Y NOMBRES	GRADO	DNI	Código ORCID
1	Fretel Quiroz, Nicolas Magno	Doctor en Administración de la Educación	42092646	0000-0002-2724-8116
2	Salazar Rojas, Celia Dorila	Magister en Educación Gestión y Planeamiento Educativo	22415399	0000-0002-0562-3712
3	Serna Roman, Bertha	Título de Segunda Especialidad Profesional en Enfermería en Pediatría	22518726	0000-0002-8897-0129



UDH
UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO

**UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERÍA**



ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS

En la ciudad de Huánuco, siendo las 17:00 horas del día 22 del mes de setiembre del año dos mil veinticinco, en Auditorio de la Facultad de Ciencias de la Salud en cumplimiento de lo señalado en el Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad de Huánuco, se reunió el Jurado Calificador integrado por los docentes:

- | | | |
|------------------------------------|---|--------------------|
| • DR. NICOLAS MAGNO FRETTEL QUIROZ | - | PRESIDENTE |
| • MG. CELIA DORILA SALAZAR ROJAS | - | SECRETARIO |
| • LIC. ENF. BERTHA SERNA ROMAN | - | VOCAL |
| • MG. SILVIA LORENA ALVARADO RUEDA | - | ACCESITARIO |
| • MG. EMMA AIDA FLORES QUIÑONEZ | - | ASESORA |

Nombrados mediante Resolución N° 3366-2025-D-FCS-UDH, para evaluar la Tesis intitulado: "RISOTERAPIA: INCREMENTO DE LA AUTOESTIMA EN ADULTOS MAYORES DEL ASILO SANTA SOFIA-HUÁNUCO 2022"; presentado por el(la) Bachiller en Enfermería: KIARA EMELLY ARRATEA BERNARDO, se desarrolló en dos etapas: exposición y absolución de preguntas, procediéndose luego a la evaluación por parte de los miembros del Jurado.

Habiendo absuelto las objeciones que le fueron formuladas por los miembros del jurado y de conformidad con las respectivas disposiciones reglamentarias, procedieron a deliberar y calificar, declarándolo (a) *Aprobado... Por unanimidad* con el calificativo cuantitativo de *14* y cualitativo de *superior*.

Siendo las, *18:10* horas del día *22* del mes de *setiembre* del año 2025, los miembros del Jurado Calificador firman la presente Acta en señal de conformidad.

PRESIDENTE

DR. NICOLAS MAGNO FRETTEL QUIROZ
Cod. 0000-0002-2724-8116
DNI: 42092646

SECRETARIO

MG. CELIA DORILA SALAZAR ROJAS
Cod. 0000-0002-0562-3712
DNI: 22415399

VOCAL

LIC. ENF. BERTHA SERNA ROMAN
Cod. 0000-0002-8897-0129
DNI: 22518726



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO

CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD

El comité de integridad científica, realizó la revisión del trabajo de investigación del estudiante: KIARA EMELLY ARRATEA BERNARDO, de la investigación titulada "RISOTERAPIA: INCREMENTO DE LA AUTOESTIMA EN ADULTOS MAYORES DEL ASILO SANTA SOFÍA - HUÁNUCO 2022", con asesor(a) EMMA AIDA FLORES QUIÑONEZ, designado(a) mediante documento: RESOLUCIÓN N° 880-2024-D-FCS-UDH del P. A. de ENFERMERÍA.

Puede constar que la misma tiene un índice de similitud del 21 % verificable en el reporte final del análisis de originalidad mediante el Software Turnitin.

Por lo que concluyo que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio y cumple con todas las normas de la Universidad de Huánuco.

Se expide la presente, a solicitud del interesado para los fines que estime conveniente.

Huánuco, 03 de septiembre de 2025



RICHARD J. SOLIS TOLEDO
D.N.I.: 47074047
cod. ORCID: 0000-0002-7629-6421



MANUEL E. ALIAGA VIDURIZAGA
D.N.I.: 71345687
cod. ORCID: 0009-0004-1375-5004

16. ARRATEA BERNARDO KIARA EMELLY.docx

INFORME DE ORIGINALIDAD

21 %	20 %	8 %	11 %
INDICE DE SIMILITUD	FUENTES DE INTERNET	PUBLICACIONES	TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	repositorio.udh.edu.pe Fuente de Internet	6 %
2	Submitted to Universidad de Huanuco Trabajo del estudiante	3 %
3	hdl.handle.net Fuente de Internet	3 %
4	core.ac.uk Fuente de Internet	1 %
5	repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet	1 %



RICHARD J. SOLIS TOLEDO
D.N.I.: 47074047
cod. ORCID: 0000-0002-7629-6421



MANUEL E. ALIAGA VIDURIZAGA
D.N.I.: 71345687
cod. ORCID: 0009-0004-1375-5004

DEDICATORIA

A Dios, por acompañarme en este duro proceso.

A mis queridos padres, por mantener la confianza plena en mí y siempre brindarme su amor incondicional.

A mis tíos, por ofrecerme sus sabios consejos durante muchos años y concederme su apoyo absoluto a lo largo de esta fase.

A mi abuelita que me dedico de su tiempo en vida para formarme como una buena persona con valores humanitarios y humildad.

AGRADECIMIENTOS

A la universidad de Huánuco, por brindarme el conocimiento necesario para poder elaborar este proyecto.

A los docentes por su guía y orientación en este largo camino y por concederme poder adquirir sus conocimientos.

A mi asesora de tesis, Mg Emma Aida Flores Quiñonez por ayudarme a mejorar mi informe.

A los adultos mayores del Asilo Santa Sofía, por concederme un poco de su tiempo para la ejecución de este informe.

A mi colega que me brindó su ayuda para la ejecución de los talleres a los adultos del Asilo Santa Sofía.

INDICE GENERAL

DEDICATORIA	II
AGRADECIMIENTOS	III
INDICE DE TABLAS	VII
INDICE DE FIGURAS	VIII
INDICE DE ANEXOS	IX
RESUMEN.....	x
ABSTRACT	xi
INTRODUCCIÓN	xii
CAPÍTULO I	13
PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN	13
1.1. DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA	13
1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	16
1.2.1. PROBLEMA GENERAL	16
1.2.2. PROBLEMAS ESPECÍFICOS	16
1.3 OBJETIVOS	16
1.3.1 OBJETIVO GENERAL	16
1.3.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS	16
1.5. JUSTIFICACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN	17
1.5.1. TEÓRICA	17
1.5.2. METODOLÓGICA	17
1.5.3. PRÁCTICA	17
1.6. LIMITACIONES DE LA INVESTIGACIÓN	18
1.7. VIABILIDAD DE LA INVESTIGACIÓN	18
CAPÍTULO II	19
MARCO TEÓRICO	19
2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN	19
2.1.1 A NIVEL INTERNACIONAL	19
2.1.2 A NIVEL NACIONAL	20
2.1.3 A NIVEL LOCAL.....	21
2.2. BASES TEÓRICAS	21

2.2.1 MODELO DE LOS SERES HUMANOS UNITARIOS DE MARTHA ROGERS	21
2.2.2 TEORÍA DE LOS VEINTIÚN PROBLEMAS DE ENFERMERÍA DE FAYE ABDELLAH.....	21
2.2.3 MODELO DE ADAPTACIÓN DE CALLISTA ROY	22
2.3. DEFINICIONES CONCEPTUALES	22
2.3.1 RISOTERAPIA	22
2.3.2 MÚSCULOS IMPORTANTES QUE TRABAJAN EN LA RISOTERAPIA	23
2.3.3 FUNCIÓN	24
2.3.4 BENEFICIOS	24
2.3.5 LAS EMOCIONES	24
2.3.6 MOVIMIENTOS	25
2.3.7 SENSACIONES	25
2.3.8 AUTOESTIMA	25
2.3.9 NIVEL DE AUTOESTIMA	25
2.4. HIPÓTESIS	29
2.4.1 HIPÓTESIS GENERAL	29
2.5. VARIABLES	29
2.5.1. VARIABLE DEPENDIENTE	29
2.5.2. VARIABLE INDEPENDIENTE	29
2.6. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES	30
CAPÍTULO III	34
METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN.....	34
3.1. TIPO DE INVESTIGACIÓN (REFERENCIAL)	34
3.2. ENFOQUE	34
3.3. ALCANCE O NIVEL	34
3.4. DISEÑO	34
3.5. POBLACIÓN Y MUESTRA	35
3.6. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS	36
3.6.1. TÉCNICAS	36

RESULTADOS	43
4.1. PROCESAMIENTO DE DATOS (TABLAS ACADÉMICAS O FIGURAS CON SU RESPECTIVO ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN)	43
CAPITULO V	57
DISCUSIÓN DE RESULTADOS	57
CONCLUSIONES	59
RECOMENDACIONES	60
ANEXOS	68

INDICE DE TABLAS

Tabla 1. Características sociodemográficas de los Adultos mayores del Asilo Santa Sofía - Huánuco 2022.	43
Tabla 2. Nivel de Autoestima de Coopersmith en adultos mayores del Asilo Santa Sofía antes de la intervención- Huánuco 2022.....	49
Tabla 3. Nivel de Autoestima de Coopersmith en adultos mayores del Asilo Santa Sofía después de la intervención- Huánuco 2022.	50
Tabla 4. Frecuencia según a las sensaciones en los adultos mayores del Asilo Santa Sofía antes de la intervención- Huánuco 2022.	51
Tabla 5. Frecuencia según a las emociones en los adultos mayores del Asilo Santa Sofía antes de la intervención- Huánuco 2022.....	52
Tabla 6. Frecuencia al movimiento en los adultos mayores del Asilo Santa Sofía antes de la intervención- Huánuco 2022.	53
Tabla 7. Frecuencia según a las sensaciones en los adultos mayores del Asilo Santa Sofía después de la intervención- Huánuco 2022.	54
Tabla 8. Frecuencia según a las emociones en los adultos mayores del Asilo Santa Sofía después de la intervención- Huánuco 2022.	55
Tabla 9. Frecuencia según al movimiento en los adultos mayores del Asilo Santa Sofía después de la intervención- Huánuco 2022.	56

INDICE DE FIGURAS

Figura 1. Diagrama de barras del grupo de edad de los adultos mayores del Asilo Santa Sofía, Huánuco 2022.....	45
Figura 2. Diagrama de barras del género biológico de los adultos mayores del Asilo Santa Sofía, Huánuco 2022.....	45
Figura 3. Diagrama de barras de la escolaridad de los adultos mayores del Asilo Santa Sofía, Huánuco 2022.	46
Figura 4. Diagrama de barras del Estado Civil de los adultos mayores del Asilo Santa Sofía, Huánuco 2022.	46
Figura 5. Diagrama de barras del Familiar Responsable de los adultos mayores del Asilo Santa Sofía, Huánuco 2022.....	47
Figura 6. Diagrama de barras del Número de hijos de los adultos mayores del Asilo Santa Sofía, Huánuco 2022.....	47
Figura 7. Diagrama de barras del Motivo de ingreso de los adultos mayores del Asilo Santa Sofía, Huánuco 2022.....	48

INDICE DE ANEXOS

ANEXO 1	69
ANEXO 2	74
ANEXO 3	75
ANEXO 4	77
ANEXO 5	79
ANEXO 6	81
ANEXO 7	83
ANEXO 8	84
ANEXO 9	89
ANEXO 10	91
ANEXO 11	93

INDICE DE CUADROS

Cuadro 1. Guía de Entrevista de las características sociodemográficas	39
Cuadro 2. Validez de contenido por criterio de Jueces: Coeficiente V de Aiken.	40

RESUMEN

Objetivo: Evaluar la risoterapia incremento de la autoestima en los adultos mayores del asilo Santa Sofía. **Métodos:** Es una investigación cuantitativa, longitudinal, prospectivo, experimental, analítica, de diseño cuasi experimental en 25 adultos mayores del Asilo Santa Sofía. El contraste de hipótesis se realizó con el Chi cuadrado, con una $p < 0,05$. **Resultados:** En la valoración de la autoestima se identificó en los resultados antes de la realización del programa de risoterapia que el 76% presentó autoestima baja y después del post test el 60% presentó un autoestima medio. Al analizar la relación en las dimensiones se encontró en la dimensión sensaciones 72% (18), en la dimensión emociones 68% (17) y la dimensión movimiento 64% (16) de autoestima medio, por lo que la risoterapia y la autoestima se relaciona en los adultos mayores del asilo santa Sofía, siendo ambas variables significativas.

Conclusión: Los adultos mayores del Asilo Santa Sofía mejoraron su nivel de autoestima, después de la realización de la risoterapia.

Palabras clave: Autoestima, Adulto mayor, Risoterapia, Nivel y Asilo.

ABSTRACT

Objective: To evaluate the increase in self-esteem of laughter therapy among older adults at the Santa Sofía nursing home.

Methods: This was a quantitative, longitudinal, prospective, experimental, analytical, and quasi-experimental study involving 25 older adults at the Santa Sofía Nursing Home. Hypothesis testing was performed using the Chi-square test, with a $p < 0.05$. **Results:** In the self-esteem assessment, the results before the laughter therapy program showed that 76% had low self-esteem, and after the post-test, 60% had average self-esteem. Analyzing the relationship between dimensions, the sensations dimension showed a 72% (18), the emotions dimension a 68% (17), and the movement dimension a 64% (16) level of average self-esteem. Therefore, laughter therapy and self-esteem are related among older adults at the Santa Sofía Nursing Home, both variables being significant.

Conclusion: The older adults at the Santa Sofía Nursing Home improved their self-esteem after receiving laughter therapy.

Keywords: Self-esteem, Older adults, Laughter therapy, Level, Asylum.

INTRODUCCIÓN

La risoterapia es poco utilizada en la actualidad por el personal de salud, para el bienestar de diversas enfermedades. Además de que se comprobó que ayuda a la mejora de la autoestima en las personas, así como también en los adultos mayores, por esta razón es necesario de la misma manera conocer sus múltiples beneficios, ya que es una técnica eficaz por consiguiente mejora la calidad de vida de todo ser humano. ¹

El presente trabajo de investigación se estructura en cinco capítulos:

En el capítulo I, se presenta el problema de investigación, haciendo así énfasis en la descripción del problema, la formulación del problema, el objetivo general y los específicos, la justificación, las limitaciones y la viabilidad de la Investigación.

En el capítulo II, se establece el marco teórico, los antecedentes de la investigación, las bases teóricas, las definiciones conceptuales, la hipótesis, las variables y la operacionalización de variables.

En el capítulo III, se presenta la metodología de la investigación, el cual contiene el tipo de investigación, el enfoque, el alcance o el nivel, el diseño, la población y la muestra, las técnicas e instrumentos de recolección de datos, el análisis e interpretación de los datos y los aspectos éticos.

En el capítulo IV, de hecho, se detallan los resultados descriptivos y la contrastación de hipótesis y la prueba de hipótesis.

En el capítulo V, finalmente se presenta la discusión de resultados.

Por último, se presentan las conclusiones, las recomendaciones, las referencias bibliográficas y los anexos.

CAPÍTULO I

PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1. DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA

Según Velis et al (1) asimismo nos menciona que el autoestima, también se basa en los pensamientos, ya que de hecho es fundamental la opinión que uno mismo se tiene, y del mismo modo la seguridad que uno lo manifiesta mediante sus acciones, de igual manera tener un buen autoestima no solo implica expresarlo, sino de sentirse bien consigo mismo.

Leonila A. psicóloga feminista (2) nos dice que la risa debe de estar presente en nuestra vida, ya que forma una terapia fundamental, que en general libera sustancias, que de una manera u otra favorecerán al organismo, además de mejorar el estado de ánimo, de este modo reír relaja y pues se diría que hace que una persona se sienta mejor, ya que brinda múltiples beneficios internos.

Según Dominique Carolina, N.M (3) el inicio del Covid 19 tuvo un gran impacto en los adultos mayores, pues ellos fueron uno de los grupos más afectados, ya que estar en aislamiento y confinamiento afecto a su bienestar emocional.

No obstante muchos de los problemas de autoestima baja en ancianos, también derivan de los estereotipos, que igualmente son generados por su entorno. Hasta ahora la percepción de los adultos mayores, sobre sí mismos, empeoró gradualmente dejando a un lado su salud mental inestable, y esto afecto su autoestima. (4)

Por otra parte, (5) las personas mayores a la vez describen que tras experimentar la aflicción de melancolía, que de hecho, se debería también al fallecimiento de un ser querido, les generaría a la larga un vacío emocional, que los dejaría devastados. No obstante, también se vio, que algunos adultos mayores, pueden llegar a presentar soledad interna, y así originando su decaimiento.

De igual manera algunos autores, refieren que la nostalgia eventualmente provoca una sensación de indefensión, ya que, cuando sus hijos (as) los abandonan estos llegan a tal punto de deprimirse y sentirse insuficientes.(5). Igualmente (6) es importante conocer, como esta nuestro nivel de autoestima, ya que, de este, depende el bienestar de toda persona, no solo mentalmente, sino también físicamente.

Por otro lado, acontecer situaciones de desamparo, eventualmente les producirá inseguridad, es decir ellos (as) sobrepensarán de quien les podría cuidar, a la vez que también se autosugestionaran de su futuro, por lo tanto, todo esto a la larga así los vuelve vulnerables y en resumen frágiles emocionalmente.(7)

Por consiguiente, el decaimiento también puede ser variado, es decir que el estado de ánimo, de una persona, será el factor que promueva eventualmente algunos problemas, De forma similar, estar desanimado, puede afectar las actividades cotidianas, además de que la persona de este modo este sin energía. (8) Es por esta razón que algunos autores, recomiendan una autoevaluación, además de identificar si podemos desenvolvernos libremente, ante cualquier persona, ya que así también veremos, su nivel de seguridad o su nivel de dificultad. (9)

En Chile, (10) alrededor del 2017, se realizó una encuesta, que en resumen dio 459.686 personas de tercera edad, que en otras palabras estaban en desamparo, este dio un 13,7%, de ancianos que hasta ahora viven con su familia, y estadísticamente genero alrededor de 2.104.365, 227.991, lo que finalmente nos da como resultado un 10,8%, este también se vio afectado por la pandemia, que no obstante, incremento enfermedades, y también incremento la orfandad de los de tercera edad.

