

ARTÍCULO ORIGINAL

Nivel de autotrascendencia en adultos mayores de una comunidad rural de México*

HIGHLIGHTS

1. Evidencia del nivel de autotrascendencia.
2. Resultados positivos en adultos mayores de una comunidad rural.
3. Relación entre la autotrascendencia y la religión.

Jesús Guadalupe Martínez Ramírez¹ 

Raúl Fernando Guerrero Castañeda¹ 

Cinthia Elizabeth González Soto¹ 

Alejandra Alicia Silva Moreno¹ 

Pedro Aguilar Machain¹ 

Isidro Martínez Ramírez² 

RESUMEN

Objetivo: determinar el nivel de autotrascendencia en adultos mayores de una comunidad rural. **Método:** estudio cuantitativo, observacional, transversal. Fue realizado en una comunidad rural de Guanajuato, México, de febrero 2022 a noviembre 2023, con 114 adultos mayores. Se incluyeron adultos mayores pertenecientes a la comunidad, hombres y mujeres \geq a 60 años. Se utilizó la Escala de Autotrascendencia en español, con puntaje entre 15 y 60 (mayor puntaje=mayor nivel de autotrascendencia). **Resultados:** la media de autotrascendencia fue de 54,13 puntos. La mayoría se identificó con encontrar significado a sus creencias espirituales (90,4%) y aceptar ayuda cuando lo requieren (91,2%), y se encontró asociación entre autotrascendencia y religión ($X^2=23,72a$, $p<0,01$). **Conclusión:** los adultos mayores reconocen el proceso de autotrascender ajustándose a las vivencias vitales. Se destaca la importancia de abordar las dimensiones espirituales y psicosociales en el cuidado a adultos mayores. Las enfermeras pueden fomentar la autotrascendencia entre los adultos mayores para favorecer su sentido vital.

DESCRIPTORES: Adulto Mayor; Enfermería Geriátrica; Perspectiva del Curso de la Vida; Espiritualidad; Población Rural.

CÓMO REFERIRSE A ESTE ARTÍCULO:

Martínez Ramírez JG, Guerrero Castañeda RF, González Soto CE, Silva Moreno AA, Aguilar Machain P, Martínez Ramírez I. Nivel de autotrascendencia en adultos mayores de una comunidad rural de México. Cogitare Enferm [Internet]. 2025 [cited "insert year, month and day"];30:e96056. Available from: <https://doi.org/10.1590/ce.v30i0.96056>

¹Universidad de Guanajuato, Celaya, Gto, México.

² Secretaría de Educación de Guanajuato, Guanajuato, Gto, México.

INTRODUCCIÓN

La autotrascendencia se conoce como una expansión multidimensional individual de cualquier persona, alcanzando un estado de autoaceptación, relacionándose con los demás individuos y entorno que les rodea y con otras dimensiones del más allá¹.

Para poder trascender, el adulto mayor puede entrar en un encuentro de reflexión donde puede alcanzar claridad para tomar decisiones adecuadas y determinar las acciones que lo dirijan al bienestar². La autotrascendencia es una fuente de energía, lo que la persona relaciona con su fuerza de apoyo para continuar viviendo y la satisfacción de las experiencias de vida.

La autotrascendencia implica un sentimiento de integralidad de cada ser humano, donde este tiene la capacidad de expandir los límites propios de diferentes maneras que mejoran el bienestar propio. Estos límites pueden expandirse intrapersonalmente, interpersonalmente, transpersonalmente y temporalmente¹. Abordar la autotrascendencia en el adulto mayor se refiere a la satisfacción de las necesidades propias de la persona, al entorno y hacia los demás, dando como resultado un efecto positivo o negativo en el bienestar mental/emocional, la salud y el funcionamiento³.

De acuerdo con lo anterior, se encontró un estudio sobre la autotrascendencia en adultos mayores jubilados de una universidad, donde se muestra que el 60% corresponde a un alto nivel de autotrascendencia y el 40% cuenta con un nivel medio. Esto explica que el adulto mayor considera alcanzadas sus metas y realizaciones, sin dejar de plantearse nuevos objetivos⁴. Cuando el adulto mayor sabe afrontar cualquier circunstancia o lidiar con cualquier problema, es relevante saber que se encuentra en un estado de autotrascendencia bueno, dando a conocer que sus metas, actividades y objetivos han sido realizados.

