



---

UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES  
CHIMBOTE

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

**SATISFACCIÓN VITAL EN ADULTO MAYOR DE UNA  
INSTITUCIÓN PÚBLICA – TRUJILLO, 2017.**

**TRABAJO DE INVESTIGACION PARA OPTAR EL  
GRADO DE BACHILER EN PSICOLOGÍA**

**AUTORA:**

Lopera Moncada de Milla, Belinda Maggie

**ASESOR:**

Mgtr. Fernández Rojas, Sandro Omar

**TRUJILLO – PERÚ**

2018

## **FIRMA DEL JURADO Y ASESOR**

---

Dra.: Natalia Mavila Guzmán Rodríguez

**Presidente**

---

Mgtr. Angela Benita Domínguez Vergara

**Miembro**

---

Mgtr. Orlando Exequiel Balarezo Aliaga

**Miembro**

---

Mgtr. Fernández Rojas Sandro Omar

**Asesor**

## AGRADECIMIENTO

*A Dios:* por haberme dado las fuerzas y el esmero para llegar a esta etapa, y la sabiduría para tomar en cuenta mis conocimientos en la elaboración de este trabajo investigativo.

*A mis Docentes:* por haberme brindado los conocimientos teóricos, su apoyo moral y dedicación durante mi aprendizaje en esta casa de estudios.

## DEDICATORIA

*A Dios:* por brindarme salud y vigor para culminar este trabajo que ha sido uno de los mayores retos de mi vida.

*A mi amiga María,* por su apoyo incondicional y aliento en el transcurso de estos años.

## RESUMEN

El trabajo de investigación, se realizó con el propósito de determinar los niveles de satisfacción vital del adulto mayor de una Institución Pública, Trujillo-2017. Se utilizó una investigación de tipo cuantitativa de nivel descriptiva, con un diseño no experimental, transversal. El universo muestral estuvo constituido por 300 adultos mayores de ambos sexos, para la recolección de datos se aplicó la escala de recolección de datos se aplicó un instrumento: El test de satisfacción vital de Diener (1985). Para el análisis y procesamiento de datos se utilizó el programa Microsoft Excel 2016 y para redactar el programa Microsoft Word 2010, estos programas nos permitieron obtener medidas de estadísticas descriptivas, las tablas de distribución de frecuencia y porcentuales y redacción del informe. En los resultados de la prueba aplicada a treientos adultos sobre satisfacción vital se concluye: El 49,3% como satisfechos y puntaje más alto. Así mismo se indican los resultados de la condición de vida de los treientos adultos con un porcentaje 36,3% como satisfechos, y finalmente los niveles de sus logros con un porcentaje de 38,0% como satisfechos según la prueba aplicada.

Palabras claves satisfacción vital, adulto mayor

## **ABSTRACT**

The research work was carried out with the purpose of determining the levels of life satisfaction of the elderly person of a Public Institution, Trujillo-2017. We used quantitative research of a descriptive level, with a non-experimental, transversal design. The sample universe consisted of 300 older adults of both sexes, for the data collection the data collection scale was applied, an instrument was applied: The life satisfaction test of Diener (1985). For the analysis and data processing we used the Microsoft Excel 2016 program and to write the Microsoft Word 2010 program, these programs allowed us to obtain descriptive statistics measures, frequency and percentage distribution tables and report writing. In the results of the test applied to three hundred adults on life satisfaction it is concluded: 49.3% as satisfied and higher score. Likewise, the results of the life condition of the three hundred adults with a percentage of 36.3% as satisfied are indicated, and finally the levels of their achievements with a percentage of 38.0% as satisfied according to the applied test.

Keywords vital satisfaction, older adult

## INDICE DE CONTENIDO

<b>FIRMA DEL JURADO Y ASESOR.....</b>	<b>ii</b>
<b>AGRADECIMIENTO .....</b>	<b>iii</b>
<b>DEDICATORIA.....</b>	<b>iv</b>
<b>ABSTRACT.....</b>	<b>vi</b>
<b>I. INTRODUCCIÓN.....</b>	<b>1</b>
<b>II. REVISIÓN DE LA LITURATURA.....</b>	<b>5</b>
<b>III. METODOLOGÍA .....</b>	<b>15</b>
<b>3.1 Tipo y nivel de la Investigación.....</b>	<b>15</b>
<b>3.2 Diseño de la Investigación .....</b>	<b>15</b>
<b>3.3 Población.....</b>	<b>16</b>
<b>3.4 Criterios .....</b>	<b>16</b>
<b>3.5 Definición y operacionalización de la variable.....</b>	<b>17</b>
<b>3.6 Plan de Análisis.....</b>	<b>19</b>
<b>3.7 Matriz de Consistencia .....</b>	<b>20</b>
<b>3.8 Principios Éticos.....</b>	<b>21</b>
<b>IV. RESULTADOS.....</b>	<b>21</b>
<b>4.1. Resultados.....</b>	<b>21</b>
<b>4.2 Análisis de resultados.....</b>	<b>23</b>
<b>V. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....</b>	<b>25</b>
<b>5.1. Conclusiones .....</b>	<b>25</b>
<b>5.2. Recomendaciones .....</b>	<b>25</b>
<b>REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS .....</b>	<b>26</b>
<b>ANEXOS .....</b>	<b>29</b>

## ÍNDICE DE TABLAS

<b>Tabla 1</b> .....	21
Nivel de distribución numérica y porcentual según el nivel de satisfacción vital en 300 adultos mayores de una Institución Pública - Trujillo, 2017.	
<b>Tabla 2</b> .....	23
Nivel de distribución numérica y porcentual según la pregunta ¿En la mayoría de los sentidos mi vida se acerca a mi ideal? en los 300 adultos mayores de una Institución Pública - Trujillo, 2017.	
<b>Tabla 3</b> .....	25
Nivel de distribución numérica y porcentual según la pregunta ¿Las condiciones de mi vida son excelentes? en los 300 adultos mayores de una Institución Pública - Trujillo, 2017.	
<b>Tabla 4</b> .....	27
Nivel de distribución numérica y porcentual según la pregunta ¿Estoy satisfecho/con mi vida? en los 300 adultos mayores de una Institución Pública - Trujillo, 2017.	



## **I. INTRODUCCIÓN**

La Organización Mundial de la Salud (2015) manifiesto que se está dando un aumento de la población adulto mayor y en el año 2050, esta cifra aumentará pasando del 11% al 21% a nivel mundial, lo que originó un desafío para los gobernantes de nuestra nación para organizarse y crear métodos de amparo previendo y reforzando una adecuada atención a sus necesidades básicas. Sabemos que no se trata de una población inactiva y poco productiva. Las cifras en nuestro país indican que alrededor de la tercera parte de las personas mayores de 60 años siguen económicamente activas y que su contribución al trabajo de cuidado en los hogares es de suma importancia, lo que requiere ciertamente ser valorado con mayor justicia. El adulto mayor exige esfuerzos adaptativos especiales sobre la base de los cambios que se experimentan tanto dentro como alrededor del individuo. En el orden físico o biológico: la apariencia, el color y la cantidad de los cabellos, la vista, el oído, la agilidad, la resistencia a la fatiga y la vitalidad decrecen; en el orden Psico emocional: la autoestima, los niveles de depresión el cumplimiento de sus necesidades Psico emocional. Y en el orden social, la relaciones familiares e interacción con personas de su entorno. En este periodo de la vida, la nueva posición lo sitúa como un ente especialmente vulnerable que depende de su red de apoyo fundamentalmente y en primer lugar de la familia.

