

**UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN CRISTÓBAL
DE HUAMANGA**

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



TESIS:

**Resiliencia y satisfacción con la vida de adultos mayores que
laboran en mercados del distrito de Ayacucho. 2024**

Para optar el Título Profesional de:
LICENCIADO (A) EN ENFERMERÍA

PRESENTADO POR:
Bach. Maria Elena RIVERA CARDENAS
Bach. Gregorio Elvis TINEO QUISPE

ASESOR:
Dr. Edward Eusebio BARBOZA PALOMINO

AYACUCHO - PERÚ

2025

DEDICATORIA

Dedicamos esta tesis, a nuestros padres por el apoyo incondicional desde el primer día hasta el momento, por sus sabias palabras de aliento en todo el proceso que impulsaron la realización de nuestras metas trazadas y la culminación de nuestra carrera profesional. A ellos nuestra infinita gratitud.

AGRADECIMIENTO

Agradecemos a nuestra alma mater, la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga, por brindarnos una educación de calidad con docentes de gran trayectoria que nos brindaron las herramientas y conocimientos tan imprescindibles en la práctica de nuestra profesión.

Agradecemos a los adultos mayores por haber participado y de esa manera contribuir con el logro de los objetivos del presente estudio.

Agradecemos a nuestro asesor Mg. Edward Eusebio Barboza Palomino, por el apoyo incondicional, por ser nuestra guía y nuestro aliento durante la elaboración del trabajo de investigación y culminación de tesis.

ÍNDICE

DEDICATORIA	ii
AGRADECIMIENTO	iii
RESUMEN	v
ABSTRACT	vi
INTRODUCCIÓN	7
CAPÍTULO I	12
MARCO TEÓRICO	12
2.1 ANTECEDENTES DE ESTUDIO	12
2.2. BASE TEÓRICA	17
2.3. HIPÓTESIS	27
2.4. VARIABLE	27
2.5. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES	28
CAPÍTULO II	30
MATERIALES Y MÉTODOS	30
3.1. ENFOQUE DE INVESTIGACIÓN	30
3.2. TIPO DE INVESTIGACIÓN	30
3.3. SEDE O ÁREA DE ESTUDIO	30
3.4. POBLACIÓN O UNIVERSO	30
3.5. MUESTRA	30
3.6. CRITERIOS DE INCLUSIÓN Y EXCLUSIÓN	31
3.7. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS	31
3.8. RECOLECCIÓN DE DATOS Y PROCESAMIENTO	32
CAPÍTULO III	34
RESULTADOS	34
CAPÍTULO IV	37
DISCUSIÓN	37
CONCLUSIONES	42
RECOMENDACIONES	43
REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS	44
ANEXOS	48

RESUMEN

RESILIENCIA Y SATISFACION CON LA VIDA DE ADULTOS MAYORES QUE LABORAN EN MERCADOS DEL DISTRITO DE AYACUCHO.2024

Rivera Cárdenas, Maria Elena y Tineo Quispe Gregorio Elvis

La presente investigación tuvo como objetivo: Determinar la asociación entre la resiliencia y la satisfacción con la vida del adulto mayor que labora en mercados del distrito de Ayacucho; con respecto a la metodología de investigación, fue una investigación de tipo no experimental, de diseño descriptivo, de corte transversal y de asociación, la población estuvo conformada por adultos mayores que trabajan en los mercados del distrito de Ayacucho, muestreo no probabilístico intencionado 45 adultos mayores; con respecto a los instrumentos de recolección de datos, se utilizó la Escala de Resiliencia de Wagnild y Young, y Escala de Satisfacción con la vida (SWL) adaptado ambos por Aquino y Bautista. Los resultados muestran que, el 73.3% de los adultos mayores presentan resiliencia moderada, mientras que el 26.7% resiliencia alta; de igual manera, el 84.4% presenta una satisfacción con la vida en promedio; mientras que el 15.6% presenta una satisfacción con la vida alta. Se concluye que, existe asociación significativa ($p < 0.05$) entre el nivel de resiliencia y la satisfacción con la vida de los adultos mayores que laboran en mercados del distrito de Ayacucho.

Palabras claves: resiliencia y satisfacción con la vida en adultos mayores.

ABSTRACT

RESILIENCE AND SATISFACTION WITH LIFE OF OLDER ADULTS WHO WORK IN MARKETS IN THE DISTRICT OF AYACUCHO.2024

Rivera Cárdenas, Maria Elena and Tineo Quispe Gregorio Elvis

The objective of this research was: To determine the relationship between resilience and life satisfaction of older adults who work in markets in the district of Ayacucho; with respect to the research methodology, it was a non-experimental research, descriptive design, cross-sectional and association, the population was made up of older adults who work in the markets of the district of Ayacucho, intentional non-probabilistic sampling 45 older adults; with respect to the data collection instruments, the Wagnild and Young Resilience Scale and the Life Satisfaction Scale (SWL) were used, both adapted by Aquino and Bautista. The results show that 73.3% of older adults have moderate resilience, while 26.7% have high resilience; Similarly, 84.4% have an average satisfaction with life; while 15.6% have high life satisfaction. It is concluded that there is a significant association ($p < 0.05$) between the level of resilience and life satisfaction of older adults who work in markets in the district of Ayacucho.

Keywords: resilience and life satisfaction in older adults.

INTRODUCCIÓN

La resiliencia es un constructo relativamente nuevo en el área de la psicología. Representa la adaptación positiva de la persona a pesar de la adversidad y ante situaciones de amenaza. En la etapa de la vejez cobra especial importancia por ser un periodo en el que se suelen presentar diversos eventos críticos y altamente estresantes y cabe notar que, a pesar de ello, muchas personas mayores se adaptan a tales condiciones sin mostrar un decremento en el bienestar o en la satisfacción con la vida (1).

La resiliencia no solo implica adaptarse a situaciones conflictivas, sino también mantener una actitud positiva que contribuya a preservar una buena salud mental, lo cual es esencial durante la vejez. Los adultos mayores enfrentan desafíos significativos, como la jubilación, la transición de una vida laboral, la pérdida de la pareja, la presencia de enfermedades propias o de sus cónyuges, la pérdida de sus espacios y su independencia, y la posibilidad de trasladarse al hogar de sus hijos o vivir en centros dedicados al cuidado de adultos mayores. Estas situaciones conllevan cambios en roles, rutina y la dinámica familiar en general (1).

La satisfacción en la vida, es una condición en la que las personas son evaluadas en función de sus éxitos y desafíos, comparándolos con sus expectativas y necesidades, lo que determina su nivel de satisfacción. Acosta señala que, en individuos mayores de 60 años, la satisfacción en la vida se considera una de las metas fundamentales en sociedades altamente desarrolladas. Esto implica vivir en condiciones óptimas no solo desde una perspectiva demográfica y de salud, sino también experimentar una

buena calidad de vida, mantener una actitud optimista hacia el futuro y mantenerse activos tanto física, emocional como socialmente (2).

A nivel nacional el Ministerio de Salud (MINSA) ha reconocido la importancia de mejorar la atención a la salud de los adultos mayores. Sin embargo, la investigación específica sobre la resiliencia y la satisfacción con la vida en este grupo poblacional y particularmente en el contexto hospitalario es limitada. La creciente carga de enfermedades crónicas y las complejas condiciones de salud de los adultos mayores en el Perú exigen una comprensión más profunda de los factores que impactan su bienestar, incluyendo aspectos psicológicos y emocionales (3).

En tal sentido, la resiliencia se relaciona con la satisfacción vital en los adultos mayores. Pues la resiliencia permite que la persona se perciba con mayores herramientas para afrontar eventos difíciles, lo cual refuerza la concepción positiva de su vida y con ello experimenta satisfacción con la vida (4).

Según datos del INEI, como resultado de los grandes cambios demográficos experimentados en las últimas décadas en el país, la estructura por edad y sexo de la población está experimentando cambios significativos. En este proceso de envejecimiento de la población peruana, aumenta la proporción de la población adulta mayor de 5,7% en el año 1950 a 13,6% en el año 2023(5). La vejez como etapa supone que la persona realice un balance de sus logros, ganancias y pérdidas, es decir realiza un juicio sobre su vida. Siendo la resiliencia la capacidad mediadora para afrontar y/o recuperarse con éxito de las situaciones adversas. El balance de sus logros estará influenciado principalmente por las comparaciones entre las circunstancias de su vida y el estándar que considera adecuado. Ello definirá para saber si la persona está satisfecha o no con su vida (6).

En la actualidad, se observa a los adultos mayores a nivel familiar y social frecuentemente en situaciones dolorosas, por muchos aspectos relacionados a la situación social y económica actual de nuestro país, en el que muchos de ellos no acceden a los servicios básicos, sufren de algún tipo de maltrato familiar y social, pérdida de independencia por discapacidades, soledad, angustia, etc.; representando un tema principal a desarrollar como parte de la calidad de vida del adulto mayor (7).

En tal sentido vemos diariamente muchos adultos mayores realizando actividades laborales en los diferentes mercados de abastos en nuestra ciudad, desde aquellos que expenden diferentes productos en puestos, otros de manera ambulatoria y otros también realizando labores de estibadores, poniendo en riesgo su salud y por supuesto manifestando de alguna forma que presentan una insatisfacción con la vida.

Por lo mencionado y la realidad que en el día a día se presenta en los diferentes mercados de nuestra localidad, donde se puede observar de cerca las carencias y necesidades por los que pasa el adulto mayor que labora en estos establecimientos, se desarrolló el estudio titulado: “RESILIENCIA Y SATISFACCIÓN CON LA VIDA DE ADULTOS MAYORES QUE LABORAN EN MERCADOS DEL DISTRITO DE AYACUCHO. 2024”. El enunciado del problema fue: ¿cuál es la asociación entre la resiliencia y la satisfacción con la vida del adulto mayor que labora en mercados del distrito de Ayacucho. 2024.?

El objetivo general fue: Determinar la asociación entre la resiliencia y la satisfacción con la vida del adulto mayor que labora en mercados del distrito de Ayacucho; y los objetivos específicos:

- a. Identificar la resiliencia en las dimensiones: confianza en sí mismo y competencia personal del adulto mayor que labora en mercados del distrito de Ayacucho. 2024.
- b. Identificar la satisfacción con la vida en las dimensiones: satisfacción familiar, laboral y social del adulto mayor que labora en mercados del distrito de Ayacucho. 2024.
- c. Asociar la resiliencia y la satisfacción con la vida del adulto mayor que labora en mercados del distrito de Ayacucho. 2024.