Otro estudio sobre la autotrascendencia en adultos mayores de centros gerontológicos considera un porcentaje de 51,36%, el cual es mayor en las personas de 75 y 84 años, sin embargo, en las mujeres reflejan un porcentaje mayor que en los hombres con un 52,05%³. Se concluye que el adulto mayor presenta un nivel elevado de autotrascendencia. De igual manera, este fenómeno es más representativo en las mujeres, indicando que el sexo femenino tiene una buena capacidad para extender sus límites intrapersonalmente y transpersonalmente, ya que tiene un fuerte lazo con la espiritualidad y el significado de sus creencias. Por otro lado, esta característica se relaciona con el disfrute y satisfacción de la vida en la etapa vital del adulto mayor³. Un estudio realizado en Perú mostró resultados importantes, señalando que hay niveles elevados de autotrascendencia en adultos mayores hombres y mujeres⁴.

La Teoría de la Autotrascendencia surgió integrando aspectos sobre procesos de salud y desarrollo de las personas de cuidado, donde estas personas aprecian su vida de acuerdo con el contexto en el que se encuentren, experimentando un estado de bienestar, plenitud y satisfacción consigo mismo, permitiendo una conexión intrapersonalmente, interpersonalmente y transpersonalmente¹.

Por ello, el objetivo fue determinar el nivel de autotrascendencia en adultos mayores de una comunidad rural.

MÉTODO

El presente estudio es cuantitativo no experimental, observacional, transversal y prospectivo. Se llevó a cabo en el periodo de febrero 2022 a noviembre 2023 en una comunidad rural del estado de Guanajuato, México, con una población de 135. Se realizó muestreo por conveniencia, obteniendo la muestra representativa de 114 adultos mayores.

Se incluyeron adultos mayores pertenecientes a la comunidad rural, hombres y mujeres \geq a 60 años y que brindaron el consentimiento informado. Se excluyeron aquellos adultos mayores con alteraciones cognitivas medidas con el Mini Examen del Estado Mental con un puntaje menor a 24 puntos.

Para la colecta de datos, se utilizó la técnica de encuesta y se aplicaron dos instrumentos: el primero estaba constituido por datos sociodemográficos para caracterizar a la población de estudio; y el segundo fue la Escala de Autotrascendencia (*Self-Transcendence Scale* - STS)¹. Esta escala consta de 15 ítems tipo Likert, donde 1 = nada y 4 = mucho. La puntuación posible es de 15 a 60, donde a mayor puntuación mayor será la autotrascendencia. Generalmente, 15 a 30, se considera un nivel bajo de autotrascendencia; 31 a 45, se considera un nivel moderado; y de 46 a 60, se considera un nivel alto de autotrascendencia, permitiendo medir los recursos sociales y espirituales de cada persona¹. Para poder aplicar la presente escala, se solicitó permiso a la autora, quien proporcionó el instrumento en la versión español para poder hacer uso de este. La confiabilidad del instrumento por alfa de Cronbach es de 0,80^{1,3}.

Para la elaboración del cuestionario sociodemográfico, se tomaron en cuenta aspectos sociales y personales, como edad, sexo, ocupación, estado civil, escolaridad, religión y enfermedad, teniendo como objetivo resaltar puntos importantes para la investigación.

Los datos fueron capturados y analizados por el programa *Statistical Package for the Social Sciences*® (SPSS), versión 24. Se utilizó estadística descriptiva para variables sociodemográficas, obteniéndose distribución de frecuencias y porcentajes, mínimos y máximos. Para la variable de autotrascendencia, se utilizó estadística descriptiva (frecuencias, porcentajes y medidas de tendencia central) y estadística inferencial, a través de X^2 de Pearson, para observar la única asociación entre la autotrascendencia y la religión. Se utilizó la prueba de Kolmogorov-Smirnov para comprobar la normalidad de los datos, y posterior a ello se utilizó la prueba de Spearman para establecer la relación entre edad y autotrascendencia, dado que los datos tuvieron una distribución no normal.

Para poder sustentar la participación de los participantes, se incluyó el consentimiento informado que se leyó y firmó por los adultos mayores. Se cumplieron y respetaron los procedimientos de investigación y ética, siendo aprobada la investigación por el Comité de Investigación de la División de Ciencias de Salud e Ingenierías del Campus Celaya-Salvatierra de la Universidad de Guanajuato, con registro CIDSIC-060709-22. Por otro lado, se tomaron en cuenta los lineamientos éticos para investigación establecidos por la Ley General de Salud en Materia de Investigación en Salud, la Declaración de Helsinki para investigaciones con seres humanos y las pautas éticas internacionales para la investigación relacionada con la salud con seres humanos del Consejo de Organizaciones Internacionales de las Ciencias Médicas.

