

ARTÍCULO ORIGINAL / RESEARCH ARTICLE

SATISFACCIÓN CON LA VIDA EN ANCIANOS RESIDENTES EN UNA POBLACIÓN MARGINAL EN LIMA NORTE

SATISFACTION WITH LIFE IN ELDERLY RESIDENTS IN A MARGINAL POPULATION IN LIMA NORTH

Maggi Mendoza Suclupe¹

¹Universidad de Ciencias y Humanidades

INFORMACIÓN DEL ARTÍCULO

Historia del artículo

Recibido: 09/03/2021

Aprobado: 16/05/2021

Publicado: 30/06/2021

Autor corresponsal

Maggi Mendoza Suclupe
maguicita69@gmail.com

Financiamiento

Autofinanciado

Conflictos de interés

El autor declara no tener
conflictos de interés

Citar como

Mendoza Suclupe M. Rev Cient.
Cuidado y Salud Pública. 2021;
1(1):45-51. DOI: <http://doi.org/10.53684/csp.v1i1.3>



Esta obra tiene una licencia
de Creative Commons
Attribution 4.0 Internacional

RESUMEN

Objetivos: Determinar la satisfacción con la vida en ancianos residentes en una población marginal en Lima Norte. **Materiales y métodos:** Este estudio fue de enfoque cuantitativo, su diseño metodológico fue descriptivo y transversal. La población estuvo conformada por 108 ancianos participantes. La técnica utilizada fue la encuesta y el instrumento de medición fue la Escala de Satisfacción con la Vida (SWLS), la cual mide el nivel de satisfacción con la vida de las personas, está constituida por cinco ítems, siendo una escala unidimensional. **Resultados:** En cuanto a los participantes, la edad mínima fue 65 y máxima 96, siendo la edad media 73,16 años. En relación al sexo, el 74,1% (n=80) son femenino y el 25,9% (n=28) masculino. En cuanto a la satisfacción por la vida en ancianos, predominó el valor final insatisfecho con 27,8% (n=30), seguido de ligeramente por debajo del medio en un 24,1% (n=26), extremadamente insatisfecho con 17,6% (n=19), medianamente satisfecho en un 11,1% (n=12), muy satisfecho con 10,2% (n=11) y satisfecho en un 9,3% (n=10). **Conclusiones:** En cuanto a la satisfacción con la vida, tuvo mayor frecuencia el valor final insatisfecho, seguido de ligeramente por debajo del medio, extremadamente insatisfecho, medianamente satisfecho, muy satisfecho y satisfecho.

Palabras clave: Satisfacción personal; Anciano; Población (Fuente: DeCS).

ABSTRACT

Objectives: To determine the satisfaction with life in elderly residents in a marginal population in North Lima. **Materials and methods:** This study had a quantitative approach, its methodological design was descriptive and cross-sectional. The population consisted of 108 elderly participants. The technique used was the survey and the measurement instrument was the Satisfaction with Life Scale (SWLS), which measures the level of satisfaction with life of people, it is made up of five items, being a one-dimensional scale. **Results:** Regarding the participants, the minimum age was 65 and the maximum was 96, the mean age being 73.16 years. In relation to sex, 74.1% (n = 80) are female and 25.9% (n = 28) male. Regarding satisfaction with life in the elderly, the final unsatisfied value predominated with 27.8% (n = 30), followed by slightly below the average in 24.1% (n = 26), extremely dissatisfied with 17.6% (n = 19), moderately satisfied in 11.1% (n = 12), very satisfied with 10.2% (n = 11) and satisfied in 9.3% (n = 10). **Conclusions:** Regarding life satisfaction, the final unsatisfied value was more frequent, followed by slightly below the average, extremely dissatisfied, moderately satisfied, very satisfied and satisfied.

Keywords: Personal satisfaction; Old man; Population (Source: DeCS).

INTRODUCCIÓN

En estos remotos años la mayoría de personas sobre todo los adultos mayores, han evidenciado que un menor nivel de satisfacción con la vida (SV) se asocia con mayores riesgos de problemas de salud mental. Así mismo, es asociado positivamente al envejecimiento con respecto al estado funcional, afectivo, cognitivo y productivo, dado que la SV predice sensaciones de bienestar en cada persona ya que depende del estilo y la calidad de vida (CV) del adulto mayor ⁽¹⁾. La SV ha despertado el interés de la investigación gerontológica, siendo así uno de las nociones más utilizadas para evaluar el confort subjetivo, además de ser un indicativo de la vejez y CV de los individuos < 60 años, en relación con la salud física y psicológica, así como los predictores de mortalidad y morbilidad ⁽²⁾.

