

Acta Psicológica Peruana
2017, 2(2), 217 - 234

APOYO SOCIAL Y SATISFACCIÓN CON LA VIDA EN ADULTOS MAYORES DEL DISTRITO DE SAN JUAN DE MIRAFLORES

Social support and satisfaction with life in elderly adults of San Juan de Miraflores district

Isabel Ravello B.*

Universidad Autónoma del Perú

ABSTRACT

We studied 192 adults over 60 to 85 years of age in San Juan de Miraflores to find the relationship between social support and life satisfaction. The study design was correlational and is of a non-experimental transversal type. The instruments used were the Sherbourne and Stewart MOS Social Support Questionnaire and Diener's Life Satisfaction Scale. The results obtained show that 55.7% of the elderly have an average level of social support and 45.8% have an average level of satisfaction with life. Regarding the study objective, a positive, moderate and highly significant correlation was found between the variables. Finally, significant differences in social support and satisfaction with life were observed according to the variables of marital status and educational level (<0.05), while for the age group and gender (> 0.05) no differences were found in both variables.

Key words: Adults, Social Support and Satisfaction with life.

RESUMEN

Se estudió a 192 adultos mayores de 60 a 85 años de San Juan de Miraflores para hallar la relación entre apoyo social y satisfacción con la vida. El diseño de estudio fue correlacional y es de tipo no experimental transversal. Los instrumentos utilizados fueron el Cuestionario de Apoyo Social MOS de Sherbourne y Stewart y la Escala de Satisfacción con la Vida de Diener. Los resultados obtenidos muestran que el 55.7% de los adultos mayores presentan un nivel promedio de Apoyo social y un 45.8% presenta un nivel promedio de Satisfacción con la vida. Respecto al objetivo de estudio se encontró una correlación positiva, de nivel moderado y altamente significativo entre las variables. Finalmente, se observaron diferencias significativas en apoyo social y satisfacción con la vida según las variables de estado civil y el grado de instrucción (<0.05), mientras que respecto al grupo de edad y género (>0.05) no se hallaron diferencias en ambas variables.

Palabras clave: Adultos mayores, Apoyo Social y Satisfacción con la vida.

*Correspondencia: Isabel Ravello. Universidad Autónoma del Perú.

E-mail: isaravello.30@gmail.com

Fecha de recepción: 06 de julio del 2017 Fecha de aceptación: 26 de julio del 2017

RESUMO

Estudamos 192 adultos com mais de 60 a 85 anos em San Juan de Miraflores para encontrar a relação entre apoio social e satisfação com a vida. O desenho do estudo foi correlacional e de tipo transversal não experimental. Os instrumentos utilizados foram o Questionário de Suporte Social MOS de Sherbourne e Stewart e a Escala de Satisfação de Vida de Diener. Os resultados obtidos mostram que 55,7% dos idosos possuem nível médio de suporte social e 45,8% possuem nível médio de satisfação com a vida. Em relação ao objetivo do estudo, foi encontrada uma correlação positiva, moderada e altamente significativa entre as variáveis. Finalmente, diferenças significativas no apoio social e satisfação com a vida foram observadas de acordo com as variáveis de estado civil e escolaridade ($<0,05$), enquanto para a faixa etária e sexo ($> 0,05$) não foram encontradas diferenças nas duas variáveis. .

Palavras-chave: adultos, apoio social e satisfação com a vida.

INTRODUCCIÓN

La población de la tercera edad está en aumento, ya que entre los años 2000 y 2050 la proporción de habitantes del planeta mayores de 60 años se duplicará, pasando del 11 % al 22%, es decir, este grupo de personas pasará de 605 millones a 2 000 millones (OMS, 2017), es por ello por lo que es de gran relevancia conocer más acerca de las variables que afectan a la salud mental de las personas de la tercera edad, con el objetivo de fortalecer aquellos aspectos que puedan elevar los niveles de satisfacción y bienestar de los adultos mayores.