RESULTADOS

(continua)

Los participantes del estudio fueron 114 adultos mayores con una edad media de 72.22 años (DE \pm 8.119, M \acute{a} x 93). Los adultos con mayor participaci3n tenian de 65 a 78 a \acute{o} os. Los datos referentes al perfil de los adultos mayores se presentan en la Tabla 1.

Tabla 1. Características sociodemográficas de los adultos mayores. Guanajuato, México, 2023

Variables		f	%
Sexo	Mujer	78	68,4
	Hombre	36	31,6
Ocupaci3n	Ama de casa	75	65,8
	Empleado	6	5,3
	Otra	33	28,9
Otra ocupaci3n	Campefino	29	25,4
	Alba \acute{n} il	2	1,8
	Maestro de msica	1	0,9
	Obrero	1	0,9
Estado civil	Casado	72	63,2
	Viudo	31	27,2
	Soltero	6	5,3
	Uni3n libre	4	3,5
	Divorciado	1	0,9
Nivel educativo	Ninguna	61	53,5
	Primaria incompleta	39	34,2
	Primaria completa	11	9,6
	Secundaria completa	3	2,6
Religi3n	Cat3lica	101	88,6
	Cristiana	8	7
	Ninguna religi3n	2	1,8
	Testigos de Jehová	2	1,8
	Otra	1	0,9
Otra religi3n	Apost3lica	1	0,9
Enfermedad	Ninguna enfermedad	37	32,5
	Otra	23	20,2
	Dos enfermedades o más	19	16,7
	Hipertensi3n arterial	17	14,9
	Diabetes mellitus	16	14
	Enfermedad Pulmonar obstructiva cr3nica	2	1,8

Leyenda: f = frecuencia; % = porcentaje; (n=114).

Fuente: Los autores (2023).

Se evalu3 el nivel de autotrascendencia y se realiz3 una prueba para comprobar la normalidad de los datos para dicha muestra, utilizándose la prueba de Kolmogorov-Smirnov. Debido al tama \acute{o} o de la muestra, se consider3 un 95% de nivel de confianza y $p < 0,05$, donde se obtuvo que los datos de la muestra presentaron una distribuci3n no normal. La media de autotrascendencia puede observarse en la Tabla 2

Tabla 2. Estadística descriptiva de autotrascendencia y prueba K-S. Guanajuato, México, 2023

Variable	Media	DE	Mín	Máx	D ^a	p
Escala de Autotrascendencia	54,13	4,65	35	60	0,144	0,000

Leyenda: DE = desviación estándar; Min = mínimo; Max = máximo; Da = prueba de normalidad de Kolmogorov-Smirnov; p= significancia asintótica bilateral; (n=114).

Fuente: Los autores (2023).

Para la interpretación de los resultados de la escala, el nivel de autotrascendencia se clasificó en bajo (15-30), moderado (31-45) y alto (46-60), haciendo énfasis en mayor puntaje, mayor el nivel de autotrascendencia. El nivel de autotrascendencia puede verse en la Tabla 3.

Tabla 3. Estadística descriptiva de autotrascendencia. Guanajuato, México, 2023

Categorías	f	%
Alto (46 a 60 puntos)	109	95,6
Moderada (31 a 45 puntos)	5	4,4

Leyenda: f = frecuencia; %= porcentaje; (n=114).

Fuente: Los autores (2023).

Con relación a las características de la STS, los adultos mayores se identifican con los enunciados "Aceptar ayuda cuando la necesito" (91,2%) y "Encontrar significado en mis creencias espirituales" (90,4%), siendo "Ponderando en sueños mis ambiciones que no se realizaron en el pasado" (53,5%) menos expresado.

Para las variables de edad y la autotrascendencia, se buscó la relación con la prueba de Spearman, ya que los datos STS presentaron una distribución no normal, encontrando una relación negativa débil ($\rho = -0,071$, $p < 0,05$), pero esta no fue significativa ($p = 0,45$).

En cuanto a la asociación de autotrascendencia con variables demográficas a través de X^2 de Pearson, se observa que existe asociación entre la variable religión y la variable autotrascendencia, mientras que las otras variables no se relacionan con la variable de autotrascendencia. La asociación entre la autotrascendencia y las variables sociodemográficas se puede observar en la Tabla 4.

Tabla 4. Asociación de variables demográficas con la Escala de Autotrascendencia. Guanajuato, México, 2023

Variable sociodemográfica	X ²	p
Sexo	2,214 ^a	0,120
Ocupación	2,719 ^a	0,257
Estado civil	0,828 ^a	0,935
Nivel educativo	0,735 ^a	0,865
Religión	23,722^a	0,000
Enfermedad	5,784 ^a	0,328

Leyenda: X²= prueba de chi-cuadrado de Pearson; p= significación asintótica bilateral; (n=114).