Es por ello que se ha observado que la satisfacción vital en el ser humano, es la capacidad de valorarse las vivencias, experiencias y los momentos en los cuales se debe reflexionar sobre una calidad de vida que garantice la felicidad, se propuso realizar un análisis de este tema de investigación, el cual promoverá una búsqueda exhaustiva de la

satisfacción vital en el adulto mayor considerando la importancia de valorar las experiencias del medio vivido.

El trabajo de investigación está dividido en cinco capítulos:

Capítulo I tenemos el planteamiento, formulación del problema, objetivos y la justificación.

Capítulo II, hablaremos del marco teórico, en el que se incluye sus bases teóricas y conceptuales de la investigación.

Capítulo III incluye la metodología, tipo y diseño, las hipótesis, la operacionalización de las variables, población y muestra, y las técnicas e instrumentos de recolección de datos.

Capítulo IV consta de los resultados y el análisis estadístico de la investigación.

Capítulo V se incorpora las conclusiones y las recomendaciones que se obtienen de la investigación.

Para el estudio de este trabajo se procedió a adjuntar información de datos estadísticos de nuestro País, y se obtuvieron los siguientes resultados:

Según el Instituto Nacional de Estadística e Informática (2017), informó que en la actualidad 3'229,876 de la población del país son personas adultas mayores, lo que arrojó un 10,1% de los habitantes en total. Teniendo en cuenta que, para el año 2020 se espera que esta cantidad aumente a 3'593,054 personas y, para el año 2050, a 8'700,000 personas. Estos moradores se concentraron en Lima, y las zonas rurales que son aquellas que tuvieron más personas adultas mayores en comparación a las zonas urbanas. Siendo

una población considerable que crecerá aún más en los próximos años, existen algunas carencias en relación a medidas políticas y legislativas que garanticen los derechos de estas personas. Como ya señaló la Adjuntía de la Defensoría del Pueblo (2017) para la Administración Estatal las pésimas condiciones del préstamo de servicios sociales a las personas adultos mayores generan obstáculos para el acceso a estos servicios, afectando los derechos a una vida con dignidad, a la salud e integridad.

En materia de salud, el 80,4% de la población adulta mayor femenina presentaron problemas de salud crónico (artritis, hipertensión, asma, reumatismo, diabetes, etc.) y, en la población masculina, este problema de salud afectó al 67,3%. Además, las personas adultas mayores mujeres del área urbana eran el grupo que más padeció este tipo de problemas, según refiere Viamonte (2016).

Debido a la situación problemática descrita anteriormente, se planteó la siguiente pregunta: ¿Cuál es el nivel de la satisfacción vital en el adulto mayor de una Institución Pública de la Ciudad de Trujillo?

Teniendo en consideración esta interrogante nuestro objetivo general sería:

Determinar los niveles de la satisfacción vital en el Adulto mayor de una Institución Pública- Trujillo, 2017.

Para lograr este objetivo fue necesario plantear estos objetivos específicos:

Identificar los niveles de satisfacción en la condición de vida en el adulto mayor de una Institución Pública – Trujillo, 2017.

Identificar los niveles de satisfacción de sus logros en el adulto mayor de una Institución Pública – Trujillo, 2017.

Es importante informar a la sociedad los cambios vitales de las personas adultas de la tercera edad y tomar conciencia de ella. La etapa del adulto mayor es aquella en que las personas pasaron por una variedad de cambios, como es el estilo de vida que han tenido en el transcurso de sus años vividos, así también su círculo familiar y social en que se han desarrollado. En una evaluación que hicieron el Plan Nacional de Personas Adultas Mayores del año 2011 refirieron que “El bienestar físico, psíquico y social saludable de las personas adultas mayores se logró a través del incremento en la cobertura y calidad de los servicios socio- sanitarios, la garantía de una asistencia alimentaria y nutricional, y la generación de oportunidades para una vida armónica dentro de su familia y su comunidad”

Con todo lo dicho anteriormente esta investigación tuvo la finalidad de describir los niveles de la satisfacción vital del adulto mayor ya que en la actualidad es un tema de gran prioridad, sobre todo cuando se habla de bienestar físico, emocional y social que involucre el entorno vivencial del adulto mayor.

Desde el aspecto teórico se justificó como fundamento de información para futuros trabajos o proyectos de investigación, que sirvan como antecedente para estudiantes universitarios en el desarrollo y ejecución de su tesis, en donde utilicen la misma variable de Satisfacción vital.

Desde el aspecto práctico, este trabajo podría ayudar a futuros estudiantes a tomar en cuenta que la satisfacción vital es importante para tener una buena calidad de vida en esta edad adulta.

En el aspecto social contribuirá a mejorar las condiciones de vida del adulto

mayor ya que los resultados servirán a una generación que se acerca a esta edad, tomando como referencia la población del adulto mayor.

## **II. REVISIÓN DE LA LITURATURA**

### **2.1. ANTECEDENTES**

Para consolidar este tema de investigación se hizo una recopilación de información a nivel internacional, nacional y local, obteniendo los siguientes antecedentes:

Velásquez y Douglas. (2011) realizó una tesis para optar el título de enfermería sobre “Condiciones Socioeconómicas, Familiares y de Participación Comunitaria Del Adulto Mayor en la Urbanización De La Llanada, Sector II De La Ciudad De Cumaná, Venezuela”. Tiene como objetivo general, analizar las condiciones socioeconómicas, familiares y de participación comunitaria del adulto mayor en la urbanización la Llanada, Sector II de la ciudad de Cumaná. El marco metodológico de la investigación se realizó bajo el nivel descriptivo; y el diseño de campo, los datos de la investigación fueron obtenidos en forma directa a través de entrevistas aplicadas a 71 adultos mayores. Con la realización de este trabajo se pudo conocer aspectos socio- demográficos, socio- económicos, aspectos relacionados con la alimentación y la salud, aspectos culturales y recreativos, familiares y autopercepción, así como los programas y acciones comunitarios. Se concluyo que: Aun cuando la situación general de los adultos en aceptable en tanto salud y apoyo familiar se refiere, se evidencian presencia de enfermedades y carencia de afecto. Los programas gubernamentales para el adulto mayor no son suficientes, situación que se agrava al no ofrecer la comunidad ninguna actividad que los atienda por lo tanto

no tienen espacios de participación, lo que amerita de programas y acciones sociales y comunitarios dirigidos a este sector. (Tello, 2015).

