UNIVERSIDAD PERUANA DE CIENCIAS APLICADAS

FACULTAD DE PSICOLOGÍA

PROGRAMA ACADÉMICO DE PSICOLOGÍA

Satisfacción con la Vida y Aspiraciones en adultos mayores de Lima

Metropolitana

TESIS

Para optar el título profesional de Licenciado en Psicología

AUTOR

Ramirez Bustillos, Jair ([0000-0001-8901-6372](#))

ASESOR

Caycho Rodríguez, Tomás ([0000-0002-5349-7570](#))

Lima, 9 de diciembre de 2019

RESUMEN

La presente investigación tuvo como objetivo estudiar la relación entre la satisfacción con la vida y las aspiraciones en la vida (extrínsecas e intrínsecas) en un grupo de 174 adultos mayores (mayores de 65 años) asistentes a organizaciones de atención al adulto mayor en Lima Metropolitana. Los adultos mayores respondieron la Escala de Satisfacción con la Vida (Diener, 1985), adaptada en el Perú por Alarcón (2000) y el Índice de Aspiraciones Reducido de Duriez et. al. (2007). De acuerdo a lo hipotetizado, los resultados mostraron una relación positiva entre la satisfacción con la vida y las aspiraciones intrínsecas ($r = .67, p < .001$), mientras que la satisfacción con la vida y aspiraciones extrínsecas obtuvo una correlación negativa ($r = -.16, p < .05$). Los cuestionarios contaron con propiedades psicométricas aceptables. Los resultados, en coherencia con investigaciones previas, confirmaron la relación positiva entre satisfacción con la vida y aspiraciones intrínsecas en los adultos mayores de la muestra.

Palabras clave: Satisfacción con la vida, Aspiraciones intrínsecas, Aspiraciones extrínsecas, Adultos mayores, organizaciones de atención al adulto mayor.

Satisfaction with Life and Aspirations in older adults in Metropolitan Lima

ABSTRACT

This research aimed to study the relationship between satisfaction with life and life's aspirations (extrinsic and intrinsic) in a group of 174 older adults (over 65 years of age) in elderly care centers in Metropolitan Lima. The sample answered the Satisfaction with Life Scale (Diener, 1985), adapted in Peru by Alarcón (2000) and the Reduced Aspirations Index of Duriez et. al. (2007). According to the hypothesis, the results showed a positive relationship between satisfaction with life and intrinsic aspirations ($r = .67$, $p < .001$), while satisfaction with life and extrinsic aspirations obtained a negative correlation ($r = -.16$, $p < .05$). The questionnaires had acceptable psychometric properties. The results, consistent with previous research, confirmed the positive relationship between life satisfaction and intrinsic aspirations in older adults.

Key words: Satisfaction with life, intrinsic aspirations, extrinsic aspirations, elderly, elderly care organizations.

TABLA DE CONTENIDOS

1. INTRODUCCIÓN	1
2. MÉTODO.....	6
2.1. Participantes.....	6
2.2. Medidas.....	7
2.2.1. Escala de satisfacción con la vida.....	7
2.2.2. Índice de aspiraciones reducido.....	8
2.3. Procedimiento	9
3. RESULTADOS.....	10
3.1. Evidencias de validez y confiabilidad en la Escala de Satisfacción con la Vida..	10
3.2. Evidencias de validez del Índice de Aspiraciones Reducido.....	11
3.3. Análisis descriptivo de las variables	13
3.4. Análisis comparativo y correlacional de las variables.....	14
4. DISCUSIÓN	17
5. REFERENCIAS.....	26
6. ANEXOS.....	34

INDICE DE TABLAS

Tabla 1 Media y Desviación estándar (DE).....	13
Tabla 2 Comparación de las variables del estudio según sexo.....	14
Tabla 3 Comparación de las variables del estudio según lugar de nacimiento	14
Tabla 4 Comparación de las variables del estudio según tipo de vivienda	15
Tabla 5 Comparación de las variables del estudio según situación laboral	15
Tabla 6 Comparación de las variables del estudio según estado civil.....	16
Tabla 7 Comparación de las variables del estudio según religión.....	16
Tabla 8 Correlaciones de Variables de Edad y Número de Hijos	17
Tabla 9 Correlaciones entre las variables de estudio.....	17

INDICE DE FIGURAS

Figura 1. Gráfico de sedimentación de Cattell del análisis de componentes principales de la escala de satisfacción con la vida.	11
Figura 2. Gráfico de sedimentación de Cattell del análisis de componentes principales del Índice de Aspiraciones Reducido	12

1. INTRODUCCIÓN

El Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI) ha determinado que la esperanza de vida en el Perú es cada vez mayor, habiendo aumentado la proporción de la población adulta mayor de 5.7% en el año 1950 a 10,4% en el año 2018, manteniéndose así un proceso continuo de envejecimiento poblacional (INEI, 2018). Se estima que para el 2050 más de ocho millones setecientos mil peruanos serán mayores de 60 años, es decir, casi el 22% de la población. Del total de personas adultas mayores, el 54% serán mujeres, y los años de vida promedio serán 76 para los hombres y 82 para las mujeres (INEI, 2009)

Para contextualizar la situación social y económica del adulto mayor en el Perú, se sabe que, del total de hogares del país, el 26,6% tiene como jefe/a de hogar a un/a adulto/a mayor; el 56,9% forma parte de la Población Económicamente Activa (PEA); el 18,4% de la población adulta mayor no sabe leer ni escribir; y el 83,7% está afiliado a algún seguro de salud (INEI, 2018).

En cuanto a la salud mental del adulto mayor en Lima Metropolitana, vemos que en el 2012 la prevalencia del episodio depresivo moderado a severo fue de 3,8%; la prevalencia del trastorno de ansiedad generalizada sin depresión fue de 0,7%; la del bebedor riesgoso de alcohol fue 5,1%; la de abuso/dependencia de alcohol fue de 1,6% (exclusiva de los varones). Asimismo, la prevalencia del episodio psicótico fue de 0,7%; y del deterioro cognoscitivo con indicios de demencia fue de 6,7%. (Instituto Nacional de Salud Mental, 2013)

Se conoce también los mayores estresores del adulto mayor en Lima Metropolitana, los cuales son la delincuencia, el narcotráfico, el terrorismo, la salud y el dinero. Los estados de ánimo que predominan en ellos son la tranquilidad y alegría, reportado mayormente por hombres. Del mismo modo, muestran una alta satisfacción con sus atributos personales, con la excepción de su nivel educativo y su condición económica. Es de esta manera que el 7,4% se siente discriminado por su nivel educativo. A pesar de ello, el 96,1% de adultos mayores en Lima declaró ser feliz o algo feliz, mientras que solo un 1,4% declaró sentirse infeliz, con poco interés por la vida o percibir la vida sin sentido. Los adultos mayores valoran la satisfacción espiritual, el autocuidado, el funcionamiento familiar, la cohesión familiar y la religión. Asimismo, consideran valioso no hacer pasar vergüenza a su familia y sentirse respetados (Instituto Nacional de Salud Mental, 2013).

Respecto a la edad en la que se considera el inicio de la adultez mayor, no existen consensos. Algunos autores indican que la vejez o adultez mayor se debe considerar a partir de los 60 años, otros a partir de los 65 o 70 años; y también quienes no toman en cuenta la edad para determinar la adultez mayor, asumiendo que esta es una definición social (Biggs, 2008; Greenberg y Muehlebach, 2007; McMullin, 2000; Polivka, 2009). La Organización de las Naciones Unidas (ONU) considera “adulto mayor” a la persona mayor de 65 años en países desarrollados, mientras que en países en vías de desarrollo, considera que esta etapa inicia a partir de los 60 años. Según las leyes peruanas, en el Artículo 2 de la Ley de la Persona Adulta Mayor N°30490, se entiende por persona adulta mayor a aquella que tiene 60 o más años de edad. Sin embargo, resulta revelador que el Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social del Perú, considere que 65 años es la edad mínima para ser considerado como adulto mayor y estar dentro de su eje político de protección hacia esta población. Argumentan, además, que esta misma edad base es considerada por el Sistema Nacional de Pensiones (SNP), el Sistema Privado de Pensiones (SPP) y por el programa estatal de asistencia al adulto mayor Pensión 65 (MIDIS, 2019). Ya desde una perspectiva más académica, y menos política, vemos que existen categorías según las edades del adulto mayor. Por ejemplo, Charness y Bosman (1992) afirman que existen tres etapas finales dentro de la adultez: la *edad media* de 40 a 64, el *adulto mayor joven* de 65 a 74 años y el *adulto mayor*, de 75 años en adelante. Adicionalmente, Baltes y Smith (2003) determinan que existe una etapa posterior, añadiendo la categoría *de adulto mayor muy mayor o vejez tardía* que se encuentra de 80 años en adelante.

Como en toda etapa del desarrollo, existen nuevas exigencias tanto externas como internas, que deben ser cumplidas para adaptarse al entorno. Las exigencias internas en los adultos mayores hacen referencia a los cambios fisiológicos y psicológicos, mientras que las externas se refieren a los cambios que se experimenta a nivel familiar, social y laboral. Respecto a los cambios internos, se manifiesta un deterioro paulatino de la salud física (sistema nervioso, cardiovascular, respiratorio, digestivo, musculo-esquelético, inmunológico, urinario); cambios fisiológicos visibles (lentitud de movimientos, canas, calvicie, arrugas, manchas, flacidez y sequedad en la piel); y descenso del rendimiento cognitivo (memoria, atención, percepción, orientación, tiempo de reacción, razonamiento) (González & De la Fuente, 2014; Ventura, 2004). En relación a las exigencias externas, el adulto mayor suele encontrarse con un rol familiar poco definido, redes sociales alteradas y

la finalización de la etapa laboral remunerada, es por ello que la adaptación resultaría clave para poder situarse en un nuevo entorno de manera saludable (Oyarzún, 2008).