Fuente: los autores (2023).

DISCUSIÓN

Los resultados evidencian la importancia de abordar aspectos psicosociales del envejecimiento y sus repercusiones en la vejez, por un lado, por la importancia que generan, y por otro, por el creciente aumento de adultos mayores. A nivel estatal, se realizó un estudio para conocer el estado de salud y condiciones en las que se encuentran los adultos mayores de acuerdo al Instituto Nacional de Geografía y Estadística (INEGI)⁵, aportando datos sobre la prevención en materia de discapacidad, mortalidad, educación, pérdida de la funcionalidad e impulso sobre un envejecimiento activo y saludable, en la cual se encontró un nivel bajo de dependencia o limitación física⁵, en concordancia con este estudio, en donde no se pudo ver un dato elevado de dependencia, sino un mayor porcentaje el estado de independencia.

Los datos sociodemográficos encontrados en este estudio esclarecen que el 68,4% corresponden a mujeres, y concuerdan con datos estatales del Consejo Nacional de Población (CONAPO)⁶, mencionando mayor número de mujeres adultas mayores a diferencia de los hombres. En el 2022, había 136 mujeres por cada 100 hombres, y puede ser una condición para que se obtuviera mayor participación de mujeres. Estas cifras son similares en los 46 municipios del estado de Guanajuato⁶.

La edad media de los adultos mayores que participaron en este estudio fue de 72,22 años, edad muy cercana a la edad media de la esperanza de vida estimada por CONAPO para 2023 en el estado de Guanajuato, que es de 7,23 años⁶, lo que muestra una pequeña diferencia entre ambas edades de los participantes, acercándose a la esperanza de vida estatal.

En cuanto a la ocupación, la evidencia muestra impactos sobre trabajos en la población adulta mayor de México. Dado que existe una mayor exposición a la economía⁷, la desigualdad salarial ha caído a lo largo del tiempo y se han surgido empleos informales. Los datos encontrados en el presente estudio muestran que la mayor ocupación es ama de casa (mujeres), seguido de campesinos y otros adultos mayores cuentan con otra ocupación que se desconoce, pero no es un trabajo formal.

En cuanto a los datos de escolaridad, se presenta un 53,5% de adultos mayores que no contaron con algún nivel educativo, porcentaje más elevado a lo reportado por

el INEGI sobre el analfabetismo, donde se señala que el 33,7% de la población adulta mayor en Guanajuato aún es analfabeta⁷. Por otro lado, se observó que las mujeres muestran mayor nivel de escolaridad en comparación con los hombres.

El porcentaje de adultos mayores que profesan la religión católica predominante en este estudio es de 88,6%, lo cual concuerda con datos del INEGI sobre adultos mayores en el estado de Guanajuato con un mayor predominio de la misma religión, y Guanajuato continúa siendo uno de los estados con mayor religión católica en el país con 86,5% de personas que la profesan⁸. Estos datos revelan un alto porcentaje de religión entre los adultos mayores, cuya inspiración es un tema de gran importancia para planificar una atención integral que incluya y respete las creencias de cada persona cuidada.

Los resultados de la STS muestran un nivel moderado de autotrascendencia (4,4%) y un nivel alto (95,6%) en los adultos mayores de un ambiente rural ($x^2=54,13$), resultado superior a los encontrados en adultos mayores cesantes de una universidad peruana⁴, encontrándose nivel medio, con 40%, y nivel alto, con 60%⁴. Otro estudio⁹ en población adulta mayor encontró un alto nivel de autotrascendencia oscilando entre 45 y 58 puntos⁹, viéndose poco mayor a los resultados de este estudio, encontrándose un nivel medio de 4,4% y un nivel alto de 95,6%. Considerando que hubo ambos niveles (medio y alto), los adultos mayores de este estudio se encuentran en un nivel alto de autotrascendencia.

A diferencia de un estudio realizado en Turquía con adultos mayores institucionalizadas, todas mostraron un nivel medio de autotrascendencia¹⁰, es decir, un porcentaje inferior a los resultados de este estudio, con un nivel alto del 95,6%. El estudio de comparación con poblaciones institucionalizadas podría ser un enfoque de interés para determinar los factores que influyen la autotrascendencia en entornos comunitarios versus institucionalizados.

En un estudio, los adultos mayores reconocen el proceso de autotrascendencia, adaptándose a las experiencias presentes de sus vidas y atribuyendo significado positivo a las experiencias negativas¹¹. Estas vivencias se relacionan con los ítems de este estudio de encontrar significado a las experiencias pasadas (64,9%) y sobreponer cosas que fueron importantes y ahora no lo son (55,3%), viéndose los puntajes más bajos de la STS.

