

UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES  
FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES  
ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA



Resiliencia y bienestar psicológico en adultos mayores que asisten a  
centros de salud del distrito de Tumbes, 2022

TESIS

Para optar el título profesional de Licenciada en Psicología

AUTORA:

Br. Romina Patricia Grillo Zárate

Tumbes, 2024

UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES

FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES

ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA



Resiliencia y bienestar psicológico en adultos mayores que asisten a centros de salud del distrito de Tumbes, 2022

Tesis aprobada en forma y estilo por:

Dra. Cedillo Lozada Wendy Jesús Catherin (Presidenta): \_\_\_\_\_

Dr. Carlos Alberto Coronado Zapata (Secretario): \_\_\_\_\_

Mg. Eladio Vladimir Quintana Sandoval (Vocal): \_\_\_\_\_

Tumbes, 2024

UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES  
FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES  
ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA



Resiliencia y bienestar psicológico en adultos mayores que asisten  
a centros de salud del distrito de Tumbes, 2022

Los suscritos declaramos que la tesis es original en su  
contenido y forma.

Br. Grillo Zárate, Romina Patricia (Autora)

Dr. Saavedra López Miguel Angel (Asesor)

Tumbes, 2024

# ACTA DE SUSTENTACIÓN



UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES  
FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES  
ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA

*"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"*

## ACTA DE SUSTENTACION DE TESIS

En Tumbes, a los doce días del mes de diciembre del dos mil veinticuatro, siendo las once horas, en la Sala de Usos Múltiples del Centro Académico de Investigación Psicológica de la Universidad Nacional de Tumbes – Ciudad Universitaria, se reunieron el Jurado Calificador de la Facultad de Ciencias Sociales de la Universidad Nacional de Tumbes, designado por Resolución N°189-2022/UNTUMBES-FACSO-D, Dra. Wendy Jesus Catherin Cedillo Lozada (Presidente), Dr. Carlos Alberto Coronado Zapata (Secretario), y Mg. Eladio Vladimir Quintana Sandoval (Vocal), reconociendo en la misma resolución además, al Dr. Miguel Angel Saavedra López como asesor, se procedió a evaluar, calificar y deliberar la sustentación de la tesis, titulada: "RESILIENCIA Y BIENESTAR PSICOLÓGICO EN ADULTOS MAYORES QUE ASISTEN A CENTROS DE SALUD DEL DISTRITO DE TUMBES, 2022", para optar el Título Profesional de LICENCIADA EN PSICOLOGÍA, presentado por la:

**Br. Romina Patricia Grillo Zárate**


Concluida la sustentación y absueltas las preguntas, por parte de la sustentante y después de la deliberación, el jurado según el artículo 75. del Reglamento de Tesis para Pregrado y Posgrado de la Universidad Nacional de Tumbes, declara a la Br. Romina Patricia Grillo Zárate, aprobada por unanimidad, con calificativo de regular.

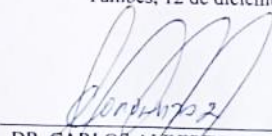
Se hace conocer a la sustentante, que deberá levantar las observaciones finales hechas al informe final de tesis, que el Jurado le indica.

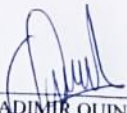
En consecuencia, queda expedita para continuar con los trámites correspondientes a la obtención del título profesional de Licenciada en Psicología, de conformidad con lo estipulado en la Ley Universitaria N°30220, el Estatuto, Reglamento General, Reglamento General de Grados y Títulos y Reglamento de Tesis de la Universidad Nacional de Tumbes.

Siendo las doce horas y treinta minutos del mismo día, se dio por concluida la ceremonia académica, procediendo a firmar el acta en presencia del público asistente.

Tumbes, 12 de diciembre del 2024.

  
Dra. WENDY JESÚS CATHERIN CEDILLO LOZADA  
DNI N°43512438  
Código ORCID 0000-0001-5676-936X  
Presidente

  
DR. CARLOS ALBERTO CORONADO ZAPATA  
DNI N°03872488  
Código ORCID 0000-0003-3526-8069  
Secretario

  
Mg. ELADIO VLADIMIR QUINTANA SANDOVAL  
DNI N°45216370  
Código ORCID 0000-0002-9744-3400  
Vocal

C.c.  
- Jurados (03)  
- Asesor  
- Interesado  
- Coasesor (es)  
- Archivo (Decanato)

## INFORME DE ORIGINALIDAD (TURNITIN)

# Resiliencia y bienestar psicológico en adultos mayores que asisten a centros de salud del distrito de Tumbes, 2022

por ROMINA PATRICIA GRILLO ZARATE

---

Fecha de entrega: 25-feb-2025 11:17a.m. (UTC-0500)

Identificador de la entrega: 2598414302

Nombre del archivo: TESIS\_FINAL\_ROMINA\_GRILLO\_Turnitin.docx (76.64K)

Total de palabras: 10041

Total de caracteres: 54339



Dr. Miguel Angel Saavedra López  
Asesor de tesis  
DNI: 46039822  
ORCID: 0000-0003-4913-933X

## Resiliencia y bienestar psicológico en adultos mayores que asisten a centros de salud del distrito de Tumbes, 2022

### INFORME DE ORIGINALIDAD

<b>12%</b>	<b>13%</b>	<b>4%</b>	<b>5%</b>
INDICE DE SIMILITUD	FUENTES DE INTERNET	PUBLICACIONES	TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

### FUENTES PRIMARIAS

<b>1</b>	<b>hdl.handle.net</b> Fuente de Internet	<b>3%</b>
<b>2</b>	<b>www.untumbes.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>3%</b>
<b>3</b>	<b>repositorio.ucv.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>1%</b>
<b>4</b>	<b>repositorio.utelesup.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>&lt;1%</b>
<b>5</b>	<b>biblioteca.uny.edu.ve</b> Fuente de Internet	<b>&lt;1%</b>
<b>6</b>	<b>repositorio.autonomadeica.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>&lt;1%</b>
<b>7</b>	<b>Samantha Tomasi, Santo Di Nuovo, M. Carmen Hidalgo. " Environment and mental health: empirical study on the relationship between contact with nature and symptoms of anxiety and depression ( ) ", PsyEcology, 2020</b> Publicación	<b>&lt;1%</b>
<b>8</b>	<b>repositorio.ucsm.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>&lt;1%</b>
<b>9</b>	<b>repositorioacademico.upc.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>&lt;1%</b>
<b>10</b>	<b>revistas.unheval.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>&lt;1%</b>