De la misma manera, en México alrededor de 2020, también había más de 35.2 millones de viviendas particulares. Por lo tanto, cerca de 11 millones de hogares (31.0%) estaban habitados por al menos una persona mayor y de hecho el 63.7% vivía una persona de 60 años a más, en otras palabras, el 34.6% se encontraron solo dos personas por hogar y asimismo también el 1.7% habitaban tres o más personas mayores.(11)

En el Perú, de hecho, existen 295 0000 adultos de tercera edad, que, son los que presentan dificultades, y en resumen no pueden relacionarse, ya sea con sus amigos o conocidos, o sienten temor, al momento de relacionarse, a causa del rechazo por parte de ellos. (12). De forma similar el 67,8% fueron los que desarrollaron o hasta incluso son los que padecen también de alguna enfermedad mental, de hecho, afirman que también, un pequeño porcentaje podría contar con ansiedad, ya que también son ellos los que están recíprocamente en agotamiento. (13)

Igualmente, según la muestra que fue abarcada a 2 965 personas de tercera edad, 1496 fueron de Huánuco, y asimismo la otra parte fue de Cerro de Pasco. Lo que nos dio eventualmente como predominante alrededor de un 8,2% de adultos con trastornos depresivos y el otro 2,5% en las mismas condiciones y a la vez un 2,3% en ansiedad. En resumen, alrededor del 27,2% afirmaron que de hecho sienten ganas de morir, y la otra parte, comentaron que de forma similar tenían ganas de matar a alguien.(13)

Entre tanto, se plantearon un esquema, que es conocido también como Más adultos mayores autovalentes, que, de la misma manera incentiva a que los de la tercera edad, lleven una vida saludable, asimismo relaciona también al lado emocional, en otras palabras, ellos también realizan, mediante juegos grupales, a través de los cuales un adulto pueda estar en armonía, en otras palabras, velan por el autocuidado, y recíprocamente su aspecto físico, que en resumen es un pilar importante también para su comodidad.(14)

De la misma forma el Servicio Nacional del Adulto Mayor, alinea sistemas, que ayudan igualmente a personas de tercera edad y no obstante los incitan a que cumplan con estas metas; es decir fomentan el buen trato y la prevención de no llevar una baja autoestima. (14) También resaltan que elaboraron éticas saludables, en donde de hecho el adulto puede liberar sus miedos, mediante socializaciones en grupos. (15) (16)

Finalmente la intervención de enfermería en este estudio tiene mucha importancia, ya que aquí, el personal de enfermería se involucrará en el desarrollo del incremento de la autoestima, por consiguiente, se necesitará de hecho la ayuda, asimismo de los adultos mayores del Asilo Santa Sofía, mejor dicho también de su participación, y de este modo su eficaz desarrollo. Por lo

que se utilizaron guías para conocerlos detalladamente, también se le aplicó una escala de autoestima, antes y después de realizar el programa de Risoterapia.(17)

1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

1.2.1. PROBLEMA GENERAL

¿Cómo influye la Risoterapia intervención de enfermería en el incremento de la autoestima en adultos mayores del asilo Santa Sofía Huánuco – 2022?

1.2.2. PROBLEMAS ESPECÍFICOS

¿Cuáles son las características sociodemográficas en los adultos mayores del Asilo Santa Sofía, Huánuco 2022?

¿Cuál es el nivel de autoestima en los adultos mayores del Asilo Santa Sofía antes de la intervención?

¿Cuál es el nivel de autoestima en los adultos mayores del Asilo Santa Sofía después de la intervención?

1.3 OBJETIVOS

1.3.1 OBJETIVO GENERAL

Evaluar la risoterapia intervención de enfermería en el incremento de la autoestima de los adultos mayores del asilo Santa Sofía– Huánuco 2022

1.3.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS

Identificar las características sociodemográficas en los adultos mayores del Asilo Santa Sofía, Huánuco 2022

Evaluar el nivel de autoestima en los adultos mayores del Asilo Santa Sofía antes de la intervención, Huánuco 2022

Verificar el nivel de autoestima en los adultos mayores del Asilo Santa Sofía después de la intervención, Huánuco 2022

Identificar las sensaciones en los adultos mayores del Asilo Santa Sofía antes de la intervención, Huánuco 2022

Evaluar las emociones en los adultos mayores del Asilo Santa Sofía antes de la intervención, Huánuco 2022

Verificar el movimiento en los adultos mayores del Asilo Santa Sofía antes de la intervención, Huánuco 2022

Evaluar las sensaciones en los adultos mayores del Asilo Santa Sofía después de la intervención, Huánuco 2022

Identificar las emociones en los adultos mayores del Asilo Santa Sofía después de la intervención, Huánuco 2022

Verificar el movimiento en los adultos mayores del Asilo Santa Sofía después de la intervención, Huánuco 2022

1.5. JUSTIFICACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN

1.5.1. TEÓRICA

Asimismo, esta investigación propuesta, indaga acerca de la Risoterapia, si es una terapia eficaz también para el incremento de la autoestima en el adulto mayor, además de verificar si es una herramienta que favorece en el estado de ánimo del adulto mayor del Asilo Santa Sofía, y si puede ayudarles a valorarse.

Por otro lado, esta investigación dará un gran aporte a nivel regional (Huánuco), y asimismo también servirá de antecedente, ya que, de hecho, contribuirá de base además para otras investigaciones.

1.5.2. METODOLÓGICA

De igual manera este trabajo de investigación, de hecho se elaboró, asimismo con el objetivo de dar a conocer sobre la gran importancia de llevar en práctica talleres de Risoterapia, además de que el personal del asilo Santa Sofía, incluya esta intervención en sus estrategias de acción para los próximos años, ya que de hecho ayudará significativamente en la autoestima del adulto mayor, brindándoles así una calidad de vida más saludable, en resumen la realización de estos talleres en los asilos es poco practicado.

1.5.3. PRÁCTICA

La línea de investigación de mi estudio es sobre la Promoción de salud – prevención de enfermedad – recuperación del individuo, familia y comunidad.

De igual forma esta investigación ira de la mano con la intervención del personal de enfermería que es mi persona, no obstante mi investigación contribuirá a mejorar la autoestima de los adultos mayores, mediante las prácticas de los talleres de Risoterapia, así del mismo modo previniendo la depresión, baja autoestima y en resumen también los diferentes tipos de problemas sociales que se presenten, antes que estos se hagan más graves, además de incentivar de que el adulto mayor en general este en completo bienestar.

1.6. LIMITACIONES DE LA INVESTIGACIÓN

Las limitaciones que se presentarán en mi estudio serán:

Habrà algunos inconvenientes para realizar mi proyecto de investigación en el asilo Santa Sofía

Algunos de los adultos mayores, no pudieron comprender algunas de las preguntas de la guía o cuestionario que se les entregó y unos que otros expresaron dificultad para visualizar las letras de la guía.

Algunos de los adultos mayores no desearon participar en los juegos que se realizaron en las sesiones por grupos.

1.7. VIABILIDAD DE LA INVESTIGACIÓN

Mi estudio de investigación es viable, ya que posee:

Con los medios suficientes, para la realización del estudio, y en general consta con información actualizada, que se sacaron de artículos y varios documentos, pero hubo ciertas carencias de información, que me llegaron a complicar encontrar algunas informaciones.

La participación de los adultos mayores, que se animaron a participar en este estudio, y llegaron a firmar un previo consentimiento para poder realizarlo, además de que mostraron interés por desarrollar los talleres del estudio.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN

2.1.1 A NIVEL INTERNACIONAL

En Malasia (2020) Mohammad H. et al. Realizaban una investigación titulada Efecto de la Risoterapia en la Depresión y Calidad de Vida de los Adultos Mayores que Viven en Residencias de Ancianos. Asimismo, como objetivo se plantearon investigar el efecto de la risa sobre la depresión y del mismo modo la calidad de vida de los ancianos que viven en Abadeh. De hecho, el estudio es semiexperimental, 90 de los ancianos que vivían en los hogares de ancianos de Abadeh, de julio a septiembre de 2017, ingresaron al estudio. La mayoría de las muestras del estudio estaban en el grupo de intervención (35,55%) y control (37,77%) en el rango de edad de 60 a 69 años, además este estudio es controlado con un diseño de pre test y finalmente con un pos test. Del mismo modo se utilizaron la prueba estadística del SPSS, y el alfa de cronbach. Finalmente según los resultados de este estudio, en un período de TH disminuyen la depresión de los ancianos al aumentar la endorfina y mejorar el estado de ánimo.(18)

En Barcelona (2019) Torres C. et al. Realizaron una investigación que fue titulada Eficacia de la risoterapia integrativa para reducir la ansiedad, mejorar la autoestima y aumentar la felicidad: un estudio naturalista en un hospital de día para trastornos adictivos. De hecho este estudio tiene como objetivo evaluar los beneficios de la risoterapia integradora sobre los niveles de autoestima, ansiedad y felicidad en pacientes atendidos por adicciones en un hospital de día. Asimismo se realizó un estudio prospectivo, naturalista. La población fue de 185 participantes que recibieron el tratamiento estándar multicomponente. De la misma manera se usó como muestra a 27 personas. Los instrumentos que se utilizaban eran la prueba de autoestima o escala de pre y pos durante la terapia. Y finalmente se utilizaban la prueba estadística del Kr20 para ver la confiabilidad del estudio y no obstante se usaba el spss para la base de datos. En conclusión, el estudio actual muestra que la

risoterapia da un tratamiento estándar además de mejorar el autoestima y la ansiedad.(19)

2.1.2 A NIVEL NACIONAL

En Trujillo (2020) Mendoza J. realizó una investigación titulada Programa de Risoterapia y autoestima del adulto mayor de Trujillo Metropolitano. Asimismo, por el cual planteo el objetivo de determinar si el programa de risoterapia influye en la autoestima del adulto mayor. Por consiguiente, su estudio fue pre experimental, igualmente que su población fue de 80 adultos mayores, y su muestra se conformaba de 40 adultos mayores, así como se hacía el uso del instrumento de recolección de datos, el cuestionario adaptado para la investigación del autor Rosenberg. No obstante se hacía uso del spss y el alfa de crombach. En conclusión, se determinó a la vez que el taller de risoterapia también influye de forma positiva y no obstante significativamente en el manejo de la autoestima del adulto mayor de Trujillo Metropolitano, de este modo generando cambios del 40% del nivel alto al 65%, al contrario que en el nivel bajo del 15% al 5%. (20)

En Lima (2018) Angulo G. y Trujillo J. Realizaron un estudio al cual titularon como Efectividad del taller de Risoterapia Magia en acción Margrey en el control de la depresión del adulto mayor en el centro Geronto Geriátrico Ignacia Rodulfo Vda. de Canevaro. De igual forma ellos plantearon el objetivo de Determinar la efectividad del taller de risoterapia “Magia en acción Margrey” en el control de la depresión del adulto mayor en el Centro Geronto Geriátrico Ignacia Rodulfo Vda. De Canevaro. Por otra parte, el estudio fue de tipo cuantitativo, de diseño cuasi-experimental de 2 grupos. Asimismo, la población estuvo constituida por 71 adultos mayores, con una muestra de 38, a quienes se aplicó el test Escala de Depresión Geriátrica Yesavage para medir depresión. Eventualmente se utilizó la prueba estadística de Wilcoxon Z, asimismo encontrándose diferencias estadísticamente significativas, de hecho, entre la medición pre y post intervención, de la misma manera para el control de la depresión en los adultos mayores. En conclusión, se dijo que el taller de risoterapia “Magia en Acción Margrey” fue efectivo en el control de la depresión, en los adultos mayores del Centro Geronto Geriátrico Ignacia Rodulfo Vda. De Canevaro. (21)

2.1.3 A NIVEL LOCAL

No se encontraron estudios previos en relación a mi estudio de investigación, respecto al nivel de la provincia de Huánuco.

2.2. BASES TEÓRICAS

2.2.1 MODELO DE LOS SERES HUMANOS UNITARIOS DE MARTHA ROGERS

Asimismo Martha busca, y fomenta, en general que toda persona pueda relacionarse también con los demás de una manera pacífica, a la vez que, impulsa que el hombre después de todo pueda también estar en armonía con su entorno, después de esto, da a promocionar que asimismo toda persona debe de ver además por su salud, mejor dicho, enfermería, también tiene un papel importante en esto, porque de forma similar, refiere que la salud depende también del estado mental.(22)

Esta teoría se relaciona a mi estudio de investigación, porque, para que una persona tenga una mejor autoestima, tiene que tener un buen estado emocional, y para lograr esto nosotros tendremos que identificar en que entorno o ambiente se encuentra, para así mejorar su salud, además de poder ayudarlos a reconocerse como buenos seres humanos, por lo tanto, la intervención de la enfermería forma un papel importante, para que el adulto tenga un mejor autoconcepto, de sí mismo y de su entorno.

2.2.2 TEORÍA DE LOS VEINTIÚN PROBLEMAS DE ENFERMERÍA DE FAYE ABDELLAH

De forma similar confirmo como bien se conoce una auténtica revolución, que mejor dicho también ayude a la enfermera y de este modo así se pueda diseñar sistemas, que además sirvan de apoyo para el paciente. En resumen, íntegro también una tipología, que por consiguiente ayude a la enfermera, que en otras palabras carezca de algunos conocimientos, de igual importancia esto está enfocado, además en resolver también los diferentes tipos de problemas. De igual forma da preferencia a la persona, asimismo a su entorno y de forma similar a su salud, que también va de la mano. En conclusión, la enfermera asimismo tendrá que crear métodos terapéuticos, es decir tratamientos que ayuden también al paciente, entre ellos está la risoterapia, sirve de complemento a la mejora de la salud. (23)

La presente teoría se relacionada con mi estudio de investigación, porque, durante la intervención de la enfermera, ella tendrá que plantearse métodos o estrategias para resolver el problema de salud que se acontece en ese lugar, y para esto la enfermera puede desarrollar talleres terapéuticos o puede proponer métodos que ayuden a cubrir las necesidades que faltan, asimismo centrándose únicamente en el adulto mayor y velar por un estado mental saludable que facilite su recuperación o mejoría.

2.2.3 MODELO DE ADAPTACIÓN DE CALLISTA ROY

Asimismo Roy postula y del mismo modo profundiza que no obstante el campo humanístico, también se basa en que toda persona debe de velar la reciprocidad, de hecho esto también trata sobre la visión interactiva integrativa, por otro lado su modelo está enfocado en que la persona se adapte en el ambiente en el que se encuentre, del mismo modo logrando su equilibrio, de forma similar esto promueve también a su autoestima, así como usa el humor como estrategia de afrontamiento a diversos problemas.(24)

Este presente modelo se relaciona a mi estudio de investigación ya que de la misma manera promueve estrategias, que no obstante ayuden a la promoción de la adaptación de su entorno, de forma similar afrontando las diversas situaciones individuales que se le presenten, valorando su estado psicológico, social, asimismo usando la risa (humor) para el afrontamiento de problemas de carencias de autoestima.

2.3. DEFINICIONES CONCEPTUALES

2.3.1 RISOTERAPIA

Según hasta la actualidad, existen una diversidad de terapias, que asimismo, pueden curar el estado psicológico de una persona, entre ellas, encontramos a la risoterapia, este no obstante usa el humor para la promoción o prevención de una buena salud, y de la misma manera es una estrategia efectiva para llevar una buena calidad de vida, después de todo su uso beneficia a diversas enfermedades, aunque en raras ocasiones es utilizado en pacientes hospitalizados.(25)

De igual importancia según a la anatomía de manera general del adulto mayor, desde los 59 años para adelante, los adultos mayores, empiezan a

sentir el deterioro de algunos de sus músculos, ya sean rodillas, espalda, caderas, además de la alteración de los discos intervertebrales, por ejemplo los músculos de la cara comienzan a perder la densidad, que antes tenían, mejor dicho ya no cuentan con la firmeza, de este modo según varios estudios mencionan que llevar una vida donde se introduzca la risa, recíprocamente ayuda a darle brillo al rostro, así como el cuerpo se siente con confianza.(26)

2.3.2 MÚSCULOS IMPORTANTES QUE TRABAJAN EN LA RISOTERAPIA

Asimismo en la risoterapia diversos músculos del rostro se activan y trabajan, aunque esto sucede de hecho más cuando se produce la fase de la carcajada, en primer lugar se activan los músculos faciales, luego los músculos respiratorios, mejor dicho acá está el diafragma, por último los músculos del abdomen.(27)

✓ **MÚSCULOS FACIALES:** De hecho, aquí están conformados los 43 músculos de la cara, también conocidos como los músculos de la expresión facial, no obstante, solo 12 a 17 músculos son los encargados de la producción de la sonrisa, además el músculo risorio forma parte de los músculos del rostro, sin embargo, los dos principales músculos que trabajan en la producción de la risa, son el cigomático mayor y el menor.

✓ **MÚSCULO RESPIRATORIO:** No obstante, el músculo que principalmente forma parte de la respiración viene a estar conformado por el diafragma, es decir este se encuentra debajo de los pulmones, de la misma forma trabaja conjuntamente con los músculos intercostales, internos y externos, asimismo con los músculos accesorios esternocleidomastoideo y los escalenos, finalmente en el transcurso de la risa, todos estos músculos se conectan, de este modo mejoran la oxigenación de todo el organismo.

✓ **MÚSCULOS ABDOMINALES:** Asimismo este se encuentra formado por músculos laterales y frontales, que se encuentran ubicados en el abdomen, en otras palabras tiene un papel valioso, es decir estos músculos dan estabilidad a la postura, la inspiración y espiración, no obstante es primordial en la movilidad, en resumen las risas intensas son las que ayudan a fortalecer estos músculos.

2.3.3 FUNCIÓN

Por otra parte como bien se sabe y su mismo nombre lo dice la risoterapia tiene la función terapéutica de la risa cognitiva conductual, es decir aporta numerosos beneficios mentales, por lo que el área social, el área física, el área psicológica o mental, de este modo mejoran eficazmente, aunque se sabe que la risoterapia no cura las enfermedades, es un complemento de todo tratamiento convencional, de hecho cambia la realidad del paciente y a la vez su manera de ver y afrontar la enfermedad por la cual este cursando, además de ayudar a llevar una vida más confortable o placentera.(28)

2.3.4 BENEFICIOS

En general la gran efectividad de la terapia de la risa o conocida por la risoterapia, de hecho, según varios autores, refieren que alivia malestares, ya sea como dolores de cabeza, malestar físico, por ejemplo, fatigas respiratorias, mejoran el sistema inmune, porque libera endorfinas de las cuales intervienen como analgésicos en el cuerpo humano, del mismo modo promoviendo la comodidad o mejor dicho la sensación de confort. (29)

2.3.5 LAS EMOCIONES

Asimismo representan a las respuestas y estímulos que sentimos, de hecho, de esos pequeños momentos que una persona también puede experimentar felicidad, o también miedo, aunque esto depende de los motivos que lo causen, asimismo se podría decir que están ligadas a lo que también nos ocurre en nuestro entorno. (30)

AGRADABLES

De hecho, la alegría vendría a formar parte de una de las emociones más gratificantes, ya que, no obstante, esta se acontece al momento de responder al estímulo que lo ocasiona.

NEUTRAS

En cambio esto vendría a ser parte de la emoción vacía, ocasionada por una situación ya conocida, no obstante el organismo no siente la necesidad de reflejar un signo expresivo.