Pezzarossi (2014) llevó a cabo una investigación para conocer cuál es “La Percepción de la Propia Viudez de los Adultos Mayores de Nivel Socioeconómico Medio”. La investigación fue de tipo cualitativa y se contó con la participación de 8 adultos mayores, 4 hombres y 4 mujeres. El instrumento utilizado en el estudio consistió en una entrevista semiestructurada la cual consta de 12 preguntas abiertas, mediante las cuales se pretendía obtener las siguientes variables, identidad, soledad, relaciones familiares, relaciones sociales, espiritualidad y por último la ocupación, como resultados de la investigación se determinó que los adultos mayores perciben la viudez como un proceso que involucra cambios en su comportamiento, ocupación y en las relaciones familiares, además se encontró que las mujeres entrevistadas perciben con mejor actitud la viudez que los hombres. El trabajo de investigación concluye que es importante mantener las relaciones familiares en el adulto mayor, así mismo es de suma importancia que los ancianos se integren a grupos sociales que sean afines a ellos y que se involucren en actividades que sean de su agrado y recomienda que es importante hablar del proceso de muerte con el anciano como un proceso natural de la vida ya que esto permite que el adulto mayor perciba y asuma la etapa de una mejor forma.

Hernández, Rivera & Monroy (2011) llevaron a cabo una investigación para determinar la “Caracterización del Adulto Mayor con Síndrome de Abandono en Ancianos Institucionalizados”, el estudio fue de tipo descriptivo y tuvo como objetivo describir los factores que integran el síndrome de abandono en las personas mayores. Para

el estudio se contó con la participación de 159 sujetos de la tercera edad de seis centros geriátricos de la ciudad capital, para obtener los resultados se utilizó una encuesta elaborada por los investigadores, los puntos obtenidos demostraron que el 56.60% de los ancianos encuestados refirieron sentirse abandonados. Los autores concluyen que el síndrome de abandono aqueja a los adultos en edades comprendidas entre 80 y 89 años de edad, los cuales presentan sentimientos de abandono y tristeza, por lo que recomiendan a los centros especializados para ancianos contar con servicios que garanticen su bienestar de forma gratuita.

Contreras y Gómez, (2013) de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos del Perú, publico una tesis llamada “Clima Social en el Entorno Familiar Según Opinión de los Adultos Mayores y Usuarios del Centro de Salud Leonor Saavedra, SJM, 2013“, cuyo objetivo general es determinar las características del clima social en el entorno familiar de los adultos mayores. El presente estudio es una investigación de tipo cuantitativo, método descriptivo; de corte transversal. El estudio se realizó en el Centro de Salud Leonor Saavedra, la muestra estuvo conformada por 50 adultos mayores. Los instrumentos que se aplicaron fueron la Escala abreviada de Yesavage, el Cuestionario abreviado de Pfeiffer y seguidamente se aplicó la Escala de Clima Social Familiar modificada. El procesamiento de los datos se realizó mediante la prueba estadística de la Escala de Stanones, posterior a ello se procedió con el análisis e interpretación de los resultados llegando a la siguiente conclusión en general: El clima social en el entorno familiar de los adultos mayores en la dimensión relacional, de desarrollo, y de estabilidad es de un nivel medianamente favorable, seguido de un nivel favorable y en menor proporción el desfavorable. Se destaca, en estas investigaciones que las relaciones

sociales y los procesos de integración social en la familia, se encuentran entre los factores con mayor influencia benéfica en las condiciones de salud, bienestar, calidad y satisfacción en la vida del adulto mayor.

Tello (2015) realizó una investigación llamada. “Nivel de Satisfacción del Adulto Mayor con respecto al tipo de funcionamiento familiar en un centro de atención de salud del Minsa, Lima”, cuyo objetivo fue determinar el nivel de satisfacción del adulto mayor respecto al tipo de funcionamiento familiar en un centro de atención de salud del MINSa, el método utilizado fue un estudio descriptivo, de corte transversal, no experimental. La muestra estuvo conformada por 108 adultos mayores. La autora concluyó: El nivel de satisfacción del adulto mayor es de “satisfecho” con respecto al tipo de funcionamiento familiar ya que la familia ocupa un valor importante en la vida del adulto mayor sobre todo en el desarrollo de su satisfacción como persona logrando así una mayor integración con sus miembros y entorno familiar. Con respecto al tipo de funcionamiento familiar de adultos 10 mayores se evidencia una “funcionalidad moderada” ya que la familia es apoyo vital para sus miembros, esto se debe a que si una familia está bien constituida en lo que respecta a funcionalidad e integración entonces se tendrá una mayor satisfacción de sus integrantes, en este caso del adulto mayor.

## **2.2. BASES TEÓRICAS DE LA INFORMACIÓN**

### **2.2.1. Definición de satisfacción vital**

La satisfacción vital se relacionó con el resultado de la importancia que la persona hace acerca de su vida, y abarca discernimientos cognitivos que evalúa la calidad de vida según su punto de vista que el elija. El individuo realiza comparaciones entre sus logros y



aspiraciones logradas, experimenta grande satisfacción cuando la distancia entre ambos se acorta (Casullo y Solano, 2000).

Según Orozco (2014). La trascendencia que reveló la felicidad en la satisfacción de vida de los seres humanos, incluye el proceso de satisfacción vital, el cual es un recorrido de la vida en donde se obtiene resultados del largo vivir que se ha experimentado, abarcando experiencias, vivencias del adulto mayor que en el transcurrir del tiempo llegó a recordar. Varios autores comparten esta definición sobre la satisfacción vital y verifican los factores que en mayor o menor medida se da en los seres humanos respecto a la satisfacción y son la religión, la salud, el género, la edad, el estado civil y sus procesos vitales.

Oblitas, (2008 citado de Lujan, 2014).mencionó claramente que la satisfacción vital es el bienestar, subjetivo, lo que incluye la felicidad, y satisfacción básicas de las necesidades de la persona, por ejemplo una persona que envejeció tiene un conjunto de experiencias que un joven no posee, el respeto por su dignidad, por la experiencia y las características que lo hacen valioso debe ser motivo de recompensa de su largo vivir, por ello se priorizó sus necesidades de salud, una alimentación sana junto con ejercicio que contribuya a su calidad de vida.

Según Flores (2010) refirió que cada persona o grupo tienen un estilo de vida. Diversos autores lo definieron como patrones de conducta que cada individuo lo practica conscientemente en su vida diaria y esto puede tener consecuencias en su salud, esto indica claramente que los estilos de vida se centran en aspectos de comportamiento de las personas que promueven su accionar para poner en práctica actividades que les ayuden a

mejorar.

La satisfacción con la vida surge de las relaciones del individuo con su entorno familiar y social, en donde se incluyen las condiciones de vida materiales y sociales, que ofrecen al hombre determinadas oportunidades para su realización personal; de esta manera, el sujeto obtiene calidad de vida. La calidad de vida es considerada como un concepto multidimensional; se define como la percepción individual de bienestar que se origina de la satisfacción en áreas de la vida que son importantes para la persona (Montoya y Landero 2008).

### **2.2.2. Definición del adulto mayor**

Según la OMS se define como Personas Adultas Mayores a la población comprendida entre los 60 a más años de edad. El definir la salud de las personas que envejecen no en términos de déficits, sino de mantenimiento de la capacidad funcional, resulta importante para establecer una estrategia adecuada de cuidados, así como las orientaciones para cada uno de los posibles servicios de salud destinados a las personas adultas mayores.