Dr. Miguel Angel Saavedra López  
Asesor de tesis  
DNI: 46039822  
ORCID: 0000-0003-4913-933X

11	<b>1library.co</b> Fuente de Internet	<1 %
12	<b>theibfr.com</b> Fuente de Internet	<1 %
13	<b>Submitted to Universidad Andina del Cusco</b> Trabajo del estudiante	<1 %
14	<b>Submitted to Universidad Tecnológica de los Andes</b> Trabajo del estudiante	<1 %
15	<b>Submitted to Universidad Cesar Vallejo</b> Trabajo del estudiante	<1 %
16	<b>bibliotecas.ucasal.edu.ar</b> Fuente de Internet	<1 %
17	<b>Submitted to Universidad Católica de Santa María</b> Trabajo del estudiante	<1 %
18	<b>repositorio.upao.edu.pe</b> Fuente de Internet	<1 %
19	<b>agenda.pucp.edu.pe</b> Fuente de Internet	<1 %
20	<b>eprints.uanl.mx</b> Fuente de Internet	<1 %

Excluir citas

Activo

Excluir coincidencias

< 15 words

Excluir bibliografía

Activo



Dr. Miguel Angel Saavedra López  
Asesor de tesis  
DNI: 46039822  
ORCID: 0000-0003-4913-933X


## RESPONSABLES

Br. Grillo Zárate, Romina Patricia (Autora)



---

Dr. Saavedra López Miguel Angel (Asesor)



---

## **DEDICATORIA**

Esta tesis se la dedico a Dios, por darme la fuerza necesaria para continuar en este largo proceso de llegar a ser profesional.

A mis padres por ser el pilar más importante en mi vida, por su apoyo incondicional durante mi formación académica profesional, por educarme con principios y valores que siempre regirán en mi profesión.

A mis hermanos, por estar conmigo siempre, aconsejándome y brindándome su apoyo en cada paso que doy.

## **AGRADECIMIENTO**

A Dios, por la vida y el camino recorrido, por mantenerme con salud y brindarme sabiduría en los tiempos más difíciles de mi vida.

A mis Padres, por su amor y apoyo incondicional. Seres humanos trabajadores, humildes y los más grandes maestros de mi vida.

Al Dr. Miguel Angel, mi asesor, por su tiempo, conocimientos y contribución en la presente investigación y a lo largo de mi formación profesional.

A la Universidad Nacional de Tumbes, Facultad de Ciencias Sociales, Escuela de Psicología, y entre ellos a los distinguidos docentes los cuales con su profesionalismo y ética nos educan con sus conocimientos y nos forman como profesionales de la salud mental ejemplares.

A los directores de los centros de salud del distrito de Tumbes, por su autorización para la recolección de datos de los adultos mayores que asisten a ellos, quienes fueron partícipes del presente estudio.

## INDICE

DEDICATORIA.....	xi
AGRADECIMIENTO.....	x
RESUMEN.....	xiv
ABSTRACT.....	xv
I. INTRODUCCIÓN.....	16
II. REVISIÓN DE LA LITERATURA.....	21
III. MATERIALES Y MÉTODOS.....	35
3.1. TIPO Y DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN.....	35
3.2. HIPÓTESIS.....	36
3.3. VARIABLES.....	37
3.4. POBLACIÓN Y MUESTRA.....	38
3.5. CRITERIOS DE SELECCIÓN.....	41
3.6. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS....	42
3.7. PROCEDIMIENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS.....	45
3.8. PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE DATOS.....	45
3.9. ASPECTOS ÉTICOS.....	45
IV. RESULTADOS Y DISCUSIÓN.....	46
V. CONCLUSIONES.....	56
VI. RECOMENDACIONES.....	58
VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	59
VIII. ANEXOS.....	68

## ÍNDICE DE TABLAS

Tabla N°1:	Distribución de la población de adultos mayores que asisten a centros de salud del distrito de Tumbes.....	39
Tabla N°2:	Distribución de la muestra de adultos mayores que asisten a centros de salud del distrito de Tumbes .....	40
Tabla N°3:	Relación entre la resiliencia y bienestar psicológico en adultos mayores que asisten a centros de salud del distrito de Tumbes	46
Tabla N°4:	Nivel de resiliencia de los adultos mayores que asisten a centros de salud del distrito de Tumbes .....	47
Tabla N°5:	Niveles de bienestar psicológico de los adultos mayores que asisten a centros de salud del distrito de Tumbes.....	48
Tabla N°6:	Relación entre la resiliencia y las dimensiones bienestar psicológico en adultos mayores que asisten a centros de salud del distrito de Tumbes .....	49
Tabla N°7:	Relación entre el bienestar psicológico y las dimensiones resiliencia en adultos mayores que asisten a centros de salud del distrito de Tumbes .....	50

## ÍNDICE DE ANEXOS

Anexo N°01: Matriz de consistencia.....	68
Anexo N°02: Matriz de operacionalización de variable resiliencia.....	70
Anexo N°03: Matriz de operacionalización de variable bienestar psicológico.....	71
Anexo N°04: Escala de resiliencia de Wagnild y Young.....	72
Anexo N°05: Ficha Técnica de la escala de resiliencia .....	74
Anexo N°06: Procesamiento de confiabilidad del inventario de la variable Resiliencia.....	75
Anexo N°06: Escala de bienestar psicológico-A.....	76
Anexo N°07: Ficha Técnica de la escala de bienestar psicológico .....	77
Anexo N°08: Procesamiento de confiabilidad del inventario de la variable Bienestar psicológico.....	78
Anexo N°09: Prueba de normalidad .....	79
Anexo N°10 Consentimiento informado.....	80
Anexo N°11: Resolución de designación de jurado.....	81
Anexo N°12: Resolución de aprobación de proyecto.....	83
Anexo N°13: Resolución de ampliación de vigencia de tesis.....	85

