

PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA DEL PERÚ

FACULTAD DE PSICOLOGÍA



Espiritualidad, apoyo social y sentido de la vida en adultos mayores de un CIAM

Tesis para obtener el título profesional de Licenciada en Psicología que presenta:

Clara Gianella Falcon Zuñiga

Asesora:

Silvana Melissa Romero Saletti

Lima, 2024

INFORME DE SIMILITUD

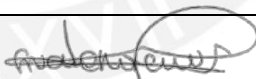
Yo, Silvana Romero Saletti
docente de la Facultad de Psicología de la Pontificia
Universidad Católica del Perú, asesor(a) de la tesis/el trabajo de investigación titulado
Espiritualidad, apoyo social percibido y sentido de la vida en adultos mayores de un CIAM
.....

del/de la autor(a)/ de los(as) autores(as)
.....
Clara Gianella Falcon Zuñiga
.....
.....

dejo constancia de lo siguiente:

- El mencionado documento tiene un índice de puntuación de similitud de 16 %. Así lo consigna el reporte de similitud emitido por el software *Turnitin* el 24 /09/2024 .
- He revisado con detalle dicho reporte y confirmo que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio alguno.
- Las citas a otros autores y sus respectivas referencias cumplen con las pautas académicas.

Lugar y fecha: Lima, 24 de Setiembre de 2024

Apellidos y nombres del asesor / de la asesora: ROMERO SALETTI, Silvana Melissa	
DNI: 43510131	Firma 
ORCID: 0000-0001-7252-8240	

Agradecimientos

Quiero dedicar este espacio para agradecer a quienes me brindaron su apoyo a lo largo de mi formación como psicóloga.

A Dios, por darme fortaleza, capacidad de afrontar los desafíos y protegerme de la adversidad.

A mi mamá, quien ha sido mi principal motor para seguir adelante. Gracias por tus enseñanzas, tu perseverancia, tu preocupación y cuidado que tienes hacia mí. No lo hubiera logrado sin ti.

A mi familia, por su cariño, consejos y momentos compartidos.

A mis amigos, por su comprensión, ánimo y apoyo para lograr mis metas.

A mis profesores, cuya sabiduría y orientación han sido esenciales para mi crecimiento académico y profesional.

A mi asesora Silvana Romero, por sus comentarios y sugerencias, los cuales fueron muy valiosos para enriquecer mi trabajo.

Finalmente, agradecer a los adultos mayores quienes voluntariamente formaron parte de esta investigación, su interés de aportar a la sociedad dando visibilidad a su etapa de vida fueron indispensables, eternamente agradecida con ustedes.

Resumen

El objetivo principal del estudio es identificar si es que la espiritualidad y el apoyo social predicen el sentido de la vida en una muestra de adultos mayores asistentes al Centro Integral de Atención al Adulto Mayor (CIAM) del distrito de Los Olivos. Con este fin, se evaluó a 93 adultos mayores, 71 (76.3%) mujeres y 22 (23.7%) hombres, cuyas edades oscilaban entre 60 y 83 años ($M=69.53$; $DE=5.85$). Los constructos fueron medidos con la Escala de Espiritualidad Personal (EPP), la Escala Multidimensional de Apoyo Social (MSPSS) y el *Purpose in Life Test* versión reducida (PIL-10). A nivel global, se determinó una correlación directa y pequeña entre espiritualidad y sentido de la vida, así como una correlación directa y mediana entre apoyo social y sentido de la vida. No se encontraron correlaciones significativas a nivel de las subescalas de los constructos. El modelo de regresión fue significativo e identificó que ambos constructos predicen el sentido de la vida con un R^2 de .24. El apoyo social fue el que tuvo el β más elevado y, por tanto, aporta más al modelo. Por último, se halló diferencias según sexo en la dimensión de satisfacción de la variable sentido de la vida. Se discuten los hallazgos; así como las limitaciones y recomendaciones para investigaciones posteriores.

Palabras clave: espiritualidad, apoyo social, sentido de la vida, adultos mayores, CIAM

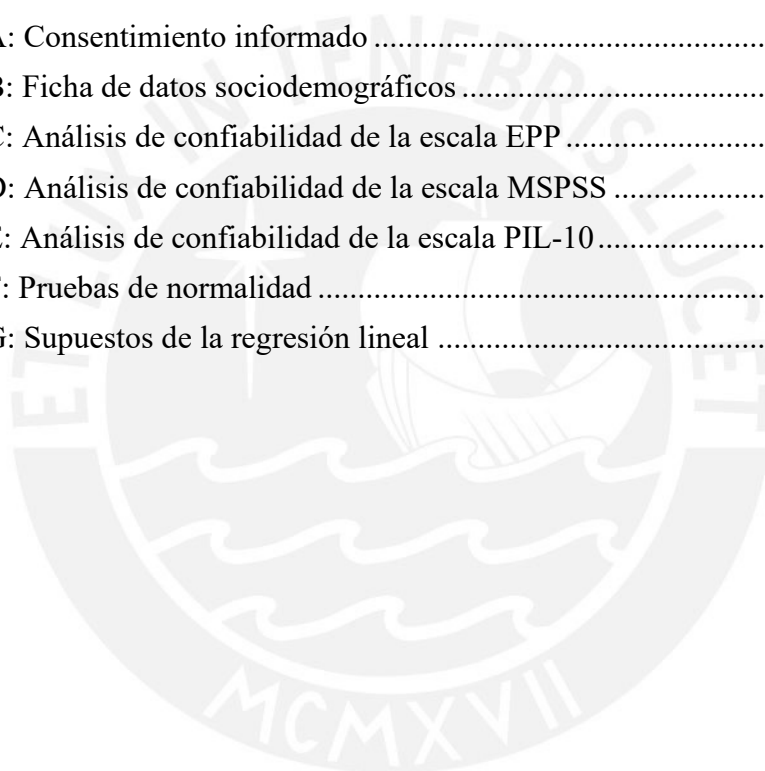
Abstract

The present research aims to identify if spirituality and social support predict the life purpose in a sample of older adults attending to the Centro Integral de Atención al Adulto Mayor (CIAM) in Los Olivivos district. For this purpose, 93 older adults were evaluated, 71 (76.3%) women and 22 (23.7%) men, whose ages ranged between 60 and 83 years old ($M=69.53$; $SD=5.85$). The Personal Spirituality Scale (EPP), the Multidimensional Social Support Scale (MSPSS) and the shortened version of the Purpose in Life Test (PIL-10) were used to measure the constructs. At a global level, a direct and small correlation was obtained between spirituality and life purpose; as well as a direct and medium correlation between social support and life purpose. No significant correlations were found at the subdimension level. The regression model was significant and found that both constructs predict life purpose with an $R^2 = .24$. Social support contributed the most to the model. Finally, sex differences were found in the satisfaction dimension of life purpose. The findings are discussed; as well as the limitations and recommendations for future research.

Keywords: spirituality, social support, life purpose, older adults, CIAM

Tabla de contenido

Introducción.....	1
Método.....	11
Participantes.....	11
Medición.....	11
Procedimiento.....	14
Análisis de datos.....	15
Resultados.....	16
Discusión.....	19
Referencias.....	26
Apéndices.....	36
Apéndice A: Consentimiento informado.....	36
Apéndice B: Ficha de datos sociodemográficos.....	37
Apéndice C: Análisis de confiabilidad de la escala EPP.....	38
Apéndice D: Análisis de confiabilidad de la escala MSPSS.....	39
Apéndice E: Análisis de confiabilidad de la escala PIL-10.....	40
Apéndice F: Pruebas de normalidad.....	41
Apéndice G: Supuestos de la regresión lineal.....	42



Introducción

Es de saber que a lo largo de los años se ha acrecentado el estudio del envejecimiento debido al crecimiento demográfico a nivel mundial. Así, la población adulta mayor representa el 12% a nivel mundial y se proyecta el 22% para el 2050 (Organización Mundial de la Salud [OMS], 2022). En nuestro contexto, el Instituto Nacional de Estadística e Informática (2024) reportó el aumento del 5.7% en 1950 hasta el 13.6% en 2023, lo que equivale a 4 millones de adultos mayores peruanos con la tendencia de que esta cantidad se duplique para el 2050 (Mamani, 2018).

El envejecimiento ha sido comúnmente abordado bajo la *perspectiva biológica*, la cual hace referencia a la disminución continua de capacidades físicas y mentales debido al deterioro celular que se produce por la acumulación de años vividos, ocasionando enfermedades y mayor cercanía con la muerte (OMS, 2022). No obstante, esta perspectiva limita la comprensión del envejecimiento al descenso y la generalización de cambios biológicos, no tomando en cuenta que la forma en la que se presentan dichos cambios suelen ser variables. Además, la edad no debe ser considerada como el único factor determinante, sino también la influencia de una variedad de factores que permiten conocer la diversidad de características de la población adulta mayor (Blouin, 2018; Carabalí, 2020).

Es por ello que, desde la *perspectiva biopsicosocial*, se integra el aspecto físico y psicológico con el contexto social y cultural. En ese sentido, la interacción de características individuales como el estilo de vida y hábitos saludables, así como del entorno, las condiciones culturales, ambientales y familiares, influyen en su sensación de bienestar, su capacidad para adaptarse y permanecer saludable durante la vejez (Ministerio de Salud y Protección Social, 2022; Vives, 2019).

No obstante, en nuestra sociedad, llegar a la edad de 60 años indica la pertenencia a este grupo, propagando una concepción negativa basada en estereotipos que afecta la forma en cómo perciben su vejez y lo que la sociedad espera de ellos (Árraga et al., 2016). Se les considera como dependientes, incapaces de generar nuevos aprendizajes, personas con poca utilidad e improductivas, lo que influye en sus expectativas, comportamientos y salud mental (Bravo, 2015).

Al estar expuestos a estas concepciones asociadas a su etapa de vida, algunos adultos mayores se oponen a los estereotipos y otros se resignan a aceptarlas; sin embargo, coinciden en que se sienten relegados, invisibilizados y limitados en falta de oportunidades de desarrollo, acceso a servicios públicos e involucramiento en diversos

aspectos de la vida colectiva, generando sensaciones de aislamiento y soledad que repercute en su bienestar psicológico (Blouin et al., 2018; Luzzi, 2017).

Sumado a ello, el contexto del envejecimiento en el Perú está marcado por una serie de carencias y situaciones problemáticas que viven los adultos mayores como la pobreza, desigualdad, violencia, exclusión social y discriminación. También se evidencian mayores dificultades para acceder a la educación y a seguros de pensión y salud, así como el desempleo, falta de acceso a vivienda, acceso limitado a servicios de comunicaciones e identidad. Estas dificultades se acentúan especialmente entre las mujeres y aquellos que provienen de zonas rurales (Defensoría del Pueblo, 2019; Pérez, 2021).

Frente a todo esto, desde el marco normativo, se promulgó la ley de la persona adulta mayor N°30409, dirigida a proteger y promover sus derechos, así como los deberes del Estado y de la familia. Esta legislación detalla la funcionalidad de los servicios que se ofrecen para este sector de la población, siendo el Centro Integral de Atención al Adulto Mayor (CIAM), el de mayor alcance ya que les permite integrarse y participar de las actividades artísticas, culturales, recreacionales y ocupacionales que se brindan para influir en su calidad de vida (Congreso de la República, 2016; Gobierno del Perú, 2023).

Específicamente, se tomará en cuenta el CIAM ubicado en el distrito de Los Olivos en Lima Metropolitana. Este centro presenta particularidades que lo distinguen de los demás centros ubicados en otros distritos. Se sabe que residen aproximadamente 35, 860 adultos mayores que conforman el 9.8% del total. De ello, alrededor de 2000 adultos mayores están registrados en el CIAM, alcanzando el 3% (Fuentes & Trinidad, 2018). Asimismo, se sabe que sus edades son entre los 60 y 103 años, con un predominio del 84% de mujeres y que provienen de los sectores C, D y E ocupando un 77.4% (Fuentes & Trinidad, 2018).

Con respecto a los servicios que ofrece para el adulto mayor se encuentran los *educativos*, tales como cursos de alfabetización, inglés o memoria; *psicológicos*, que incluyen orientación y consejería psicológica y, talleres psicoeducativos; *legales*, ofreciendo asesoría jurídica; *actividades recreativas y físicas* como manualidades, aeróbicos, tai chi, entre otros y, finalmente, *servicios de salud*, mediante el servicio del tópico y charlas o campañas para promover hábitos de vida saludables.

La jubilación marca el fin de una actividad laboral activa, por lo que en este período los adultos mayores se permiten disfrutar de actividades nuevas y de interés personal para mejorar su estado de ánimo, ocupar su tiempo libre, reducir la depresión, el

aislamiento e involucrarse con otras personas (Monroy, 2015). Es por ello que existe una motivación alta de participar en las actividades propuestas del CIAM para integrarse y relacionarse con los demás, tener sensación de bienestar, logro, sentimientos de utilidad, satisfacción y mejorar su estado de salud (Violeta, 2022).

Por otro lado, además de la asistencia al CIAM y la participación de actividades recreativas, otro factor que puede influir en su bienestar es la *espiritualidad*. A medida que envejece evalúa su propia vida por encontrarse en cercanía con la muerte, de modo que otorga significados y encuentra respuestas a sus conflictos, preguntas y sufrimientos mediante su conexión con lo trascendente (San Martín, 2007).

En esa línea, Pargament (1999) conceptualiza la espiritualidad como “la búsqueda de lo sagrado”, aludiendo su relación con lo divino y religioso como también con las experiencias percibidas como manifestaciones de conexión con algo más grande que uno mismo. Una vez descubierto, este se convierte en una fuerza central en la vida de las personas, motivándolas a preservar lo que consideran sagrado a través de diversas prácticas religiosas como la oración, el estudio de la biblia y ser miembro de una iglesia, así como expresiones humanas como el yoga, la música o el arte (Pargament, 2013). En esencia, implica descubrir el significado de la vida y la autotrascendencia a través de la conexión con uno mismo, los demás, la naturaleza y la vida. Además, permite dar respuesta a cuestionamientos que la razón humana no puede lograr y la capacidad de adaptarse en circunstancias vitales (Palacio, 2015; Vargas & Moya, 2018).

Asimismo, resulta importante profundizar las diferencias de religiosidad y espiritualidad. La religiosidad alude a las creencias, prácticas y rituales dirigidas a una deidad por parte de seguidores de una comunidad religiosa. En cambio, la espiritualidad está relacionada con la experiencia individual y subjetiva de la búsqueda del sentido de la vida, que incluye la conexión con los otros, la naturaleza, lo divino y el establecimiento de valores y principios que no necesariamente están ligados a una religión (Delaney, 2005; Fuentes, 2018). No obstante, ambos constructos se comportan de manera complementaria, puesto que algunas personas se definen como religiosas y espirituales simultáneamente y otras como espirituales, pero no religiosas (Nogueira, 2015).