La Organización Panamericana de la Salud (OPS) menciona que, en el 2050 se estima que duplicará la cifra de ancianos mayores de 60 años a nivel global. En los próximos 4 años, las personas de la tercera edad representaran el 18,6% de la población total de la región. Asimismo, Latinoamérica, el Caribe y África son las zonas donde existe la mayor cantidad de habitantes adultos mayores ⁽³⁾.

No obstante, la Organización Mundial de la Salud (OMS) informo que, la esperanza de vida registro un aumento del 21% o de 11 años entre el 2000 y 2016 en regiones de bajo ingreso, en comparación con el 4% y de 3 años en países de altos ingresos ⁽⁴⁾. Asimismo, el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI) señalo que en los últimos 30 años, la esperanza de vida de los ciudadanos peruanos aumentaran en casi 11 años y vivirán aproximadamente en promedio de 76,9 años, siendo en hombres 74,1 años y mujeres 79,5 años ⁽⁵⁾.

La prevalencia de múltiples comorbilidades para personas en países de ingresos bajos y medios es de 7,8%, y continuará incrementándose debido al aumento de la esperanza de vida. Esto ocurre frecuentemente en mujeres con edad avanzada a diferencia de los hombres. El sexo femenino tiene mayor riesgo de padecer enfermedades crónicas, probablemente por un aumento de la esperanza de vida y sus desventajas socioeconómicas. Asimismo, la evidencia preliminar ha demostrado que las mujeres adultas tienden a informar bienestar subjetivo debido a un mayor riesgo de enviudar, falta de recursos como ingresos personales, educación y problemas de salud ⁽⁶⁾. Sin embargo, tanto el bienestar humano como la satisfacción con la vida, están influenciados por los acontecimientos de la vida, salud, economía y relaciones sociales. La SV representa una evaluación global de la vida, basado en un resumen mental vivido ya sea bueno o malo, de acuerdo con los propios valores, normas e ideales del individuo ⁽⁷⁾. Dado que con frecuencia se piensa, que tanto la satisfacción con la vida, como la salud disminuyen

con la edad, esto nos invita a reflexionar sobre la evaluación de la vida en las personas mayores ⁽⁸⁾.

Hace aproximadamente 6 años, las personas de 60 años a más, constituían el 12,3% (901 millones) de los 7300 millones de población mundial, una proporción que está creciendo a una tasa del 3,26% anual. Se prevé que este número aumente a 1400 millones para el año 2030 y 2100 millones en el año 2050. Se ha reconocido que países asiáticos como Japón, China y Corea del Sur están envejeciendo rápidamente. Sin embargo, el envejecimiento global plantea problemas de amplio alcance dentro de los sistemas sociales, económicos, de bienestar y de atención de la salud que afectan a los adultos mayores y sus familias ⁽⁸⁾.

La etapa del envejecimiento es heterogénea, en relación a las variaciones del dominio de funcionamiento físico, mental y social de acuerdo al curso de la vida. Suele presentarse pérdida progresiva del funcionamiento fisiológico, acompañado de la disminución de fertilidad y mortalidad creciente con la edad avanzada, que se ha convertido en un desafío socioeconómico en la actualidad. Un envejecimiento saludable y activo permite mejorar el bienestar psicológico, físico y social de todo ser humano ⁽⁹⁻¹¹⁾. Sin embargo, esto viene siendo un problema mundial sanitario, por el rápido aumento de enfermedades crónicas. El 89,2% de la población adulto mayor padece de alguna dolencia crónica, el 69,7% experimenta múltiples enfermedades crónicas, que tienden a incrementar con el envejecimiento ⁽¹²⁾. Este envejecimiento se ha convertido en una etapa progresiva y gradual desde las funciones hasta los cambios fisiológicos, físicos y emocionales ⁽¹³⁾.

La SV está influenciado por las características demográficas y clínicas individuales, así como la edad, especialmente en la población más adulta, asimismo, debe considerarse como un constructo multidimensional, que incluyen dominios como la salud física, la salud mental, el estado socioeconómico, las relaciones sociales y familiares, y el medio ambiente ya que estos dominios tienen un impacto en la salud, por ende, la SV podría predecir la mortalidad y morbilidad en las personas de la tercera edad. Dado que con frecuencia se piensa que tanto la SV como salud disminuyen con la edad, pero la satisfacción es una variable de resultado popular para evaluar la vida de las personas mayores y típicamente refleja dominios amplios en estudios basados en la comunidad y población adulta mayor ⁽⁸⁾.