García (2005, citado por Padilla, 2014). El término tercera edad fue difundida por los franceses para denominar a las personas de sesenta y cinco años, los especialistas suelen utilizar la palabra “gerente” para definir a las personas mayores. En nuestro país esa edad está acorde con lo que menciona el autor considerando que a partir de los 65 años de edad se consideró la persona anciana adulto mayor, el mismo que necesitó diversos cuidados y actividades que ayuden a promover una calidad de vida que satisfaga su dignidad como ser humano ya que con la falta o limitación de alguna facultad física o

mental se le hace imposible o difícil el desarrollo normal de sus actividades básicas.

Según el autor, ello conlleva a que determinados individuos creen dependencia en otras personas; originando signos de frustración, tristeza, impotencia sobre su vida. También se adiciona a ello el deterioro en los diferentes niveles especialmente en su dieta, ejercicio diario y cómo afrontar y solucionar sus problemas. Tal situación llevó a que aumente la dependencia de otros ocasionando sentimientos de frustración, inutilidad, tristeza y pérdida de control sobre la vida propia. Se ha observado que los adultos mayores tienen diferentes niveles de deterioro, fundamentalmente ocasionados por las diferencias en la dieta, en el ejercicio diario y las maneras de afrontar los problemas y solucionarlos.

### **2.2.3. Definición de satisfacción vital en adulto mayor**

Satisfacción con la vida en el adulto mayor desde hace muchos años atrás, y en especial durante la última década, numerosos autores y estudiosos se han preguntado acerca del significado de la “buena vida” y de lo que ésta constituye. Además de la inteligencia, las buenas condiciones económicas, el placer y la facultad para querer a los demás, se ha identificado que una característica importante de la calidad de vida es la capacidad que tiene cada individuo para pensar que está llevando una buena vida o que ésta vale la pena. Esta perspectiva es conocida como el “bienestar subjetivo”, constructo que ha sido coloquialmente llamado “felicidad” (Casullo, 2002).

#### **2.2.4. Condición de vida en el adulto mayor**

Orozco (2014) Las condiciones de vida que afectan a los adultos mayores son económicas la que será un determinante esencial de la felicidad percibida, ambientales (vivienda) siendo el clima y los cambios que este puede ir sufriendo a lo largo del tiempo, por unos u otros motivos, los valores fundamentales que pueden estar relacionados con la percepción de la satisfacción que cada uno presenta, relaciones con la familia, condición de actividad después de jubilarse y la salud.

La salud depende de diversos factores, entre los cuales destaca hábitos saludables, estilos de vidas acorde a las exigencias del entorno, las cuales se transfirieron de las etapas anteriores hacia la vejez. Está influenciada por los acontecimientos que tienen lugar a lo largo de la vida, es decir, de la actitud asumida ante la vida, de los hábitos de trabajo, descanso, sueño, alimenticios, recreativos y sociales. (Santos y Cando, 2015)

El definir la salud de las personas que envejecen no en términos de déficits, sino de mantenimiento de la capacidad funcional, resulta importante para establecer una estrategia adecuada de cuidados, así como las orientaciones para cada uno de los posibles servicios de salud destinados a las personas adultas mayores.

Así mismo el impacto de la salud depende de la percepción que tiene la persona de su situación particular, donde una mala salud podría influir negativamente en el bienestar si interfiere en la consecución de las metas personales. Por otro lado, diversos estudios indican que las personas felices o que presentan alto afecto positivo, reportan menos sintomatología en el ámbito de la salud física y mental, y mejor funcionamiento social. Oblitas, (2008 citado de Lujan, 2014).

### **2.2.5. Cambios Biológicos y Psicológicos**

Los cambios biológicos se consideran como un proceso en el cual las células del organismo comienzan a morir a mayor velocidad de la que se regeneran, lo cual provoca que los órganos y sistemas del cuerpo empiecen a manifestar una serie de cambios, alteraciones y decrementos en cuanto a su funcionamiento.

Díaz (2008) plantea los siguientes cambios biológicos y psicológicos en los adultos mayores:

**Sistema Musculoesquelético:** Surgió del envejecimiento de los órganos, músculos y tejidos originando a disminución de la masa ósea y muscular ocasionándole a la persona a sufrir de osteoporosis y también llega a tener poca fuerza física.

**Sistema inmunológico:** La persona sufrió una baja en la habilidad autoinmune del organismo ante enfermedades infecciosas siendo ésta una de las principales causas de muerte en los adultos mayores.

**Habilidades sensoriales:** Al avanzar en años el adulto mayor sus sentidos decaen y son predispuestos o propensos a tener problemas de visión como son las cataratas las que son corregidas mediante una cirugía y el uso de lentes, también tienen dificultades con la audición lo que les impide seguir una conversación si hay un radio o televisión encendido este problema se da en más proporción que el de la visión, otra causa de pérdida es la sensibilidad en el gusto mencionando que sus alimentos no tienen igual sabor que antes.

La piel es el órgano vinculado con la capacidad sensorial del tacto. Los cambios que se originan en ella se detectan a la vista y son: El inicio de arrugas, pecas, manchas, flacidez cara, cuello, brazos y piernas, sequedad en el rostro. Lo mencionado

anteriormente se producen como resultado de alteraciones internas, como son la disminución en la producción de colágeno y la pérdida de grasa subcutánea y masa muscular.

**Habilidades Psicomotoras:** Cuando el adulto mayor realiza una actividad lo hace igual que cuando era más joven con la diferencia que varía la velocidad con que la elaboran, se vuelven lentos hasta para tomar decisiones.

### **Cambios Psicológicos:**

En el área cognitiva:

La inteligencia del adulto mayor se mantiene estable, aunque a veces tiene problemas de concentración y enlentecimiento este enlentecimiento lo originó un cambio físico en la vejez debido a la disminución del riego sanguíneo influyendo también al cerebro. La memoria es un signo notorio de que la persona envejeció, a las personas mayores se les dificulta recordar hechos recientes causados por factores físicos (neurológicos y circulatorios) que afecta la nutrición celular y la oxigenación. También tenemos otros factores psicológicos como: la depresión, falta de interés por los que lo rodean, impotencia, soledad, temor al futuro y a la muerte. Y finalmente los roles sociales (normas, funciones, derechos) que desempeñó durante el transcurso de los años y si envejeció tiene que dejar de ejercer dichos roles porque la sociedad le exige a la persona abandonar aquello que realizó durante toda su vida, como por ejemplo el jubilarse de su centro de trabajo.

#### **2.2.6. Adulto mayor con éxito:**

Se debe entender a la persona adulta mayor en un contexto sociocultural, antropológico, familiar y económico, cada individuo envejece de diferente manera, siendo un proceso evolutivo y gradual, sin una causalidad única, que no es una enfermedad ni un error evolutivo, es un proceso

multidimensional. La vejez es un momento de nuevas preguntas y nuevas posibilidades, de afianzar o rechazar creencias y valores (personales, religiosos, sociales); mientras que, para otros, por el contrario, es el principio del fin, una etapa de espera resignada y pasiva, preocupada únicamente por los achaques, el Adulto Mayor debe optimizar los recursos para adaptarlos de forma saludable a las condiciones y desafíos de la vida adulta, con el fin de preservar su identidad afectiva y emocional (Corral, 2008).