DESAGRADABLES

A la inversa aquí ya encontraremos 4 tipos de emociones que lo conforman, entre ellas están la ira, el miedo, la tristeza y por último el asco, mejor dicho estas emociones se muestran en ocasiones inesperadas.

2.3.6 MOVIMIENTOS

En primer lugar, cuando hablamos sobre esto, se refiere al acto que asimismo lo genera el cuerpo, de la misma forma es causado por algún factor, que recíprocamente lo experimenta el organismo, se diría que son levemente causados por un estímulo causal.(31)

2.3.7 SENSACIONES

Según Lennin la sensación vendría a ser el resultado de la acción sobre nuestros sentidos, además, el contenido de nuestras sensaciones viene a ser también del mundo material, mejor dicho cuando hablamos de la sensación, nos referimos también a la imagen subjetiva del mundo objetivo, por otra parte, gracias a nuestros sentidos, y a nuestras sensaciones, de hecho podemos relacionamos con el mundo exterior y así orientarnos con él.(32)

2.3.8 AUTOESTIMA

Este se ve reflejado mediante dos esquemas, los cuales son el yo modelo y el yo percibido que vendría a ser el autoconcepto que tiene uno mismo hacia su persona. Además, que, para una buena autoestima, van a influir las situaciones o las experiencias finales que vivieron cada individuo, y de dicho modo cuanto más nos valoremos, tendremos una mejor visión de nosotros. (33)

2.3.9 NIVEL DE AUTOESTIMA

Vienen a formar parte de la autoestima, gracias a esto, podremos identificar si tenemos un nivel de autoestima alto, medio o bajo, y para reconocerlos se necesitará de una autoevaluación previa o algún exámen. (34)

Del mismo modo estos se dividen en 3, según Rosenberg:

AUTOESTIMA ALTA

Esto viene a formar parte de la apreciación positiva de nosotros mismos, así como también el dirigir su vida a sus más grandes aspiraciones, aunque también cuentan con confianza en sí mismos, estabilidad, y se sienten respetados/considerados. (35)

AUTOESTIMA MEDIA

Consta con la iniciativa de tener un concepto positivo de sí mismo, no obstante en la mayoría de las ocasiones uno puede llegar a sentirse un poco menos igual al resto, en resumen, su aceptación a sí mismo puede llegar a ser voluble.(36)

AUTOESTIMA BAJA

Consta con una actitud hostil, ante cualquier persona a su alrededor, pero generalmente desfavorable hacia sí mismo, de hecho se comparan muy seguido con los demás, así como también no se tienen respeto, del mismo modo carecen de confianza y amor propio hacia su cuerpo, sintiéndose así menos que los demás, es decir este tipo de personas cuentan con dificultad para socializar y hablar con otros. (37)

No obstante la autoestima cuenta con 7 dimensiones, así como:

DIMENSIÓN COGNITIVA

De hecho abarca las creencias, sensaciones y del mismo modo conocimientos que toda persona tiene de sí mismo, esto incluye la percepción física y mentalmente de nosotros mismos, por otro lado incluye también nuestras fortalezas, debilidades y el nivel de autoconfianza que constituye a las personas. Aunque estos elementos se establecen desde la infancia, por lo tanto si la persona vivió en un ambiente de abuso, tendrá una autoestima negativa.(38)

DIMENSIÓN AFECTIVA

De forma similar, integra la valoración que uno se da, ya sea positiva o negativa, pero dispone de lo dicen o ve. Por consiguiente, incluye el afecto a nuestras propias capacidades y también la aceptación de las debilidades que cada sujeto puede tener. (39)

DIMENSIÓN CONDUCTUAL

Del mismo modo son un conjunto de actitudes y habilidades, que se muestran al momento de comunicarse o actuar ante otras personas y están compuestas de empatía, asertividad, expresión de las emociones, y de forma similar la suficiencia de poder comunicar nuestros deseos, sentimientos, y poder decirlos de una manera correcta y honesta. (40)

DIMENSIÓN FÍSICA

De hecho aquí está referido a la percepción de la imagen de uno mismo, ya que según algunos autores mencionan diferentes puntos de vista acerca del concepto, pero todos resaltan que de la misma forma sentirse plenamente satisfechos con su imagen, les da una seguridad plena, por otra parte en las mujeres esto está relacionado más al aspecto superficial, en cambio en los hombres en la apariencia física y del mismo modo en la capacidad de defenderse. (41)

Por consiguiente esta dimensión se basa en cuatro aspectos claves:

LA AUTOIMAGEN FÍSICA

Hasta ahora el concepto de uno mismo se va desarrollando de acuerdo a los comentarios descriptivos o evaluativos de otras personas y esto se ve reflejado en personas jóvenes o adultos mayores que de hecho no se sienten a gusto consigo mismos, por otra parte la apariencia se construye por el componente de la autovaloración física, que de hecho es la apreciación interiorizada que cada persona se tiene, por ende este vendría a formar un papel importante.

LA AUTOVALORACIÓN FÍSICA

De forma similar la visión segura y convincente acerca de las capacidades que uno cuenta, así como el simple hecho de sentirse suficientes con su cuerpo, asimismo ayuda enormemente en la influencia de la buena autoestima, y en suma a la prevención de problemas de depresión y ansiedad.

LA AUTOCONFIANZA FÍSICA

De hecho esto está influenciado por factores internos y externos, no obstante los factores externos como la comparación y los diversos estándares de belleza, pueden del mismo modo generar una gran controversia psicológica, es decir los estándares de belleza en mujeres puestos por la sociedad, de hecho generan inseguridad en gran parte de las mujeres, y en hombres es poco usual, pero pueden llegar a generar debilidad emocional.

EL AUTOCONCEPTO FÍSICO

En general esto se relaciona a la importancia de sentirse bien con los hábitos de vida física que uno puede o no llevar, pero no obstante esto corresponde a la percepción de su condición, ya que esto puede o no influenciar en su motivación personal y en suma a su comportamiento.

DIMENSIÓN SOCIAL

Por otra parte esto viene relacionado al sentirse incluido o rechazado en un grupo, es decir si una persona siente que es querida, apreciada por el entorno en el que se encuentra rodeado, este simple hecho le ayuda a afrontar las diferentes situaciones sociales en el que se podría encontrar en un futuro o en resumen poder integrarse con mayor facilidad con personas conocidas o no. (42)

DIMENSIÓN ACADÉMICA O LABORAL

En otras palabras esta es una de las percepciones que juega un papel importante en la vida de todo ser humano, asimismo viene a ser la calidad del desempeño propio, ya sea estudiante o empleado, del mismo modo influye el autoestima, que de hecho los mejores estudiantes tienen buen autoestima y por el contrario los que cuentan con baja autoestima no tienen un buen rendimiento académico, recíprocamente pasa lo mismo con los trabajadores, su estado emocional influye en su rendimiento laboral. (43)

DIMENSIÓN ÉTICA

Por el contrario esta dimensión se basa en la apreciación y amor propio con integridad, en otras palabras implica en tener presente los valores o principios que nos distinguen, ya que por ende estos son las bases sólidas del buen autoestima, no obstante también ayuda en las relaciones

interpersonales de una manera positiva y de este modo genere confianza mutua. (44)

2.4. HIPÓTESIS

2.4.1 HIPÓTESIS GENERAL

Hi: La risoterapia como intervención de enfermería influye en la autoestima de los adultos mayores del asilo Santa Sofía, Huánuco 2022

Ho: La risoterapia como intervención de enfermería no influye en la autoestima de los adultos mayores del asilo Santa Sofía, Huánuco 2022

2.5. VARIABLES

2.5.1. VARIABLE DEPENDIENTE

Autoestima en los Adultos mayores

2.5.2. VARIABLE INDEPENDIENTE

Risoterapia

2.6. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

Risoterapia: intervención de enfermería en el incremento de la autoestima en adultos mayores del asilo Santa Sofía – Huánuco 2022

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIÓN	TIPO DE VARIABLE	VALORES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN	INSTRUMENTOS
VARIABLE INDEPENDIENTE								
Risoterapia	Según hasta la actualidad, existen una diversidad de terapias, que asimismo, pueden curar el estado psicológico de una persona, entre ellas, encontramos a la risoterapia, este no obstante usa el humor para la promoción o prevención de una buena salud, y de la misma manera es una	La Risoterapia es una terapia que se desarrolló a través de un programa de manera virtual que incluirán dinámicas que van a inducir a la risa para mejorar la autoestima del adulto mayor	Sensaciones	Cualitativa	Extremadamente satisfecho Muy satisfecho Moderadamente satisfecho Poco satisfecho No satisfecho	Bienvenida y presentación "EL TREN DE LAS COSQUILLAS "	Ordinal	Anexo 4 Programa de Risoterapia en los adultos mayores
			Emociones	Cuantitativa	Extremadamente satisfecho Muy satisfecho Moderadamente satisfecho Poco satisfecho	Realización del sociodrama la vida Movimiento Sensaciones Emociones	Ordinal	

	estrategia efectiva para llevar una buena calidad de vida, después de todo su uso beneficia a aliviar o reducir diversas enfermedades, aunque en raras ocasiones es utilizado en pacientes hospitalizados.				No satisfecho			
			Movimiento	Cualitativa	Extremadamente satisfecho Muy satisfecho Moderadamente satisfecho Poco satisfecho No satisfecho	DESPEDIDA TALLER 3: "MATANDO GLOBOS" APLICACIÓN DEL POSTEST COMPARTIR	Ordinal	
VARIABLE DEPENDIENTE								
Autoestima en adultos Mayores	Este se ve reflejado mediante dos esquemas, los cuales son el yo modelo y el yo percibido que vendría a ser el autoconcepto que tiene uno mismo hacia su persona. Además, que, para una buena autoestima, van a influir las situaciones o las experiencias finales que	Se evaluará la actitud frente a la intervención de la Risoterapia en los adultos mayores del asilo Santa Sofía	Nivel de Autoestima	Cuantitativa Cualitativa	Alto Medio Bajo	Del ítem 1 al 25	Ordinal	Anexo 3 ESCALA DE AUTOESTIMA DE COOPERSMITH EN ADULTOS MAYORES
			Cognitiva	Cuantitativa Cualitativa	Óptimo Medio Bajo	Del ítem 1 al 3	Ordinal	
			Afectiva	Cualitativa	Óptimo Medio Bajo	Del ítem 4 al 7	Ordinal	
			Conductual	Cualitativa	Óptimo Medio Bajo	Del ítem 8 al 10	Ordinal	
			Física	Cualitativa Cuantitativa	Óptimo Medio Bajo	Del ítem 11 al 13	Ordinal	

	vivieron cada individuo, y de dicho modo cuanto más nos valorem, tendremos una mejor visión de nosotros.		Social	Cualitativo	Óptimo Medio Bajo	Del ítem 14 al 16	Ordinal	
			Académico o Laboral	Cualitativo	Óptimo Medio Bajo	Del ítem 17 al 21	Ordinal	
			Ética	Cualitativo	Óptimo Medio Bajo	Del ítem 22 al 25	Ordinal	
VARIABLE DE CARACTERIZACIÓN								
Características generales	Una característica es una cualidad que permite identificar algo o alguien, distinguiéndose de sus semejantes. Puede tratarse de cuestiones vinculadas al temperamento, la personalidad o lo simbólico, pero también al aspecto físico y el aspecto mental.	Se evaluará las respuestas dadas a través de varias preguntas para identificarlos y conocer su estado actual.	¿Cuántos años tiene?	Numérica	Edad en años	a)75 b)76 c)77 d)78 e)79>	De razón	Guía de entrevista de las Características Sociodemográficas
			Sexo	Cualitativa	Género de los adultos mayores	a) Masculino b) Femenino	Nominal	
			¿Hasta qué grado de estudios alcanzó?	Cualitativa	a) Sin estudios b)Primaria c)Secundaria d) Superior	Ítem 3	Nominal	
			¿Cuál es su estado civil actual?	Categorica	a) Soltera (o) b) Casada (o) c) Divorciada (o) d) Viudo (a)	Ítem 4	Nominal	

			¿Cuenta usted con algún familiar?	Categoría	a) Primos b) Sobrinos c) Tíos d) Hijos (as) e) Otro	Ítem 5	Nominal
			¿Cuántos hijos usted tiene?	Numérica	a) 1 b) 2 c) 3 d) 4 e) Ninguno	Ítem 6	De razón
			¿Quién estuvo a su cargo?	Categoría	a) Hijos (as) b) Sobrinos (as) c) Parientes lejanos d) Esposo e) Vecinos	Ítem 7	Nominal
			¿Cuál fue su motivo de ingreso al asilo?	Categoría	a) Por abandono b) Por la ausencia de algún familiar a su cuidado c) Por falta o ausencia de hijos (as) d) Otro.....	Ítem 8	Nominal

CAPÍTULO III

METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

3.1. TIPO DE INVESTIGACIÓN (REFERENCIAL)

Este presente estudio según la manipulación del investigador es cuasi experimental, ya que se intervino mediante talleres o juegos en los cuales, se vio la eficacia de la risoterapia en los adultos mayores.

Respecto a la aplicación del instrumento fue prospectivo porque se recolectó datos actuales al momento de la ejecución.

En cuanto, según el número de mediciones de la variable fue longitudinal debido a que, se realizó dos mediciones, se observó un antes y un después de realizar la risoterapia, en un determinado tiempo, y con las mismas variables.

Y según el número de variables estudiadas fue Analítica, porque la presente investigación tiene dos variables.

3.2. ENFOQUE

La investigación es de enfoque cuantitativo porque se apoyó mediante la fórmula y se medirá la eficacia de la risoterapia en la práctica para el aumento de la autoestima en los adultos mayores del asilo Santa Sofía de Huánuco.

3.3. ALCANCE O NIVEL

La presente investigación es de nivel explicativo porque es bivariado, asimismo, porque se verá la causa y el efecto, al momento de la intervención de enfermería con la risoterapia en los adultos mayores del asilo Santa Sofía de Huánuco.

3.4. DISEÑO

El diseño del presente estudio fue pre experimental de tipo longitudinal, porque se dio 2 mediciones consecutivas en el mismo grupo y con las mismas variables.

Además de ser de tipo explicativo, porque vera la causa y el efecto entre las variables Risoterapia y autoestima en los adultos mayores.

GE → O

Donde:

GE: Eficacia de la Risoterapia

O: En la autoestima de los adultos mayores del asilo Santa Sofía de Huánuco.

3.5. POBLACIÓN Y MUESTRA

La población está conformada por 25 Adultos Mayores, asimismo que para delimitar con precisión el tamaño se tuvo en cuenta los siguientes criterios de selección.

Criterios de selección

- Adultos mayores que residen en el asilo Santa Sofía de Huánuco.
- Adultos mayores que aceptaron participar en el estudio de investigación.
- Adultos mayores que dieron o firmaron su consentimiento para el taller respectivo de la investigación.
- Adultos mayores que tengan de entre 75 a 79> años

Criterios de exclusión

- Los hijos o familiares de los adultos mayores, no participaron en el estudio de investigación
- Algunos de los adultos mayores no participaron en el estudio de investigación, por algunas discapacidades físicas.
- No participaron los adultos mayores que no estaban en el asilo Santa Sofía de Huánuco.
- No participaron en el estudio los adultos mayores que tengan alguna discapacidad mental.

Ubicación en el espacio

La investigación se realizó en el Asilo Santa Sofía de Huánuco que se encuentra en el distrito, provincia de Huánuco, y que está ubicado en el jirón Huánuco N°895.

Ubicación en el tiempo

La presente investigación se desarrolló en un aproximado de 2 meses del mes de Julio a agosto del 2022.

3.5.1. MUESTRA

La población muestral estuvo conformada por 25 adultos mayores del Asilo Santa Sofía

Muestreo

Unidad de Análisis: Los adultos mayores del asilo Santa Sofía

Unidad de muestreo: Los adultos mayores que residían en el asilo Santa Sofía

Marco Muestral: Lista de los adultos mayores que estaban en el asilo Santa Sofía en el año 2022.

Tipo de muestreo

Muestreo por Juicio/por criterio o discrecional

3.6. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

3.6.1. TÉCNICAS

Se utilizó como técnica la entrevista que sirvió para la obtención de la información verbal sobre las preguntas elaboradas en mi estudio, en tiempo real.

3.6.2. INSTRUMENTOS

Se hizo uso de los siguientes instrumentos:

GUÍA DE ENTREVISTA DE LAS CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS (ANEXO 1):

Consiste en la obtención de la información de cada uno de los adultos mayores del Asilo Santa Sofía, y consta con 8 preguntas, sobre sus características generales.

INVENTARIO DE LA ESCALA DE AUTOESTIMA DE COOPERSMITH EN ADULTOS MAYORES (MODIFICADO) (ANEXO 2):

Que consiste en conocer el nivel de autoestima del adulto mayor, y para esto, se aplicó este instrumento 2 veces un antes y otra después de la intervención, y así poder conocer cuál era su nivel de autoestima antes y después, este inventario fue modificado por la autora Lizbeth Arlyn Lachira Yparraguirre.

VALIDACIÓN POR JUICIO DE EXPERTOS

Dicha validez se llevó a cabo a través de un juicio de expertos en el tema, que permitieron constatar si los contenidos de los instrumentos son coherentes con la relación entre las preguntas (ítems) del instrumento planteado para la recolección de datos. En el presente estudio se contó con 5 jueces expertos en la temática que aborde.

LOS CRITERIOS QUE TUVIERON EN CUENTA FUERON:	
1. Claridad	Está formulado con lenguaje apropiado
2. Objetividad	Está expresado en conductas observables
3. Actualidad	Adecuado al avance de la ciencia
4. Organización	Existe una organización lógica
5. Suficiencia	Comprende los aspectos en cantidad y calidad
6. Intencionalidad	Adecuado para valorar los instrumentos de investigación
7. Consistencia	Basado en aspectos teóricos científicos
8. Coherencia	Entre las dimensiones e indicadores
9. Metodología	La estrategia responde al propósito de la investigación
10. Pertinencia	Es útil y adecuado para la investigación

TABLA DE EXPERTOS PARA LA VALIDACIÓN DE MIS INSTRUMENTOS			
Nº	Apellidos y Nombres	OBSERVACIONES	VÁLIDO O NO VÁLIDO
1	Luis Laquise Lerma	Corregir los instrumentos	Válido
2	Percy Rodríguez Retis	Ninguna observación	Válido
3	Luz Mónica Rojas Varillas	Ninguna observación	Válido
4	Wadner Iribarren Calderón	Corregir algunos datos	Válido
5	Marilyn Cáceres Mallqui	Ninguna observación	Válido

CONFIABILIDAD

Se realizó la aplicación de una prueba piloto a 15 personas que fueron ajenas a mi muestra de estudio, asimismo que se pudo estimar la confiabilidad mediante la prueba Kr 20.