Distintos autores indican factores de relevancia en la obtención de un estado de bienestar emocional en la adultez mayor. Erickson (1986), por ejemplo, explica que la vejez es una época de reflexión, en donde existe una reevaluación de la vida. En ese contexto, la “aceptación” es la mejor aliada para gozar una vejez resuelta. Aquí, se pone en relieve el conflicto de la *integridad del yo versus la desesperación*, en donde el adulto mayor debe aceptarse con sus éxitos, fracasos y limitaciones para poder vivir plenamente y llegar a adquirir un sentido de integridad, o sea respeto de sí mismo, que permita enfrentar el envejecimiento y la muerte con dignidad. Por el contrario, si los sucesos de la vida son vistos con remordimiento existirá un temor a morir, malestar, desesperación y desesperanza.

Sin embargo, algunos de los supuestos de Erikson han sido criticados por motivos conceptuales. Por ejemplo, se ha argumentado que los conflictos surgidos en determinada etapa no son necesariamente reemplazados por nuevos problemas de desarrollo. Los intereses típicamente asociados con un determinado estadio podrían, en cierta medida, mantener su importancia durante toda la vida (Bradley, 1997). Este sería el caso de la “generatividad”, que es el foco de la séptima etapa postulada por Erickson, perteneciente a la adultez media, y que puede concebirse también en la vejez como un conjunto de intereses, objetivos y actividades relevantes. Esta generatividad se define como la preocupación por nutrir, guiar y asegurar el bienestar de las generaciones futuras y, en última instancia, dejar un legado duradero (Villar, 2011).

Se encontrarían, además, otros factores determinantes en la satisfacción vital del adulto mayor, como la situación de convivencia con los hijos, la comodidad económica, la compañía, la noción de utilidad (Baltes & Smith, 2003); la integración dentro de un grupo social, al combatir la soledad, uno de los problemas de la adultez mayor (Rodríguez, M. 2009); la seguridad económica, al darle capacidad para cumplir con sus necesidades de vivienda, medicamentos, alimentación, evitando situaciones de vulnerabilidad o desprotección económica. Se consideran también el reconocimiento en el propio hogar y la participación social. (Forttes & Massad, 2009). Estos factores no se alejan de los cimientos que sostienen la satisfacción vital en cualquier persona, más allá de su edad. Ello debido a que la satisfacción con la vida de los seres humanos se articularía básicamente en tres ejes: la autonomía (sensación de dirigir y regular el propio comportamiento), la competencia

(sensación de aptitud y efectividad en relación a un comportamiento) y las relaciones (conexión y armonía con las personas que se consideran importantes) (Deci & Ryan, 2000; Rijavec, Brdar & Miljković, 2008; Sheldon & Elliot 1999). Estos tres últimos puntos se relacionan y tienen mucho en común con los elementos que se encuentran las aspiraciones de tipo intrínseco. (Brdar & Miljković, 2008).

Las aspiraciones son básicamente las metas que tienen las personas (Kasser, 2002). Estas dan rumbo y se presentan a lo largo del ciclo vital. Se presentan como fantasías y sueños, tanto conscientes como inconscientes, que se intentan materializar (Rapkin y Fischer, 1992). Estos objetivos permiten darle un sentido a la vida, dan orientación, orden, y estructura. (Emmons, 2003). Pueden ser de corto, mediano o largo plazo, tienden a ser distintos según el ciclo vital, y sus temáticas giran frecuentemente en torno a la relación familiar, el trabajo, el desarrollo personal, la economía, el ocio, la espiritualidad, etc. (Fuster, 2012).

Kasser y Ryan (1996), dentro del marco de la teoría de la autodeterminación, proponen siete categorías de aspiraciones, divididas a su vez en aspiraciones intrínsecas, extrínsecas y de buena salud. Las aspiraciones intrínsecas, están ligadas a las siguientes categorías: las relaciones significativas, el crecimiento personal y las contribuciones a la comunidad. Mientras que las aspiraciones extrínsecas están ligadas a las categorías de riqueza, fama e imagen. Además, se considera a la aspiración de buena salud, que no encajó con claridad en ninguna de estas vertientes (intrínseca o extrínseca).

Las aspiraciones intrínsecas, se asocian positivamente con indicadores de salud mental; por el contrario, las aspiraciones extrínsecas se asocian negativamente con indicadores de salud mental (Kasser & Ryan, 1996). En ese sentido, el logro de las aspiraciones intrínsecas conduciría a una sensación bienestar, mientras que el logro de las aspiraciones extrínsecas no proporciona beneficios al bienestar del individuo de manera relevante (Sheldon & Kasser, 2001). De esta forma, la persecución y el logro de ciertas aspiraciones ofrecerían una mayor satisfacción que otras (Diener, 1985; Rapkin & Fischer, 1992; Rijavec, Brdar, Miljković, 2008; Deci & Ryan, 2008, Emmons, 2003).

Esta satisfacción ocurre tras la comparación, con resultados positivos, de la situación actual del individuo con estándares de personas de referencia, propios estados del pasado, ideales, necesidades o aspiraciones (Diener, Suh & Smith, 1999). De este modo, la influencia

de las aspiraciones en la percepción de bienestar adquiere relevancia en su comparación con la realidad (Rapkin & Fischer, 1992). En esta comparación el sujeto realiza una evaluación sobre los logros alcanzados, basados en sus aspiraciones, experimentando un mayor bienestar subjetivo si es que este margen se hace más corto (Casullo & Solano, 2000). En la adultez mayor, para que este proceso sea exitoso es necesario que se hayan desarrollado recursos de adaptación, en donde se maximicen las ganancias y minimicen las pérdidas. Todo ello tras haber escogido metas desafiantes, pero asequibles (Ebner & Freund, 2007). En este contexto, cobra sentido que adulto mayor le otorgue valor a la trayectoria (Giuliani, Soliverez & Perez, 2015);

La satisfacción con la vida se refiere a la apreciación que el sujeto hace sobre su vida, eligiendo criterios particulares para evaluar esta satisfacción a través de juicios cognitivos. Este constructo es uno de los componentes que forma parte de bienestar subjetivo. Los otros componentes que conforman el bienestar subjetivo son el afecto negativo y el afecto positivo. Se entiende entonces que la satisfacción con la vida es la dimensión cognitiva del bienestar subjetivo (Diener, Oishi & Lucas, 2003; Pavot & Diener, 2008).

Asimismo, Pavot y Diener (1993), plantean que pueden existir dos tipos de percepción de la satisfacción vital. La primera, es una percepción global, en donde el sujeto evalúa su satisfacción respecto a toda su vida en general, estableciendo un juicio integral de la misma. Y la segunda, es una percepción por dominios, la cual se refiere a la noción de satisfacción según aspectos específicos, como el trabajo, la salud, la relación con familiares, entre otros.

Krause (1991) sugiere que, para evaluar la satisfacción vital, es importante tener en cuenta la satisfacción por dominios, ya que esta permitiría entender la manera en que las sensaciones son percibidas. Sin embargo, Pavot y Diener (1993) mencionan que cada individuo le asigna un peso particular a cada uno de estos dominios en base a sus propios criterios, por tanto, consideran que para evaluar este constructo resultaría más beneficioso conocer el juicio global acerca de la vida, en lugar de los dominios específicos.

Es por ello que el presente estudio tuvo como objetivo general analizar la relación entre la satisfacción con la vida y las aspiraciones en adultos mayores que asisten a centros de atención al adulto mayor en Lima; y como objetivos específicos analizar las principales variables del estudio (satisfacción con la vida y aspiraciones) según sexo, edad, número de

hijos, lugar de nacimiento, tipo de vivienda, situación laboral, estado civil y religión. En este contexto, la hipótesis planteada proponía la existencia de una relación directa y estadísticamente significativa entre las variables de satisfacción con la vida y las aspiraciones de tipo intrínseco en los adultos mayores de Lima, es decir las que conciernen al significado de las relaciones, crecimiento personal y contribución a la comunidad.

La relevancia de esta investigación radica en la mayor demanda de atención por problemas de salud debido al crecimiento demográfico de la población de adultos mayores (INEI, 2018), y tras el hecho de que en Lima Metropolitana el 11,8% de adultos mayores reconoce padecer algún problema de salud mental y de este porcentaje, solo el 32,8% busca atención, debido fundamentalmente a la creencia de que uno debe superar el problema solo. (Instituto Nacional de Salud Mental, 2013). Consideramos pertinente la elaboración de nuevas investigaciones que se adapten a la idiosincrasia y necesidades reales del adulto mayor en el Perú. Incentivando no solo el manejo de los problemas de salud mental, sino también promoviendo el desarrollo de todo lo que conlleva el bienestar subjetivo, desde lo afectivo, hasta lo que concierne el tema de esta investigación, lo cognitivo. Es así que se considera que en la medida que se le brinde la importancia necesaria a aspectos como el cumplimiento de aspiraciones, las personas que lideran el trabajo de instituciones que atienden a adultos mayores, podrán contribuir eficazmente con la salud mental de esta población. Elaborando programas que permitan que el adulto mayor esclarezca sus aspiraciones, sea capaz de evaluar qué puede realizar de forma realista y luego proyectarse a realizar algo que realmente influya en su satisfacción con la vida.

2. MÉTODO

2.1. Participantes

La muestra estuvo compuesta por 174 adultos mayores considerados a partir de los 65 años (Charness y Bosman, 1992; Baltes y Smith, 2003; MIDIS, 2019), de ambos sexos y que asistían a organizaciones de atención al adulto mayor en Lima. El tamaño de la muestra se estimó utilizando el software G*Power 3.1.9.2 (Buchner, Erdfelder, Faul & Lang, 2014), con una potencia de 0.80 (Cohen, 1992, Wrigth, 2003), un nivel de significancia de .05 y dado que no se encontró una investigación de antecedente directo, se utilizó un tamaño del efecto pequeño, cuyo valor es .20 (Ferguson, 2009).

Los participantes fueron seleccionados por un muestreo de tipo no probabilístico intencional, ya que se seleccionó directa e intencionalmente a la muestra que ya estaba conformada por adultos mayores que asistían a organizaciones de atención al adulto mayor (Hernández, Fernández & Baptista, 2010). La edad media fue de 73,67% (DE=6,87) La población masculina fue de 36,78% y la femenina de 63,22%. El 71,26% había nacido en alguna provincia, y el 28,74% mencionó ser de origen limeño. Respecto al estado civil, el 64,4% era casado o conviviente, el 20,7% era viudo/a, el 10,9% era divorciado, y el 4,0% era soltero. El 94,83% creía en alguna religión, mientras que el 5,17% no creía en ninguna.