El envejecimiento es un proceso que trae consigo diversas situaciones de pérdidas en diferentes aspectos de la vida, percibidas como estresantes, en el Perú son pocas las acciones que realiza el Estado, la sociedad y las familias, para brindar una mejor calidad de vida a los adultos mayores, prestando poca atención a sus necesidades de manera integral, es así como muchas veces sus derechos son vulnerados, el 60% no saben leer ni escribir, el 46.2% no están afiliados a un sistema de pensión y el 16.3% no cuenta con ningún tipo de seguro de salud (Sausa, 2017). Además, se han reportado entre los periodos del 2015 y 2017, 5, 158 casos de violencia psicológica, 2, 325 casos de violencia física, 169 casos de abandono y 150 casos de violencia sexual contra los adultos mayores, dándose en la mayoría de los casos en el contexto familiar (Blog de la Defensoría del Pueblo, 2017), por ello es por lo que se hace necesario contar con personas de confianza que puedan satisfacer tanto necesidades materiales como emocionales, y así mejorar la calidad de vida de estas personas. A esta variable descrita se le denomina “apoyo social”, definido por Caplan (citado en Gallardo,

2013) como aquellos lazos entre individuos o grupos que permiten recibir retroalimentación, consejo y dominio emocional que favorecen a tener mayor control en situaciones estresantes.

El apoyo social presenta dos perspectivas de estudio, la primera es la perspectiva estructural del apoyo social, donde se hace un estudio de estructura de red, la medición es cuantitativa, siendo las características de estudio: el tamaño de la red (cantidad de personas con la que se tiene contacto), densidad de la red (interconexión con los integrantes del grupo), reciprocidad (intercambio de ambas partes) y la homogeneidad (características comunes que se comparte con el grupo). La segunda es la perspectiva funcional del apoyo social, donde se va a estudiar al apoyo social según las funciones o efectos que cumpla en la persona.

La mayoría de los autores coinciden que estas son: apoyo emocional (cariño y la empatía que recibe el individuo), apoyo informativo: (consejos, orientaciones, con el fin de ayudar al receptor a encontrar una solución), apoyo afectivo: (expresiones verbales y no verbales de afecto, cariño hacia la otra persona), apoyo instrumental o material (como dinero, alimentación, etc., siendo esta la solución del problema) e interacción social positiva: (disponibilidad para divertirse, realizar pasatiempos, distraerse). Sherbourne y Stewart (1991) encontraron que el apoyo informativo y emocional formaban parte de un solo constructo, concluyendo que el apoyo social estaba formado por cuatro dimensiones: apoyo emocional, apoyo material, apoyo afectivo e interacción social positiva. Según Caplan, en la transferencia que se dan a partir de las relaciones sociales, se diferenciarán dos tipos, el apoyo social percibido, donde interviene la percepción del sujeto acerca de la efectividad del apoyo y el apoyo recibido, que se refiere a las transacciones dadas en un momento necesitado (Baca, 2016). El apoyo social percibido según Barrón (1996, citado en Gallardo, 2013) menciona que es la percepción que uno es valorado, estimado, amado, se le hace saber que la persona puede contar con ayuda en caso lo necesite.

Diversas investigaciones afirman que los efectos que tiene el apoyo social contribuyen a que las situaciones estresantes disminuyan, repercutiendo mínimamente en la salud y mejorando la calidad de vida de estas personas, observándose estos cambios en pacientes con enfermedades crónicas, cáncer, etc. Y siendo los adultos mayores una población vulnerable, autores como Pacheco y Alfaro (2017), mencionan aquellas personas de la tercera que cuentan con apoyo social presentan menor probabilidad de sufrir depresión, por otro lado, según el estudio de Ortiz y Tapia (2013), el apoyo social en la tercera edad ayuda

a incrementar los niveles de satisfacción con la vida, siendo la segunda variable importante para mejorar la calidad de vida. El término satisfacción con la vida hace referencia a uno de los componentes del bienestar subjetivo o muchas veces conocido como “felicidad”.

Según el modelo de Diener, plantea que el bienestar subjetivo está compuesto por tres componentes: dos de ellos forman el componente afectivo (afectos positivos y afectos negativos) y el tercer componente es el cognitivo denominado satisfacción vital con la vida.