En el estudio, también se encontró que, al momento de recibir un cuidado geriátrico y conocer el proceso de autotrascender, expresaron aceptar el estar envejeciendo, disfrutar de actividades, aceptar la muerte como parte de su vida y la importancia de las creencias espirituales¹¹, además de comentarios relacionados a los ítems sobre encontrar significado a creencias espirituales (90,4%) y aceptar ayuda cuando se requiere (91,2%), porcentajes sobresalientes en este presente estudio. Por tanto, está claro que la dimensión espiritual tiene una gran importancia en la vejez y en la aceptación de ayuda.

Respecto a las características de la STS, los adultos mayores de este estudio se encontraron identificados con el significado de sus creencias espirituales (90,4%), aceptando ayuda cuando lo necesiten (91,2%), ayudando a los jóvenes (79,8%), teniendo interés en sus cosas (78,1%), disfrutando la vida (78,1%), y aceptando que están envejeciendo (77,2%). Esto se relaciona con otro estudio realizado por Guerrero y Lara, en el que la autotrascendencia aumenta y se relaciona con un mayor significado en "Encontrar significado en mis creencias espirituales" (85,6%), "Disfrutando del ritmo de vida" (81,4%) y "Aceptar ayuda cuando la necesito" (69,5%)³.

Los adultos mayores se encuentran identificados con aspectos espirituales, disfrutando la vida y aceptando la ayuda por terceras personas. En otro estudio realizado con adultos mayores¹², se encontró que los adultos mayores tienen la capacidad de afrontar cualquier situación y/o contexto en el que se encuentren, así como manejar sus emociones y buscar apoyo de otras personas cuando lo necesiten.

Un estudio reflexivo enfocado hacia el cuidado y la autotrascendencia conceptualiza que esta es un proceso de maduración cognitiva que ayuda a la resolución de conflictos, integrando las experiencias positivas y negativas de los adultos mayores para conformar su yo presente¹³. Este proceso de autotrascender permite al adulto mayor ser un ser integral en sus dimensiones emocional, física y espiritual, lo que le permite autoaceptarse y sentirse integrado en la sociedad, además de aceptar los cambios que ocurren durante la etapa del envejecimiento.

Estos hallazgos se han identificado en otros estudios¹⁴⁻¹⁵, que describen a la autotrascendencia en la dimensión intrapersonal, donde los adultos mantienen elevada su esperanza y plenitud, que los lleva a estados del disfrute de la vida, permitiéndole conectarse positivamente con el bienestar, la salud, el funcionamiento mental/emocional y su entorno.

Un metaanálisis centrado en el estudio de la autotrascendencia en población mayor encontró una media de 43,54¹⁶, encontrándose baja a comparación de la media del presente estudio (54,13), indicando una considerable variación de la puntuación media de autotrascendencia en los estudios incluidos en el metanálisis, en el que la mayoría de los adultos mayores presentaban enfermedades, dependencia, fragilidad y depresión¹⁶.

La edad es un factor personal que puede influir en la autotrascendencia y puede tener influencia positiva o negativa, según la teoría. Sin embargo, en este estudio, se resalta que en el caso de los adultos mayores de una comunidad rural, no hay relación entre la edad y autotrascendencia, coincidente con otro estudio⁴, en donde se señala que no hay una relación de la edad y la autotrascendencia. Por lo tanto, estos resultados basados en la teoría pueden revisarse en función de las características y otros factores personales o contextuales.

Según la Teoría de Autotrascendencia¹, la religión es un factor personal/contextual que está relacionado en construcciones sociales que obedecen un culto y que la persona es capaz de incluir sentimientos de poder, más allá del entendimiento humano. En este estudio, se encontró una relación entre la religión y la autotrascendencia, mientras que, con las otras variables (sexo, ocupación, estado civil, nivel educativo y enfermedad), no se encontró una relación. Y en un estudio realizado en Perú, no se encontró relación entre la autotrascendencia y las variables sociodemográficas⁴. Se puede observar que la religión es importante, porque ayuda al adulto mayor a no perder la fe y a ser más consciente de su persona para su propio autocuidado.

De acuerdo con la Teoría de Autotrascendencia¹, al momento que un adulto mayor cuenta con una enfermedad diagnosticada, éste se encuentra en una etapa de vulnerabilidad, y en el proceso de autotrascender, existen factores personales/contextuales que intervienen para que la persona trascienda y así pueda superar la vulnerabilidad. Por otro lado, la Teoría de la Autotrascendencia puede vivirse en diferentes niveles y, por tanto, puede ayudar a las personas a alcanzar un mayor bienestar, permitiéndoles ampliar sus límites a nivel intrapersonal, interpersonal, transpersonal y temporal¹⁷.