2.2. Medidas

2.2.1. Escala de satisfacción con la vida

Esta escala fue elaborada por Diener, Emmons, Larsen, y Griffin (1985) para evaluar el índice global de la satisfacción con la vida. A partir de ella se puede obtener un coeficiente de la satisfacción con la vida de manera integral. La escala presenta 5 ítems y brinda 7 posibilidades de respuesta que son: fuertemente en desacuerdo (1), en desacuerdo (2), ligeramente en desacuerdo (3), ni de acuerdo ni en desacuerdo (4), (5) ligeramente de acuerdo (5), de acuerdo (6), y fuertemente de acuerdo (7). Las categorías de corrección de la prueba original indican que un puntaje entre 31 y 35 indica extremada satisfacción con la vida, entre 26 y 30 indica satisfacción con la vida, entre 21 y 25 indica ligera satisfacción, el punto neutral es el puntaje de 20. Asimismo, una puntuación que va de 15 a 19 refiere ligera insatisfacción con la vida, de 10 a 14 indica insatisfacción con la vida y finalmente un puntaje de 5 a 9 corresponde a la categoría de extremada insatisfacción (Pavot & Diener, 1993).

La prueba fue sometida a un análisis factorial exploratorio, encontrando un único factor que explicaba el 66% de la varianza. Es decir, cada uno de los ítems respondió a un constructo único; de esta manera, se demostró la evidencia de validez de la escala. Además, la escala fue correlacionada con distintas medidas de la satisfacción con la vida y bienestar subjetivo, encontrando altos niveles de convergencia. Las escalas correlacionadas fueron la Escala de Fordyce, la Escala de Gurin y la Escala D-T, mostrando coeficientes de correlación mayor a .58 con todas las escalas mencionadas. En otra investigación con una muestra de adultos mayores, se encontró un coeficiente de correlación de .80 (Pavot, Diener, Colvin & Sandvik, 1991). La confiabilidad de la prueba ha sido estudiada mediante el método de Alpha

de Cronbach, encontrando un coeficiente de .87 (Diener et.al, 1985), lo que indica que el instrumento presenta confiabilidad.

En el Perú, la prueba ha sido usada por Franco (2014) en una población de estudiantes de medicina, encontrando un alfa de Cronbach de .79, y tras el análisis factorial, un único factor que explicaba el 55.66% de la varianza. Del mismo modo, la prueba ha sido usada por Del Risco (2008) en una población de adultos mayores asistentes a un programa para el adulto mayor encontrando un coeficiente de alfa de Cronbach de .80, y también por Martínez (2004) en un estudio de la satisfacción con la vida a lo largo del ciclo vital, incluyendo la muestra de adultos mayores, encontrando en el análisis de consistencia interna con el método de alfa de Cronbach un coeficiente de .81 y en el análisis factorial un único factor que explicaba el 57.63% de la varianza. Asimismo, en la investigación de Caycho T. et. al. (2018) que tuvo como objetivo evaluar las propiedades psicométrica de la Escala de Satisfacción con la Vida en adultos mayores peruanos, se encontró una estructura unidimensional ($\chi^2 = 10.960$, $df = 5$, $p = .05$, $\chi^2/df = 2.192$, $gfi = .983$, $cfi = .994$, $nfi = .988$; $rmsea = .071$ [IC 90% .000, .129]; y $srmr = .013$), y un índice alto de consistencia interna con un alfa de Cronbach de .93.

2.2.2. Índice de aspiraciones reducido

El Índice de Aspiraciones fue desarrollado por Kasser y Ryan en 1996 y mide el contenido de las metas de los individuos. Este instrumento busca medir tres dimensiones del constructo *aspiraciones*: intrínsecas, extrínsecas y de salud. Las aspiraciones extrínsecas van en relación a la riqueza, fama, e imagen; las aspiraciones intrínsecas, al significado de las relaciones, crecimiento personal y contribución a la comunidad; por último, la aspiración de buena salud, que al no encajar claramente en ninguna de las dos aspiraciones previas, se decidió situarla en una dimensión diferenciada.

Para la presente investigación se utilizó la versión reducida del instrumento desarrollado por Duriez, Vanteenkiste, Soenens, y De Witte (2007). Esta versión está conformada por 12 ítems, cada ítem presenta una situación a partir de afirmación: “pienso que es importante”. Por ejemplo, cada situación está redactada de la siguiente manera: “que yo desarrolle amistades buenas y cercanas”. Estos ítems se puntúan por medio de una escala tipo Likert, con cinco grados de frecuencia, los cuales son: nada importante (1), poco

importante (2), ni mucho ni poco (3), importante (4) y muy importante (5) (Duriez et al, 2007).

La prueba ha sido usada en el extranjero y en el Perú. En una investigación en Bélgica desarrollada por Duriez et al (2007), en una población de 119 participantes, se reportó su validez de constructo a través del análisis de componentes principales con rotación Promax, el cual explicó el 77% de la varianza total, y se encontraron dos escalas, una de aspiraciones extrínsecas y la otra de intrínsecas. La confiabilidad se demostró por medio del análisis de consistencia interna alfa de Cronbach, obteniendo una puntuación de .86 en la escala de aspiraciones extrínsecas y un alfa de Cronbach de .94 en la escala de aspiraciones intrínsecas (Duriez et al, 2007).

Esta versión de la prueba ha sido usada en el Perú por Franco (2014) en una población de estudiantes de medicina, encontrando las evidencias de validez vinculadas a la estructura interna a través de un análisis factorial con rotación varimax ajustado a dos factores. Estos dos factores son: aspiraciones intrínsecas y aspiraciones extrínsecas, que en conjunto explicaban en conjunto más del 50% de la varianza total. Asimismo, fue utilizada por Paredes (2015), en una población de estudiantes universitarios peruanos, obteniendo tres componentes como resultado del análisis factorial, con autovalores mayores a 1 que explicaron un 54.30% de la varianza total. Obtuvo, además, un índice de confiabilidad, a través del análisis de consistencia interna alfa de Cronbach, de .78 para aspiraciones extrínsecas y .66 para aspiraciones intrínsecas.

2.3. Procedimiento

Si bien la versión reducida y traducida del Índice de Aspiraciones había sido validada en la población peruana, no había sido aplicada en una muestra de adultos mayores, por lo que se procedió a ejecutar una prueba piloto en adultos mayores antes de aplicar el cuestionario en la muestra del estudio para determinar si los ítems eran comprendidos por personas dentro del rango de edad correspondiente a la adultez mayor. Se eligieron a 10 adultos mayores residentes en una casa de reposo de Lima. Las consignas fueron dadas de modo oral, al igual que la lectura de los ítems. Cada aplicación demoró entre 7 a 10 minutos y los adultos mayores no tuvieron problema con ningún ítem, por lo que se decidió mantenerlos todos iguales.

En cuanto a la aplicación oficial en la muestra, se procedió, al igual como en la prueba piloto, a conversar individualmente con cada adulto mayor para explicarle en qué consistían las pruebas y el motivo de la investigación, de tal forma que acceda a participar de la misma. Asimismo, se les leyó el consentimiento informado en el cual se explicaba el motivo de las pruebas, y el anonimato de las mismas (Ver Apéndice A). Los adultos mayores respondieron de forma clara y fluida; generalmente profundizaban sus respuestas, explicando el porqué de las mismas. No presentaban demencia aparente, pudieron responder sin ningún problema el ítem 4 de la escala de satisfacción con la vida (que remite al pasado), al igual que el cuestionario sociodemográfico, donde se les pedía mencionar su edad, lugar de nacimiento, número de hijos, estado civil, entre otras preguntas que permitían en primera instancia determinar su orientación temporal y espacial.

Los permisos fueron otorgados por los encargados distritales de las organizaciones de atención al adulto mayor, por medio de una carta formal hacia estos. Muchas de las aplicaciones fueron hechas en los horarios que nos podían facilitar los encargados: en las mañanas, antes de realizar sus actividades programadas o en los espacios de descanso entre actividades. Para agilizar la recolección de datos se contó con la ayuda de dos estudiantes de los últimos ciclos de la carrera de psicología, quienes fueron capacitados para este fin.

3. RESULTADOS

3.1. Evidencias de validez y confiabilidad en la Escala de Satisfacción con la Vida

Para hallar evidencias de validez de la estructura de la Escala de satisfacción con la vida se realizó el análisis de componentes principales con rotación varimax, en donde el test Kaiser Meyer Olkin (KMO) de adecuación a la muestra obtuvo un valor de .860 y la prueba de esfericidad de Barlett fue significativa ($\chi^2(66) = 410.76, p > .001$). De esta manera, los valores obtenidos indican que es adecuado efectuar un análisis factorial de la matriz de correlaciones (Tabachnick y Fidell, 1989).

En el primer análisis factorial exploratorio se obtuvo un componente con un autovalor de 3.32 que explica el 66.41% de la varianza total. Además, del análisis de componentes principales se observó el gráfico de sedimentación de Cattell, el cual sugiere la retención de un componente (Ver Figura 1). Las cargas factoriales de la escala oscilan entre .76 y .87.

Figura 1. Gráfico de sedimentación de Cattel del análisis de componentes principales de la escala de satisfacción con la vida.

En cuanto a la confiabilidad de la Escala de Satisfacción con la vida, se procedió a realizar el análisis de consistencia interna de alfa de Cronbach, en el cual se analizaron los ítems del único componente encontrado. La confiabilidad de la única subescala fue de .87 y las correlaciones elementos total corregida se encontraron entre .72 y .50. De esta manera, se puede afirmar que, con base en los sujetos evaluados que la Escala de Satisfacción con la vida reúne los suficientes requisitos de evidencia de confiabilidad y validez de constructo como para ser utilizada en la evaluación global de la satisfacción con la vida.