### III. METODOLOGÍA

#### 3.1 Tipo y nivel de la Investigación

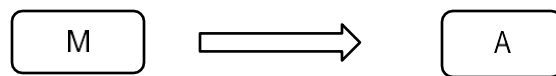
La investigación planteada fue de tipo cuantitativo porque nos permitió examinar los datos en forma numérica y se hizo uso del análisis estadístico que nos facilitó interpretar la información y se obtuvo conclusiones basados en la estadística.

Nivel descriptivo, porque consistió en especificar y conocer las características de las personas y/o grupos, que se han sometido a un análisis de investigación, evaluando y recolectando la información en forma independiente de la variable que estuvo siendo estudiada. (Hernández, Fernández y Batista 2010).

#### 3.2 Diseño de la Investigación

Se utilizó un diseño no experimental de corte transversal, porque durante la investigación no se realizó la manipulación deliberada de variables y se recopilan los datos en un momento único. (Hernández, Fernández & Batista 2010).

El esquema que ilustra el diseño de investigación mencionado es el siguiente:



**Dónde:** M= Variable

y

A = Adulto Mayor

**En donde:**

M: Satisfacción Vital

A: Adulto mayor de una Institución Pública- Trujillo, 2017.

**3.3 Población:**

La población estuvo conformada por los adultos mayores integrantes de la Iglesia Alianza Cristiana y Misionera, distrito de Víctor Larco.

**Muestra:**

Estuvo conformada por 300 adultos mayores congregantes de la Iglesia Alianza Cristiana y Misionera, distrito de Víctor Larco.

**3.4 Criterios****Criterios de inclusión:**

- Personas de 60 años de edad en adelante.
- Adultos mayores orientados en tiempo y espacio.
- Adultos mayores de ambos sexos que tuvieron 60 años de edad en adelante.

**Criterios de exclusión:**

- Adultos mayores que no culminaron el cuestionario.
- Adulto mayor que sea analfabeto.



### 3.5 Tabla N°A Definición y operacionalización de la variable.

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Niveles	Tipo de variable
Satisfacción vital	La satisfacción vital se ha definido como la valoración positiva que la persona hace de su vida en general o de aspectos particulares como la familia, los estudios, el trabajo, la salud, los amigos y el tiempo libre (Diener, 1999).	Responde a la Escala con la satisfacción con la vida Diener, Emmons, Larsen y Griffin (1985), adaptado por Atienza Pons, Balaguer & García-Merita (España 2002). Versión Española.	-Altamente satisfechos (Muy felices) -Satisfechos -Ligeramente satisfechos -Ligeramente por debajo de la media de satisfacción vital -Insatisfechos (Poco felices) -Muy insatisfecho	Ordinal

## **Técnicas e Instrumentos de la Recolección de Datos**

El instrumento de medición que se utilizó, fue el test de Escala de Satisfacción con la Vida (SWLS) fue construida con el objetivo de evaluar el grado de satisfacción con la vida global en las personas. Escala de Satisfacción con la Vida (SWLS)

Diener (1984). Manifiesta que este instrumento mide tres áreas de especial importancia en la predicción de la satisfacción en la vida, la satisfacción con el trabajo (Judge & Watanabe, 1993), la satisfacción con el apoyo recibido por el entorno social (Aquino, Russell, Cutrona & Altmaier, 1996), y la satisfacción con uno mismo (Judge, Bono, Erez & Locke, 2005).

El instrumento empleado es la Escala de Satisfacción con la vida (SWLS), creada por Diener, Emmons, Larsen y Griffin (1985), para la medición de la satisfacción con la vida del evaluado, fue adaptado por Atienza, Pons, Balaguer & García-Merita (España, 2000), Consta de 5 preguntas y con 5 alternativas, desde el 5 (muy insatisfechos) hasta 35 (altamente satisfechos). A mayor puntaje, mayor es la satisfacción del evaluado; y a menor puntaje, menor la satisfacción. La escala de respuesta iba de 1 = totalmente desacuerdo a 7 = totalmente de acuerdo. El tiempo de aplicación de esta prueba es de dos minutos. Para obtener el Puntaje total se suman las respuestas. (30-35 puntos: Altamente Satisfechos (muy felices); 25-29 puntos: Satisfechos; 20-24 puntos: Ligeramente Satisfechos; 15-19 puntos: Ligeramente por Debajo de la Media; 10-14 puntos: Insatisfechos (poco felices); 5-9 puntos: Muy insatisfechos. Las buenas propiedades psicométricas de la SWLS han sido confirmadas durante los últimos veinte años y hay trabajos recientes (Pavot & Diener, 2008; Diener & González, 2011) que resumen de modo muy completo estos estudios. En ellos se ha demostrado una alta consistencia interna de la escala,

con coeficientes alfa de Cronbach oscilando de .79 a .89 (Blais, Vallerand, Pelletier & Briere, 1989; Diener et al. 1985; Pavot, Diener, Colvin & Sandvik, 1991). De acuerdo con el trabajo de Vázquez, Duque & Hervás (2012) existe suficiente evidencia empírica acerca de la validez de la SWLS y la fiabilidad de Cronbach de la escala fue de .85.

### **3.6 Plan de Análisis**

De acuerdo a la naturaleza de la investigación para el análisis de los datos se utilizaron las técnicas de estudio estadístico descriptivo, como son uso de tablas de distribución de frecuencias porcentuales y gráficos; así como el uso de pruebas con su respectiva prueba de significancia, dependiendo el comportamiento de la variable en

estudio. El procesamiento de la información se realizó utilizando el programa informático Microsoft Office Excel 2010.

### 3.7 Tabla B Matriz de Consistencia de la variable de estudio

SATISFACCIÓN VITAL EN ADULTO MAYOR DE UNA INSTITUCIÓN PÚBLICA- TRUJILLO, 2018

PROBLEMA	VARIABLE	NIVELES	OBJETIVOS	METODOLOGÍA	TÉCNICAS
¿Cuáles son los niveles de satisfacción vital del adulto mayor de una Institución Pública – Trujillo, 2017?	Satisfacción Vital del adulto mayor	-Altamente satisfechos(Muy felices) -Satisfechos Ligeramente satisfechos -Ligeramente por debajo de la media de satisfacción vital -Insatisfechos (Poco felices) -Muy insatisfecho	OBJETIVO GENERAL: Describir los niveles de la satisfacción vital en el Adulto mayor de una Institución Pública- Trujillo, 2017.  OBJETIVOS ESPECÍFICOS: Identificar los niveles de satisfacción en la condición de vida del adulto mayor de una Institución Pública – Trujillo, 2017.  Identificar los niveles de satisfacción de sus logros del adulto mayor de una Institución Pública – Trujillo, 2017.	TIPO DE INVESTIGACIÓN: La técnica empleada  Tipo cuantitativo y nivel descriptivo  DISEÑO:  No experimental, de Corte trasversal	fue la encuesta, que consistió en recabar la información mediante un cuestionario de manera directa.  INSTRUMENTO  Escala de Satisfacción con la vida. (SWLS).