Al momento que una persona tiene un alto nivel de autotranscendencia, ellos integran todas sus vivencias de su vida hasta el presente, incluyendo su pasado, para tratar de recapitular esas experiencias y reflexionar sobre su persona en su entorno general¹. Un estudio señala además que, para un adulto mayor, se vuelve necesario la búsqueda del bienestar¹⁸. Así mismo, en las zonas rurales, se ha identificado que el sentido de la vida está influenciado por diversos factores, entre ellos la autotranscendencia¹⁹. Por ello, cada vez más se hace necesario un abordaje de la vejez en sentido de su integración vital para encontrar ese sentido de vida.

De acuerdo con la adaptación teórica de la Teoría de Autotranscendencia, existieron factores contextuales que únicamente relacionaron la autotranscendencia con un factor contextual que es la religión. La autotranscendencia puede aumentar el autocuidado de las personas de acuerdo con el contexto en el que se encuentre la persona, aunado a una enfermedad crónica degenerativa, pérdidas de familiares, jubilaciones, entre otros factores que influyen al entorno de los adultos mayores.

Sin embargo, de acuerdo con lo que sustenta la teoría en esta investigación, se puede discutir que la autotranscendencia, de acuerdo con los resultados obtenidos, esclarece que los adultos mayores pueden tener o no un buen nivel de autotranscendencia, y no se asocia con variables sociodemográficas como edad, sexo, ocupación, estado civil, escolaridad y enfermedad, únicamente con la religión.

Realizar este estudio sobre autotranscendencia en adultos mayores fue enriquecedor, porque hasta el momento no se habían encontrado estudios abordando esta variable de estudio en una comunidad rural del estado de Guanajuato. Por otro lado, fue un gran reto el socializar con la población adulta mayor para conocer su caracterización de cada persona de cuidado, y el cómo se encuentra emocional, física y espiritualmente. De acuerdo a la Teoría de Autotranscendencia, existe un proceso para que el adulto mayor pueda autotranscender y tenga la capacidad de autoaceptación, de relacionarse con su entorno y terceras personas, de conectarse con otras dimensiones, permitiendo la toma de decisiones en crisis vitales¹. Finalmente, este proceso conduce al adulto mayor hacia su propio bienestar. Este proceso se puede aplicar en cualquier población, ya que compete al profesional de enfermería a orientar a sociedad sobre su propio autocuidado.

Por otro lado, se pretende aportar conocimiento sobre la autotranscendencia para poner en práctica el cuidado de enfermería y tratar de satisfacer las necesidades expresadas por los adultos mayores.

En cuanto a las limitaciones, se podría considerar que el muestreo por conveniencia puede limitar la generalización de los resultados, ya que no necesariamente refleja una distribución representativa de la población general de adultos mayores del estado donde se llevó a cabo el estudio, pero representa una mirada a las necesidades de la comunidad de estudio.

CONCLUSIÓN

Los resultados de esta investigación demostraron altos puntajes de nivel de autotranscendencia en los adultos mayores, donde se concluyó que la mayoría de los adultos mayores tienen cumplidas sus metas y objetivos. Debido a ello, la atención por

parte del profesional de enfermería es fundamental el abordar la autotranscendencia no solo en esta población sino en general.

La autotranscendencia es un fenómeno de gran importancia para ser abordado en la población adulta mayor. Al momento de pensar en la etapa de la vejez en conjunto con la autotranscendencia, se cree que es una etapa donde la persona tiene mayor madurez emocional y cognitiva que no causa problemas con su propia persona, pues los años transcurridos permiten construir y hacer reflexión de una persona.

Finalmente, es apreciable continuar con la investigación relacionada con temas de autotranscendencia, que permite orientar sobre la forma de atender las necesidades en la población adulta mayor.

El aporte de esta investigación es sustancial al abordar el conocimiento sobre el proceso de autotranscendencia en cada acto de cuidado, permitiendo tener una mejor visión de este e interacción entre persona de cuidado y cuidador. Por otro lado, aportar al descubrimiento y conciencia sobre la autotranscendencia permite incorporar y llevar a la práctica teorías que respaldan el cuidado y satisfacción de las necesidades de los adultos mayores. El estudio destaca la importancia de abordar las dimensiones espirituales y psicosociales en el cuidado de los adultos mayores, alineándose con las prácticas de enfermería que promueven un enfoque holístico del cuidado, además de que las enfermeras pueden fomentar la autotranscendencia entre los adultos mayores, a través de la integración de prácticas que fomenten la reflexión personal, el apoyo espiritual y el proceso de adaptación a los cambios de vida de los adultos mayores.