3.2. Evidencias de validez del Índice de Aspiraciones Reducido

Para hallar evidencias de validez de estructuras del Índice de Aspiraciones Reducido se realizó el análisis de componentes principales con rotación varimáx, en donde el test de Kaiser Meyer Olkin (KMO) de adecuación de la muestra alcanzó un valor de .75 y la prueba de esfericidad de Barlett fue significativa ($\chi^2(66) = 330.04, p > .001$). Los resultados y valores obtenidos indicaron que era adecuado efectuar un análisis factorial exploratorio porque había suficiente tamaño muestral de la matriz de correlaciones (Tabachnick & Fidell, 1989). En un inicio se obtuvieron cuatro componentes como resultado del análisis, con autovalores mayores a 1 que explicaron un 56.94% de la varianza total. El primer componente obtuvo un autovalor de 3.10 que explicó el 25.79% de la varianza, y en el que se agruparon los ítems que en su mayoría conformaban el área de Aspiraciones Extrínsecas. El segundo componente obtuvo un autovalor de 1.59 que explicó el 13.24% de la varianza adicional, y en el que se agrupan los ítems que en su mayoría conformaban el componente perteneciente a la escala

de Aspiraciones Intrínsecas a excepción del ítem 9. El tercer componente obtuvo un autovalor de 1.24 que explicó el 9.36% de la varianza adicional, y en el que se agrupan los ítems 4 y 11, uno perteneciente al componente de la escala aspiraciones extrínsecas, mientras que el otro pertenece al componente de la escala de aspiraciones intrínsecas. Y el cuarto componente obtuvo un autovalor de 1.03 que explica el 8.55% de la varianza adicional, y en el que solo se agrupó el ítem 12, que pertenece al componente de Aspiraciones Intrínsecas según la prueba original. Además, del análisis de los autovalores y la varianza explicada por cada componente, se observó el gráfico de sedimentación de Cattell. En este gráfico se muestra la presencia de dos componentes, siendo el primero de mayor preponderancia. La presencia de estos dos componentes reafirma la solución factorial encontrada en la adaptación original (Duriez, Vansteenkiste, Soenens, & De Witte, 2007) (Ver Figura 2).

Figura 2. Gráfico de sedimentación de Cattell del análisis de componentes principales del Índice de Aspiraciones Reducido

Debido a ello, se realizó un análisis de componentes principales ajustándolo a dos componentes. Al realizarse por segunda vez el análisis de componentes principales con rotación varimax, se obtuvo los dos componentes solicitados con autovalor mayor a 1 que explicaban un 39.03% de la varianza total. El primero obtuvo un autovalor de 3.10 que explicó el 25.80 % de la varianza, sus cargas factoriales oscilan entre .05 y .74 (Ver Tabla 2) y en este se agruparon los ítems 3, 4, 5, 8, 9 y 10 que conformaban la escala de Aspiraciones Extrínsecas. El segundo componente obtuvo un autovalor de 1.59 que explicó el 13.24% de la varianza adicional, sus cargas factoriales oscilan entre .18 y .75 en este se

agruparon los ítems 1, 2, 6, 7, 11 y 12 que pertenecían a la escala de Aspiraciones Intrínsecas. En cuanto a la confiabilidad del Índice de Aspiraciones se procedió a realizar el análisis de consistencia interna alfa de Cronbach en el cual se analizaron los ítems de los dos componentes encontrados, los que definirán las subescalas de la prueba de aspiraciones para la muestra. La confiabilidad de la subescala de Aspiraciones Extrínsecas fue de .63 y las correlaciones elementos total corregida se encontraron entre .14 (ítem 4) y .51. Asimismo se calculó la confiabilidad de la subescala de Aspiraciones Intrínsecas en la que halló un coeficiente de consistencia interna alfa de Cronbach de .64 y las correlaciones elemento total corregida alcanzaron valores entre .23 y .46. A pesar de que el alfa de Cronbach fue más bajo de lo comúnmente aceptado (.70), se decidió mantener los componentes debido a que las correlaciones elemento total corregidas son cercanas a .30, a excepción del ítem 4, y este tipo de resultados se han reportado en investigaciones que han explorado la validez y confiabilidad de esta prueba por primera vez en el país (Gargurevich, 2006). Por lo cual, se puede afirmar que el Índice de Aspiraciones Reducido reúne los suficientes requisitos de evidencia de confiabilidad y validez de estructura para ser utilizado en la investigación.

3.3. Análisis descriptivo de las variables

En cuanto a los resultados descriptivos podemos decir que la Escala de Satisfacción con la Vida alcanzó un promedio de 4.15 con una desviación estándar de 1.1. Asimismo, en el Índice de Aspiraciones Reducido, la escala de Aspiraciones Intrínsecas alcanzó un promedio de 3.68 con una desviación estándar de .62, mientras que la escala de Aspiraciones Extrínsecas alcanzó un promedio de 2.15 con una desviación estándar de .59

Tabla 1

Media y Desviación estándar (DE)

Variable	Media	DE	Min.	Max.
Satisfacción con la vida	4.15	1.1	1.80	6.40
Aspiraciones intrínsecas	3.68	.62	2.00	5.00
Aspiraciones extrínsecas	2.15	.59	1.33	4.17

(N=174)

3.4. Análisis comparativo y correlacional de las variables

Antes de realizar los análisis comparativos y correlacionales entre las variables se examinó la distribución de los puntajes obtenidos por medio de la prueba Kolmogorov-Smirnov. Aquí, se reveló que la Escala de Satisfacción con la vida ($D = 0.71$, $p < .05$), no poseía una distribución normal, mientras que el Índice de Aspiraciones Intrínsecas ($D = .00$, $p > .001$) y el Índice de Aspiraciones Extrínsecas ($D = .00$, $p > .001$) si tenían una distribución normal. Es por ello, que los análisis que incluían las tres variables en cuestión serían realizados mediante estadísticos no paramétricos.

Al realizar el análisis comparativo de las variables de satisfacción con la vida, aspiraciones intrínsecas y aspiraciones extrínsecas no se encontraron diferencias significativas según sexo, lugar de nacimiento ni tipo de vivienda ($p > .05$).

Tabla 2

Comparación de las variables del estudio según sexo

	Sexo	Rango promedio	U	Sig.
Asp. intrínseca	Masculino	92,72	3186,0	,295
	Femenino	84,46	0	
Asp. extrínseca	Masculino	89,59	3386,0	,673
	Femenino	86,28	0	
Satisfacción	Masculino	96,87	2920,5	,061
	Femenino	82,05	0	

($N=174$)

Tabla 3

Comparación de las variables del estudio según lugar de nacimiento

	L. Nacimiento	Rango promedio	U	Sig.
Asp. intrínseca	Lima	85,97	3023,50	,798
	Provincia	88,12		
Asp. extrínseca	Lima	98,84	2533,00	,057
	Provincia	82,93		
Satisfacción	Lima	77,78	2614,00	,105
	Provincia	91,42		

($N=174$)

Tabla 4

Comparación de las variables del estudio según tipo de vivienda

	Vivienda	Rango promedio	H de Kruskal-Wallis	Sig.
Satisfacción	Propia	87,80	2,133	,344
	Familiar	82,50		
	Alquilada	96,92		
Asp. intrínseca	Propia	91,21	,675	,714
	Familiar	84,17		
	Alquilada	88,56		
Asp. extrínseca	Propia	88,72	,772	,680
	Familiar	89,69		
	Alquilada	81,36		

(N=174)

Con respecto a la situación laboral, sí se encontraron diferencias significativas en los puntajes de aspiraciones extrínsecas ($p<.05$), siendo los adultos mayores activos quienes presentan un mayor puntaje de aspiraciones de este tipo.

Tabla 5

Comparación de las variables del estudio según situación laboral

	Sit_Laboral	Rango promedio	U	Sig.
Asp. intrínseca	Retirado	88,50	1650,50	,512
	Activo	81,27		
Asp. extrínseca	Retirado	84,12	1293,00	,026
	Activo	108,63		
Satisfacción	Retirado	89,66	.1476,00	,157
	Activo	74,00		

(N=174)

Del mismo modo, se encontraron diferencias en las puntuaciones de satisfacción con la vida según el estado civil de los adultos mayores ($p<.05$), siendo los solteros quienes tendrían una menor satisfacción vital.

Tabla 6

Comparación de las variables del estudio según estado civil

	Est_Civil	Rango prom.	H de Kruskal-Wallis	Sig.
Satisfacción	Soltero	43,64	11,567	,009
	Casado/Conviviente	83,08		
	Viudo	97,78		
	Divorciado	110,21		
Asp. intrínseca	Soltero	63,71	5,665	,129
	Casado/Conviviente	83,49		
	Viudo	94,82		
	Divorciado	106,05		
Asp. extrínseca	Soltero	93,71	,641	,887
	Casado/Conviviente	88,98		
	Viudo	85,35		
	Divorciado	80,55		

(N=174)

Asimismo, existen diferencias significativas en la variable de satisfacción con vida según la creencia religiosa ($p < .005$), dando cuenta que los adultos mayores no creyentes presentaron mayor satisfacción con la vida que los creyentes.

Tabla 7

Comparación de las variables del estudio según religión

	Religión	Rango promedio	U	Sig.
Asp. intrínseca	No creyente	107,11	566,00	,228
	Creyente	86,43		
Asp. extrínseca	No creyente	65,33	543,00	,172
	Creyente	88,71		
Satisfacción	No creyente	138,61	282,50	,002
	Creyente	84,71		

(N=174)

Para conocer la correlación que existe entre las variables de Satisfacción con la vida, Aspiraciones intrínsecas y Aspiraciones extrínsecas, se utilizaron las correlaciones Spearman (unilateral), debido a que por lo menos una de las escalas no está distribuida normalmente (Escala de Satisfacción con la vida).

Posteriormente se aplicó el análisis de correlación entre la satisfacción con la vida, aspiraciones intrínsecas, aspiraciones extrínsecas, edad y número de hijos de los participantes. Los resultados muestran que existe una correlación positiva y significativa entre la Edad y Satisfacción con la vida ($r = -.19^{**}$, $p < .01$), siendo los adultos mayores de menor edad los que reportan un mayor índice de Satisfacción con la vida, y los de edad avanzada una menor satisfacción con la vida. Asimismo, existe una relación negativa y significativa entre las variables de Edad y Aspiraciones Extrínsecas ($r = -.16^*$, $p < .05$).