Diener (1994) define a la satisfacción con la vida como “una evaluación de juicio cognitiva de la vida de uno mismo. Como tal, puede ser influida indirectamente por el afecto, pero no es en sí una medida de emoción”. Veehoven (1994) define la satisfacción con la vida como “el grado en que una persona evalúa la calidad global de su vida en conjunto de forma positiva” (p.4).

MÉTODO

Tipo de Investigación

La investigación presenta un diseño no experimental- transversal, ya que busca estudiar las variables tal y como se dan en su contexto natural para luego analizarlas en un momento determinado y único (Hernández, Fernández y Baptista, 2010).

Participantes

Para la investigación se contó con 192 adultos mayores, de 8 locales comunales de diferentes zonas del distrito de San Juan de Miraflores. El tipo de muestreo empleado fue no probabilístico- intencional.

Instrumentos

1) Cuestionario de Apoyo Social - Medical Outcomes Study (MOS)

Los autores del Cuestionario de apoyo social fueron Sherbourne y Stewart en el año 1991. El objetivo de este instrumento es medir el apoyo social en sus dos aspectos: estructural y funcional. El cuestionario cuenta con 2 áreas, la primera pertenece al aspecto estructural del apoyo social: tamaño de red y la segunda área pertenece al aspecto funcional del apoyo social: emocional, material, interacción social positiva y apoyo afectivo, haciendo un total de 20 items.

Para la adaptación piloto de la prueba para la presente investigación el cuestionario obtuvo una “V” de Aiken 1.00 (p .000) y un Alfa de Cronbach 0,91.

2) Escala de Satisfacción con la Vida:

Ed Diener crea la prueba en el año 1985, con el objetivo de evaluar el nivel de satisfacción general con la vida. Esta escala puede aplicarse a partir de los 18 años en adelante, de manera individual o colectiva. La Escala de Satisfacción con la Vida es unidimensional, es decir, mide el constructo de manera global, con un total de 5 ítems.

Para la adaptación piloto de la prueba para la presente investigación se obtuvo una “V” de Aiken 1.00 (p .000) y un Alfa de Cronbach 0,817.

Procedimiento

Se coordinó la visita a cada local comunal en los horarios establecidos. Para que los datos sean más exactos, se aplicó las encuestas a modo de entrevista (individual) a todos los adultos mayores, tanto a quienes tenían estudios y aquellos que eran analfabetas. Para este procedimiento se contó con el apoyo de 4 encuestadores, ya que cada entrevista tenía una duración de 15 minutos aproximadamente.

Análisis de datos:

Los resultados fueron analizados con estadísticos descriptivos, se utilizaron las medidas de distribución de frecuencias, porcentajes en tablas y gráficos. Además, se utilizó la prueba de Kolmogorov – Smirnov (K – S) para realizar un análisis de normalidad en la muestra y después analizarlos con estadística inferencial, siendo las más convenientes pruebas no paramétricas.

Consideraciones éticas

Todos los encuestados recibieron un formulario de consentimiento informado, el cual fue respondido positivamente.

RESULTADOS

En tabla 1 se observa que el nivel de apoyo social de la muestra es promedio (media de 60,08 equivalentes a Pc 55, nivel promedio). A nivel de las áreas, se aprecia que el percentil más elevado lo tiene la dimensión de apoyo emocional (media de 24.55, equivalente a Pc 55, nivel promedio) y el más bajo la dimensión de apoyo afectivo (media de 11.34, equivalente a Pc 55, nivel promedio).

La desviación estándar en baja, es decir, la muestra es homogénea, mientras que la moda (puntaje que más se repite) es de 73.

Tabla 1

Estadísticos Descriptivos de Apoyo Social, escala total

Estadístico	Apoyo Emocional	Apoyo Afectivo	Interacción Social	Apoyo Material	Total
Media	24.55	11.34	11.95	14.41	62.08
Moda	29	15	16	20	73
Desviación estándar	8.470	4.239	4.652	5.069	17.869

En la tabla 2 se observa que el promedio de la red de apoyo social es de 4 personas en los adultos mayores, la mediana es de 3 y el número que más se repite es 1. El mínimo de personas en la red de apoyo social es de 0 y el máximo encontrado es de 16 personas.