VALORES DEL ALFA DE CRONBACH

VALORES	VALORACIÓN DE LA FIABILIDAD
0 – 0.5	INACEPTABLE
0.5 – 0.6	POBRE
0.6 – 0.7	DÉBIL
0.7 - 0.8	ACEPTABLE
0.8 – 0.9	BUENO
0.9 – 1	EXCELENTE

VALIDEZ DE LOS INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS.

VALIDEZ DE CONTENIDO.

Con la finalidad de establecer la idoneidad de los instrumentos de evaluación de la investigación se determinó la validez de contenido para cada uno de ellos mediante el coeficiente de validez V de Aiken.

Coefficiente de validez V de Aiken

Es el resultado que se obtiene de dividir la sumatoria de los valores asignados por los jueces entre el producto del número de jueces y el número de valores de la escala menos uno. Este coeficiente puede lograrse a partir del cálculo sobre las valoraciones de un conjunto de jueces con relación a un reactivo o como las valoraciones de un juez respecto a un grupo de reactivos, mediante el criterio de jueces, utilizando la siguiente fórmula:

$$v = \frac{S}{(N(C - 1))}$$

Donde:

S: Sumatoria de Si

Si: Valor asignado por el juez i

N: Número de jueces

C: Número de valores de la escala de valoración.

Los valores del coeficiente V de Aiken pueden oscilar entre 0 y 1, mientras sea más grande el valor se tendrá mayor validez de contenido.

Cuadro. Validez de contenido por criterio Jueces: Coeficiente V de Aiken.

Cuadro 1. Guía de Entrevista de las características sociodemográficas

Preguntas	Resultados Obtenidos por los Jueces					TA	V Aiken
	J1	J2	J3	J4	J5		
1	1	1	1	1	1	5	1
2	1	1	1	1	1	5	1
3	1	1	1	1	1	5	1
4	0	1	1	1	1	4	0.80
5	1	1	0	1	1	4	0.80
6	1	0	1	1	1	4	0.80
7	1	1	1	0	1	4	0.80
8	1	1	1	1	1	5	1

Cuadro 2. Validez de contenido por criterio de Jueces: Coeficiente V de Aiken

Preguntas	Resultados Obtenidos por los Jueces					T	A	V Aiken
	J1	J2	J3	J4	J5			
1	1	1	1	1	0	4	0.80	
2	1	1	1	1	0	4	0.80	
3	1	1	1	1	1	5	1	
4	1	0	0	0	1	2	0.40	
5	1	1	1	0	1	4	0.80	
6	1	1	1	1	1	5	1	
7	1	1	1	1	1	5	1	
8	1	1	1	1	1	5	1	
9	0	1	0	1	0	2	0.40	
10	0	1	1	1	1	4	0.80	
11	1	1	1	1	1	5	1	
12	1	1	0	1	1	4	0.80	
13	1	1	1	1	1	5	1	
14	1	0	1	1	1	4	0.80	
15	1	0	1	1	1	4	0.80	
16	1	0	1	1	0	3	0.60	
17	1	0	1	1	1	4	0.80	
18	1	0	1	0	1	3	0.60	
19	1	1	1	0	1	4	0.80	
20	1	1	1	1	0	4	0.80	
21	1	1	1	1	0	4	0.80	
22	1	1	0	1	1	4	0.80	
23	1	1	1	1	1	5	1	
24	1	1	1	1	1	5	1	
25	1	0	1	0	1	3	0.60	

3.6.2.2. PRUEBA DE CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

Técnicas para el procesamiento y análisis de la información

3.4.1 TÉCNICAS PARA EL PROCESAMIENTO DE LA INFORMACIÓN

Para la aplicación del estudio de investigación se realizó lo consiguiente:

- Se solicitó la autorización del Jefe o del Director del Asilo Santa Sofía de Huánuco.

-Se explicó a los adultos mayores del Asilo Santa Sofía sobre la influencia del estudio sobre la risoterapia en el incremento de la autoestima, asimismo respetando sus derechos, comodidad y bienestar.

- A la vez se aplicó el consentimiento informado a los adultos mayores para que estos participen voluntariamente si es que desean participar en el estudio de investigación.

- Al finalizar la investigación en los adultos mayores, se recolectó los datos de la información obtenida sobre el estudio.

- Finalmente se registró esos datos a la base del SPSS para así posteriormente elaborar las tablas y los gráficos correspondientes al resultado obtenido.

-Por último se presentó el proyecto finalizado, con los resultados y la conclusión definida.

3.4.2. TÉCNICAS PARA EL ANÁLISIS DE INFORMACIÓN

Se planteó las siguientes fases:

1. Revisión de los datos:
2. Codificación de los datos:
3. Procesamiento de los datos.
4. Plan de tabulación de datos:
5. Presentación de datos:

Luego de esto se hizo un análisis descriptivo a través de tablas, así como también mediante frecuencias relativas y absolutas para eso se realizó mediante la prueba no paramétrica.

Asimismo, se realizó la prueba de Wilcoxon, que permitió comparar el rango medio de dos muestras, y así ver la relación entre las dos variables del estudio de investigación, mediante el tabulado en el SPSS V25.0, para la significancia estadística. Además, que, para la significancia estadística, se tuvo en cuenta un valor $p < 0,05$.

3.7. ASPECTOS ÉTICOS

-Autonomía: Los participantes del estudio, los adultos mayores, fueron libres de tomar la decisión de participar o no en este estudio, asimismo que la enfermera y el paciente entablaron una relación armoniosa y pacífica.

-Principio de Beneficencia: Aquí se veló por su buen estado, y trato adecuado además de la integridad mental de los adultos mayores, así como se trató de minimizar los riesgos que se presentaron.

-Veracidad: Se habló con los adultos mayores con el valor de la verdad y sinceridad, haciéndoles conocer, que tan beneficioso es desarrollar el estudio o que riesgos se presentarán en un futuro.

Asimismo, se aplicó el consentimiento informado en los adultos mayores del Asilo Santa Sofía, para saber si estos deseaban participar voluntariamente en el estudio o no.

CAPÍTULO IV

RESULTADOS

4.1. PROCESAMIENTO DE DATOS (TABLAS ACADÉMICAS O FIGURAS CON SU RESPECTIVO ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN)

Tabla 1. Características sociodemográficas de los Adultos mayores del Asilo Santa Sofía - Huánuco 2022

Características Sociodemográficas	n=25	
	Fi	%
Grupo de Edad		
70 a 75 años	3	20%
76 a 80> años	22	80%
Género Biológico		
Masculino	7	28%
Femenino	18	72%
Escolaridad		
Sin estudios	7	28%
Primaria	18	72%
Estado Civil		
Soltera (o)	4	16%
Casada	5	20%
Viuda (o)	4	16%
Conviviente	12	48%
Familiar Responsable		
Esposa (o)	12	48%
Hijos (as)	5	20%
Sobrinos	4	16%
Otro	4	16%
Número de Hijos		
0	9	36%
1	1	4%
2	7	28%
3	8	32%
Motivo de ingreso al Asilo		
Por abandono	11	44%
Ausencia de algún familiar a su cuidado	8	32%
Falta o ausencia de hijos (as)	3	12%
Otro	3	12%

Fuente: Características sociodemográficas (Anexo 03.a).

En la tabla 1 de características sociodemográficas de los adultos mayores del Asilo Santa Sofía en estudio, el 80% (22) son de 76 a 80> años y el 20% (3) de 70 a 75; según el género biológico el 72% (18) son del sexo femenino, el 28% (7) del sexo masculino; en escolaridad 72% (18) solo lograron estudiar hasta la primaria, el 28% (7) no llegaron a estudiar.

Al estado civil 48% (12) convivían con sus parejas, el 16% (4) viudos (as), 20% (5) eran casados y el 16% (4) solteras (os); según al familiar responsable 48% (12) fue por la esposa (o), 20% (5) hijos (as), 16% (4) por sobrinos y 16% (4) por otros familiares; según al número de hijos, 36% (9) no tuvieron ningún hijo, 32% (8) solo tuvieron 3, 28% (7) 2 hijos, y 4% (1) solo un hijo.

En el motivo de ingreso al Asilo 44% (11) ingresaron por abandono por parte de su familia o parientes, 32% (8) fue por ausencia de algún familiar a su cuidado, 12% (3) por falta o ausencia de hijos (as), y el 12% (3) por otros motivos, entre ellos por muerte de alguno de sus hijos, trabajo, etc.

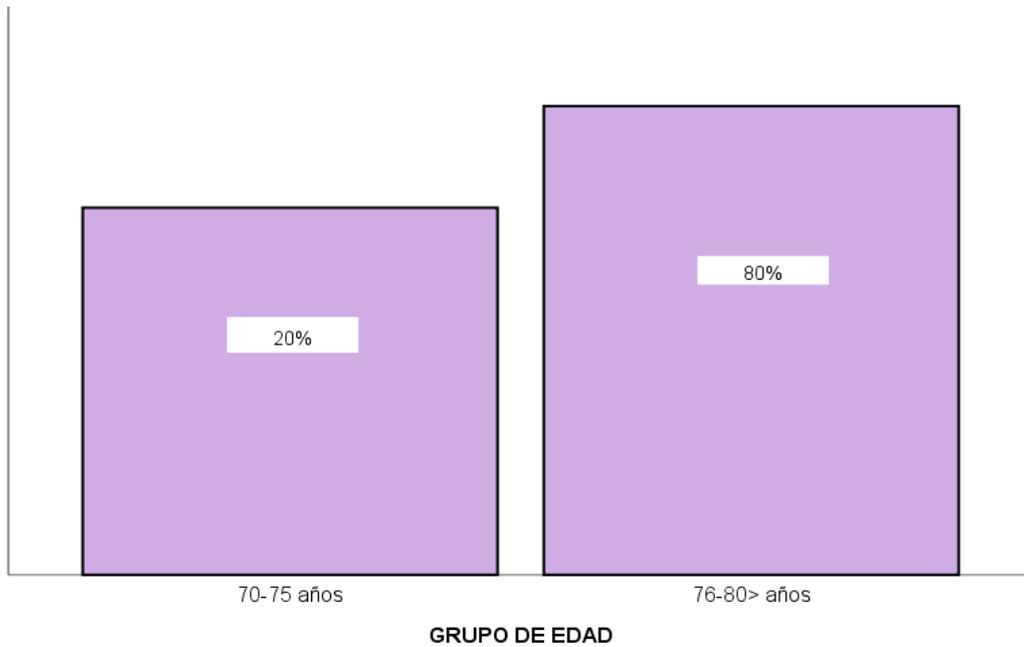


Figura 1. Diagrama de barras del grupo de edad de los adultos mayores del Asilo Santa Sofía, Huánuco 2022.

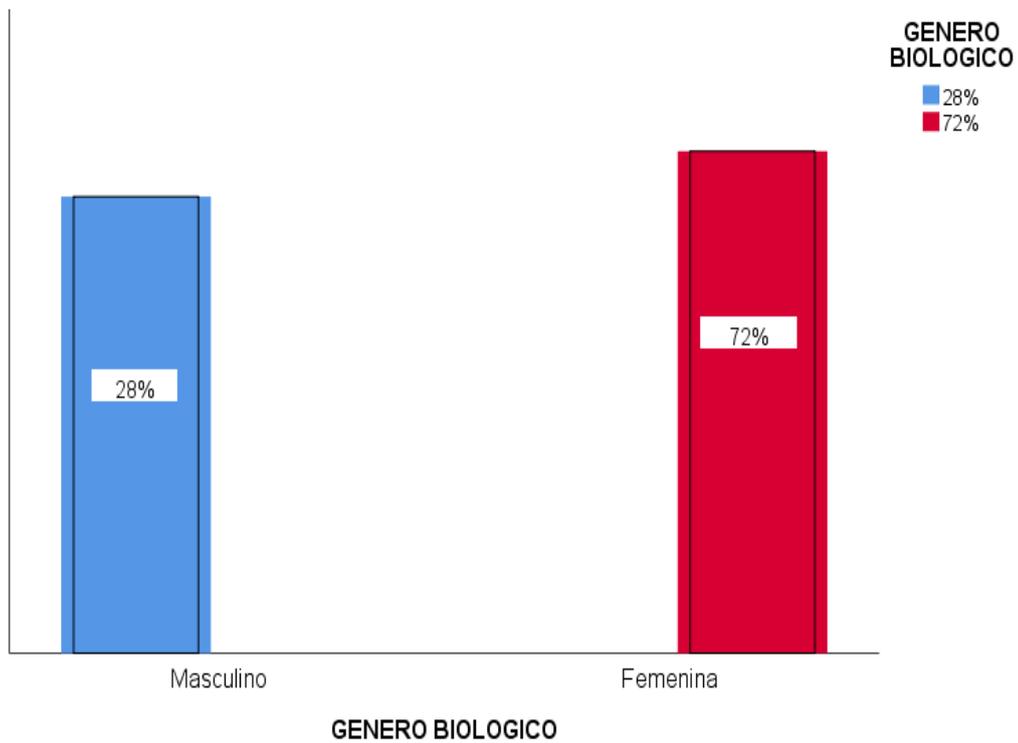


Figura 2. Diagrama de barras del género biológico de los adultos mayores del Asilo Santa Sofía, Huánuco 2022.

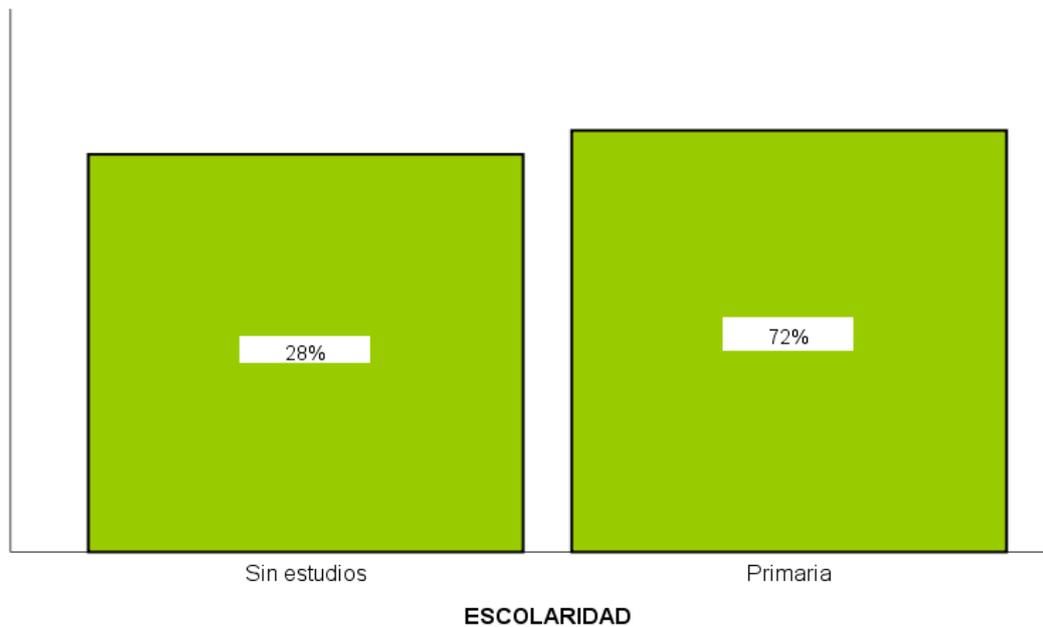


Figura 3. Diagrama de barras de la escolaridad de los adultos mayores del Asilo Santa Sofía, Huánuco 2022.

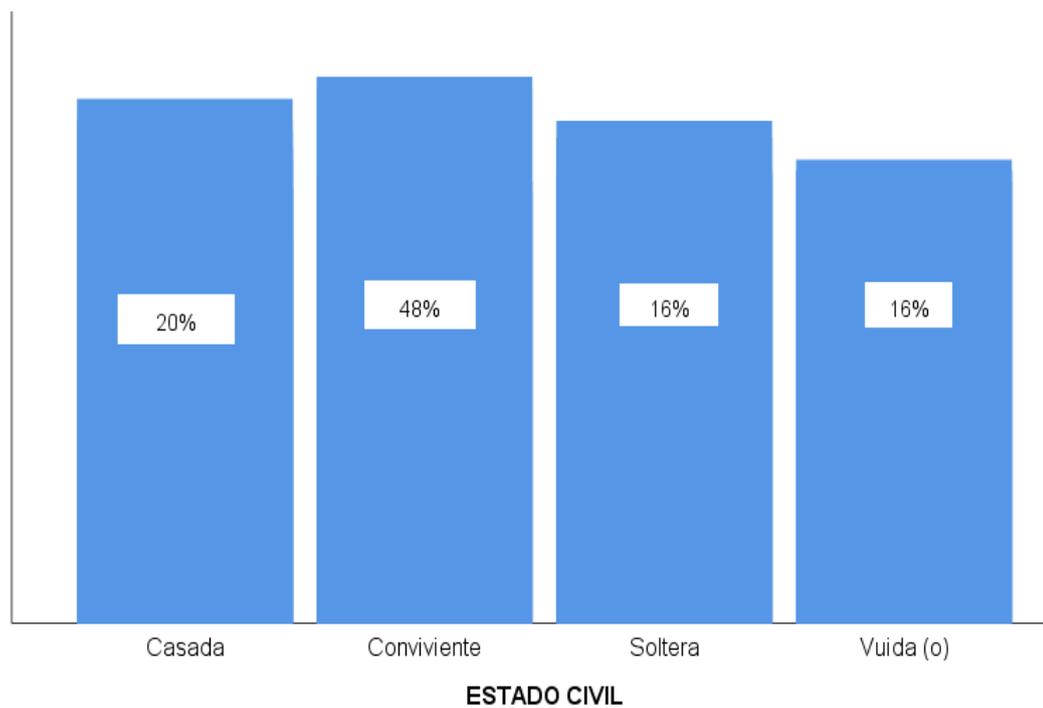


Figura 4. Diagrama de barras del Estado Civil de los adultos mayores del Asilo Santa Sofía, Huánuco 2022.