Por su parte, González et al. (2017) consideran que la espiritualidad se caracteriza por su expresión relacional, obteniendo tres dimensiones: *conexión intrapersonal*, relacionado a la búsqueda de sentido de la vida a través del autodescubrimiento, conexión personal y reflexión interna del individuo; *conexión interpersonal*, centrado en la capacidad de relacionarse de manera respetuosa, amorosa y compasiva con otros de su

entorno y, *conexión transpersonal*, vinculado a aspectos trascendentales, es decir, la relación del individuo con una fuerza superior.

Las investigaciones recientes sugieren que la práctica de la espiritualidad disminuye sintomatología depresiva (Gallardo & Sánchez, 2020; Molina et al., 2020; Sováriová et al., 2021), estrés percibido (Heidari et al., 2019) y ansiedad ante la muerte (Díaz, 2019; Rababa et al., 2021; Rathakrishnan et al., 2022). De igual manera, se asocia positivamente con la calidad y sentido de la vida, optimismo y afrontamiento (Aglozo et al., 2019; Ore & Blas, 2021). Acorde al sexo, las mujeres suelen tener mayores niveles de espiritualidad que los hombres a nivel de religiosidad, pues suelen asistir a la iglesia y presentar mayores creencias religiosas las cuales tienden a intensificarse conforme la edad (Ruiz, 2023; Soósová & Mauer et al., 2020).

En esa línea, la espiritualidad es expresada mediante la conexión con Dios, consigo mismo y los demás; la oración y las relaciones interpersonales juegan un rol importante ya que provee afrontamiento a circunstancias negativas y fortalece la salud física y mental (Can et al., 2021; Jaberí, 2019). Se encontró que adultos mayores hospitalizados quienes practican la espiritualidad evalúan su situación como una prueba o aprendizaje con un propósito en su vida; igualmente, asociaron la recuperación con una deidad que provee alivio y mediante las prácticas religiosas y creencias espirituales, encontrar una razón para su estado de salud y experimentar mayores conexiones consigo mismo; también establecer relaciones de apoyo o participar de actividades sociales que favorecen su bienestar espiritual (Castañeda & Guerrero, 2019; Guerrero et al., 2021).

De igual manera, en un estudio con población de un centro de adulto mayor, se identificó que la espiritualidad contribuye en el cuidado y equilibrio de la mente y cuerpo para un envejecimiento saludable. Esto a través de actividades físicas como el ejercicio y la necesidad de contacto con la naturaleza, lo que contribuye al disfrute y la reevaluación positiva de sus experiencias vividas. Asimismo, la creencia en un ser superior independientemente si se consideran religiosos o no, ofrece diferentes prácticas para mantener el acercamiento con este ser que brinda una sensación de serenidad y tranquilidad (Castellanos & Rincón, 2021).

Por otra parte, las personas mayores alcanzan la trascendencia por medio de la práctica de valores que se comparten con los otros como el amor, armonía, perdón, responsabilidad y solidaridad. Estos valores son fundamentales para generar una sensación de realización como personas espirituales y sentir paz interior (Córdova et al., 2018; Huaynate, 2017). En la misma línea, el sentido de pertenencia es otro medio

importante para experimentar la espiritualidad. Los adultos mayores manifiestan tener un mayor sentido de comunidad y pertenencia al participar en grupos religiosos o comunitarios, de modo que al desarrollar compañerismo reducen el aislamiento y la sensación de sentirse solo y apartado de los otros; además, les proporciona un sólido apoyo social que les brinda fortaleza, consuelo y esperanza (Malone & Dadswell, 2018).

Es por ello que al igual que la espiritualidad, el *apoyo social* es un factor importante para un envejecimiento positivo al facilitar la integración y participación en contextos sociales, superar las dificultades y mantener el bienestar (Rondón et al., 2018; Vivaldi & Barra, 2012). Este se conceptualiza como la evaluación y apreciación de la posibilidad de apoyo y ofrecimiento de recursos que recibe de parte de sus relaciones significativas que llevan a sentir que la persona es valiosa, cuidada, amada y que forma parte de una relación en la que se brinda apoyo recíproco (Cobb, 1976).

Las funciones del soporte social han sido clasificadas en tres principales: *emocional*; cuando se satisface necesidades emocionales; es decir, si se ofrece tiempo y atención para compartir sentimientos o escuchar lo que la otra persona piensa y siente respecto a una situación difícil, *informativa*; cuando se brinda información necesaria para realizar un análisis de la situación y poder resolver un problema mediante consejos o información útil; e *instrumental*, si se brinda ayuda de forma práctica y directa; a través de un apoyo material o servicio que pueda solucionar una situación problemática (Barra, 2004; Yupanqui, 2016).

Además, han surgido dos maneras de caracterizar el apoyo social: recibido y percibido. El primero alude a la cantidad de relaciones sociales que posee un individuo, mientras que el segundo se centra en la percepción subjetiva de las funciones del apoyo proporcionado y su efecto en el bienestar del sujeto (Vivaldi & Barra, 2012). Sin embargo, es este último que proporciona una mayor sensación de bienestar dado que se realiza una valoración subjetiva y consciente sobre poseer relaciones confiables con los demás (Yupanqui, 2016).

Respecto a las figuras provenientes de apoyo, estas son principalmente: *familia*, *amigos* y *otros significativos*. La familia desempeña un papel principal en el apoyo emocional, cuidado y acompañamiento durante el proceso de envejecimiento (Cuadra, 2016; Vivaldi & Barra, 2012). Los amigos, son una fuente secundaria de soporte y apoyo emocional ante la ausencia de apoyo de la familia (Yupanqui, 2016). Y, los otros significativos, son personas que no están concebidas en las dos categorías anteriores y

generan la percepción de ser amado y estimado (p.e., vecinos, cuidadores, etc.) (Becerra & Vivar, 2021).

Los adultos mayores experimentan una serie de separaciones relacionales que disminuyen su participación social; por ejemplo, la jubilación impacta en el abandono de sus relaciones sociales laborales; asimismo, surge la pérdida de familiares, separación de la presencia física de los hijos y la viudez (Villalobos, 2015). A su vez, asumen su rol de cuidadores de sus nietos produciendo diversas sensaciones. Por un lado, satisfacción y sentimientos de reforzamiento de relaciones familiares, especialmente con sus hijos, mientras que, por otro lado, pueden sentirse sobrecargados y estresados por el cuidado prolongado de los nietos ya que su espacio y tiempo propio disminuyen, así como el surgimiento de conflictos con los hijos, los cuales pueden afectar su estado de salud o padecer alguna enfermedad (Díaz & Saavedra, 2020).

La evidencia señala que contar con relaciones sociales satisfactorias contribuye a disminuir los sentimientos de soledad y el aislamiento; asimismo, mejora el autoconcepto y el desarrollo de la autoestima, permitiéndole la capacidad de expresar su angustia emocional y obtener ayuda cuando la necesite manteniendo relaciones recíprocas (Rodríguez, 2023). En ese sentido, se han encontrado asociaciones positivas con el bienestar psicológico, la resiliencia, la calidad de vida y la satisfacción con la vida. Por el contrario, la percepción de falta de soporte social es un predictor del estrés y síntomas depresivos en adultos mayores (Alfonso et al., 2016; Quispe, 2019). Por tanto, el apoyo social no está limitada a la amplitud de relaciones sociales que tenga, sino en la provisión de apoyo frente a las necesidades que enfrenta, por lo que puede contar una red social reducida y percibir un nivel alto de soporte social, y en caso contrario; pueden sentirse no apoyados si cuentan con una red social más extensa (Huenchuan et al., 2003; Vives, 2019).

Asimismo, con respecto al sexo, las mujeres suelen presentar un mayor soporte social de familiares y amistades a comparación de los hombres (Mogollón & Nole, 2018; Villalobos, 2015). Esto debido a que se las vincula socialmente con redes más amplias, íntimas y de apoyo mutuo, así como un mayor rol en el mantenimiento de lazos familiares (Rodríguez, 2023). Sin embargo, otras investigaciones no hallaron diferencias entre ambos (Vivaldi & Barra, 2012; Vives, 2019).

Por otro lado, otro factor que influye en la salud mental del adulto mayor, es el *sentido de la vida*. Esta comprende la reflexión sobre el significado, propósito, valores y respuestas a los acontecimientos que se experimenta (Frankl, 1990). Así pues, frente a las

limitaciones de autonomía, presencia de enfermedades físicas o cambios en los roles sociales, afecta los recursos psicológicos y el sentido de existencia, en donde se ven afectados la libertad, responsabilidad y el cumplimiento de metas del adulto mayor (Ortiz et al., 2021).

Asimismo, se reconoce que durante el desarrollo humano hay una preocupación sobre el significado de la vida. Para Lukas (1992) en la adultez tardía, el futuro se vuelve limitado por la consciencia de muerte y las posibilidades de elección restringidas; sin embargo, su pasado constituye un área importante ya que se logró parte de su existencia. De la misma forma, la adultez mayor, se asocia con el índice de congruencia sobre el futuro de la distancia del ser y el poder ser, de modo que, si el individuo percibe posibilidades de ser; es decir, desarrollarse de alguna manera, tiene mayores motivos para participar activamente en el mundo, de lo contrario, si percibe menor posibilidad de cambiar su ser, experimenta una distancia entre quién es y su estado actual con el quién podría ser y las posibilidades futuras (Avellar et al., 2017; Frankl, 1990).

En la adultez tardía, ocurre un conflicto psicosocial de dos tendencias opuestas: la *integridad* y la *desesperanza*. Después de reflexionar y evaluar su vida, pueden ser capaces de aceptar la vida que han vivido, pero también sentirse imposibilitados de cambiar sus vivencias del pasado y no aceptar su vida teniendo reproches sobre lo que se debió haber hecho (Papalia & Martorell, 2017). Ante esto, Erikson et al. (1986) señalan que se debe lograr la integridad por medio del valor de la sabiduría entendida como la capacidad de aceptar su historia personal sin remordimiento, aunque exista un nivel de desesperanza asociado a la vejez por su situación de vulnerabilidad, la vivencia del futuro incierto y la proximidad con la muerte, la misión del adulto mayor es asumir e integrarlas a la vida propia para una visión positiva en el presente.

En esa línea, el individuo requiere de la *voluntad*, la *libertad* y una *meta* para descubrir el propósito de su vida. Frankl (1990) fundamenta que la voluntad de sentido comprende la fuerza que motiva y dirige a descubrir el sentido en el mundo, permite cuestionar el actuar sobre la vida y pensar en el significado de su existencia, teniendo la libertad de tomar decisiones, posicionarse y actuar sobre cómo enfrentar las circunstancias de la vida; asimismo, implica actuar de manera responsable ante hechos de la vida sin evitarlas o cuestionarlas sino aceptarlas. Por el contrario, cuando no se logra satisfacer, surge el vacío existencial que provoca desajuste emocional, sufrimiento o frustración en el individuo (Frankl, 2015). Frente a ello, se acude a la inmediatez de lo

material para solventar la sensación de vacío, produciendo dificultades para autodescubrirse, desarrollarse y enriquecerse de manera personal (Zamudio, 2021).

Con respecto a la dimensionalidad del sentido de la vida, esta se ha caracterizado por ser heterogénea en distintos estudios. Así, la clasificación de Noblejas (1994) sugiere un modelo de cuatro dimensiones: *percepción de sentido*, centrada en la valoración de sus experiencias vividas; *experiencia de sentido*, explora el significado personal de la existencia, principalmente en sus aspectos positivos y cotidianos; *metas y tareas*, refiere al establecimiento de objetivos y asumir el compromiso de ellos, y; finalmente, *dialéctica destino y libertad*, contempla una tensión entre ambos y el afrontamiento a diferentes circunstancias de la vida, incluyendo la muerte como destino inevitable (Condis et al., 2021; Martínez et al., 2018).

No obstante, García et al. (2013), proponen un modelo reducido tomando como referencia lo propuesto por Noblejas (1994). Por un lado, la *satisfacción y sentido de la vida*, relacionado a aspectos cognitivo- evaluativo sobre la percepción, experiencia y satisfacción propia con respecto al sentido de la vida y, por otro lado, *metas y propósitos vitales*, vinculado a la motivación de establecer objetivos en la vida, para orientar sus esfuerzos y actividades de conseguir logros que llevan a experimentar la vida con sentido.

Por otro lado, los valores existenciales por medio de tareas, objetivos o deberes personales influyen en un mayor optimismo de encontrar un sentido a lo que realizan y las experiencias personales para disminuir el vacío existencial. Estas se clasifican en: *valores de creación*, relacionado a proyectos personales, pasatiempos y ocupaciones; *valores de experiencia*, vinculado a la expresión afectiva, reconocimiento y valoración con otros; y *valores de actitud*, el cual refiere a los medios de afrontamiento y actitud ante situaciones dolorosas e inevitables (Almanza et al., 2018; Luna, 2011). En asistentes a un centro de bienestar para adultos mayores, se identificó los valores existenciales que proporcionaban sentido. Así, los valores creativos fueron las actividades que realizan en el centro debido a que les ayuda a sentirse útiles; los valores de experiencia, en el encuentro con otros, familia y compañeros y, los valores de actitud a través de la religión como medio de afrontamiento frente a acontecimientos difíciles (Correa, 2017).

En esa línea, los estudios sobre este constructo señalan asociaciones positivas con el bienestar, crecimiento personal, optimismo, menor deterioro cognitivo, afecto positivo y autoaceptación (García et al., 2018). De igual manera, se le ha relacionado con bajos niveles de depresión, soledad y desesperanza (Mohseni et al., 2019; Viacava, 2023). Por su parte, también se encontró un mayor puntaje de sentido de la vida en mujeres a

comparación de los hombres (García et al., 2013; Greenblatt et al., 2022). A su vez, se encontraron estudios que no muestran tales diferencias (Gottfried, 2016; Tuz et al., 2021).

Los adultos mayores pueden hallar razones para vivir, pero presentar dificultades al establecer metas claras y encontrar motivación para fijar objetivos e intereses. Así, los adultos mayores con enfermedades crónicas presentan menores niveles de sentido a diferencia de los que no lo padecen, ya que afecta la libertad y la autodeterminación de metas (Ortiz et al., 2021). Asimismo, se encontró que quienes muestran presencia de sentido de la vida presentan motivaciones sociales como el patriotismo, colectivismo y deber familiar; además, en cuanto a la posición asumida en el mundo, experimentan pérdida de libertad ante toma de decisiones debido a la dependencia y pérdida de autonomía por parte de sus familiares (Condis et al., 2021). De igual manera, Almanza et al. (2018) encontró motivaciones personales y anhelos que permiten afrontar el sentido de la vida, tales como: viajar, mejorar su salud, educar a su familia, tener más años de vida y tener una muerte tranquila.