## RESUMEN

El estudio tuvo como objetivo determinar la relación entre la resiliencia y el bienestar psicológico en adultos mayores que asisten a centros de salud del distrito de Tumbes, 2022. La metodología fue de enfoque cuantitativo, de tipo básica y como diseño no experimental de corte transversal. La muestra estuvo compuesta por 208 adultos mayores atendidos en los centros de salud del distrito de Tumbes. Los instrumentos de medición fueron la escala de resiliencia y la escala de bienestar psicológico (BIEPS-A). Los resultados revelan que la relación entre resiliencia y bienestar psicológico es 0,410 indicando que existe una relación positiva significativa. Además, se encontró la prevalencia de niveles altos de resiliencia en el 72,1% de adultos mayores, y en el mismo nivel en cuanto a las dimensiones: satisfacción, perseverancia, sentirse bien y confianza en sí mismo. En cuanto a bienestar psicológico, el 89,4% de adultos mayores presentaron niveles altos; de igual manera en las distintas dimensiones. Al analizar la relación entre resiliencia y las dimensiones aceptación de sí, vínculos psicosociales, autonomía y proyectos de la variable bienestar psicológico, se encontró una correlación positiva significativa. Al analizar la relación entre el bienestar psicológico y las dimensiones de la variable resiliencia, los hallazgos indican que la correlación es altamente significativa. Se concluye que existe relación significativa entre las variables resiliencia y bienestar psicológico.

**Palabras clave:** Resiliencia, bienestar psicológico, adultos mayores.

## ABSTRACT

The objective of the study was to determine the relationship between resilience and psychological well-being in older adults attending health centers in the district of Tumbes, 2022. The methodology was quantitative, basic and non-experimental cross-sectional design. The sample consisted of 208 older adults attending health centers in the district of Tumbes. The measurement instruments were the resilience scale and the psychological well-being scale (BIEPS-A). The results reveal that the relationship between resilience and psychological well-being is 0.410 indicating that there is a significant positive relationship. In addition, the prevalence of high levels of resilience was found in 72.1% of older adults, and at the same level in terms of the dimensions: satisfaction, perseverance, feeling good and self-confidence. In terms of psychological well-being, 89.4% of older adults presented high levels; likewise in the different dimensions. When analyzing the relationship between resilience and the dimensions of self-acceptance, psychosocial ties, autonomy and projects of the psychological well-being variable, a significant positive correlation was found. When analyzing the relationship between psychological well-being and the dimensions of the variable resilience, the findings indicate that the correlation is highly significant. It is concluded that there is a significant relationship between the variables resilience and psychological well-being.

**Keywords:** Resilience, psychological well-being, older adults

## I. INTRODUCCIÓN

La adultez mayor es una etapa llena de retos vinculados con la adaptación debido a su cambio gradual en la condición de salud física y mental, agregando las dificultades que presentan al momento de realizar las actividades cotidianas y las limitaciones a las que se encuentran sometidos dentro de la sociedad. A dichas condiciones se le suman también las restricciones que encuentran al momento de ingresar a los servicios de salud y sociales (Cornachione, 2008).

Según Velasco (2022) los adultos mayores experimentan cambios a lo largo de su vida, por lo cual es necesario que sus familiares sean empáticos con ellos. A medida que envejecen, los adultos mayores sienten temor de perder el control mental, por ende, se generan otros temores tales como la depresión y ansiedad.

La Organización Mundial de la salud (OMS,2016) refiere que los adultos mayores son todas aquellas personas que sobrepasan los 60 años de vida, sin embargo, el envejecimiento mental, cognitivo, social y corporal es diferente en cada persona.

Asimismo, la resiliencia actúa como un apoyo en los adultos mayores, ya que les permite resistir frente a los factores de riesgo, por ejemplo, el sentirse solo, sufrir depresión, así como el duelo por la defunción de un familiar o amigo que es de suma importancia en su vida o sufrir patologías crónicas, esta variable lo que hará es que las personas estén llenos de espiritualidad y conducta optimista, que se sientan capaces de decidir por sí mismos, reflejen sentimientos de esperanza, en relación al estilo de vida saludable y que logren mantener o recuperar un estado de salud adecuado para ellos (Iglesias de Ussel, 2001).

García (2000) sostiene que es la aptitud de aceptación que contribuye al adulto mayor para que este pueda enfrentar de manera positiva y satisfactoriamente los retos del día a día, es por eso que de esta manera manifestará un mayor grado de confort y así obtener satisfacción. Además, manifiestan que existe dificultades en la vida del individuo principalmente en los adultos mayores, en el que es común escuchar frases negativas relacionadas a su espacio laboral y social.

A nivel internacional, en Chile, Cortés et al. (2012) en su estudio sobre la habilidad resiliente de un conjunto de adultos mayores relacionado con su estilo de vida, en el cual se menciona que la resiliencia en el adulto mayor se relaciona con diversos factores como es la condición de pareja o la actividad sexual. Además, se evidenció que un 40% de los adultos mayores tenían una alta resiliencia ya que realizaban actividad física; caso contrario se dio con el 83.3% de los adultos mayores, ya que manifestaron una resiliencia media por no realizar actividad física.

El Plan Nacional para las Personas Adultas Mayores [PLANPAM] dentro de los años 2013-2017 reconoció muchas situaciones de carácter problemático que viven los adultos mayores en el entorno peruano, entre ellas se introduce la carencia de acercamiento a la red de salud pública, así como también a la enseñanza y la prestación de programas comunitarios, por ejemplo; la pensión, la participación social en este tipo de población es bajo, y existe mucha discriminación y violencia por motivo de sus edades. Dichos problemas, en su totalidad se encuentran enfatizados en las regiones rurales y junto a esto se incorpora la obligación de poder reconfortar su nivel de capacidad dentro de los grados del gobierno en relación con normas, tal cual lo sostiene el instituto en mención, reiterando la articulación intergubernamental (PLANPAM, 2018).

El Fondo de Población de las Naciones Unidas del Perú (UNFPA) menciona que el porcentaje de adultos peruanos de más de 60 años ha alcanzado un aumento de 3 millones hasta 8,7 millones, durante el año 2015 al 2050, 3 345 552 de pobladores en nuestro país se encuentran en la categoría “adultos mayores”, en términos

porcentuales, corresponden a un 10,4% en total. De acuerdo con las representaciones demográficas evaluadas, para el año 2020 se estancia que la abundancia de adultos de la tercera edad incrementa a 3 593 054 personas (INEI, 2018).