Diversos autores mencionan que las mejoras en la salud mundial han aumentado, tanto en el crecimiento como la longevidad de la población. En 2013, la esperanza de vida aumentó a 71,5 años, pasando de 65,3 en 1990. La OMS predice que el número de personas mayores de 60 años aumentará en un 10% y alcanzará los 2000 millones en 2050. Junto con este número creciente de personas mayores adultos, también se prevé que las actividades de apoyo de la vida diaria se cuadruplicuen y muchas pueden requerir

atención continua ⁽¹⁴⁾. No obstante, las enfermedades no transmisibles (ENT) ocasionan una gran cantidad de muertes y discapacidades, lo que ha alcanzado por fallecidos a 15% entre el 2010 a 2020 (44 millones), estimándose con mayor cantidad en la región del Pacífico Occidental (12,3 millones) y Asia Sudoriental (10,4 millones) en población en general ⁽¹⁷⁾.

Un estudio realizado en Corea del Sur, menciona que la población de adultos mayores está aumentando más rápido en términos de porcentaje en las áreas rurales que en urbanas. Los “problemas económicos” son la mayor dificultad informada por los adultos mayores urbanos, mientras que los “problemas de salud” son la mayor dificultad informada por los adultos mayores rurales. Las áreas urbanas y rurales presentan diferentes entornos de vida y sus residentes tienen diferentes estilos de vida. Además, el estatus económico de los residentes rurales es generalmente más bajo que el de los residentes urbanos. Por otro lado, la esperanza de vida promedio de los surcoreanos era de 82,4 años, y la población adulta mayor (≥ 65 años) representó el 13,7% de la población total en 2016. En el 2026, se espera que el número de adultos mayores alcance alrededor del 20%, lo que convertirá a Corea del Sur en una sociedad súper envejecida ⁽¹⁵⁾.

Otro estudio en Nepal, como muchos otros países del sur de Asia, han logrado reducir las tasas de mortalidad y aumentar la esperanza de vida de 62,5 años en el 2000 a 69,2 años en el 2015, sin embargo, cuatro de cada cinco adultos mayores estaban satisfechos con sus vidas. En su hallazgo, Nepal se ubica como el decimoséptimo país más pobre del mundo, ello indica que toda la población de ancianos de 2,2 millones (464200 ancianos nepaleses) están insatisfechos con sus vidas, y ello se refleja en su precario bienestar general. Asimismo, señala que la población de nepaleses está envejeciendo rápidamente ⁽¹⁶⁾.

Mientras tanto, la SV es un indicador de bienestar subjetivo basado en la felicidad y calidad de vida de una persona. Según la Organización para la Cooperación y el Desarrollo Económicos (OCDE), afirma que mide cómo los individuos evalúan su vida en el entorno donde viven o rodean hacia sus propios sentimientos ⁽¹⁷⁾. La SV es la capacidad de una persona para evaluar positivamente todos los factores que determinan la CV de la persona, como la familia, la escuela y los amigos, a la luz de los criterios autodeterminados del individuo. Asimismo, es uno de los factores más importantes que afecta la salud mental y las relaciones sociales de las personas. Esto se trata de estar satisfecho con la vida entera, en lugar de la satisfacción con una situación específica, que incluye el bienestar psicológico, la felicidad, la motivación, el mantenimiento de las relaciones sociales y el envejecimiento de forma saludable ⁽¹⁸⁾. En otras palabras, es un proceso cognitivo de juicio mediante el cual las personas evalúan la calidad de su vida según sus propios criterios. En este proceso, los individuos sopesan las

prioridades personales de su vida, juzgándola en su conjunto, sopesando lo bueno contra lo malo y definiéndola como más o menos satisfactoria. Ello dependerá de las circunstancias de su vida y del contexto que se considere adecuado ⁽¹⁹⁾.

Las personas ancianas son individuos de edad avanzada en la que pueden llegar con un estado de salud favorable como también desfavorable entorno a una enfermedad o discapacidad. Estos individuos pasan por un proceso de envejecimiento, que son expresados de acuerdo a las experiencias y hábitos de vida, la cual influirá en su calidad y bienestar ⁽²⁰⁾. Sin embargo, el envejecimiento es un proceso cronológico del ciclo de la vida de un ser humano, la cual repercute en el funcionamiento fisiológico, físico, psicológico e incluso social, en la trayectoria de vida ⁽²¹⁾.