La relación entre los constructos mencionados ha sido reportada en el estudio de Tuz et al. (2021), encontrando que la espiritualidad, la religión y la situación familiar presentaban una asociación significativa con el sentido de la vida; específicamente, la familia es la que más influye en el adulto mayor dado que es la fuente más cercana de apoyo y bienestar. Asimismo, en cuanto al apoyo social y la espiritualidad se encontraron investigaciones que demostraban que, si el apoyo social percibido aumentaba, la espiritualidad apuntaba a lo mismo, concluyendo que la espiritualidad incluye la conexión y el soporte de la familia y de los demás (Bailly et al., 2018; Ilyas et al., 2020; Sadoughi & Hesampour, 2020).

En cuanto a sentido de la vida, Aydin et al. (2020), evidenciaron la relación positiva del significado de la vida con el bienestar espiritual en personas que residen en hogares de ancianos. A su vez, se encontró en la investigación de Neira (2021), una asociación directa y significativa del apoyo social global y familiar con el sentido de la vida y sus dimensiones. De igual manera, en el estudio de Rodríguez et al. (2021) se demuestra que las redes de apoyo tienen una asociación positiva con el sentido de la vida en asistentes a centros de adulto mayor.

En ese sentido, el nivel de acompañamiento y soporte social influye en la percepción positiva del envejecimiento (Castellano, 2014). Los adultos mayores asistentes al CIAM, son personas quienes de manera voluntaria asisten al centro, viven solos o con miembros de su familia y participan de un espacio de aprendizaje y de reunión

con sus pares, lo que los hace sentir acompañados (Vargas & Lázaro, 2020). Así, las interacciones sociales y participación en grupos pueden brindar soporte social al adulto mayor, pues ello les permite compartir problemas y situaciones difíciles, lo que los hace sentir escuchados, comprendidos y pertenecientes a una colectividad que impacta en su percepción sobre su vida (Cuadra, 2016). Además, esto les permite mantener vínculos sociales con sus pares y desarrollar nuevas habilidades que impactan en su sentido de vida (Vargas & Lázaro, 2020).

De igual manera, como se explicó anteriormente, la espiritualidad favorece el sentido de vida. Según Gallardo (2017), las personas mayores expresan su espiritualidad a través de las creencias que poseen sobre un Dios como expresión de su religiosidad que lleva a la reflexión, genera significados a los acontecimientos que experimenta, mantiene sentimientos de esperanza y adaptación a los cambios funcionales de la vejez. Además, suelen integrar una comunidad religiosa por lo que, dicha integración produciría en ellos un mayor apoyo social y emocional que incide en su bienestar. Y con ello, la espiritualidad se convierte en uno de los predictores principales para un envejecimiento saludable en la que se resalta el efecto positivo sobre la satisfacción con la vida, auto aceptación y propósito con la vida (Tomás et al., 2016).

A partir de lo explicado, se puede observar que las variables mencionadas anteriormente se pueden relacionar. De ahí que esta investigación resulta importante pues se puede identificar cómo la espiritualidad, el apoyo social, y la condición de asistencia al CIAM contribuyen a la adaptación de la vejez al facilitar un propósito de vida. Es por esto que la finalidad de la investigación es identificar si la espiritualidad y el apoyo social predicen el sentido de la vida de los participantes de un Centro Integral de Atención del Adulto Mayor. Como objetivo específico, se plantea explorar si existen diferencias significativas acorde al sexo de los participantes.

Método

Participantes

La muestra estuvo conformada por 93 adultos mayores asistentes al Centro Integral de Atención al Adulto Mayor del distrito de Los Olivos, siendo 71 (76.3%) mujeres y 22 (23.7%) hombres, sus edades oscilaron entre los 60 y 83 años ($M=69.53$ y $DE= 5.85$). Se tomó en cuenta a las personas mayores de 60 años inscritos formalmente al CIAM del distrito y que asistían por lo menos a uno de los talleres y eventos organizados por el centro, mientras que se excluyeron aquellos con deterioro cognitivo, problemas visuales y auditivos.

En cuanto a sus características, el 28% cuenta con secundaria completa, seguido del 20.4% con estudios superiores y 17.2% con estudios técnicos. Asimismo, el 55.9% refirió estar casado, el 23.7% viudo y el 11.8% soltero. Con respecto a la religión, en su mayoría lo profesaban (94.6%), siendo solo el 5.4% quienes no lo profesaban. De igual forma, el 76.3% reportó ser católico, el 9.7% cristianos y 6.5% evangélicos. También, el 30.1% vive con su pareja, el 25.8% vive con su pareja e hijos y el 15.1% vive solo con sus hijos al igual que los adultos mayores quienes refirieron vivir solos. Según su situación económica, el 54.8% reportó recibir una pensión, seguido del 31.2% con ingresos eventuales y el 7.5% quienes no presentan ningún tipo de ingreso.

Adicionalmente, el 34.4% mencionó asistir al CIAM una vez por semana, seguido del 30.1% quienes asisten dos veces a la semana y el 21.5% tres veces a la semana. En cuanto a los talleres, la mayoría de los participantes asisten a memoria (27.5%), seguido de psicología (26.4%), danza (23.1%) y aeróbicos (16.5%).

Los participantes firmaron un consentimiento informado (ver Apéndice A) el cual explicaba el objetivo y consideraciones éticas de la misma. Seguidamente, se recogió información de los participantes mediante una ficha de datos sociodemográficos (ver Apéndice B).

Medición

En primer lugar, para evaluar la espiritualidad, se empleó la escala de espiritualidad personal (EEP) desarrollada por González et al. (2017) en población adulta puertorriqueña entre 21 y 65 años. Este instrumento mide la expresión relacional de la espiritualidad en una escala de 12 ítems y tres dimensiones: conexión intrapersonal (ítems 2, 5, 10 y 12), conexión interpersonal (ítems 3, 6, 7 y 8) y conexión transpersonal (ítems

1, 4, 9 y 11). Asimismo, se responde por una escala Likert de 4 puntos, en el que 1 es “Totalmente en desacuerdo” y 4 es “Totalmente de acuerdo”.

La escala original, presentó adecuada validez y confiabilidad. El análisis factorial exploratorio denota un KMO de .83 y la prueba de esfericidad de Bartlett fue significativa, $\chi^2 = 1985.177$, $p < .001$. Asimismo, el 67% de la varianza total era explicada por tres factores y las cargas factoriales de los ítems fueron superiores a .50. De esta manera, para el factor conexión intrapersonal oscilaron entre .54 y .80, el factor conexión interpersonal entre .59 y .75 y conexión transpersonal entre .84 y .90. El índice alfa de Cronbach resultó .84 para la escala total, .79 para conexión intrapersonal, .74 para la conexión interpersonal y .92 para conexión transpersonal (González et al., 2017).

En la adaptación realizada por Patiño (2021) en población adulta colombiana, se halló un KMO de .85 y prueba de esfericidad Bartlett significativa $\chi^2 = 1221.36$, $p < .001$. La varianza total fue de 55.13% y las cargas factoriales para conexión intrapersonal fueron entre .52 y .72, conexión interpersonal entre .54 y .71 y conexión transpersonal entre .78 y .91. En el análisis factorial confirmatorio, se halló que el modelo de ajuste de los tres factores es aceptable, obteniendo los siguientes valores: CMIN/DF= 2.380, CFI=.94 y RMSEA= 0.81. Por último, la confiabilidad fue de .86 para la escala total, .73 para conexión intrapersonal, .74 para conexión interpersonal y .91 para conexión transpersonal.

Si bien la escala no ha sido validada en el Perú, esta ha sido trabajada con éxito en el estudio de Gallegos (2022). En dicho estudio, se halló la existencia de tres factores similares a la prueba original y el alfa de Cronbach fue de .86.

Se encontró adecuados niveles de confiabilidad en el presente estudio siendo de .94 para la escala total, y según sus dimensiones, conexión intrapersonal resultó de .78, con correlaciones ítem-test corregidas de .49 a .68, conexión interpersonal con .92 y correlaciones ítem-test corregidas de .69 a .88, y conexión transpersonal con .93 y correlaciones ítem-test corregidas de .79 a .88 (ver Apéndice C).

En segundo lugar, para examinar el apoyo social se ocupó la escala multidimensional de apoyo social (MSPSS) creada por Zimet et al. (1988). El instrumento aborda 12 ítems distribuidos en: familia (ítems 3, 4, 8, y 11), amigos (ítems 6, 7, 9 y 12) y otros significativos (1, 2, 5 y 10). El formato de respuesta es de escala Likert de 4 puntos, en el que 1 es “casi nunca”, 2 es “a veces”, 3 es “con frecuencia” y 4 “siempre”.

En el instrumento original se evaluó la validez y confiabilidad de 275 estudiantes universitarios estadounidenses de 17 y 22 años. Se arrojó un modelo de tres factores cuyas

cargas factoriales de familia oscilaban entre .81 y .84, amigos entre .79 y .86 y personas significativas entre .74 y .92. Asimismo, el alfa de Cronbach fue de .88 para la escala total y las dimensiones de familia, amigos y otros significativos, coeficientes de .87, .85 y .91 (Zimet et al., 1988)

En la adaptación de Pinto et al. (2014) en una muestra de 87 adultos mayores asistentes a una red de atención de salud en Chile. El análisis factorial exploratorio halló un KMO=.81 y prueba de esfericidad de Bartlett $\chi^2= 941.19$, $p<.001$. De igual manera, se extrajo tres factores que representan el 83.07% de varianza total. El alfa de Cronbach fue de .86 y las subescalas de familia=.94, amigos=.91 y otros significativos=.94.

En Perú, Yupanqui (2016), aplicó la escala a 291 adultos mayores de un centro del adulto mayor en Trujillo, obteniendo un análisis factorial que agrupa en 2 factores: familiares-otros significativos y amigos. El análisis ítem-test oscilaron entre .63 y .77 para escala total, familia-otros significativos .73 a .85 y amigos entre .85 a .90. A su vez, el alfa de Cronbach fue de .92 para escala total y las dimensiones de familia-otros significativos fue .91 y amigos fue .90.

En la muestra estudiada, se identificó un alfa de Cronbach de .92 para la escala total y para las subescalas: familia con .88 y correlaciones ítem-test corregidas entre .71 y .82, amigos con .90 y correlaciones ítem-test corregidas entre .71 y .80 y, otros significativos con .87 y correlaciones ítem-test corregidas entre .66 y .82. (Ver Apéndice D).

Por último, la medición del sentido de la vida se realizó mediante el *Purpose In Life Test* (PIL) creada por Crumbaugh & Maholic (1964). Este instrumento evalúa el logro del sentido de la vida o del vacío existencial del individuo. Originalmente, está compuesta por 20 ítems agrupados en un único factor; sin embargo, diversas investigaciones han propuesto una estructura multifactorial.

Pese a ello, se empleó la versión reducida de 10 ítems (PIL-10) de García et al. (2013), por sus adecuados niveles de validez y confiabilidad. Este instrumento realiza una revisión de la versión española de Noblejas (1994) hallando un modelo bifactorial de reducción de escala de 10 ítems compuesta por dos dimensiones: la primera, satisfacción y sentido de la vida (ítems 1, 2, 4, 5, 7, 8) y la segunda, metas y propósitos en la vida (ítems 3, 6, 9, 10).

En cuanto al análisis factorial exploratorio, el KMO fue mayor a .80 y la prueba de esfericidad de Bartlett fue significativa, $\chi^2= 101.01$, $p<.001$ encontrando que los dos factores explican el 57.27% de la varianza total. Asimismo, las correlaciones ítem-test

fueron mayores a .20. En el análisis factorial confirmatorio, se obtuvieron los siguientes valores: NFI= .89, CFI= .92 y RMSEA= .06. Y, en cuanto a confiabilidad se halló un Alfa de Cronbach de .87 para la escala total y las dimensiones de satisfacción y sentido de la vida fue de .85 y para metas y propósito en la vida fue de .72 (García et al., 2013).

Por su parte, en el estudio de Rosa et al. (2012) se realizaron análisis factoriales confirmatorios comparando distintos modelos propuestos. Los autores concluyen que los modelos bifactoriales y especialmente, el modelo de García et al. (2013), presenta mejor índice de ajuste y fiabilidad. Así, el análisis factorial confirmatorio de este modelo fue de GFI= .95, AGFI= .91, CFI= .93, NFI= .92 y RMSEA= .08. La consistencia interna de Alfa de Cronbach fue de .86 para la escala total y .83 para satisfacción de la vida y, .70 para metas y propósitos en la vida.

Se efectuó el análisis de confiabilidad del instrumento aplicado a la muestra reportando un nivel adecuado de alfa de Cronbach de .92 en la escala total y en sus dimensiones: satisfacción de la vida de .86, con correlaciones ítem-test corregidas entre .58 y .73 y, metas de .85, con correlaciones ítem-test corregidas entre .63 y .80 (ver Apéndice E).

Procedimiento

Se contactó con la subgerencia de programas sociales del distrito para solicitar permiso de llevar a cabo el estudio con los adultos mayores que asisten al CIAM, mediante una carta de presentación detallando el fin del estudio, la voluntariedad y anonimato de la información recopilada.

Una vez obtenida la autorización, se procedió a conversar con la persona responsable del CIAM, quien facilitó el acercamiento hacia el grupo objetivo. Para ello, se realizó un estudio piloto con 7 adultos mayores en total con el objetivo de evaluar la comprensión de los instrumentos, el tiempo estimado de aplicación y determinar si resultaba más adecuado efectuar un procedimiento individual o grupal. A partir del estudio piloto, se precisó la explicación de algunos ítems y se ajustó la aplicación por la toma individual de los instrumentos debido al mayor control de factores que pudieran sesgar los resultados.

A los participantes se les presentó el consentimiento informado, una vez firmado y leído las consideraciones a tomar en cuenta en la aplicación de los instrumentos, se les aplicó el Test del Reloj (Agrell & Dehlin, 1998) para evaluar la ausencia de deterioro cognitivo ya que fue una de las condiciones de participación del estudio. Luego,

completaron la ficha sociodemográfica, la Escala de Espiritualidad Personal (EEP), la Escala Multidimensional de Apoyo Social (MSPSS) y el *Purpose In Life Test* (PIL-10). Finalmente, se les agradeció a los participantes y se dio por concluida la aplicación.

