



**INSTITUTO DE ESTUDIOS
AVANZADOS UNIVERSITARIOS**
ESTUDIOS INCORPORADOS A LA UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO
CLAVE DE INCORPORACIÓN 8955



LICENCIATURA EN ENFERMERÍA

**BIENESTAR PSICOLÓGICO Y AUTOEFICACIA EN EL ADULTO
MAYOR**

TESIS

**QUE PARA OBTENER EL TÍTULO DE:
LICENCIADA EN ENFERMERÍA**

**PRESENTA:
SILVIA JASMIN ENRIQUEZ DOMINGUEZ**

**ASESOR DE TESIS:
ME. FRANCISCO JAVIER AROYO CRUZ**

Puebla, Pue. 2023



Universidad Nacional
Autónoma de México

Dirección General de Bibliotecas de la UNAM

Biblioteca Central



UNAM – Dirección General de Bibliotecas
Tesis Digitales
Restricciones de uso

DERECHOS RESERVADOS ©
PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN TOTAL O PARCIAL

Todo el material contenido en esta tesis esta protegido por la Ley Federal del Derecho de Autor (LFDA) de los Estados Unidos Mexicanos (México).

El uso de imágenes, fragmentos de videos, y demás material que sea objeto de protección de los derechos de autor, será exclusivamente para fines educativos e informativos y deberá citar la fuente donde la obtuvo mencionando el autor o autores. Cualquier uso distinto como el lucro, reproducción, edición o modificación, será perseguido y sancionado por el respectivo titular de los Derechos de Autor.

Comisión que Aprobó de la Tesis

Título: Bienestar Psicológico y Autoeficacia en el Adulto Mayor

Mtra. Leticia Cordero Diaz

(Nombre)

Presidente

Mtro. Francisco Javier Arroyo Cruz

(Nombre)

Secretario

Mtro. Enrique Huelitl Lopez

(Nombre)

Vocal 1

Mtro. Francisco Javier Arroyo Cruz

(Nombre)

Director de Tesis

Dedicatorias

Esta tesis se la dedico principalmente a Dios, por haberme dado la vida, por brindarme unos padres que estuvieron conmigo en todo proceso, por darme buena salud y fortaleza en todo momento para seguir adelante y no desmayar en los problemas que se presentaron, por guiarme por el buen camino, enseñándome a enfrentar las adversidades sin debilitar en el intento y principalmente por permitirme haber culminado con éxito mi formación profesional.

A mis padres por su apoyo incondicional en este proceso de mucho esfuerzo y dedicación en los momentos difíciles, por su comprensión, su amor, por sus consejos positivos y motivacionales, por los valores y principios que me enseñaron, por mi carácter, mi empeño, mi coraje para alcanzar mis objetivos, por todo lo que soy como persona y ayudarme con los recursos necesarios para estudiar y poder llegar al final de esta carrera brindando mis servicios como Licenciada en Enfermería.

Agradecimientos

La elaboración de esta tesis profesional ha sido un momento, una meta, un logro importante tanto en mi vida personal como en mi trayecto profesional; agradezco a Dios por haberme concedido una familia maravillosa; mis padres quienes fueron mis mayores motivadores durante este nuevo proceso de triunfo, quienes han creído siempre en mí; les agradezco por brindarme su ayuda, comprensión y confianza en el desarrollo de mi carrera en Licenciatura de Enfermería que he logrado concluir con éxito, ya que en un principio pudo parecer tarea difícil e interminable.

A Dios todo poderos por darme la oportunidad de sobresalir con éxito mis estudios, brindándome la oportunidad de conseguir un grado académico más en mi vida del cual me siento orgullosa, segura y con buena satisfacción en mi carrera por haberla concluido.

Agradezco a mi asesor por tomar parte de su valioso tiempo para apoyarme desde el inicio hasta el final de este proceso brindándome confianza, compartiendo sus conocimientos y explicaciones sobre mi tema y guiarme para la elaboración de la tesis y poder obtener una defensa adecuada.

Resumen

Nombre: Silvia Jasmin Enriquez Dominguez.
Instituto de Estudios Avanzados Universitarios
Título (Tesis): Bienestar Psicológico y
Autoeficacia en el Adulto Mayor.
Número de páginas: 63
Área de Estudio: Enfermería

Fecha de Graduación:
Candidato para el Grado de
Licenciada en Enfermería

Introducción:

En el presente estudio de investigación se describió la relación que existe entre el Bienestar Psicológico y la Autoeficacia en los Adultos Mayores de 60 años y más de un asilo de la Ciudad de Puebla. En este estudio participaron 30 Adultos Mayores entre los 63 y 99 años de edad.

Material y métodos:

Se utilizó la Escala de Bienestar Psicológico de Riff, que constituye de 39 ítems. De igual modo para medir la Autoeficacia se manejó la Escala de Bable, Schawarzer y Jerusalem (1993), que esta se conforma de 10 reactivos con un puntaje mínimo de 10 puntos y un máximo de 40 puntos. Y de igual manera conocer que no haiga disminución cognitiva en los Adultos Mayores, el cual fue medido mediante el Test Mini-Mental.

Resultados:

En la elaboración de esta investigación de estudio, observamos que dentro de las características sociodemográficas que se valoraron fue; la participación de 30 personas adultas mayores de 60 años y más, de los cuales 22 (73.3%) fueron mujeres y 8 (26.7%) fueron hombres.

Discusión:

El objetivo principal en este estudio de investigación fue el de identificar la relación que existe entre el Bienestar Psicológico y Autoeficacia en una muestra de Adultos Mayores. Dentro de los objetivos en este estudio fue; Contrastar las Variables Categóricas de la Cedula de Datos Sociodemográficos con la Variable Bienestar Psicológico y Autoeficacia. Para formar la muestra se obtuvo la participación de 30 Adultos Mayores de un asilo de la Ciudad de Puebla que participaron de manera voluntaria.

Director de Tesis: Francisco Javier Arroyo Cruz

Hoja de contenido

Capítulo I

Introducción

1.1 Planteamiento del Problema	1
1.2 Pregunta de Investigación	4
1.3 Marco Teórico	4
1.4 Estudios Relacionados	10
1.5 Definición Operacional	16
1.6 Objetivos	17
1.6.2 Objetivos Específicos	17

Capítulo II

Metodología

2.1 Diseño de estudio	18
2.2 Población	18
2.3 Muestreo y Muestra	18
2.4 Criterios de Selección	18
2.4.1 Inclusión	18
2.4.2 Exclusión	18
2.4.3 Eliminación	18
2.5 Instrumentación de Medición	19
2.5.1 Cedula de Datos Sociodemográficos	19
2.5.2 Escala de Bienestar Psicológico de Riff y Escala de Autoeficacia General De Bable, Schawarzer y Jerusalem.	19
2.6 Procedimiento	19
2.7 Ética del estudio	20
2.8 Estrategia de Análisis Estadístico	21

Capítulo III

Resultados de la prueba Piloto

Capítulo IV

Discusión

38

Bibliografía	43
Anexos	47

Capítulo I

Introducción

1.1 Planteamiento del Problema

La Organización Mundial de Salud (OMS), menciona que adulto mayor es toda aquella persona mayor de 60 años y más¹. A Nivel Mundial, indica que, hasta la actualidad, la población tiene una esperanza de vida igual o mayor a los 60 años. En este momento esta población subió de 1000 millones a 1400 millones en el año 2022. En el año 2050 la población se triplicará hasta alcanzar 426 millones de personas². En América Latina y el Caribe, para el año 2022 vivían alrededor de 88.9 millones de personas adultas mayores de 60 años y más, quienes representaban el 13.4% de la población total, proporción que, de acuerdo con estadísticas, se estima que continúe aumentando en el futuro³.

En México la cifra de adultos mayores oscila en 11.271.855 personas que representan el 9.5% del total de la población y se estima que para el año 2050 uno de cada cuatro mexicanos será adulto mayor⁴. Uno de los estados con mayor cantidad de adultos mayores en el país es Puebla, por ejemplo, la población total es del 10.1% donde (635.693) son adultos mayores y el 44.4% de los cuales (282.249) son hombres y el 55.6% en el que (353.404) son mujeres⁴. En relación al conocimiento el envejecimiento, por su parte es una etapa donde el individuo debe estar capacitado para comprender mecanismos adaptativos psicológicos y sociales para ayudar en condiciones fisiológicas¹.

Abordando la parte de lo biológico, el envejecimiento es el resultado del depósito de una gran confusión de deterioros moleculares y celulares a lo largo del tiempo. La vejez también se identifica por la presencia de varios cambios de salud complicados que se conocen normalmente por el nombre de Síndromes Geriátricos; estos son resultados de factores profundos como la inestabilidad, la incontinencia urinaria, las caídas, los trastornos, las

ulceras por presión, la pérdida de la audición, las cataratas, los daños de espalda y cuello, la osteoporosis, las neumonías obstructivas crónicas, la diabetes, la depresión y la demencia².

De esta manera, aún con estas dificultades los adultos mayores admiten estos nuevos cambios, modificando sus metas y desafíos, adaptándolas a sus nuevas capacidades sociales, psicológicas y físicas; por esta razón que muchos de ellos comunican altos niveles de bienestar psicológico².

El Bienestar Psicológico está presente en toda persona y se libera en el desarrollo psicológico de cada individuo los cuales tiene la capacidad de interactuar en forma armoniosa con su entorno⁵.

Carol Ryff, menciona que el Bienestar Psicológico (BS) es el carácter de corregir el propio potencial de cada individuo, en el cual la vida de la persona logra algo importante para sí misma, mediante ciertos esfuerzos de ganancia y resultado de metas excelentes. Esta influenciado por indicadores sociodemográficos como el estado civil, el sexo, la edad, y el nivel educativo.

El Bienestar Psicológico se encuentra dentro de los indicadores de salud importantes, ya que se limita como una condición o sentimiento verdadero o contradictorio hacia la persona, apoyada en la evaluación de sus características o sentimientos de complacencia. Es importante estar al tanto de la trayectoria evolutiva del Bienestar Psicológico, con especial atención en los últimos años de vida, los cuales pueden ser difíciles para las personas mayores, ya que se caracteriza por pérdidas, amenazas y adaptación a nuevos estados psicológicos y físicos⁶.

La Autoeficacia se concibe como el conjunto de afirmaciones de las propias capacidades para conseguir y elaborar los cursos de acción requeridos para obtener buenos resultados⁵.

La Autoeficacia en los adultos mayores, es de suma importancia; tanto en sus capacidades físicas como en el resultado de poder participar rápidamente en la búsqueda de soluciones o conflictos que se presentan a diario; se refiere a variables internas de la persona entendida como: “las creencias de sus propias capacidades o los juicios que cada individuo tiene para lograr con éxito un beneficio deseado⁶.

Por otra parte, para esta investigación se realizó una búsqueda de literatura científica con los descriptores Autoeficacia, Bienestar Psicológico en la población de adultos mayores, brindando resultados claros sobre el punto de perspectiva de diferentes autores sobre las variables Bienestar Psicológico y Autoeficacia General en el adulto mayor de 60 años de edad, dando a conocer cómo intervienen o como afrontan este gran cambio dentro de su persona en la etapa de la vejez; considerando el apoyo familiar o del personal de salud.

Como complemento, en la profesión de enfermería es de suma importancia conocer el Bienestar Psicológico en las personas Adultas Mayores, ya que una vez identificando la situación real en la que viven o se encuentran, ellos se relacionan de una forma completa, con el fin de conseguir Adultos Mayores con una alta autoestima, con ganas de vivir, con un alto índice de responsabilidad de su autocuidado, con un nivel de independencia elevado, existiendo personas mayores activas y participativas dentro de la sociedad. Con el objetivo de beneficiar la calidad de vida humana; calmar síntomas, adquirir mejores relaciones sociales, independencia del paciente y motivación⁵.

Los cuidados que se le brindan al Adulto Mayor deben de ser muy positivos para la persona hacia su entorno de la mejor manera en la que ellos lo entiendan, respetando sus valores, sus creencias ya que podrían ser un conflicto para la elaboración de sus actividades⁵.

Por su parte Enfermería brinda cuidados a los individuos sanos y/o enfermos dentro de su periodo de vida, las conductas motoras de salud han sido coherentes con las actividades de realizar ejercicio, asumir una dieta sana y saber operar el estrés; por esta razón se piensa que es prudente para enfermería el percibir más aspectos psicosociales de suposiciones cognitivas o psicológicas como son la motivación y el aprendizaje en relación a las conductas de salud y se alcanzarán a realizar intervenciones educativas y asistenciales en las personas, que estimulen las percusiones de autoeficacia hacia su estado de salud o enfermo⁷.

1.2 Pregunta de investigación

¿Cuál es la relación que existe entre el Bienestar Psicológico y la Autoeficacia en el adulto mayor?

1.3 Marco Teórico

Como complemento, la enfermería se relaciona en el cuidado autónomo y colaborativo de todos los individuos enfermos o sanos. Las enfermeras están trabajando en la prestación de servicios y desempeñan un papel importante en la atención de la personas y comunidades en todos los niveles del sistema de salud; de igual manera la Orientación Estratégica para Enfermería en la Región de las Américas por su parte permite mejorar y fortalecer a enfermería en los servicios de salud y de igual manera recomienda defender el liderazgo, para expandir el acceso y la cobertura con equidad y calidad⁸.