Tabla 8

Correlaciones de Variables de Edad y Número de Hijos

Variables	Edad	Nro de Hijos	Satisfacción	Asp. Intrin.	Asp. Extrin.
Edad	-	.001	-.19**	-.08	-.16*
Nro de Hijos	-	-	.04	-.08	.14*

Nota: * $p < .05$, ** $p < .01$

A continuación, se presentan los resultados de las correlaciones entre las variables de Satisfacción con la vida, Aspiraciones Intrínsecas y Aspiraciones Extrínsecas (Ver Tabla 4). Se demuestra que, a mayor puntaje de Aspiraciones Intrínsecas, existe un mayor puntaje en la Satisfacción con la Vida.

Tabla 9

Correlaciones entre las variables de estudio

Variables	Satisfacción con la vida	Aspiraciones Intrínsecas
Aspiraciones intrínsecas	.67***	-
Aspiraciones extrínsecas	-.16*	-.14*

Nota: * $p < .05$, *** $p < .001$

4. DISCUSIÓN

El objetivo de la presente investigación fue estudiar la relación entre las aspiraciones (intrínsecas y extrínsecas) y la satisfacción con la vida en adultos mayores asistentes a organizaciones de atención al adulto mayor en Lima. Para analizar las relaciones entre estas variables se hipotetizó que las aspiraciones de tipo intrínsecas correlacionarían

significativamente y positivamente con los índices de satisfacción con la vida de los adultos mayores.

La muestra estuvo conformada por 174 adultos mayores que asistían a organizaciones de atención al adulto mayor en Lima Metropolitana. Aquí realizaban actividades como baile, taichí, pintura, entre otras. Los instrumentos que se usaron para la investigación fueron la Escala de Satisfacción con la Vida, y el Índice de Aspiraciones Reducido.

El resultado de la correlación entre la satisfacción con la vida y las aspiraciones de tipo intrínseco fue significativo, confirmándose así la hipótesis planteada. La investigación demostró que las aspiraciones intrínsecas efectivamente predicen la satisfacción con la vida, mientras que las aspiraciones extrínsecas se relacionaron de modo negativo con la satisfacción vital, pero en menor medida. En ese sentido, se concluye que mientras mayores aspiraciones de tipo intrínseco el adulto mayor posea, la satisfacción con su vida será mayor. Por el contrario, mientras mayores aspiraciones extrínsecas posea, su satisfacción con la vida sería menor.

Las evidencias de validez de estructura obtenidas en la Escala de Satisfacción con la vida coinciden con las evidencias obtenidas en la literatura. Por ejemplo, Diener (1985) que la sometió a un análisis factorial, encontró, al igual que en la presente investigación, un único factor, que en su caso explicaba el 66% de la varianza. Martínez (2004) en una investigación que incluía a la población de adultos mayores dentro de la muestra, encontró, del mismo modo, un único factor que explicaba el 57.63% de la varianza. Caycho et al. (2018), también en una muestra de adultos mayores peruanos encontraron que la escala presenta una sola dimensión ($\chi^2 = 10.960$, $df = 5$, $p = .05$, $\chi^2/df = 2.192$, $GFI = .983$, $CFI = .994$, $NFI = .988$; $RMSEA = .071$ [CI 90% .000, .129]; y $SRMR = .013$).

La confiabilidad de la escala también coincidió con los resultados de las investigaciones mencionadas. La Escala de satisfacción con la vida utilizada en la presente investigación obtuvo un coeficiente de alfa de Cronbach de .87. Este resultado es similar al de las investigaciones de Martínez (2004), Caycho et. al (2018) y la realizada por Diener (1985), las cuales obtuvieron coeficientes de alfa de Cronbach de .79, .93 y .87, respectivamente.

Las evidencias de validez de estructura obtenidas en el Índice de aspiraciones, del mismo modo, coinciden con las evidencias obtenidas en investigaciones peruanas, en donde

se encontraron porcentajes cercanos en los componentes que explicaban la varianza. Franco (2014) utilizó la escala encontrando en el análisis factorial dos factores que explicaban en conjunto poco más del 50% de la varianza. Asimismo, Paredes (2015) encontró en el análisis factorial dos factores que explicaban el 46.94% de la varianza total. Por otro lado, el autor de la escala encontró dos componentes que explicaban el 77% de la varianza (Duriez et al, 2007)

En cuanto a la confiabilidad, el instrumento demostró que coincidía con los resultados de las investigaciones mencionadas. En la presente investigación se procedió a realizar el análisis de consistencia interna de los dos componentes, encontrando que la subescala de aspiraciones extrínsecas obtuvo un coeficiente de alfa de Cronbach de .63, mientras que la subescala de aspiraciones intrínsecas se obtuvo un coeficiente de alfa de Cronbach de .64. Este resultado es similar al de la investigación de Paredes (2015), en donde obtuvo un coeficiente de alfa de Cronbach de .78 en la subescala de aspiraciones extrínsecas y .66 en la subescala de aspiraciones intrínsecas. Asimismo, Franco (2014) obtuvo un coeficiente alfa de Cronbach de .72 para la subescala de aspiraciones intrínsecas y .82 para la subescala de aspiraciones extrínsecas.

Los resultados de la presente investigación, en su coherencia con lo encontrado en la literatura, confirman la validez y confiabilidad de los instrumentos que sostienen la existencia de una relación entre las aspiraciones de tipo intrínseco y la satisfacción con la vida en la adultez mayor.

La literatura encontrada ya daba luces sobre los aspectos relacionados a la satisfacción con la vida y las aspiraciones en adultos mayores. Por ejemplo, Morgan y Robinson (2013) demostraron que, si bien las aspiraciones tienden a disminuir ligeramente a lo largo del ciclo vital, se muestra un incremento en las aspiraciones de tipo intrínseco al final del mismo, o sea en adultos mayores. Además, se demostró que mientras mayor sea la edad de los individuos, se presenta una relación más fuerte entre el constructo de *personal meanig* o significado personal -que está relacionado con que el significado total que se le brinda a la vida desde un punto de vista existencial- y las aspiraciones intrínsecas. Por su parte, Lapierre, et. al. (2001) concluyó que el bienestar de los adultos mayores estaba relacionado con sus aspiraciones a largo plazo, de tipo intrínseco, orientadas hacia el autodesarrollo y el contacto altruista. En este estudio (n=708), se encontraron dos perfiles de aspiraciones en la vejez. El primero, se centraba en la autoconservación, y se señalaban

deseos de salud, autonomía y mejora de ciertas características personales; este perfil se asociaba con dificultades físicas, sensación de carga, insatisfacción con la vida y expectativas negativas hacia el futuro. Mientras que el segundo perfil, centrado en las aspiraciones de autodesarrollo y de bienestar hacia los demás, se asociaba con sentimientos de bienestar en la vida posterior. Otras investigaciones propondrían esta relación con constructos relacionados, mas no iguales, a la satisfacción con la vida, como lo son la satisfacción personal, la calidad de vida, y el bienestar subjetivo. (Ardahan, 2012; Brdar, Rijavec & Miljkovic, 2009; Kasser & Ryan, 1996; Oladipo, Adenaike, Adejumo & Ojewumi, 2013).

Se considera que las aspiraciones intrínsecas en la adultez mayor, pueden ser entendidas a través de la crisis que se origina en esta etapa. El triunfo de la integridad frente a la desesperación supondría que el adulto mayor pudo darle sentido a su vida, de acuerdo a valores que fue formado a lo largo de la misma (Erickson, 1986; Villar, 2005). Este sentido obtenido sería, entonces, consecuencia de la persecución y el logro de metas ligadas a las relaciones significativas, el crecimiento personal y las contribuciones a la comunidad.

Resulta que las aspiraciones, sean intrínsecas o extrínsecas, dan un rumbo y actúan como motor. Sin embargo, las aspiraciones que van a brindar satisfacción con vida, son las intrínsecas. Estas, etimológicamente, vienen de “adentro”, y dan cuenta de lo que se disfruta hacer por el solo hecho de hacerlo (Atwater et al., 2005), brindan una sensación de “llenura” que no se compara con lo que podría sentirse tras una felicitación o recompensa externa. El disfrute personal y el regocijo mismo de la actividad es lo que brindará la satisfacción vital. Es de esta manera que, para un adulto mayor, el contribuir a su comunidad, por ejemplo, podría ser sinónimo de realización y satisfacción con su vida.

Las particularidades de la crisis de desarrollo en la adultez mayor van a estar sujetas al contexto genético, cultural, social e histórico de cada individuo (Monchietti, Krzemien, & Lombardo, 2003). En el contexto de la investigación, la mayoría de adultos mayores participantes transitaron su niñez en la década de 1950, muchos de ellos nacieron y se criaron en distintas provincias del Perú, llegaron a Lima producto de las migraciones y muchas de sus experiencias no son ajenas a sucesos históricos violentos. A pesar de las múltiples posibilidades, se ha demostrado que las aspiraciones tienden a ir por la misma línea intrínseca y que los adultos mayores, se encuentran, en su mayoría, satisfechos con la vida. Este último punto ha sido estudiado en muestras de adultos mayores peruanos, encontrando,

también, que la mayor parte de los adultos mayores se encuentran satisfechos con sus vidas (Caycho et. al., 2018; Inga & Vara, 2006; INEI, 2018). Para que esta satisfacción ocurra, según los resultados de la investigación, no importa el lugar de nacimiento, tampoco el sexo y ni el tipo de vivienda que se tenga; y estas condiciones sociodemográficas tampoco influyeron en las aspiraciones de los adultos mayores.