Análisis de datos

Se generó una base de datos con el programa IBM- SPSS versión 29 para analizar los resultados. En principio, se obtuvo la confiabilidad del instrumento y se calculó el puntaje total de cada uno de los constructos y los puntajes de sus dimensiones correspondientes. Seguidamente, se obtuvieron los estadísticos descriptivos y la normalidad utilizando la prueba Kolmogorov-Smirnov obteniéndose distribuciones no normales (ver Apéndice F).

De esta manera, se empleó la correlación de Spearman para indicar la asociación entre los constructos y sus dimensiones. Luego, se revisó los supuestos regresión lineal múltiple (Ritchey, 2008). Así, primero, se observó el supuesto de linealidad mediante el análisis de gráficos de residuos para estimar la direccionalidad y agrupamiento de los puntos. Segundo, se revisó la condición de independencia de los errores utilizando el estadístico Durbin-Watson, el cual debe situarse en un rango entre 1.5 y 2.5 para que se cumpla. Tercero, se verificó la normalidad de residuos por medio del gráfico Q-Q. Cuarto, se revisó la multicolinealidad con el estadístico VIF el cual debe aproximarse a 1 y no mayor a 10. Quinto, se aseguró la homogeneidad de varianzas por medio del gráfico de dispersión, el cual no se evidencia una concentración de valores (Ver Apéndice G). Una vez culminada la verificación de los mismos, se ejecutó la regresión lineal múltiple para responder al objetivo del estudio, teniendo como variable independiente: la espiritualidad y el apoyo social, y como variable dependiente: el sentido de la vida.

Finalmente, se realizó el análisis de contraste U de Mann Whitney para identificar diferencias de medianas acorde el sexo de los participantes para responder al objetivo específico del estudio.

Resultados

En esta sección, se detallará lo hallado en el estudio en relación con los objetivos planteados. Primero, se presentan las correlaciones halladas entre los constructos a nivel global y dimensional. Seguidamente, se procede con la regresión lineal múltiple para responder al objetivo principal. Finalmente, como objetivo específico, se describen las diferencias conforme al sexo en los constructos estudiados.

Como se observa en la Tabla 1, se encontró una correlación directa, significativa y pequeña basada en los criterios de Cohen (1988) entre espiritualidad y sentido de la vida ($r=.27$, $p=.01$) y, se encontró correlaciones pequeñas entre espiritualidad y las dimensiones de sentido de la vida: Satisfacción de la vida ($r = .22$, $p = .03$) y Propósitos y metas ($r = .26$, $p = .01$). De la misma forma, se halló una correlación directa, significativa y mediana entre apoyo social y sentido de la vida ($r = .39$, $p < .01$) y, se encontró correlaciones pequeñas entre apoyo social global y las dimensiones de sentido de la vida: Satisfacción de la vida ($r = .45$, $p<.01$) y Propósitos y Metas ($r = .28$, $p = .01$).

Tabla 1
Correlaciones de Spearman

	Sentido de la vida	Global	Satisfacción	Metas
Espiritualidad	Global	.262*	.220*	.263*
	Conexión intrapersonal	.052	.036	.072
	Conexión interpersonal	.174	.158	.181
	Conexión transpersonal	.147	.124	.177
Apoyo social	Global	.392*	.446*	.284*
	Familia	-.125	-.164	-.045
	Amigos	-.023	-.021	-.021
	Otros	-.015	-.070	.070

Nota. $p<0.05$

Posteriormente, se efectuó el análisis de regresión lineal múltiple que dio como resultado que la variable dependiente es sentido de la vida y las independientes son espiritualidad personal y apoyo social. Para ello, se aseguró el cumplimiento de los supuestos para garantizar que el modelo de regresión es válido (ver Apéndice G).

En primer lugar, se revisó los gráficos de dispersión entre espiritualidad y sentido de la vida, encontrándose que, si bien la relación es un poco difusa, los puntos siguen una tendencia lineal directa, aunque con una magnitud posiblemente pequeña (ver F1 en Apéndice G). Asimismo, en la relación entre apoyo social y sentido de la vida, se percibe

una tendencia lineal y directa en los puntos, pero de una magnitud aparentemente mediana (ver F2 en Apéndice G). En segundo lugar, para el supuesto de independencia de los errores se calculó el coeficiente de Durbin-Watson obteniéndose un valor de 1,949 el cual es idóneo. En tercer lugar, se revisó la normalidad de residuos a través del histograma generado (ver F3 en Apéndice G), que señala una distribución simétrica que concentra en el centro una mayor magnitud de casos con escasos valores atípicos en ambos extremos. En cuarto lugar, se verificó la homogeneidad de varianzas por medio del gráfico de residuales estandarizados (ver F4 en Apéndice G), que demuestra que los puntos de dispersión no siguen un patrón. En quinto lugar, se observó la multicolinealidad de los datos obteniendo un VIF de 1.008, siendo aceptable, procediendo con el análisis de regresión.

Tabla 2

Regresión lineal múltiple con sentido de vida como variable dependiente

Modelo	<i>B</i>	<i>EEB</i>	β	R^2	<i>F</i> (2,90)	<i>p</i>
Constante				.241	15.602	<.001
Espiritualidad	.337*	.131	.235			
Apoyo social	.510*	.108	.429			

Nota. * $p < .001$

Como se puede apreciar en la Tabla 2, los hallazgos determinan que el 24% de la variación observada de sentido de la vida es explicada por la espiritualidad y el apoyo social ($R^2 = .24$, $F = 15.602$, $p < .01$). Asimismo, los resultados indican que apoyo social ($\beta = .429$, $p < .01$) aporta más en el modelo que la espiritualidad ($\beta = .235$, $p < .01$).

Con respecto al objetivo específico, se evidencia en la Tabla 3 la ausencia de diferencias significativas por sexo a nivel global. No obstante, a nivel dimensional se encontró que el sexo femenino alcanzó puntajes más altos que los hombres en la satisfacción de la variable sentido de la vida.

Tabla 3*Diferencia de medianas de espiritualidad, apoyo social y sentido de la vida según sexo*

	Masculino (N=22) Mdn	Femenino (N=71) Mdn	U	z	p
Espiritualidad total	3.50	3.50	696.5	-0.77	0.44
Conexión intrapersonal	3.00	3.00	751.5	-0.27	0.79
Conexión interpersonal	3.75	3.75	678	-0.98	0.33
Conexión transpersonal	3.50	3.75	661.5	-1.12	0.26
Apoyo social total	2.96	3.00	663.5	-1.06	0.29
Familia	3.25	3.00	765.5	-0.14	0.89
Amigos	2.25	2.50	647.5	-1.21	0.23
Otros significativos	3.13	3.50	654	-1.17	0.24
Sentido de la vida total	5.15	5.30	619	-1.47	0.14
Satisfacción	5.00	5.33	561	-1.99	0.05
Metas	5.25	5.25	700.5	-0.73	0.47

Nota. Cantidad de participantes agrupados por sexo. $p < .05$



Discusión

La investigación tuvo como objetivo identificar si los constructos analizados predicen el sentido de la vida en adultos mayores de un Centro Integral del Adulto Mayor (CIAM) en Lima Metropolitana. Adicionalmente, se exploró la presencia de diferencias significativas según el sexo de los participantes. Por ello, esta sección tratará acerca de la discusión de lo hallado y, por último, se abordarán las limitaciones y recomendaciones para estudios posteriores.

En primer lugar, se halló la existencia de correlación predictiva positiva y significativa entre espiritualidad y sentido de la vida. Aydin et al. (2020), mencionan que los adultos mayores son propensos a experimentar una salud mental deficiente y presentar obstáculos en el manejo de recursos para reestablecerse lo que conlleva muchas veces a cuestionarse sobre el significado de sus vidas, por lo que suelen recurrir a la espiritualidad como fuente de bienestar. La dimensión espiritual para esta población es aporte importante en sus vidas ya que les permite tener un sustento frente a las adversidades propias del proceso de envejecimiento y disminuir niveles de estrés o depresión y generar emociones positivas incrementando su significado de vida (Aponte & Guerrero, 2022).

Según Rowe y Kahn (1987), la baja probabilidad de padecer enfermedades, alta capacidad funcional y compromiso activo con la vida constituyen características de un envejecimiento exitoso (Malone & Dadswell, 2018). Sin embargo, Crowther et al. (2002), añade la espiritualidad positiva como un complemento al modelo presentado. Así, busca explicar que comprender las necesidades existenciales y espirituales de los adultos mayores ayudará a tener una mayor noción de sus experiencias de envejecimiento por medio del desarrollo con lo trascendente donde la religión, espiritualidad y creencias proporciona sensación de significado, comprensión, paz, bienestar, sentir conexión con los demás y con un ser superior (Malone & Dadswell, 2018).

Desde la teoría de la gerotranscendencia, se menciona que a medida que se envejece se experimenta un crecimiento personal y del sentido de trascendencia. De modo que, la espiritualidad proporciona una nueva comprensión del mundo cósmico y la existencia como parte del mismo que le genera plenitud y satisfacción con la vida, al igual que la redefinición del tiempo, vida y final de esta (Tornstam, 1994). Sin embargo, los adultos mayores en nuestro contexto sobreponen con la religiosidad, pues al contener elementos teístas se basa en una relación con una divinidad denominada Dios y la relación con los demás. Así, se sabe que participan de actos espirituales y religiosos, como la oración,

establecer relaciones de apoyo y actividades sociales que mejoran su conexión con los demás y enfrentar desafíos (Can et al., 2021).

Por otro lado, se halló una asociación positiva y significativa entre apoyo social y sentido de la vida. Ello coincide con lo encontrado por Neira (2021), que halló que el vínculo con las redes familiares y sociales y la presencia de apoyo percibido de parte de estos influye en reflexionar sobre la razón de la existencia. De igual manera, Rodríguez et al. (2021) determinaron la relación de ambos constructos; concluyendo que, a mayor percepción del tamaño de apoyo social, el sentido de la vida aumenta. De esta manera, la interacción social influye positivamente en las condiciones de vida, salud y desarrollo funcional generando sentimientos de pertenencia, identidad y mayor actitud para enfrentar las experiencias en la vida (Rondón et al., 2018).

Además, se distinguen dos tipos de fuentes de apoyo social. Por un lado, el apoyo formal son las instituciones públicas, programas focalizados y organizaciones formales encargadas de brindar apoyo en ciertas áreas determinadas; por otro lado, el apoyo informal incluye a las redes personales de familia, amigos y otros; siendo este último el que genera un mayor bienestar en el adulto mayor (Fondo de Población de las Naciones Unidas, 2003). En ese sentido, al encontrarse en una etapa de vulnerabilidad al estrés y la depresión, problemas de salud o económicos, el adulto mayor considerará dentro de sus relaciones interpersonales quienes son las personas significativas que le brindan consuelo y soporte ante sus necesidades de asistencia acorde a la situación a la que enfrenta (Vives, 2019). Según Huenchuan et al. (2003), los adultos mayores afrontan cambios en sus relaciones informales como la pérdida de la pareja, familiares o amistades, lo que conlleva a la disminución en sus redes sociales; sin embargo, la valoración de apoyo social puede ser significativa, pese a contar con un reducido grupo de personas a su alrededor.

En esa línea, la familia desempeña un rol fundamental en el cuidado de las personas adultas mayores proporcionando apoyo emocional, cuidado, afecto y seguridad; asimismo, son los hijos quienes recae el cuidado de sus padres debido a patrones socioculturales y colectivistas de nuestra realidad nacional y, en cuanto los amigos, se refuerzan las relaciones sociales promoviendo integración social a partir de intereses comunes y actividades compartidas (Castellano, 2014; Del Risco, 2007). Además, al ser parte de estas relaciones de apoyo, podrían sentirse apreciados, lo que aumentaría su autoestima y mejoraría su percepción de sí mismos con el tiempo y mostrar mayores actitudes positivas hacia la vejez, aceptar su ciclo vital y disfrutarla, con el respaldo de sus familiares, amigos y la aceptación de otros grupos sociales (Vargas & Vargas, 2017).

Asimismo, se encontró que la variable que más contribuye a la predicción del sentido de la vida es el apoyo social. Ello es similar a lo que encontraron Tuz et al. (2021), ya que a pesar que en su estudio incluía la religión y espiritualidad como una de sus variables predictoras, el apoyo social, especialmente proporcionado por la familia, era el que más influía en el modelo propuesto. Esto podría explicarse a partir de la teoría de la selectividad socioemocional focalizada en las emociones y en los cambios en los vínculos sociales que se dan en el envejecimiento. Se argumenta que durante esta etapa, suelen tener una mayor valoración de sus redes de soporte significativas y en sus experiencias emocionales que le brindan bienestar y satisfacción, de modo que suelen enfocar su atención a sus estados emocionales, sienten mayor aprecio por el valor de la vida y una mayor valoración de las relaciones a largo plazo con familiares o amigos, pues es en esta etapa donde se prevé un futuro más limitado y se prioriza su experiencia emocional y en experimentar vínculos sociales significativos que le dan sentido a su vida (Carstensen et al., 2003).

Por su parte, desde la teoría de la actividad se sostiene que, acorde el adulto mayor sea mantenga activo, la satisfacción con la vida aumentará; puesto que, se obtienen sentimientos positivos de felicidad y bienestar que contraponen a la idea convencional del deterioro en la vejez y se recalca la relevancia de las interacciones sociales (Havighurst & Albrecht., 1953). De acuerdo con Neira (2021), esta teoría justifica los programas destinados al adulto mayor, en la cual el participar en actividades sociales promueve una mayor esperanza y calidad de vida; de modo que facilita afrontar desafíos de la vida de manera efectiva y en el que los lazos familiares y de la sociedad son parte esencial del proceso. Así en la muestra, los adultos mayores optan por utilizar su tiempo libre en actividades y talleres que ofrece el CIAM, siendo de mayor concentración las relacionadas a la actividad física y salud mental, teniendo la posibilidad de pertenecer a un grupo con personas con sus mismos intereses y edad para involucrarse y formar vínculos sociales, además que la familia ocupa un puesto esencial de soporte e inserción de llevar a cabo estas actividades para ocupar su tiempo libre (Violeta, 2022).