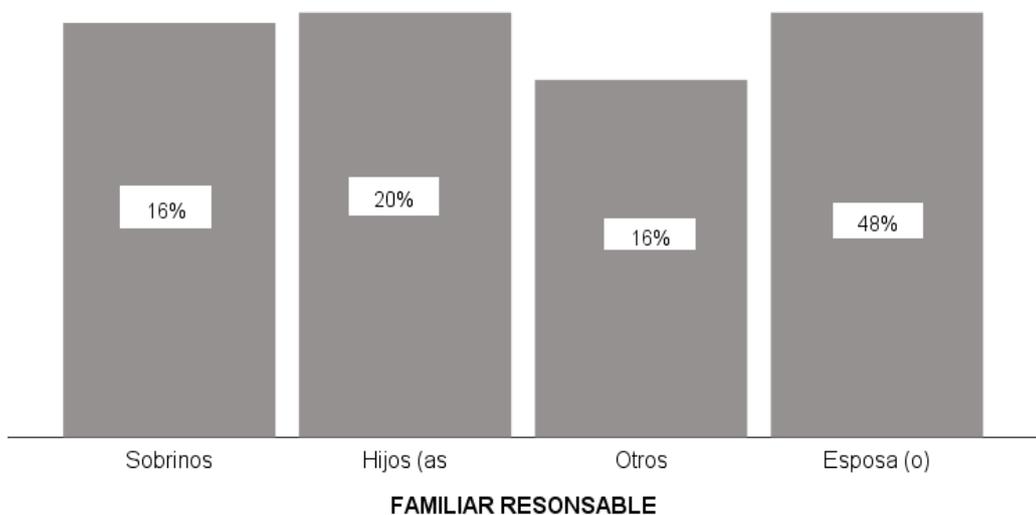


Figura 5. Diagrama de barras del Familiar Responsable de los adultos mayores del Asilo Santa Sofía, Huánuco 2022.

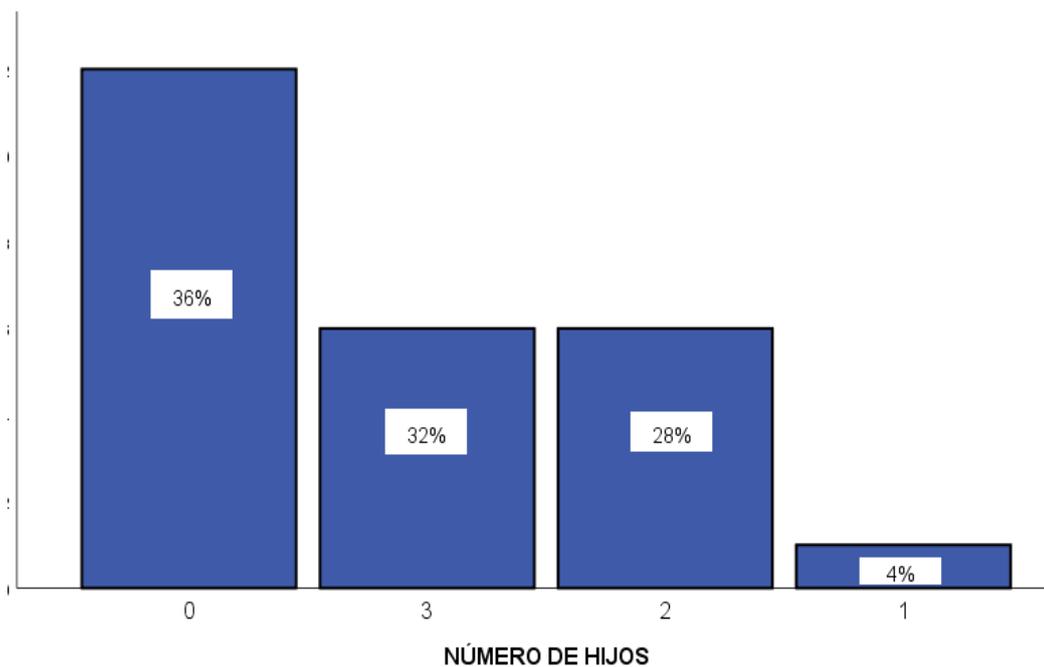


Figura 6. Diagrama de barras del Número de hijos de los adultos mayores del Asilo Santa Sofía, Huánuco 2022.

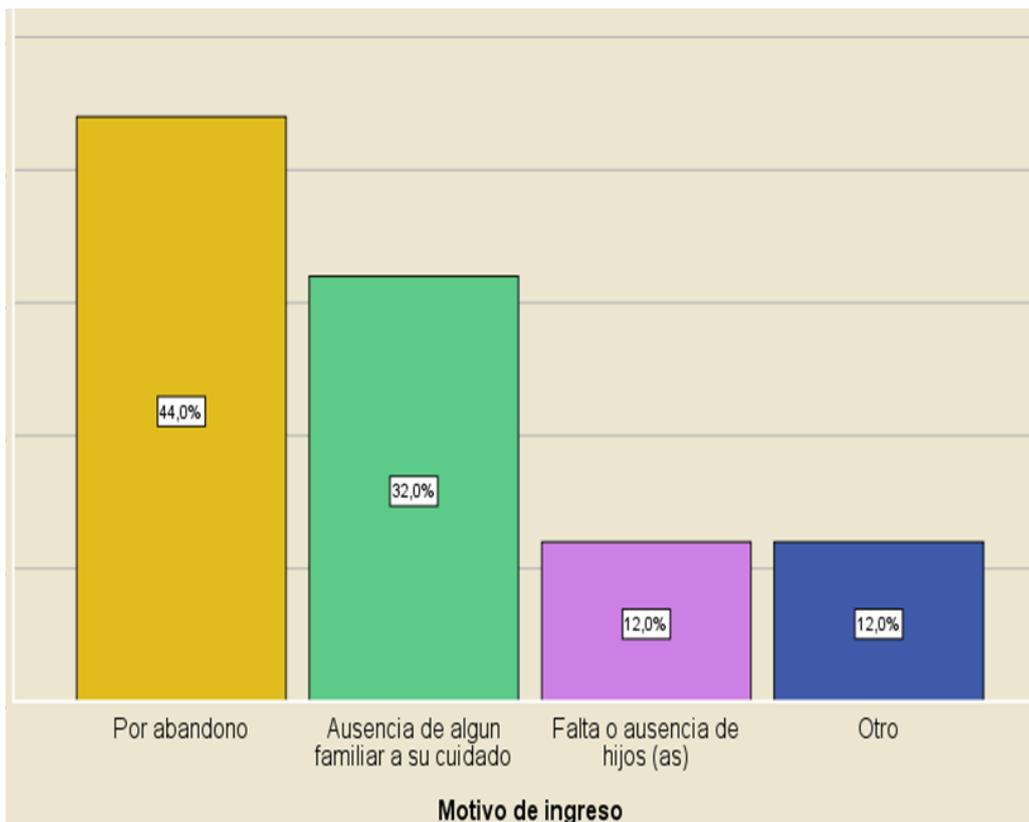


Figura 7. Diagrama de barras del Motivo de ingreso de los adultos mayores del Asilo Santa Sofía, Huánuco 2022.

Igualmente, según el diagrama de barras, el mayor porcentaje de ingreso al Asilo Santa Sofía fue por motivo de abandono con un 44% (11) mientras que por ausencia de algún familiar a su cuidado dio un 32% (8), por falta o ausencia de hijos (as) 12% (3) y el menor porcentaje fue por otros motivos con un 12% (3).

Tabla 2. Nivel de Autoestima de Coopersmith en adultos mayores del Asilo Santa Sofía antes de la intervención- Huánuco 2022

Autoestima	Fi	%
Alto	0	0%
Medio	6	24%
Bajo	19	76%
Total	25	100%

Fuente: Nivel de Autoestima de Coopersmith en los adultos Mayores (Pre-test) (Anexo 06.a).

En la tabla 2, se muestra los niveles de Autoestima de Coopermish de los adultos mayores del Asilo Santa Sofía antes de la intervención de la risoterapia, refiriendo que antes de participar en el taller, el 76% (19) tenían autoestima bajo, el 24% (6) un autoestima medio y el 0% (0) autoestima alta.

Tabla 3. Nivel de Autoestima de Coopersmith en adultos mayores del Asilo Santa Sofía después de la intervención- Huánuco 2022

Autoestima	Fi	%
Alto	9	36%
Medio	15	60%
Bajo	1	4%
Total	25	100%

Fuente: Nivel de Autoestima de Coopersmith en los adultos Mayores (Post-test) (Anexo 06.a).

En la tabla 3, se muestra el nivel de autoestima en los adultos mayores del Asilo Santa Sofía después de la intervención de la risoterapia, en donde el 60% (15) tenían autoestima medio, el 36% (9) una autoestima alto y solo el 4% (1) solo tenían autoestima baja, reflejando así una considerable mejora luego de la realización del taller de risoterapia.

Tabla 4. Frecuencia según a las sensaciones en los adultos mayores del Asilo Santa Sofía antes de la intervención- Huánuco 2022

Autoestima, D. Sensaciones	Fi	%
Alto	0	0%
Medio	2	8%
Bajo	23	92%
Total	25	100%

Fuente: Frecuencia de Autoestima de Coopersmith en los adultos Mayores según a las sensaciones (Pre-test) (Anexo 06.a).

En la tabla 4 de frecuencia según a las sensaciones en los adultos mayores del Asilo Santa Sofía antes de la intervención de la risoterapia, en donde el 92% (23) tenían sensaciones bajas, el 2% (8) sensaciones medias y el 0% (0) sensaciones altas.

Tabla 5. Frecuencia según a las emociones en los adultos mayores del Asilo Santa Sofía antes de la intervención- Huánuco 2022

Autoestima, D. Emociones	Fi	%
Alto	1	4%
Medio	2	8%
Bajo	22	88%
Total	25	100%

Fuente: Frecuencia de Autoestima de Coopersmith en los adultos Mayores (Pre-test) (Anexo 06.a).

En la tabla 5 de frecuencia según a las emociones en los adultos mayores del Asilo Santa Sofía antes de la intervención de la risoterapia, donde el 88% (22) tenían emociones bajas, el 8% (2) emociones medias y el 4% (1) emociones altas.

Tabla 6. Frecuencia al movimiento en los adultos mayores del Asilo Santa Sofía antes de la intervención- Huánuco 2022

Autoestima, D. Movimiento	Fi	%
Alto	0	0%
Medio	2	8%
Bajo	23	92%
Total	25	100%

Fuente: Frecuencia de Autoestima de Coopersmith en los adultos Mayores (Pre-test) (Anexo 06.a).

En la tabla 6 de frecuencia según al movimiento en los adultos mayores del Asilo Santa Sofía, antes de la intervención de la risoterapia, en donde el 92% (23) tenían movimientos bajos, el 8% (2) movimientos medias y el 0% (0) movimientos altos.

Tabla 7. Frecuencia según a las sensaciones en los adultos mayores del Asilo Santa Sofía después de la intervención- Huánuco 2022

Autoestima, D. Sensaciones	Fi	%
Alto	6	24%
Medio	18	72%
Bajo	1	4%
Total	25	100%

Fuente: Frecuencia de Autoestima de Coopersmith en los adultos Mayores (Post-test) (Anexo 06.a).

En la tabla 7 de frecuencia según a las sensaciones después de la intervención de la risoterapia, en donde el 72% (18) tenían sensaciones medias, el 24% (6) sensaciones altas y el 4% (1) sensaciones bajas, reflejando así una considerable mejora en la dimensión sensaciones.

Tabla 8. Frecuencia según a las emociones en los adultos mayores del Asilo Santa Sofía después de la intervención- Huánuco 2022.

Autoestima, D. Emociones	Fi	%
Alto	7	28%
Medio	17	68%
Bajo	1	4%
Total	25	100%

Fuente: Frecuencia de Autoestima de Coopersmith en los adultos Mayores (Post-test) (Anexo 06.a).

Igualmente en la tabla 8 de frecuencia según a las emociones en los adultos mayores, después de la intervención de la risoterapia, en donde el 68% (17) tenían emociones medias, el 28% (7) emociones altas y el 4% (1) emociones bajas.

Tabla 9. Frecuencia según al movimiento en los adultos mayores del Asilo Santa Sofía después de la intervención- Huánuco 2022

Autoestima, D. Movimiento	Fi	%
Alto	8	32%
Medio	16	64%
Bajo	1	4%
Total	25	100%

Fuente: Frecuencia de Autoestima de Coopersmith en los adultos Mayores (Post-test) (Anexo 06.a).

En la tabla 9 de frecuencia según el movimiento en los adultos mayores después de la intervención de la risoterapia, en donde el 64% (16) tenían movimientos medios, el 32% (8) movimientos altos y el 4% (1) movimientos bajos.

CAPITULO V

DISCUSIÓN DE RESULTADOS

En la tabla 1 de características sociodemográficas de los adultos mayores del Asilo Santa Sofía en estudio, el 80% (22) son de 76 a 80> años y el 20% (3) de 70 a 75; según el género biológico el 72% (18) son del sexo femenino, el 28% (7) del sexo masculino; en escolaridad 72% (18) solo lograron estudiar hasta la primaria, el 28% (7) no llegaron a estudiar. Resultado indiferente al de Carrasco Chiscul et al que estuvo conformado por adultos mayores entre 61 a 73 años, en donde el 62.9% lo conformo el sexo masculino, el 37.8% el sexo femenino, adultos casados 33.3%, de igual manera un 33.3% solteros, 25.9% viudos y un 7.4% conviviente, en la ocupación el mayor porcentaje fue ama de casa con un 29.6%, chofer un 18.5%, jubilado 14.4%, obrero 14.4%, agricultor 11.1%, misionera 3.7%, jornalero un 3.7% y técnico eléctrico con un 3.7%.

En la tabla 2, se muestra los niveles de Autoestima de Coopersmith de los adultos mayores del Asilo Santa Sofía antes de la intervención de la risoterapia, refiriendo que antes de participar en el taller, el 76% (19) tenían autoestima bajo, el 24% (6) un autoestima medio y el 0% (0) autoestima alta. Resultado diferente al de Mendoza Portilla que en el pretest 45% de los adultos mayores obtuvieron una autoestima de nivel medio, 40% un nivel de autoestima alto y 15% un nivel de autoestima bajo.(45)

En la tabla 3, se muestra el nivel de autoestima en los adultos mayores del Asilo Santa Sofía después de la intervención de la risoterapia, en donde el 60% (15) tenían autoestima medio, el 36% (9) un autoestima alto y solo el 4% (1) solo tenían autoestima baja, reflejando así una considerable mejora luego de la realización del taller de risoterapia. Resultado similar al de Angulo Rojas y Trujillo Ramirez que luego de la aplicación de la risoterapia presento 100% (20) de adultos mayores muy favorables, el 55% (11) presentó actividades favorables, el 5% (1) poco favorables.(46)

En la tabla 4 de frecuencia según a las sensaciones en los adultos mayores del Asilo Santa Sofía antes de la intervención de la risoterapia, en donde el 92% (23) tenían sensaciones bajas, el 2% (8) sensaciones medias y el 0% (0) sensaciones altas. Resultado similar al de Valiente Torres en su dimensión cognitiva mostro 89% de los adultos mayores con depresión y 11% de los adultos mayores sin depresión.(47)

En la tabla 5 de frecuencia según a las emociones en los adultos mayores del Asilo Santa Sofía antes de la intervención de la risoterapia, donde el 88% (22) tenían emociones bajas, el 8% (2) emociones medias y el 4% (1) emociones altas. Resultado similar al de Kuru Alici et al en la dimensión emocional subescala soledad que presentó 33,74% medio bajo, medio 14,56% y bajo 17,06%.(48)

En la tabla 6 de frecuencia según al movimiento en los adultos mayores del Asilo Santa Sofía, antes de la intervención de la risoterapia, en donde el 92% (23) tenían movimientos bajos, el 8% (2) movimientos medias y el 0% (0) movimientos altos. Resultado similar al de Mohammad Heidari et al en la dimensión rendimiento físico presentó 46,54% bajo, 26,62% medio y 27,84% alto.(49).

En la tabla 7 de frecuencia según a las sensaciones después de la intervención de la risoterapia, en donde el 72% (18) tenían sensaciones medias, el 24% (6) sensaciones altas y el 4% (1) sensaciones bajas, reflejando así una considerable mejora en la dimensión sensaciones. Resultado similar al de Rivera Medina en la dimensión alegría en donde presentó un nivel favorable con 96% alto favorable y un 4% bajo desfavorable.(50)

Igualmente, en la tabla 8 de frecuencia según a las emociones en los adultos mayores, después de la intervención de la risoterapia, en donde el 68% (17) tenían emociones medias, el 28% (7) emociones altas y el 4% (1) emociones bajas. Resultado similar según el estudio de Camarena Castro según la dimensión en sí mismo, 56.25% tienen autoestima moderada, el 25% autoestima baja y el 18,75% autoestima alta.(51)

En la tabla 9 de frecuencia según el movimiento en los adultos mayores después de la intervención de la risoterapia, en donde el 64% (16) tenían movimientos medios, el 32% (8) movimientos altos y el 4% (1) movimientos bajos. Resultado similar al de Rufino Nieves en la dimensión y subescala social el 90% presentaron un nivel de autoestima medio alta, el 5% nivel medio bajo y el 5% nivel bajo.(52)

CONCLUSIONES

Las características sociodemográficas de los adultos mayores del Asilo Santa Sofía en estudio, el mayor fueron de 76 a 80 años; según el género biológico sobresale los del sexo femenino; en cuanto a la escolaridad más de dos tercios fueron de nivel primaria; por otra parte en el estado civil casi la mitad convivían con sus parejas; no obstante según al número de hijos solo el tercio no tuvieron ningún hijo; asimismo en el motivo de ingreso al Asilo solo el tercio ingresaron por abandono por parte de su familia o parientes.

El nivel de Autoestima de los adultos mayores del Asilo Santa Sofía antes de la intervención de la risoterapia, fue mayor el autoestima bajo.

El nivel de autoestima en los adultos mayores del Asilo Santa Sofía después de la intervención de la risoterapia, fue mayor la autoestima media.

Según a las sensaciones en los adultos mayores del Asilo Santa Sofía antes de la intervención de la risoterapia, de hecho, fueron mayor las sensaciones bajas.

A las emociones en los adultos mayores del Asilo Santa Sofía antes de la intervención de la risoterapia, de forma similar la mayor parte fue de emociones bajas.

Según al movimiento en los adultos mayores del Asilo Santa Sofía, antes de la intervención de la risoterapia, de igual forma la mayor parte fue movimientos bajos.

En las sensaciones después de la intervención de la risoterapia, por otro lado, la séptima parte fue sensaciones medias.

En las emociones en los adultos mayores, después de la intervención de la risoterapia, en cambio la sexta parte fue emociones medias.

En el movimiento en los adultos mayores después de la intervención de la risoterapia, de forma similar la sexta parte fue movimientos medios.

RECOMENDACIONES

Se recomienda a los estudiantes de la Universidad de Huánuco y a los estudiantes de enfermería realizar investigaciones sobre la risoterapia en otros grupos etarios, así como también en hospitales, ya que estos talleres son poco practicados en el área de salud.

Además, se recomienda promover la implementación de la risoterapia en los centros de salud mental de Huánuco, y en los hospitales de Huánuco donde hay pacientes con enfermedades terminales, que les sería de gran beneficio y mejoría recibir esos talleres, así como también poner énfasis en la autoestima del adulto mayor, ya que de él parte una buena salud física y emocional.