La Hipótesis planteada fue:

- La satisfacción con la vida está asociada a la resiliencia del adulto mayor que labora en mercados del distrito de Ayacucho, 2024.
- La satisfacción con la vida no está asociada a la resiliencia del adulto mayor que labora en mercados del distrito de Ayacucho, 2024.

con respecto a la metodología de investigación, fue una investigación de tipo no experimental, de diseño descriptivo, de corte transversal y de asociación, la población estuvo conformada por los adultos mayores que trabajan en los mercados del distrito de Ayacucho, siendo la muestra 45 adulto mayores; con respecto a los instrumentos de recolección de datos, se utilizó la Escala de Resiliencia de Wagnild y Young, y Escala de Satisfacción con la vida (SWL) adaptado ambos por Aquino y Bautista. Los resultados muestran que, de los adultos mayores que laboran en mercados del distrito de Ayacucho, el 73.3% presenta resiliencia moderada, mientras que el 26.7% resiliencia alta; de igual manera, el 84.4% presenta una satisfacción con la vida en promedio; mientras que el 15.6% presenta una

satisfacción con la vida alta. Se concluye que, existe asociación significativa ($p < 0.05$) entre el nivel de resiliencia y la satisfacción con la vida de los adultos mayores que laboran en mercados del distrito de Ayacucho.

La presente tesis presenta la siguiente estructura: Introducción; Revisión de la Literatura, Materiales y Métodos, Resultados, Discusión, Conclusiones, Recomendaciones, Referencias Bibliográficas y anexos.

CAPÍTULO I

MARCO TEÓRICO

2.1 ANTECEDENTES DE ESTUDIO

2.1.1. INTERNACIONALES

Arroyo F(8)., en México 2020 en la investigación, cuyo objetivo fue: determinar la relación entre la capacidad funcional y la resiliencia del AM, desde la perspectiva teórica del modelo de promoción de la salud de Nola J. Pender.; los materiales y métodos: estudio descriptivo, correlacional y de alcance transversal, se incluyeron a los adultos mayores asistentes a una institución geriátrica de la ciudad de Puebla, la muestra estuvo conformada por 30 adultos mayores, para medir las variables se utilizaron los instrumentos; Índice de Barthel, para medir la capacidad funcional, el instrumento de resiliencia de Wagnild y Young y el instrumento de envejecimiento saludable de Thiamwong. Resultados; con respecto a la resiliencia, la muestra presentó un resultado alto, para capacidad funcional, lo que pone a la población en el parámetro de dependencia moderada. Se concluye que, la relación entre las variables capacidad funcional y envejecimiento saludable resultó positiva. Encontró relación estadísticamente significativa ($p = .001$) entre las variables de estudio.

Ortiz E, et al(9)., en Colombia 2021 en el estudio cuyo objetivo fue: describir los niveles de resiliencia, optimismo, esperanza y sentido de vida en el adulto mayor con o sin enfermedad crónica. El diseño del estudio es de tipo descriptivo correlacional, de corte transversal por encuesta. Para ello, se trabajó con una muestra de 200 personas, 100 que presentaban una enfermedad crónica y 100 que no la presentaban

en residentes de Bogotá. Se utilizó los siguientes instrumentos: Cuestionario Connor-Davidson Resilience Scale (CD-RISC 10), Escala de Optimismo Disposicional (DIOP), Escala de esperanza para adultos AHS (Adult hope scale) y Test de Propósito Vital (PIL). Los resultados indican que el adulto mayor con enfermedad crónica presenta menores niveles de resiliencia, optimismo, esperanza y propósito de vida, en comparación con el adulto mayor sin enfermedad.

Burítica A (10)., en Ecuador 2022 en su investigación, cuyo objetivo fue: determinar la relación entre los niveles de resiliencia y la satisfacción con la vida en personas adultas con discapacidad de la ciudad de Manizales. Se llevó a cabo un estudio descriptivo transversal correlacional, en 125 personas adultas con discapacidad de la Ciudad de Manizales, se utilizaron tres instrumentos: un cuestionario sociodemográfico y de condiciones de salud, la escala de resiliencia de Wagnild y Young y la escala de satisfacción con la vida (ESV) estos dos últimos en versión adaptada al español. El análisis estadístico se realizó en el software SPSS versión 24. Este fue univariado y bivariado. Resultados: se encontraron asociaciones estadísticamente significativas entre la resiliencia y el autor reconocimiento de la discapacidad sistémica, de mismo modo Se evidenció que el 64,8% de la población tiene una alta capacidad de Resiliencia y el 72,0% de la población refiere estar altamente satisfecho y muy feliz con la vida.

2.1.2. Nacionales:

Aranya V, Palo Y(11)., en Arequipa 2021 en su investigación, cuyo objetivo fue: determinar la relación entre la resiliencia y la satisfacción vital en adultos mayores en el Centro de Salud Víctor Raúl Hinojosa Llerena, Arequipa, 2021. Metodología: investigación básica, cuantitativa, diseño no experimental, correlacional, transversal,

población de 516 adultos mayores, muestra de 147, técnica: entrevista. Los resultados obtenidos en cuanto a la resiliencia, el 55.1% de los participantes mostró un nivel medio, el 40.2% un nivel alto, y solo el 4.8% presentó un nivel bajo. Por otro lado, en lo que respecta a la satisfacción vital, el 46.3% de los participantes se calificó como ligeramente satisfecho, mientras que el 17% se consideró satisfecho, con una minoría del 13.6% que se sintió insatisfecho se concluyó que la resiliencia tiene un nivel medio y están ligeramente satisfechos.

Campos F (12)., en Lima 2019 en su investigación, cuyo objetivo fue: determinar la relación entre la percepción de Calidad de vida y la Resiliencia del adulto mayor en el Centro de Atención Geriátrico Residencial “San Vicente de Paúl” de la sociedad de la Beneficencia de Lima Metropolitana, Barrios Altos - 2019. Material y métodos: el método de estudio fue cuantitativo, de tipo descriptivo de corte transversal. Los instrumentos que se usaron fueron la escala SF36 WHOQOLBREF, de 26 ítems, para medir la Calidad de vida y la escala de Resiliencia - WAGMILD Y YOUNG compuesto por 25 ítems, agrupado en 5 dimensiones (satisfacción personal, Ecuanimidad, Sentirse bien solo, Confianza en sí mismo, Perseverancia) Para medir la segunda variable. (Resiliencia). Quien concluyó que los niveles de resiliencia de los adultos mayores, siendo el que más fluctúa es el nivel medio con 72.5% seguido el nivel bajo con 15%, nivel alto con 12.5%.

Guillén Y (13)., en Lima 2020 en su investigación, cuyo objetivo fue: establecer la influencia de la resiliencia y la satisfacción con la vida sobre la autoeficacia para envejecer en adultos mayores no institucionalizados de Lima Metropolitana. Los materiales y métodos, estudio descriptivo, transversal, fueron evaluados 142 adultos mayores (87.3% mujeres) con la Escala Breve de Resiliencia (BRCS, Sinclair &

Wallston, 2004), la Escala de Satisfacción con la Vida (SWLS, Diener, Emmons, Larsen & Griffin, 1985), la Escala de Autoeficacia para Envejecer (EAEE, Fernández-Ballesteros, 2008) Los resultados del estudio indicaron que la influencia de la resiliencia y la satisfacción en la vida en la autoeficacia para el envejecimiento fue estadísticamente significativa ($R^2 = .278$, R^2 ajustado = $.267$), con un efecto de gran magnitud. Por lo tanto, se concluyó que la resiliencia y la satisfacción en la vida tienen un impacto en la autoeficacia para el envejecimiento, lo que resulta valioso para promover un proceso de envejecimiento exitoso.

Sboboda B (14)., en 2021 en su investigación, cuyo objetivo fue: determinar la relación entre la resiliencia y la satisfacción con la vida en personas adultas mayores residentes en el distrito de Comas. En cuanto a la metodología de investigación, fue de enfoque cuantitativo, de diseño no experimental, de corte transversal y con un alcance correlacional entre ambas variables. Se contó con la participación de 383 adultos mayores residentes en Comas. La recolección de datos se realizó mediante formularios virtuales, empleándose la Escala de Satisfacción general con la vida (SWLS) y la Escala de Resiliencia (ER). Para el análisis de la relación de las variables se empleó el estadístico de r de Pearson, y en cuanto al nivel de fuerza de correlación de r se obtuvo un puntaje de 0,046 Y se halló que p alcanzó un valor de 0,186 ($p =$ estimado 0,05), demostrando que no existe una relación positiva entre ambas variables, rechazando la hipótesis del investigador. Se concluyó que la relación de ambas variables es no significativa.

Quispe B (15)., en Lima 2019 en su estudio, cuyo objetivo fue: analizar la relación entre la resiliencia, apoyo social percibido y satisfacción con la vida; los materiales y métodos: en una muestra de 115 adultos mayores, cuyas edades fueron superiores

a los 60 años, conformado por 64 mujeres y 51 varones. Se emplearon los siguientes instrumentos: la Escala de Resiliencia adaptada a una muestra peruana por Novella y Castilla (2002); el Cuestionario de Apoyo Social Percibido (MOS) adaptada a una muestra española por Rodríguez y Enrique (2007) y la Escala de Satisfacción con la Vida creada originalmente por Diener et al., (1985). Se encontraron como resultados significativos que existe una relación positiva y moderada entre las variables de resiliencia y satisfacción con la vida ($P = .437$, $p < .01$), se concluye que el adulto mayor presenta la flexibilidad de habituarse de manera asertiva a los nuevos cambios que puedan surgir en esta etapa de la vida.

2.1.3. Regional

Cisneros K (16)., en 2021 en su investigación, cuyo objetivo fue determinar si existe relación entre la resiliencia y satisfacción con la vida en adultos mayores con enfermedades crónicas que asistían a los centros de salud de un distrito de Ayacucho. Fueron considerados como participantes 249 adultos mayores de 50 a 95 años. Se utilizó el instrumento de Escala Breve de Resiliencia (BRCS) y Escala de Satisfacción con la Vida (SWLS). Los resultados indicaron que existe una correlación positiva y débil entre la resiliencia y satisfacción con la vida. Se concluye que los adultos mayores enfermos resilientes, pueden tener cierto control sobre la vivencia de las enfermedades crónicas y también disponer de las herramientas necesarias para afrontar las dificultades que puedan traer dicha condición médica y entre otro.