En esa línea, es importante mencionar que esta población en particular se caracteriza por contar con un recurso adicional a comparación de adultos mayores no asistentes al CIAM; ya que a pesar de la concepción social del adulto mayor como un ser pasivo e inactivo, buscan desenvolverse y realizar nuevas actividades, posiblemente debido a una mayor conciencia de que lo se ofrece en dicho centro incrementa su estado de ánimo y reducen síntomas depresivos, de soledad e aislamiento; así como tener un

espacio para distraerse y olvidar preocupaciones o entablar nuevos vínculos (Monroy, 2015). Ello se respalda con lo encontrado con la investigación de Pérez (2021), donde los asistentes al centro presentan mayores niveles de resiliencia y soporte social, demostrándose así que la participación de sus actividades propuestas fomenta vivencias emocionales positivas que impacta en su autoconcepto, autoestima, sentido de eficacia y el sentido de pertenencia facilitando mayores redes de soporte (Resnick, 2018).

En cuanto al objetivo específico, se evidenció diferencias significativas en la dimensión satisfacción del sentido de la vida, en donde, las mujeres puntuaban más alto que los hombres. Este hallazgo se obtuvo en la investigación de García et al. (2011), el cual establece que las mujeres poseen una mayor percepción de sentido y suelen tener motivos para vivir de manera plena y optimista. Según lo encontrado por Conde (2014) en su estudio de la percepción del sentido de la vida en adultas mayores, se observa una alta conciencia y percepción positiva del sentido de la vida en este género, pues parece ser que las participantes distinguen y valoran sus razones para vivir, sintiendo conformidad y disfrute en sus experiencias de vida; asimismo, perciben satisfacción al lograr sus metas a través de actividades diarias y presentaron menor temor a la proximidad a la muerte ya que se sienten preparadas para afrontarla. Si bien estos resultados no son aplicables a todas las adultas mayores, podría ser que, en la muestra estudiada, las mujeres tengan una valoración favorecedora de la vida.

De igual manera, resulta importante discutir las posibles razones que llevaron a los demás resultados la falta de significancia en los otros constructos según el sexo. Por un lado, en relación a la espiritualidad, se esperaba una mayor presencia de conexión espiritual en el sexo femenino según investigaciones previas (Jave, 2019; Ruiz, 2023; Sováriova & Mauer et al., 2020; Vargas & Lázaro, 2020), debido a que suelen tener mayores creencias y prácticas tanto espirituales como religiosas que les ayudan a comprender y dar sentido a su vida, a partir de una mayor conexión con lo trascendental y Dios, al igual que la facilidad de transmitir sus emociones que les permiten reportar mayores experiencias espirituales. Sin embargo, Simpson et al. (2008) mencionan que ambos sexos son conscientes de su relación con un poder superior, enfatizando que no es clara la diferenciación que se le atribuye a los roles tradicionales, puesto que los procesos de socialización pueden variar conforme al tiempo y cultura en la que se desenvuelven. Es importante tener en cuenta que en la presente muestra se trata de un grupo de adultos mayores predominantemente religiosos, lo que alude a compartir prácticas espirituales vinculadas al significado de conexión con lo divino. De esta forma, Collett y Lizardo

(2009), mencionan que un entorno social en la cual se prima valores de género más igualitarios muestran menor diferencia en resultados de espiritualidad indicando que durante el envejecimiento se adquiere un nuevo significado, por tanto, es posible argumentar que las similitudes en las puntuaciones de género reflejan un cambio en la cultura religiosa y social que alienta a los hombres a apreciar y expresar cualidades consideradas femeninas, como la valorización de las relaciones con los demás, expresión de emociones y la comunicación (Simpson et al., 2008). Asimismo, en el contexto religioso, se ofrece un entorno emocional que alienta a los hombres a pedir ayuda, compartir sentimientos y preocupaciones (McFarland, 2009). Es posible que, en este caso en particular, los hombres también pueden expresar de forma más abierta y emocional sus creencias espirituales personales y de participar activamente en actividades religiosas similar a las mujeres.

Por otro lado, se esperaba que las mujeres tuvieran mayor percepción de soporte social, ya que suelen tener mayores lazos sociales en contraste de los hombres que suele ser más limitada (Ali & Hazarika, 2015; Rodríguez et al., 2021). Sin embargo, causa impresión que en la muestra no se evidencie, estos resultados coinciden con investigaciones previas en donde se explica que tanto hombres y mujeres posiblemente reciben soporte social de manera similar por parte de los demás y que en entornos como comunidades religiosas o sociales a los hombres se permita participar socialmente y generar vínculos más cercanos (Francisco, 2015; Ravello, 2018; Vives, 2019). De esta manera, los resultados podrían deberse a que la muestra cuenta con un nivel de involucramiento significativo como comunidad dado que hombres y mujeres reúnen experiencias y valoran compartir actividades en grupo con sus semejantes en un entorno integrado que los acoge y que pudo haber impactado en las redes de apoyo.

Sobre las limitaciones se puede decir que el tamaño de la muestra es reducida, por lo que los resultados no son generalizables ni reflejan la diversidad de la población adulta mayor con otras características; también, se evidencia una mayor asistencia de participantes del sexo femenino al CIAM lo que ocasionaría un desbalance que estaría influyendo en los resultados presentados; por tanto, se debe tomar en cuenta que la cantidad de hombres y mujeres sean equivalentes, ya que permitiría resultados más precisos para las comparaciones por sexo.

Asimismo, considerando factores como la educación, salud cognitiva y familiarización de resolución de cuestionarios, se detectó dificultades en la comprensión de los cuestionarios, ello pudo haber influido en la deseabilidad social; de igual manera,

la aplicación de manera individual de los instrumentos pudo haber causado una mayor tendencia en marcar la opción con puntaje más alto de los cuestionarios. Por lo que se podría considerar adaptar cuestionarios más accesibles que se ajusten a sus necesidades y proporcionarles apoyo adicional en caso lo requieran.

También, el Test del Reloj fue elegido dada su simplicidad y brevedad; no obstante, pudo dar lugar a falsos positivos pues por sí sola no certifica un diagnóstico de deterioro cognitivo, si bien es una prueba de descarte rápido, se podría complementar con exámenes neurológicos como el Mini State Examination (MMSE) (Cockrell & Folstein, 1988) o el Montreal Cognitive Assessment (MOCA) (Nasreddine et al., 2005).

Del mismo modo, podría considerarse una limitación metodológica el hecho de que la presente investigación no mide el impacto directo del CIAM del distrito en los adultos mayores en las variables estudiadas, esto impide tener presente su efecto y presentar dificultades para compararlo con otros grupos de estudio ya que cada CIAM puede variar dependiendo de la gestión y de los programas específicos que ofrecen, que impacta en la participación y disposición de los adultos mayores de utilizar sus servicios.

Para futuras investigaciones, se recomienda explorar las variables estudiadas en otros contextos; por ejemplo, realizar comparaciones entre los asistentes y no asistentes al CIAM con el fin de analizar la influencia directa del centro en los afiliados y observar variaciones entre ambos grupos. Asimismo, con otro grupo de estudio como adultos mayores institucionalizados y en hogares o casas de reposo, ya que al encontrarse residiendo por un tiempo determinado en la institución y estar involucrado en ambientes y rutinas establecidas, presentan una mayor limitación de realizar actividades de forma autónoma; además, se sabe que en su mayoría sus cuidadores no cuentan con recursos ni pueden brindarle los cuidados necesarios, por lo que puede afectar su salud mental (Vargas & Vargas, 2017).

De igual manera, sería interesante llevar a cabo la investigación en adultos mayores de zonas rurales; puesto que, al contar con otras condiciones de vida y recursos limitados, estos pueden influir en gran medida en su calidad de vida; por ende, se podría evidenciar distinciones en sus relaciones familiares y en su rol en la sociedad; por ello, observar si habrían diferencias o semejanzas en un entorno urbano y rural contribuiría en una comprensión más completa de la diversidad en la vejez.

Asimismo, se podría indagar en la influencia de otras variables psicológicas asociadas como la resiliencia, el afrontamiento, la esperanza, el bienestar, entre otros; las cuales han sido tomadas en cuenta en diferentes investigaciones sobre el sentido de la

vida y podrían aportar al modelo (García-Alandete, 2015; Mohseni et al., 2019; Viacava, 2023).

Adicionalmente, se sugiere la realización de investigaciones de tipo cualitativo, por medio de entrevistas o *focus group*, a fin de que, de manera complementaria, se pueda profundizar en las experiencias de espiritualidad, apoyo social y, sobre todo, el sentido de vida de los adultos mayores. Por ejemplo, se podría indagar por sus vivencias espirituales, su nivel de cercanía con su familia, amigos y otros; de este último, explorar quienes conciben este rol de otros y cómo ellos también aportan en su apoyo social; de igual modo, se podría ahondar por el significado de su etapa de vida para ellos mismos, sus experiencias más importantes en su vida, profundizar en sus sentimientos y emociones, sus proyecciones a futuro y actitud ante la muerte, así como la experiencia de asistir al CIAM y cómo ello contribuye en su vida.

A modo de cierre, esta investigación aporta al mayor conocimiento acerca de las variables que influyen en el sentido de la vida del adulto mayor. Ayuda a entender en mayor medida sus vivencias y su rol en la sociedad. Asimismo, se considera que los Centros Integrales de Atención al Adulto Mayor (CIAM) mediante una serie de servicios y actividades aportan a su bienestar. Esto podría explicar los resultados obtenidos y establecer una distinción con otros adultos mayores, dada la frecuente participación en el centro, junto a la experiencia de obtener beneficios en su vida, los motiva a seguir participando del CIAM. Así, podría decirse que esta población es activa y dinámica con el uso de su tiempo libre en involucrarse en las actividades propuestas en el centro, lo que podría conllevar a un mayor sentido de conexión, comunidad, soporte y autonomía actuando como un factor protector ante aspectos que puedan afectar su salud mental. Por tanto, desde el gobierno central se debe mejorar los programas destinados al adulto mayor al igual que la gestión de los CIAM a fin de propiciar oportunidades que fomenten su desarrollo y con ello; generar una valoración positiva hacia sus capacidades y reducir la estigmatización negativa de la sociedad hacia este grupo poblacional; de modo que, se tome en cuenta sus necesidades y demandas para comprender y mejorar su sentido de vida.

Referencias

- Aglozo, E., Akotia, C., Osei, A & Annor, F. (2019). Spirituality and subjective well-being among Ghanaian older adults: optimism and meaning in life as mediators. *Aging & Mental Health*, 25(2), 306-315. <https://www.tandfonline.com/doi/full/10.1080/13607863.2019.1697203>
- Agrell, A. & Dehlin, O. (1998). The clock-drawing test. *Age and Aging*, 27, 399-403. <https://doi.org/10.1093/ageing/afs149>
- Alfonso, L., Soto, D & Santos, N. (2016). Calidad de vida y apoyo social percibido en adultos mayores. *Revista de Ciencias Médicas del Pinar del Río*, 20 (1), 47-53. https://revcmpinar.sld.cu/index.php/publicaciones/article/view/2339/pdf_182
- Ali, A., & Hazarika, P. (2016). Gender, Quality of Life and Perceived Social Support among Rural Elderly Population: A Study from Sonitpur District, Assam. *Indian Journal of Gerontology*, 30(4), 441-451. <https://www.academia.edu/download/51138534/Vol-30-4.pdf#page=31>
- Almanza, A., Vargas, C., Buitrago, M. (2018). *Resignificación del sentido de vida del adulto mayor de la fundación Simeon a partir de los encuentros intergeneracionales*. [Tesis de Especialización, Universidad Distrital Francisco José de Caldas]. Repositorio Institucional Universidad Distrital-RIUD. <https://repository.udistrital.edu.co/bitstream/handle/11349/8863/AlmanzaP%c3%a9rezAng%c3%a9licaRoc%c3%ado2018.pdf?sequence=1&isAllowed=yhttps://revistas.usantotomas.edu.co/index.php/diversitas/article/view/7117>
- Aponte, S & Guerrero, R. (2022). Espiritualidad en adultos mayores y sus beneficios en salud: una revisión narrativa. *Revista de la escuela de enfermería*, 9(1), 247-267. <https://revistas.usat.edu.pe/index.php/cietna/article/view/755>
- Árraga, M., Sánchez, M., Pirela, L & Mariotti, L. (2016). Actitud de adultos venezolanos hacia la vejez. *Espacio abierto*, 25(4), 299-313. https://guiastematicas.biblioteca.pucp.edu.pe/apa_7aediccion/articulos_revista
- Avellar, T., Veloso, V., Salvino, E & Bandeira, L. (2017). La percepción de sentido de la vida en el ciclo vital: una perspectiva temporal. *Avances en psicología latinoamericana*, 35(2), 375-386. <https://www.redalyc.org/journal/799/79951336012/html/>
- Aydin, A., Abdullah, IK & Nilgün, K. (2020). Mental health symptoms, spiritual well-being and meaning in life among older adults living in nursing homes and community dwellings. *Psychogeriatrics*, 20(6), 1-11 <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32989912/>
- Bailly, N., Martinet, G., Ferrand, C., Agli, O., Giraudeau, C., Gana, K & Rousseau, N. (2018). Spirituality, social support, and flexibility among older adults: a five year longitudinal study, *International psychogeriatrics*, 30(12), 1-8 <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/29380710/>
- Barra, E. (2004). Apoyo social, estrés y salud. *Psicología y Salud*, 14, 237-243.
- Becerra, G & Vivar, E. (2021). *Apoyo social y calidad de vida en el Centro Integral del Adulto Mayor, Pueblo Libre, 2021*. [Tesis de licenciatura, Universidad Privada del Norte]. Repositorio de la Universidad Privada del Norte. https://repositorio.upn.edu.pe/bitstream/handle/11537/29457/Tesis_Geraldine%20Marleny%20Becerra%20Ascencios%26Evelyn%20Patricia%20Vivar%20Gomero_Parcial.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Blouin, C., Tirado, E & Mamani, F. (2018). *La situación de la población adulta mayor en el Perú: Camino a una nueva política*. Instituto de Democracia y Derechos Humanos de la Pontificia Universidad Católica del Perú.