Asimismo, una medida de acción que se debe de tomar de aquí para adelante es que, en los diferentes asilos de Huánuco, debe de hacerse uso de los talleres dinámicos y recreativos, así como también talleres de risa, en beneficio de un óptimo estado de salud de los adultos mayores, además de priorizar su buen estado de autoestima.

Del mismo modo, se recomienda a la directora del Asilo Santa Sofía implementar un salón terapéutico, para fortalecer la autoestima de los adultos mayores.

Por último, se les recomienda a los enfermeros, poner en uso la risoterapia, en sus centros de salud o postas donde laboran día a día, para la realización de cualquier actividad recreativa.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Velis L, Pérez D, Vargas G, Lozano M. Percepción de autocuidado y autoestima de los adultos y adultas mayores. Rev de Cienc, Tec E Innov [Internet] 2021 [citado 11 de junio de 2022];6(1), 9–23. Disponible en:
<https://revista.uniandes.edu.ec/ojs/index.php/METANOIA/article/view/2157>
2. Yoshikawa Y, Ohmaki E, Kawahata H, Maekawa Y, Ogihara T, Morishita R, et al. Efecto Beneficioso de la Terapia de la risa sobre la función fisiológica y psicológica en personas mayores. Nat Lib Medic [Internet] 2018 [citado 11 de junio de 2022];6(1), 93–99.
<https://doi.org/10.1002/nop2.190>
3. Nono D. Factores que influyeron en la autoestima de adultos mayores durante la pandemia por Covid 19 - Quito Ecuador 2022 [Internet], Quito: Universidad Politécnica Salesiana; 2022 [consultado el 8 de junio de 2022] Disponible en:
<http://dspace.ups.edu.ec/handle/123456789/22076>
4. Guillen M, Jiménez K, Ramírez N, Ceballos P. Autoestima global y calidad de vida relacionada con salud percibida por adultos mayores. Ind de Enf [Internet] 2021 [consultado el 18 de junio de 2022];30(1-2), 9-13. Disponible en:
https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962021000100004
5. Palma E, Escarabajal M. Efectos de la soledad en la salud de las personas mayores. Scielo [Internet]. 2021 [Consultado el 18 de junio de 2022];32(1), 22-25. <https://dx.doi.org/10.4321/s1134-928x2021000100006>
6. Villalobos F, Vinuesa A, Pedret R, Reche A, Domínguez E, Arija V. Efecto de un Programa de actividad física sobre la autoestima en sujetos con enfermedades crónicas. Ensayo de intervención comunitaria Pas a Pas. Socied Españ de Famil y Comunid. [Internet] 2019 [Consultado 18 de julio del 2022];51(4): 236-244.
<https://dx.doi.org/10.1016/j.aprim.2017.11.011>
7. Rodríguez M, Freire A, Oñate O, Escobar S, Moreno M. El impacto del abandono en la calidad de vida de los adultos mayores de la parroquia Juan Benigno Vela. Un estudio sobre sus dimensiones físicas, emocionales y sociales. Rev Mult [Internet] 2024 [Consultado 18 de julio del 2024]; 8 (6): 11148-11172. Disponible en:
<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=9990362>
8. Organización Mundial de la Salud (OMS). Depresión [Internet] Naciones Unidas: Organización Mundial de la Salud; 31 de marzo de 2023

[Consultado el 9 de junio de 2023]. Disponible en:
<https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/depression>

9. Simkin H, Pérez M. Personalidad y Autoestima: Un análisis sobre el importante papel de sus relaciones. *Acta méd Peru* [Internet] 2018 [Consultado el 19 de junio de 2022];36(1):19-25.<https://dx.doi.org/10.4067/s0718-48082017000300015>
10. Granda A, Quiroz G, Runzer F. Efectos del aislamiento en adultos mayores durante la pandemia de COVID-19: una revisión de la literatura. *Act Med Perú* [Internet]. 2021 [Consultado el 9 de junio de 2022];38(4):305-312.<https://doi.org/10.35663/amp.2021.384.2225>
11. Pinilla c, Ortiz M, Suárez J. Adulto mayor: envejecimiento, discapacidad, cuidado y centros día. Revisión de tema. *Sal Uni* [Internet] 2021 [Consultado el 19 de julio del 2023];37(2):488-505.
<https://doi.org/10.14482/sun.37.2.618.971>
12. Gálvez M, Aravena C, Aranda H, Ávalos C, López F. Salud mental y calidad de vida en adultos mayores: revisión sistémica. *Rev chil neuro-psiquiatr* [Internet] 2020.[Consultado el 9 de junio del 2023];58(4):384-399.<https://dx.doi.org/10.4067/S0717-92272020000400384>
13. Falcon E. Relación entre la religión, actividades religiosas y la salud mental en habitantes adultos de la sierra del Perú [Internet]. Lima: Universidad Peruana Cayetano Heredia; 2021 [Consultado el 10 de julio de 2022] Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12866/8989>
14. Montañó O. Desafíos de la terapia ocupacional en salud mental: reflexiones desde una experiencia de docencia. *Cuad Brasil de Terap Ocup* [Internet]. 2022 [Consultado el 1 de julio de 2022];30(1):32-22.
<https://doi.org/10.1590/2526-8910.ctoARF246232223>
15. Özyer Y. El efecto de la terapia de la risa sobre la autoeficacia y el bienestar psicológico en estudiantes de enfermería. *Val en la Sal*. [Internet]. 2024 [Consultado el 10 de junio de 2024];52(1):121-127.
<https://doi.org/10.1016/j.apnu.2024.07.021>
16. Souza E, Pires D, Siqueira L, Souza R, Santos C, Santana C, et al. ¿La autoestima está asociada a la calidad de vida de las personas mayores?. *Rev Bras Enferm* [Internet]. 2022 [Consultado el 10 de junio de 2024];75 (4):1-8. <https://doi.org/10.1590/0034-7167-2021-0388>
17. Copara O, Cumbicus E, Morales J, Caibe M, Ríos L. Reflexiones sobre la intervención de enfermería en adultos con episodio depresivo. *Rev Eug Esp* [Internet]. 2021 [Consultado 15 de junio del 2022]; 15(2): 88-97. Disponible en:
http://scielo.senescyt.gob.ec/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2661-67422021000200088

18. Heidari M, Ghodusi M, Rezaei P, Kabirian S, Heidari K. Efecto de la risoterapia sobre la depresión y la calidad de vida de los ancianos que viven en residencias de ancianos. *Mal J Med Sci [Internet]* 2020 [Consultado el 20 de junio del 2022];27(4):119-129. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32863751/>
19. Francisco S, Torres C, Andrés S, Millet A, Ricart T, Martínez E, et al. Eficacia de la risoterapia integrativa para reducir la ansiedad, mejorar la autoestima y aumentar la felicidad: un estudio naturalista en un hospital de día para trastornos adictivos. *Int J Env Res Sal Públ [Internet]*. 2019 [Consultado el 20 de junio del 2022];16(21):41-94. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31671508/>
20. Mendoza J. Programa de risoterapia y autoestima del adulto mayor de Trujillo Metropolitano 2020 [Internet] Trujillo: Universidad Cesar Vallejo; 2020 [Consultado el 15 de junio del 2022] Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/60633>
21. Trujillo Jemima. Efectividad del taller de risoterapia “Magia en Acción Margrey” en el control de la depresión del adulto mayor en el Centro Geronto Geriátrico Ignacia Rodulfo Vda. De Canevaro – 2016 [Internet]. Lima: Universidad Privada Norbert Wiener; 2018 [Consultado el 19 de junio del 2022] Disponible en: <https://repositorio.uwiener.edu.pe/entities/publication/e92dfe4b-4ad4-498c-a6b1-bc03177be102>
22. Timetoast timelines. Etapa Moderna, Teorías de Enfermería. [Internet]. Reino Unido: Signaldeck; 18 de abril del 2018 [Consultado el 18 de junio de 2022]. Disponible en: <https://www.timetoast.com/timelines/linea-del-tiempo-de-teorias-de-la-enfermeria>
23. Enfermería Tv. Faye Glenn, la revolución enfermera [Internet]. Madrid: Info enfermeriatv; 13 de marzo de 2020 [Consultado el 15 de junio de 2022]. Disponible en: <https://enfermeriatv.es/es/faye-glenn-investigacion-enfermera/>
24. Secada Jiménez, Medina González, González Sánchez, Cabrera Benítez, Mederos Collazo. Efectividad de intervención enfermera en capacidad de adaptación afrontamiento de cuidadores de operados de cáncer cerebral con cambios conductuales. *Rev Cub de Enf [Internet]*. 2021 [Consultado el 24 de setiembre 2025]; 37(1):1-14. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192021000100010
25. Villán J, C Gaona, Carrero Z. Risoterapia: una terapia complementaria a la medicina occidental. *Rev. Med [Internet]*. 2018 [Consultado el 18 de junio 2022]; 26(2):36-43. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0121-52562018000200036

26. Rivera L. Efectividad de la risoterapia en la disminución del dolor en el adulto mayor del centro de atención residencial San Vicente de Paul 2016 [Internet]. Lima: Universidad Alas Peruanas; 2018 [Consultado el 22 de julio del 2024]. Disponible en:
<https://repositorio.uap.edu.pe/handle/20.500.12990/8385>
27. Nayari V, Díaz Nancy; Rincón F, Solórzano N. Músculos mímicos de la teoría a la evidencia. Act Biocl [Internet]. 2023 [Consultado el 22 de julio de 2025]. Disponible en:
<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=9300081> Álvarez A.
28. Cortés J, Perea I, Sarmiento J. Parkour y movimiento humano. Sentidos y significados de su práctica en Bogotá. Converg [Internet]. 2019 [Consultado el 15 de junio de 2025];26(79):24-48: Disponible en:
https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1405-14352019000100006
29. López J, Suárez M, Meneses L. Beneficios de la terapia de la risa en los niveles de depresión en niños diagnosticados con cáncer: estudio de caso. Rev Esp SaIPub [Internet] 2023 [Consultado el 21 de julio de 2024];97 (1):11-35: Disponible en:
https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1135-57272023000100127&lng=es&nrm=iso
30. García A. Neurociencia de las emociones: la sociedad vista desde el individuo. Una aproximación a la vinculación sociología-neurociencia. Sociológ Méx [Internet]. 2019 [Consultado el 15 de junio de 2022]; 34(96):20-07: Disponible en:
https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0187-01732019000100039
31. Cedeño J, Hernández M. El uso del movimiento corporal para el fortalecimiento de las habilidades matemáticas en el estudiantado de educación primaria. Innov Educ [Internet]. 2024 [Consultado el 15 de junio de 2025];26(40):22-15: Disponible en:
https://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2215-41322024000100077
32. Romero M, Moreira D, Rendón I. Sensaciones, percepciones y representación del mundo en la primera infancia. Sinerg Académ [Internet]. 2024 [Consultado el 15 de junio de 2024];7(1):27-65: Disponible en:
<https://sinergiaacademica.com/index.php/sa/article/view/126>
33. Duro A. Autoestima actualización y mantenimiento. Un modelo teórico con aplicaciones en terapia. Clín Contemp: revis de diagn psi, psic y sal [Internet] 2021 [Consultado el 18 de junio de 2025];12(3):1-20: Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8477820>
34. Corrales J, Plasencia E, Solano M, Romero J, Condor A. Niveles de Autoestima y Rendimiento Académico en Estudiantes de EBR. Rev

Cient y Acad [Internet] 2025 [Consultado el 01 de febrero de 2025];6(1):557-577: Disponible en:
<https://revistavitalia.org/index.php/vitalia/article/view/496>

35. Perales C. Aportaciones sobre el autoconcepto y autoestima. Nunca es tarde para aceptarse. *Dil contemp educ polít val* [Internet] 2021 [Consultado el 14 de junio de 2022];8(4):1-1 Disponible en:
https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2007-78902021000600068
36. Carrasco L, Monteza D, Sirlopú N. Programa de risoterapia en la mejora de la autoestima del adulto mayor de un Centro municipal Lambayeque, 2016 *Rev Acc Ciet* [Internet]. 2017 [Consultado el 01 de abril de 2025]. Disponible en:
<https://revistas.usat.edu.pe/index.php/cietna/article/view/20>
37. Proyecto educativo sobre la formación de enfermeras en risoterapia aplicado al cuidado del paciente oncológico adulto, 2023 [Internet] San Juan de Dios: Universidad Pontificia; 2023 [Consultado el 22 de julio del 2024]. Disponible en:
<https://repositorio.comillas.edu/xmlui/handle/11531/88442>
38. Villanueva S, Vásquez A, Briceño L, Vásquez C, Vásquez L. La risa: niveles y factores demográficos, en el contexto de la Covid-19. *Rev Fac Med Hum* [Internet] 2021 [Consultado el 21 de julio de 2024];2(1):23-08: Disponible en:
http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2308-05312022000100050
39. Abarca V, Zans W, Bernales Y, Canaza S, Cruzado J. Estrategias socioafectivas y el mejoramiento de la autoestima en la educación. *Horiz Rev Inv Cs Edu* [Internet] 2024 [Consultado el 15 de enero de 2025];8(33):1-10: Disponible en:
<https://amp.cmp.org.pe/index.php/AMP/article/view/2225>
40. Pendones J, Flores Y, Espino G, Durán F. Autoconcepto, autoestima, motivación y su influencia en el desempeño académico. Caso: alumnos de la carrera de Contador Público. *Rev Iber Invest Des* [Internet] 2021 [Consultado el 15 de enero de 2025];12(23):1-18: Disponible en:
https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2007-74672021000200115
41. Landaeta C. Bienestar Psicológico y Autoestima en Adultos Mayores que Participan en Actividades Formativas y Recreativas en el Municipio de La Paz. *Rev Doc* [Internet] 2025 [Consultado el 15 de febrero de 2025]; 18(1):1-8: Disponible en:
https://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2665-02662025000100464
42. Jodra P, Maté J, Domínguez R. Percepción de salud, autoestima y autoconcepto físico en personas mayores en función de su actividad

física. Rev de Psic del Dep [Internet] 2019 [Consultado el 15 de febrero de 2025];28(2):1-8: Disponible en:
<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7024681>

43. Pulido E, Redondo M, Lora L, Jiménez L. Medición del Autoconcepto: Una Revisión. Rev Psy [Internet] 2023 [Consultado el 15 de febrero de 2025];32(1):1-14: Disponible en:
https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0718-22282023000100113
44. Navarro G, Flores G, Rivera J. Relación entre autoestima y estrategias de regulación emocional en estudiantes con alta capacidad que participan de un programa de enriquecimiento extracurricular chileno. Rev Cal en la Educ [Internet] 2021 [Consultado el 15 de febrero del 2025];55(1):6-40: Disponible en:
https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0718-45652021000200006
45. Mendoza J. Programa de risoterapia y autoestima del adulto mayor de Trujillo Metropolitano, 2020 [Internet]. Trujillo: Universidad César Vallejo; 2020 [Consultado el 01 de febrero de 2025] Disponible en:
<https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/60633>
46. Angulo G, Trujillo M. Efectividad del taller de risoterapia Magia en acción en Margrey en el control de la depresión del adulto mayor en el centro Geronto Geriátrico Ignacia Rodolfo Vida de Canevaro. [Internet] Lima: Universidad Norbert Wiener 2018 [Consultado el 08 de abril de 2025]. Disponible en:
<https://repositorio.uwiener.edu.pe/server/api/core/bitstreams/3cd665e0-9db6-4c0d-b37d-3e0a4fb9c80d/content>
47. Valiente R. Efectividad de la risoterapia en la disminución del dolor en el adulto mayor del centro de atención residencial Geronto-Geriátrico Ignacia Rodolfo Vda. de Canevaro Lima-2014. [Internet]. Lima: Universidad Alas Peruanas; 2017 [Consultado el 08 de abril de 2025] Disponible en:
<https://repositorio.uap.edu.pe/xmlui/handle/20.500.12990/853>
48. Kuru A, Zorba B. Efectos de la risoterapia en la satisfacción vital y la soledad de adultos mayores residentes en residencias de ancianos en Turquía, un ensayo controlado aleatorizado de grupos paralelos. Nurs Cont Profes Dev [Internet] 2020 [Consultado el 08 de mayo de 2025]. Disponible en:
https://www.researchgate.net/publication/340866288_Effects_of_Laughter_Therapy_on_Life_Satisfaction_and_Loneliness_in_Older_Adults_Living_in_Nursing_Homes_in_Turkey_A_Parallel_Group_Randomized_Controlled_Trial
49. Mohammad H, Mansureh G, Parvin R, Shokouh K, Korosh Heidari. Efecto de la risoterapia sobre la depresión y la calidad de vida en su

autoestima de los ancianos que viven en residencias de ancianos. Nat Lib Med [Internet] 2020 [Consultado el 11 de mayo de 2025]. Disponible en: <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC7444838/>

50. Rivera M. Risoterapia y su efecto como complemento para mejorar el estado de ánimo, en adultos con cáncer, Albergue señor de la Divina Misericordia, Surquillo, Lima, 2019 [Internet]. Lima: Universidad Nacional Federico Villarreal; 2024 [Consultado el 05 de abril de 2025]. Disponible en: <https://repositorio.unfv.edu.pe/handle/20.500.13084/9663>
51. Castro J. Autoestima en adultos mayores de un centro de Atención Integral de Huancayo. [Internet]. Lima: Universidad Nacional del Callao; 2020 [Consultado el 12 de abril de 2025]. Disponible en: <https://repositorio.unac.edu.pe/item/5cf5c61b-e828-4f5c-b342-196376159a29>
52. Nieves E. Nivel de Autoestima en el Adulto Mayor del Centro de desarrollo Integral de las Familias Distrito de Castilla. [Internet] Puirá: Universidad Católica los Ángeles Chimbote; 2018 [Consultado el 09 de mayo 2025]. Disponible en: <https://repositorio.uncp.edu.pe/handle/20.500.12894/7830>

COMO CITAR ESTO TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

Arratea Bernardo K. Risoterapia: incremento de la autoestima en adultos mayores del Asilo Santa Sofía, Huánuco - 2022 [Internet] Huánuco: Universidad de Huánuco; 2025 [Consultado]. Disponible en: <http://...>

ANEXOS

ANEXO 1
MATRIZ DE CONSISTENCIA

Título del estudio: Risoterapia: incremento de la autoestima en adultos mayores del Asilo Santa Sofía – Huánuco 2022.						
Problema general	Objetivo general	Hipótesis general	Variabes e indicadores			
			Variable 1: Risoterapia			
			Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escala de medición
¿Cómo influye la Risoterapia en el incremento de la autoestima en adultos mayores del asilo Santa Sofía – Huánuco 2022?	Evaluar la risoterapia en el incremento de la autoestima en los adultos mayores del asilo Santa Sofía – Huánuco 2022	Hi: La risoterapia influye en el autoestima de los adultos mayores del asilo Santa Sofía, Huánuco 2022 Ho: La risoterapia no influye en el autoestima de los adultos mayores del asilo Santa Sofía, Huánuco 2022				
			Sensaciones	Extremadamente satisfecho Muy satisfecho Moderadamente satisfecho Poco satisfecho No satisfecho	Bienvenida y presentación EL TREN DE LAS COSQUILLAS APLICACIÓN DEL PRE- TEST COMPARTIR	Ordinal
			Emociones	Extremadamente satisfecho Muy satisfecho Moderadamente satisfecho Poco satisfecho No satisfecho	Realización del sociodrama: La vida	Ordinal