### 3.8 Principios Éticos

Como parte del trabajo de investigación psicológica y el código de ética profesional del colegio de psicólogos, en el Capítulo IV de Confidencialidad el Art. 20 menciona que el psicólogo está obligado a salvaguardar la información acerca de un individuo o grupo, que fuere obtenida en el curso de su práctica, enseñanza o investigación., los directivos firmaran una autorización en donde se detalla el objetivo de la participación de la población, así también se les dará a conocer que los datos que se nos otorgue serán explícitamente confidenciales.

## IV. RESULTADOS

### 4.1. Resultados

*Tabla 1: Distribución según los niveles de satisfacción vital en adultos mayores aplicada a una Institución Pública - Trujillo, 2017.*

Niveles	Nº de adultos	Porcentajes
Ligeramente por debajo de la media	15	5,0
Ligeramente satisfechos	113	37,7
Satisfechos	148	49,3
Altamente satisfechos	24	8,0
Total	300	100%

Interpretación: Según resultados descriptivos referente al Nivel de satisfacción vital de los 300 adultos mayores de una Institución Pública de Trujillo, se encontró que del 100% en su mayoría el 49.3% presentaron un nivel de satisfechos y en su minoría el 5% “ligeramente por debajo de la media”.

**Tabla 2:** Distribución de los niveles de satisfacción de sus condiciones de vida aplicada a adultos mayores de una Institución Pública - Trujillo, 2017.

Respuestas	N° de adultos	Porcentajes
Totalmente en desacuerdo	2	0,7
En desacuerdo	15	5,0
Ligeramente en desacuerdo	82	27,3
Ni de acuerdo ni en desacuerdo	41	13,7
Ligeramente en de acuerdo	15	5,0
De acuerdo	109	36,3
Totalmente de acuerdo	36	12,0
Total	300	100%

Interpretación: Según resultados descriptivos a la satisfacción de su condición de vida de los 300 adultos mayores de una Institución Pública de Trujillo, se encontró que del 100% en su mayoría el 36.3% respondieron que estaban “de acuerdo” y en su minoría el 0.7% “totalmente en desacuerdo”.

*Tabla 3: Distribución de los niveles de satisfacción de sus logros aplicada a adultos mayores de una Institución Pública - Trujillo, 2017.*

Respuestas	Nº de adultos	Porcentajes
Totalmente en desacuerdo	9	3,0
En desacuerdo	12	4,0
Ligeramente en desacuerdo	59	19,7
Ni de acuerdo ni en desacuerdo	37	12,3
Ligeramente en de acuerdo	27	9,0
De acuerdo	114	38,0
Totalmente de acuerdo	42	14,0
Total	300	100%

Interpretación: Según resultados descriptivos a la satisfacción de sus logros aplicada a los 300 adultos mayores de una Institución Pública de Trujillo, se encontró que del 100% en su mayoría el 38% respondió que estaban “de acuerdo” y en su minoría el 3% “totalmente en desacuerdo”.

#### **4.2 Análisis de resultados**

Después de aplicado el instrumento y la recolección de la información se procedió al análisis de los mismos, y la información que se obtuvo nos sirvió para definir los objetivos planteados de la presente investigación, es así que mi primer objetivo general fue: Describir los niveles de la satisfacción vital en el Adulto Mayor de una Institución Pública – Trujillo, 2017, encontrándose que del 100% de encuestados el 43,3% presentan un nivel de satisfechos. En un estudio realizado por Tello (2015) en su tesis titulada “Nivel de Satisfacción del Adulto Mayor con respecto al tipo de funcionamiento

familiar en un centro de atención de salud del Minsa, Lima” la autora concluyo diciendo que el nivel de satisfacción del adulto mayor es de “satisfecho” debido a un buen desarrollo del funcionamiento familiar. Así mismo Orozco (2014) refirió la importancia de la felicidad en la satisfacción de vida de los seres humanos, incluye el proceso de satisfacción vital, el cual es un recorrido de la vida en donde se obtiene resultados del largo vivir que se ha experimentado, abarcando experiencias, vivencias del adulto mayor que en el transcurrir del tiempo llegó a recordar.

En cuanto al primer objetivo específico se consideró identificar el nivel de condición de vida en el Adulto Mayor de una Institución Pública – Trujillo, 2017, obteniéndose que del 100% de encuestados el 36.3% respondieron estar “de acuerdo”. con su calidad de vida. Flores (2010) menciona que cada persona tiene un estilo de vida, patrones de conducta que cada individuo lo practica conscientemente en su vida diaria y esto puede tener consecuencias en su salud, esto indicó claramente que los estilos de vida se centran en aspectos de comportamiento de las personas que promueven su accionar para poner en práctica actividades que les ayuden a mejorar.

En cuanto al segundo objetivo específico se consideró identificar el nivel de satisfacción de logros en el Adulto Mayor de una Institución Pública – Trujillo, 2017, obteniéndose que del 100% de encuestados el 38% respondió que estaban “de acuerdo”. Casullo & Solano (2000) refirió que la satisfacción vital se relaciona con el resultado de la importancia que la persona hace acerca de su vida, y abarca discernimientos cognitivos que evalúa la calidad de vida según su punto de vista que el elija. El individuo realiza comparaciones entre sus logros y aspiraciones logradas, experimentó grande satisfacción cuando la distancia entre ambos se acorta.



## **V. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES**

### **5.1. Conclusiones:**

Finalizada la investigación se llega a las siguientes conclusiones:

- Al aplicar la prueba de satisfacción vital del adulto mayor de una Institución Pública - Trujillo, 2017 se obtuvo como resultado el 49,3% de los encuestados estuvieron en un nivel satisfecho.
- En relación a los niveles de condición de vida del adulto mayor de una Institución Pública - Trujillo, 2017 se obtuvo como resultado el 36,3% de los encuestados estuvieron “de acuerdo”.
- En cuanto a los niveles de satisfacción de sus logros del adulto mayor de una Institución Pública - Trujillo, 2017 se obtuvo como resultado el 38% de los encuestados estuvieron “de acuerdo”.

### **5.2. Recomendaciones**

- Incentivar a las familias al dialogo y visitas permanentes al adulto mayor para que la relación entre ellos no decaiga sino al contrario, sea más estable y el sistema familiar se vuelva más funcional entre ellos y sus miembros.
- Sugerir a los familiares crear trabajos y/o actividades donde participen todos con el adulto mayor con el fin hacerlos sentir útiles y seguir dándole una buena condición de vida.
- Que la familia les siga mostrando ese amor, unión y comprensión a los adultos y los motiven a practicar lo que más les gusta hacer como es la música, pintar, pasear, y así logren sus nuevas metas trazadas en esta etapa de sus vidas.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Baiza, J. (2015). *“Conductas de afrontamiento ante la soledad en adultos mayores institucionalizados y en situación de abandono.”* Tesis de Grado. Universidad Rafael Landívar – Guatemala. Recuperado de:

<http://studylib.es/doc/6271233/-conductas-de-afrontamiento-ante-la-soledad-en-adultos- ma>

Corral, A. (2008) *El desarrollo psicológico durante la vida adulta*. En: Delgado, B. (Coord.) Psicología del desarrollo. Desde la infancia a la vejez. Vol. 2. México: Mc Graw Hill

Casullo & Solano (2000). *Evaluación del bienestar psicológico*. *Revista de Psicología de la PUCP*, 18(1), 36-67

Casullo, et al. (2002). *Evaluación del Bienestar Psicológico en Iberoamérica*. Buenos Aires: Paidós.