En Tumbes existe 7.4% de pobladores adultos mayores, es decir un total de 237,685 habitantes (INEI, 2015). Así mismo, 9450 adultos mayores viven solos en la región de Tumbes, la comunidad del adulto mayor, es una población que no es tomada en cuenta para el crecimiento de la comunidad, es por esto que, gran número del conjunto no manifiesta placer hacia su vida, debido a que este se visualiza propiamente como un individuo incapaz de ejercer nuevas acciones, las cuales les ayuden a completar su satisfacción, al presentarse esta acción, pues la fase de aceptación sobre dicho ciclo, se complicará e intervendrá de manera negativa en la emisión de factores de felicidad ante situaciones adversas de su vida diaria, al verse comprometido la adecuada representación de los dos componentes, pues la calidad de vida del adulto mayor puede alterar su funcionamiento, provocando un estancamiento en un espacio sin poder relacionarse de forma asertiva con los que lo rodean (Defensoría del Pueblo, 2018).

En la ciudad de Tumbes, existe un gran porcentaje de problemas relacionados a la salud mental, aún más cuando se dio origen a la pandemia, en donde incremento la crisis económica, restricciones de salida y el distanciamiento social, por lo cual los adultos mayores experimentaron el mayor impacto en su salud mental, destacando principalmente la ansiedad y depresión debido a la falta de oportunidades para reunirse con sus seres queridos (Valdiviezo, 2022).

Según un estudio realizado por Changa (2023) sobre los factores de riesgo del abandono familiar del adulto mayor en la localidad de Tumbes, indica que este es un problema importante, el cual ha surgido a lo largo del tiempo en nuestra sociedad, uno de los motivos principales del abandono es porque sienten que su vida ya no es útil, empezando a generar inquietud y preocupación, además de

gastos para su familia. La gran mayoría de estos ciudadanos, debe enfrentar sus problemas, sin apoyo alguno, sobre todo cuando se trata de temas de salud, limitaciones económicas, salud mental como la ansiedad y depresión causadas por el aislamiento, lo cual puede ser evitado por los familiares cercanos incluyéndolos en actividades recreativas para fortalecer su bienestar psicológico.

Por lo expuesto anteriormente, se formuló la siguiente pregunta de investigación: ¿Cuál es la relación entre resiliencia y bienestar psicológico en adultos mayores que asisten a centros de salud del distrito de Tumbes, 2022?

Es muy importante precisar, que este estudio se justifica teóricamente, debido a que se reunieron y ordenaron datos específicos de ambas variables, así como información sobre la población de adultos mayores, siendo estudiada, en muy pocas ocasiones, generando un descuido social, en cuanto a las circunstancias que enfrenta los adultos mayores.

Desde la perspectiva práctica, se analizaron las fuentes de información, así como los datos que se obtuvieron de la evaluación previa a los adultos mayores, para así construir y unificar una nueva guía, a beneficio de los responsables del cuidado de cada uno de los sujetos de la investigación.

Desde el punto de vista social, los adultos mayores, lograrán conocer con mayor profundidad, ambas variables, así como su importancia y su influencia en el día a día, así mismo con los resultados se podrán desarrollar programas de intervención a beneficio de la población, que forma parte de este estudio.

Por ende, se fijó como objetivo general, determinar la relación entre resiliencia y bienestar psicológico en adultos mayores que asisten a centros de salud del distrito de Tumbes, 2022.

Así mismo los siguientes objetivos específicos: identificar los niveles de resiliencia en adultos mayores que asisten a centros de salud del distrito de Tumbes, 2022; identificar los niveles de bienestar psicológico en adultos mayores que asisten a centros de salud del distrito de Tumbes, 2022; determinar la relación entre resiliencia y las dimensiones aceptación de sí, vínculos psicosociales, autonomía y proyectos de la variable bienestar psicológico en adultos mayores que asisten a centros de salud del distrito de Tumbes, 2022; determinar la relación entre el bienestar psicológico y las dimensiones de la variable resiliencia en adultos mayores que asisten a centros de salud del distrito de Tumbes, 2022.

Este estudio, se encuentra distribuido en los siguientes capítulos: Introducción (contexto breve y conciso); Revisión de la literatura (Posturas teóricas, antecedentes); Materiales y métodos (precisión metodológica de cada detalle empleado); Discusión (tabulación, interpretación de los porcentajes obtenidos); Conclusiones; Recomendaciones; Referencias bibliográficas y por último anexos obtenidos.

## **II. REVISIÓN DE LA LITERATURA**

En relación con la resiliencia, se presentan las siguientes definiciones:

La resiliencia es el talento que poseen ciertas personas, la cual les permite funcionar de manera correcta frente a una situación complicada, se comprende más como un rasgo personal (Rutter, 2008). Actualmente, este término toma fuerza en la psicología como objeto de estudio. A continuación, se citaron algunos de sus conceptos.

Se entiende que la resiliencia además de ser una forma de afrontar un evento o situación logra en el sujeto una transformación, crecimiento y aprendizaje que va más allá de resistir una complicación, conforma un fenómeno multidimensional (Madariaga, 2014).

Como ya se conoce, la resiliencia funciona como moderador con respecto al afrontamiento de circunstancias complicadas, la cual garantiza de que los individuos mayores puedan obtener resultados favorables a pesar de padecer estrés, así como los retos a los que ellos (Leipold y Greve, 2009). La resiliencia en los adultos mayores puede manifestarse a través de la exhibición de una elevada cifra de estados de estrés que se encuentran presentes en el trayecto de su vida, y esto conlleva que la aglomeración de experiencias resulte consecuente en la manera de hacer frente a los obstáculos (Hardy et al., 2004).

En torno a la vida del ser humano existirán épocas complicadas, como los inconvenientes que son un fragmento de lo vivido, y es muy irrelevante tener una vida sin estos, nos colaboran a fomentar diferentes capacidades para enfrentar a los mismos, es decir, sin estos no habría un desarrollo tanto emocional como psicológico, en otro sentido, estas circunstancias que se producen en una ciudadanía, de manera real no favorecen al crecimiento oportuno de la salud mental, del mismo modo, no podríamos pronosticar acontecimientos que afecten la misma, además, la resiliencia es una manera de hacer frente a esas situaciones que próximamente sucederían, lo que sucede con espontaneidad y seguridad integral (Vera, 2004).