2.2. BASE TEÓRICA

2.2.1. RESILIENCIA

A. Definición y teorías

Fergus S (17)., indican que la resiliencia se refiere al proceso de superar los efectos negativos de la exposición al riesgo, el afrontamiento eficaz de las experiencias traumáticas y las formas de evitar los riesgos.

También se define como el proceso mediante el cual los adultos mayores realizan una integración positiva a pesar de las dificultades y limitaciones que se producen en el proceso de envejecimiento (18).

Otros autores definen a la resiliencia como la capacidad de mantener o mejorar el nivel de capacidad funcional frente a la adversidad, mediante la resistencia, la recuperación o la adaptación. Comprende componentes intrínsecos de cada persona y los componentes del entorno. En el primer caso, se puede considerar a los rasgos psicológicos que ayudan a afrontar los problemas individuales y a resolverlos de manera positiva; las reservas fisiológicas que permiten a una persona mayor recuperarse rápidamente después de una caída. Los segundos, pueden mitigar las carencias, a manera de ejemplo se cita a las redes sociales fuertes, a quienes se acude en momentos de necesidad (13,19).

Existen factores que promueven la resiliencia, los mismos que se han estudiado en tres áreas principales el nivel individual, familiar y social (13,18).

Entre los recursos a nivel individual incluyen la personalidad del individuo, la sociabilidad, la inteligencia, las habilidades de comunicación y los atributos personales. Su estudio generalmente se ha centrado en tres componentes: el estudio de los riesgos, el estudio de los factores protectores y el de las características de la persona resiliente (13,18).

Entre los recursos a nivel familiar, considera a las familias que proporcionan, calidez, estímulo, cuidado y ayuda parental; cohesión y cuidado al interior de la familia; y, en los recursos a nivel de la comunidad, se considera las experiencias en las organizaciones e instituciones y las comunidades que proporcionan apoyo, son fundamentales para afrontar situaciones difíciles y estresantes (18, 19).

También La resiliencia se ha analizado como proceso y como resultado. Como proceso, considera tanto a los factores de riesgo como los de protección relacionados con el modo en que el individuo responde ante la adversidad. De estemodo los de riesgo se asocian con una mayor vulnerabilidad y los de protección con una mayor resiliencia. A nivel de resultados se ha enfatizado el mantenimiento de la funcionalidad, especialmente a nivel conductual y afectivo, en personas expuestas a situaciones de riesgo. Una adecuada salud mental, funcionamiento adecuado y competencia social serían características de un funcionamiento resiliente en estas personas (19).

B. Dimensiones de la resiliencia

Según Wagnild y Young citado por Yauyo (19), la resiliencia se divide en dos factores: factor I competencia personal y factor II aceptación de uno mismo,

B.1. Competencia personal.

Sara S (20)., las competencias personales hacen referencia al conjunto de habilidades, actitudes y valores que presenta el ser humano a lo largo de su vida que le permite construir un determinado proyecto personal, familiar, social y profesional y además son aquellos que nos diferencian de los unos de los otros. Todos tenemos claro que, ante una misma situación, cada persona responde de una determinada manera, a veces incluso opuestos a la de otras personas.

B.2. Aceptación de uno mismo:

Tamara R (21)., es la capacidad para reconocerse y aceptarse, en lo que más te gusta y en lo que menos. Dando valor a tus recursos físicos, mentales, emocionales y amortiguando aquellos aspectos que no te gustan tanto. El desarrollo de aceptación de uno mismo estable no quiere decir que la persona no se comprometa a mejorar en algunos aspectos. Si se trabaja en pautas de comportamiento y formas de pensar más realistas y flexibles, permitirá a aprender y avanzar en diferentes etapas de vida. En consecuencia, tenemos temor a no encontrarnos a la altura de los demás o de las circunstancias: por eso a veces se sienten ansiosos, con temor a enfrentar situaciones. Estas dimensiones al interrelacionarse construyen cinco indicadores de la resiliencia los mismos que son sujeto de estudio en esta investigación:

- a) Ecuanimidad:** expresa una actitud tranquila ante las experiencias adversas o difíciles que le toca vivir. La ecuanimidad se refiere a la capacidad de mantener la calma y la claridad mental en situaciones estresantes, manteniendo un equilibrio emocional. Los ítems que evalúan la capacidad de mantener la calma y manejar las emociones en momentos difíciles contribuyen a medir la ecuanimidad.

- b) Perseverancia:** mantiene el deseo de logro y autodisciplina frente a situaciones adversas. La perseverancia evalúa la disposición del individuo para persistir y mantenerse firme ante los desafíos, demostrando resistencia frente a la adversidad. Los ítems relacionados con la persistencia y la capacidad para seguir adelante a pesar de los obstáculos contribuyen a medir la perseverancia.
- c) Confianza en sí mismo:** capacidad de creer en uno mismo y reconocer sus diferentes habilidades que presenta. La confianza en sí mismo refleja la creencia en las propias habilidades y recursos para afrontar desafíos y tomar decisiones. Los ítems que aborden la confianza en las propias habilidades y la toma de decisiones pueden contribuir a medir esta dimensión.
- d) Satisfacción personal:** Comprender el propósito de vida y como uno logra ser feliz dentro de ella. La satisfacción personal en la escala refleja la evaluación subjetiva del individuo sobre su vida y su capacidad para encontrar significado y placer en sus experiencias cotidianas. Los ítems relacionados con el significado de la vida y la apreciación de las experiencias diarias en la escala pueden contribuir a medir la satisfacción personal.
- e) Sentirse bien solo:** tener libertad para comprender o interiorizar que cada persona es única e importante en esta vida. Evalúa el sentimiento de soledad o aislamiento social que puede experimentar el individuo. Algunos ítems pueden explorar la percepción del apoyo social y la conexión emocional con otras personas para abordar el sentimiento de soledad.

2.2.2. SATISFACCIÓN CON LA VIDA

A. Definición y teorías:

La satisfacción con la vida forma parte del campo de investigación más amplio denominado calidad de vida, éste amplio campo intenta definir qué es una buena vida y averiguar qué se requiere para hacer la vida mejor. Teniendo como ejes principales la realización personal y la felicidad como valores centrales (22).

Por otro lado, Seligman y Csikszentmihalyi (23) denominaron al bienestar subjetivo como al amplio campo dentro del cual se encuentra la satisfacción con la vida. En este sentido, el bienestar subjetivo es una amplia categoría de fenómenos que incluyen respuestas emocionales; mientras que, la satisfacción con la vida comprende la satisfacción en diferentes dominios o áreas y un juicio global de la satisfacción.

Según Lefrancois, citado por Veenhoven R. (24), en los adultos mayores se da “el repaso de la vida” donde se realiza un repaso positivo y necesario para dar significado e integridad a su vida. La satisfacción con la vida adquiere significado en el flujo de las experiencias vitales en la evaluación que hace de su vida y las concepciones de cómo debería de ser. Desde esta perspectiva, los estándares de cómo debería ser la vida parte de las percepciones de lo que es posible y de la comparación de los otros. Ello, refleja que no es posible crear una satisfacción duradera a nivel individual ni social.

Por su parte; Durán, Extremera, Montalban y Rey (25) expresan que la satisfacción vital es la evaluación global que la persona hace de su vida, incluso el examen de los aspectos tangibles obtenidos respecto a un equilibrio relativo entre aspectos positivos

y negativos; en tal sentido comparaciones con un criterio elegido y elaboración de un juicio cognitivo sobre su nivel de satisfacción.

Diener, Emmons, Larsen y Griffin (26) conciben a la satisfacción vital como el proceso cognitivo donde se realiza una evaluación global de la calidad de vida de la persona incorporando una comparación de las circunstancias que ha logrado con lo que piensa que es apropiado.

El logro de la satisfacción con la vida se encuentra relacionado con la salud y mortalidad. Existiendo el riesgo de un fallecimiento precoz donde las causas son diversas e incluso la posibilidad de padecer algún problema de salud es mayor en personas insatisfechas con la vida que llevan. Algo similar acontece con la resiliencia, ya que investigaciones sostienen que la resiliencia es un factor protector de la salud y, por lo tanto, promueve la salud en los adultos mayores (26).

Si bien, la salud y funcionalidad no garantizan una perspectiva positiva de satisfacción con la vida, la baja satisfacción con la vida está asociada a problemas de salud. Los cuales, se enfrentarían mejor con una actitud positiva y una actitud resiliente ante las situaciones adversas que promueven una visión positiva de la vida (27).

Así mismo, la familia ejerce un rol fundamental en la fuente de apoyo emocional, seguridad, cuidado y afecto. Ello se reflejó en la investigación realizada por Inga y Vara, donde los adultos mayores refieren la importancia de la familia. Tanto en la satisfacción con la vida y en la resiliencia, el apoyo emocional de parte de la familia brinda una gran ventaja en afrontar las vicisitudes de la vida cotidiana en los adultos mayores desarrollando en ellos una visión positiva de la vida (28).

B. Dimensiones de la satisfacción con la vida

La Escala de Satisfacción con la Vida (SWLS por sus siglas en inglés), desarrollada por Diener y Robert A. Emmons, es una medida ampliamente utilizada para evaluar la satisfacción con la vida. Esta escala no se enfoca explícitamente en adultos mayores, pero puede aplicarse a diferentes grupos de edad. La SWLS consta de cinco ítems que representan dimensiones generales de la satisfacción con la vida. Aquí están las dimensiones que se evalúan con la SWLS (26).

B.1. Dimensión laboral

Aunque han superado la edad de jubilación designada, una proporción notable de personas mayores siguen vinculadas a la fuerza laboral. Existen diversas razones para la mayor permanencia o reintegración de las personas mayores, que pueden variar según los subgrupos de edad y el nivel de desarrollo de los mercados laborales y los sistemas de jubilación en los diferentes países, junto con las transformaciones correspondientes. Siendo en otros estados el sistema de jubilación precaria ya que no es ni lo que corresponde a un sueldo que solventa la canasta familiar por otro lado ya el paso del tiempo cobra vida para que las personas adultas mayores no tengan la eficacia que se exige en los empleos para que puedan tener y suplir las necesidades básicas ya que en algunos casos no hay familia por lo tanto ellos son su propio solvento (27).