Cevallos, J. (2011). *“Consecuencias psíquicas del abandono familiar en los ancianos de la Institución Hogar de Vida”* Tesis de Licenciatura. Recuperado de:  
[file:///C:/Users/PARIS/Downloads/documentop.com\\_conductas-de-afrontamiento- ante-la-soledad-en-adul\\_59f956ab1723dd418d5b5ffd.pdf](file:///C:/Users/PARIS/Downloads/documentop.com_conductas-de-afrontamiento- ante-la-soledad-en-adul_59f956ab1723dd418d5b5ffd.pdf)

Contreras, M & Gómez, J. (2013). *“Clima social en el entorno familiar según opinión de los adultos mayores y usuarios del centro de salud Leonor Saavedra, SJM, 2013”* Tesis de Licenciatura. Recuperado de:

[http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/cybertesis/3525/3/Camacho\\_qj.pdf](http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/cybertesis/3525/3/Camacho_qj.pdf)

DEFENSORÍA DEL PUEBLO (2017) Serie Informes de Adjuntía - Informe No. 35-2017-DP/AAE. Lima. Consulta: 28 de marzo del 2018. Recuperado de:

<https://www.defensoria.gob.pe/modules/Downloads/informes/varios/2017/Informe-Adjuntia-035-2017-DP-AAE.pdf> p.78

Díaz, M. (2008) *Principales trastornos en la edad adulta y vejez*. En: Delgado, B. (Coord.) Psicología del desarrollo. Desde la infancia a la vejez. Vol. 2. México: Mc Graw Hill

Hernández, & colaboradores (2011). “*Caracterización del adulto mayor con síndrome de abandono*” Tesis de Licenciatura. Recuperado de: [http://biblioteca.usac.edu.gt/tesis/05/05\\_8823.pdf](http://biblioteca.usac.edu.gt/tesis/05/05_8823.pdf)

Instituto Nacional De Estadística E Informática (INEI) 2017 Situación de la Población Adulta Mayor: Julio-agosto-septiembre 2017 [informe]. Lima. Consulta: 28 de marzo de 2018. Recuperado de:

<https://unbuenplan.pe/2018/05/14/personas-adultas-mayores/>

Montoya, B., & Landero, R. (2008). *Satisfacción con la vida*. Psicología y Salud, 18(1), 117-122.

Organización Mundial de la Salud. Informe mundial sobre el envejecimiento y la salud. Ginebra: OMS; 2015. Disponible en: [http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/186466/1/9789240694873\\_spa.pdf](http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/186466/1/9789240694873_spa.pdf)

Orozco, F. (2014). “*Hacia una mejor comprensión de la satisfacción vital percibida*”: *una revisión de la literatura sobre los factores asociados a la satisfacción vital de los inmigrantes*” [http://repositori.uji.es/xmlui/bitstream/handle/10234/113605/TFM\\_Orozco\\_Dopico\\_Francisco.pdf?sequence=1](http://repositori.uji.es/xmlui/bitstream/handle/10234/113605/TFM_Orozco_Dopico_Francisco.pdf?sequence=1)

Padilla, I. (2014). “*Calidad de vida del adulto mayor dentro del asilo los hermanos de belén*.” Tesis De Grado. Universidad Rafael Landívar – Guatemala de la Asunción. Recuperado de: <http://biblio3.url.edu.gt/Tesario/2014/05/42/Padilla-Ivanna.pdf>

Pons et al. (2002). Propiedades psicométricas de la Escala de Satisfacción con la Vida en personas de la tercera edad. Revista, Iberoamericana, de, Diagnóstico, Evaluación, Psicológica, 13,71–82.

Pezzarossi (2014). “*La percepción de la propia viudez de los adultos mayores de nivel socioeconómico medio*” Tesis de Grado. Recuperado de: <http://studylib.es/doc/6271233/-conductas-de-afrontamiento-ante-la-soledad-en-adultos-ma>

Roldán, M. & Angie V. (2008). “*Vivencias del adulto mayor frente al abandono de sus*

- familiares en la Comunidad Hermanitas Descalzas 2007*” (Tesis de Licenciatura)  
Recuperado de:  
<http://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/cybertesis/541>
- Santos & Cando (2015). “*Desarrollo de un proyecto de recreación dirigido a mantener la salud en el adulto mayor del hogar de ancianos del instituto Estupiñán del barrio san Sebastián de Latacunga*”. (Tesis de Licenciatura) Universidad Técnica de Cotopaxi Latacunga – Ecuador.
- Tello, S, (2015). “*Nivel de Satisfacción del Adulto Mayor con Respecto al Tipo de Funcionamiento Familiar en un Centro de Atención de Salud de Minsa Lima*”. (Tesis de pregrado). Universidad nacional de Sam marcos. Recuperado de:  
[http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/4464/SATISFACCION\\_VITAL\\_CALIDAD\\_DE\\_VIDA\\_ROSILLO\\_PENA\\_EVELYN\\_IBECZABETH.pdf?sequence=1](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/4464/SATISFACCION_VITAL_CALIDAD_DE_VIDA_ROSILLO_PENA_EVELYN_IBECZABETH.pdf?sequence=1)
- Valdez, T. (2014). “*Envejecimiento De Los Adultos Mayores Del Asentamiento Humano Santo Toribio De Mogrovejo· Chachapoyas- 2013. "Una Mirada Desde La Edad Del Adulto Mayor"* Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza. Tesis de Licenciatura. Recuperado de:  
[http://repositorio.untrm.edu.pe/bitstream/handle/UNTRM/1109/FE\\_145.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.untrm.edu.pe/bitstream/handle/UNTRM/1109/FE_145.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- Velásquez, J & Douglas, M. (2011), “*Condiciones socioeconómicas, familiares y de participación comunitaria del adulto mayor en la urbanización de la Llanada, sector II de la ciudad de Cumaná, Venezuela*”. Tesis de Licenciatura Recuperado de:  
[http://ri.biblioteca.udo.edu.ve/bitstream/123456789/3700/1/Tesis\\_VelasquezD.pdf](http://ri.biblioteca.udo.edu.ve/bitstream/123456789/3700/1/Tesis_VelasquezD.pdf)
- Viamonte, J (2016) “*Situación social y de salud de los adultos mayores institucionalizados en un albergue, Arequipa 2016*” (Tesis de Bachillerato)  
Universidad Nacional de San Agustín De Arequipa. Arequipa Perú.

# **ANEXOS**

TEST DE SATISFACCIÓN VITAL: AUTOR: DIENER (1985)

OBJETIVO: Evaluar los aspectos cognitivos del bienestar humano.