Dentro de los múltiples contextos y realidades, se forjan distintos valores y visiones del mundo, que terminan repercutiendo en lo que se considera valioso (Rodríguez, 2008). Esto nos lleva a pensar en el adulto mayor dentro de la sociedad y cómo esta pone a prueba su concepción de la vida y sus valores instaurados. Por datos del Instituto Nacional de Salud Mental (2013) vemos que uno de los miedos del al adulto mayor de limeño, es hacer pasar vergüenza a su familia. En este contexto, los adultos mayores se encuentran con una sociedad distinta a la que ellos conocieron hace algunas décadas atrás, los tiempos cambiaron de manera veloz y las tecnologías llegaron a ser cada vez más complejas. Ello hace que la adaptabilidad sea cada vez más complicada, y que el adulto mayor se lleve a apegar a sus viejas costumbres y rituales aprendidos (Purón & Couso, 1999). Estos últimos autores, en una investigación sobre las cualidades morales en el adulto, discutían que la violación de las costumbres, que resultan en ocasiones incomprensibles para los más jóvenes, provoca conflictos debido a que ciertas costumbres podrían ser catalogadas como incomprensibles o caprichos; sin embargo, detrás de estas casi siempre se encuentra un elemento racional que hace más grata la vida. Si muchos de estos aprendizajes están en desuso desde el punto de vista de la sociedad pueden ocasionar frustración, sensación de inutilidad en el adulto mayor y más aún si sus valores aprendidos no son compartidos y peor aún menoscabados por la nueva sociedad. De esta manera se entiende la necesidad de reconocimiento, y el miedo de hacer pasar vergüenza a sus familiares (Millares, 2010; Instituto Nacional de Salud Mental, 2013). Este contexto no es favorable para el desarrollo de la “competencia”, uno de los tres ejes que forman parte de la satisfacción con la vida (Deci & Ryan, 2000; Rijavec, Brdar & Miljković, 2008; Sheldon & Elliot 1999), y es un punto clave a tratar, porque a partir de la competencia, el adulto mayor va a sentirse empoderado para perseguir sus aspiraciones.

En el presente estudio, la creencia religiosa no correlacionó con ninguno de los constructos ejes de la investigación, sin embargo, al realizar el análisis comparativo de las variables, sí se encontró diferencias significativas en la variable de satisfacción con la vida según creencia religiosa, encontrando que los adultos mayores no creyentes presentaban

mayor satisfacción con la vida que los creyentes. Los estudios sobre la creencia religiosa y su influencia en la satisfacción vital indican que las organizaciones religiosas contribuyen a la integración de la comunidad, mejorando, de esta manera, la calidad de vida (Ferris, 2002). Sin embargo, la religión también influye en la percepción que se tiene de la muerte, siendo, en muchas religiones occidentales, el cielo, el lugar de recinto final si se ha obrado bien, mientras que, si se ha obrado mal, existiría la probabilidad de ir al infierno; este último recinto podría desencadenar un miedo que condenaría la vida presente de los que piensan haber obrado en pecado. Otros adultos mayores también pueden pensar que no existe absolutamente nada luego de la muerte, o que simplemente nos podemos transformar en energía (Castro, 1999).

Resulta preocupante saber que, según los resultados de la presente investigación, los adultos mayores de edad avanzada (que superan los 80 años) mostraron una menor satisfacción con la vida, asimismo, este grupo de adultos mayores presentaba menores aspiraciones de tipo extrínseco en comparación a los demás adultos mayores de manera significativa. Se pudo inferir que este resultado puede estar ligado a las dificultades físicas propias de este rango etario, ya que esta etapa está acompañada de enfermedades y cambios en el funcionamiento del cuerpo (Florenzano, 1993). Por otro lado, a nivel emocional, se hipotetiza que la proximidad a la muerte habría llevado a una ineficaz resolución de la crisis psicosocial. Probablemente este grupo de adultos mayores no llegó a la integridad esperada. Este sería un punto de partida para realizar una futura investigación de metodología cualitativa que profundice en el pensamiento y la experiencia del adulto mayor de edad avanzada.

Se encontró que los adultos mayores con un mayor número de hijos y los que se encontraban laboralmente activos, presentaron más aspiraciones de tipo extrínsecas. Probablemente, adultos mayores han incorporado el tema del dinero como un aspecto necesario y/o fundamental debido a los gastos requeridos para la subvención y la crianza de varios hijos. Este concepto sobre la importancia de lo económico, tendría relación, también, con la autonomía, aspecto importante para el adulto mayor y predictor de su satisfacción (Baltes & Smith, 2003; Deci & Ryan 200). El trabajo les permitiría, en primera instancia, una sensación de utilidad, es decir de competencia, hecho que, además, les brinda un ingreso económico, fomentando esta autonomía (Amorós, 2006). Es probable que, en este grupo de adultos mayores, la seguridad económica haya sido sinónimo de seguridad, tranquilidad y

calidad de vida (Cordero, 2012). Por otro lado, esta situación sería preocupante si es que el adulto mayor no cuenta con una pensión, ahorros o hijos que subvencionen sus gastos, y se vean en la obligación de trabajar; esta situación, contrapuesta a la competencia y autonomía, los pondría en una situación de vulnerabilidad.

La presente investigación concluye que los adultos mayores presentan en su mayoría aspiraciones de tipo intrínseco y estas se relacionan positivamente con su percepción de satisfacción con la vida. Además, se encontró que el índice de aspiraciones y la escala de satisfacción con la vida son instrumentos que cuentan con la validez y confiabilidad esperada, de esta manera, podrían ser usadas en investigaciones posteriores. En cuanto a los resultados descriptivos, se demostró que los adultos mayores de la muestra en cuestión presentan niveles ligeramente altos de satisfacción con la vida con un puntaje promedio de 4.15 en una escala Likert del 1 al 7. Del mismo modo, presentan aspiraciones mayoritariamente de tipo intrínseco, las cuales alcanzaron un puntaje promedio de 3.68, mientras que las aspiraciones extrínsecas obtuvieron un promedio de 2.15 en una escala Likert del 1 al 5. En este contexto, los adultos mayores que poseen estas aspiraciones de tipo intrínseco, también demuestran una mayor satisfacción con la vida.

De este modo, el estudio permite elucidar la existencia de aspiraciones hasta el final de nuestras vidas. El ser humano por naturaleza desea, y cuando ya no desea, se podría hablar de la existencia de un malestar psíquico. Este deseo sería traducido en aspiraciones. El impulso vital por realizar algo, de manera intrínseca, que se relaciona con el aspecto cognitivo del bienestar subjetivo, es decir con la satisfacción vital, tal como se concluye en el presente estudio. Por ello, la sociedad y las instituciones que trabajan con adultos mayores deberían incentivar las aspiraciones del adulto mayor, priorizando las aspiraciones intrínsecas, ya que inciden de manera más relevante en la satisfacción vital. Estas buscan el significado de las acciones desde un punto de vista más espiritual, es una búsqueda de reconocimiento y de las relaciones significativas, concordando con Fuster (2012), quien mencionaba que las metas en los adultos mayores giran frecuentemente en torno a la relación familiar, el trabajo, el desarrollo personal, el ocio, y la espiritualidad. Sin embargo, no quiere decir que no posean aspiraciones extrínsecas, ya que el factor económico, también es relevante para los adultos mayores (Instituto Nacional de Salud Mental, 2012; Fuster, 2012; Forttes & Massad, 2009).

Para las instituciones que trabajan con adultos mayores, y las personas que cuidan de adultos mayores en sus casas, es preciso el entendimiento de estos resultados, de modo tal que se generen políticas de cuidado al adulto mayor, que no solo velen por la salud física, sino por la búsqueda de la integridad psicológica, involucrándose en aspectos como la necesidad de socialización con personas contemporáneas, la facilitación de los medios para puedan ayudar a su medio social a partir de las destrezas que han aprendido a lo largo de su vida, y el dejar de enfocarse en las limitaciones que esta edad conlleva.

Es notable mencionar que existen algunas iniciativas dignas de admiración que facilitan el cumplimiento de este tipo de aspiraciones en todo el mundo, como *intercambio de diálogos (Speaking Exchange)*, en Brasil, Red de ciudades amigables con las personas mayores, en España, Servicio Nacional del Adulto Mayor (SENAMA), en Chile; y propuestas estatales en el Perú, que buscan dignificar al adulto mayor como los Centros del Adulto Mayor, Pensión 65, organizaciones municipales que permiten hacer actividades lúdicas, deportivas y de entretenimiento. Sin embargo, estas propuestas son aún escasas, y si bien abarcan algunos aspectos referentes al cumplimiento de aspiraciones intrínsecas, aún necesitan facilitarle al adulto mayor aspectos concretos que también influyen con su bienestar, como la autonomía económica, la movilidad en su ciudad, programas que permitan el establecimiento de un proyecto de vida en base a sus aspiraciones, etc.

Dentro de las limitaciones que se encontró, fue que la muestra es de tipo no probabilístico de manera que los resultados no pueden generalizarse hacia la población total de adultos mayores. La muestra se escogió de manera intencional y los resultados son válidos solo en la población de adultos mayores asistentes a organizaciones de atención al adulto mayor de Lima. Asimismo, la escala fue tomada en dos momentos de la mañana, algunas aplicaciones se realizaron antes de que los adultos mayores hagan sus actividades y otras en el entretiempo de las mismas. Estos dos momentos podrían haber tenido influencia, sobre todo en los resultados de la escala de satisfacción con la vida; a pesar de ello, los resultados obtenidos coinciden con lo encontrado en la literatura, por lo que de haber existido alguna influencia esta sería poco significativa. Otra limitación se encuentra en la variabilidad de la muestra, ya que existen más participantes del sexo femenino que del masculino; sin embargo, esta es una característica propia de la muestra de adultos mayores asistentes a este tipo de organizaciones. Esta heterogeneidad se presentaba en todas las organizaciones de atención al adulto mayor de donde se recogieron los datos. Por otro lado, en la ficha sociodemográfica

se obvió el criterio de enfermedad. Este criterio pudo haber sido de ayuda en el análisis tras haber encontrado diferencias en la percepción de satisfacción con la vida según edad. Este dato hubiera permitido poner en relieve el papel de las enfermedades que acompañan a la adultez mayor de edad avanzada, y su influencia en la satisfacción vital, ya que Baltes y Smith (2003) mencionan que en la adultez mayor avanzada se puede presentar estrés crónico, debilidades, discapacidades físicas, soledad y pensamientos sobre la dignidad de la muerte.