Entre las causas que influyen en la participación de las personas mayores en el mercado laboral se pueden destacar las siguientes: La falta de ingresos de las personas mayores, en el contexto de la menor presencia de hogares multigeneracionales y la debilidad de los sistemas de pensiones, puede obligarlas a

seguir trabajando más allá de la edad legal de jubilación para generar ingresos para su subsistencia esto debido a que las jubilaciones no solventan sus necesidades (27).

Las tendencias de envejecimiento pueden tener consecuencias en los mercados laborales entre ellas la escasez de oferta laboral y en los sistemas de pensiones, cuya sostenibilidad puede peligrar. Esto vale tanto para los sistemas de solidaridad intergeneracional como para los sistemas de ahorro individual y puede fomentar el diseño de medidas que incentiven o, como en el caso del aumento de la edad legal de jubilación, impongan una actividad laboral más extendida como se está suscitando en algunos sectores en Perú (29).

B.2. Dimensión familiar

Las familias, como espacios que promueven la protección y el cuidado de las personas de tercera edad, requieren de condiciones favorables para hacerse cargo de ellos. Así mismo con respecto a lo familiar se toma en cuenta la importancia del acompañamiento de toda la familia en esta etapa sin embargo hay indiferencia y aislamiento a los adultos mayores ya sea poniéndoles en casa de reposos e olvidándose de ellos muchos sin visitas o también apartándolos en ambientes alejados o que son de almacenamiento de cosas para que no puedan incomodar a las actividades de los demás, así mismo privándolos de salir para que no puedan incomodar a la familia porque al pasar de los años ellos ya llevan un paso más lerdo u otros necesitan apoyo para caminar, comer, correr o para cargar paquetes debido a eso la familia los considera como una carga en las salidas y no los llevan con ellos, por otro lado la familia en estos tiempos están mayor mente conectados a los equipos celulares esto por su parte hace que se pierda la comunicación que ellos tenían sin estos aparatos (30).

La familia es el pilar para que los adultos mayores puedan estar en un ambiente donde puedan recibir afecto y estar en descanso recibiendo amor de cada integrante, ahí es donde entra a contribuir la familia dándole un ambiente de confraternidad familiar y haciéndoles sentir parte de ella que son importantes y aprendiendo de sus experiencias (30).

B.3. Dimensión social

El envejecimiento es un fenómeno multidimensional, cuyo alcance requiere de la interrelación de las perspectivas biológica, psicológica y sociales. La dimensión social se define como la expresión de la sociabilidad del ser humano, en respuesta a la necesidad de interacción con sus semejantes esto abarca el análisis de las perspectivas sociodemográfica (efectos sociales de los cambios en la dinámica poblacional), política (nivel de intervención e integración de las personas mayores en las diferentes instancias de la sociedad) y económica (recursos financieros seguridad social) en todos estos aspectos (31).

La Organización Mundial de la Salud (OMS) establece requerimientos desde el entorno para hacer del envejecimiento una etapa de bienestar emocional, satisfacción y exploración de nuevas oportunidades de toda índole, propone crear condiciones idóneas, que vayan desde la adecuación ideal de los espacios físicos hasta generar las condiciones de apoyo y acompañamiento emocional ideales para garantizar la continuidad en la interacción que, al evitar el aislamiento y la sensación de soledad, ahuyentan la posibilidad de los cuadros depresivos y de ansiedad tan frecuentes en esa etapa de la vida (32).

2.2.3. ADULTO MAYOR

A. Definición y teorías

Se ha definido a la persona adulta mayor como aquella persona por arriba de los 60-65 años, este umbral es sin duda arbitrario y no puede contemplar la multidimensionalidad de un estado que depende de muchos factores, en los que la edad por sí solo nada significaría (33).

Según la OMS, las personas de 60 a 74 años son consideradas de edad avanzada de 75 a 90 viejas o ancianas y las que sobrepasan los 90 se les denomina grandes viejos o grandes longevos. A todo individuo mayor de 60 años se le llamará de forma indistinta de la tercera edad (34).

Las Naciones Unidas consideran anciano a toda persona mayor de 66 años para los países desarrollados y de 60 para los países en desarrollo. O sea que el Perú es considerada anciana una persona a partir de los 60 años (35).

El envejecer es comúnmente una experiencia fisiológicamente como un progresivo decline en las funciones orgánicas y psicológicas como una pérdida de las capacidades sensoriales y cognitivas. Estas pérdidas son bastante diferentes para cada individuo. Evidentemente, las personas de la tercera edad requieren de mayor atención médica que personas de corta edad porque son más vulnerables a enfermedades. No olvidemos que también existen casos en que los ancianos viven una larga vida sana hasta prácticamente su muerte (36).

Esto naturalmente hace que comprendamos la necesidad de planificar programas de acción para esta población, que favorezcan su continuo desarrollo, la posibilidad de generar nuevos saberes, la creación de caminos alternativos de superación y mejora de la calidad de vida (37).

B. Clasificación de adulto mayor

Personas adultas mayores, es funcional clasificarlas en tres grupos (38).

Persona Adulta Mayor Independiente o Autovalente: Es aquella capaz de realizar las como también las actividades instrumentales de la vida diaria, como cocinar, limpiar la casa, comprar, lavar, planchar, usar el teléfono, manejar su medicación, administrar su economía, con autonomía mental.

Persona Adulta Mayor Frágil: Es quien tiene alguna limitación para realizar todas las actividades de la vida diaria básica.

Persona Adulta Mayor Dependiente o Postrada (No Autovalente): Es aquella que requiere del apoyo permanente de terceras personas. Tiene problemas severos de salud funcional y mental.

2.3. HIPÓTESIS

Hi. La satisfacción con la vida está asociada a la resiliencia del adulto mayor que labora en mercados del distrito de Ayacucho, 2024.

Ho: La satisfacción con la vida no está asociada a la resiliencia del adulto mayor que labora en mercados del distrito de Ayacucho, 2024.

2.4. VARIABLE

2.4.1. VARIABLE I: resiliencia

2.4.2. VARIABLE II: satisfacción con la vida

2.5. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicador	Escala / Valor final
Variable 1: Resiliencia	Proceso de superar los efectos negativos de la exposición al riesgo, afrontamiento eficaz de las experiencias traumáticas y las formas de evitar los riesgos	la resiliencia será medida con la Escala de Wagnild y Young, adaptado por Aquino y Bautista (40). Es un instrumento psicométrico que permite evaluar los niveles de adaptación psicosocial frente a los eventos de la vida.	<ul style="list-style-type: none"> • Competencia personal 	<ul style="list-style-type: none"> • Confianza en sí mismo • Perseverancia • Ecuanimidad 	Ordinal <ul style="list-style-type: none"> • Escasa resiliencia 22-51 puntos • Resiliencia moderada 52-82 puntos • Resiliencia alta 83-110 puntos
			<ul style="list-style-type: none"> • Aceptación de uno mismo 	<ul style="list-style-type: none"> • Satisfacción personal • Sentirse bien solo 	

VARIABLES	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicador	Escala / Valor final
Variable 2: Satisfacción con la vida	Es el proceso cognitivo donde se realiza una evaluación global de la calidad de vida de la persona incorporando una comparación de las circunstancias que ha logrado con lo que piensa que es apropiado.	La satisfacción con la vida se medirá con la Escala de Satisfacción con la vida (SWL) adaptado por Aquino y Bautista (40). Es un instrumento breve de 5 ítems diseñado para medir la satisfacción global con la vida.	<ul style="list-style-type: none"> • Satisfacción familiar 	<ul style="list-style-type: none"> • Apoyo familiar • Condiciones de vida 	Ordinal <ul style="list-style-type: none"> • Muy alto 21-23 puntos • Alto 16-20 puntos • Promedio 15 puntos • Bajo 10-14 puntos • Muy bajo 5-9 puntos
			<ul style="list-style-type: none"> • Satisfacción social 	<ul style="list-style-type: none"> • Integración a la comunidad • Relaciones interpersonales 	
			<ul style="list-style-type: none"> • Satisfacción laboral 	<ul style="list-style-type: none"> • Rendimiento físico • Responsabilidad • Recursos financieros 	

CAPÍTULO II

MATERIALES Y MÉTODOS

3.1. ENFOQUE DE INVESTIGACIÓN

El enfoque es cuantitativo Porque recolecta datos numéricos y análisis estadístico.(39).

3.2. TIPO DE INVESTIGACIÓN

Según Hernández S (39)., el tipo de investigación fue aplicada; porque buscó la aplicación o utilización de los conocimientos adquiridos, a la vez que se adquieren otros, después de implementar y sistematizar la práctica basada en investigación.

Diseño no experimental, descriptivo, de corte transversal y de asociación, debido a que se realizó sin la manipulación deliberada de variables y en los que solo se observaron los fenómenos en su ambiente natural para después analizarlos.

3.3. SEDE O ÁREA DE ESTUDIO

Mercados del distrito de Ayacucho (Carlos F. Vivanco, Nery García Zárate, Magdalena).

3.4. POBLACIÓN O UNIVERSO

La población fue constituida por los adultos mayores que laboran dentro y fuera de los mercados del distrito de Ayacucho.

3.5. MUESTRA

La muestra estuvo constituida por 45 adultos mayores que laboran en los mercados de elegidos; por lo tanto, el tipo de muestreo fue no probabilístico, intencionado.

3.6. CRITERIOS DE INCLUSIÓN Y EXCLUSIÓN

Inclusión

- Adultos mayores que desearon participar voluntariamente.
- Adultos mayores que laboren dentro y alrededores de los mercados elegidos.

Exclusión

- Adultos mayores que no aceptaron participar del estudio.
- Adultos mayores que no laboren dentro y alrededores de los mercados elegidos.
- Adultos mayores con alteraciones mentales.

3.7. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

3.7.1. TÉCNICA

La técnica de recolección de datos fue la entrevista estructurada.