Bouche (2006) expone a los individuos resilientes como personas felices, luchadores, optimistas, con habilidades sociales, capaces de dominar miedos, identificar obstáculos, con buen sentido del humor, una mente activa y excelentes relaciones familiares. Por último, infiere que esta cualidad se puede adquirir y recomienda educar a los más pequeños para que sean personas valientes y responsables, con la capacidad de afrontar las contrariedades que a lo largo de su vida se susciten tanto a nivel familiar, social y escolar; hay que mencionar, además, que los padres deben brindar una relación estable en la que el niño se sienta la confianza de narrar los problemas e inconvenientes para sentirse escuchados y orientados.

De acuerdo con Paéz (2019) sostiene que la resiliencia resulta ser un proceso dinámico y multidimensional relacionado a la habilidad que presenta un individuo para manejarse y recuperarse ante circunstancias adversas. Está vinculado con el desarrollo positivo y la superación de los obstáculos. A pesar de la controversia científica sobre la esencia y método de estudio, existe un acuerdo que abarca la evidencia de adaptación activa del ser humano, aunque la exposición al riesgo sea significativa y exista una seria amenaza para el desarrollo de la resiliencia.

Autores como Richardson et al. (1990) agregan una explicación acerca de la resiliencia y mencionan que es aquel procedimiento de superación hacia sucesos vitales dolorosos o estresantes, de la misma manera que va a proporcionar al sujeto un acompañamiento adicional y destrezas relacionadas con el afrontamiento.

En el siguiente año, Garmezy (1991) define resiliencia como aquella capacidad de recuperación y sostener una conducta positiva luego del abandono o la incapacidad inicial al comenzar un episodio estresante.

La resiliencia es una cualidad que se encuentra latente en los individuos, la cual se puede manifestar cuando estos experimenten situaciones adversas. Para los adultos mayores, esas situaciones pueden ser de por vida, como, por ejemplo, una discapacidad, que solo se puede vivir una vez, por otro lado, el duelo del conyugue, amigos cercanos, otro participe de la familia, así como también puede ser una dificultad plazo largo vivida con anterioridad como ejemplo se tiene el crecimiento de alguna enfermedad crónica (Collins, 2014).

Así mismo, los autores Wagnild y Young hacen referencia de que cinco dimensiones se encuentran vigentes dentro de la resiliencia y que son las siguientes:

La confianza, es aquella creencia en ti mismo, confianza en sus propias habilidades. Esto va a depender de reconocer sus fortalezas y limitaciones; por otro lado, la ecuanimidad alude a la perspectiva balanceada que manifiesta un individuo ante las situaciones adversas de la vida, dicha característica que le permite poder tomar las cosas de manera serena y moldear sus actitudes personales ante la adversidad. Por otro lado, la Perseverancia, es aquel comportamiento que persiste a pesar de las dificultades y el desánimo. La perseverancia implica un firme empeño de reconstruir, comprometerse y luchar por la autodisciplina.

Al evaluar la contribución de la existencia y satisfacción personal se logra apreciar que tiene algo que ver con el estado de ánimo ante los éxitos y fracasos, tener la capacidad de comprensión de que cada persona se siente mejor y valora su vida, desde otra perspectiva. Añadido a ello, existen algunas historias compartidas, sin embargo, cada persona las enfrenta como desea. Sentirse bien con uno mismo, te da la sensación de libertad y el significado de ser único.

Para que se produzca resiliencia, un individuo debe estar expuesto a condiciones complicadas que amenacen su bienestar físico y / o psicológico. Desde la perspectiva de Grotberg (2006) las dimensiones de la resiliencia se pueden clasificar en tres fuentes fundamentales:

La fuente inicial son aquellas propiedades tanto genéticas y temperamentales del individuo, aspectos, así como neuroquímica y la fisiología, las que trascienden en las personas durante a la ansiedad, el estrés y los desafíos. La siguiente fuente presenta la relación con el ambiente favorable, hace referencia a un externo de protección que ceden solución a las características del sujeto, tales como, la sociedad, la familia, hasta en la misma personalidad (medición del impulso, forma de percibir de manera autónoma, sentimientos afectivos, empatía y autoestima). Y, por último, tenemos la fuente en donde está presente las destrezas alcanzadas que son pautas apropiadas para la efusividad social, la interacción social, capacidad de resolución de problemas, conducción de estrés.

Es fundamental dar a conocer las teorías vinculadas a la resiliencia, las cuales se presentan a continuación:

La teoría personalista comprende la existencia de los individuos invulnerables, los cuales son capaces de no sentirse afectados a pesar de las adversidades y los problemas del ambiente, por lo cual, esto se adjudicaba a los rasgos genéticos, ya sea un temperamento espacial, el cual es entendido como aquel atributo personal de un ser humano (Gómez, 2010).

La teoría sistémica se encuentra enfocada en precisar las propiedades extremas, las cuales promueven el desarrollo de la resiliencia, la cual no es considerada como una característica estable, entonces, esta teoría menciona que, los individuos resilientes cuentan con al menos un ser humano el cual a pesar de todo los acepta y apoya de manera incondicional (Gómez, 2010).

También, Siebert (2007) plantea que la resiliencia desde una perspectiva sistémica es conceptualizada como aquella habilidad generada a partir de la interacción que existe entre las personas y su entorno.

Con respecto a la teoría de factores personales: Los autores Wagnild y Young (1993), refieren que la resiliencia actúa como una característica que está presente en el individuo, la cual se encarga de moldear el impacto negativo sobre el estrés y, por ende, promueve su adaptación. Lo cual implica que existe cierta fuerza emocional, la cual es utilizada para demostrar a los individuos que presentan una buena adaptabilidad frente a las problemáticas que se manifiestan en su rutina diaria.