- https://idehpucp.pucp.edu.pe/lista_publicaciones/la-situacion-de-la-poblacion-adulta-mayor-en-el-peru-camino-a-una-nueva-politica/
- Bravo, O. (2015). *La vejez y el envejecimiento: estereotipos, cuidados y servicios brindados al adulto mayor*. Fondo editorial de la Universidad San Martín de Porres.
- Can, Y., Duran, S & Dogan, K. (2021). The meaning and role of spirituality for older adults: A qualitative study. *Journal of religion and health*, 61, 1490-1504. <https://link.springer.com/article/10.1007/s10943-021-01258-x>
- Carabalí, S. (2020). Vejez y teorías del envejecimiento. En E. Gómez y A. Calvo (Eds.), *Salud, Vejez y Discapacidad* (pp. 25-50). Universidad Santiago de Cali. <https://libros.usc.edu.co/index.php/usc/catalog/download/351/495/7049?inline=1>
- Carstensen, L., Fung., H & Charles., S. (2003). Socioemotional Selectivity Theory and the Regulation of Emotion in the Second Half of Life. *Motivation and Emotion* 27, 103–123. <https://link.springer.com/article/10.1023/A:1024569803230>
- Castañeda, T & Guerrero, R. (2019). Espiritualidad en adultos mayores hospitalizados, oportunidad de cuidado para enfermería: aproximación cuantitativa, *Revista cuidarte*, 10(3), 1-11. <https://revistas.udes.edu.co/cuidarte/article/view/724/1378>
- Castellano, C. (2014). La influencia del apoyo social en el estado emocional y las actitudes hacia la vejez y el envejecimiento. *International Journal of Psychology & Psychological Therapy*, 14(3), 365-377. <https://www.ijpsy.com/volumen14/num3/393/apoyo-social-y-vejez-la-influencia-del-ES.pdf>
- Castellanos, F & Rincón, M. (2021). Influencia de la espiritualidad en las dimensiones del cuidado en mujeres adultas mayores. *Ciencia y enfermería*, 27(16), 1-11. <https://www.scielo.cl/pdf/cienf/v27/0717-9553-cienf-27-16.pdf>
- Cobb, S. (1976). Social support as a moderator of life stress. *Psychosomatic Medicine*, 38(5), 300–314. <https://doi.org/10.1097/00006842-197609000-00003>
- Cockrell, J & Folstein, M. (1988). Mini-Mental State Examination (MMSE). *Psychopharmacol Bull*, 24(4), 689-692. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/3249771/>
- Cohen, J. (1988). *Statistical power analysis for the behavioral sciences* (2 edición). Lawrence Erlbaum.
- Collett, J. & Lizardo, O. (2009). A power-control theory of gender and religiosity. *Journal for the Scientific Study of Religion*, 48(2), 213-231.
- Conde, G. (2014). *Sentido de vida en mujeres adultas mayores que no trabajan fuera del hogar y no tienen hijos en edad de crianza, residentes en la ciudad de Guatemala*. [Tesis de Licenciatura, Universidad Rafael Landívar]. Repositorio Institucional – Universidad Rafael Landívar <http://biblio3.url.edu.gt/Tesario/2014/05/42/Conde-Gladys.pdf>
- Condis, E., Arrabal, M & Rodriguez, D. (2021). Sentido de vida en personas adultas mayores semi-institucionalizadas. *Revista Humanidades médicas*, 21(3), 1-17. <https://humanidadesmedicas.sld.cu/index.php/hm/article/view/2100/1395#B6>
- Congreso de la República. (2016). Ley N°30409: Ley de la persona adulta mayor. Diario Oficial El peruano. <https://busquedas.elperuano.pe/normaslegales/ley-de-la-persona-adulta-mayor-ley-n-30490-1407242-1/>
- Córdova, N., León, J., Herrera, R., Cisneros, C., Quispe, M & Balseiro, A. (2018). Vivencias espirituales del adulto mayor en un hospital de día de la red almenara, en Lima, Perú. *Revista de enfermería neurológica*, 17(2), 23-31. <https://revenferneuroenlinea.org.mx/index.php/enfermeria/article/view/263/279>

- Correa, R. (2017). *Sentido de vida en una muestra de adultos mayores que pertenecen al centro de bienestar del anciano "El Rosario"* [Tesis de licenciatura, Institución Universitaria de Envigado]. Repositorio Institucional IUE. http://bibliotecadigital.iue.edu.co/jspui/bitstream/20.500.12717/214/1/iue_rep_pr_e_psi_correa_2018_adultos_mayores.pdf
- Crowther, M., Parker, M., Achenbaum, W., Larimore, W., Koenig, H. (2002). Rowe and Kahn's model of successful aging revisited: positive spirituality--the forgotten factor. *Gerontologist*, 42(5):613-20. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/12351796/>
- Crumbaugh, J. & Maholick, L. (1964). An Experimental Study in existentialism: The Psychometric Approach to Frankl's concept of Noogenic Neurosis. *Journal of Clinical Psychology*, 20(2), 200–207 [https://doi.org/10.1002/1097-4679\(196404\)20:2<200::AID-JCLP2270200203>3.0.CO;2-U](https://doi.org/10.1002/1097-4679(196404)20:2<200::AID-JCLP2270200203>3.0.CO;2-U)
- Cuadra, A., Medina, E & Salazar, K. (2016). Relación de bienestar psicológico, apoyo social, estado de salud física y mental con calidad de vida en adultos mayores de la ciudad de Arica. *Revista Interdisciplinaria de Filosofía y Psicología*, 11(35), 56-67. <https://www.redalyc.org/pdf/836/83646545005.pdf>
- Defensoría del Pueblo. (2019). *Envejecer en el Perú: Hacia el fortalecimiento de las políticas para personas adultas mayores* [Archivo PDF]. <https://www.defensoria.gob.pe/wp-content/uploads/2019/08/DEFENSOR%C3%8DA-DEL-PUEBLO-INFORME-ENVEJECER-EN-EL-PER%C3%9A.pdf>
- 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* [Tesis de licenciatura, Pontificia Universidad Católica del Perú]. Repositorio Digital de Tesis y Trabajos de investigación PUCP. https://tesis.pucp.edu.pe/repositorio/bitstream/handle/20.500.12404/399/DEL_RISCO_AIRALDI_PATRICIA_SOPORTE_SOCIAL_SATISFACCION.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Delaney, C. (2005). The spirituality scale: Development and psychometric testing of a holistic instrument to assess the human spiritual dimension. *Journal of Holistic Nursing*, 23(2), 145-167.
- Díaz, L. (2019). *Espiritualidad y actitud ante la muerte en adultos mayores pertenecientes a un centro de salud- Chiclayo, 2018*. [Tesis de licenciatura, Universidad Señor de Sipán]. Repositorio Institucional USS. <https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/6194/D%C3%ADAZ%20Sober%C3%B3n%20Luzeli%20Nathali.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Díaz, R y Saavedra, K. (2020). *Análisis de la salud en abuelos que cuidan nietos*. [Archivo PDF]. <http://riull.ull.es/xmlui/handle/915/19936>
- Erikson, E., Erikson, J & Kivnick, H. (1986). *Vital involvement in old age: The experience of old age in our time*. New York: Norton
- Fondo de las Naciones Unidas (2003). *Redes de apoyo social de las personas mayores en América Latina y el Caribe*. Centro Latinoamericano y Caribeño de Demografía. <https://repositorio.cepal.org/server/api/core/bitstreams/ef737c9a-227d-4949-b412-6a86b32f8f80/content>
- Francisco, I. (2015). *Estrategias de afrontamiento, apoyo social y sentido de vida en adultos mayores de 65 años*. [Trabajo de Grado en Psicología, Universidad Francisco de Vittoria]. Depósito Digital UFV. <http://ddf.vf.vf.es/bitstream/handle/10641/1231/Isolina%20Francisco%20Silva.pdf?sequence=1>
- Frankl, V. (1990). *Logoterapia y análisis existencial*. Barcelona: Herder.

- Frankl, V. (2015). *El hombre en busca de sentido*. (3ra ed.). Heder
- Fuentes, L & Trinidad, A. (2018). *Diagnóstico de las intervenciones públicas focalizadas en el adulto mayor a nivel de gobierno local: Un análisis de la prestación de servicios del centro integral de atención al adulto mayor-CIAM, en los distritos de Los Olivos y Miraflores*. [Tesis de Licenciatura, Pontificia Universidad Católica del Perú]. Repositorio Digital de Tesis y Trabajos de investigación PUCP.
https://tesis.pucp.edu.pe/repositorio/bitstream/handle/20.500.12404/12482/FUENTES_MALCA_TRINIDAD_TINEO.pdf?sequence=6&isAllowed=y
- Fuentes, L. (2018). La religiosidad y la espiritualidad. ¿Son conceptos teóricos independientes? *Revista de psicología*, 14(28), 109-119
<https://repositorio.uca.edu.ar/bitstream/123456789/8870/1/religiosidad-espiritualidad-conceptos.pdf>
- Gallardo, L & Sánchez, E. (2020). Espiritualidad, religiosidad y síntomas depresivos en personas mayores del norte de Chile. *Terapia psicológica*, 38(2), 169-187.
https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0718-48082020000200169#B27
- Gallardo-Peralta, L. P. (2017). The relationship between religiosity/spirituality, social support, and quality of life among elderly Chilean people. *International Social Work*, 60(6), 1498-1511. <https://doi.org/10.1177/0020872817702433>
- Gallegos, U. (2022). *Felicidad y espiritualidad en grupos con diferentes creencias religiosas en la provincia de Arequipa, 2022* [Tesis de licenciatura, Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa]. Repositorio Institucional UNSA.
<https://repositorio.unsa.edu.pe/server/api/core/bitstreams/b4184018-591f-4945-b525-7818e645cea6/content>
- García, J., Martínez, E. & Sellés, P. (2013). Estructura factorial y consistencia interna de una versión española del Purpose-In-Life Test. *Universitas Psychologica*, 12(2), 517-530. <https://www.redalyc.org/pdf/647/64728763018.pdf>
- García, J., Martínez, E., Nohales, P & Soucase, B. (2018). Sentido de vida y bienestar psicológico en adultos emergentes españoles. *Acta colombiana de psicología*, 21(1), 206-216. http://www.scielo.org.co/pdf/acp/v21n1/es_0123-9155-acp-21-01-00196.pdf
- García, J., Martínez, E., Soucase, B., & Gallego, J. (2011). Diferencias asociadas al sexo en las puntuaciones total y factoriales del Purpose-In-Life Test en universitarios españoles. *Universitas Psychologica*, 10(3), 681-692.
<https://www.redalyc.org/pdf/647/64722377004.pdf>
- García-Alandete, J. (2015). Does Meaning in Life Predict Psychological Well-Being?: An Analysis Using the Spanish Versions of the Purpose-In-Life Test and the Ryff's Scales. *The European Journal of Counselling Psychology*, 3(2), 89-98.
<https://doi.org/10.5964/ejcop.v3i2.27>
- Gobierno del Perú. (2023, 30 de abril). *Centro Integral de Atención al Adulto Mayor (CIAM)*. <https://www.gob.pe/21665-centro-integral-de-atencion-al-adulto-mayor-ciam>
- González, J., Veray, J & Rosario, A. (2017). Desarrollo, validación y descripción teórica de la escala de espiritualidad personal en una muestra de adultos en Puerto Rico. *Revista Puertorriqueña de Psicología*, 28(2), 388-404.
<https://www.redalyc.org/pdf/2332/233256001009.pdf>
- Gottfried, A. (2016). Adaptación Argentina del PIL Test (Test de Sentido en la Vida) de Crumbaugh y Maholick. *Revista de Psicología*, 12(23), 1-18.

- <https://repositorio.uca.edu.ar/bitstream/123456789/6140/1/adaptacion-argentina-pil-test.pdf>
- Greenblatt, L & Zychlinski, E. (2022). Meaning in life among Older Adults: An integrative model. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 19, 1-12. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/36554641/>
- Guerrero, R., García, A., Aguilar, P & Albañil S. (2021). Significado de la espiritualidad en la vivencia del adulto mayor hospitalizado. *Revista Cubana de enfermería*, 37(4), 1-19. <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/midias/biblio-1408300>
- Havighurst, R. & Albrecht, R. (1953). *Older people*. Longmans. Green. New York.
- Heidari, M., Ghodusi, M & Kabirian, S & Rezaei, P. (2019). The effect of spiritual care on perceived stress and mental health among the elderlies living in nursing home. *Journal of religion and health*, 58. <https://link.springer.com/article/10.1007/s10943-019-00782-1>
- Huaynate, M. (2017). *Nivel de espiritualidad del adulto mayor hospicio Santa Gemma Galgani Lima 2017*. [Tesis de licenciatura, Universidad César Vallejo]. Repositorio Digital Institucional de la Universidad César Vallejo. https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/11975/Huaynate_OMAC.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Huenchuan, S., Guzmán, J. M. & Montes, V. (2003). Redes de apoyo social de las personas mayores: marco conceptual. *Notas de población*, (77), 35-70.
- Ilyas, Z., Shahid, S., Hussain, S. (2020). An impact of Perceived Social Support on Old Age Well-being mediated by Spirituality, Self-esteem and Ego Integrity, *Journal of Religion and Health*, 59(6), 2715-2732. <https://link.springer.com/article/10.1007/s10943-019-00969-6>
- Instituto Nacional de Estadística e Informática. (2024). *Situación de la población adulta mayor: Octubre-Noviembre-Diciembre 2023*. [Archivo PDF] <https://m.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/boletines/boletin-adulto-mayor-oct-nov-dic23.pdf>
- Jaberi, A., Momennasab, M., Cheraghi, M., Yektatalab, S., & Ebadi, A. (2019). *Spiritual health: a concept analysis*. *Journal of Religion and Health*, 58(5), 1537–1560. <https://link.springer.com/article/10.1007/s10943-017-0379-z>
- Jave, C. (2019). *Experiencia espiritual diaria y bienestar en universitarios*. [Tesis de Licenciatura, Pontificia Universidad Católica del Perú]. Repositorio Digital de Tesis y Trabajos de investigación PUCP. https://tesis.pucp.edu.pe/repositorio/bitstream/handle/20.500.12404/14895/Jave_Magni_Experiencia_espiritual_diaria1.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Lukas, E. (1992). *Prevenção psicológica: A prevenção de crises e a proteção do mundo interior do ponto de vista da logoterapia*. Petrópolis RJ: Vozes
- Luna, A. (2011). *Logoterapia un enfoque humanista existencial fenomenológico*. Bogotá: San Pablo
- Luzzi, T., Morales, L & Sánchez, F. (2017). Significados de la vejez de adultos/as mayores pertenecientes a sectores de la región de Valparaíso. *Escuela de psicología*, 1- 24 http://opac.pucv.cl/pucv_txt/txt-2000/UCC2286_01.pdf
- Malone J & Dadswell, A. (2018). The role of religion, spirituality and/or belief in positive Ageing for older adults. *Geriatrics*, 3(28), 1-16. <https://www.mdpi.com/2308-3417/3/2/28>
- Mamani, F. (2018, 28 de agosto). *Personas Adultas Mayores en el Perú y la necesidad de garantizar sus derechos, por Francisco Mamani*. IDEHPUCP. <https://idehpucp.pucp.edu.pe/notas-informativas/personas-adultas-mayores-en-el-peru-y-la-necesidad-de-garantizar-sus-derechos-por-francisco-mamani/>