En relación, enfermería se perfecciona a manera de profesión desde la época de Nightingale, a partir de esos años se determina la preparación de enfermeras en hospitales y consecutivamente en forma larga siendo ligada a una formación universitaria, de aquí brota el concepto de profesión; ya que es habitualmente asociado en el compuesto usual a un título.

Según el Diccionario de la Real Academia de la Lengua Española, de igual manera dice que Profesión viene del latín profesión- onis que es acción y resultado de profesar; empleo, facultad u oficio que alguien practica y por el que percibe una gratificación⁹.

Por último, se concluye que enfermería es una profesión joven, donde existen elementos fundamentados para discutir, en el que se disponen los materiales necesarios para seguir desarrollarse en esta sociedad. Poniendo en alto a la profesión y a los nuevos desafíos con claridad y enfoque de futuro⁹.

Desde el punto de vista de la Real Academia de la Lengua Española, el Bienestar se divide en: bien- estar y lo domina como: “vida holgada o abastecida de cuanto lleva a pasarlo bien y con tranquilidad” o “estado de la persona en el que se le hace sensible el buen funcionamiento de su actividad somática y psíquica”⁵.

Como complemento; el Bienestar Psicológico es un importante indicador de Salud y de Bienestar ya que se percibe totalmente como una actitud o sentimiento positivo o negativo hacia el individuo, basada en la valoración de sus características y envolviendo sentimientos de complacencia consigo mismo⁵. Al mismo tiempo; por otra parte, la Autoeficacia es el conjunto de afirmaciones en las correctas capacidades para organizar y obtener los cursos de acción solicitados para inducir definitivos logros o resultados; también, hace referencia a la confianza que tienen los individuos en sus capacidades para obtener los cursos de acción precisos para lograr los resultados deseados y determinar la calidad de esfuerzo⁵.

La Autoeficacia en los adultos mayores es de suma importancia tanto en sus capacidades físicas como en el sentimiento de poder participar rápidamente en la búsqueda de soluciones a problemas diarios; este sentimiento se puede concebir como empoderamiento que se relaciona al sentido de autonomía, sensación de control y satisfacción que alberge el sentido de poder¹⁰.

Sobre las bases de las ideas expuestas; esta investigación se respalda teóricamente con el Modelo de Promoción de la Salud de Nola Pender, para esta autora esto se basa en la formación de los individuos sobre cómo atender y llevar una vida saludable; al mismo tiempo describe los conceptos del metaparadigma que son:

- Salud: que es un estado altamente positivo.
- Persona: es el foco de atención, definida por su adecuado modelo cognitivo-perceptual.
- Entorno: donde se juntan las interacciones entre los factores cognitivo-preceptuales y los factores modificantes que poseen relación sobre la aparición de direcciones promotoras de salud.
- Enfermería: es toda especialidad de la enfermería, compromiso propio en los cuidados saludables, es el principal funcionario representante de motivar a los beneficiarios para que cuiden su salud personal.

Asimismo, para Nola Pender la Autoeficacia la reflexiona cuando el paciente cambia su conducta si está convencido de que es asumible, un trato afecto-actividad; relacionando sentimientos efectivos al desempeño de la conducta, ella se inspiró en la teoría de acción razonada de Martin Fishbein sobre la importancia de los procesos cognitivos en el cambio de la conducta; en la teoría del aprendizaje social de Albert Bandura donde la conducta es racional y económica¹¹.

En relación al modelo de Promoción de la Salud de Nola Pender, este se basa en tres teorías:

1. Acción Razonable: apoyada en Ajzen y Fishben, donde declara que el mayor concluyente de la conducta es el propósito que tiene el mando de un individuo.
2. Acción Planeada: donde la misión de una persona se realizará con mayor posibilidad.
3. Teoría Social-Cognitiva: la autoeficacia en uno de los elementos más responsable en el ejercicio humano¹¹.

Mientras tanto para Nola Pender los elementos Psicológicos Personales contienen variables como la autoestima, la automotivación, la competitividad personal, el estado de salud descubierto y la definición de salud. La Autoeficacia es el juicio de la capacidad personal de formar una autoridad de promoción de la salud; esta influye sobre las barreras observadas para la acción¹².

Los factores personales que se encuentran en este Modelo son:

Los factores personales; que dentro de ellos se localizan los biológicos, psicológicos y socioculturales, todos ayudan a tener una conducta definitiva y están perfeccionados por la naturaleza de la conducta que se esté empleando.

Los factores biológicos personales; se incluyen variables como son la edad, el sexo, el índice de masa corporal, la menopausia, la capacidad aeróbica, la potencia, la agilidad y el equilibrio.

Los factores psicológicos personales; contienen variables como la autoestima, la automotivación, la competencia personal, el estado de salud percibido y la definición de salud. En este mismo factor también se relaciona el Bienestar Psicológico que presentan los adultos mayores que participaron en este estudio. Los factores socioculturales personales; son la raza, la etnia, la aculturación, la educación y el estado socioeconómico¹².

Conducta Promotora de la Salud

La conducta promotora de salud: es un resultado o consecuencia de una acción orientada a conseguir un efecto positivo sobre la salud, como un bienestar óptimo, la satisfacción personal o una vida productiva. Los ejemplos de conductas de promoción a la salud son la ingesta de una dieta saludable, la practica regular de ejercicio, el control del estrés, el logro de un reposo y crecimiento espiritual adecuado y la formación de relaciones positivas¹².

Figura 1. Diagrama del Modelo de Promoción de la Salud.

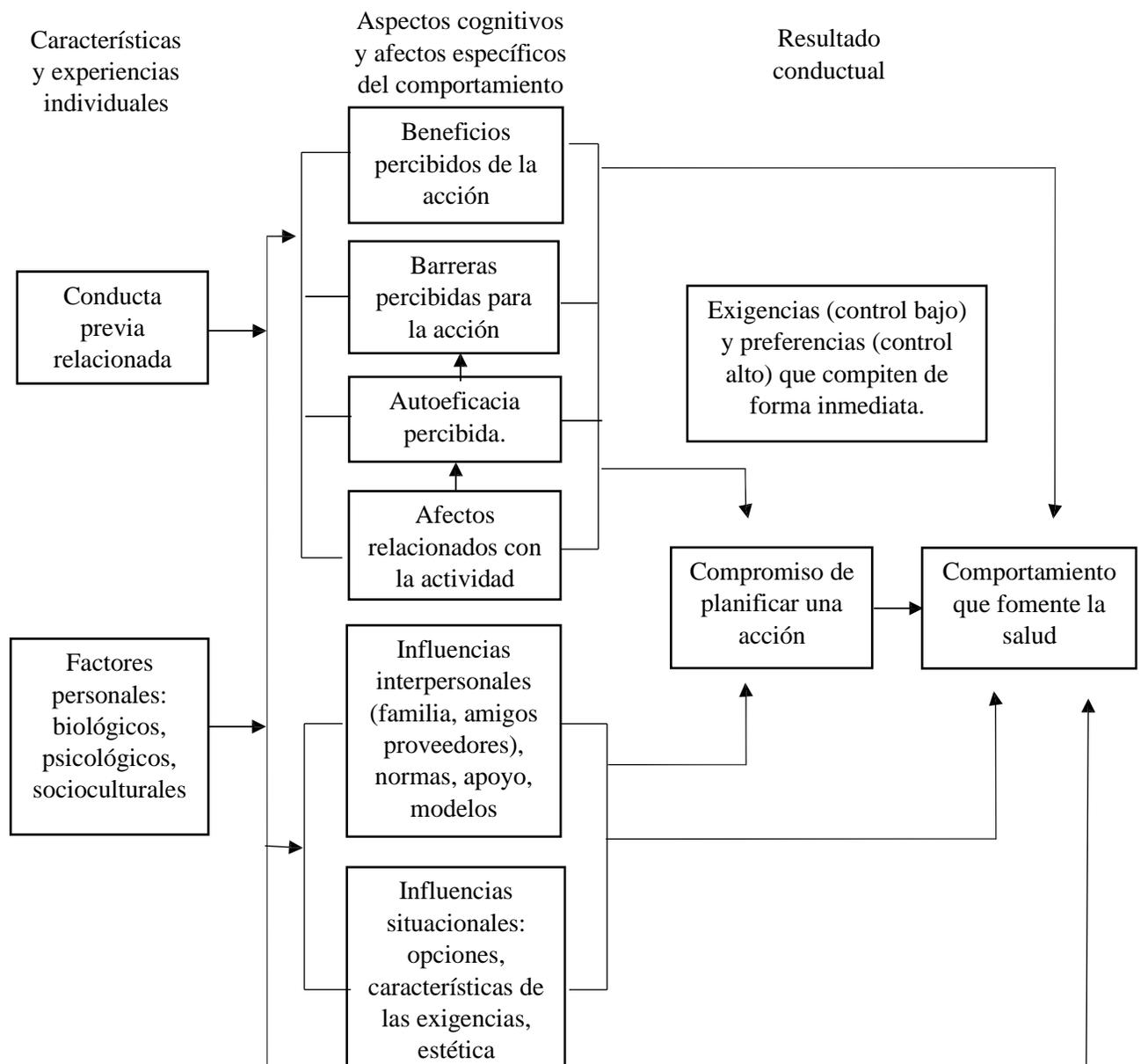
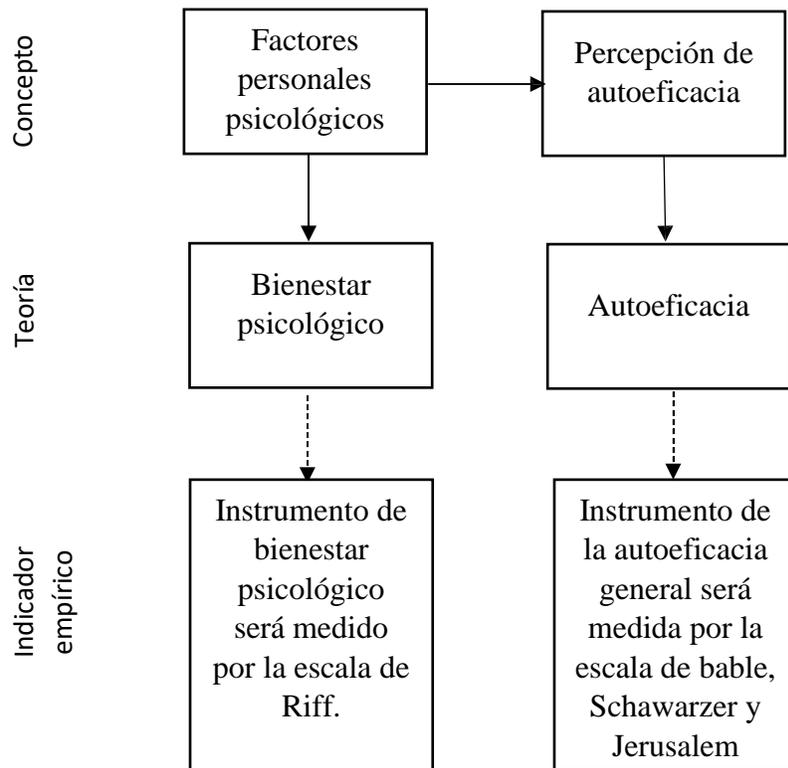


Figura 2. Derivación Conceptual Teórico Empírica



1.4 Estudios Relacionados

Los autores; (Mesa Fernández, Pérez padilla, Nunes y Menéndez)⁶, en el año (2009) realizaron un estudio, con el propósito de estudiar el Bienestar Psicológico y Autoeficacia en el adulto mayor, su diseño fue explorar las relaciones entre el Bienestar Psicológico, la Autoeficacia para envejecer y la Autoestima en personas mayores de 60 años no dependientes, la muestra fue permitida por la colaboración de 148 individuos en la provincia de Huelva entre los 60 y 96 años. Para la evaluación del Bienestar Psicológico y Autoeficacia; los autores operaron mediante la Escala de Autoeficacia para Envejecer, la Escala de Autoeficacia de Rosenberg y la Escala de Bienestar Psicológico. Dentro de los principales resultados los autores hallaron que la mayoría de los participantes eran casados 71.0 %, en matrimonio de 41.02 años (DT= 13.02), con pareja 53.52%, teniendo 2 hijos (DT=1.13; amplitud=1.6), dos nietos (DT=2.44; amplitud=0-10). La Autoestima es la variable más responsable y en segundo lugar la Autoeficacia; ambas explican el Bienestar Psicológico atendiendo a las subescalas de auto aceptación, dominio del medio y propósito de vida ($t=3.570$, $p= 0.001$), ($t= 4.827$, $p <_ 0.001$); la autoestima explica la autonomía ($t= 3.537$, $p <_ 0.0001$) y crecimiento personal ($t= 3.451$, $p= 0.001$). Asimismo, se observa que las personas que muestran mayores niveles de Autoestima y Autoeficacia presentan mayores niveles de Bienestar Psicológico. Con lo anterior, los autores llegaron a la conclusión que el Bienestar Psicológico no está asociado con la edad, si no con un conjunto de factores de corte Psicológico; la Autoeficacia y la Autonomía trabajan como promotores del Bienestar Físico, Psicológico y Social, de modo que resulta fundamental motivar la participación de los mayores en actividades físico-deportivas, recreativas, sociales y cognitivas iniciando así su bienestar⁶.