En cuanto al bienestar psicológico, se exponen las siguientes conceptualizaciones:

Veenhoven (1991) conceptualiza el bienestar psíquico como aquel nivel en que un individuo estima de manera global su vida en términos beneficiosos. Ya que el bienestar psicológico es un aspecto fundamental evaluativo, el cual guarda relación con la valoración de la consecuencia de una determinada forma de haber vivido.

Solano (2009) sostiene que dentro del bienestar psicológico existen elementos básicos, en primera línea se tiene al afecto negativo, continuamente se tiene al afecto positivo, finalizando con el factor cognitivo, considéralo como aquel producto de la relación cognitiva que los individuos abordan cada vez que estiman como es que les está yendo o como les fue en su vida. Pues, este factor cognitivo es llamado

por el autor como “satisfacción vital” o “bienestar” y es resultado de un juicio cognitivo que se sostiene fijo a pesar del tiempo en conexión con los estados mentales, son inestables y momentáneos, aunque también independientes. Es por eso por lo que, contar con un alto nivel afectivo, no siempre garantiza que se tendrá una dosis negativamente baja (Casullo, 2022).

Otro elemento relacionado al bienestar psicológico es el soporte social, el cual es comprendido como aquella red que se encuentra conformada ya sea por un grupo de relaciones amicales y familiares, las cuales brindan toda manifestación de apoyo ante situaciones adversas, principalmente para el desarrollo de soluciones ingeniosas frente a los problemas existentes (Arias, 2009).

Por ende, desde el inicio de la indagación, se observa que, al existir falta de redes y apoyo de la sociedad, pueden provenir los síntomas depresivos, específicamente en adultos de tercera edad, que se encuentran viviendo en hogares provisionales o permanentes como los “asilos”. De igual forma, se logra constatar la evidente relación entre las redes sociales positivas y el aumento del bienestar psicológico, y, de forma más específica la conexión relevante entre el soporte social y el bienestar referida al final de la vida en los pacientes terminales (Arias, 2009). No obstante, algunos acontecimientos comunes en la edad adulta, tales como la pérdida de seres queridos, ya sea un familiar o amigos, también la jubilación y el posible ingreso a un asilo también pueden ser acontecimientos que impactan negativamente el soporte (Molina et al., 2008).

Ryff (1989) elaboró un modelo bajo la conceptualización de bienestar psicológico el cual ha permitido realizar proyecciones científicas más exactas. Entonces, denominó al bienestar psicológico, como aquel desarrollo de habilidades y crecimiento individual, en el que la persona manifiesta factores de funcionamiento positivo. Por ello para integrar su teórica (Ryff, 1989) estableció seis dimensiones que evalúan los aspectos positivos o negativos del bienestar psicológico de un individuo.

A continuación, se presentan las teorías relacionadas con el bienestar psicológico:

La teoría de la autodeterminación, la cual fue propuesta por el autor Ryan y Deci, en esta se encuentra centrada en la motivación, la cual respalda que esta teoría, es la forma en que un sujeto, haya composición en un organismo proactivo que trae consigo aspiraciones de crecimiento psicológico; no obstante, dicho crecimiento podría ser posibilitado o impedido por aquellas condiciones que manifiesta el ambiente social (Ruiz, 2016).

La teoría del bienestar psicológico considera al bienestar como aquel esfuerzo que realiza el individuo al apoyar su propio potencial y encontrar una representación en relación con la existencia, para que se pueda lograr esto, la persona utiliza algunos esfuerzos para que logre conseguir una autorrealización y obtener los objetivos planteados enfatizando en el compromiso en que se encuentran para darle sentido a su existencia ante situaciones complicadas. Del mismo modo, la teoría procura un funcionamiento óptimo ya sea a nivel psicológico, para que así pueda existir una simetría tanto en las emociones positivas como negativas (Ryff, 2015).

Con relación al adulto mayor, a continuación, se presentan las siguientes definiciones:

Al momento de delimitar y definir la categoría de adulto mayor existen muchas dificultades, como principal característica la edad del ser humano. Según la (OMS, 1974) menciona que es aquel proceso fisiológico el cual empieza desde la procreación y puede causar cambios peculiares durante todo el ciclo de vida. En ese caso, se avala que dicho procesamiento afectará a todas las personas sin distinción, ya que este se manifiesta de diferentes maneras en los individuos, así como también actúa de diferentes ritmos en cada organismo. Entonces, como tal proceso, existe una dificultad al momento de determinar el punto de que un ser humano es seleccionado como adulto de la tercera edad (Cortés et al., 2012)

Según la OMS (2018), la adultez mayor es aquel resultado del almacenamiento de gran diversidad de daños celulares y moleculares a través del tiempo, esto lleva a una disminución muy significativa en las habilidades mentales y físicas, así como un incremento del riesgo de enfermedad, y finalizando con la defunción, estos cambios no presentan una lineación ni uniformidad, su conexión con la etapa de un individuo en años es casi irrelevante. Algunos individuos disfrutaban de una óptima salud y se desarrollan sin problema alguno, otros son más débiles y necesitan de un apoyo externo.

Conjuntamente a los cambios biológicos, pues, el envejecimiento se encuentra vinculado con la evolución del ciclo de vida, por ejemplo, el cambio a ambientes apropiados, la jubilación, la defunción de familiares y amigos. En la propuesta del sector salud enfocada al envejecimiento, es fundamental considerar todos los aspectos asociados a pérdidas en la edad adulta mayor, sino que también a los factores que pueden ayudar en la recuperación, crecimiento personal y la adaptación (OMS, 2018).

Tomando en consideración, la complejidad para delimitar la conceptualización de adulto mayor, existen distintos enfoques los cuales coinciden para poder determinar y explicar el ciclo vital del ser humano, es por eso que según la OMS Psicogeriatría (1972) define la adultez mayor como la etapa de la vida en la que el deterioro de funciones tanto físicas como mentales destaca y es más notable que en otras etapas de la vida. Entonces esta delimitación y las conclusiones científicas refieren que la edad de 65 años es el inicio de la adultez mayor. Es por eso que, este criterio presenta coincidencias con las normas estandarizadas con la edad de las actividades productivas y la jubilación.