Existen diversos cuestionarios para evaluar la satisfacción de la vida, para este estudio se empleó la Escala de Satisfacción con la Vida (SWLS), elaborada por Diener y colaboradores en 1985, conformada por cinco preguntas y es unidimensional. Presenta siete alternativas de respuesta tipo Likert (1=completamente en desacuerdo a 7=completamente de acuerdo) con una puntuación total que va de 0 a 35 puntos. A mayor puntuación, mayor satisfacción con la vida en los ancianos ⁽²²⁾.

Didino y colaboradores ⁽²³⁾, en Siberia, durante el 2019, elaboraron un estudio sobre la evaluación psicométrica en una muestra de adultos mayores que viven en Siberia, conformada por 851 ancianas (de 65 a 93 años). En sus hallazgos encontraron buenas correlaciones positivas con el funcionamiento psicológico. Concluyendo que, el bienestar puede influir de forma positiva o negativa en su CV, la cual dependerá de su aspecto socioeconómico, cultural, educacional, familiar y salud de la persona.

Campos-García y colaboradores ⁽²⁴⁾, en España, en 2018, en su estudio sobre autocuidado en adultos mayores, conformada por 443 adultos mayores de 60 y 80 años. Encontraron relaciones positivas y significativas entre las dimensiones del autocuidado y la satisfacción con la vida. Concluyeron que, teniendo una mejor satisfacción y autocuidado obtendrán un favorable proceso de envejecimiento.

Torres y colaborador ⁽²⁵⁾, en México, durante el 2017, elaboraron un estudio sobre el factor predictor del bienestar en adultos mayores, con la participación de 122 personas. En sus hallazgos muestran que, los adultos mayores están satisfechos con la vida. Concluyendo que, los ancianos tienen altos niveles de bienestar y satisfacción, que van de acuerdo a las investigaciones con otros países.

Sin embargo, la OMS advierte que el coronavirus es una amenaza para los avances en esperanza de vida en todo el mundo y está provocando la pérdida de muchas vidas, afectando a los medios de subsistencia de la población en general ⁽⁴⁾.

El presente estudio tuvo como objetivo determinar

la satisfacción con la vida en ancianos residentes en una población marginal en Lima Norte.

MATERIALES Y MÉTODOS

Enfoque y diseño de estudio

El enfoque desarrollado para este estudio fue el enfoque cuantitativo, con un diseño descriptivo y transversal ⁽²⁶⁾.

Población de estudio

La población estuvo conformada por 108 ancianos residentes en una población marginal en Lima Norte, específicamente el lugar fue el Asentamiento Humano Señor de los Milagros, ubicado en una zona desfavorecida del distrito de Comas. Entre los criterios de inclusión se encontraban, ancianos que residan como mínimo 6 meses y que sean mayores de 65 años. Además de aceptar ser partícipes del estudio de forma voluntaria, dando su consentimiento informado. En cuanto a los criterios de exclusión, se excluyó a los participantes que no cumplen con todos los requisitos de inclusión establecidos.

VARIABLES DE ESTUDIO

La variable principal de esta investigación es la satisfacción con la vida, según su naturaleza es de tipo cualitativa y de acuerdo a los atributos que presenta emplea la escala de medición ordinal.

Técnica e instrumento de recolección de datos

Para el presente estudio, se utilizó la técnica de la encuesta, que es la más empleada en el desarrollo de las investigaciones cuantitativas en el área de salud; ya que permite recolectar una importante cantidad de información de una manera rápida y eficaz ⁽²⁷⁾.

Para medir la variable principal, se utilizó el instrumento Escala de Satisfacción con la Vida o Satisfaction With Life Scale (SWLS) elaborada por Diener y colaboradores en el año 1985, dicha escala fue desarrollada para medir el nivel de satisfacción con la vida, la cual es unidimensional y está conformada por cinco ítems, que presentan 7 alternativas tipo Likert que va de 1 “completamente en desacuerdo” a 7 “completamente de acuerdo”; su puntuación global oscila entre 0 a 35 puntos, a mayor puntuación, mayor satisfacción con la vida habrá en los participantes ⁽²²⁾.