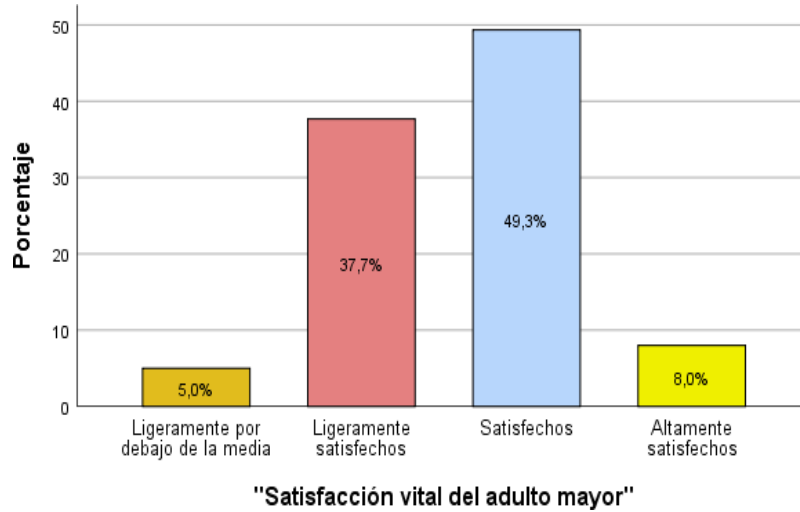
ADMINISTRACIÓN: Jóvenes y Adultos.

	1	2	3	4	5	6	7
	Totalmente en desacuerdo	En desacuerdo	Ligeramente En desacuerdo	Ni de Acuerdo ni en desacuerdo	Ligeramente De acuerdo	De acuerdo	Totalmente De acuerdo
1. En la mayoría de los sentidos mi vida se acerca a mi ideal							
2. Las condiciones de mi vida son excelentes							
3. Estoy satisfecho/con mi vida.							
4. Hasta ahora he conseguido las cosas importantes que quiero en la vida							
5. Si tuviera que vivir mi vida de nuevo, no cambiaría casi nada.							

Para obtener la puntuación total de la escala de Diener, debe sumarse la puntuación de cada una de las cinco afirmaciones, obteniéndose un índice de felicidad subjetiva en función de los siguientes tramos:

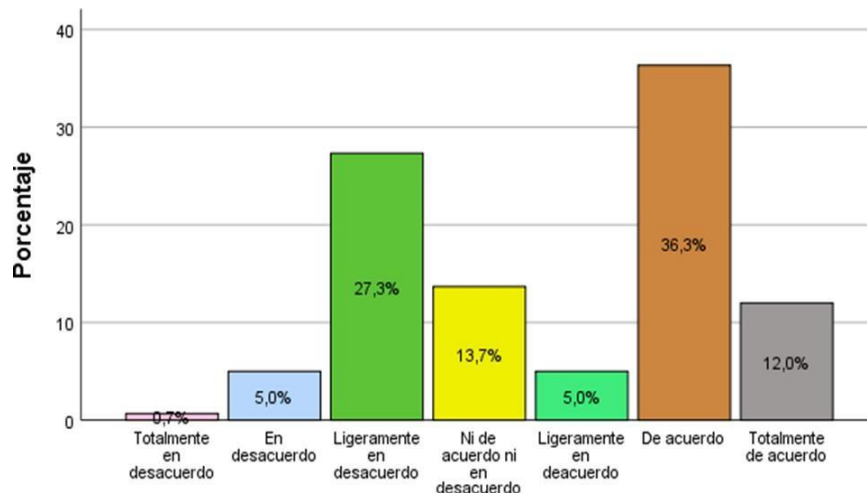
<b>NIVEL DE BIENESTAR SUBJETIVO</b>	<b>PUNTUACION</b>
ALTAMENTE SATISFECHOS (MUY FELICES)	30 -35 puntos
SATISFECHOS	25 -29 puntos
LIGERAMENTE SATISFECHOS	20 – 24 puntos
LIGERAMENTE POR DEBAJO DE LA MEDIDA DE SATISFACCION VITAL	15 -19 puntos
INSATISFECHOS (POCO FELICES)	10 – 14 puntos
MUY INSATISFECHOS	5 – 9 puntos
(Pavot & Diener, 2008).	

**Gráfico 1:** Distribución general según el nivel de satisfacción vital de los 300 adultos mayores de una Institución Pública – Trujillo, 2017.



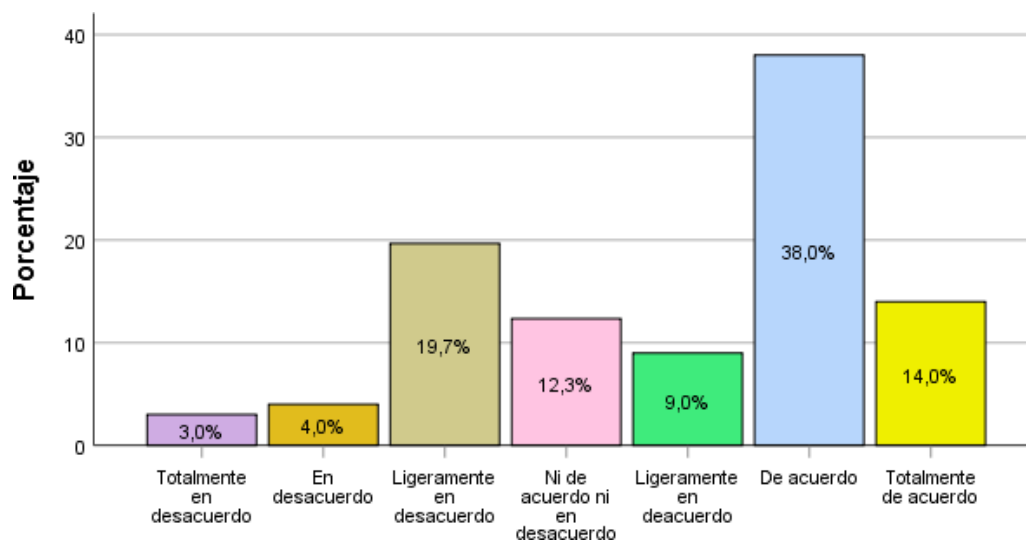
Interpretación: Según resultados descriptivos referente al Nivel de satisfacción vital de los 300 adultos mayores de una Institución Pública de Trujillo, se encontró que del 100% en su mayoría el 49.3% presentaron un nivel de satisfechos y en su minoría el 5% “ligeramente por debajo de la media”.

**Gráfico 2:** Distribución de los niveles de satisfacción de su condición de vida aplicada a adultos mayores de una Institución Pública - Trujillo, 2017.



Interpretación: Según resultados descriptivos referente a satisfacción de su condición de vida los 300 adultos mayores de una Institución Pública de Trujillo, se encontró que del 100% en su mayoría el 36.3% respondieron que estaban “de acuerdo” y en su minoría el 0.7% “totalmente en desacuerdo”.

**Gráfico 3:** Distribución de los niveles de satisfacción de sus logros aplicada a adultos mayores de una Institución Pública - Trujillo, 2017



Interpretación: Según resultados descriptivos referente a la satisfacción de los logros aplicada a los 300 adultos mayores de una Institución Pública de Trujillo, se encontró que del 100% en su mayoría el 38% respondió que estaban “de acuerdo” y en su minoría el 3% “totalmente en desacuerdo”.