AGRADECIMIENTOS

Al Consejo Nacional de Humanidades, Ciencia y Tecnología de México, por la Beca Nacional Convocatoria 2022, en el Programa de Maestría en Ciencias de Enfermería.

REFERENCIAS

1. Smith MC, Parker ME. Nursing theories and nursing practice. 4th ed. Philadelphia: F. P. Davis Company; 2015. [cited 2022 Mar 4]. 565 p. Available from: https://students.aiu.edu/submissions/profiles/resources/onlineBook/D6u5i7_0803633122Nursin.pdf
2. Izaguirre GK, Cortes Montelongo DB, Medina Fernández IA, Navarro Oliva EI, Torres Obregón R. Self-transcendence and physical wellbeing in senior citizens with diabetes. Nure Inv [Internet]. 2021 [cited 2024 Jul 4];18(112):2-3. Available from: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7961470>
3. Guerrero Castañeda RF, Lara Pérez R. Level of self-transcendence in a group of mexican elderly adults. Rev Cuid [Internet]. 2017 [cited 2022 Mar 4];8(1):1476-87. Available from: <https://doi.org/10.15649/cuidarte.v8i1.354>
4. Peralta Gómez RY, Rodríguez Marín IS, Manrique Tovar FL, Chanduvi Ticona EF. Self-transcendence and chronic non-communicable diseases in unemployed older adults from a Peruvian university. Rev Cienc Soc [Internet]. 2020 [cited 2022 Mar 4];26(3):259-71. Available from: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7565480>
5. Instituto Nacional de Estadística y Geografía. Encuesta Nacional sobre Salud y Envejecimiento 2018

- [Internet]. México: Instituto Nacional de Estadística y Geografía; 2018 [cited 2025 Feb 05]. Available from: https://www.inegi.org.mx/contenidos/programas/enasem/2018/doc/enasem_2018_presentacion.pdf
6. Consejo Nacional de Población (MX). Proyección de la población de México y de las entidades federativas 2016-2050 [Internet]. Ciudad de México: CONAPO; 2018 [cited 2022 Mar 4]. Available from: https://www.gob.mx/cms/uploads/attachment/file/487366/33_RMEX.pdf
7. Realidad, Datos y Espaci - Revista Internacional de Estadística y Geografía [Internet]. , Aguascalientes (MX): Instituto Nacional de Estadística y Geografía. 2021 [cited 2022 Mar 4];12(1). Available from: http://internet.contenidos.inegi.org.mx/contenidos/productos/prod_serv/contenidos/espanol/bvinegi/productos/nueva_estruc/revista_rde/889463856696.pdf
8. Instituto Nacional de Estadística y Geografía (MX). Perfil sociodemográfico de adultos mayores [Internet]. México: INEGI; [2014?] [cited 2022 Mar 4]. 201 p. Available from: https://www.inegi.org.mx/contenido/productos/prod_serv/contenidos/espanol/bvinegi/productos/censos/poblacion/2010/perfil_socio/adultos/702825056643.pdf
9. Izaguirre-Bordelois M, López-Aristica MA, López-Aristica L, Santana-Isaac J. Self-transcendence and quality of life in assistants to a Chair for the Elderly in Cumanayagua, Cuba. Rev Peru Investig Salud [Internet]. 2021 [cited 2022 Mar 4];5(3):153-8. Available from: <https://revistas.unheval.edu.pe/index.php/repis/article/view/891/987>
10. Usta E, Bayram S. Determination of factors affecting self-transcendence and meaning in life among the elderly receiving institutional care. J Relig Health [Internet]. 2021 [cited 2022 Mar 4];60(3):2024-36. Available from: <https://doi.org/10.1007/s10943-020-01165-7>
11. Rodríguez Oarte R, Acosta Vargas B. Perception of the institutionalized major adult against the family absence, a look from the theory of autotranscendence. CINA Research [Internet]. 2019 [cited 2022 Mar 4];3(1):26-35. Available from: <https://journals.uninavarra.edu.co/index.php/cinaresearch/article/view/178/77>
12. Estrada de León PJ. Sociodemographic factors associated with resilience in geriatric patients in rehabilitation. Rev Acad Soc Cono CUNZAC [Internet]. 2024 [cited 2024 Jul 4];4(1):258-73. Available from: <https://doi.org/10.46780/sociedadcunzac.v4i1.129>
13. Alcocer Soca AC, Henriquez PC, Guerrero-Castañeda RF. Self-transcendence and spirituality in old age, reflection for care. Enferm Actual Costa Rica [Internet]. 2021 [cited 2022 Mar 4];40:40800. Available from: <http://dx.doi.org/10.15517/revenf.v0i39.40800>
14. Castellanos Soriano F, Rincón Andrade M. Influence of spirituality on the dimensions of caregiving among elderly women. Cienc Enferm [Internet]. 2021 [cited 2024 Jul 4];27(16). Available from: <http://dx.doi.org/10.29393/ce27-16iefm20016>
15. Haugan G, Kuven BM, Eide WM, Taasen SE, Rinnan E, Wu VX, et al. Nurse-patient interaction and self transcendence: assets for a meaningful life in nursing home residents? BMC Geriatr [Internet]. 2020 [cited 2024 Jul 4];20(168). Available from: <https://doi.org/10.1186/s12877-020-01555-2>
16. Haugan G, Demirci AD, Kabukcuoglu PK, Aune MI. Self-transcendence among adults 65 years and older: a meta- analysis. Scand J Caring Sci [Internet]. 2022 [cited 2024 Jul 04];36(1):3-15. Available from: <https://doi.org/10.1111/scs.12959>
17. Abu Khait A, Sabo K, Shellman J. Analysis and evaluation of reed's theory of self-transcendence. Res Theory Nurs Pract [Internet]. 2020 [cited 2024 Mar 4];34(2):170-87. Available from: <https://doi.org/10.1891/rtnp-d-19-00015>
18. Velasco-Yanez RJ, Cajape-Quimis JC, Cunalema-Fernández JA, Vargas-Aguilar GM. The significance of self-care in the elderly from the health promotion standpoint. Gerokomos [Internet]. 2022 [cited 2024 Jul 4];33(3):145-9. Available from: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1134-928X2022000300003&lng=es