Los autores; (González Luisa, Rangel Celis, Lima Lizbeth)¹³, realizaron un estudio en el año (2017), con el propósito de estudiar el Bienestar Psicológico y Autoeficacia en el adulto mayor, el diseño fue descriptivo y comparativo, no experimental, ex post-facto; su propósito fue comprobar los niveles de calidad de vida en cada una de sus extensiones, así como los valores conseguidos en Autoeficacia, percepción de salud y soledad; la muestra fue no probabilística intencional, selectiva y por colaboración deliberada, observada; estuvo establecida por 149 adultos mayores 47 hombres y 102 mujeres en un categoría entre 60 y 94 años, de los cuales 117 se hallaban entre los 60 y 74 años y 32 adultos entre 74 y 94 años. De los adultos mayores participantes, 101 tienen pareja, 19 no tenían pareja y 29 son viudos; 98 viven con pareja, 15 solos y 36 con otros adultos; 117 revelaron estar enfermos y 32 no refirieron enfermedad; para la evaluación del Bienestar Psicológico y Autoeficacia en el adulto mayor los instrumentos que los autores utilizaron fueron: carta de consentimiento informado, ficha de datos sociodemográficos, cuestionario de calidad de vida para adultos mayores, la Escala de Bienestar Subjetivo, la Escala de Depresión Geriátrica de Yesavage, la Escala de Ryff Abreviada de la Ryff's Wellbeing Scales, para valorar Bienestar Psicológico Subjetivo, el Instrumento de Expectativas de Autoeficacia para Realizar Actividades Cotidianas en Ancianos. Como tal resultado nos dice que la averiguación manifiesta que el nivel de Autoeficacia para ejecutar actividades sociales tienen mayor confían en sus adecuadas capacidades, tienen excelente calidad de vida; y si los que poseen un nivel de Autoeficacia indigente consiguen que su nivel de vida es más bajo, se expresa fortificar la autoeficacia en los adultos mayores mediante programas de mediación psicológica orientados a una reapreciación de sus conformes capacidades para que confíen más en sus talentos para mejorar su calidad de vida. En cuanto a lo anterior los autores finalizaron que, si el conocimiento de salud es bueno, el temor a la muerte es menor y cuando

es normal o excelente, es levemente mayor, cuando la percepción de salud es mala, la experiencia de temor a la muerte es mayor¹³.

Los autores; (Caycho Tomas, Ventura José, Azabache Karla, Barboza Miguel, Fergusson Ingrid, Rojas Claudio)¹⁴, en el año (2018), realizaron un estudio, con el propósito de estudiar el Bienestar Psicológico y Autoeficacia en el adulto mayor; el diseño fue examinar el análisis factorial confirmativo (AFE), reveló que la EAEE presentaba una estructura factorial unidimensional; el análisis factorial confirmativo (AFC), mostró que el piloto unidimensional asumía un ajuste aprobado y una confiabilidad adecuada; la muestra se realizó con la participación de 400 personas mayores 74.2% mujeres y 24.8% hombres, de la Ciudad de Trujillo (Perú), seleccionados por muestreo intencional; las edades de los participantes fueron entre los 65 y 98 años con una edad promedio de 73.37 años (DE=7.86). Al confrontar las edades promedio de hombres (M=76.91, DE= 7.64) y mujeres (M=72.20, DE=7.59), en su totalidad los participantes (N=137;34.4%) eran comprometidos, el 23% (N=92) estaban divorciados y/o separados, 19.85% (N=79) estaban en viudez, 16.8% (N=67) era conviviente y el 6.3% (N=25) estaba soltero. Para valorar el Bienestar Psicológico y Autoeficacia del adulto mayor; los autores manejaron como instrumento la Escala de Autoeficacia para envejecer (EAEE), la Escala de Satisfacción con la Vida (SWLS) y la Escala de Depresión Gariátrica-5 ítems. Los autores concluyeron que la muestra para el Análisis Factorial Exploratorio (AFE) fue realizada por 199 adultos mayores, 152 mujeres 76.4% y el 47 hombre 23.6% en un período de 73.55 años (DE=7.83), el segundo modelo manejada para el Análisis Factorial Confirmativo (AFC), fue realizada en 201 adultos mayores, de los cuales 149 eran mujeres 74.1% y 52 hombres 25.9% con un promedio de edad de 73.13 años (DE=7.93%)¹⁴.

Los autores; (Pérez Alejandro, Becerra Leticia, Hernández Arely, Estrada Carmen, Medina Alberto)¹⁵, ejecutaron una publicación en el año (2022); con la intención de identificar el Bienestar Psicológico y Autoeficacia en el adulto mayor; su diseño fue la agrupación entre Calidad de Vida y Autoeficacia para cumplir actividades cotidianas, así como otras variables de Índole Sociodemográfico en un conjunto de adultos mayores mexicanos; la muestra no probabilística de tipo intencional fue conformada por 102 adultos mayores de los cuales 86 mujeres y 16 hombres, de entre 60 y 95 años (M=69 AÑOS). Para esta valoración los autores manejaron el Cuestionario de Detección de Salud en la Vejez, el Cuestionario de Calidad de Vida para Adultos Mayores (WHOQOL-OLD) y el Instrumento de Autoeficacia para Realizar Actividades Cotidianas. Según este estudio los resultados encontrados por los autores fue que las mujeres suelen advertir un mayor temor a su muerte o a la de un conocido, por lo que son quienes más anhelan vivir debido a los lazos de afecto que conservan con otras personas y a la elaboración sobre el futuro de las mismas; de acuerdo a lo anterior los autores concluyeron a que poco más de la mitad de los adultos mayores consiguieron niveles bajos, más de la mitad de los colaboradores poseían una Autoeficacia buena o muy buena para realizar acciones cotidianas y más del 80% sufría de la menos una enfermedad crónica y no tienen una ejecución exitosa de sus actividades¹⁵.

Los autores; (Méndez Ana, Moreno Lilibeth, Navarro Jorge, Olascoaga Osnaider, Vergara María, Martínez Isneila)¹⁶, realizaron un estudio en el año (2022) con el propósito de comparar el Bienestar Psicológico en adultos mayores jubilados y no jubilados; el diseño se estableció en un enfoque cuantitativo y un paradigma positivista, se intentó conocer una realidad explícita o única y el enfoque al estudio fue objetiva, equitativo e independiente; la muestra estuvo conformada por una población de 60 adultos mayores que asisten al Parque Santander en la ciudad de Sincelejo-Colombia; se eligieron 30 adultos a través de un

muestreo intencional para la aplicación de la Escala de Bienestar Psicológico (EBP), la participación fue por 23 hombres 77% y 7 mujeres 23%, distribuido en un 53% por adultos mayores no jubilados y un 47% por adultos mayores jubilados, estos con promedio de edad de 70.8 años. Para la valoración del Bienestar Psicológico los autores manejaron como instrumento de medición la Escala de Bienestar Psicológico; dentro de las importantes consecuencias los autores hallaron que el Bienestar Psicológico tuvo una media de 261.07 lo que significa que se encuentra por arriba de la media de la escala global que es 229.82 estos son adultos que observan de manera favorable o positiva diferentes semblantes de su vida como lo material, laboral subjetivo y relaciones de pareja. El 53.3% gozan de Bienestar Psicológico favorable, el 30% tiene un bienestar que no tienen un conocimiento personal ni favorable, ni desfavorable y el 16.7% tienen un nivel bajo de bienestar y necesitan de una percepción subjetiva satisfactoria de su vida. Los adultos jubilados presentan una media más alta de 263.86 en el Bienestar Psicológico en comparación con los adultos no jubilados con una media de 258.63, sin embargo, no existen desacuerdos estadísticamente explicativos en cuanto a estos dos grupos poblacionales en este estudio. Por último los autores finalizaron que el grupo poblacional estudiado cuenta con niveles medios y altos de Bienestar Psicológico, las agrupaciones que se crearon de Bienestar Psicológico subjetivo y material indican que ambos están por encima de la media general, lo cual describe un alto índice en estas dos subescalas; a diferencia del Bienestar Psicológico laboral y de amoríos con pareja, el primero por encima de la media y el segundo por debajo de la media general¹⁶.

Los autores; (Catalina Tapia, Verónica Iturra, Yenny Valdivia, Héctor Varela, Mónica Jorquera, Andrés Carmona)¹⁷, realizaron un estudio en el año (2017), con el propósito de identificar el nivel de autoeficacia percibida y su relación con variables biogeográficas y psicosociales en adultos mayores, el diseño fue descriptivo correlacional, de muestreo

aleatorio estratificado en 754 Adultos Mayores inscritos en centros de Salud de Antofagasta, Chile, 61.5% de mujeres y 38.6% de hombres, entre la edad de 65 y 90 años comuna media de 73 años. Como resultado se encontró que el 86.3% no presentó depresión, un 60% de auto percepción de salud, un 68.3% de autoeficacia, una calidad de vida global fue de satisfacción por un 55.6%, los niveles de fragilidad con un 73.5% y el 59.3% de los Adultos Mayores fueron clasificados como autovalente sin riesgo. Se encontró diferencia en estadísticas significativas entre las categorías de autoeficacia y temor a caerse, al estado de nutrición, la depresión, la calidad de vida relacionada con la salud y la auto percepción de salud. Como conclusión se observó una alta autoeficacia percibida tanto en variables biogeográficas como psicosociales, que estas podrían ser un factor facilitador para promover un envejecimiento activo¹⁷.

Los autores; (Alejandro Cuadra Peralta, Eduardo Medina, Katherine Salazar)¹⁸, realizaron un estudio en el año (2015), su objetivo es relacionar las variables Bienestar Psicológico, Apoyo Social, Estado de Salud Físico y Mental con Calidad de Vida en Adultos Mayores de Arica, con un tipo de diseño fue de *ex post facto* retrospectivo de un grupo único, de tipo correlacional, participaron 150 Adultos Mayores (108 mujeres y 42 hombres) de entre 60 7 93 años con una edad media de 70 años, pertenecientes a grupos gubernamentales y no gubernamentales de la Ciudad de Arica. Las Escalas que los autores utilizaron fue la Escala de Riff y el Cuestionario de Calidad de Vida. Dentro de los resultados arrojó que el (0.763) en Calidad de Vida presente de manera positiva y significativa con Bienestar Psicológico, Apoyo Emocional de (0.431) y Salud física y Mental (0.586), en conclusión, el Modelo final es Salud 0656 más Bienestar Psicológico 168 IGUAL A Calidad de Vida (coeficiente de regresión no estandarizados) lo que proporciona una correlación múltiple de 0.78¹⁸.

1.5 Definición Operacional

Asimismo para este estudio apoyado en el Bienestar Psicológico y Autoeficacia en el Adulto Mayor, la conceptualización de la variable se aborda el Bienestar Psicológico; como construcción personal, reposa en el progreso Psicológico de cada individuo, el cual conserva el porte para interactuar en forma armoniosa con su hábitat, esta variable será medida con el instrumento de bienestar psicológico de Riff¹⁸, la Autoeficacia se domina como el conjunto de afirmaciones en las propias capacidades para alcanzar y elaborar los cursos de trabajo requeridos para producir buenos resultados⁵, esta variable será medida con el instrumento de Bable, Schawarzer y Jerusalem¹⁹.

1.6 Objetivo General

- Identificar la relación que existe entre el Bienestar Psicológico y Autoeficacia en una muestra de Adultos Mayores.

1.6.2 Objetivos Específicos

- Describir los Datos Sociodemográficos de la Muestra Estudiada.
- Describir el Nivel de Bienestar Psicológico de la Muestra Estudiada.
- Describir el Nivel de Autoeficacia de la Muestra Estudiada.
- Contrastar las Variables Categóricas de la Cedula de Datos Sociodemográficos con la Variable Bienestar Psicológico y Autoeficacia.
- Identificar la relación entre la variable Bienestar Psicológico y la variable Autoeficacia.

Capítulo II

Metodología

Como seguimiento a esta actividad en este apartado se narra el diseño de estudio, la población, muestreo, muestra, criterios de selección, instrumentos, procedimientos, consideraciones éticas y plan de análisis estadístico aplicadas en esta investigación.

2.1 Diseño del Estudio

El diseño de este estudio será de tipo correlacional de alcance transversal¹⁷.

2.2 Población

La población será permitida por Adultos Mayores Institucionales de un Asilo en la Ciudad de Puebla.

2.3 Muestreo y Muestra

Para la selección de los Adultos Mayores, el muestreo fue de tipo censal obteniendo una muestra final de 30 personas.

2.4 Criterios de Selección

2.4.1 Criterios de Inclusión.

En este estudio se aplica para conocer el estado Bienestar Psicológico y Autoeficacia en Adultos Mayores de 60 años de un Asilo Institucional, que no haiga disminución cognitiva, el cual será medido mediante el Test Medí-Mental.

2.4.2 Criterios de Exclusión.

En este estudio se excluyó a los Adultos Mayores que no sabían leer o escribir, lo cual se obtuvo mediante una pregunta filtro.

2.4.3 Criterios de Eliminación.

Se eliminó a las personas que decidieron retirarse del estudio cuando ya había iniciado y personas con encuestas contestadas erróneamente.