Tabla 2

Tamaño de la red de apoyo social

Tamaño de Red de Apoyo Social	
N	Válido 192
	Perdidos 0
	Media 4,01
	Mediana 3,00
	Moda 1
	Mínimo 0
	Máximo 16

En la tabla 3 se aprecia que el 55.7% de la muestra presenta nivel promedio en la dimensión total del Apoyo Social, seguido de un 14.1% con nivel alto y 13.5% muy alto.

Tabla 3

Frecuencias y porcentajes del Total del Apoyo Social

	Frecuencia	Porcentaje
Muy bajo	16	8.3
Bajo	16	8.3
Promedio	107	55.7
Alto	27	14.1
Muy alto	26	13.5
Total	192	100

En la tabla 4 se observan las puntuaciones de las dimensiones según género, observándose promedios con mínimas diferencias entre ambos grupos, siendo la $p > 0.05$, es decir, no existen diferencias en apoyo social entre el género femenino y masculino.

Tabla 4

Descripción de las dimensiones de Apoyo social según género

Apoyo social según género		Rango promedio	Z
Puntaje total	Femenino	95.36	-0.623
	Masculino	101.98	
Apoyo emocional	Femenino	96.04	-0.251
	Masculino	98.71	
Apoyo material	Femenino	93.15	-1.847
	Masculino	112.65	
Interacción social positiva	Femenino	96.36	-0.079
	Masculino	97.2	
Apoyo afectivo	Femenino	96.58	-0.045
	Masculino	96.11	

En la tabla 5 se observa que los promedios obtenidos son cercanos, siendo la $p > 0.05$, es decir, no se encuentran diferencias entre aquellas personas de 60 a 75 años y los de 76 a 85 años.

Tabla 5

Descripción de las dimensiones de Apoyo Social según grupos de edad

	Grupos por edad	Rango promedio	Suma de rangos	Z	p
Puntaje total	60-75 años	100.12	12515.5	-1.235	0.217
	76-85 años	89.74	6012.5		
Apoyo emocional	60-75 años	99.38	12422.5	-0.982	0.326
	76-85 años	91.13	6105.5		
Apoyo material	60-75 años	98.68	12334.5	-0.746	0.456
	76-85 años	92.44	6193.5		
Interacción social positiva	60-75 años	100.88	12609.5	-1.497	-1.497
	76-85 años	88.34	5918.5		
Apoyo afectivo	60-75 años	98.9	12362	-0.826	0.409
	76-85 años	92.03	6166		

En la tabla 6 se describen los puntajes obtenidos de las dimensiones de apoyo social según la variable sociodemográfica estado civil que estuvo dividido en cuatro grupos (casados, viudos, divorciados y solteros). La $p < 0.05$ indica que existen diferencias entre los grupos, siendo las personas casadas quienes obtienen mayor apoyo social a diferencias de las personas divorciadas.

Tabla 6

Descripción de las dimensiones de Apoyo Social según estado civil

	Estado civil	Rango promedio	Gl	p
Apoyo emocional	Soltero	83.57	3	0.003
	Casado	110.24		
	Viudo	91.67		
	Divorciado	58.5		
Apoyo material	Soltero	78.28	3	0.005
	Casado	108.95		
	Viudo	95.61		
	Divorciado	63.81		
Interacción social Positiva	Soltero	83.37	3	0.037
	Casado	106.46		
	Viudo	95.68		
	Divorciado	67		
Apoyo afectivo	Soltero	75.9	3	0.003
	Casado	106.94		
	Viudo	100.69		
	Divorciado	61.31		
Puntaje Total	Soltero	77.06	3	0
	Casado	111.13		
	Viudo	95.37		
	Divorciado	53.31		

Apoyo social y satisfacción con la vida en adultos mayores del distrito de san Juan de Miraflores

En la tabla 7 se observa los promedios obtenidos presentan marcadas diferencias, siendo la $p < 0.05$, es decir si se encuentran diferencias entre los grupos. Las personas con estudios superiores perciben mayor apoyo social que los demás.