3.7.2. INSTRUMENTO

Para la variable resiliencia en adultos mayores se utilizó el instrumento de Wagnild y Young, adaptado por Aquino y Bautista (40). Estructurada en dos partes. La primera contiene datos sobre características personales del adulto mayor: que incluye los siguientes indicadores: Sexo, estado civil, hijos, lugar de residencia, ocupación, enfermedades. La segunda parte está referida a la resiliencia. Compuesta de 22 ítems distribuidos en 5 indicadores: la perseverancia (1, 2, 4, 14, 15, 20 y 23), sentirse bien solo, (5, 3 y 19),

confianza en sí mismo (6, 9, 10, 13, 17, 18 y 24), ecuanimidad (7, 8, 11 y 12), y la satisfacción personal (16, 21, 22 y 25). Las opciones de respuesta corresponden a una escala tipo Likert, que van desde 1 (en desacuerdo) a 5 (de acuerdo). Con un puntaje mínimo de 22 y máximo de 110. A mayor puntaje, mayor resiliencia.

Para la variable Satisfacción con la Vida (SWLS); se utilizó el adaptado por Aquino y Bautista, presenta 23 ítems. Dimensión familiar (1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12), dimensión laboral (13, 14, 15, 16, 17, 18) y dimensión social (19, 20, 21, 22, 23) el puntaje va de 0 a 23, lo cual determina el grado de satisfacción de la persona con la vida. A mayor puntaje, mayor satisfacción con la vida.

3.7.3. CRITERIOS DE VALIDEZ Y CONFIABILIDAD

Para la variable resiliencia en adultos mayores el instrumento de Wagnild y Young – adaptado en varios estudios previos, comprende de 22 ítems, validado por expertos cuyo resultado es 0.8 que indica su validez V de Aiken y su confiabilidad por alfa de Cronbach de 0.85 que indica que es de muy confiable. Para la variable satisfacción con la vida (SWLS) cuyo autor es Diener, E; igualmente adaptado en diversos estudios; consta de 23 ítems, validado por expertos con resultado de 0.8 que indica que es válido para la recolección de datos y es confiable con el resultado de 0.81 de alfa de Cronbach, indicando que es confiable para los datos obtenidos.

3.8. RECOLECCIÓN DE DATOS Y PROCESAMIENTO

Para llevar a cabo el presente estudio, previamente se realizó la coordinación respectiva con las administraciones de los mercados elegidos, luego se procedió con la elaboración de un cronograma de la recolección de datos.

Los instrumentos fueron aplicados con participación de todos los adultos mayores que desearon participar del estudio. Se concluyó con el control de calidad de los mismos para verificar que todos los datos estén consignados en los instrumentos.

Los datos fueron procesados empleando el paquete estadístico SPSS versión 26. Los datos son presentados en cuadros estadísticos simples y compuestos de acuerdo a los objetivos propuestos. Para el análisis de datos se empleó la estadística inferencial. Para la presentación de datos se empleó la estadística descriptiva, con tablas de frecuencias. Luego se trabajó en la realización de la discusión de los resultados a través de la confrontación de la información obtenida con las conclusiones de las tesis citadas en los antecedentes. Las conclusiones se realizaron en relación a los objetivos planteados y los resultados obtenidos.

CAPÍTULO III

RESULTADOS

Tabla 1. Nivel de resiliencia en las dimensiones: competencia personal y aceptación de uno mismo del adulto mayor que labora en mercados del distrito de Ayacucho. 2024.

Nivel de resiliencia	N°	%
Resiliencia moderada	33	73.3
Resiliencia alta	12	26.7
Competencia personal	N°	%
Resiliencia moderada	34	75.3
Resiliencia alta	11	24.7
Aceptación de uno mismo	N°	%
Resiliencia moderada	30	72.5
Resiliencia alta	15	27.5
TOTAL	45	100

Fuente: Escala de Resiliencia de Wagnild y Young, adaptado por Aquino y Bautista (41),

En la tabla 1, se puede identificar que, del total (45) de adultos mayores participantes del estudio; el 73.3% presenta resiliencia moderada, mientras que el 26.7% resiliencia alta. Respecto a las dimensiones de la resiliencia; se puede identificar que en la dimensión competencia personal, el 75.3% presenta resiliencia moderada y el 24.7% resiliencia alta. En la dimensión aceptación de uno mismo, el 72.5% presenta resiliencia moderada y el 27.5% resiliencia alta

Tabla 2. Satisfacción con la vida en las dimensiones: satisfacción familiar, laboral y social del adulto mayor que labora en mercados del distrito de Ayacucho. 2024.

Satisfacción con la vida	N°	%
Promedio	38	84.4
Alto	7	15.6
Satisfacción familiar	N°	%
Promedio	39	86.7
Alto	6	13.3
Satisfacción social	N°	%
Promedio	35	77.8
Alto	10	22.2
Satisfacción laboral	N°	%
Promedio	41	91.1
Alto	4	8.9
TOTAL	45	100

Fuente: Escala de Satisfacción con la vida (SWL) adaptado por Aquino y Bautista (40).

En la tabla 2, se identifica que, del 100% de adultos mayores que laboran en mercados del distrito de Ayacucho, el 84.4% presenta una satisfacción con la vida en promedio; mientras que el 15.6% presenta una satisfacción con la vida alta. Respecto a las dimensiones, se puede identificar que en la dimensión satisfacción familiar, el 86.7% presenta satisfacción en promedio y el 13.3% satisfacción alta. En la dimensión social, el 77.8% presenta satisfacción social en promedio y el 22.2% satisfacción alta. en la dimensión laboral, el 91.1% presenta satisfacción laboral en promedio y el 8.9% satisfacción alta.

Tabla 3. Resiliencia asociada a la satisfacción con la vida del adulto mayor que labora en mercados del distrito de Ayacucho. 2024.

Nivel de resiliencia	Satisfacción con la vida				Total	
	Promedio		Alto		N°	%
	N°	%	N°	%		
Resiliencia moderada	30	66.7	3	6.7	33	73.3
Resiliencia alta	8	17.8	4	8.9	12	26.7
Total	38	84.4	7	15.6	45	100

Fuente: Escala de Resiliencia de Wagnild y Young, adaptado por Aquino y Bautista (41) y Escala de Satisfacción con la vida (SWL) adaptado por Aquino y Bautista (40).

$$\text{Pearson } \chi^2(1) = 3.9371 \quad \text{Pr} = 0.047$$

En la tabla 3, se puede identificar que, el 73.3% de adultos mayores presenta resiliencia moderada; de los cuales el 66.7% tiene satisfacción con la vida en promedio. El 26.7% % de adultos mayores presenta Resiliencia alta; de los cuales el 17.8% tiene satisfacción con la vida en promedio y el 8.9% satisfacción con la vida en nivel alto.

La prueba estadística aplicada (Chi cuadrada) nos muestra que existe asociación significativa ($p < 0.05$) entre el nivel de resiliencia y la satisfacción con la vida.

CAPÍTULO IV

DISCUSIÓN

La resiliencia es la capacidad que tiene o presenta la persona para adaptarse ante las situaciones o acontecimientos que pueden usualmente ser adversos en el envejecimiento, la resiliencia jugará un papel muy importante; porque permite que el adulto mayor tenga la posibilidad y capacidad de adaptarse de manera favorable o positiva ante las circunstancias adversas que se presentan durante esta etapa de su vida; respondiendo ante la realidad, conservando su propia identidad y capacidades a nivel social, laboral, familiar y personal.

De igual manera cuando nos referimos a la satisfacción con la vida a nivel de los adultos mayores; podemos decir que, es una forma de evaluación que hacen las personas adultas mayores en relación a su vida en general, es decir cómo perciben su vida de acuerdo a su expectativas y necesidades sentidas, de acuerdo a la edad que presentan, porque el envejecimiento genera cambios a nivel fisiológico, social, económico, emocional y también cognitivo.

Uno de los objetivos específicos del estudio fue identificar la resiliencia en las dimensiones: confianza en sí mismo y competencia personal del adulto mayor que labora en mercados del distrito de Ayacucho.2024., según los resultados de la tabla 01 muestran que; el 73.3% presenta resiliencia moderada, mientras que el 26.7% resiliencia alta. Respecto a las dimensiones se puede identificar, que en la dimensión competencia personal el 75.3% presenta resiliencia moderada y el 24.7% resiliencia alta; en la dimensión aceptación de uno mismo, el 72.5% presenta resiliencia moderada y el 27.5% resiliencia alta.

En el trabajo realizado por Campos F., en Lima, 2019, quien concluye que los niveles de resiliencia de los adultos mayores, siendo el 72.5% nivel medio, seguido el nivel bajo con 15%, nivel alto con 12.5% (16). Por otra parte, Según el estudio desarrollado por Aranya T.; Palo V., en Arequipa 2021, quien concluye que, el 55.1% de los participantes mostró un nivel medio de resiliencia, el 40.2% un nivel alto (11), de acuerdo a los antecedentes, la vejez como etapa supone que la persona realice un balance de sus logros, ganancias y pérdidas, es decir realiza un juicio sobre su vida. Siendo la resiliencia la capacidad mediadora para afrontar y/o recuperarse con éxito de las situaciones adversas (7). El balance de sus logros estará influenciado principalmente por las comparaciones entre las circunstancias de su vida y el estándar que considera adecuado el desarrollo de aceptación de uno mismo (21).

Comparando los resultados del presente trabajo con los trabajos de investigación de los autores citados se puede evidenciar resultados similares, en tal sentido los adultos mayores que laboran en los mercados del distrito de Ayacucho, han logrado desarrollar habilidades y capacidades para afrontar de manera adecuada las situaciones estresantes o adversas que se dan en el día a día a nivel personal, familiar y social como económico; han sabido adaptarse a la realidad económica social de nuestra región y país, convirtiéndose en personas aportantes en la economía familiar.

Otro de los objetivos específicos fue identificar la satisfacción de la vida y las dimensiones: satisfacción familiar, social y laboral al respecto según los resultados de la tabla 02 la mayoría de los adultos mayores que laboran en mercados del distrito de Ayacucho, el 84.4% presenta una satisfacción con la vida en promedio; mientras que el 15.6% presenta una satisfacción con la vida alta. Respecto a las dimensiones, se puede identificar que, en la dimensión familiar, el 86.7% presenta satisfacción en

promedio y el 13.3% satisfacción alta. En la dimensión social, el 77.8% presenta satisfacción social en promedio y el 22.2% satisfacción alta. en la dimensión laboral, el 91.1% presenta satisfacción laboral en promedio y el 8.9% satisfacción alta.