2.5 Instrumentos de Medición

Para la recolección de datos se utilizará una cédula de datos sociodemográficos, posteriormente el Instrumento de Riff y el Instrumento de la Autoeficacia General será medida por la Escala de Bable, Schawarzer y Jerusalem.

2.5.1 Cédula de Datos Sociodemográficos.

Para calcular las características particulares de los individuos se utilizará una cédula de datos sociodemográficos creada por ENRIQUEZ DOMINGIUEZ (2023), donde contiene información relacionada como es la Edad, Sexo, Estado Civil, Nivel Académico, Religión.

2.5.2 Escala de Bienestar Psicológico de Riff y Escala de Autoeficacia General De Bable, Schawarzer y Jerusalem.

El Bienestar Psicológico será medido por la Escala Bienestar Psicológico de Riff, que constituye de 39 ítems con elecciones de respuesta de 1 a 6. A mayor calificación, mayor es la presencia de Bienestar Psicológico. La respuesta 1 vale a una respuesta de totalmente en desacuerdo y 6 totalmente de acuerdo. (Apéndice D)¹⁸.

La Autoeficacia General será medida por la escala de Bable, Schawarzer y Jerusalem (1993) se conforma de 10 reactivos con un puntaje mínimo de 10 puntos y un máximo de 40 puntos. Las contestaciones son tipo Likert donde la persona responde a cada reactivo de acuerdo a lo que ella percibe de su capacidad en el momento: Incorrecto (1 punto); Apenas Cierto (2 punto); Más Bien Cierto (3 puntos) o Cierto (4 puntos). En esta Escala a mayor puntaje mayor Autoeficacia General observada. (Apéndice D)¹⁹.

2.6 Procedimiento de recolección de datos

Por primera parte solicitamos a la universidad el permiso para revisión de los formatos informados por el director del protocolo de tesis para poder realizar el trabajo de estudio dentro de una institución. Una vez ya solicitado el permiso, solicitamos a la institución de

asilo, nos brinden la autorización para poder realizar nuestro trabajo de investigación sobre el Bienestar Psicológico y Autoeficacia en los Adultos Mayores para así conocer cómo es que se encuentran estas personas dentro de la institución, y por ultimo dar las gracias a los participantes por tomarse el tiempo al realizar las encuestas de trabajo, de igual manera agradecer a la institución por abrirnos las puertas y al final proporcionarles una evaluación de cómo se encuentran sus Adultos Mayores con ellos y otórgales un resultado de la evaluación final encontrada en sus adultos mayores.

2.7 Ética del Estudio

El actual proyecto tiene como fundamento ético el Reglamento de la Ley General de Salud en Materia de Investigación para la Salud²⁰. Donde este propone artículos que serán manejados para este estudio.

De convenio con lo anterior se reflexiona lo determinado en el Capítulo 1; Artículo 7: se entiende como Atención Media al conjunto de actividades que proporciona un usuario con el objetivo de proteger, promover y restaurar la salud, de la misma forma brindar los cuidados paliativos adecuados a pacientes en situación terminal.

El establecimiento para la atención medica; debe ser público o privado, fijo o móvil, donde este brinde atención medica ya sea de manera ambulatoria o de internamiento en personas enfermas.

Artículo 13; donde se enuncia que toda investigación en la que el ser humano sea sometido a estudio deberá resaltar el criterio del respeto a su dignidad y la defensa de sus derechos y su bienestar.

Artículo 14; se debe contar con el consentimiento informado de la persona a quien se le ejecutara la investigación.

Artículo 16; la investigación/información personal de los seres humanos se resguardará de forma segura.

Artículo 20; se entiende por consentimiento informado a el pacto por escrito mediante el cual el sujeto de investigación o en el caso su representante legal, apodera su participación en la investigación, con pleno conocimiento de la naturaleza de los ordenamientos y riesgos a los que se someterá, con la capacidad de libre votación y sin imposición alguna.

Artículo 113; la investigación quedará a cargo de un investigador principal que debe de ser un profesional de salud y tener una alineación académica y práctica adecuada para la orientación del trabajo a ejecutar.

Artículo 120; al terminal la realización de la investigación, el estudioso puede transmitir informes parciales y finales de los estudios y enseñar sus hallazgos por otros medios, siempre cuidando la confidencialidad de los participantes²⁰.

2.8 Estrategias de Análisis Estadístico

El análisis estadístico se llevará a cabo mediante el programa SPSS versión 25, el análisis de la cédula de datos sociodemográficos se realizará mediante el uso de estadística descriptiva, mediante tablas de frecuencia y porcentajes para las variables categóricas, y medidas de tendencia central y dispersión para las variables cuantitativas, posteriormente se probó la consistencia interna de los instrumentos por medio del alfa de Cronbach para verificar la confiabilidad, posteriormente se realizará la prueba de normalidad para tomar decisiones sobre los estadísticos a aplicar, con base en el resultado se optará por estadística paramétrica o no paramétrica.

Capítulo III

Resultados

En este capítulo se describen los resultados del estudio en el siguiente orden: A) Características demográficas de los participantes. B) Consistencia interna de los instrumentos. C) Descripción de los resultados del instrumento D Prueba de normalidad de los instrumentos E) Contrastación de variables categóricas con variable principal F) Estadística inferencial.

De acuerdo a las variables categóricas que se presentaron en este estudio, el resultado da a conocer que este estudio participó con mayor parte las mujeres con un porcentaje del 73.3%, con un nivel académico a nivel universidad de un 36.75, dentro de un estado civil viudas con un 46.7% y con un 100% de religión católica. (Ver tabla 1).

Tabla 1. Frecuencias y porcentajes de variables categóricas

Variable	<i>f</i>	%
Sexo		
Hombre	8	26.7
Mujer	22	73.3
Nivel académico		
Primaria	6	20.0
Secundaria	8	26.7
Preparatoria	5	16.7
Educación universitaria	11	36.7
Especialidad	0	0
Maestría	0	0
Doctorado	0	0
Estado civil		
Soltero	7	23.3
Casado	5	16.7
Viudo	14	46.7
Divorciado	4	13.3
Religión		
Católico	30	100
Cristiano	0	0
Etc.		

Nota: *f*=frecuencia %=porcentaje

n= 30

De acuerdo a la investigación los datos que se recabaron fue un valor mínimo en edad de 63 años y un valor máximo de 99 años en adultos mayores. (Ver tabla 2)

Tabla 2. Variables numéricas

Variable	Media	Desviación estándar	Valor mínimo	Valor máximo
Edad	85	8	63	99

n= 30

Con la finalidad de obtener la consistencia interna del coeficiente Alfa de Cronbach del instrumento “Bienestar Psicológico” el resultado fue de “.941”, y en el instrumento de “Autoeficacia” el resultado fue de “.817”; lo que de acuerdo con Hernández Sampieri son resultados adecuados ya que la mayoría de los autores resaltan que a partir de “.70” a “.90” son confiables. Y con resultado mayor de “.90” implica redundancia en los ítems. En el libro de Hernández Sampieri menciona que un coeficiente de “0” representa confiabilidad cancelada y “1” simboliza máxima fiabilidad. (Ver tabla 3)

Tabla 3. Consistencia interna del instrumento

Instrumento	Reactivos	Alfa de Cronbach
Escala de Bienestar Psicológico de Riff.	39	.941
Escala de Autoeficacia Bable, Schawarzer y Jerusalem.	10	.817

n=30

En el desarrollo de la Escala del Bienestar Psicológico nos muestra que el “33.3%” de los adultos mayores se sienten solos, sin tener la compañía con alguien con quien convivir, con un “60%” que se preocupan el que piensan terceras personas sobre el estilo de vida que tuvieron, un “36.7%” se sienten solos por no poder compartir con alguien sus pensamientos, un “60.0%” de los adultos mayores se sienten satisfechos por todo lo que lograron realizar en su vida y un “80.0%” se siente orgulloso de la vida que llevó. (Ver tabla 4)

Tabla 4. Estadística descriptiva del instrumento Escala de Bienestar Psicológico de Riff

Ítem	<i>F</i>	%
1. Cuando analizo la historia de mi vida, me siento satisfecho de cómo han resultado las cosas.		
Opción 1: Totalmente en Desacuerdo.	0	0
Opción 2: En Desacuerdo.	2	6.7
Opción 3: Ni de Acuerdo ni en Desacuerdo.	0	0
Opción 4: De acuerdo.	5	16.7
Opción 5: Totalmente de Acuerdo.	19	63.3
Opción 5: Totalmente de Acuerdo.	4	13.3
2. A menudo me siento solo porque tengo pocos amigos íntimos con quienes comparto mis preocupaciones.		
Opción 1: Totalmente en Desacuerdo	0	0
Opción 2: En Desacuerdo.	9	30.0
Opción 3: Ni de Acuerdo ni en Desacuerdo.	10	33.3
Opción 4: De acuerdo.	10	33.3
Opción 5: Totalmente de Acuerdo.	1	3.4
3. Expreso fácilmente mis opiniones, incluso cuando son opuestas a las opiniones de la mayoría de las personas.		
Opción 1: Totalmente en Desacuerdo.	0	0
Opción 2: En Desacuerdo.	4	13.3

Opción 3: Ni de Acuerdo ni en Desacuerdo.	9	30
Opción 4: De acuerdo.	14	46.7
Opción 5: Totalmente de Acuerdo	3	10.0
	0	0
4. Me preocupa cómo otras personas evalúan las elecciones que he hecho en mi vida.		
Opción 1: Totalmente en Desacuerdo.	0	0
Opción 2: En Desacuerdo.	18	60.0
Opción 3: Ni de Acuerdo ni en Desacuerdo.	4	13.3
Opción 4: De acuerdo	6	20.0
Opción 5: Totalmente de Acuerdo.	2	6.7
5. Me resulta difícil dirigir mi vida hacia un camino que me satisfaga.		
Opción 1: Totalmente en Desacuerdo.	0	0
Opción 2: En Desacuerdo.	10	33.3
Opción 3: Ni de Acuerdo ni en Desacuerdo.	14	46.7
Opción 4: De acuerdo.	5	16.7
Opción 5: Totalmente de Acuerdo	1	3.3
6. Disfruto haciendo planes para el futuro y trabajar para hacerlos realidad.		
Opción 1: Totalmente en Desacuerdo.	0	0
Opción 2: En Desacuerdo.	2	6.7
Opción 3: Ni de Acuerdo ni en Desacuerdo.	6	20.0
Opción 4: De acuerdo.	9	30.0
Opción 5: Totalmente de Acuerdo.	13	43.3
7. En general, me siento seguro y positivo conmigo mismo.		
Opción 1: Totalmente en Desacuerdo.	0	0
Opción 2: En Desacuerdo.	0	0
Opción 3: Ni de Acuerdo ni en Desacuerdo.	4	13.3
Opción 4: De acuerdo.	23	76.7
Opción 5: Totalmente de Acuerdo.	3	10.0

8. No cuento con muchas personas que quieran escucharme cuando necesito hablar.		
Opción 1: Totalmente en Desacuerdo.	0	0
Opción 2: En Desacuerdo.	11	36.7
Opción 3: Ni de Acuerdo ni en Desacuerdo.	11	36.7
Opción 4: De acuerdo.	7	23.3
Opción 5: Totalmente de Acuerdo.	1	3.3
9. Tiendo a preocuparme por lo que los demás piensan de mí.		
Opción 1: Totalmente en Desacuerdo.	1	3.3
Opción 2: En Desacuerdo	21	70.0
Opción 3: Ni de Acuerdo ni en Desacuerdo.	3	10.0
Opción 4: De acuerdo.	4	13.3
Opción 5: Totalmente de Acuerdo.	1	3.4
10. Me juzgo por lo que pienso que es importante, no por lo que otros piensan que es importante.		
Opción 1: Totalmente en Desacuerdo.	0	0
Opción 2: En Desacuerdo.	11	36.1
Opción 3: Ni de Acuerdo ni en Desacuerdo.	12	40
Opción 4: De acuerdo.	6	20.6
Opción 5: Totalmente de Acuerdo.	1	3.3
11. Soy parte de una familia y he construido un modo (estilo) de vida a mi gusto.		
Opción 1: Totalmente en Desacuerdo.		
Opción 2: En Desacuerdo.	0	0
Opción 3: Ni de Acuerdo ni en Desacuerdo.	2	6.7
Opción 4: De acuerdo.	2	6.7
Opción 5: Totalmente de Acuerdo.	25	83.3
	1	3.3
12. Soy una persona activa cuando realizo los proyectos que me propongo.		
Opción 1: Totalmente en Desacuerdo.	0	0