A continuación, se presenta las posturas teóricas en las que se fundamentó la presente investigación:

Esta investigación, encuentra respaldo en la teoría de Wagnild y Young (1993), quienes refieren que la resiliencia actúa como una característica que está presente en el individuo, la cual se encarga de moldear el impacto negativo sobre el estrés y, por ende, promueve su adaptación. Lo cual implica que existe cierta fuerza emocional, la cual es utilizada para demostrar a los individuos que presentan una buena adaptabilidad frente a las problemáticas que se manifiestan en su rutina diaria. Así mismo, hacen referencia de que cinco dimensiones se encuentran vigentes dentro de la resiliencia:

La confianza, es aquella creencia en ti mismo, confianza en sus propias habilidades. Esto va a depender de reconocer sus fortalezas y limitaciones; por otro lado, la ecuanimidad alude a la perspectiva balanceada que manifiesta un individuo ante las situaciones adversas de la vida, dicha característica que le permite poder tomar las cosas de manera serena y moldear sus actitudes personales ante la adversidad. Por otro lado, la Perseverancia, es aquel comportamiento que persiste a pesar de las dificultades y el desánimo. La perseverancia implica un firme empeño de reconstruir, comprometerse y luchar por la autodisciplina.

De las teorías planteadas, el estudio se fundamentó en la postura teórica de Casullo (2002) quien considera que el bienestar psicológico significa la aceptación de sí mismo, impulsar el crecimiento personal, mantener un propósito en la vida y crear vínculos idóneos. Casullo elaboró la escala destinada para evaluar el constructo en población adulta denominada BIEPS-A, teniendo como finalidad, tener conocimiento sobre el bienestar psicológico en los adultos y adultos mayores, conformado por 4 dimensiones (Casullo, 2002).

La dimensión vínculos psicosociales se encarga de medir las destrezas que poseen los sujetos para socializar con los demás de una forma sincera y clara. Si el ser humano es capaz poseer conexiones satisfactorias con los otros, podrá realizar conexiones que van a brindarle una mayor calidad emocional. Esto implica una apertura hacia los individuos. En cambio, si se manifiesta una puntuación inferior en esta escala, posiblemente al individuo le cueste relacionarte, que pueda tener

dificultades para confiar en la comunidad, además de obstáculos para mantener las relaciones.

La dimensión autonomía hace referencia a la independencia tanto personal como emocional de los individuos ya sea en los diferentes momentos de su vida. El poder seleccionar y tomar sus las decisiones propias, así como también poder tener un propio criterio, a pesar de que los otros no estén de acuerdo. Contar un alto grado de autonomía supone que la persona es apta de poseer una mayor fuerza para poder resistir la presión social, así como sus propios impulsos. Por lo contrario, si presentan una autonomía baja, la opinión de los demás afectará al ser humano y lo hará que esté más al pendiente a lo que dicen y piensen.

La dimensión proyectos se encarga de evaluar la necesidad que presentan los individuos por encontrar un objetivo de le brinde significado a su vida. Los seres humanos deben tener sus objetivos claros, así como también trazarse metas que se puedan asumir con facilidad. En este sentido, lo que los individuos realicen bien alguna actividad, pues, obtendrán excelentes resultados en su vida, por lo contrario, si no tienen sus metas claras, obtendrán resultados desfavorables.

En relación con las variables de estudio, entre las investigaciones internacionales se encontraron las siguientes:

Silva et al. (2019) realizaron un estudio que tuvo como objetivo identificar asociaciones entre resiliencia, variables sociodemográficas y la correlación entre resiliencia y apoyo social. El enfoque empleado fue cuantitativo, descriptivo y no experimental, contando con una muestra de 86 adultos mayores, haciendo uso de un cuestionario sociodemográfico, con escala de resiliencia de Wagnild y Young, así como la evaluación de apoyo interpersonal, alcanzando como resultado que existe un alto nivel de resiliencia en los sujetos miembros del estudio y un moderado apoyo social, logrando concluir en que, debido al buen resultado obtenido, se

presume que el método es efectivo durante el proceso de enfrentamiento del envejecimiento.

Burán (2017) empleó en su estudio como objetivo, explorar la resiliencia y cada dimensión de la misma, en relación a la calidad de vida, optando por una metodología cuantitativa, no experimental y transeccional, contando con un total de 29 adultos mayores provenientes de 2 centros distintos de jubilación. Para la medición de ambas variables, se empleó la escala de resiliencia de Wagnild y Young y el cuestionario breve de calidad de vida (CBCV), otro ad hoc sociocultural y un test mini Mental State Examination. Obteniendo, así como resultado que, si existen niveles altos de resiliencia con hasta un 62% y satisfacción alta de hasta 50%, alcanzando así a concluir en que no existe vínculo entre la variable y las dimensiones estructuradas.

Otero et al. (2017) en su estudio, sobre el bienestar psicológico en adultos mayores, miembros de familias extensas, a través de la metodología descriptiva, correlacional y mixto, empleó la escala de bienestar psicológico, así mismo un cuestionario sobre la visión personal y entrevistas semiestructuradas, con un total de 24 adultos mayores, permitiendo así alcanzar los siguientes resultados: 87.5% de nivel bajo en relación al bienestar en mención, por lo que se concluyó en que no existen relaciones significativas entre la variable sobre el bienestar y los aspectos sociodemográficos como por ejemplo: estado civil, compañía con la que viven o dedicación, etc.

Condori (2017) sostuvo como objetivo determinar la relación entre calidad de vida y capacidad de resiliencia entre adultos mayores, contando con un total de 25 sujetos (ambos sexos), por ende se empleó el diseño no experimental, correlacional a través de la escala de FUMAT y RESILIENCIA (ER) – Wagnild y Young, alcanzando así como resultado, un 0,761 de significancia entre ambas variables, confirmando que existe prevalencia de hasta 80% en el facto sobre calidad de vida media, mientras un 60% en mayor resiliencia, concluyendo así en que los sujetos

investigados, presentan un nivel positivo de calidad de vida, conjuntamente con una resiliencia alta, a diferencia de personas de menor edad, quienes demuestran valores inferiores a los obtenidos.