Para realizar la recolección de datos, se realizaron una serie de coordinaciones que permitieron el acceso al lugar y a los participantes del estudio. Teniendo en cuenta que estamos en una situación de emergencia sanitaria, se vio por

conveniente realizar la recolección de datos utilizando las medidas de bioseguridad pertinentes para cuidar la salud de los participantes. El instrumento fue aplicado en los meses de enero y febrero del presente año. Para completar cada ficha de datos, se tomó un tiempo aproximado de 15 a 20 minutos con cada participante.

Se realizó la validez de contenido del instrumento de recolección de datos con la participación de cinco jueces expertos, quienes al culminar su evaluación dieron un valor promedio de 88,8%. Asimismo, se realizó la validez estadística mediante la medida de adecuación muestral de Kaiser-Mayer-Olkin, donde se obtuvo un coeficiente de 0,756 ($KMO > 0,5$), mientras que la prueba de esfericidad de Bartlett obtuvo resultados significativos (aprox. $X^2 = 235,264$; $gl = 10$; $p < 0,05$), ambos resultados confirman la validez de la escala. Para la confiabilidad se empleó el coeficiente de consistencia interna Alfa de Cronbach que arrojó un resultado de 0,834 ($\alpha > 0,7$), que confirma la fiabilidad del instrumento de medición.

Análisis de datos

Al ser un estudio descriptivo, se realizó el análisis de los datos utilizando la estadística descriptiva, la cual se realizó utilizando el software estadístico IBM SPSS Statistics Base V25, que permitió la obtención de los resultados que fueron sistematizados para ser presentados en tablas, esto fue insumo para desarrollar la discusión y la síntesis de los hallazgos más relevantes a través de las conclusiones.

Consideraciones éticas

Los ancianos participantes fueron cordialmente invitados a participar de dicha investigación, para esto fueron previamente informados sobre el estudio y aceptaron participar firmando su consentimiento informado. En todo el proceso de este estudio, se tomó en cuenta los principios bioéticos y aspectos de protección de los participantes humanos involucrados en investigaciones clínicas ^(28,29).

RESULTADOS

Tabla 1. Datos sociodemográficos de participantes (N=108)

Información del participante	Total	
	N	%
Total	108	100,0
Edad		
De 65 a 69 años	43	39,8
De 70 a 79 años	44	40,7
De 80 a 89 años	20	18,5

De 90 a 96 años	1	,9
Sexo		
Femenino	80	74,1
Masculino	28	25,9
Nivel de instrucción		
Sin instrucción	15	13,9
Primaria	54	50,0
Secundaria	37	34,3
Estudios técnicos	2	1,9
Ocupación		
Tiene trabajo eventual	22	20,4
No trabaja	86	79,6
Estado civil		
Soltero	24	22,2
Casado	24	22,2
Conviviente	48	44,4
Viudo	12	11,1

En la tabla 1, observamos los datos sociodemográficos de los participantes del estudio, que estuvo conformado por un total de 108 ancianos. A demás podemos resaltar que la edad mínima de los participantes fue 65 años y la máxima de 96, siendo la edad media 73,16 años. Respecto al sexo, predominó el sexo femenino con 74,1% (n=80) y masculino en un 25,9% (n=28). En cuanto al nivel de instrucción, tuvo mayor frecuencia el nivel primario con 50% (n=54), seguido del nivel secundario en un 34,3% (n=37), sin instrucción con 13,9% (n=15) y estudios técnicos en un 1,9% (n=2). Referente a la ocupación, predominó los que no trabajan con 79,6% (n=86), seguido de los que tienen trabajo eventual en un 20,4% (n=22). En cuanto al estado civil, tuvo mayor predominio los convivientes con 44,4% (n=48), seguido de casados y solteros en un 22,2% (n=24), y finalmente viudos con 11,1% (n=12).

Tabla 2. Satisfacción con la vida

Valores finales	N	%
Extremadamente insatisfecho	19	17,6
Insatisfecho	30	27,8
Ligeramente por debajo del medio	26	24,1
Medianamente satisfecho	12	11,1
Satisfecho	10	9,3
Muy satisfecho	11	10,2
Total	108	100,0

En la tabla 2, podemos observar la satisfacción con la vida, donde predominó insatisfecho con un 27,8% (30 participantes), seguido de ligeramente por debajo del

medio con un 24,1% (26 participantes), extremadamente insatisfecho con 17,6% (19 participantes), medianamente satisfecho con 11,1% (12 participantes), muy satisfecho con 10,2% (11 participantes) y satisfecho en un 9,3% (10 participantes).