Opción 2: En Desacuerdo.	0	0
Opción 3: Ni de Acuerdo ni en Desacuerdo.	6	20.0
Opción 4: De acuerdo.		
Opción 5: Totalmente de Acuerdo.	23 1	76.7 3.3
13. Si tuviera la oportunidad, cambiaría muchas cosas de mí mismo.		
Opción 1: Totalmente en Desacuerdo.	2	3
Opción 2: En Desacuerdo.	0	0
Opción 3: Ni de Acuerdo ni en Desacuerdo.	6 12	20.0 40.0
Opción 4: De acuerdo.	0	0
Opción 5: Totalmente de Acuerdo.	10	37
14. Siento que mis amistades me aportan muchas cosas.		
Opción 1: Totalmente en Desacuerdo.	3	10.0
Opción 2: En Desacuerdo.	0	0
Opción 3: Ni de Acuerdo ni en Desacuerdo.	13 11	43.3 36.7
Opción 4: De acuerdo.	1	3.3
Opción 5: Totalmente de Acuerdo.	2	6.7
15. Tiendo a dejarme influenciar por personas con opiniones firmes.		
Opción 1: Totalmente en Desacuerdo.	5	16.7
Opción 2: En Desacuerdo.	18	60.0
Opción 3: Ni de Acuerdo ni en Desacuerdo.	5	16.7
Opción 4: De acuerdo.	0	0
Opción 5: Totalmente de Acuerdo.	2	6.6
16. En general, siento que soy responsable de la situación en la que vivo.		
Opción 1: Totalmente en Desacuerdo.	0	0
Opción 2: En Desacuerdo.	13	43.3
Opción 3: Ni de Acuerdo ni en Desacuerdo.	8	26.7
Opción 4: De acuerdo.	7	23.3
Opción 5: Totalmente de Acuerdo.	2	6.7
17. Me siento bien cuando pienso lo que he hecho en el		

pasado y lo que espero hacer en el futuro.		
Opción 1: Totalmente en Desacuerdo.	0	0
Opción 2: En Desacuerdo.	2	6.7
Opción 3: Ni de Acuerdo ni en Desacuerdo.	9	30.0
Opción 4: De acuerdo.	17	56.7
Opción 5: Totalmente de Acuerdo.	2	6.6
18. Mis objetivos en la vida han sido más una fuente de satisfacción que de frustración para mí.		
Opción 1: Totalmente en Desacuerdo.	0	0
Opción 2: En Desacuerdo.	0	0
Opción 3: Ni de Acuerdo ni en Desacuerdo.	6	20.0
Opción 4: De acuerdo.	21	70.0
Opción 5: Totalmente de Acuerdo.	3	10.0
19. Me gusta la mayor parte de los aspectos de mi personalidad.		
Opción 1: Totalmente en Desacuerdo.	0	0
Opción 2: En Desacuerdo.	0	0
Opción 3: Ni de Acuerdo ni en Desacuerdo.	4	13.3
Opción 4: De acuerdo.	23	76.7
Opción 5: Totalmente de Acuerdo.	3	10.0
20. Me parece que la mayor parte de las personas tienen más amigos que yo.		
Opción 1: Totalmente en Desacuerdo.	0	0
Opción 2: En Desacuerdo.		
Opción 3: Ni de Acuerdo ni en Desacuerdo.	11	36.7
Opción 4: De acuerdo.	7	23.3
Opción 5: Totalmente de Acuerdo.	10	33.3
	2	6.7
21. Tengo confianza en mis opiniones incluso si son contrarias al consenso general.		
Opción 1: Totalmente en Desacuerdo.	0	0
Opción 2: En Desacuerdo.	1	3.3

Opción 3: Ni de Acuerdo ni en Desacuerdo.	17	56.7
Opción 4: De acuerdo.	10	33.3
Opción 5: Totalmente de Acuerdo.	2	6.7
22. Las demandas de la vida diaria a menudo me deprimen.		
Opción 1: Totalmente en Desacuerdo.	1	3.3
Opción 2: En Desacuerdo.	9	30.0
Opción 3: Ni de Acuerdo ni en Desacuerdo.	15	50.0
Opción 4: De acuerdo.	2	6.7
Opción 5: Totalmente de acuerdo.	3	10.0
23. Tengo clara la dirección y objetivo de mi vida.		
Opción 1: Totalmente en Desacuerdo.	0	0
Opción 2: En Desacuerdo.	1	3.3
Opción 3: Ni de Acuerdo ni en Desacuerdo.	16	53.4
Opción 4: De acuerdo.	12	40.0
Opción 5: Totalmente de acuerdo.	1	3.3
24. Conforme pasa el tiempo siento que sigo aprendiendo más sobre mí mismo.		
Opción 1: Totalmente en Desacuerdo.	0	0
Opción 2: En Desacuerdo.	3	10.0
Opción 3: Ni de Acuerdo ni en Desacuerdo.	15	50.0
Opción 4: De acuerdo.	10	33.3
Opción 5: Totalmente de acuerdo.	2	6.7
25. En muchos aspectos, me siento decepcionado de mis logros en la vida.		
Opción 1: Totalmente en Desacuerdo.	1	3.3
Opción 2: En Desacuerdo.	17	56.7
Opción 3: Ni de Acuerdo ni en Desacuerdo.	6	20.0
Opción 4: De acuerdo.	3	10.0
Opción 5: Totalmente de acuerdo.	3	10.0
26. He experimentado muchas relaciones cercanas y de confianza.		

Opción 1: Totalmente en Desacuerdo.	0	0
Opción 2: En Desacuerdo.	10	33.3
Opción 3: Ni de Acuerdo ni en Desacuerdo.	10	33.3
Opción 4: De acuerdo.	8	26.7
Opción 5: Totalmente de acuerdo.	2	6.7
27. Me resulta difícil expresar mis opiniones en temas controvertidos.		
Opción 1: Totalmente en Desacuerdo.	2	6.7
Opción 2: En Desacuerdo.	17	56.7
Opción 3: Ni de Acuerdo ni en Desacuerdo.	6	20.0
Opción 4: De acuerdo.	3	10.0
Opción 5: Totalmente de acuerdo.	2	6.6
28. Soy bastante eficiente, manejando mis responsabilidades diarias.		
Opción 1: Totalmente en Desacuerdo.	0	0
Opción 2: En Desacuerdo.	0	0
Opción 3: Ni de Acuerdo ni en Desacuerdo.	10	33.3
Opción 4: De acuerdo.	18	60.0
Opción 5: Totalmente de acuerdo.	2	6.7
29. No tengo claro qué es lo que intento conseguir en la vida.		
Opción 1: Totalmente en Desacuerdo.	3	10.0
Opción 2: En Desacuerdo.	13	43.3
Opción 3: Ni de Acuerdo ni en Desacuerdo.	7	23.3
Opción 4: De acuerdo.	5	16.7
Opción 5: Totalmente de acuerdo.	2	6.7
30. Hace mucho tiempo; que dejé de hacer cambios importantes en mi vida.		
Opción 1: Totalmente en Desacuerdo.	0	0
Opción 2: En Desacuerdo.	1	3.3
Opción 3: Ni de Acuerdo ni en Desacuerdo.	15	50.0
Opción 4: De acuerdo.	12	40.0

Opción 5: Totalmente de acuerdo.	2	6.7
31. Me siento orgulloso de quién soy y de la vida que llevo.		
Opción 1: Totalmente en Desacuerdo.	0	0
Opción 2: En Desacuerdo.	0	0
Opción 3: Ni de Acuerdo ni en Desacuerdo.	2	6.7
Opción 4: De acuerdo.	24	80.0
Opción 5: Totalmente de acuerdo.	4	13.3
32. Sé que puedo confiar en mis amigos, y ellos saben que pueden confiar en mí.		
Opción 1: Totalmente en Desacuerdo.	1	3.3
Opción 2: En Desacuerdo.		
Opción 3: Ni de Acuerdo ni en Desacuerdo.	11 6	36.7 20.0
Opción 4: De acuerdo.	10	33.3
Opción 5: Totalmente de acuerdo.	2	6.7
33. Siento que con el tiempo me he desarrollado mucho como persona.		
Opción 1: Totalmente en Desacuerdo.	0	0
Opción 2: En Desacuerdo.	2	6.6
Opción 3: Ni de Acuerdo ni en Desacuerdo.	2	6.7
Opción 4: De acuerdo.	23	76.7
Opción 5: Totalmente de acuerdo.	3	10.0
34. No quiero intentar nuevas formas de hacer las cosas; mi vida está bien como está.		
Opción 1: Totalmente en Desacuerdo.	0	0
Opción 2: En Desacuerdo.	0	0
Opción 3: Ni de Acuerdo ni en Desacuerdo.	15	50.0
Opción 4: De acuerdo.	12	40.0
Opción 5: Totalmente de acuerdo.	3	10.0
35. Las experiencias nuevas me desafían a replantear lo que pienso sobre mí mismo y el mundo.		

Opción 1: Totalmente en Desacuerdo.	0	0
Opción 2: En Desacuerdo.	3	10.0
Opción 3: Ni de Acuerdo ni en Desacuerdo.	13	43.3
Opción 4: De acuerdo.	13	43.3
Opción 5: Totalmente de acuerdo.	1	3.4
36. Pensándolo bien, con los años no he mejorado mucho como persona.		
Opción 1: Totalmente en Desacuerdo.	1	3.3
Opción 2: En Desacuerdo.	4	13.3
Opción 3: Ni de Acuerdo ni en Desacuerdo.	12	40.0
Opción 4: De acuerdo.	12	40.0
Opción 5: Totalmente de acuerdo.	1	3.4
37. A menudo cambio mis decisiones si mis amigos o mi familia están en desacuerdo.		
Opción 1: Totalmente en Desacuerdo.	1	3.3
Opción 2: En Desacuerdo.	13	43.3
Opción 3: Ni de Acuerdo ni en Desacuerdo.	8	26.7
Opción 4: De acuerdo.	7	23.3
Opción 5: Totalmente de acuerdo.	1	3.4
38. Para mí, la vida ha sido un proceso continuo de aprendizaje, desarrollo y crecimiento.		
Opción 1: Totalmente en Desacuerdo.	0	0
Opción 2: En Desacuerdo.	0	0
Opción 3: Ni de Acuerdo ni en Desacuerdo.	8	26.7
Opción 4: De acuerdo.	21	70.0
Opción 5: Totalmente de acuerdo.	1	3.3
39. Si no fuera feliz en mi vida, tomaría medidas efectivas para cambiarla.		
Opción 1: Totalmente en Desacuerdo.	0	0
Opción 2: En Desacuerdo.	9	30.0
Opción 3: Ni de Acuerdo ni en Desacuerdo.	10	33.3

Opción 4: De acuerdo.	10	33.3
Opción 5: Totalmente de acuerdo.	1	3.4
<hr/>		
<i>Nota: f=frecuencia %=porcentaje</i>		<i>n=30</i>

En el desarrollo de esta Escala los resultados con mayor puntaje son aquellos que de forma positiva los adultos mayores respondieron ya que aún son capaces de solucionar las situaciones que pueden presentar. (Ver tabla 4)

Tabla 4. Estadística descriptiva del instrumento Escala de Autoeficacia Bable, Schawarzer y Jerusalem.

Ítem	<i>f</i>	%
1. Puedo encontrar la manera de obtener lo que quiero, aunque alguien se oponga.		
Opción 1: Incorrecto.	11	36.7
Opción 2: Apenas Cierto.	5	16.7
Opción 3: Mas Bien Cierto.	0	0
Opción 4: Cierto.	14	46.6
2. Puedo resolver problemas difíciles si me esfuerzo lo suficiente.		
Opción 1: Incorrecto.	3	6.7
Opción 2: Apenas Cierto.	13	43.3
Opción 3: Mas Bien Cierto.	6	20.0
Opción 4: Cierto.	8	30.0
3. Me es fácil percibir en lo que me he propuesto hasta llegar a alcanzar mis metas.		
Opción 1: Incorrecto.	19	63.3
Opción 2: Apenas Cierto.	0	0
Opción 3: Mas Bien Cierto.	3	10.0
Opción 4: Cierto.	8	26.7
4. Tengo confianza en que podría mejorar eficazmente acontecimientos inesperados.		
Opción 1: Incorrecto.	11	36.7
Opción 2: Apenas Cierto.	0	0
Opción 3: Mas Bien Cierto.	6	20.0
Opción 4: Cierto	13	43.3
5. Gracias a mis cualidades y recursos puedo superar situaciones imprevistas.		
Opción 1: Incorrecto.	3	10.0
Opción 1: Incorrecto.	18	60.0
Opción 2: Apenas Cierto.	0	0
Opción 3: Mas Bien Cierto.	6	20.0
Opción 4: Cierto	3	10.0
6. Cuando me encuentro en dificultades puedo permanecer tranquilo/a porque cuento con		

habilidades necesarias para mejorar situaciones difíciles.	11	36.7
Opción 1: Incorrecto.	0	0
Opción 2: Apenas Cierto.	8	26.7
Opción 3: Mas Bien Cierto.	11	36.6
Opción 4: Cierto		
7. Venga lo que venga, por lo general soy capaz de manejarlo.		
Opción 1: Incorrecto.	8	26.7
Opción 2: Apenas Cierto.	16	53.3
Opción 3: Mas Bien Cierto.	5	16.7
Opción 4: Cierto	1	3.3
8. Puedo resolver la mayoría de los problemas si me esfuerzo lo necesario.		
Opción 1: Incorrecto.	2	6.7
Opción 2: Apenas Cierto.	21	70.0
Opción 3: Mas Bien Cierto.	5	16.7
Opción 4: Cierto	2	6.6
9. Si me encuentro en una situación difícil, generalmente se me ocurre que debo hacer.		
Opción 1: Incorrecto.	3	10.0
Opción 2: Apenas Cierto.	19	63.3
Opción 3: Mas Bien Cierto.	7	23.3
Opción 4: Cierto	1	3.4
10. Al tener que hacer frente a un problema, generalmente se me ocurren varias alternativas como resultado.		
Opción 1: Incorrecto.	2	6.7
Opción 2: Apenas Cierto.	21	70.0
Opción 3: Mas Bien Cierto.	6	20.0
Opción 4: Cierto	1	3.3

Para la estadística inferencial de este estudio, se requirió someter el instrumento al estadístico Kolmogorov-Smimov donde el resultado fue ($p > .200$) y se prefiere el uso de estadística paramétrica, con una correlación de (R-Person). (Ver tabla 5)

Tabla 5. Prueba de normalidad de instrumento Escala de Bienestar Psicológico de Riff Escala de Autoeficacia General De Bable, Schawarzer y Jerusalem.