- Martínez, Y., Llantá, M., & Bayarre, H. (2018). Validación del Test sentido de la vida en pacientes adultos con cáncer. *Revista Habanera de Ciencias Médicas*, 17(5), 800-812. <https://revhabanera.sld.cu/index.php/rhab/article/view/2407/2132>
- Mayoral, E. G., Underwood, L. G., Laca, F. A., & Mejía, J. C. (2013). Validation of the Spanish version of Underwood's Daily Spiritual Experience Scale in Mexico. *International Journal of Hispanic Psychology*, 6(2), 191.
- McFarland, M. (2009). Religion and Mental health Among Older Adults: Do the Effects of Religious Involvement Vary by Gender? *Journal of Gerontology: Social Sciences*, 65B(5), 621-630. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC2920941/>
- Ministerio de Salud y Protección Social. (2022). *Envejecimiento y Vejez*. <https://www.minsalud.gov.co/proteccionsocial/promocion-social/Paginas/envejecimiento-vejez.aspx>
- Mogollón, A & Nole, K. (2018). Apoyo social en el centro integral adulto mayor “Granitos de Mostaza”. Manzanares-Huacho, 2018. [Tesis de licenciatura, Universidad Nacional José Faustino Sanchez Carrión]. Repositorio UNJFSC. <https://repositorio.unjfsc.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14067/2280/MOGOLLON%20CRUZ%20ABIGAIL%20y%20NOLE%20REVILLA.pdf?sequence=2&isAllowed=y>
- Mohseni, M., Iranpour, A., Tahami, A., Kazazi, L & Borhaninejad, V. (2019). The relationship between meaning in life and resilience in older adults: a cross-sectional study. *Health psychology report*, 7(2), 133-138. <https://hpr.termidia.pl/pdf-109334-74033?filename=The%20relationship%20between.pdf>
- Molina, N., Tavares D., Hass, V., & Rodrigues, L. (2020). Religiosity, spirituality and quality of life of elderly according to structural equation modeling. *Texto Contexto Enfermagem*, 29(1), 1-15. <https://www.scielo.br/j/tce/a/4bXgP67Sc64r55HNjz78ShN/?lang=en#>
- Monroy, H. (2015). *Uso del tiempo libre en el adulto mayor del C.A.M Huancayo*. [Tesis de licenciatura, Universidad Nacional del Centro del Perú]. Repositorio institucional UNCP. <https://repositorio.uncp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12894/1781/TESIS%20ADULTO%20MAYOR%20CAM%20-%20HUANCAYO.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Nasreddine., Z, Phillips., N., Bédirian, V., Charbonneau, S., Whitehead, V., Collin, I (2005). The Montreal Cognitive Assessment (MoCA): A brief screening tool for mild cognitive impairment. *J Am Geriatr Soc*. 53: 695-9.
- Neira, N. (2021). *Sentido de vida y calidad de vida en personas mayores residentes en la gran Concepción* [Tesis de maestría, Universidad de Concepción]. Repositorio Udec. <http://repositorio.udec.cl/jspui/bitstream/11594/6710/1/TESIS%20SENTIDO%20DE%20VIDA%20Y%20CALIDAD%20DE%20VIDA.Image.Marked.pdf>
- Ng, S., Fong, T., Tsui, E., Au-Yeung, F., & Law, S. (2009). Validation of the Chinese Version of Underwood's Daily Spiritual Experience Scale— Transcending Cultural Boundaries? *International Journal of Behavioral Medicine*, 16(2), 91–97. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32036568/>
- Noblejas, A. (1994). *Fundamentos, principios y aplicación. Una experiencia de evaluación del “logro interior de sentido”*. [Tesis de doctorado, Universidad Complutense de Madrid]. Biblioteca Complutense. <http://webs.ucm.es/BUCEM/tesis//19911996/S/5/S5005701.pdf>

- Nogueira, M. (2015). La espiritualidad y su relación con el bienestar subjetivo y psicológico. *Revista de investigación en psicología social*, 1(2), 33-50 <https://publicaciones.sociales.uba.ar/index.php/psicologiasocial/article/view/1235/1116>
- Ore, K & Blas, V. (2021). *Espiritualidad y calidad de vida en adultos mayores usuarios del centro de salud de Pilcomayo-2021*. [Tesis de licenciatura, Universidad Nacional del Centro del Perú]. Repositorio Institucional UNCP. https://repositorio.uncp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12894/8579/TESIS-ESPIRITUALIDAD-Y-CALIDAD-DE-VIDA-KATHERINE-ORE-HUGO-BLAS-corregido_removed.pdf?sequence=1
- Organización Mundial de la Salud. (2022, 1 de octubre). *Envejecimiento y salud*. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/ageing-and-health>
- Ortiz, E., Forero, L., Arana, L & Polanco, M. (2021). Resiliencia, optimismo, esperanza y sentido de vida en el adulto mayor con y sin enfermedad crónica de la ciudad de Bogotá. *Diversitas*, 17(2), 1-14 <http://www.scielo.org.co/pdf/dpp/v17n2/1794-9998-dpp-17-02-239.pdf>
- Palacio, C. (2015). La espiritualidad como medio de desarrollo humano. *Cuestiones Teológicas*, 42(98), 459-481. <http://www.scielo.org.co/pdf/cteo/v42n98/v42n98a09.pdf>
- Papalia, D & Martorell, G. (2017). Desarrollo psicosocial en la adultez tardía. *Desarrollo Humano* (13 ed, pp-528-553). McGraw-Hill Education
- Pargament, K. (1999). The psychology of religion and spirituality? Yes and no. *The International Journal for the Psychology of Religion*, 9(1), 3-16.
- Pargament, K. (2013). Spirituality as an irreducible human motivation and process. *International Journal for the psychology of religion*, 23(4), 271-281. <https://www.tandfonline.com/doi/abs/10.1080/10508619.2013.795815>
- Patiño, J. (2021). *Validación de la escala de Espiritualidad Personal en una muestra de adultos colombianos*. Colombia: Universidad Católica de Pereira <https://repositorio.ucp.edu.co/handle/10785/9494>
- Pérez, B. (2021). *Salud mental y resiliencia en adultos mayores*. [Tesis de licenciatura, Pontificia Universidad Católica del Perú]. Repositorio Digital de Tesis y Trabajos de Investigación PUCP. https://tesis.pucp.edu.pe/repositorio/bitstream/handle/20.500.12404/22548/P%c3%89REZ_AGUILAR_BLESSING_CAROLINA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Pinto, C., Jaque, R., Espinoza, E., & Montoya, P. (2014). Propiedades psicométricas de la escala de apoyo social percibido de Zimet en personas mayores de Atención Primaria de Salud. *Index de Enfermería*, 23(2), 85-89. https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962014000100018
- Quispe, B. (2019). Resiliencia, apoyo social percibido y satisfacción con la vida del adulto mayor del distrito de Santa Anita, Lima-Perú [Tesis de pregrado, Universidad San Ignacio de Loyola]. Repositorio Institucional USIL. <https://repositorio.usil.edu.pe/server/api/core/bitstreams/a0ba0754-5321-4354-bd43-b01c8e492297/content>
- Rababa, M., Hayajneh, A & Bani, W. (2021). Association of death anxiety with spiritual well-being and religious coping in older adults during the COVID-19 pandemic. *Journal of religion and health*, 60, 50-63. <https://link.springer.com/article/10.1007/s10943-020-01129-x>
- Rathakrishnan, B., Bikar, S., Yahaya, A., Kamaluddin, M & Abdul, S. (2022). The relationship among spirituality, fear, and mental health on COVID-19 among

- adults: An Exploratory Research. *Frontiers in psychology*, 12, 1-9. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/35095699/>
- Ravello, I. (2018). *Apoyo social y Satisfacción con la vida en adultos mayores del distrito de San Juan de Miraflores*. [Tesis de licenciatura, Universidad Autónoma del Perú]. Repositorio de la Universidad Autónoma del Perú. <https://repositorio.autonoma.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13067/544/ISABEL%20DEL%20ROSARIO%20RAVELLO%20BULLON.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Resnick, B. (2018). The relationship between resilience and motivation. Psychological resilience in B. Resnick, L. Gwyther & K. Roberto (Eds.), *Resilience in Aging* (pp. 221-244). Springer
- Ritchey, F. (2008). *Estadística para las ciencias sociales*. McGraw- Hill Interamericana de España. https://metodos-avanzados.sociales.uba.ar/wp-content/uploads/sites/216/2021/07/Ritchey-2002_Teorica.pdf
- Rodriguez, D., Solano, L., Corrales, M., Murillo, E & Cortés, B. (2021). Interrelaciones entre el sentido de la vida, la actividad física, la red de apoyo social, la edad y el género en adultos mayores. *Población y Salud en Mesoamérica*, 19(1), 39-60. <https://www.redalyc.org/journal/446/44668323005/html/>
- Rodriguez, K. (2023). *Apoyo social en los adultos mayores de un centro de salud de Ferreñafe, durante Setiembre a Diciembre de 2019*. [Tesis de licenciatura, Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo]. Repositorio de la Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo. https://tesis.usat.edu.pe/bitstream/20.500.12423/5852/8/TL_RodriguezLopezKia ra.pdf
- Rondón, L. M., Aguirre, B. A., & García, F. J. (2018). El significado de las relaciones sociales como mecanismo para mejorar la salud y calidad de vida de las personas mayores, desde una perspectiva interdisciplinaria. *Revista Española de Geriatria y Gerontología*, 55(5), 268-273. <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0211139X18300118>
- Rosa, E., García, J., Sellés, P., Bernabé, G & Soucase, B. (2012). Análisis factorial confirmatorio de los principales modelos propuestos para el purpose-in-life tests en una muestra de universitarios españoles. *Acta Colombiana de Psicología*, 15(1), 67-76. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=5801731>
- Rowe, J. W., & Kahn, R. L. (1987). Human aging: Usual and successful. *Science*, 237, 143-149.
- Ruiz, D. (2023). *Miedo al COVID-19, espiritualidad y bienestar en adultos mayores de Lima Metropolitana*. [Tesis de licenciatura, Pontificia Universidad Católica del Perú]. Repositorio Digital de Tesis y Trabajos de Investigación PUCP. https://tesis.pucp.edu.pe/repositorio/bitstream/handle/20.500.12404/26243/RUIZ_BARTRA_DIANA_HAYDE%c3%891.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Sadoughi, M & Hesampour, F. (2020). Prediction of Psychological Well-being in the Elderly by Assessing their Spirituality, Gratitude to God and Perceived Social Support. *Iranian Journal of Ageing*, 15(2), 144-159 <https://salmandj.uswr.ac.ir/article-1-1347-en.pdf>
- San Martín, C. (2007). Espiritualidad en la tercera edad. *Psicodebate. Psicología, Cultura y sociedad*, 8, 111-128. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=5645384>
- Simpson, D., Cloud, D & Fuqua, D. (2008). Sex and gender differences in religiousness and spirituality. *Journal of Psychology and Theology*, 36(1), 42-52.

- <https://journals.sagepub.com/doi/abs/10.1177/009164710803600104?journalCode=ptja>
- Soósová, M & Mauer, B. (2020). Psychometrics Properties of the Daily Spiritual Experience Scale in Slovak Elderly. *J Relig Health*, 60(1):563-575. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32036568/>
- Sováriová, M., Timková, V., Dimunová, L & Mauer, B. (2021). Spirituality as mediator between depressive symptoms and subjective well-being in older adults. *Clinical Nursing Research*, 30(5), 707-717. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33514280/>
- Tomás, J., Galiana, L., Gutiérrez, M & Sancho, P. (2016). Prediction of hedonic and eudaimonic well-being in successful aging. *European Journal of Investigation in Health, Psychology and Education*, 6(3), 167- 176. https://www.researchgate.net/publication/350094375_Prediction_of_hedonic_and_eudaimonic_well-being_in_successful_aging
- Tornstam, L. (1994). Gerotranscendence a theoretical and empirical exploration. En L. E. Thomas y S. A. Eisenhandler (Eds.), *Aging and Religious Dimension* (pp.203-225). Westport: Greenwood.
- Tuz, M., Catzín, E., Kantun A., Rendon, E., Pérez, G. (2021). Factores predictores del sentido de vida en adultos mayores del sureste de México. *INFAD Revista de Psicología*, 1, 349-358. <https://revista.infad.eu/index.php/IJODAEP/article/view/2118/1758>
- Vargas, C & Vargas, L. (2017). *Apoyo social y bienestar psicológico en adultos mayores que asisten a los CIAM de Lima Metropolitana* [Tesis de licentura, Repositorio académico UPC]. https://repositorioacademico.upc.edu.pe/bitstream/handle/10757/622168/VARGAS_AC.pdf?sequence=5&isAllowed=y
- Vargas, F & Moya, L. (2018). La espiritualidad como fortaleza humana y su relación con la construcción de sentido vital. Algunas Notas específicas para el campo educativo. *Caurensia*, 13, 277- 299. <https://cauriensia.es/index.php/cauriensia/article/view/XIII-EMO16/418>
- Vargas, K & Lázaro, K. (2020). *Calidad de vida en adultos mayores del Centro Integral de Atención al Adulto Mayor de la Municipalidad de San Juan de Miraflores, Lima-2019*. [Tesis de licenciatura, Universidad Peruana Cayetano Heredia]. Repositorio UPCH. https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/8204/Calidad_VargasMaucaylle_Kayli.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Viacava, B. (2023). *Sentido de vida y Esperanza en adultos mayores de Lima Metropolitana en el marco del contexto de Pandemia COVID-19*. [Tesis de licenciatura, Pontificia Universidad Católica del Perú]. Repositorio Digital de Tesis y Trabajos de Investigación PUCP https://tesis.pucp.edu.pe/repositorio/bitstream/handle/20.500.12404/25034/Viacava_Masson_Sentido_vida_esperanza1.pdf?sequence=1
- Villalobos, E. (2015). *Apoyo social en los adultos mayores de un centro de salud de José Leonardo Ortiz-Chiclayo, 2014*. [Tesis de licenciatura, Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo]. Repositorio de Tesis USAT. https://tesis.usat.edu.pe/bitstream/20.500.12423/352/1/TL_Villalobos_Cordova_Elda.pdf
- Violeta, C. (2022). *Nivel de relación entre la motivación y la participación en actividades de tiempo libre del adulto mayor. Centro Integral del Adulto Mayor. Los Olivos 2021*. [Tesis de licenciatura, Universidad Nacional Mayor de San Marcos]. Cybertesis. Repositorio de Tesis Digitales UNMSM.