Tabla 7

Descripción de las dimensiones de Apoyo Social según grado de instrucción

Grado de instrucción		Rango promedio	Gl	<i>p</i>
Apoyo emocional	Analfabeta	85.08	3	0.002
	Primaria	92.6		
	Secundaria	117.9		
	Superior	147.85		
Apoyo material	Analfabeta	85.12	3	0.003
	Primaria	93.09		
	Secundaria	117.44		
	Superior	143.95		
Interacción social positiva	Analfabeta	85.03	3	0.027
	Primaria	96.48		
	Secundaria	106.22		
	Superior	138.95		
Apoyo afectivo	Analfabeta	88.7	3	0.071
	Primaria	96.02		
	Secundaria	99.86		
	Superior	138.15		
Puntaje total	Analfabeta	82.9	3	0
	Primaria	93.56		
	Secundaria	116.5		
	Superior	154.5		

En la tabla 8 se observa que el nivel de Satisfacción con la vida de la muestra es Promedio (Media de 21.67, equivalente a Pc 45). La desviación estándar es baja y la moda (puntaje que más se repite) es de 26.

Tabla 8

Estadísticos descriptivos de Satisfacción con la vida

Satisfacción con la vida	
Media	21.67
Moda	26
Desviación estándar	6.226

En la tabla 9 se aprecia que el 45.8% presenta nivel promedio de Satisfacción con la vida, seguido de un 25% con nivel alto y un 14.6% con un nivel bajo.

Tabla 9

Frecuencias y porcentajes Satisfacción con la Vida.

	Frecuencia	Porcentaje
Muy bajo	14	7.3
Bajo	28	14.6
Promedio	88	45.8
Alto	48	25
Muy alto	14	7.3

En la tabla 10 se observan los promedios obtenidos de satisfacción con la vida según la variable género, mostrando puntuaciones cercanas ($p < 0.05$), indicando que no existen diferencias entre los grupos.

Tabla 10

Descripción de diferencias de Satisfacción con la vida según género

Género	Rango promedio	Suma de rangos	Z	p
Total Femenino	95.96	15257.5	-0.297	0.767
Masculino	99.11	3270.5		

En la tabla 11 los puntajes promedios obtenidos son cercanos, indicando que no existen diferencias significativas entre los grupos de edad ($p > 0.05$).

Tabla 11

Descripción de diferencias de Satisfacción con la vida según grupo de edad

Grupos por edad	Rango promedio	Suma de rangos	Z	p
Total 60-75 años	98.01	12251	0.515	0.607
76- 85 años	93.69	6277		

En la tabla 12 se observa que el nivel de satisfacción con la vida, según la variable estado civil, presentan diferencias significativas ($p < 0.05$). Se observa que los adultos mayores casados son quienes obtienen mayor puntuación y los divorciados obtuvieron el puntaje más bajo.

Tabla 12

Descripción de las diferencias de Satisfacción con la Vida según estado civil

	Estado civil	N	Rango promedio	Gl	<i>p</i>
Total	Soltero	34	81.43	3	0.002
	Casado	88	108.47		
	Viudo	57	96.92		
	Divorciado	13	53.04		

En la tabla 13 se observa que, el nivel de satisfacción con la vida según el grado de instrucción presenta diferencias significativas ($p < 0.05$). Se observa que, quienes obtuvieron mayor puntaje en satisfacción con la vida son los adultos mayores con mayor grado de instrucción (superior), a comparación de las personas con estudios primarios y secundarios, mientras que los adultos mayores analfabetas presentaron los niveles más bajo de satisfacción con la vida.

Tabla 13

Descripción de las diferencias Satisfacción con la Vida según grado de instrucción

	Grado de instrucción	N	Rango promedio	Gl	<i>p</i>
Total	Analfabeta	58	87.64	3	0.014
	Primaria	99	93.74		
	Secundaria	25	108.4		
	Superior	10	145.5		
	Total	192			

La tabla 14 muestra que existe correlación directa, con un nivel moderado y muy significativo entre las variables de Apoyo social y Satisfacción con la vida ($r = 0.599$), es decir, a mayor Apoyo social mayor Satisfacción con la vida.