DISCUSIÓN

Este estudio se planteó el tema de satisfacción con la vida en ancianos residentes desde el punto de vista preventivo y promocional de la salud del adulto mayor, el cual busca contribuir a las entidades sanitarias que están involucrados con atención de los adultos mayores, como parte de la formación integral de las personas ancianas, que deben incluir programas y actividades, la cual permitan al adulto mayor poder potenciar su capacidad para una mejor calidad y bienestar de vida.

En cuanto a la satisfacción con la vida, 30 (27,8%) participantes tienen como valor final insatisfecho, 26 (24,1%) participantes tienen ligeramente por debajo del medio, 19 (17,6%) participantes tienen extremadamente insatisfecho, 12 (11,1%) participantes tienen medianamente satisfecho, 11 (10,2%) participantes tienen muy satisfecho y 10 (9,3%) participantes tienen satisfecho. Esto puede deberse a que los adultos mayores sean afectados en su entorno e interfieran en su capacidad funcional y emocional, que pueden conllevar a una insatisfacción con la vida. En el estudio de Didino y colaboradores⁽²³⁾, mencionan que las experiencias vividas y percibidas pueden de alguna forma afectar su calidad de vida, lo cual involucrarán los factores externos e internos de la propia persona. Según Campos-García y colaboradores⁽²⁴⁾ indican que, presentando una mejor atención y cuidado, ayudara a un proceso de envejecimiento exitoso. Otro estudio realizado por Torres y colaborador⁽²⁵⁾, informan que la satisfacción dependerá de acuerdo como valore la vida, la cual tienden a aumentar o permanecer estable durante el periodo de envejecimiento⁽²⁵⁾.

Para lograr una mejor satisfacción con la vida, es importante que las personas se sientan valiosas y nunca piensen en sí mismos como inútiles. Por tanto, la actividad de ocio es particularmente influyente para eliminar sentimientos mucho más fuertes de inutilidad de las personas mayores. Cuando las personas asisten a actividades de ocio que las hacen felices, perder sentimientos de inutilidad y hacer frente a las dificultades en su vida más fácilmente, lo que aumenta su satisfacción con la vida⁽¹⁸⁾. La satisfacción con la vida varía según las influencias de las personas, cosas, cognición y valores, ya que dependerá de la consistencia de expectativas y logros reales. Cuando la brecha entre ellos es menor, la satisfacción con la vida es mayor y, cuando es mayor, la satisfacción con la vida se reduce para todo ser

humano⁽³⁰⁾.