Instrumento	Media	Desviación estándar	KS	<i>p</i>
Escala de Bienestar Psicológico de Riff	126.7333	17.82856	.261	.000
Escala de Autoeficacia Bable, Schawarzer y Jerusalem.	24.4333	5.02191	.112	.200

Nota: KS=Kolmogorov-Smirnov *n=30*

En relación a las variables aplicadas en este estudio, las mujeres tienen un porcentaje mayor de (128.59) en Bienestar Psicológico y menor en hombres (121.63), una Autoeficacia mayor en hombres (24.75) y menor en mujeres con un (24.32). (Ver tabla 6)

Tabla 6. Contrastación de variables categóricas con el Bienestar Psicológico y la Autoeficacia.

Variable	Media de Escala de Bienestar Psicológico de Riff	Media de Escala de Autoeficacia Bable, Schawarzer y Jerusalem.
Sexo		
Hombre	121.63	24.75
Mujer	128.59	24.32
Nivel académico		
Primeria	127.17	23.83
Secundaria	120.38	25.13
Preparatoria	120.20	24.40
Universitaria	134.09	24.27
Especialidad		
Maestría		
Doctorado		
Estado civil		
Soltero	139.71	24.57
Casado	129.00	24.80

Viudo		
Religión		
Católico	126.73	24.43
Cristiano		
Etc.		
<hr/> <i>n=30</i>		

Por su parte en la Estadística inferencial de los instrumentos que se cuestionaron sobre el Bienestar Psicológico de Ryff y la Autoeficacia de Bable, Schawarzer y Jerusalem, se obtuvo un ($p > .05$) paramétrica mediante la correlación de (R-Person). (Ver Tabla 7)

Tabla 7. Estadística inferencial

Variable	Bienestar Psicológico	Autoeficacia
Bienestar Psicológico	1	.164
Autoeficacia	.164	1
<i>Nota: *p < .05. **p < .01.</i>		<i>n=30</i>

Capítulo IV

Discusión

La pregunta de investigación dentro de este estudio fue ¿Cuál es la relación que existe entre el Bienestar Psicológico y la Autoeficacia en el adulto mayor?

Este estudio se examinó a una muestra de Adultos Mayores de 60 años y más, residentes de un Asilo Institucional de la Ciudad de Puebla con características similares; siendo del sexo femenino y masculino, sin ningún límite de nivel de estudio, con cualquier estado civil y sin afectar la religión, personas que pudieron leer y escribir, donde permanecieron de manera voluntaria y de condición anónima para su evaluación de la misma, de igual manera tomando en cuenta la decisión que algunos tomaban para no participar en las encuestas o abandonar la entrevista.

Los principales descubrimientos dentro de este trabajo de investigación fueron:

- A) La mayoría de la muestra estuvo conformada por la participación en mujeres; de igual manera ocurrió en los estudios de (González Luisa, Rangel Celis, Lima Lizbeth)¹³, (Caycho Tomas, Ventura José, Azabache Karla, Barboza Miguel, Fergusson Ingrid, Rojas Claudio)¹⁴, (Pérez Alejandro, Becerra Leticia, Hernández Arely, Estrada Carmen, Medina Alberto)¹⁵, (Alejandro Cuadra Peralta, Eduardo Medina, Katherine Salazar)¹⁸. Ya que también realizaron el estudio a personas Adultas Mayores de 60 años y más, pero con una población mayor en mujeres, de igual manera teniendo relación en el propósito de evaluar el Bienestar Psicológico y Autoeficacia.
- B) Dentro de la variable del Bienestar Psicológico, los resultados arrojaron que se encuentra con mayor lapso en mujeres y menor en hombres; ya que de modo inverso se arrojó el resultado en la variable de Autoeficacia, siendo este con mayor presencia

en hombres y menor en mujeres. Que de igual manera sucedió en el estudio de (Mesa Fernández, Pérez padilla, Nunes y Menéndez)⁶, (Méndez Ana, Moreno Lilibeth, Navarro Jorge, Olascoaga Osnaider, Vergara María, Martínez Isneila)¹⁶. Dándonos cuenta que el Bienestar Psicológico no está asociado con la edad o el sexo, si no con el conjunto de factores de corte psicológico de cada persona, tomando en cuenta la autoeficacia y la autoestima como promotor del mismo con el objetivo de motivar a los participantes a realizar actividades recreativas, deportivas.

C) Las escalas a evaluar se realizaron a un grupo de 30 personas, como de igual manera se aplicó en el estudio de investigación de (Méndez Ana, Moreno Lilibeth, Navarro Jorge, Olascoaga Osnaider, Vergara María, Martínez Isneila)¹⁶. Ya que el estudio se aplicó en instituciones de poca población o que de igual manera contaban con alguna enfermedad o inconformidad para la realización de las encuestas.

D) Dentro del grupo de Adultos Mayores a estudiar en este estudio fue de entre los 63 a 99 años como lo fue también en el estudio de; (Mesa Fernández, Pérez padilla, Nunes y Menéndez)⁶, (González Luisa, Rangel Celis, Lima Lizbeth)¹³, (Caycho Tomas, Ventura José, Azabache Karla, Barboza Miguel, Fergusson Ingrid, Rojas Claudio)¹⁴, (Pérez Alejandro, Becerra Leticia, Hernández Arely, Estrada Carmen, Medina Alberto)¹⁵, (Méndez Ana, Moreno Lilibeth, Navarro Jorge, Olascoaga Osnaider, Vergara María, Martínez Isneila)¹⁶, (Catalina Tapia, Verónica Iturra, Yenny Valdivia, Héctor Varela, Mónica Jorquera, Andrés Carmona)¹⁷, (Alejandro Cuadra Peralta, Eduardo Medina, Katherine Salazar)¹⁸, con el objetivo de conocer la relación que existe entre el Bienestar Psicológico y la Autoeficacia. Y dentro de este intervalo ya que son el grupo de personas que más se encuentran en las instalaciones de ayuda para el Adulto Mayor.

E) El instrumento de medición Escala de Ryff obtuvo una confiabilidad sobre la variable del Bienestar Psicológico; con lo semejante sucedió en la investigación de estudio de (González Luisa, Rangel Celis, Lima Lizbeth)¹³. Esto puede explicarse ya que en estos estudios fueron realizados en poblaciones similares; es decir en Adultos Mayores Institucionalizados. Utilizando de igual manera la carta de consentimiento informado y la ficha de datos sociodemográficos.

Este estudio de investigación presento limitaciones que pudieron limitar un mayor entendimiento del fenómeno, por ejemplo:

- Una población mínima de Adultos Mayores en el asilo Institucional de Puebla.
- Los problemas neurológicos que presentaron los Adultos Mayores al realizar las encuestas; se identificaron mediante el Tes Mini Mental.
- No contar con la disposición de algunos adultos mayores para la realización de las encuestas.

De acuerdo con los hallazgos de esta investigación y las fortalezas metodológicas, se proponen las siguientes recomendaciones:

- Se recomienda realizar más investigaciones a los adultos mayores, ya que lamentablemente son una población que se está dejando, por un lado.
- Se recomienda que la presente investigación sea aplicada de igual manera en hospitales, centros de salud; con la finalidad de mejorar/perfeccionar la actual situación en la que se encuentren los Adultos Mayores.
- Motivar la participación de los mayores en actividades físico-deportivas, recreativas, sociales y cognitivas iniciando así su bienestar.

- Buscar sinónimos para no duplicar palabras en una misma oración o en un párrafo.
- Poner en claro explicaciones directas, así como eliminar repeticiones o argumentos innecesarios.
- Tener un lenguaje cuidadoso y sensible, no discriminatorio.
- De igual manera abordar los instrumentos de medición dentro de este estudio con el objetivo de lograr una muestra deseada.
- Realizar una buena aplicación de encuestas para obtener resultados deseados.
- Realiza las encuestas dentro de un límite adecuado de edad en Adultos Mayores para que estas puedan ser contestadas adecuadamente.
- Realizar un análisis sobre los estudios relacionados para obtener una buena evaluación y buen entendimiento de los datos deseados en la investigación
- Se recomienda aplicar el estudio a una población más amplia de Adultos Mayores, para obtener una mayor comprensión de las variables a estudiar.

Conclusión

Al aplicar este trabajo de investigación, observamos que si se cumplieron los objetivos deseados donde el principal fue de identificar la relación que existe entre el Bienestar Psicológico y Autoeficacia en una muestra de Adultos Mayores de 60 años y más; la investigación fue de diseño correlacional de alcance transversal, el muestreo es por conveniencia, el cálculo de muestra Censal de población. la muestra fue aplicada a un grupo de 30 Adultos Mayores entre las edades de 63 y 99 años institucionalizados de un asilo de la Ciudad de Puebla.

Para esta investigación se utilizó la encuesta de Ryff, la cual tiene como objetivo evaluar en los Adultos Mayores los 39 ítems que en esta se presentan, en la cual encontramos que la

variable más afectada en estos Adultos Mayores es el Bienestar Psicológico. Y para la evaluación de la variable Autoeficacia se utilizó la Escala de Bable, Schawarzer y Jerusalén.

Para la recolección de datos de estas variables, los resultados obtenidos fueron analizados estadísticamente a través del programa SPSS, donde nos dio la confiabilidad sobre los datos obtenidos.

Referencias

1. Varela Pinedo LF. Salud y calidad de vida en el adulto mayor. *Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública*. 2016 Jun 2;33(2):199.
2. Envejecimiento y salud [Internet]. www.who.int. 2022. Available from: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/ageing-and-health>
3. Envejecimiento en América Latina y el Caribe: Inclusión y derechos de las personas mayores [Internet]. México. 2022 [cited 2023 Mar 5]. Available from: <https://mexico.un.org/es/212598-envejecimiento-en-am%C3%A9rica-latina-y-el-caribe-inclusi%C3%B3n-y-derechos-de-las-personas-mayores#:~:text=Confirma%20que%20el%20envejecimiento%20poblacional>
4. Día Internacional del Adulto Mayor [Internet]. Secretaría de Salud. Puebla Sigue; Available from: https://ss.puebla.gob.mx/images/areas/adultos/Monitor_Adulto_Mayor.pdf
5. Ortiz Arriagada JB, Castro Salas M. BIENESTAR PSICOLÓGICO DE LOS ADULTOS MAYORES, SU RELACIÓN CON LA AUTOESTIMA Y LA AUTOEFICACIA: CONTRIBUCIÓN DE ENFERMERÍA. *Ciencia y enfermería* [Internet]. 2009 [cited 2021 May 6];15(1):25–31. Available from: https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?pid=S0717-95532009000100004&script=sci_arttext
6. Mesa-Fernández M, Pérez-Padilla J, Nunes C, Menéndez S. Bienestar psicológico en las personas mayores no dependientes y su relación con la autoestima y la autoeficacia. *Ciência & Saúde Coletiva* [Internet]. 2019 Jan 1 [cited 2022 Mar 3];24:115–24. Available from:

<https://www.scielo.br/j/csc/a/QVKmhLGvNQ7XqjjNrBxJy3x/?lang=es&format=html>

7. Reyes-Jarquín K, Hernández-Pozo M del R. Análisis crítico de los estudios que exploran la autoeficacia y bienestar vinculados al comportamiento saludable. *Journal of behavior, health & social issues (México)* [Internet]. 2011 [cited 2023 Mar 11];3(2):5–24. Available from: https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2007-07802011000200002
8. Enfermería - OPS/OMS | Organización Panamericana de la Salud [Internet]. www.paho.org. Available from: <https://www.paho.org/es/temas/enfermeria#:~:text=La%20enfermer%C3%ADa%20abarca%20el%20cuidado>
9. Burgos Moreno, Mónica, Paravic Klijn, Tatiana. Enfermería como profesión. *Revista Cubana de Enfermería* [Internet]. 2009;25(1-2). Available from: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192009000100010
10. Tapia P. C, Iturra M. V, Valdivia R. Y, Varela V. H, Jorquera C. M, Carmona G. A. ESTADO DE SALUD Y AUTOEFICACIA EN ADULTOS MAYORES USUARIOS DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD. *Ciencia y enfermería*. 2017 Dec;23(3):35–45.
11. fundamentos2012uns. Nola pender [Internet]. 2012. Available from: <https://es.slideshare.net/fundamentos2012uns/nola-pender-13302121>
12. Tomey AM. *Modelos y Teorías en Enfermería*. 5a ed. [lugar desconocido]: Elsevier Espana; 2002.