			Movimiento	Extremadamente satisfecho Muy satisfecho Moderadamente satisfecho Poco satisfecho No satisfecho	DESPEDIDA TALLER 3: Matando Globos Aplicación del Post Test	Ordinal
Problemas específicos	Objetivos específicos	Hipótesis específicas				
PE1: ¿Cuáles son las características sociodemográficas en los adultos mayores del Asilo Santa Sofía, Huánuco 2022?	OE1: Identificar las características sociodemográficas en los adultos mayores del Asilo Santa Sofía, Huánuco 2022					
PE2: ¿Cuál es el nivel de autoestima en los adultos mayores del Asilo Santa Sofía antes de la	OE2: Evaluar el nivel de autoestima en los adultos mayores del Asilo Santa Sofía antes de la intervención, Huánuco 2022					

intervención, Huánuco 2022?						
PE3: ¿Cuál es el nivel de autoestima en los adultos mayores del Asilo Santa Sofía después de la intervención, Huánuco 2022?	OE3: Verificar el nivel de autoestima en los adultos mayores del Asilo Santa Sofía después de la intervención, Huánuco 2022	Variable 2 : Autoestima en los adultos mayores				
		Dimensiones	indicadores	Ítems	Escala de medición	
		Nivel de Autoestima	Bajo Medio Alto (0 a 25)	Del ítem 1 al 25	Ordinal	
		Cognitiva	Óptimo Medio Bajo	Del ítem 1 al 3	Ordinal	
		Afectiva	Óptimo Medio Bajo	Del ítem 4 al 7	Ordinal	
		Conductual	Óptimo Medio Bajo	Del ítem 8 al 10	Ordinal	
		Física	Óptimo Medio Bajo	Del ítem 11 al 13	Ordinal	
		Social	Óptimo Medio Bajo	Del ítem 14 al 16	Ordinal	
		Académico o Laboral	Óptimo Medio Bajo	Del ítem 17 al 21	Ordinal	
	OE4: Identificar las emociones en los	Ética	Óptimo Medio Bajo	Del ítem 22 al 25	Ordinal	

	adultos mayores del Asilo Santa Sofía antes de la intervención, Huánuco 2022					
	OE5: Evaluar el movimiento en los adultos mayores del Asilo Santa Sofía antes de la intervención, Huánuco 2022					
	OE6: Verificar las sensaciones en los adultos mayores del Asilo Santa Sofía antes de la intervención, Huánuco 2022					
	OE7: Evaluar las emociones en los adultos mayores del Asilo Santa Sofía después de la intervención, Huánuco 2022					
	OE8: Identificar el movimiento en los adultos mayores del Asilo Santa Sofía después de la					

	intervención, Huánuco 2022					
	OE9: Verificar las sensaciones en los adultos mayores del Asilo Santa Sofía después de la intervención, Huánuco 2022					
Tipo de estudio	Población y muestra	Técnicas e instrumentos	Aspectos éticos	Estadística descriptiva e inferenciales		
Longitudinal	La población será de 25 Adultos mayores del Asilo Santa Sofía	Mi técnica es la Guía de entrevista de las características sociodemográficas	Autonomía	Se utilizó la prueba de chi cuadrado		
Prospectivo	Y la muestra será muestra es de 25 Adultos Mayores	Mi instrumento es el Inventario de la Escala de Autoestima de Coopersmith	Principio de Beneficencia			
Experimental			Veracidad			
Analítica						
Nivel del estudio						
Explicativa						
Diseño del estudio						
Preexperimental						

ANEXO 2

CONSENTIMIENTO INFORMADO

RISOTERAPIA: INCREMENTO DE LA AUTOESTIMA EN ADULTOS MAYORES DEL ASILO SANTA SOFÍA

El presente formulario de consentimiento informado es dirigido a los adultos mayores del Asilo Santa Sofía, a cargo de la investigadora: Kiara Emelly, Arratea Bernardo, estudiante de la Facultad de Enfermería de la Universidad de Huánuco.

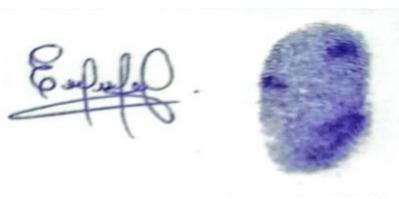
Consta con el objetivo de evaluar la risoterapia en el incremento de la autoestima en los adultos mayores del asilo Santa Sofía. Para esto se aplicará una entrevista y un inventario con 25 ítems hacia los adultos mayores del Asilo Santa Sofía, en donde ellos marcarán según a su criterio.

Además, este estudio no presenta ningún riesgo y no causara ninguna incomodidad en la realización de los diversos talleres.

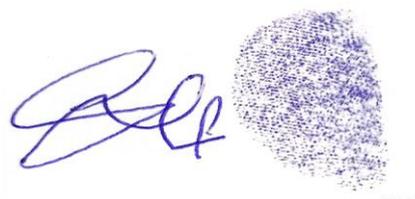
Se les hará saber que el presente estudio de investigación presenta diversos beneficios, así como los talleres de risoterapia ayudarán del mismo modo en la autoestima de los adultos mayores; y brindarán alternativas para el cuidado de la salud mental, y como poder fortalecerla.

Como compensación por participar en el siguiente estudio, se le regalara una mascarilla, a cada participante en el estudio.

Cabe recalcar que su participación es completamente VOLUNTARIA, guardando la confidencialidad y no afecta ni su salud, ni su dignidad como persona. El inventario tendrá una duración de 15 minutos. Los resultados serán difundidos al finalizar la investigación guardando la identidad de los participantes. Cualquier duda e interrogante contactarse al siguiente correo electrónico o celular: kiara095@hotmail.com.pe. Número de celular: 944138121



FIRMA Y HUELLA DE LA
INVESTIGADORA



FIRMA Y HUELLA DEL
PARTICIPANTE

ANEXO 3

INSTRUMENTO ANTES DE LA VALIDACIÓN GUIA DE CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS

CÓDIGO:

FECHA:

Título de investigación: Risoterapia: incremento de la autoestima en adultos mayores del Asilo Santa Sofía

Objetivo: Probar la risoterapia incremento de la autoestima en los adultos mayores del asilo Santa Sofía – Huánuco 2022

Saludo: Buenas tardes, señoras (es) del Asilo de Santa Sofía, mi nombre es Kiara Emelly Arratea Bernardo soy estudiante de Enfermería de la Universidad de Huánuco, estoy realizando un estudio de investigación para optar el título profesional de licenciada en Enfermería.

Instrucciones: Estimados señores o señoras se les solicita que respondan las siguientes preguntas relacionadas con el nivel de autoestima, por lo cual se le pide que marque mediante un aspa (X) donde usted crea conveniente. Su participación es individual, voluntaria y confidencial. Muchas gracias por participar.

I.- CARACTERÍSTICAS GENERALES

1.- ¿Cuántos años tiene?

- a) 75
- b) 76
- c) 77
- d) 78
- e) 79>

2.- Sexo:

- a) Masculino
- b) Femenino

3.- ¿Hasta qué grado de estudios alcanzó?:

- a) Sin estudios
- b) Primaria
- c) Secundaria
- d) Superior

4.- ¿Cuál es su estado civil actual?:

- a) Soltera (o)
- b) Casada (o)
- c) Divorciada (o)
- d) Viudo (a)

5.- ¿Cuenta usted con algún familiar?

- a) Esposa (o)
- b) Hijos (as)
- c) Nietas (os)
- d) Sobrinos
- e) Otro

6.- ¿Cuántos hijos usted tiene?

- a) 1
- b) 2
- c) 3
- d) 4>
- e) Ninguno

7.- Antes de que usted ingrese al asilo ¿Quién estuvo a su cargo?

- a) Hijos (as)
- b) Sobrinos (as)
- c) Parientes lejanos
- d) Esposo
- e) Vecinos
- Otro

8.- ¿Cuál fue su motivo de ingreso al asilo?

- a) Por abandono
- b) Por la ausencia de algún familiar a su cuidado
- c) Por falta o ausencia de hijos (as)
- c) Otro.....

ANEXO 4

ESCALA DE AUTOESTIMA DE COOPERSMITH EN ADULTOS MAYORES

CÓDIGO:

FECHA:

TÍTULO: Risoterapia: incremento de la autoestima en adultos mayores del Asilo Santa Sofía

OBJETIVO:

SALUDO: Buenas tardes, señoras (es) del Asilo de Santa Sofía, mi nombre es Kiara Emelly Arratea Bernardo soy estudiante de Enfermería de la Universidad de Huánuco, estoy realizando un estudio de investigación para optar el título profesional de licenciada en Enfermería.

Instrucciones:

Marque con un aspa (**X**), en el casillero que corresponda según su opinión.

SI: Cuando la frase **SI** coincide con su forma de ser o pensar.

NO: Cuando la frase **NO** coincide con su forma de ser o pensar

N°	ENUNCIADO	SI	NO
1	Usualmente los hechos no le molestan		
2	Le resulta difícil hablar frente a un grupo		
3	Considera que hay muchos aspectos que cambiaría si pudiese		
4	Puede tomar decisiones sin mayor dificultad		
5	Soy muy divertido (a)		
6	Me altero fácilmente en el Asilo		
7	Necesito mucho tiempo para adaptarme a cosas nuevas		
8	Soy popular entre las personas de mi edad		
9	Considera que la persona que lo cuida generalmente está atenta a sus sentimientos		
10	Se rindo fácilmente		
11	Sus amigos (as) esperan mucho de usted		
12	Considera que es bastante difícil ser "Usted mismo"		
13	Generalmente se siente muchas veces confundido		

14	Considera que las personas que lo cuidan usualmente respetan sus ideas		
15	Tiene una pobre opinión acerca de sí mismo		
16	Siente que hay situaciones que lo impulsan a irse del Asilo		
17	Frecuentemente se siente descontento consigo mismo		
18	No se considera tan simpático como muchos de sus compañeros del Asilo		
19	Si tiene algo que decir, usualmente lo dice		
20	Los que la cuidan la (o) comprenden		
21	Considera que muchos de sus compañeros (as) son más preferidos (as) que usted		
22	Frecuentemente siente mucha presión en el Asilo		
23	Frecuentemente me siento desalentado (a)		
24	Frecuentemente desearía ser otra persona		
25	Se considera que no es digno de confianza		

Muchas gracias por participar

ANEXO 5
INSTRUMENTOS DESPUÉS DE LA VALIDACIÓN
GUIA DE ENTREVISTA DE LAS CARACTERÍSTICAS
SOCIODEMOGRÁFICAS

FECHA:..... /...../2022

CÓDIGO:

Título de investigación: Risoterapia: incremento de la autoestima en adultos mayores del Asilo Santa Sofía

Objetivo: Probar la risoterapia incremento de la autoestima en los adultos mayores del asilo Santa Sofía – Huánuco 2022

Saludo: Buenas tardes, señoras (es) del Asilo de Santa Sofía, mi nombre es Kiara Emelly Arratea Bernardo soy estudiante de Enfermería de la Universidad de Huánuco, estoy realizando un estudio de investigación para optar el título profesional de licenciada en Enfermería.

Instrucciones: Estimados señores o señoras se les solicita que respondan las siguientes preguntas relacionadas con el nivel de autoestima, por lo cual se le pide que marque mediante un aspa (X) donde usted crea conveniente. Su participación es individual, voluntaria y confidencial. Muchas gracias por participar.

I.- CARACTERÍSTICAS GENERALES

1.- ¿Cuántos años tiene?

2.- Sexo:

- c) Masculino
- d) Femenino

3.- ¿Hasta qué grado de estudios alcanzó?:

- e) Sin estudios
- f) Primaria
- g) Secundaria
- h) Superior

4.- ¿Cuál es su estado civil actual?:

- e) Soltera (o)
- f) Casada (o)
- g) Divorciada (o)

- h) Viudo (a)
- i) Conviviente

5.- ¿Cuenta usted con algún familiar?

- f) Esposa (o)
- g) Hijos (as)
- h) Nietas (os)
- i) Sobrinos
- j) Otro

6.- ¿Cuántos hijos usted tiene?

7.- Antes de que usted ingrese al asilo ¿Quién estuvo a su cargo?

- f) Hijos (as)
- g) Sobrinos (as)
- h) Parientes lejanos
- i) Esposo
- j) Vecinos
- Otro

8.- ¿Cuál fue su motivo de ingreso al asilo?

- a) Por abandono
- b) Por la ausencia de algún familiar a su cuidado
- c) Por falta o ausencia de hijos (as)
- c) Otro.....

ANEXO 6

INVENTARIO DE LA ESCALA DE AUTOESTIMA DE COOPERSMITH EN ADULTOS MAYORES

FECHA:...../...../2022

CÓDIGO:

TÍTULO: Risoterapia: incremento de la autoestima en adultos mayores del Asilo Santa Sofía

OBJETIVO: Probar la risoterapia incremento de la autoestima en los adultos mayores del asilo Santa Sofía – Huánuco 2022

SALUDO: Buenas tardes, señoras (es) del Asilo de Santa Sofía, mi nombre es Kiara Emelly Arratea Bernardo soy estudiante de Enfermería de la Universidad de Huánuco, estoy realizando un estudio de investigación para optar el título profesional de licenciada en Enfermería.

Instrucciones:

Marque con un aspa (X), en el casillero que corresponda según su opinión.

SI: Cuando la frase **SI** coincide con su forma de ser o pensar.

NO: Cuando la frase **NO** coincide con su forma de ser o pensar

N°	ENUNCIADO	ANTES		DESPUÉS	
	SENSACIONES	SI	NO	SI	NO
1	Usualmente los hechos no me molestan				
2	Me resulta difícil hablar frente a un grupo				
3	Hay muchas aspectos de mí que cambiaría si pudiese				
4	Puedo tomar decisiones sin mayor dificultad				
5	Soy muy divertido (a)				
6	Me altero fácilmente en el Asilo				
7	Necesito mucho tiempo para adaptarme a cosas nuevas				
8	Soy popular entre las personas de mi edad				
EMOCIONES					
	La persona que me cuida generalmente está atenta a mis sentimientos				

10	Me rindo fácilmente				
11	Mis amigos (as) esperan mucho de mi				
12	Es bastante difícil ser "Yo mismo"				
13	Me siento muchas veces confundido				
14	Las personas que me cuidan usualmente respetan mis ideas				
15	Tengo una pobre opinión acerca de mí mismo				
16	Hay situaciones que me impulsan a irme del Asilo				
MOVIMIENTO					
17	Frecuentemente me siento descontento conmigo mismo				
18	No soy tan simpático como muchos de mis compañeros				
19	Si tengo algo que decir, usualmente lo digo				
20	Los que me cuidan me comprenden				
21	Muchos de mis compañeros (as) son más preferidos (as) que yo				
22	Frecuentemente siento presión en el Asilo				
23	Frecuentemente me siento desalentado				
24	Frecuentemente desearía ser otra persona				
25	No soy digno de confianza				

Muchas gracias por participar

ANEXO 7

- PUNTAJE Y CALIFICACIÓN DE LA ESCALA DE AUTOESTIMA DE COOPERSMITH:

PREGUNTA	ALTERNATIVA	PUNTAJE
1	SI/ NO	0, 1
2	SI /NO	0, 1
3	SI /NO	0, 1
4	SI /NO	0, 1
5	SI /NO	0, 1
6	SI /NO	0, 1
7	SI /NO	0, 1
8	SI /NO	0, 1
9	SI /NO	0, 1
10	SI /NO	0, 1
11	SI /NO	0, 1
12	SI /NO	0, 1
13	SI /NO	0, 1
14	SI /NO	0, 1
15	SI /NO	0, 1
16	SI /NO	0, 1
17	SI /NO	0, 1
18	SI /NO	0, 1
19	SI /NO	0, 1
20	SI /NO	0, 1
21	SI /NO	0, 1
22	SI /NO	0, 1
23	SI /NO	0, 1
24	SI /NO	0, 1
25	SI /NO	0, 1

CATEGORÍAS:

0 a 8	NIVEL DE AUTOESTIMA BAJA
9 a 17	NIVEL DE AUTOESTIMA MEDIO
18 a 25	NIVEL DE AUTOESTIMA ALTA

ANEXO 8

CONSTANCIAS DE VALIDACIÓN



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERÍA
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN



CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, *Luis Laguarda Lerma* . De profesión *Médico Psiquiatra* actualmente ejerciendo el cargo *Docente de la Universidad de Huánuco* , por medio del presente hago constar que he revisado y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado por la estudiante Kiara Emelly Arratea Bernardo, con DNI 76268828, aspirante al título de Licenciatura de la Universidad Huánuco; el cual será utilizado para recabar información necesaria para la tesis titulado "RISOTERAPIA: INTERVENCIÓN DE ENFERMERIA EN EL INCREMENTO DE LA AUTOESTIMA EN ADULTOS MAYORES DEL ASILO SANTA SOFÍA – HUÁNUCO 2022".

OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Instrumento 1 Nombres GUIA DE ENTREVISTA DE LAS CARACTERISTICAS SOCIODEMOGRAFICAS	<input checked="" type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable
Instrumento 2 Nombres ESCALA DE AUTOESTIMA DE COOPERSMITH EN ADULTOS MAYORES	<input checked="" type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable
Instrumento 3 Nombres Puntaje y calificación de la Escala de Autoestima de Coopersmith	<input checked="" type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable

Apellidos y nombres del juez/experto validador. Dr/ Mg: *Luis Laguarda Lerma*
DNI: *29416271*

Especialidad del validador: *Médico Psiquiatra*

GOBIERNO REGIONAL HUÁNUCO
Dirección Provincial de Salud
Hospital Regional "Dr. Ricardo Gutiérrez"
Luis Laguarda Lerma
Médico Psiquiatra
Unidad de Investigación



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERÍA
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN



CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, **CACERES MALLOU MARILYN**. De profesión **LIC. EN ENFERMERIA** actualmente ejerciendo el cargo **ENF. ASISTENCIAL EN A.R. UCI-ESSAL**, por medio del presente hago constar que he revisado y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado por la estudiante Kiara Emelly Arratea Bernardo, con DNI 76266828, aspirante al título de Licenciatura de la Universidad Huánuco; el cual será utilizado para recabar información necesaria para la tesis titulado "RISOTERAPIA: INTERVENCIÓN DE ENFERMERIA EN EL INCREMENTO DE LA AUTOESTIMA EN ADULTOS MAYORES DEL ASILO SANTA SOFÍA - HUÁNUCO 2022".