En cuanto a la Satisfacción con la vida, tuvo mayor frecuencia el valor final insatisfecho, seguido de ligeramente por debajo del medio, extremadamente insatisfecho, medianamente satisfecho, muy satisfecho y satisfecho. Estos resultados nos invitan a seguir reflexionando sobre la situación del grupo de ancianos que residen principalmente en las zonas más desfavorables de la ciudad, se debe viabilizar un mayor acercamiento del sistema de salud y los programas sociales gubernamentales hacia ellos, con el fin de evaluar su situación de salud y socioeconómica, todo ello en búsqueda de un mayor bienestar y calidad de vida.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Xie L. Age-Friendly Communities and Life Satisfaction Among the Elderly in Urban China. *Research on Aging* [revista en Internet] 2018 [acceso 03 de enero de 2021]; 40(9): 883-905. Available from: <https://journals.sagepub.com/doi/abs/10.1177/0164027518757760>
- Caycho-Rodríguez T, Ventura-León J, García Cadena C, Barboza-Palomino M, Arias W, Dominguez-Vergara J. Psychometric evidence of the diener's satisfaction with life scale in peruvian elderly. *Revista Ciencias de la Salud* [revista en Internet] 2018 [acceso 2 enero de 2021]; 16(3): 473-491. Available from: <https://revistas.urosario.edu.co/xml/562/56257104007/56257104007.pdf>
- Organización Panamericana de la Salud. Las personas mayores de 60 años han sido las más afectadas por la COVID-19 en las Américas [sede Web]. Washington-Estados Unidos: OPS; 2020 [acceso 7 de enero de 2021]. [Internet]. Available from: <https://www.paho.org/es/noticias/30-9-2020-personas-mayores-60-anos-han-sido-mas-afectadas-por-covid-19-americas#:~:text=Si bien las residencias o,el distanciamiento físico constituye un>
- Organización Mundial de la Salud. OMS: Las personas viven más tiempo y en mejor estado de salud, pero la COVID-19 puede «tirar por la borda» los avances logrados [sede Web]. Lima-Perú: OMS; 2020 [acceso 7 de enero de 2021]. [Internet]. Available from: <https://www.who.int/es/news/item/13-05-2020-people-living-longer-and-healthier-lives-but-covid-19-threatens-to-throw-progress-off-track>
- Instituto Nacional de Estadística e Informática. En el 2020 población peruana alcanza 32,6 millones de habitantes [sede Web]. Lima-Perú: INEI; 2020 [acceso 07 de enero de 2021]. [Internet]. Available from: <https://www1.inei.gov.pe/prensa/noticias/en-el-2020-poblacion-peruana-alcanza-326-millones-de-habitantes-12302/>
- Foong H, Hamid T, Ibrahim R, Haron S. The association between religious orientation and life satisfaction in older adults living with morbidity and multimorbidity: a gender perspective in Malaysia. *Psychogeriatrics* [revista en Internet] 2020 [acceso 07 de enero de 2021]; 20(6): 891-899. Available from: <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1111/psyg.12614>
- Roysamb E, Nes R, Czajkowski N, Vassend O. Genetics, personality and wellbeing. A twin study of traits, facets and life satisfaction. *Scientific Reports* [revista en Internet] 2018 [acceso 08 de enero de 2021]; 8(1): 1-13. Available from: <https://www.nature.com/articles/s41598-018-29881-x>
- Lim H, Min D, Thorpe L, Lee C. Multidimensional construct of life satisfaction in older adults in Korea: a six-year follow-up study. *BMC Geriatrics* [revista en Internet] 2016 [acceso 08 de enero de 2021]; 16(1): 1-14. Available from: https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC5126851/pdf/12877_2016_Article_369.pdf
- Cosco T, Howse K, Brayne C. Healthy ageing, resilience and wellbeing. *Epidemiology and Psychiatric Sciences* [revista en Internet] 2017 [acceso 02 de febrero de 2021]; 26(6): 579-583. Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6998987/pdf/S2045796017000324a.pdf>
- Kirkwood T, Austad S. Why do we age?. *Nature* [revista en Internet] 2000 [acceso 02 de febrero de 2021]; 408(6809): 233-238. Available from: <https://www.nature.com/articles/35041682>
- Pereira T, Cipriano I, Costa T, Saraiva M, Martins A. Exercise, ageing and cognitive function - Effects of a personalized physical exercise program in the cognitive function of older adults. *Physiology and Behavior* [revista en Internet] 2019 [acceso 02 de febrero de 2021]; 202: 8-13. Available from: <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0031938418311958?via%3Dihub>
- Lee H, Yun J. Health-related quality of life in South Korean community-dwelling older adults with multimorbidity: a convergent parallel mixed-methods approach. *Quality of Life Research* [revista en Internet] 2019 [acceso 02 de febrero de 2021]; 29(3): 721-732. Available from: <https://link.springer.com/article/10.1007/s11136-019-02360-0>
- Kirkwood T. Why and how are we living longer?. *Experimental Physiology* [revista en Internet] 2017 [acceso 02 de julio de 2020]; 102(9): 1067-1074. Available from: <https://physoc.onlinelibrary.wiley.com/doi/epdf/10.1113/EP086205>
- Fauziana R, Sambasivam R, Vaingankar J, Abdin E, Ong H, Tan M. Positive Caregiving Characteristics as a Mediator of Caregiving Burden and Satisfaction With Life in Caregivers of Older Adults. *Journal of Geriatric Psychiatry and Neurology* [revista en Internet] 2018 [acceso 05 de febrero de 2021]; 31(6): 329-335. Available from: https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6262596/pdf/10.1177_0891988718802111.pdf
- Sok S, Cheon B, Gu M, Kim O. Comparisons of Health Promoting Behavior, Depression, and Life Satisfaction Between Older Adults in Rural Areas in South Korea Living in Group Homes and at Home. *Journal of Nursing Research* [revista en Internet] 2019 [acceso 05 de febrero de 2021]; 27(3): 1-1. Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6553957/pdf/nrj-27-e21.pdf>
- Ghimire S, Baral B, Karmacharya I, Callahan K, Mishra S. Life satisfaction among elderly patients in Nepal: Associations with nutritional and mental well-being. *Health and Quality of Life Outcomes* [revista en Internet] 2018 [acceso 05 de febrero de 2021]; 16(1): 1-10. Available from: https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC5992629/pdf/12955_2018_Article_947.pdf
- Lim H, Min D, Thorpe L, Lee C. Trajectories of Life Satisfaction and their Predictors among Korean Older Adults. *BMC Geriatrics* [revista en Internet] 2017 [acceso 06 de febrero de 2021]; 17(1): 1-14. Available from: https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC5395837/pdf/12877_2017_Article_485.pdf
- Öztop H, Kınacı B. Life satisfaction of older Turks living in Australia. *Australasian Journal on Ageing* [revista en Internet] 2017 [acceso 08 de febrero de 2021]; 36(1): 1-6. Available from: <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/abs/10.1111/ajag.12373>
- López-Ortega M, Torres-Castro S, Rosas-Carrasco O. Psychometric properties of the Satisfaction with Life Scale (SWLS): Secondary analysis of the Mexican Health and Aging Study. *Health and Quality of Life Outcomes* [revista en Internet] 2016 [acceso 08 de febrero de 2021]; 14(1): 1-7. Available from: https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC5148901/pdf/12955_2016_Article_573.pdf
- Robles J, Llorach I, Cervera A. Capítulo 1: Definición y objetivos de la especialidad de geriatría. Tipología de ancianos y población diana. In: *Tratado de Geriatría para Residentes* [Internet]. 2010. p. 25-32. Available from: https://www.segg.es/download.asp?file=/tratadogeriatria/PDF/S35-05_01_I.pdf
- González J, De la Fuente R. Desarrollo humano en la vejez: un envejecimiento óptimo desde los cuatro componentes del ser humano. *International Journal of Developmental and Educational*