Por último, se recomienda para futuras investigaciones ampliar el espectro de la muestra, es decir, no solo incluir organizaciones de atención al adulto mayor, sino adultos mayores en todos los contextos y grupos poblacionales, de modo tal que los resultados puedan generalizarse para Lima, Perú, o inclusive Latinoamérica. Asimismo, debido a los resultados que muestran una menor satisfacción vital en adultos mayores de edad más avanzada, sería muy interesante correlacionar las variables del estudio con una variable que permita entender la visión y el significado de la muerte. Finalmente, se recomienda para los próximos estudios incorporar la variable enfermedad, ya que podría ayudar a dilucidar algunas de las hipótesis planteadas líneas arriba.

5. REFERENCIAS

- Abolghasemi, A. & Varaniyab, S. (2010). Resilience and perceived stress: predictors of life satisfaction in the students of success and failure. *Procedia Social and Behavioral Sciences*, 5, 748–752.
- Alarcón, R. (2000). Variables psicológicas asociadas con la felicidad. *Persona*, 3, 147-157.
- Amorós, P., Bartolomé, M., Sabariego, M.; Santos, J. (2006). Construyendo futuro. Las personas mayores. Una fuerza social emergente. *Revista del Ministerio de Trabajo e Inmigración*, 70, 192-193.
- Ardahan, A. (2012) Life satisfaction and emotional intelligence of participants/nonparticipants in outdoor sports: Turkey case. *Procedia - Social and Behavioral Sciences*, 62, 4 – 11.
- Atwater, E., Duffy, K., & Kirsh, S. (2005). *Psychology for Living: Adjustment, Growth, And Behavior Today*. Upper Saddle River, NJ: Prentice Hall.
- Baltes, P. & Smith, J. (2003). New frontiers in the future of aging: from successful aging of the young old to the dilemmas of the fourth age. *Gerontology*, 49, 123-135.
- Biggs, S. (2008). Envejecimiento en un mundo crítico: la búsqueda de inteligencia generacional", *Journal of Aging Studies*, 22, 115-119.
- Bradley, C. (1997). Generativity-stagnation: development of a status model. *Developmental Review*, 1 (3), 262–290.
- Brdar, I., Rijavec, M. & Miljkovic, D. (2009). Life Goals and Well – Being: Are Extrinsic Aspirations Always Detrimental to Well – Being? *Psychological Topics*, 18 (2), 317-334
- Bühler, Ch., y Coleman, W. (1965) Inventario de Objetivos Vitales. *Revista de Psicología General y Aplicada*, 20(80), 891-906.
- Caycho-Rodríguez T., Ventura-León J., García C., Barboza-Palomino M., Arias W., Dominguez-Vergara J., Azabache K., Cabrera-Orosco I., & Samaniego-Pinho A. (2018) Evidencia psicométrica de la Escala de Satisfacción con la Vida en adultos mayores peruanos. *Revista Ciencias de la Salud*. 16 (3), 473 - 491

- Castro A. y Sánchez M. (2000). Objetivos de vida y satisfacción autopercibida en estudiantes universitarios. *Psicothema*, 12 (1), 87-92
- Casullo, M. y Solano, A. (2000). Evaluación del bienestar psicológico en estudiantes adolescentes argentinos. *Revista de Psicología de la PUCP*, 18(1), 36-67.
- Casullo, M. (2002). *Evaluación del bienestar psicológico en Iberoamérica*. Bueno Aires: Paidós.
- Charness, N. & Bosman, E. A. (1992). *Age and human factors*. En F. I. M. Craik & T. A. Salthouse(Eds.) *The handbook of aging and cognition*. Hillsdale, NJ: Erlbaum
- Cordero, P. (2012). 2012, año europeo del envejecimiento activo y la solidaridad intergeneracional. *Humanismo y trabajo social*, 11, 101-117.
- Cuadra, H. & Florenzano, R. (2003). El bienestar subjetivo: hacia una psicología positiva. *Revista de Psicología de la Universidad de Chile*, 12(1), 83-96.
- Deci, E. & Ryan, R. (2000). Intrinsic and Extrinsic Motivations: Classic Definitions and New Directions. *Contemporary Educational Psychology*, 25, 54–67. doi: 10.1006/ceps.1999.1020
- Deci, E. & Ryan, R. (2008). Self-Determination Theory: A Macrotheory of Human Motivation. *Canadian Psychological Association*, 49(3), 182-185. doi: 10.1037/a0012801
- Del Risco, P. (2007). *Soporte Social y satisfacción con la vida en un grupo de adultos mayores que asisten a un programa para el adulto mayor*. Repositorio Digital de Tesis PUCP.
- Diener E., Emmons, R., Larsen, R. J., y Griffin, S (1985). The Satisfaction with Life Scale. *Journal of Personal Assessment*, 49(1), 71-76.
- Diener E., Oishi S., Lucas R., (2003). Personality, Culture, and Subjective Well-Being: Emotional and Cognitive Evaluations of Life. *Annual Review of Psychology* 54(1) 403-425
- Diener, E., Suh, E. M., Lucas, R. E., & Smith, H. L. (1999). Subjective well-being: Three decades of progress. *Psychological Bulletin*, 125(2), 276-302.

- Duriez, B., Vansteenkiste, M., Soenens, B. & De Witte, H. (2007). The social costs of extrinsic relative to intrinsic goal pursuits: their relation with social dominance and racial and ethnic prejudice. *Journal of Personality*, 75(4) 757- 782. Recuperado de http://www.selfdeterminationtheory.org/SDT/documents/2007_DuriezVansteenkisteSoenensDeWitte_JP.pdf
- Ebner, N. C., & Freund, A. M. (2007). Personality theories of successful aging: The role of goals and goal-related processes for adaptive development. En: Blackburn, J. A., & Dulmus, C. N. (Eds.). *Handbook of gerontology: Evidence-based approaches to theory, practice, and policy*, (pp.87-116). New York, EUA: Wiley & Sons.
- Emmons, R. A. (2003). Personal goals, life meaning, and virtue: wellsprings of a positive life. En C.L.M. Keyes (Ed.), *Flourishing: the positive person and the good life* (pp. 105-128). Recuperado de http://www.psychology.hku.hk/ftbcstudies/refbase/docs/emmons/2003/53_Emmons2003.pdf
- Erikson, Erik (1985). *El ciclo vital completado*. Barcelona: PaidósIbérica
- Erikson, E., Erikson, J., & Kivnick, H. (1986). *Vital involvement in old age*. New York: Norton
- Field, D. & Millsap, R. (1991). Personality in advanced old age: continuity or change? *J. Gerontol.* 46 (6) 299-308
- Florenzano, R. (1993). *En el camino de la vida: Estudios sobre el ciclo vital*. Santiago: Universitaria.
- Ferriss, A. L. (2002) Religion and the Quality of Life. *Journal of Happiness Studies*. 3 (3) 199 – 215.
- Forttes, P. & Massad, C. (2009). *Las personas mayores en Chile: Situación, avances y desafíos del envejecimiento y la vejez*. Santiago: Maval Chile
- Franco, I. (2014) *Relación entre el bienestar subjetivo y las aspiraciones de vida en estudiantes de medicina de Lima Metropolitana*. (Tesis de licenciatura) Universidad Peruana de Ciencias Aplicadas, Lima, Perú.

- Fuster, C. (2012). *Revisar nuestros objetivos vitales*. Espacio de psicología. Ed. CO
- González, J. & De la Fuente, R. (2014). Desarrollo humano en la vejez: un envejecimiento óptimo desde los cuatro componentes del ser humano. *International Journal of Developmental and Educational Psychology*, 7, (1), 121-129.
- Greenberg J. & Muehlebach A., (2007). El viejo mundo y su nueva economía: notas sobre la tercera edad en Europa occidental hoy. Cole J y Durham D. (ed.) *Generaciones y globalización*, Indiana University Press: Bloomington.
- Hernández, R., Fernández C, & Baptista, P. (2010) *Metodología de la investigación*. 5ta ed. McGraw-Hill: México.
- Inga, J., Vara, A. (2006). Factores asociados a la satisfacción de vida de adultos mayores de 60 años en Lima-Perú. *Universitas Psychologica*, 5(3), 475-485.
- Instituto Nacional de Estadística e Informática. (2012). *Demanda de atención del adulto mayor por problemas de salud 2006-2010*.
- Instituto Nacional de Estadística e Informática (2018). *Situación de la población adulta mayor: Octubre – Noviembre – Diciembre 2018*. (Informe Técnico No 1). Recuperado de https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/boletines/01-informe-tecnico-n01_adulto-oct-nov-dic2018.pdf
- Instituto Nacional de Salud Mental (2013) Estudio Epidemiológico de Salud Mental en Lima Metropolitana y Callao Replicación 2012, (29). Recuperado de <http://www.insm.gob.pe/investigacion/archivos/estudios/2012%20ASM%20-EESM%20-LM.pdf>
- Kasser, T. (2002). Sketches for a self-determination theory of values. En: E. L. Deci, & R. M. Ryan (Eds.), *Handbook of self-determination research* (pp. 123-140). Rochester, NY: University of Rochester Press.
- Kasser, T., & Ryan, R. M. (1993). A dark side of the American dream: Correlates of financial success as a central life aspiration. *Journal of Personality and Social Psychology*, 65, 410-422.