13. Rangel ALGC, Ortiz LL. Autoeficacia, percepción de salud y soledad, sobre la calidad de vida en adultos mayores. *Entreciencias: Diálogos en la Sociedad del Conocimiento* [Internet]. 2017;5(15). Available from: <https://www.redalyc.org/journal/4576/457653227004/html/>
14. Caycho-Rodriguez T, Ventura-León J, Azabache-Alvarado K, Barboza-Palomino M, Fergusson Cárdenas I, Rojas-Jara C. Evidencias psicométricas iniciales de la escala de autoeficacia para envejecer (EAEE) en adultos mayores peruanos. *Psychologia* [Internet]. 2018 Jul 1 [cited 2021 Jun 10];12(2):47–60. Available from: <http://www.scielo.org.co/pdf/psych/v12n2/1900-2386-psych-12-02-47.pdf>
15. Ortiz AP, Gálvez ALB, Gálvez GAH, Alvarado M del CE, Jiménez EAM. Calidad de vida y actividades de la vida diaria en adultos mayores mexicanos. *Psicología y Salud* [Internet]. 2022 [cited 2023 Mar 28];32(1):171–9. Available from: <https://psicologiaysalud.uv.mx/index.php/psicysalud/article/view/2723/4600>
16. Méndez-Chávez A, Moreno-Vergara L, Olascoaga-Montaña O, Navarro-Obeid J, Vergara-Álvarez M, Martínez I. Bienestar psicológico en adultos mayores jubilados y no jubilados. *Revista Acciones Médicas* [Internet]. 2023 Jan 27 [cited 2023 Mar 28];2(1):66–75. Available from: <http://accionesmedicas.com/index.php/ram/article/view/42/88>
17. Tapia P. C, Iturra M. V, Valdivia R. Y, Varela V. H, Jorquera C. M, Carmona G. A. ESTADO DE SALUD Y AUTOEFICACIA EN ADULTOS MAYORES USUARIOS DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD. *Ciencia y enfermería*. 2017 Dec;23(3):35–45.
18. Cuadra-Peralta A, CáceresEFM, Guerrero KJS. RELACIÓN DE BIENESTAR PSICOLÓGICO, APOYO SOCIAL, ESTADO DE SALUD FÍSICA Y MENTAL

- CON CALIDAD DE VIDA EN ADULTOS MAYORES DE LA CIUDAD DE ARICA. LÍMITE Revista Interdisciplinaria de Filosofía y Psicología [Internet]. 2016 Mar 20 [cited 2023 Jul 4];11(35). Available from: <https://revistalimite.uta.cl/index.php/limite/article/view/54/169>
19. En M, Roberto C, Sampieri H, Carlos F, Collado, Pilar D, et al. METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN [Internet]. Available from: https://www.uv.mx/personal/cbustamante/files/2011/06/Metodologia-de-la-Investigaci%C3%83%C2%B3n_Sampieri.pdf
20. María K, Ríos Martínez J, Arroyo Cruz F, Flores C, Cordero Díaz L, Ángel L, et al. CC BY-NC 4.0 12 Revista Cubana de Tecnología de la Salud ARTÍCULO ORIGINAL Bienestar psicológico en el personal de salud durante la pandemia de SARS COV-2 Psychological well-being in health care workers during the pandemic SARS COV-2. 2023;14(1):3984. Available from: <https://revtecnologia.sld.cu/index.php/tec/article/viewFile/3984/1633>
21. CID H P, ORELLANA Y A, BARRIGA O. Validación de la escala de autoeficacia general en Chile. Revista médica de Chile. 2010 May;138(5).
22. De Diputados C, Congreso De D, Unión L. REGLAMENTO DE LA LEY GENERAL DE SALUD EN MATERIA DE INVESTIGACION PARA LA SALUD REGLAMENTO DE LA LEY GENERAL DE SALUD EN MATERIA DE INVESTIGACION PARA LA SALUD Nuevo Reglamento publicado en el Diario Oficial de la Federación el 6 de enero de 1987 [Internet]. Available from: https://www.diputados.gob.mx/LeyesBiblio/regley/Reg_LGS_MIS.pdf



ANEXOS



Apéndice A

INSTITUTO DE ESTUDIOS AVANZADOS UNIVERSITARIOS

Incorporado a la Universidad Nacional Autónoma de México “UNAM”

Clave de incorporación 8955-61

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Por medio de este documento el estudiante de Lic. En Enfermería; Silvia Jasmin Enriquez Dominguez, solicita mi autorización para participar en la investigación denominada: Bienestar Psicológico y Autoeficacia en el Adulto Mayor, cuya pregunta es: ¿Cuál es la relación que existe entre el Bienestar Psicológico y las Autoeficacia en el Adulto Mayor? Me ha informado de los propósitos, objetivos, procedimientos de intervención y evaluación que se llevarán a cabo en esta investigación y los posibles riesgos que se puedan generar de ella.

Adicionalmente se me informó que:

- Mi participación en esta investigación es completamente libre y voluntaria, estoy en libertad de retirarme de ella en cualquier momento.
- No recibiré beneficio personal de ninguna clase por la participación en este proyecto de investigación. Sin embargo, se espera que los resultados obtenidos permitan mejorar los procesos de evaluación de pacientes con condiciones clínicas similares a las mías.
- Toda la información obtenida y los resultados de la investigación serán tratados confidencialmente. Esta información será archivada en papel y medio electrónico. El archivo del estudio se guardará en Instituto de Estudios Avanzados Universitarios bajo la responsabilidad del investigador.
- La información en este proyecto de investigación es llevada al anonimato. Hago constar que el presente documento ha sido leído y entendido por mí en su integridad de manera libre y espontánea.
- El presente estudio no representa riesgo para mi persona, ya que sólo contestaré cuestionarios. He sido informado y todas mis dudas han sido aclaradas, por lo que acepto participar en el estudio.

En caso de dudas puedo comunicarme con el estudiante Silvia Jasmin Enriquez Dominguez, al teléfono 2751005479.

firma del participante

Nombre y firma del investigador

Nombre y firma del 1er testigo

Nombre y firma del 2º testigo

TES MINI MENTAL

CrITERIO de evaluación: Se dará un punto por cada respuesta correcta

Nombre del/a entrevistado/a: _____

Sabe leer: Sí No

Sabe escribir: Sí No

Hasta que año estudió: _____

	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9

I. Orientación										II. Registro										V. Memoria diferida																																																																																																
(Tiempo)										3. Le voy a decir 3 objetos, cuando yo termine quiero que por favor usted repita:										Dígame los tres objetos que le mencioné al principio:																																																																																																
1. ¿Qué fecha es hoy?										<table border="1"> <tr> <th>Papel</th> <th>Bicicleta</th> <th>Cuchara</th> </tr> <tr> <td>INC</td> <td>INC</td> <td>CORR</td> </tr> <tr> <td>0</td> <td>0</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>0</td> <td>1</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>0</td> <td>1</td> <td>0</td> </tr> </table> <p>Ahora dígalos usted:</p> <table border="1"> <tr> <td>Papel</td> <td>INC</td> <td>CORR</td> </tr> <tr> <td>Bicicleta</td> <td>0</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>Cuchara</td> <td>0</td> <td>1</td> </tr> </table> <p>(máx. 3) <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3</p>										Papel	Bicicleta	Cuchara	INC	INC	CORR	0	0	1	0	1	0	0	1	0	Papel	INC	CORR	Bicicleta	0	1	Cuchara	0	1	<table border="1"> <tr> <td>Papel</td> <td>INC</td> <td>CORR</td> </tr> <tr> <td>Bicicleta</td> <td>0</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>Cuchara</td> <td>0</td> <td>1</td> </tr> </table> <p>(máx. 3) <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3</p>										Papel	INC	CORR	Bicicleta	0	1	Cuchara	0	1																																																						
Papel	Bicicleta	Cuchara																																																																																																																		
INC	INC	CORR																																																																																																																		
0	0	1																																																																																																																		
0	1	0																																																																																																																		
0	1	0																																																																																																																		
Papel	INC	CORR																																																																																																																		
Bicicleta	0	1																																																																																																																		
Cuchara	0	1																																																																																																																		
Papel	INC	CORR																																																																																																																		
Bicicleta	0	1																																																																																																																		
Cuchara	0	1																																																																																																																		
<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="3">Respuesta</th> <th colspan="3">Real</th> </tr> <tr> <th>Día</th> <th>Mes</th> <th>Año</th> <th>Día</th> <th>Mes</th> <th>Año</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td></tr> <tr><td>1</td><td>1</td><td>1</td><td>1</td><td>1</td><td>1</td></tr> <tr><td>2</td><td>2</td><td>2</td><td>2</td><td>2</td><td>2</td></tr> <tr><td>3</td><td>3</td><td>3</td><td>3</td><td>3</td><td>3</td></tr> <tr><td>4</td><td>4</td><td>4</td><td>4</td><td>4</td><td>4</td></tr> <tr><td>5</td><td>5</td><td>5</td><td>5</td><td>5</td><td>5</td></tr> <tr><td>6</td><td>6</td><td>6</td><td>6</td><td>6</td><td>6</td></tr> <tr><td>7</td><td>7</td><td>7</td><td>7</td><td>7</td><td>7</td></tr> <tr><td>8</td><td>8</td><td>8</td><td>8</td><td>8</td><td>8</td></tr> <tr><td>9</td><td>9</td><td>9</td><td>9</td><td>9</td><td>9</td></tr> </tbody> </table>										Respuesta			Real			Día	Mes	Año	Día	Mes	Año	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	3	3	3	3	3	3	4	4	4	4	4	4	5	5	5	5	5	5	6	6	6	6	6	6	7	7	7	7	7	7	8	8	8	8	8	8	9	9	9	9	9	9	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Papel</th> <th>Bicicleta</th> <th>Cuchara</th> </tr> <tr> <td>INC</td> <td>INC</td> <td>CORR</td> </tr> <tr> <td>0</td> <td>0</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>0</td> <td>1</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>0</td> <td>1</td> <td>0</td> </tr> </thead></table> <p>(máx. 3) <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3</p>										Papel	Bicicleta	Cuchara	INC	INC	CORR	0	0	1	0	1	0	0	1	0	<p>Cople, por favor, este dibujo tal como esta. (mostrar atrás de esta hoja)</p> <p>(máx. 1) <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1</p>									
Respuesta			Real																																																																																																																	
Día	Mes	Año	Día	Mes	Año																																																																																																															
0	0	0	0	0	0																																																																																																															
1	1	1	1	1	1																																																																																																															
2	2	2	2	2	2																																																																																																															
3	3	3	3	3	3																																																																																																															
4	4	4	4	4	4																																																																																																															
5	5	5	5	5	5																																																																																																															
6	6	6	6	6	6																																																																																																															
7	7	7	7	7	7																																																																																																															
8	8	8	8	8	8																																																																																																															
9	9	9	9	9	9																																																																																																															
Papel	Bicicleta	Cuchara																																																																																																																		
INC	INC	CORR																																																																																																																		
0	0	1																																																																																																																		
0	1	0																																																																																																																		
0	1	0																																																																																																																		
<p>¿Qué día de la semana es?</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="7">Respuesta</th> </tr> <tr> <th>L</th> <th>M</th> <th>M</th> <th>J</th> <th>V</th> <th>S</th> <th>D</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>										Respuesta							L	M	M	J	V	S	D								<p>4. Le voy a pedir que reste de 7 en 7 a partir del 100.</p> <table border="1"> <tr> <td>93</td> <td>INC</td> <td>CORR</td> </tr> <tr> <td>86</td> <td>0</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>79</td> <td>0</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>72</td> <td>0</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>65</td> <td>0</td> <td>1</td> </tr> </table> <p>(máx. 5) <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5</p>										93	INC	CORR	86	0	1	79	0	1	72	0	1	65	0	1	<p>Muestre el RELOJ y diga: ¿Qué es esto?</p> <table border="1"> <tr> <td>INC</td> <td>CORR</td> </tr> <tr> <td>0</td> <td>1</td> </tr> </table> <p>Muestre el LÁPIZ y diga: ¿Qué es esto?</p> <table border="1"> <tr> <td>INC</td> <td>CORR</td> </tr> <tr> <td>0</td> <td>1</td> </tr> </table> <p>(máx. 2) <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2</p>										INC	CORR	0	1	INC	CORR	0	1																																											
Respuesta																																																																																																																				
L	M	M	J	V	S	D																																																																																																														
93	INC	CORR																																																																																																																		
86	0	1																																																																																																																		
79	0	1																																																																																																																		
72	0	1																																																																																																																		
65	0	1																																																																																																																		
INC	CORR																																																																																																																			
0	1																																																																																																																			
INC	CORR																																																																																																																			
0	1																																																																																																																			
<p>¿Qué día de la semana es?</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="7">Real</th> </tr> <tr> <th>L</th> <th>M</th> <th>M</th> <th>J</th> <th>V</th> <th>S</th> <th>D</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>										Real							L	M	M	J	V	S	D								<p>4a. Le voy a pedir que reste de 3 en 3 a partir del 20.</p> <table border="1"> <tr> <td>17</td> <td>INC</td> <td>CORR</td> </tr> <tr> <td>14</td> <td>0</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>11</td> <td>0</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>8</td> <td>0</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>5</td> <td>0</td> <td>1</td> </tr> </table> <p>(máx. 5) <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5</p>										17	INC	CORR	14	0	1	11	0	1	8	0	1	5	0	1	<p>Ahora le voy a decir una frase que tendrá que repetir después de mí. Sólo se la puedo decir una sola vez, así que ponga mucha atención.</p> <p>NI NO, NI SÍ, NI PERO</p> <p>(máx. 1) <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1</p>																																																												
Real																																																																																																																				
L	M	M	J	V	S	D																																																																																																														
17	INC	CORR																																																																																																																		
14	0	1																																																																																																																		
11	0	1																																																																																																																		
8	0	1																																																																																																																		
5	0	1																																																																																																																		
<p>¿Qué hora es aproximadamente?</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">Respuesta</th> <th colspan="2">Real</th> </tr> <tr> <th>Hr.</th> <th>Min.</th> <th>Hr.</th> <th>Min.</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td></tr> <tr><td>1</td><td>1</td><td>1</td><td>1</td></tr> <tr><td>2</td><td>2</td><td>2</td><td>2</td></tr> <tr><td>3</td><td>3</td><td>3</td><td>3</td></tr> <tr><td>4</td><td>4</td><td>4</td><td>4</td></tr> <tr><td>5</td><td>5</td><td>5</td><td>5</td></tr> <tr><td>6</td><td>6</td><td>6</td><td>6</td></tr> <tr><td>7</td><td>7</td><td>7</td><td>7</td></tr> <tr><td>8</td><td>8</td><td>8</td><td>8</td></tr> <tr><td>9</td><td>9</td><td>9</td><td>9</td></tr> </tbody> </table> <p>(máx. 5) <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5</p>										Respuesta		Real		Hr.	Min.	Hr.	Min.	0	0	0	0	1	1	1	1	2	2	2	2	3	3	3	3	4	4	4	4	5	5	5	5	6	6	6	6	7	7	7	7	8	8	8	8	9	9	9	9	<p>IV. Lenguaje</p> <p>Le voy a dar algunas Instrucciones. Por favor sigalas en el orden en que se las voy a decir. Sólo se las puedo decir una vez:</p> <ul style="list-style-type: none"> - TOMA ESTE PAPEL CON LA MANO DERECHA - DÓBLELO POR LA MITAD - Y DEJELO EN EL SUELO <table border="1"> <tr> <td>INC</td> <td>CORR</td> </tr> <tr> <td>0</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>0</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>0</td> <td>1</td> </tr> </table> <p>(máx. 3) <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3</p>										INC	CORR	0	1	0	1	0	1	<p>Puntaje total:</p> <table border="1"> <tr> <td>0</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>4</td> <td>5</td> <td>6</td> <td>7</td> <td>8</td> <td>9</td> </tr> </table>										0	1	2	3	4	5	6	7	8	9																					
Respuesta		Real																																																																																																																		
Hr.	Min.	Hr.	Min.																																																																																																																	
0	0	0	0																																																																																																																	
1	1	1	1																																																																																																																	
2	2	2	2																																																																																																																	
3	3	3	3																																																																																																																	
4	4	4	4																																																																																																																	
5	5	5	5																																																																																																																	
6	6	6	6																																																																																																																	
7	7	7	7																																																																																																																	
8	8	8	8																																																																																																																	
9	9	9	9																																																																																																																	
INC	CORR																																																																																																																			
0	1																																																																																																																			
0	1																																																																																																																			
0	1																																																																																																																			
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9																																																																																																											
<p>(Espacio)</p> <p>¿En dónde estamos ahora?</p> <table border="1"> <tr> <td>INC</td> <td>CORR</td> </tr> <tr> <td>0</td> <td>1</td> </tr> </table> <p>¿En qué área o departamento estamos ahora?</p> <table border="1"> <tr> <td>INC</td> <td>CORR</td> </tr> <tr> <td>0</td> <td>1</td> </tr> </table> <p>¿Qué colonia es esta?</p> <table border="1"> <tr> <td>INC</td> <td>CORR</td> </tr> <tr> <td>0</td> <td>1</td> </tr> </table> <p>¿Qué ciudad es esta?</p> <table border="1"> <tr> <td>INC</td> <td>CORR</td> </tr> <tr> <td>0</td> <td>1</td> </tr> </table> <p>¿Qué piso es este?</p> <table border="1"> <tr> <td>INC</td> <td>CORR</td> </tr> <tr> <td>0</td> <td>1</td> </tr> </table> <p>(máx. 5) <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5</p>										INC	CORR	0	1	INC	CORR	0	1	INC	CORR	0	1	INC	CORR	0	1	INC	CORR	0	1	<p>(Espacio)</p> <p>Por favor haga lo que dice aquí:</p> <p>Cierre los ojos</p> <p>(máx. 1) <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1</p>										<p>Interpretación:</p> <p>Puntaje ≤ 24 = Probable deterioro cognitivo. Puntaje > 24 = Sin deterioro cognitivo.</p>																																																																												
INC	CORR																																																																																																																			
0	1																																																																																																																			
INC	CORR																																																																																																																			
0	1																																																																																																																			
INC	CORR																																																																																																																			
0	1																																																																																																																			
INC	CORR																																																																																																																			
0	1																																																																																																																			
INC	CORR																																																																																																																			
0	1																																																																																																																			
<p>Quiero que por favor escriba una frase que diga un mensaje (atrás de esta hoja)</p> <p>(máx. 1) <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1</p>										<p>Sensibilidad: 97% Especificidad: 89% Área bajo la curva: 0.849</p>																																																																																																										