- https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/17970/Violeta_ac.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Vivaldi, F, Barra, E. (2012). Bienestar psicológico, apoyo social percibido y percepción de salud en adultos mayores. *Terapia psicológica*, 30(2), 23-29. <https://www.scielo.cl/pdf/terpsicol/v30n2/art02.pdf>
- Vives, J. (2019). *Apoyo social percibido y bienestar subjetivo en adultos mayores en Casas de Reposo* [Tesis de pregrado, Pontificia Universidad Católica del Perú]. Repositorio Digital de Tesis y Trabajos de Investigación PUCP. https://tesis.pucp.edu.pe/repositorio/bitstream/handle/20.500.12404/16653/VIVES_SALAZAR_JOANNA%20%281%29.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Yupanqui, M. (2016). *Propiedades psicométricas de la escala multidimensional de apoyo social percibido de Zimet en una población geriátrica de un centro de adulto mayor en Trujillo*. [Tesis de licenciatura, Universidad Privada del Norte]. Repositorio de la Universidad Privada del Norte. <https://repositorio.upn.edu.pe/bitstream/handle/11537/13168/Yupanqui%20Montoya%20Marycielo.pdf?sequence=1>
- Zamudio, D. (2021). Sentido de vida y salud mental. *Revista de Investigación en Psicología*, 24(2), 183-192. <https://revistasinvestigacion.unmsm.edu.pe/index.php/psico/article/view/20472/17466>
- Zimet, G., Dahlem, N., Zimet, S & Farley, G. (1988). The Multidimensional Scale of Perceived Social Support. *Journal of Personality Assessment*, 52(1), 30-41. https://www.tandfonline.com/doi/abs/10.1207/s15327752jpa5201_2

Apéndices

Apéndice A: Consentimiento informado

La presente investigación es dirigida por Clara Falcon Zuñiga estudiante de la Facultad de Psicología de la Pontificia Universidad Católica del Perú, como parte del curso de Seminario de Tesis de pregrado, bajo la supervisión de la Dra. Silvana Romero Saletti (C.Ps.P. 16963). El objetivo de la misma es conocer la relación entre la espiritualidad, el apoyo social y el sentido de vida en adultos mayores.

Si usted accede a participar, se le pedirá responder una ficha de datos y tres cuestionarios, la cual tomará 20 minutos de su tiempo. La información recopilada es confidencial y utilizada únicamente con fines académicos. Asimismo, las respuestas serán anónimas y no se revelará su identidad. Si usted lo considera conveniente, puede retirarse en cualquier momento de la aplicación sin que ello genere un perjuicio.

Finalmente, resulta fundamental mencionar que su colaboración será valiosa ya que nos permitirá tener una mayor comprensión sobre su etapa de vida y conocer las características de las variables del estudio. Esta información podría ser esencial para desarrollar estrategias y mejorar los programas destinados al bienestar y calidad de vida.

Al firmar a continuación, usted indica que ha leído esta información, ha comprendido los detalles del estudio y da su consentimiento para participar.

Desde ya les agradecemos por su participación y su tiempo.

Sí, acepto participar de la investigación

Firma del participante

Firma de la investigadora

Apéndice B: Ficha de datos sociodemográficos

En esta primera sección, complete los datos a continuación:

1. Sexo

1. Masculino

2. Femenino

2. ¿Cuántos años tiene? _____

3. ¿Cuál es su grado de instrucción?

1. No realizó estudios

6. Técnica incompleta

2. Primaria incompleta

7. Técnica completa

3. Primaria completa

8. Superior incompleta

4. Secundaria incompleta

9. Superior completa

5. Secundaria completa

10. Postgrado

4. ¿Cuál es su estado civil?

1. Soltero(a)

3. Viudo(a)

2. Casado(a)

4. Divorciado(a)

5. ¿Profesa alguna religión?

1. Sí

Nombre de la religión: _____

2. No

6. ¿Con quiénes vive?

1. Solo

4. Con mi pareja y mis hijos

2. Con mi pareja

5. Otros _____

3. Con mis hijos

7. ¿Cuál es su situación económica?

1. Con salario

4. Mendicidad

2. Con pensión

5. Sin ningún tipo de ingreso

3. Ingreso eventual/ propinas

8. ¿Con qué frecuencia semanal asiste al CIAM?

1. Una vez

4. Cuatro veces

2. Dos veces

5. Todos los días

3. Tres veces

9. ¿En qué talleres del CIAM participa?

Apéndice C: Análisis de confiabilidad de la escala EPP

Confiabilidad de la Escala de Espiritualidad Personal-EEP

Confiabilidad de EPP $\alpha=.94$		
Dimensión: Conexión intrapersonal $\alpha= .78$		
	Correlación elemento-total corregida	Alfa si se elimina el elemento
Ítem 2	0.49	0.77
Ítem 5	0.68	0.67
Ítem 10	0.58	0.73
Ítem 12	0.60	0.72
Dimensión: Conexión interpersonal $\alpha= .92$		
Ítem 3	0.69	0.93
Ítem 6	0.86	0.88
Ítem 7	0.88	0.87
Ítem 8	0.83	0.89
Dimensión: Conexión transpersonal $\alpha= .93$		
Ítem 1	0.88	0.90
Ítem 4	0.84	0.91
Ítem 9	0.86	0.91
Ítem 11	0.79	0.93

Nota. $N=93$

Apéndice D: Análisis de confiabilidad de la escala MSPSS

Confiabilidad de la Escala de Multidimensional de Apoyo Social- MSPSS

Confiabilidad de MSPSS $\alpha=.92$		
Dimensión: Familia $\alpha= .88$		
	Correlación elemento- total corregida	Alfa si se elimina el elemento
Ítem 3	0.82	0.82
Ítem 4	0.76	0.84
Ítem 8	0.70	0.87
Ítem 11	0.71	0.87
Dimensión: Amigos $\alpha= .90$		
Ítem 6	0.80	0.86
Ítem 7	0.80	0.86
Ítem 9	0.71	0.89
Ítem 12	0.78	0.87
Dimensión: Otros significativos $\alpha= .87$		
Ítem 1	0.60	0.87
Ítem 2	0.80	0.79
Ítem 5	0.82	0.78
Ítem 10	0.66	0.85

Nota: N=93

Apéndice E: Análisis de confiabilidad de la escala PIL-10

Confiabilidad de la Escala Purpose in Life Test (PIL)

Confiabilidad de PIL $\alpha=.92$		
Dimensión: Satisfacción de la vida $\alpha= .86$		
	Correlación elemento- total corregida	Alfa si se elimina el elemento
Ítem 1	0.61	0.84
Ítem 2	0.63	0.84
Ítem 4	0.65	0.84
Ítem 5	0.58	0.85
Ítem 7	0.70	0.83
Ítem 8	0.73	0.82
Dimensión: Metas y propósitos $\alpha= .85$		
Ítem 3	0.71	0.81
Ítem 6	0.63	0.84
Ítem 9	0.63	0.84
Ítem 10	0.80	0.76

Nota: $N=93$

Apéndice F: Pruebas de normalidad

Pruebas de normalidad

	Kolmogorov- Smirnov				
	<i>Estadístico</i>	<i>gl</i>	<i>p</i>	<i>Asimetría</i>	<i>Curtosis</i>
Espiritualidad total	.18	93	.00	-2.13	4.92
Conexión intrapersonal	.14	93	.00	-0.86	1.23
Conexión interpersonal	.26	93	.00	-2.23	5.33
Conexión transpersonal	.24	93	.00	-2.19	4.94
Apoyo social total	.10	93	.01	-0.67	-0.17
Familia	.16	93	.00	-0.61	-0.68
Amigos	.14	93	.00	0.16	-1.06
Otros significativos	.18	93	.00	-1.01	0.05
Sentido de la vida total	.09	93	.05	-0.41	0.13
Satisfacción	.10	93	.04	-0.48	0.25
Metas	.10	93	.03	-0.47	0.05



Apéndice G: Supuestos de la regresión lineal

Figura 1

Gráfico de dispersión que muestra la correlación entre espiritualidad y sentido de la vida

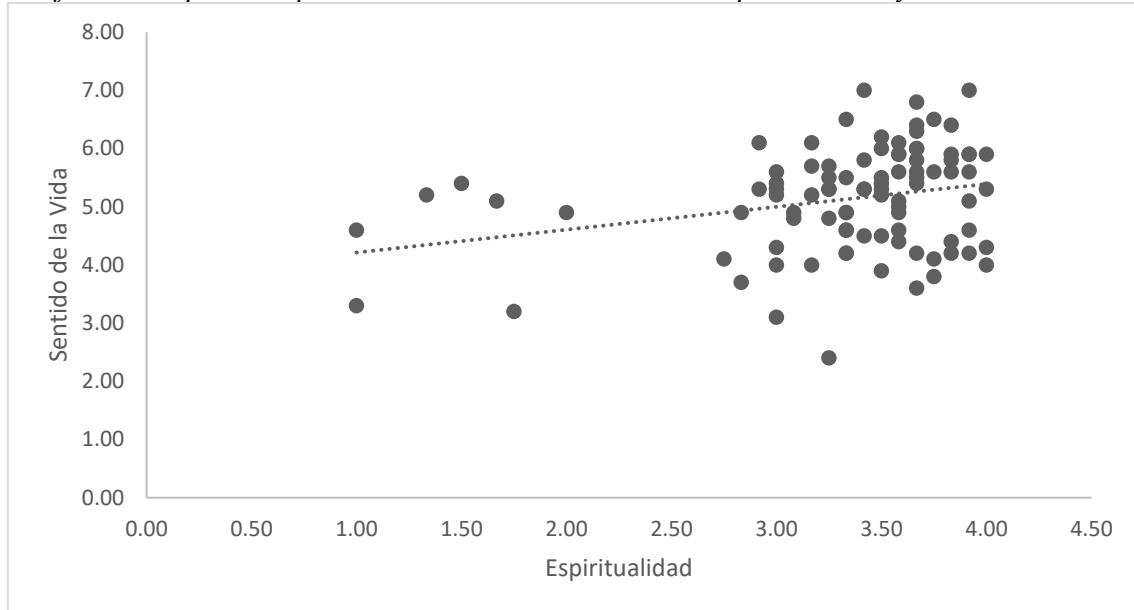


Figura 2

Gráfico de dispersión que muestra la correlación entre apoyo social y sentido de la vida

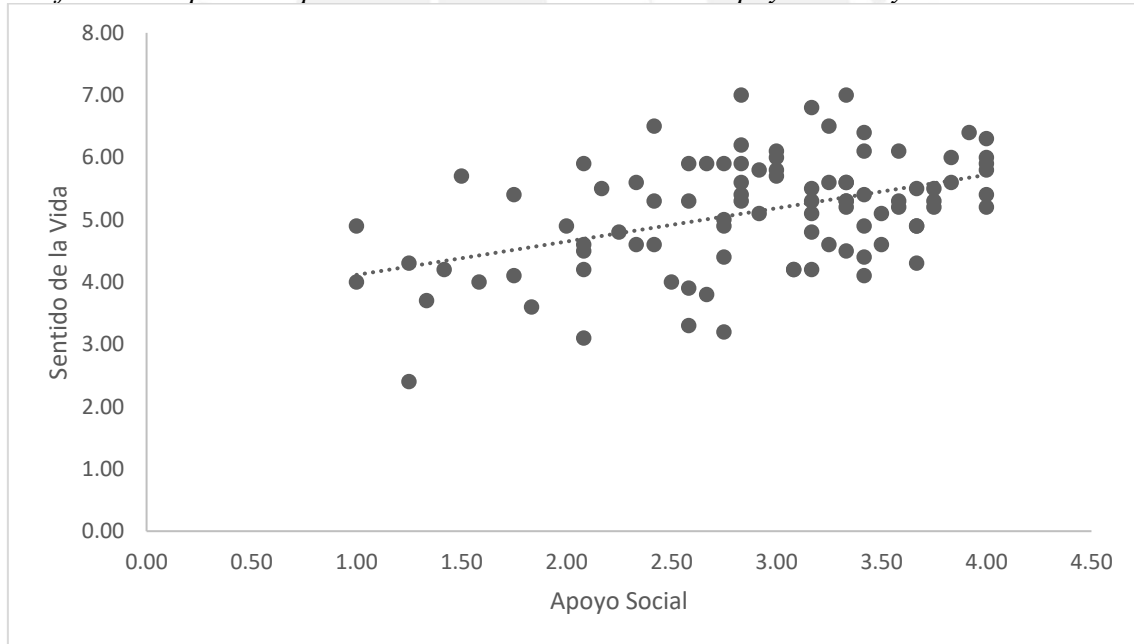
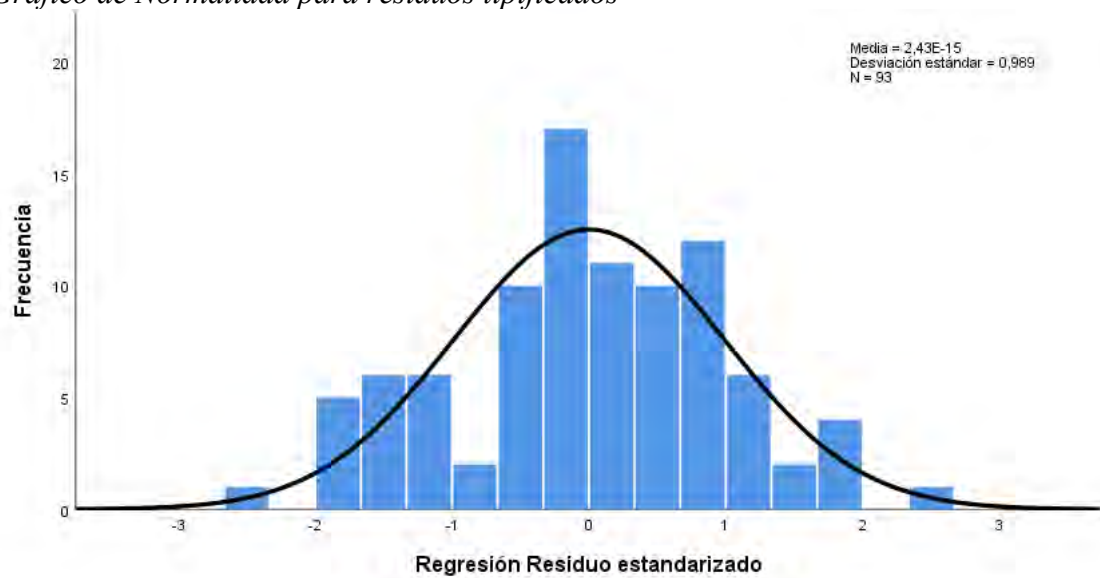


Figura 3*Gráfico de Normalidad para residuos tipificados***Figura 4***Gráfico de residuales estandarizados*