Tabla 14

Correlación de Spearman entre las dimensiones de Apoyo social y Satisfacción con la vida en la muestra total

Satisfacción con la Vida			
Rho de Spearman	Apoyo Emocional	Coefficiente de correlación	,525**
		<i>p</i>	0
	Apoyo Material	Coefficiente de correlación	,461**
		<i>p</i>	0
	Interacción Social Positiva	Coefficiente de correlación	,491**
		<i>p</i>	0
	Apoyo Afectivo	Coefficiente de correlación	,500**
		<i>p</i>	0
	Total Apoyo Social	Coefficiente de correlación	,599**
		<i>p</i>	0

DISCUSIÓN

La presente investigación tuvo como objetivo determinar la relación que existe entre el Apoyo social y Satisfacción con la vida en adultos mayores del distrito de San Juan de Miraflores. A continuación, se discuten los resultados encontrados.

En el total obtenido se halló que los adultos mayores obtienen un nivel promedio de apoyo social, siendo un 55.7% quienes se ubican en esta categoría. Este resultado se contrapone al encontrado por Villalobos (2015), quien en un estudio realizado adultos mayores de un Centro de Salud de Ciudad de Chiclayo, hallaron que los adultos mayores presentan un nivel bajo de apoyo social. Estas diferencias pueden deberse a que en las condiciones situacionales realizadas en esta investigación se dieron en un ambiente donde se le brindan actividades centrados en el adulto mayor, contexto diferente al de un centro de Salud. Por otro lado, el nivel promedio que se obtiene podría deberse también a que los adultos mayores actualmente son sujetos activos en la búsqueda de apoyo en su entorno, ya que muchos de ellos cuando no encontraban apoyo en casa, preferían buscar a contactos de confianza o asistir a locales comunales de otras zonas del distrito (fuera de su lugar de residencia), con la intención satisfacer aquellas necesidades de apoyo. Por su parte, Arias (2013), menciona que las investigaciones actuales muestran que los adultos mayores cuentan con relaciones sociales más íntimas y de confianza que permite aumentar el nivel de apoyo social y sentirse satisfecho con este, gracias a su capacidad de adaptación.

Analizando la variable Apoyo social según género, se encontró que no existen diferencias significativas entre hombres y mujeres, es decir, tanto hombre como mujeres reciben la misma cantidad de apoyo social por parte de su entorno. Estos resultados coinciden con los encontrados por Ortiz y Tapia (2010) quienes, en una muestra de adultos mayores de la ciudad de Arequipa, se halló que no existe relación de apoyo social entre hombres y mujeres. Estos hallazgos pueden deberse a la activa participación del hombre en su entorno, generando mayor vínculo entre sus contactos y por ende mayores fuentes de apoyo.

Según la edad, agrupándolos en dos categorías (60 a 75 y 76 a 85 años) no se encontraron diferencias entre ambos en apoyo social. Esto se debería a que las fuentes que proveen de apoyo al adulto mayor se conservan a pesar del transcurrir del tiempo, ya que suelen profundizar en sus relaciones sociales a medida que pasan los años. Gallardo (2013) explica

que, debido al proceso de deterioro físico, el apoyo social suele mantenerse o en algunos casos hasta incrementarse, sobre todo el apoyo emocional e instrumental.

Respecto a la variable de Apoyo Social según estado civil, se hallaron diferencias del nivel de apoyo social en los adultos mayores, siendo las personas casadas quienes obtuvieron mayor nivel de apoyo en todas sus dimensiones. Estos datos coinciden con lo encontrados en el estudio de Villalobos (2015). Una posible explicación a este resultado es que las personas casadas tienden a compartir mayores experiencias, compañía, intercambio de ideas, además de incrementarse el tamaño de la red de apoyo y en consecuencia recibir mayor apoyo social. Arias (2013) afirma que las parejas en su mayoría intercambian apoyo emocional, caracterizado por mucha intimidad y confidencialidad.