Apéndice C

INSTITUTO DE ESTUDIOS AVANZADOS UNIVERSITARIOS
Incorporado a la Universidad Nacional Autónoma
de México “UNAM”



Clave de incorporación 8955-61

CÉDULA DE DATOS SOCIODEMOGRÁFICOS

Edad: _____

Sexo: H_____ M_____

Nivel académico:

Primaria_____

Secundaria_____

Preparatoria_____

Universidad_____

Especialidad_____

Maestría_____

Doctorado_____

Estado civil:

Soltero_____

Casado_____

Religión_____

Clave de incorporación 8955-61

**INSTRUMENTO DE BIENESTAR PSICOLÓGICO SERÁ MEDIDO POR LA
ESCALA DE RIFF.**

10	Ítems	Totalmente en Desacuerdo	En Desacuerdo	Ni de Acuerdo ni en Desacuerdo	De acuerdo	Totalmente de acuerdo
1	Cuando analizo la historia de mi vida, me siento satisfecho de cómo han resultado las cosas.					
2	A menudo me siento solo porque tengo pocos amigos íntimos con quienes comparto mis preocupaciones.					
3	Expreso fácilmente mis opiniones, incluso cuando son opuestas a las opiniones de la mayoría de las personas.					
4	Me preocupa cómo otras personas evalúan las elecciones que he hecho en mi vida					
5	Me resulta difícil dirigir mi vida hacia un camino que me satisfaga.					
6	Disfruto haciendo planes para el futuro y trabajar para hacerlos realidad.					
N°	Ítems	Totalmente en Desacuerdo	En Desacuerdo	Ni de Acuerdo ni en Desacuerdo	De acuerdo	Totalmente de acuerdo
7	En general, me siento seguro y positivo conmigo mismo.					
8	No cuento con muchas personas que quieran escucharme cuando necesito hablar.					
9	Tiendo a preocuparme por lo que los demás piensan de mí.					
10	Me juzgo por lo que pienso que es importante, no por lo que otros piensan que es importante.					

11	Soy parte de una familia y he construido un modo (estilo) de vida a mi gusto.					
12	Soy una persona activa cuando realizo los proyectos que me propongo.					
13	Si tuviera la oportunidad, cambiaría muchas cosas de mí mismo.					
14	Siento que mis amistades me aportan muchas cosas.					
15	Tiendo a dejarme influenciar por personas con opiniones firmes.					
16	En general, siento que soy responsable de la situación en la que vivo.					
17	Me siento bien cuando pienso lo que he hecho en el pasado y lo que espero hacer en el futuro.					
N°	Items	Totalmente en Desacuerdo	En Desacuerdo	Ni de Acuerdo ni en Desacuerdo	De acuerdo	Totalmente de acuerdo
18	Mis objetivos en la vida han sido más una fuente de satisfacción que de frustración para mí.					
19	Me gusta la mayor parte de los aspectos de mi personalidad.					
20	Me parece que la mayor parte de las personas tienen más amigos que yo.					
21	Tengo confianza en mis opiniones incluso si son contrarias al consenso general.					
22	Tengo confianza en mis opiniones incluso si son contrarias al consenso general.					
23	Tengo clara la dirección y objetivo de mi vida.					
24	Conforme pasa el tiempo siento que sigo aprendiendo más sobre mí mismo.					
25	En muchos aspectos, me siento decepcionado de mis logros en la vida.					
26	He experimentado muchas relaciones cercanas y de confianza.					
27	Me resulta difícil expresar mis opiniones en temas controvertidos.					

28	Soy bastante eficiente, manejando mis responsabilidades diarias.					
29	No tengo claro qué es lo que intento conseguir en la vida.					
N°	Ítems	Totalmente en Desacuerdo	En Desacuerdo	Ni de Acuerdo ni en Desacuerdo	De acuerdo	Totalmente de acuerdo
30	Hace mucho tiempo; que dejé de hacer cambios importantes en mi vida.					
31	Me siento orgulloso de quién soy y de la vida que llevo.					
32	Sé que puedo confiar en mis amigos, y ellos saben que pueden confiar en mí.					
33	Siento que con el tiempo me he desarrollado mucho como persona.					
34	No quiero intentar nuevas formas de hacer las cosas; mi vida está bien como está.					
35	Las experiencias nuevas me desafían a replantear lo que pienso sobre mí mismo y el mundo.					
36	Pensándolo bien, con los años no he mejorado mucho como persona.					
37	A menudo cambio mis decisiones si mis amigos o mi familia están en desacuerdo.					
38	Para mí, la vida ha sido un proceso continuo de aprendizaje, desarrollo y crecimiento.					
39	Si no fuera feliz en mi vida, tomaría medidas efectivas para cambiarla.					

Incorporado a la Universidad Nacional Autónoma de México “UNAM”

Clave de incorporación 8955-61

**INSTRUMENTO DE LA AUTOEFICACIA GENERAL SERÁ MEDIDA POR LA
ESCALA DE BABLE, SCHAWARZER Y JERUSALEM.**

N°	Ítems	1. Incorrecto	2. Apenas cierto	3. Mas bien cierto	4. Cierto
1	Puedo encontrar la manera de obtener lo que quiero, aunque alguien se oponga.				
2	Puedo resolver problemas difíciles si me esfuerzo lo suficiente.				
3	Me es fácil percibir en lo que me he propuesto hasta llegar a alcanzar mis metas.				
4	Tengo confianza en que podría mejorar eficazmente acontecimientos inesperados.				
5	Gracias a mis cualidades y recursos puedo superar situaciones imprevistas.				
6	Cuando me encuentro en dificultades puedo permanecer tranquilo/a porque cuento con habilidades necesarias para mejorar situaciones difíciles.				
7	Venga lo que venga, por lo general soy capaz de manejarlo.				
8	Puedo resolver la mayoría de los problemas si me esfuerzo lo necesario.				
9	Si me encuentro en una situación difícil, generalmente se me ocurre que debo hacer.				

10	Al tener que hacer frente a un problema, generalmente se me ocurren varias alternativas como resultado.				
----	---	--	--	--	--



Apéndice F

INSTITUTO DE ESTUDIOS AVANZADOS
UNIVERSITARIOS



Incorporado a la Universidad Nacional Autónoma de México “UNAM”

Clave de incorporación 8955-61

Muy atentamente solicito la elaboración del oficio de autorización de campo para realizar **Prueba Final**. A continuación, doy los datos requisitos para elaborar oficio.

Requisitos para Solicitar el oficio de aplicación de la prueba final		
No	Información	
1	Nombre:	Emma Velázquez Roa.
2	Grado académico	Licenciada.
3	Cargo:	Directora de la fundación.
	Unidad Médica e Institución:	Patronato de la Fundación Gabriel Pastor.
Con atención a		
1	Nombre:	N/A
2	Grado académico	N/A
3	Cargo:	N/A
Con copia para		
1	Nombre:	N/A
2	Grado académico	N/A
3	Cargo:	N/A
Datos		
4	Nombre del tesista y generación o investigador responsable	Silvia Jasmin Enriquez Dominguez
5	ID o matricula	417556844
6	Título de Proyecto	Bienestar Psicológico y Autoeficacia en el Adulto Mayor
7	Número de muestra	30 personas.
8	Lugar de aplicación	En un asilo.
9	Fecha y Hora de aplicación	Del 24 de abril 2023 al 15 de mayo 2023. De las 8:00 A.M. a 3:00 P.M
10	Nombre de Instrumentos	Cédula de Datos Personales. Instrumento de Riff y el Instrumento de la Autoeficacia general será medida por la escala de Bable, Schawarzer y Jerusalem.
11	Tiempo promedio de aplicación	30 minutos.

Sin más por el momento agradezco su atención.

Atentamente

Silvia Jasmin Enriquez Dominguez

Francisco Javier Arroyo Cruz

Estudiante de licenciatura en Enfermería

Director de tesis