Al respecto en el estudio desarrollado por Aranya T, Palo V., en Arequipa 2021, quien concluye en lo que respecta a la satisfacción vital, el 46.3% de los participantes se calificó como ligeramente satisfecho, mientras que el 17% se consideró satisfecho (11). Resultado que se asemeja con los del presente resultado.

Por otro lado, Buritica A., en Ecuador 2022, quien concluye el 72,0% de la población refiere estar altamente satisfecho y muy feliz con la vida (10). Resultados que difiere con los del presente resultado.

De acuerdo a los hallazgos que se presentan, podemos indicar que, los adultos mayores entrevistados y que trabajan en mercados del distrito de Ayacucho, presentan una percepción favorable ante los acontecimientos y experiencias vividas a lo largo de sus vidas y a lo que les acontece en la actualidad; sintiéndose elementos útiles a nivel personal, familiar y social, siendo la actividad que desarrollan un determinante de desarrollo personal ante el contexto en el que viven.

Finalmente, otro de los objetivos específicos fue: asociar la resiliencia y la satisfacción con la vida del adulto mayor que labora en mercados del distrito de Ayacucho. 2024. Según evidenciado en la tabla 3, se puede identificar que, el 73.3% de adultos mayores presenta resiliencia moderada; de los cuales el 66.7% tiene satisfacción con la vida en promedio. El 26.7% % de adultos mayores presenta Resiliencia alta; de los cuales el 17.8% tiene satisfacción con la vida en promedio y el 8.9% satisfacción con la vida en nivel alto.

En un estudio desarrollado por Guillén Y., en Lima 2020, quien concluye que la resiliencia y la satisfacción en la vida en la autoeficacia para el envejecimiento fue estadísticamente significativa (13). Del mismo modo, Quispe B., en Lima 2019, quien concluye que existe una relación positiva y moderada entre las variables de resiliencia y satisfacción con la vida ($P = .437$, $p < .01$) (15). De igual manera en un trabajo de investigación realizado por Cisneros K., en 2021, quien concluye que si existe relación entre la resiliencia y satisfacción con la vida en adultos mayores con enfermedades crónicas que asistían a los centros de salud de un distrito de Ayacucho (16).

Por el contrario, en un trabajo de investigación desarrollado por Sboboda B., en 2021 en su investigación, cuyo objetivo fue: determinar la relación entre la resiliencia y la satisfacción con la vida en personas adultas mayores residentes en el distrito de Comas, quien concluye que no existe una relación significativa entre ambas variables, rechazando la hipótesis del investigador (14) este resultado difiere con los resultados obtenidos en el presente trabajo.

Al respecto se tienen experiencia y estudios relacionados a la investigación y los resultados que se presentan coinciden con las investigaciones realizada a nivel internacional y nacional; es importante en estos tiempos, en el que la población adulta mayor se incrementa a nivel mundial, porque la esperanza de vida es mayor cada vez; reconocer las capacidades y cúmulo de experiencia que presentan los adultos mayores y canalizarlos de manera adecuada para mejorar la calidad de vida de ellos, en integración con la familia, comunidad local y sociedad organizada. A pesar de las dificultades, carencias y limitaciones que presenta y son de ello consientes, los adultos mayores que laboran en los mercados del distrito de Ayacucho, buscan un protagonismo y/o reconocimiento social y sobre todo familiar, ya que la mayoría

de los adultos mayores en el momento de la recolección de datos han manifestado que algunos de sus familiares no se hacen responsables de su salud, alimentación y pensión, por esta razón se ven obligados a realizar labores en los mercados y de esta manera apoyar en la canasta básica familiar.

En general concluyendo, realizando la contrastación de la hipótesis científica, se evidencia que hay una asociación significativa entre la resiliencia, con la satisfacción con la vida, tal como se comprueba con la prueba estadística $\text{Pearson } \chi^2(1) = 3.9371$ $\text{Pr} = 0.047$ ($P < 0.05$) aceptándose la hipótesis de investigación y rechazando la hipótesis nula; lo que quiere decir que, si mejora la capacidad de resiliencia, mejoraría la satisfacción con la vida y viceversa en los adultos mayores que laboran en mercados del distrito de Ayacucho.

CONCLUSIONES

1. En el presente estudio se encontró del total (45) de adultos mayores que laboran en mercados del distrito de Ayacucho, el 73.3% presenta resiliencia moderada, mientras que el 26.7% resiliencia alta. Respecto a las dimensiones de la resiliencia; se puede identificar que en la dimensión competencia personal, el 75.3% presenta resiliencia moderada y el 24.7% resiliencia alta. En la dimensión aceptación de uno mismo, el 72.5% presenta resiliencia moderada y el 27.5% resiliencia alta.
2. Del 100% (45) de adultos mayores que laboran en mercados del distrito de Ayacucho, el 84.4% presenta una satisfacción con la vida en promedio; mientras que el 15.6% presenta una satisfacción con la vida alta. Respecto a las dimensiones de la satisfacción con la vida de los adultos mayores que laboran en mercados del distrito de Ayacucho, en la dimensión familiar, el 86.7% presenta satisfacción familiar en promedio; el 77.8% en la dimensión social; y el 91.1% en la dimensión laboral.
3. Existe asociación significativa ($p < 0.05$) entre el nivel de resiliencia y la satisfacción con la vida de los adultos mayores que laboran en mercados del distrito de Ayacucho; lo que quiere decir que, si mejora la capacidad de resiliencia, mejoraría la satisfacción con la vida y viceversa en los adultos mayores que laboran en mercados del distrito de Ayacucho, por lo tanto, se acepta la hipótesis alternativa de la investigación y se rechaza la hipótesis nula.

RECOMENDACIONES

- A la Dirección Regional de Salud, generar lineamientos, políticas y estrategias para mejorar las capacidades de los adultos mayores que laboran en los diferentes espacios económicos de nuestra localidad y región, que les permitan ser valorados como personas humanas, con derechos a una calidad de vida adecuada.
- A los directivos de los mercados del distrito de Ayacucho, proporcionan los espacios adecuados en los escenarios económicos, para que los adultos mayores que laboran en estos, tengan las oportunidades de mostrar sus capacidades de desarrollo.
- A la dirección de la escuela de enfermería, seguir fortaleciendo las capacidades de los estudiantes en la promoción de salud del adulto mayor.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Guadalupe Jiménez M. Resiliencia y vejez. Informes Portal Mayores [Internet]. 7 de febrero de 2008;(80). Disponible en: <http://www.imsersomayores.csic.es/documentos/documentos/jimenez-resiliencia->
2. Laura Débora A. Factores asociados a la satisfacción vital en una muestra representativa de personas mayores de argentina. *Hacia la Promoción de la Salud*. 30 de junio de 2018;24(1):56-69.
3. Directiva Sanitaria del Centro de atención del Adulto Mayor. Iniciativas Estratégicas en Salud [Internet]. Lima; 2014 mar [citado 25 de febrero de 2025]. Disponible en: <https://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/2934.pdf>
4. López Flores CM. Resiliencia y Satisfacción con la Vida en adultos mayores que asisten a CAM's en Lima Metropolitana [Internet]. [Lima Metropolitana]: Universidad Peruana de Ciencias Aplicadas (UPC); 2017 [citado 26 de marzo de 2025]. Disponible en: <http://hdl.handle.net/10757/622941>
5. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Situación de la Población Adulta Mayor [Internet]. Lima Metropolitana; 2021 jun [citado 26 de febrero de 2025]. Disponible en: <https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/boletines/02-informe-tecnico-poblacion-adulta-mayor-ene-feb-mar-2021.pdf>
6. Quintanar Guzmán A. Análisis de la calidad de vida en adultos mayores. [Actopan]: Universidad Autónoma de Estado de Hidalgo; 2010.
7. Blouin C, Tirado E, Francisco R, Ortega M. La situación de la población adulta mayor en el Perú: Camino a una nueva política [Internet]. Lima; 2018 oct [citado 26 de marzo de 2025]. Disponible en: <http://idehpucp.pucp.edu.pe>
8. Arroyo Cruz Francisco. Capacidad funcional y resiliencia en el adulto mayor para un envejecimiento saludable. 2020.
9. Ortiz Rodriguez E, Forero Quintana LF, Arana Clavijo LV, Polanco Venezuela M. Resiliencia, optimismo, esperanza y sentido de vida en el adulto mayor con y sin enfermedad crónica de la ciudad de Bogotá. 2 de marzo de 2021; Disponible en: <https://doi.org/10.15332/22563067>
10. Buritica Arboleda AM. Resiliencia y satisfacción con la vida en personas adultas con discapacidad. [Manizales]: Universidad Autónoma de Manizales; 2022. <https://hdl.handle.net/20.500.12692/75802>
11. Aranya Turpo VP, Palo Flores Y. Relación entre la resiliencia y la satisfacción vital en adultos mayores, Centro de Salud Víctor Raúl Hinojosa Llerena Arequipa, 2021 [Internet]. Lima; 2021 [citado 26 de febrero de 2025]. Disponible en: <https://es.slideshare.net/OSCARFENUNH/tecnicas-y-procedimientos-de-enfermeria-medico-quirurgico-autor-sanchez-ramos-blas-oscar>
12. Campos Olivera FP. percepción de Calidad de vida y la Resiliencia del adulto mayor en el Centro de Atención Geriátrico Residencial “San Vicente de Paúl” de la