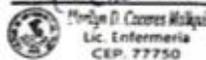
OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Instrumento 1 Nombres GUIA DE ENTREVISTA DE LAS CARACTERISTICAS SOCIODEMOGRAFICAS	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable
Instrumento 2 Nombres ESCALA DE AUTOESTIMA DE COOPERSMITH EN ADULTOS MAYORES	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable
Instrumento 3 Nombres Puntaje y calificación de la Escala de Autoestima de Coopersmith	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable

Apellidos y nombres del juez/experto validador. Dr/ Mg: **LIC. CACERES MALLOU MARILYN**

DNI: 4626 7163

Especialidad del validador: **LIC. Enfermería**



Firma/sello



CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Wagner Zorzarrién Calderón, De profesión ENFERMERO,
actualmente ejerciendo el cargo Supervisor Asistencial, por
medio del presente hago constar que he revisado y validado los instrumentos de
recolección de datos, presentado por la estudiante Kiara Emely Arratea Bernardo,
con DNI 76266828, aspirante al título de Licenciatura de la Universidad Huánuco;
el cual será utilizado para recabar información necesaria para la tesis titulado
"RISOTERAPIA: INTERVENCIÓN DE ENFERMERÍA EN EL INCREMENTO DE LA
AUTOESTIMA EN ADULTOS MAYORES DEL ASILO SANTA SOFÍA – HUÁNUCO 2022".

OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Instrumento 1 Nombres GUIA DE ENTREVISTA DE LAS CARACTERISTICAS SOCIODEMOGRAFICAS	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable
Instrumento 2 Nombres ESCALA DE AUTOESTIMA DE COOPERSMITH EN ADULTOS MAYORES	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable
Instrumento 3 Nombres Puntaje y calificación de la Escala de Autoestima de Coopersmith	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable

Apellidos y nombres del juez/experto validador. Dr/Mg: Wagner Zorzarrién Calderón
DNI: 41400761

Especialidad del validador: Gsp. en Geriatria Intensiva

COSERNO REGIONAL HUÁNUCO
Wagner Zorzarrién Calderón
EXP. 45330
Especialista en Geriatria

Firma/sello



CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, *Percy Rodríguez Brito*. De profesión *de enfermería* actualmente ejerciendo el cargo *docente de la UDH, enfermería* por medio del presente hago constar que he revisado y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado por la estudiante Kiara Emely Arratea Bernardo, con DNI 76266828, aspirante al título de Licenciatura de la Universidad Huánuco; el cual será utilizado para recabar información necesaria para la tesis titulado "RISOTERAPIA: INTERVENCIÓN DE ENFERMERIA EN EL INCREMENTO DE LA AUTOESTIMA EN ADULTOS MAYORES DEL ASILO SANTA SOFÍA - HUÁNUCO 2022".

OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Instrumento 1 Nombres GUIA DE ENTREVISTA DE LAS CARACTERISTICAS SOCIODEMOGRAFICAS	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable
Instrumento 2 Nombres ESCALA DE AUTOESTIMA DE COOPERSMITH EN ADULTOS MAYORES	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable
Instrumento 3 Nombres Puntaje y calificación de la Escala de Autoestima de Coopersmith	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable

Apellidos y nombres del juez/experto validador. Dr. Mg: *Percy Rodríguez Brito*

DNI: *22510243*

Especialidad del validador: *enf. docente*

Percy Rodríguez Brito
Lic. Enf. Percy Rodríguez Brito
ESP. ENF. FAC. CRÍTICO ADULTO
RNE 11189 CEP 35465

Firma/sello



CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Luz Mónica Rojas Varellas . De profesión Lic. Enf. y Obstetra
actualmente ejerciendo el cargo Docente de la UDH , por
medio del presente hago constar que he revisado y validado los instrumentos de
recolección de datos, presentado por la estudiante Kiara Emely Arratea Bernardo,
con DNI 76266828, aspirante al título de Licenciatura de la Universidad Huánuco;
el cual será utilizado para recabar información necesaria para la tesis titulado
"RISOTERAPIA: INTERVENCIÓN DE ENFERMERIA EN EL INCREMENTO DE LA
AUTOESTIMA EN ADULTOS MAYORES DEL ASILO SANTA SOFÍA - HUÁNUCO 2022
".

OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Instrumento 1 Nombres GUIA DE ENTREVISTA DE LAS CARACTERISTICAS SOCIODEMOGRAFICAS	<input checked="" type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable
Instrumento 2 Nombres ESCALA DE AUTOESTIMA DE COOPERSMITH EN ADULTOS MAYORES	<input checked="" type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable
Instrumento 3 Nombres Puntaje y calificación de la Escala de Autoestima de Coopersmith	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable

Apellidos y nombres del juez/experto validador. Dr/ Mg: Luz Mónica Rojas Varellas

DNI: 40 38 7356

Especialidad del validador: Lic. Enf./Obstetra

Firma/sello

ANEXO 9

DOCUMENTOS DE PERMISO DE LA EJECUCIÓN DEL ESTUDIO (DOCUMENTO DE SOLICITUD Y DOCUMENTO DE RESPUESTA DEL ÁMBITO DE ESTUDIO)

Documento de solicitud:



"Año del fortalecimiento de la soberanía Nacional"



UNIVERSIDAD DE HUANUCO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERIA

Huánuco, 28 de agosto de 2022

OFICIO N°001-KEAB -2022

Sr.

QF MILKA MANZANO

Directora del Asilo Santa Sofía

ASUNTO: SOLICITO AUTORIZACIÓN PARA LA EJECUCIÓN DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN EN EL ASILO

Presenta. -

De mi mayor consideración:

Mi persona, integrado por: Kiara Emelly Arratea Bernardo, que solicita respetuosamente autorización para la ejecución del trabajo de investigación "RISOTERAPIA: INTERVENCIÓN DE ENFERMERIA EN EL INCREMENTO DE LA AUTOESTIMA EN LOS ADULTOS MAYORES DEL ASILO SANTA SOFIA, 2022", en el que ira en directo beneficio de las personas que residen en el asilo.

Los instrumentos de recolección de datos se aplicarán a los residentes del asilo Santa Sofía en los meses de setiembre y octubre del presente año.

Agradeciendo por anticipado su amable disposición y colaboración, es muy importante para el éxito de nuestro trabajo de investigación, aprovecho la oportunidad para renovarle las muestras de mi defensa y estima personal.]

Adjunto:

Matriz de investigación.

Instrumento de recolección de datos.

Atentamente.

C.C archivo / GRGC / ABEK

DOCUMENTO DE RESPUESTA DEL ÁMBITO DEL ESTUDIO:

 "Año del fortalecimiento de la soberanía Nacional"

 UNIVERSIDAD DE HUANUCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

Huánuco, 28 de agosto de 2022

OFICIO N°001-KEAB -2022

Sr.
QF MILKA MANZANO
Directora del Asilo Santa Sofia

ASUNTO: SOLICITO AUTORIZACIÓN PARA LA EJECUCIÓN DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN EN EL ASILO

Presente. -

De mi mayor consideración:

Mi persona, integrado por: Kiara Emely Arratea Bernardo, que solicita respetosamente autorización para la ejecución del trabajo de investigación "RISOTERAPIA: INTERVENCIÓN DE ENFERMERIA EN EL INCREMENTO DE LA AUTOESTIMA EN LOS ADULTOS MAYORES DEL ASILO SANTA SOFIA, 2022", en el que ira en directo beneficio de las personas que residen en el asilo.

Los instrumentos de recolección de datos se aplicarán a los residentes del asilo Santa Sofia en los meses de setiembre y octubre del presente año.

Agradeciendo por anticipado su amable disposición y colaboración, es muy importante para el éxito de nuestro trabajo de investigación, aprovecho la oportunidad para renovarles las muestras de mi defensa y estima personal.

Adjunto:
Matriz de investigación.
Instrumento de recolección de datos.

Atentamente,



C:Archivo / GRGC / ABEX



ANEXO 10

BASE DE DATOS (PRE TEST)

ID	INVENTARIO DE LA ESCALA DE AUTOESTIMA DE COOPERMITHEN ADULTOS MAYORES																																		
	EMOCIONES								MOVIMIENTO										SENSACIONES																
	ITEM1	ITEM2	ITEM3	ITEM4	ITEM5	ITEM6	ITEM7	ITEM8	Puntaje	Mediciana	ITEM1	ITEM2	ITEM3	ITEM4	ITEM5	ITEM6	ITEM7	ITEM8	Puntaje	Mediciana	ITEM1	ITEM2	ITEM3	ITEM4	ITEM5	ITEM6	ITEM7	ITEM8	ITEM9	Puntaje	Mediciana	PUNTAJE FINAL	Mediciana Final	Baroma	
1	0	0	0	1	1	0	0	1	3	2	1	0	1	0	0	1	0	0	3	2	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	2	2	3	1	BAJO
2	0	0	0	1	1	0	0	1	3	2	1	0	1	0	0	1	0	0	3	2	0	0	1	1	1	0	0	0	0	3	2	9	1	MEDIO	
3	0	0	0	1	1	0	0	1	3	2	1	0	1	0	0	1	0	0	3	2	0	0	1	1	1	0	0	0	0	3	2	9	1	MEDIO	
4	0	0	0	1	1	0	0	1	3	2	1	0	1	0	0	1	0	0	3	2	0	0	1	1	1	0	0	0	0	3	2	9	1	MEDIO	
5	0	0	0	1	1	0	0	1	3	2	1	0	1	0	0	1	0	0	3	2	0	0	1	1	1	0	0	0	0	3	2	3	1	BAJO	
6	0	0	0	1	1	0	0	1	3	2	1	0	1	0	0	1	0	0	3	2	0	0	1	1	1	0	0	0	0	3	2	9	1	MEDIO	
7	0	0	0	1	1	0	0	1	3	2	1	0	1	0	0	1	0	0	3	2	0	0	1	1	1	0	0	0	0	3	2	9	1	MEDIO	
8	0	0	0	1	1	0	0	1	3	2	1	0	1	0	0	1	0	0	3	2	0	0	1	1	1	0	0	0	0	3	2	9	1	MEDIO	
9	0	0	0	1	1	0	0	1	3	2	1	0	0	0	0	1	0	0	2	2	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	2	6	1	BAJO	
10	0	0	0	0	1	0	0	0	1	2	1	0	0	0	0	1	0	2	2	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	2	4	2	BAJO	
11	0	0	0	0	1	0	0	0	1	2	1	0	0	0	0	1	0	2	2	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	2	4	2	BAJO	
12	0	0	0	0	1	0	0	0	1	2	1	0	0	0	0	1	0	2	2	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	2	4	2	BAJO	
13	0	0	0	0	1	0	0	0	1	2	1	0	0	0	0	1	0	2	2	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	2	5	2	BAJO	
14	0	0	0	0	1	0	0	0	1	2	1	0	0	0	0	1	0	2	2	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	2	2	5	2	BAJO	
15	0	0	0	0	1	0	0	0	1	2	1	0	0	0	0	1	0	2	2	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	2	2	5	2	BAJO	
16	0	0	0	0	1	0	0	0	1	2	1	0	0	0	0	1	0	2	2	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	2	2	5	2	BAJO	
17	0	0	0	0	1	0	0	0	1	2	1	0	0	0	0	1	0	2	2	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	2	4	2	BAJO	
18	0	0	0	0	1	0	0	0	1	2	1	0	0	0	0	1	0	2	2	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	2	4	2	BAJO	
19	0	0	0	0	1	0	0	0	1	2	1	0	0	0	0	1	0	2	2	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	2	4	2	BAJO	
20	0	0	0	0	1	0	0	0	1	2	1	0	0	0	0	1	0	2	2	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	2	4	2	BAJO	
21	0	0	0	0	1	0	0	0	1	2	1	0	0	0	0	1	0	2	2	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	2	2	5	2	BAJO	
22	0	0	0	0	1	0	0	0	1	2	1	0	0	0	0	1	0	2	2	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	2	2	5	2	BAJO	
23	0	0	0	0	1	0	0	0	1	2	1	0	0	0	0	1	0	2	2	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	2	2	5	2	BAJO	
24	0	0	0	0	1	0	0	0	1	2	1	0	0	0	0	1	1	3	2	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	2	2	6	1	BAJO	
25	0	0	0	0	1	0	0	0	1	2	1	0	0	0	0	1	1	3	2	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	2	2	6	1	BAJO	

Base de datos (Post Test)

ID	VARIANTE DE LA ESCALA DE AUTOESTIMA DE COOPERMITH EN ADULTOS MAYORES																																	PUNTAJE FINAL	MEDICION FINAL	Baremo
	EMOCIONES								MOVIMIENTO								SENSACIONES																			
	ITEM 1	ITEM 2	ITEM 3	ITEM 4	ITEM 5	ITEM 6	ITEM 7	ITEM 8	Puntaje	Medicion	ITEM 1	ITEM 2	ITEM 3	ITEM 4	ITEM 5	ITEM 6	ITEM 7	ITEM 8	Puntaje	Medicion	ITEM 1	ITEM 2	ITEM 3	ITEM 4	ITEM 5	ITEM 6	ITEM 7	ITEM 8	ITEM 9	Puntaje	Medicion					
1		0	1	0	0	1	1	1	4	1	0	1	0	1	1	1	1	1	6	1	1	0	1	1	1	1	1	0	7	1	17	1	MEDIO			
2	1	1	0	1	0	1	1	0	5	1	1	1	0	1	1	0	1	0	5	1	1	0	1	1	1	1	1	1	8	1	18	1	ALTO			
3	1	1	1	0	0	1	1	0	5	1	0	1	1	1	1	0	1	1	6	1	1	1	1	0	1	1	1	1	8	1	15	1	ALTO			
4	1	1	1	0	0	1	1	0	5	1	1	1	0	1	0	0	1	1	5	1	1	1	0	0	1	1	1	1	7	1	17	1	MEDIO			
5	1	1	1	0	0	1	1	0	5	1	1	1	0	1	0	0	1	1	5	1	1	1	0	0	1	1	1	1	7	1	17	1	MEDIO			
6	1	1	1	0	0	1	1	0	5	1	1	1	0	1	0	0	1	1	5	1	1	1	0	0	1	1	1	1	7	1	17	1	MEDIO			
7	1	1	1	0	0	1	1	0	5	1	1	1	0	1	0	0	1	1	5	1	1	1	0	0	1	1	1	1	7	1	17	1	MEDIO			
8	1	1	1	0	0	1	1	0	5	1	1	1	0	1	0	0	1	1	5	1	1	1	0	0	1	1	1	1	7	1	17	1	MEDIO			
9	1	1	1	1	0	1	1	1	7	1	0	1	1	1	1	1	1	1	7	1	1	1	1	0	1	1	1	1	8	1	22	1	ALTO			
10	0	1	1	1	1	0	1	0	5	1	1	0	0	1	0	1	0	0	3	2	0	0	0	0	0	0	1	1	3	2	11	2	MEDIO			
11	0	1	1	1	1	0	1	0	5	1	1	1	1	1	0	1	0	0	5	1	0	0	0	0	0	0	1	1	3	2	13	2	MEDIO			
12	0	1	1	1	1	0	1	0	5	1	1	1	1	1	0	1	0	0	5	1	0	1	1	0	0	1	1	1	6	1	16	1	MEDIO			
13	0	1	1	1	1	1	0	0	5	1	1	1	1	1	0	1	0	0	5	1	0	1	1	0	0	1	1	1	6	1	16	1	MEDIO			
14	0	1	1	1	1	1	0	0	5	1	1	1	1	1	0	1	0	0	5	1	0	1	1	0	0	1	1	1	6	1	16	1	MEDIO			
15	0	1	1	1	1	1	0	0	5	1	1	1	1	1	0	1	0	0	5	1	0	1	1	1	0	1	1	1	7	1	17	1	MEDIO			
16	0	1	1	1	1	1	0	0	5	1	1	1	1	1	0	1	0	0	5	1	0	1	1	1	0	1	1	1	7	1	17	1	MEDIO			
17	0	1	1	1	1	1	0	0	5	1	1	1	1	1	0	1	0	0	5	1	0	1	1	1	1	0	1	1	7	1	17	1	MEDIO			
18	0	1	1	1	1	1	1	0	6	1	1	1	1	1	1	1	0	0	6	1	0	1	1	1	1	0	1	1	7	1	19	1	ALTO			
19	0	1	1	1	1	1	1	0	6	1	1	1	1	1	1	1	0	0	6	1	0	1	1	1	1	0	1	1	7	1	19	1	ALTO			
20	0	1	1	1	1	1	1	0	6	1	1	1	1	1	1	1	0	0	6	1	0	1	1	1	1	0	1	1	7	1	19	1	ALTO			
21	1	1	1	1	1	1	1	0	7	1	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1	0	1	1	1	1	1	1	1	8	1	23	1	ALTO			
22	1	1	1	1	1	1	1	0	7	1	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1	0	1	1	1	1	1	1	1	8	1	23	1	ALTO			
23	1	0	0	0	0	1	1	0	3	2	0	1	0	0	0	0	0	0	1	2	0	0	0	0	0	1	0	0	1	2	2	6	2	BAJO		
24	1	0	0	0	0	1	1	1	4	2	1	1	1	1	1	1	0	0	6	1	0	0	0	1	1	1	1	1	6	1	16	1	MEDIO			
25	1	1	1	1	1	1	1	0	7	1	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1	0	1	1	1	1	1	1	1	8	1	23	1	ALTO			

ANEXO 11

CONSTANCIA DE REPORTE DE TURNITIN



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO



CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD

El comité de integridad científica, realizó la revisión del trabajo de investigación del estudiante: KIARA EMELLY ARRATEA BERNARDO, de la investigación titulada "RISOTERAPIA: INCREMENTO DE LA AUTOESTIMA EN ADULTOS MAYORES DEL ASILO SANTA SOFÍA - HUÁNUCO 2022", con asesor(a) EMMA AIDA FLORES QUIÑONEZ, designado(a) mediante documento: RESOLUCIÓN N° 880-2024-D-FCS-UDH del P. A. de ENFERMERÍA.

Puede constar que la misma tiene un índice de similitud del 21 % verificable en el reporte final del análisis de originalidad mediante el Software Turnitin.

Por lo que concluyo que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio y cumple con todas las normas de la Universidad de Huánuco.

Se expide la presente, a solicitud del interesado para los fines que estime conveniente.

Huánuco, 03 de septiembre de 2025



RICHARD J. SOLIS TOLEDO
D.N.I.: 47074047
cod. ORCID: 0000-0002-7629-6421



MANUEL E. ALIAGA VIDURIZAGA
D.N.I.: 71345687
cod. ORCID: 0009-0004-1375-5004