Por otro lado, en Apoyo Social según grado de instrucción se encontró que las personas que cuentan con estudios superiores son quienes obtuvieron mayor apoyo social por parte de su entorno a diferencia de los adultos mayores analfabetas quienes presentaron los niveles más bajos niveles de apoyo social. Estos resultados coinciden con los encontrados con Gallardo (2013), donde los adultos mayores con mayores niveles de educación percibían mayor apoyo social por parte de su entorno. Esto se debería a que aquellos adultos mayores que cuentan con estudios superiores tienen mayores contactos debido a los diferentes contextos en el que se han desarrollado (centro de estudio, trabajo), por ello más posibilidad de recibir apoyo social. Además, un nivel superior de educación permite tener una posición económica más estable, haciendo que la familia brinde mayor apoyo material, a diferencia de las personas con niveles educativos bajos.

En cuanto a Satisfacción con la vida, se encontró que los adultos mayores presentan un nivel promedio con un 45.8%. Estos resultados son similares a los encontrados por Ortiz y Tapia (2013), quienes identificaron que los adultos mayores del Centro del Adulto Mayor de ESSALUD en Arequipa, presentaban un nivel promedio en satisfacción vital (55%). Estos hallazgos pueden deberse a la capacidad de los adultos mayores de adaptarse a las circunstancias de la vida, acomodando sus expectativas a lo que se presenta en su vida, aceptando sus vivencias y tomándolas de manera positiva. Según lo observado, la muestra estudiada expresaba gran cercanía con la religiosidad, que según San Martín (2007) puede mejorar la satisfacción vital, así como superar a diversos impedimentos.

En relación con la variable de Satisfacción con la vida según género no se encontraron diferencias significativas entre hombres y mujeres ($p > 0.05$). Estos resultados coinciden con los encontrados en el estudio de Meléndez, Navarro, Oliver y Tomás (2009).

Según la edad, no se encontraron diferencias significativas entre los dos grupos de edad, obteniendo puntajes similares, coincidiendo con los obtenidos por Ortiz y Tapia (2013). Esto se debe a que la edad no reduce los niveles de satisfacción, ya que los adultos mayores utilizan sus recursos para seguir manteniéndose optimistas y abiertos a experiencias que generen alegría. En relación con los resultados, Alarcón (2001) menciona que la satisfacción no declina con la edad, es más, en los adultos mayores de 50 a 60 años se encontró mayores niveles de satisfacción a comparación de los jóvenes, explica que esto se debería a que las personas de la tercera edad suelen regular mejor sus emociones, reduciendo los afectos negativos y maximizando los efectos positivos.

En relación con el estado civil, se encontró que los adultos mayores casados experimentan mayor satisfacción con sus vidas, reafirmando con los obtenidos por Arana (2014). Fernández (2009) menciona que las personas casadas suelen ser felices, ya que las parejas comparten innumerables vivencias y cuidan uno del otro repercutiendo de manera positiva en su calidad de vida.

Analizando la variable de Satisfacción con la vida según el grado de instrucción, se encontró que aquellas que tenían estudios superiores obtenían mayor satisfacción con la vida, coincidiendo con los encontrados por Ortiz y Tapia (2013). Este resultado podría explicarse mediante los beneficios con el que cuentan las personas con estudios superiores, teniendo mejores posibilidades de alimentación, salud, vivienda, etc., dando la percepción buenas condiciones de vida y en consecuencia mayor bienestar.

En cuanto al objetivo general de la presente investigación se encontró una correlación positiva entre el apoyo social y satisfacción con la vida, es decir, aquellos adultos mayores que cuente con niveles altos en apoyo social percibido sentirán mayor satisfacción vital. Estos resultados coinciden con los encontrados con Ortiz y Tapia (2010) quienes encontraron en una muestra de adultos mayores que los niveles altos de apoyo social influían en los niveles altos de satisfacción con la vida. Esta relación importante se debería a que el apoyo social y sus diferentes dimensiones, permite blindar a los adultos mayores de las situaciones estresantes, percibiendo con menor grado las dificultades, haciéndolas manejables. Por su parte, Arias (2013) menciona que el apoyo social es de vital importancia para el bienestar

integral del adulto mayor, ya que permite brindar modelos saludables, posibilidad de resolución de problemas, mejora en la toma de decisiones y condiciones de vida, categorizando al apoyo social como un determinante de gran impacto en la vejez.