- sociedad de la Beneficencia de Lima Metropolitana, Barrios Altos - 2019. [Internet]. [Lima]: Universidad Privada Norbert Wiener; 2019 [citado 28 de marzo de 2025]. Disponible en: <https://repositorio.uwiener.edu.pe/entities/publication/0364880f-55cf-4cad-a637-6a8e157faa03>
13. Guillen Vilchez Y A. Influencia de la resiliencia y la satisfacción con la vida sobre la autoeficacia para envejecer en adultos mayores de Lima [Internet]. [Lima]: Universidad San Ignacio de Loyola; 2020 [citado 26 de febrero de 2025]. Disponible en: <https://repositorio.usil.edu.pe/server/api/core/bitstreams/777bb738-4600-4a1c-a5f3-c79d18f81e59/content>
 14. Sboboda Lopez BX. Resiliencia y Satisfacción con la vida en personas adultas del distrito de Comas - 2021 [Internet]. [Lima]: Universidad Privada del Norte; 2022. Disponible en: <https://orcid.org/0000-0003-2083-4793>
 15. Quispe B. Repositorio USIL. 2019 [citado 26 de febrero de 2025]. Resiliencia, apoyo social percibido y satisfacción con la vida del adulto mayor del distrito de Santa Anita, Lima-Perú 2019 . Disponible en: http://repositorio.usil.edu.pe/bitstream/USIL/9614/1/2019_Quispe-Cangahuala.pdf
 16. Cisneros Flores KY. Resiliencia y satisfacción con la vida en adultos mayores con enfermedades crónicas en centros de salud en Ayacucho [Internet]. Lima; 2021 [citado 26 de febrero de 2025]. Disponible en: <https://repositorio.usil.edu.pe/server/api/core/bitstreams/1bcf029e-c17d-40d1-a6ae-39ac39d64472/content>
 17. Fergus S. Resiliencia adolescente: un marco para comprender el desarrollo saludable frente a riesgos. salud pública. 2005;
 18. Ortunio C, Magaly S, Guevarra RH. comunidad y salud . 2016 [citado 6 de marzo de 2025]. p. 96-105 Aproximación teórica al constructo resiliencia. Disponible en: http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1690^32932016000200012&lng=es
 19. Yauyo LR. Grado de resiliencia y su relacion con la empleabilidad en adultos con discapacidad visual, asistentes a la union de ciegos de lima . [Lima]: Universidad Mayor de San Marcos; 2019.
 20. Sanchis S. psicología en línea. 2018 [citado 28 de marzo de 2025]. Competencias personales . Disponible en: <https://www.psicologia-online.com/que-son-las-competencias-personales-y-ejemplos-6073.html>
 21. Rodríguez Cardís T. Clínica Pérez Espinoza. 2024 [citado 28 de marzo de 2025]. Autoaceptación. Disponible en: <https://clinicaperezspinoza.com/blog/autoaceptacion/>
 22. Dávila M, Diaz J. Intervencion psicosocial. Voluntariado y satisfacción vital. 2005;1(14):81-94.

23. Seligman M, Cskszentmihalyi M. Positive Psychology, an introducción . American Psychologist. 2000;1(55):5-14.
24. Veenhoven R. Estudio de la satisfaccion con la vida. Interv Psicosoc. 1994;3:87-116.
25. Durán MA, Extremera N, Montalbán FM, Rey L. Análisis de sus relaciones con la satisfacción laboral y vital en una muestra de profesores. Revista de Psicología del trabajo y de las organizaciones. 2005;21(12):145-58.
26. Diener E, Emmons R, Larsen R, Griffin S. The satisfacction with life scale. J Pers Assess. 1985;1(49):71-5.
27. Organización de la Naciones Unidas. La inserción laboral de las personas mayores en América Latina.
28. Inga Aranda J, Vara Horna A. Factores asociados a la satisfacción de vida de adultos mayores de 60 años en Lima-Perú. Universitas Psychologica [Internet]. [citado 28 de marzo de 2025];5(3):475-85. Disponible en: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=64750304>
29. Bernal Lobato N. Macroeconomía del desarrollo. 2020. El sistema de pensiones en el Perú.
30. Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables - MIMP. Personas Adultos Mayores y Familiar. 2012 sep.
31. Morales Ruiz JC; Gouzy Amortegui AH. Dimención social del envejecimiento. Salud AreAndina [Internet]. 2019 [citado 6 de marzo de 2025];1(2). Disponible en: <https://revia.areandina.edu.co/index.php/Nn/article/view/1306>
32. Organización Mundial de la Salud. La salud mental y los adultos mayores [Internet]. 2024 [citado 6 de marzo de 2025]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/ageing-and-health>
33. Zavala G. Funcionamiento social del adulto mayor . Ciencia Enfermería. 2006;12:2.
34. Organización Mundial de la Salud. Temas del envejecimiento. Revista del Adulto Mayor. 2004;
35. Naciones unidas. Envejecimiento [Internet]. 2019 [citado 6 de marzo de 2025]. Disponible en: <https://www.un.org/es/global-issues/ageing>
36. Fernández Guerra N. Etica de la inclusión geriátrica y envejecimiento poblacional cubano. Ciencias Médicas. La Habana; 2000. 45-85 p.
37. Bazo M. La sociedad anciana. Madrid; 1990.
38. Ministerio de la Salud. Guía técnica de la Atención Integral del Adulto Mayor [Internet]. 2013 [citado 9 de marzo de 2025]. Disponible en: <http://www.minsa.gob.pe/.../AdultoMayor/INFORME%20PERFIL%20ADULTO>

39. Hernández Sampieri R. Universidad Veracruzana. 1997. Metodología de la investigación.

ANEXOS

**UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN CRISTOBAL DE
HUAMANGAFACULTAD DE CIENCIAS DE LA
SALUD**

**ESCUELA DE FORMACION PROFESIONAL DE
ENFERMERIA**

ANEXO N°1

Escala de Resiliencia de Wagnild y Young

I. Instrucciones

Estimado señor(a) la presente encuesta es de carácter confidencial y anónimo.
Tiene como objetivo recoger datos sobre sus experiencias y forma de ver la vida.

II. Características personales

1. Edad: _____ 2. Sexo: Masculino () Femenino ()
 2. Estado civil: Casado () Soltero () Viudo () Divorciado ()
 3. Tiene Hijos: SI () No ()
 4. Ocupación: Hogar () Empleado () No tiene ()
 5. Lugar de residencia: En casa con familia () En casa solo () Otro
-
6. Enfermedades: Diabetes () HTA () Diabetes () Ninguna () Otra:
-

III. Datos sobre resiliencia

Por favor conteste todas las preguntas que se presentan a continuación, no existen respuestas buenas o malas. Marque con una X donde usted crea conveniente de acuerdo con su respuesta, la información que usted proporcione es estrictamente confidencial y anónima.

1: Muy en desacuerdo, 2: En desacuerdo, 3: Ni de acuerdo ni en desacuerdo; 4: De acuerdo; 5: Muy de acuerdo

No.	Ítem	1	2	3	4	5
1	Cuando planeo algo lo realizo	1	2	3	4	5
2	Generalmente me las arreglo de una u otra manera para satisfacer mis necesidades de alimentación, higiene, cuidado de mi salud)	1	2	3	4	5
3	Dependo más de mí mismo que de otras personas	1	2	3	4	5
4	Es importante para mí poner atención en las cosas que me interesan	1	2	3	4	5
5	Me siento orgulloso (a) de haber logrado cosas en la vida	1	2	3	4	5
6	Usualmente veo las cosas a largo plazo	1	2	3	4	5
7	Soy amigo de mí mismo (a)	1	2	3	4	5
8	Siento que puedo hacer más de una cosa al mismo tiempo	1	2	3	4	5
9	Soy contundente cuando debo tomar decisiones	1	2	3	4	5
10	Rara vez me pregunto cuál es la finalidad de los hechos	1	2	3	4	5
11	Soluciono las cosas uno por uno	1	2	3	4	5
12	Puedo enfrentar las dificultades porque las he experimentado anteriormente	1	2	3	4	5
13	Tengo autodisciplina	1	2	3	4	5
14	Pongo todo mi interés en lo que tengo que hacer	1	2	3	4	5
15	Por lo general encuentro algo de que reírme	1	2	3	4	5
16	El considerarme autosuficiente me hace pasar tiempos difíciles	1	2	3	4	5
17	Ante una emergencia soy una persona en quien se puede confiar	1	2	3	4	5
18	Generalmente puedo ver una situación de varias maneras	1	2	3	4	5
19	Algunas veces me obligo a hacer cosas, aunque no quiera	1	2	3	4	5
20	Mi vida tiene significado	1	2	3	4	5
21	No me lamento por las cosas que no puedo hacer	1	2	3	4	5
22	Generalmente encuentro una salida cuando estoy en una situación difícil	1	2	3	4	5

Escala adaptada por Aquino y Bautista (41), a partir de la Escala Validada por Arroyo en su estudio sobre Capacidad Funcional y Resiliencia en el Adulto Mayor para un Envejecimiento Saludable en México; 2020

Escala de Satisfacción con la Vida

Instrucciones: Debajo hay 23 afirmaciones con las cuales usted podrá estar de acuerdo o en desacuerdo. Indique el grado de acuerdo o desacuerdo marcando con una equis (x) la respuesta que considere más apropiada. Las posibles respuestas están debajo de cada afirmación. Por favor, sea sincero y recuerde que este cuestionario es totalmente anónimo.

ÍTEMS DE LAS DIMENSIONES DE SATISFACCIÓN CON LA VIDA	(2) SI	(1) A VECES	(0) NO
<u>Dimensión familiar</u>			
1. Cree Ud. que es aceptado con respeto en su familia.			
2. Siente que es comprendida (o) por sus familiares.			
3. Es atendido en sus necesidades primarias por los integrantes de convivencia.			
4. En caso de encontrarse con alguna dolencia es atendida (o) por su familia.			
5. Se siente conforme, aceptado como persona que requiere cuidados a diario.			
6. Se siente necesitada(o) por tener deficiencia física.			
7. Cree Ud. Que su familia le apoya en cumplir con la visita al médico para su control y tratamiento.			
8. Se siente satisfecha (o) con su rol de esposa (o) que desempeño.			
9. Se siente satisfecha (o) con su rol de madre – padre que desempeño.			
10. Siente frustración por no haber cumplido sus metas.			
11. Ud. Considera que su familia le ven como carga minimizan su presencia.			

12. Frente a los hechos negativos que recibe de su familia Ud. Cree que ya debe partir de este mundo.			
<u>Dimensión Laboral</u>			
13. Considera Ud. El rol de trabajadora se acabó cuando se jubiló en el cumplimiento de tareas de trabajo fuera del hogar.			
14. Es obligada (o) por su familia a seguir trabajando.			
15. Su familia deja que Ud. Disponga de su dinero ganado por trabajar fuera de su casa.			
16. Siente insatisfacción por depender económicamente de sus familiares.			
17. Considera Ud. Que su edad ya no le permite trabajar de 8 a más horas.			
18. Siente Ud. Que es explotada (o) por sus familiares al disponer de sus ganancias por su trabajo.			
<u>Dimensión Social</u>			
19. Ud. Participa de actividades sociales de su comunidad.			
20. Consideras que ya no tienes amistades con quien conversar e interactuar.			
21. Siente que cada vez es mayor su imposibilidad de salir de casa para ir a la iglesia, mercado u otros lugares que acostumbraba de forma independiente.			
22. Siente frustración al comprender que sufre de olvidos que no le permite socializarse con sus amistades de antes.			
23. Tiene limitaciones para asistir al programa del adulto mayor.			