19. Guerra Rodríguez DD, Sencio Zaldívar ME. The meaning of life in a centenary. Opuntia Brava [Internet]. 2022 [cited 2024 Jul 4];14(2):13-25. Available from: <https://opuntiabrava.ult.edu.cu/index.php/opuntiabrava/article/view/1151>

Level of self-transcendence in older adults from a rural community in Mexico*

ABSTRACT

Objective: to determine the level of self-transcendence in older adults in a rural community. **Method:** a quantitative, observational, cross-sectional study. It was carried out in a rural community in Guanajuato, Mexico, from February 2022 to November 2023, with 114 older adults. Older adults belonging to the community, men and women aged ≥ 60 years, were included. The Self-Transcendence Scale in Spanish was used, with a score between 15 and 60 (higher score = higher level of self-transcendence). **Results:** the mean self-transcendence score was 54.13 points. The majority identified with finding meaning in their spiritual beliefs (90.4%) and accepting help when needed (91.2%), with an association being found between self-transcendence and religion ($\chi^2=23.72a$, $p<0.01$). **Conclusion:** older adults recognize the process of self-transcendence, adjusting to life experiences. The importance of addressing the spiritual and psychosocial dimensions in the care of older adults is highlighted. Nurses can promote self-transcendence among older adults to promote their meaning in life.

DESCRIPTORS: Aged; Geriatric Nursing; Life Course Perspective; Spirituality; Rural Population.

*Artículo extraído de la tesis de maestría: "Relación entre el nivel de autotranscendencia y funcionalidad del adulto mayor de Parangarico, Guanajuato", Universidad de Guanajuato, Celaya, Gto, México, 2024.

Recibido en: 07/07/2024

Aprobado en: 13/01/2025

Editor asociado: Dr. Gilberto Tadeu Reis da Silva

Autor correspondiente:

Raúl Fernando Guerrero Castañeda

Universidad de Guanajuato, Campus Celaya-Salvatierra

Ing. Javier Barros Sierra 201, 38140 Celaya, Gto.

E-mail: drfernandocastaneda@hotmail.com

Contribución de los autores:

Contribuciones sustanciales a la concepción o diseño del estudio; o la adquisición, análisis o interpretación de los datos del estudio - **Martínez Ramírez JG, Guerrero Castañeda RF**; Elaboración y revisión crítica del contenido intelectual del estudio - **Martínez Ramírez JG, Guerrero Castañeda RF, Silva Moreno AA, Aguilar Machain P, Martínez Ramírez I**; Responsable de todos los aspectos del estudio, asegurando las cuestiones de precisión o integridad de cualquier parte del estudio - **Martínez Ramírez JG, Guerrero Castañeda RF, González Soto CE, Aguilar Machain P**. Todos los autores aprobaron la versión final del texto.

ISSN 2176-9133



Esta obra está bajo una [Licencia Creative Commons Atribución 4.0 Internacional](https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/).