- Kasser, T. & Ryan, R. (1996). Further Examining the American Dream: Differential Correlates of Intrinsic and Extrinsic Goals. *The Society for Personality and Social Psychology, Inc*, 22 (3), 280 – 287. Doi: 10.1177/0146167296223006
- Krause, N. (1991). Stressful events and life satisfaction among elderly men and women. *Journal of Gerontology*, 46(2), 84-92.
- Lapierre, S., Bouffard, L., Dubé, M., Labelle, R., & Bastin, É. (2001). Aspirations and well-being in old age. In P. Schmuck & K. M. Sheldon (Eds.), *Life goals and well-being: Towards a positive psychology of human striving* (pp. 102-115). Ashland, OH, US: Hogrefe & Huber Publishers.
- Martinez, P. (2004). *Perspectiva Temporal Futura y Satisfacción con la Vida a lo largo del ciclo vital*. (Tesis Doctoral) Universidad Autónoma de Barcelona, España
- McMullin, J. A. (2000). Teoría de la diversidad y el estado del envejecimiento sociológico. *The Gerontologist*, 40 (5), 517-530
- Millares, I. (2010). Vejez productiva. El reconocimiento de las personas mayores como un recurso indispensable en la sociedad. *Kairos: Revista de temas sociales*, 26.
- Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social – MIDIS (2019). Eje 5: Protección del adulto mayor (65 años a más). Lima, Perú; Evidencia Midis. Recuperado de <http://evidencia.midis.gob.pe/proteccion-del-adulto-mayor-65-anos-a-mas/>
- Moragas, R. (1991). *Gerontología social. Envejecimiento y calidad de vida*. España, Barcelona: Herder
- Morgan, J. & Robinson, O. (2013). Intrinsic aspirations and personal meaning across adulthood: Conceptual interrelations and age/sex differences. *Developmental Psychology*, 49(5), 999-1010.
- Oladipo, S.; Adenaike, F.; Adejumo, A. & Ojewumi, K. (2012) Psychological Predictors of Life Satisfaction Among Undergraduates. *Procedia - Social and Behavioral Sciences* 82, 292 – 29
- Oyarzún, E. (2008). Ciclo vital individual. *Universidad de Chile, Facultad de Medicina, Departamento de Atención Primaria y Salud Familiar [internet]*. Recuperado de:

http://aprendeonline.udea.edu.co/lms/moodle/file.php/528/Clase_N_2_Ciclo_vital_individual_11_.pdf

- Paredes, C. (2015) *Relación entre intención emprendedora, aspiraciones y satisfacción con la vida en universitarios limeños* (tesis de pregrado) Universidad Peruana de Ciencias Aplicadas, Perú.
- Pavot, W. & Diener, E., (1993). Review of the Satisfaction with Life Scale. *Psychological Assessment*, 5(2), 164-172.
- Pavot, W., Diener, E., Colvin, R. & Sandvik, E. (1991). Further validation of the Satisfaction with Life Scale: Evidence for the cross-method convergence of well-being measures. *Journal of Personality Assessment*, 57(1), 149-161
- Pavot, W., & Diener, E. (2008). The Satisfaction With Life Scale and the emerging construct of life satisfaction. *The Journal of Positive Psychology*, 3(2), 137-152.
- Plagnol, A. & Easterlin, R. (2008). Aspirations, Attainments, and Satisfaction: Life Cycle Differences Between American Women and Men. *Journal of Happiness Studies*, 9(4), 601-619. doi:10.1007/s10902-008-9106-5
- Polivka L. (2009). Gerontología para el siglo XXI". *The Gerontologist*, 46 (4), 588-563
- Purón I. & Couso C. (1999). Cualidades Morales de salud en el Adulto Mayor. *Medisan*, 3(4), 30-37.
- Rapkin B. D. & Fischer K. (1992). Framing the construct of life satisfaction in terms of older adults' personal goals. *Psychol Aging* 7(1), 138-49
- Rijavec, M., Brdar, I. & Miljković, D. (2008). Aspirations and well-being: extrinsic vs. Intrinsic life goals. *Journal for General Social Issues*, 20(113), 693-710. doi: 10.5559/di.20.3.05
- Rodríguez, M. (2009). La soledad en el anciano. *Gerokomos* 20(4)
- Rodríguez, M. (2008). La percepción de la persona adulta mayor en la sociedad ramonense actual. *Revista Pensamiento Actual - Universidad de Costa Rica*, 8 (10-11), 31-39.

- Ryan, R. M., Chirkov, V. I., Little, T. D., Sheldon, K. M., Timoshina, E., & Deci, E. L. (1999). The American Dream in Russia: Extrinsic aspirations and well-being in two cultures. *Personality and Social Psychology Bulletin*, 25, 1509-1524.
- Sarabia, C. (2009). Envejecimiento exitoso y calidad de vida. Su papel en las teorías del envejecimiento. *Gerokomos*, 20(4), 205-207
- Schalock, R. y Verdugo, M.A. (2003). *Calidad de vida*. Madrid: Alianza Editorial
- Schalock, R. L. (2000). Three decades of quality of life. In M. L. Wehmeyer and J. R. Patton (Eds.), *Mental Retardation in the 21st Century* (pp. 335-356). Austin, TX: PRO-ED
- Sheldon, K.M., & Elliot, A.J. (1999). Goal striving, need-satisfaction, and longitudinal wellbeing: the self-concordance model. *Journal of Personality and Social Psychology*, 76, 482- 497.
- Sheldon, K.M., & Kasser, T. (2001). Goals, congruence and positive well-being: new empirical support for humanistic theories. *Journal of Humanistic Psychology*, 41(1), 30-50.
- Stassen Berger, K. & Tompson, R. (2001) *Psicología del desarrollo: adultez y vejez*. España, Madrid: Médica Panamericana
- Tabachnick, B. G., & Fidell, L. S. (1989). *Using Multivariate Statistics*. New York: Harper & Row, Publishers, Inc.
- Verdugo, M. (2004) Calidad de vida y calidad de vida familiar. *II Congreso Internacional de la Discapacidad Intelectual: Enfoques y realidad*. Colombia, Medellín
- Villar, F. (2005). El enfoque del ciclo vital: un abordaje evolutivo del envejecimiento. En M. Sánchez y S. Pinazo (Eds.), *Gerontología: Actualización, innovación y propuestas*. Madrid: Pearson.
- Villar, F. (2011). Successful ageing and development: the contribution of generativity in older age. *Ageing and Society*, 32(07), 1087–1105. doi:10.1017/s0144686x11000973

Ventura, R. (2004). Deterioro cognitivo en el envejecimiento normal. *Revista De Psiquiatría y Salud Mental Hermilio Valdizán*, 5(2), 17-25.

6. ANEXOS

Apéndice A: Ficha de consentimiento informado

FICHA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

Estimado participante, la presente investigación busca establecer la relación entre Satisfacción de Vida y las Aspiraciones en los adultos mayores. A continuación, se le presentarán dos cuestionarios, los cuales deberán ser respondidos en su totalidad. Es importante que marque todos los ítems para evitar que se invalide su cuestionario. No existe respuesta correcta ni incorrecta. El tiempo aproximado de respuesta para la resolución de estos cuestionarios será de 10 minutos. Si presenta algún inconveniente, se le prestará la asistencia necesaria.

Estos cuestionarios son anónimos. La información recopilada acerca de usted se tratará en forma confidencial. Los datos recolectados se usarán para fines de los estudios y sin ningún otro propósito. Finalmente, no se usará su nombre en ninguno de los reportes.

Con pleno conocimiento de lo expresado, acepto voluntariamente participar en la investigación conducida por Jair Ramírez Bustillos, estudiante del último ciclo de la carrera profesional de Psicología, de la Universidad Peruana de Ciencia Aplicadas.

Gracias por su colaboración.

Jair Ramírez

Firma del participante

Apéndice B: Cuestionario Sociodemográfico

Cuestionario Sociodemográfico

Instrucciones: A continuación, se presentan algunos datos sociodemográficos. Tome en consideración todas las afirmaciones propuestas y responda sin dejar ninguna pregunta sin contestar.

Género:

() Masculino () Femenino

Edad: _____

Lugar de nacimiento:

() Lima

() Provincia: _____

Estado civil

Soltero () Casado / Conviviente () Viudo () Divorciado ()

Vive solo: Si () No ()

Si respondió “No”: ¿Con quiénes vive? _____

Número de Hijos: Ninguno () 1 () 2 () 3 () 4 () 5 o más ()

Vive en casa: Propia () Familiar () Alquilada ()

Situación laboral

Activo () Retirado ()

Creencia Religiosa: _____

Apéndice C: Escala de satisfacción con la vida

CUESTIONARIO 1

Debajo hay 5 afirmaciones con las cuales usted podrá estar de acuerdo o en desacuerdo. Indique el grado de acuerdo o desacuerdo marcando con una equis (x) la respuesta que considere más apropiada. Las posibles respuestas están debajo de cada afirmación. Por favor, sea sincero y recuerde que este cuestionario es totalmente anónimo.

	Fuertemente en desacuerdo	En desacuerdo	Ligeramente en desacuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	Ligeramente de acuerdo	De acuerdo	Fuertemente de acuerdo
En la mayoría de aspectos, mi vida es cercana a mi ideal							
Las condiciones de mi vida son excelentes							
Hasta ahora, he conseguido las cosas importantes que he deseado en la vida							
Si pudiera vivir mi vida de nuevo, no cambiaría casi nada							
Estoy satisfecho con mi vida							

Apéndice D: Índice de Aspiraciones

CUESTIONARIO 2

Instrucciones:

Todos tenemos metas o aspiraciones a largo plazo. Estas son las cosas que las personas esperan conseguir en el transcurso de la vida. En esta sección, encontrarás diferentes metas y quisiéramos saber qué tan importante es cada meta para ti. Por favor usa la siguiente escala:

1	2	3	4	5
Nada	Poco	Ni mucho	Importante	Muy
Importante	importante	ni poco		importante

Pienso que es importante...					
1...que yo desarrolle mis talentos y mi personalidad.	1	2	3	4	5
2...que yo desarrolle amistades buenas y cercanas.	1	2	3	4	5
3...que yo sea exitoso económicamente en la vida.	1	2	3	4	5
4...que yo obtenga reconocimiento y admiración por las cosas que hago.	1	2	3	4	5
5...que yo me vea atractivo(a) y guapo(a).	1	2	3	4	5
6...que yo esté rodeado(a) de amigos que se preocupan por mí.	1	2	3	4	5
7...que yo haga algo que ayude a mejorar la sociedad.	1	2	3	4	5
8...que yo sea rico(a) y que tenga cosas caras.	1	2	3	4	5
9...que yo sea popular y conocido(a) por muchas personas.	1	2	3	4	5
10...que yo esté al día con las tendencias de moda (ropa, peinado, etc.).	1	2	3	4	5
11...que yo me desarrolle como persona y que continúe creciendo.	1	2	3	4	5
12...que yo pueda hacer pequeñas cosas que ayuden al mundo a ser un lugar mejor.	1	2	3	4	5