Escala adaptada por Aquino y Bautista (41), a partir de la Escala Validada por Arroyo en su estudio sobre Capacidad Funcional y Resiliencia en el Adulto Mayor para un Envejecimiento Saludable en México; 2020.



UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN CRISTOBAL DE HUAMANGA
FACULTAD DE CIENCIAS BIOMEDICAS
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA



**SOLICITO: PERMISO PARA REALIZAR ENCUESTA A LOS
COMERCIANTES ADULTOS MAYORES DEL MERCADO MAGDALENA**

Sr.

ISIDRO ORE ONOFRE

Presidente del mercado magdalena.

Nosotros siendo egresados de Escuela Profesional de Enfermería, de la Facultad de Ciencias de la Salud y de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga identificados con nombres, apellidos y RIVERA CARDENAS MARIA ELENA Y ELVIS TINEO QUISPE, ante usted con el debido respeto nos presentamos y exponemos.

Que, en calidad de haber culminado los estudios superiores estamos realizando un trabajo de investigación que lleva por título **RESILENCIA Y SATISFACCION CON LA VIDA DE LOS ADULTOS MAYORES QUE LABORAN EN LOS EN LOS MERCADOS DEL DISTRITO DE AYACUCHO 2024**. SOLICITAMOS permiso para el ingreso al mercado magdalena y poder ejecutar nuestra herramienta que es la encuesta.

Acudimos a vuestro digno despacho y esperamos que tenga en consideración atender y aceptar nuestro pedido ya que es justa y necesaria.

Ayacucho, 24 setiembre del 2024


Rivera Cardenas
Maria Elena
DNI: 70128478


Tineo Quispe
Gregorio Elvis
DNI: 71076332

Recibi:
24/09.24
Autoriza
3.30pm
el día 25.09.24





UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN CRISTOBAL DE HUAMANGA
FACULTAD DE CIENCIAS BIOMEDICAS
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA



**SOLICITO: PERMISO PARA REALIZAR ENCUESTA A LOS
COMERCIANTES ADULTOS MAYORES DEL MERCADO NERY GARCIA
ZARATE.**

Sra.

ROBERTA PEREZ ROJAS DE GARAY

Presidente del mercado Nery Garcia Zarate

Nosotros siendo egresados de Escuela Profesional de Enfermería, de la Facultad de Ciencias de la Salud y de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga identificados con nombres, apellidos y RIVERA CARDENAS MARIA ELENA Y ELVIS TINEO QUISPE. ante usted con el debido respeto nos presentamos y exponemos.

Que, en calidad de haber culminado los estudios superiores estamos realizando un trabajo de investigación que lleva por título **RESILENCIA Y SATISFACCION CON LA VIDA DE LOS ADULTOS MAYORES QUE LABORAN EN LOS EN LOS MERCADOS DEL DISTRITO DE AYACUCHO 2024. SOLICITAMOS** permiso para el ingreso al mercado NERY GARCIA ZARATE y poder ejecutar nuestra herramienta que es la encuesta.

Acudimos a vuestro digno despacho y esperamos que tenga en consideración atender y aceptar nuestro pedido ya que es justa y necesaria.

Ayacucho, 24 setiembre del 2024


Karin Quispe
María Elena
DNI: 70923478


Tineo Quispe
Elvis Tineo
DNI: 77076577

	RECIBIDO
FECHA:	25 . 09 . 24
HORA:	10 . 11 am
01 folio	

ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS

RESOLUCIÓN DECANAL N° 294-2025-UNSC-FSCSA-D

En la ciudad de Ayacucho, siendo las once horas del día 8 de mayo del año dos mil veinticinco, se reunieron en el Auditorio de la Escuela Profesional de Enfermería los docentes miembros del jurado de la Escuela Profesional de Enfermería, para el acto de sustentación del trabajo de tesis titulado: **Resiliencia y satisfacción con la vida de adultos mayores que laboran en mercados del distrito de Ayacucho. 2024**, presentado por los Bachilleres: **MARIA ELENA RIVERA CARDENAS y GREGORIO ELVIS TINEO QUISPE**, para optar el título profesional de Licenciado(a) en Enfermería.

Miembros del Jurado de Sustentación conformado por:

Presidente : Prof. Iris Jara de Aronés (Delegado por el decano)

Miembros : Prof. Celia Berenice Maúrtua Galván

: Prof. Manglio Aguirre Andrade

: Prof. Edith Espinoza Mendoza

Miembro asesor : Prof. Edward Eusebio Barboza Palomino.

Secretario Docente : Prof. Zoraida Inga Tipe

Con el quorum de reglamento se inició la sustentación de tesis por mayoría; estando ausente la Prof. Celia Berenice Maúrtua Galván con referencia al memorándum S/N del decanato; la presidente del Jurado Evaluador la Dra. Iris Jara de Aronés, solicita a la secretaria Docente a dar lectura a los documentos presentados por la recurrente, y da algunas indicaciones a los sustentantes. Da inicio la exposición los Bachilleres: **MARIA ELENA RIVERA CARDENAS y GREGORIO ELVIS TINEO QUISPE**; una vez concluida con la exposición, la presidenta de la comisión solicita a los miembros del jurado evaluador realizar sus respectivas preguntas, dudas y o aclaraciones, iniciando el Prof. Manglio Aguirre Andrade, Prof. Edith Espinoza Mendoza; inmediatamente se da pase al asesor de tesis Prof. Edward Eusebio Barboza Palomino, para que pueda hacer algunas preguntas, interrogantes o aclaraciones.

La presidenta invita a las sustentantes abandonar el espacio del auditorio de la escuela profesional de Enfermería para que puedan proceder con la calificación.

RESULTADO DE LA EVALUACIÓN FINAL

Bachiller: MARIA ELENA RIVERA CARDENAS

JURADOS	TEXTO	EXPOSICIÓN	PREGUNTAS	P. FINAL
Prof. Iris Jara de Aronés	17	17	17	17
Prof. Manglio Aguirre Andrade	17	17	17	17
Prof. Edith Espinoza Mendoza	17	17	17	17
Prof. Edward Eusebio Barboza Palomino.	17	17	17	17
PROMEDIO FINAL				17

Bachiller: GREGORIO ELVIS TINEO QUISPE

JURADOS	TEXTO	EXPOSICIÓN	PREGUNTAS	P. FINAL
Prof. Iris Jara de Aronés	17	17	17	17
Prof. Manglio Aguirre Andrade	17	17	17	17
Prof. Edith Espinoza Mendoza	17	17	17	17
Prof. Edward Eusebio Barboza Palomino.	17	17	17	17
PROMEDIO FINAL				17

De la evaluación realizada por los miembros del jurado calificador, llegaron al siguiente resultado: Aprobar por unanimidad a la Bachiller **MARIA ELENA RIVERA CARDENAS** que obtuvo la nota final de diecisiete (17); y aprobar al Bachiller **GREGORIO ELVIS TINEO QUISPE**, que obtuvo la nota final de diecisiete (17) para lo cual los miembros del jurado evaluador firman al pie del presente, siendo las doce y treinta horas del mismo día se da por concluido el presente Acto Académico.



.....
Presidenta
Prof. Iris Jara de Aronés



.....
Jurado 1
Prof. Manglio Aguirre Andrade



.....
Jurado 2
Prof. Edith Espinoza Mendoza



.....
Asesor
Prof. Edward Eusebio Barboza Palomino.



.....
Secretario(a) Docente
Prof. Zoraida Inga Tipe

Ayacucho, 08 de mayo del 2025.



UNSCH

FACULTAD DE
CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE
ENFERMERÍA

Nro: 007– 2025

CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD DE TRABAJO DE TESIS CON DEPÓSITO

EL QUE SUSCRIBE, DIRECTOR DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN CRISTOBAL DE HUAMANGA; (segunda instancia de verificación de la originalidad de los trabajos de investigación de tesis (borrador final antes de la sustentación), en el marco del Reglamento de Originalidad de Trabajos de Investigación, aprobado por Resolución N° 039-2021-UNSCH-CU),

DEJA CONSTANCIA:

Que:

Bach. Maria Elena RIVERA CARDENAS
Bach. Gregorio Elvis TINEO QUISPE

Con el informe de tesis titulado: **RESILIENCIA Y SATISFACCIÓN CON LA VIDA DE ADULTOS MAYORES QUE LABORAN EN MERCADOS DEL DISTRITO DE AYACUCHO. 2024**; ha sido verificado y sometido al sistema de análisis TURNITIN CON DEPOSITO mediante el cual se concluye que presenta un porcentaje de **27% de similitud**.

Por lo que, se concede la Constancia de Originalidad con Depósito.

Ayacucho, 16 de abril de 2025.

Dr. Edward E. Barboza Palomino
Adscripción: Departamento Académico de Enfermería

Dr. Edward E. Barboza Palomino
DIRECTOR ESCUELA PROFESIONAL
DE ENFERMERÍA

Resiliencia y satisfacción con la vida de adultos mayores que laboran en mercados del distrito de Ayacucho. 2024

por Maria Elena RIVERA CARDENAS- Gregorio Elvis TINEO QUISPE

Fecha de entrega: 15-abr-2025 10:53p.m. (UTC-0500)

Identificador de la entrega: 2647625769

Nombre del archivo: TURNITING_RIVERA-TINEO.pdf (6.48M)

Total de palabras: 455

Total de caracteres: 1978

Resiliencia y satisfacción con la vida de adultos mayores que laboran en mercados del distrito de Ayacucho. 2024

INFORME DE ORIGINALIDAD

27%

INDICE DE SIMILITUD

24%

FUENTES DE INTERNET

12%

PUBLICACIONES

27%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1

Submitted to Universidad Nacional Jose Faustino Sanchez Carrion

Trabajo del estudiante

12%

2

Submitted to Universidad Peruana de Las Americas

Trabajo del estudiante

8%

3

repositorio.unprg.edu.pe

Fuente de Internet

8%

Excluir citas

Activo

Excluir coincidencias

< 30 words

Excluir bibliografía

Activo