REFERENCIAS

- Alarcón, R. (2001). Relaciones entre felicidad, género, edad y estado conyugal. *Revista de Psicología de la PUCP*, 19(1), 27-46.
- Arana, D. (2014). *Factores asociados con la Satisfacción de Vida del Adulto Mayor del Programa Qoriw Atas, Distrito De Jesús Nazareno*. (Tesis inédita de Licenciatura en Enfermería). Universidad Nacional San Cristóbal de Huamanga, Ayacucho, Perú.
- Arias, C. (2013). El apoyo social en la vejez: la familia, los amigos y la comunidad. *Revista Kairós Gerontología*, 16(4), 313-329.
- Baca, R. (2016). Confiabilidad y validez del cuestionario de apoyo social en pacientes con cáncer de Trujillo. *Revista IIPSI*, 19(1), 177-190.
- Blog de la Defensoría del Pueblo, (2017) *Violencia contra personas adultas mayores*. Recuperado de: <http://www.defensoria.gob.pe/blog/entre-2015-y-2017-se-reporto-7-483-casos-de-violencia-psicologica-y-fisica-contra-personas-adultas-mayores/>.
- Diener (1994). *El bienestar subjetivo*. Recuperado de: <http://www.copmadrid.org/webcopm/publicaciones/social/1994/vol2/arti5.htm>.
- Fernández, B. (2009) *Psicología de la vejez. Una psicogerontología aplicada*. Madrid: Ediciones Pirámide.
- Gallardo, P. (2013). *Apoyo social y etnicidad en personas mayores de la región de Arica y Parinacota-Chile: una propuesta para la intervención en trabajo social*. (Tesis inédita de Doctorado en Trabajo social). Universidad Complutense de Madrid. España.
- Hernández, R., Fernández, C., y Baptista, M.P. (2010) *Metodología de la Investigación*. México: McGraw Hill Educación.
- Meléndez, J., Navarro, E., Oliver, A. y Tomás, J. (2009). La satisfacción vital en los mayores. Factores sociodemográficos. *Boletín de Psicología*, 95(1), 29- 42.
- Organización Mundial de la Salud. OMS (2017). Envejecimiento y ciclo de vida.
- Ortiz, R. y Tapia, L. (2013). *Apoyo Social y Satisfacción con la Vida en Adultos Mayores*. (Tesis inédita de Psicología). Universidad Católica de Santa María, Arequipa., Perú.

Recuperado de:

http://tesis.usat.edu.pe/bitstream/usat/352/1/TL_Villalobos_Cordova_Elda.pdf

Pacheco, M. y Alfaro, A. (2018). Influencia del apoyo social percibido, factores sociodemográficos y socioeconómicos sobre la depresión de personas adultas mayores del área urbana de la ciudad de La Paz. *Fides et Ratio - Revista de Difusión cultural y científica de la Universidad La Salle en Bolivia*, 15(15), 15-28.

San Martín, C. (2007). Espiritualidad en la Tercera Edad. *Psicodebate. Psicología, Cultura y Sociedad*. 8(1), 111-117.

Sausa, M. (2017, 26 de agosto). Población adulta mayor en aumento, pero no se respetan sus derechos. Perú 21. Recuperado de <https://peru21.pe/lima/poblacion-adulta-mayor-crece-peru-respetan-derechos-373235>.

Sherbourn, C. y Stewart, A. (1991). The mos social support survey. *Sot. Sci. Med*, 32 (6), 705-714.

Veehoven, R. (1994). El estudio de la satisfacción con la vida. *Revista Intervención Psicosocial*, 3(1), 87-116.

Villalobos, E. (2015). *Apoyo social en adultos mayores en un centro de salud de José Leonardo Ortiz*. (Tesis inédita de licenciatura en Psicología). Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo, Chiclayo, Perú. Recuperado de: <http://tesis.usat.edu.pe/handle/usat/352>