- Psychology. Revista INFAD de Psicología [revista en Internet] 2014 [acceso 08 de febrero de 2021]; 7(1). Available from: <https://www.redalyc.org/pdf/3498/349851791013.pdf>
22. Diener E, Emmons R, Larsen R, Griffin S. The Satisfaction With Life Scale. *Journal of Personality Assessment* [revista en Internet] 1985 [acceso 09 de febrero de 2021]; 49(1): 71-75. Available from: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/16367493/>
 23. Didino D, Taran E, Barysheva G, Casati F. Psychometric evaluation of the Russian version of the flourishing scale in a sample of older adults living in Siberia. *Health and Quality of Life Outcomes* [revista en Internet] 2019 [acceso 10 de febrero de 2021]; 17(1): 1-12. Available from: <https://hqlo.biomedcentral.com/track/pdf/10.1186/s12955-019-1100-6.pdf>
 24. Campos-García A, Oliver A, Tomás J, Galiana L, Gutiérrez M. Autocuidado: nueva evidencia sobre su medida en adultos mayores. *Revista Española de Geriatria y Gerontología* [revista en Internet] 2018 [acceso 10 de febrero de 2021]; 53(6): 326-331. Available from: <https://www.elsevier.es/es-revista-revista-espanola-geriatria-gerontologia-124-pdf-S0211139X18300702>
 25. Palma W, Galaz M. Factores predictores del bienestar subjetivo en adultos mayores. *Revista de Psicología* [revista en Internet] 2017 [acceso 10 de febrero de 2021]; 36(1): 1-22. Available from: <https://www.redalyc.org/jatsRepo/3378/337854342001/337854342001.pdf>
 26. Hernández-Sampieri R, Mendoza C. Metodología de la investigación. Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta. México: Mc Graw-Hill; 2018. 753 p.
 27. Blanco C. Encuestas y estadística. Métodos de investigación cuantitativa en ciencias sociales y comunicación. Buenos Aires-Argentina: Brujas; 2015. 164 p.
 28. Piscoya-Arbañil J. Principios éticos en la investigación biomédica Standards of ethical practice in biomedical research. *Ética Médica* [revista en Internet] 2018 [acceso 11 de febrero de 2021]; 31(4): 159-164. Available from: [https://medicinainterna.net.pe/sites/default/files/SPMI 2018-4 159-164.pdf](https://medicinainterna.net.pe/sites/default/files/SPMI%2018-4%20159-164.pdf)
 29. Mandal J, Ponnambath D, Parija S. Bioethics: A brief review. *Trop Parasitol.* [revista en Internet] 2017 [acceso 15 de febrero de 2021]; 7(1): 5-7. Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC5369276/>
 30. Ching-Teng Y, Chia-Ju L, Hsiu-Yueh L. Effects of structured group reminiscence therapy on the life satisfaction of institutionalized older adults in Taiwan. *Social Work in Health Care* [revista en Internet] 2018 [acceso 02 de marzo de 2021]; 57(8): 674-687. Available from: https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC5148901/pdf/12955_2016_Article_573.pdf