Santos (2019) en su estudio, fijó como objetivo establecer la relación entre calidad de vida y resiliencia en adultos mayores, a través del enfoque cuantitativo y no experimental, transversal, con un total de 148 adultos, empleando la Escala de Resiliencia (RS) - Wagnild y Young y escala de Calidad de Vida de la Organización Mundial de la Salud (WHOQOL-OLD). Obteniendo, así como resultado, que existe una correlación positiva entre resiliencia y escolaridad de hasta ( $r=0,208$ ;  $p=0,010$ ), así también como una correlación negativa sobre la depresión, concluyendo así en que la resiliencia estuvo acompañada de una correlación, con factores como la escolaridad, renta y otros síntomas.

Desde el ámbito nacional, se obtuvieron los siguientes estudios:

Carbajal (2023) en su estudio, fijó como objetivo establecer la relación entre la resiliencia y el bienestar psicológico en adultos mayores, para este estudio se empleó el enfoque cuantitativo y no experimental, transversal y correlacional, conformado por un total de 150 adultos en el rango de 20 a 80 años, a través de la escala de resiliencia de Wagnild y Young y escala de bienestar psicológico (BIEPS-A) de Casullo. Los resultados obtenidos precisan que sí existe una correlación estadísticamente significativa entre ambas variables, lo que permite concluir en que un 55.3% ha predominado sobre un 93.3% contrario, es decir a mayor nivel de resiliencia, mayor será el impacto de bienestar para ellos sujetos.

Velasque (2023), en su estudio empleó como objetivo analizar el impacto del sentido de vida en adultos mayores, fijando como aspectos metodológicos, el tipo básico, no experimental, con un total de 219 adultos mayores, así mismo empleó la escala de bienestar y de resiliencia, hallando así una relación altamente significativa de hasta ( $p<0.012$ ) siendo moderada, concluyendo en que existe un elevado

sentido de vida así como un alto nivel de capacidad de resiliencia entre ambos estados psicológicos de los sujetos de estudios.

Campos (2019) centro tu estudio en la calidad de vida y resiliencia de adultos mayores, dentro de un centro geriátrico, la metodología fue cuantitativa, descriptiva y no experimental, se contó con un total de 40 sujetos, empleando la escala WHOQOL- BREF, la Escala de Resiliencia de Young, concluyendo en que, si existe correlación significativa, un 72.5% en nivel medio de resiliencia y 12.5 en nivel bajo, en conclusión, si existe una buena capacidad en los sujetos. Hoy en día la resiliencia, es un factor muy motivar, no solo para la población adulta, si no también para los jóvenes, quienes sostienen que creer y depositar su confianza en dicho principio, genera mayor seguridad en su día a día y se reducen los niveles de padecer depresión o sentirse fuera de sí, de tal manera que sí bien una persona puede salir de su zona de confort, puede hallar otro lugar o actividad, que le genere satisfacción y además le permita desenvolverse a plenitud. Así mismo la psicología considera que es importante y reitera que a más incidencia haya en la vida de un adulto mayor, traerá consigo impactos positivos evidentes, lo que generará mayor tranquilidad en el adulto mayor, así como los familiares que lo rodean.

Quispe (2019) en su estudio, fijo buscó determinar la correlación entre la resiliencia y el apoyo social, contando con 115 adultos mayores, que vivían en el mismo distrito, por ende, asistían al CIAM, característica que nos unificaba, el método empleado fue básico y cuantitativo, a través de un cuestionario de apoyo y escala de Resiliencia de Wagnild y Young, alcanzando así como resultado, que sí existe una relación entre ambas variables y se concluye en que esta relación fue positiva ( $r=.411$ ;  $r= .437$ ;  $r= .645$ ), es decir cuando una persona adopta una posición más resiliente, se somete a experimentar mayores niveles de soporte social, generando entornos más saludables y más ánimos para socializar, generando así más posibilidades de vivir una vida plena y tranquila.

García (2017) en su estudio, empleó como objetivo determinar la relación entre el bienestar psicológico y la felicidad en adultos mayores, víctimas de violencia, contando con una metodología correlacional y no experimental, con un total de 156 adultos mayores, a través de la escala de felicidad y bienestar psicológico, alcanzando como resultado que existe una relación directamente significativa, concluyendo en que esta relación es positiva, es decir si se identificó afectación en los sujetos, debido a la violencia previamente vivida. La edad de la población estudiada, marca una característica evidente, pues se genera una dependencia de atención hacia los familiares más jóvenes, que si pueden desplazarse rápidamente con una energía más activa, así mismo padecen de menos enfermedades, por ende los adultos mayores, para realizar la mayoría de actividades tiene que avisar o consultar si puede hacerlo o pedir apoyo, situación que en ocasiones se convierte en “incomoda” e incita a la violencia, que si bien no es justificación pero si un factor predominante que motiva, a violentar a los adultos mayores, pese a su edad y condición.

La violencia hoy en día no solo se encuentra tipificada en víctimas jóvenes, si no también en adultos mayores, quienes pocas veces pueden defenderse, así mismo son personas que ya no laboran, debido a su edad o condición física, lo que les impide desenvolverse por sí mismos. Ante ello es importante estudiar la posición del adulto, para entender y motivar en factores que requieran mejora, aportando positivamente a favor de su estabilidad emocional y su interés por seguir adelante.

Lezama & Moreno (2021) en su estudio, emplearon como objetivo relacionar al apoyo social y el bienestar psicológico en adultos mayores, fue de tipo básico, cuantitativo y no experimental, mediante el cuestionario MOSS, alcanzado así como resultado, que el 53% de adultos, obtuvieron un nivel alto, 57% una fuerte aceptación por el bienestar, concluyendo en que si existe una correlación directa entre ambas variables, con un total de ( $Rho = , 852$ ).

En relación con las investigaciones locales, no se encontraron antecedentes.

### **III. MATERIALES Y MÉTODOS**

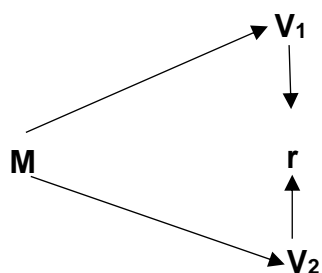
#### **3.1. TIPO Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN**

Se optó por un estudio básico, puesto que el principal propósito fue explorar la relación existente entre resiliencia y bienestar psicológico, además se buscó entender y ampliar conocimientos sobre ambas variables de estudio (Vara, 2012).

El presente estudio fue no experimental, dado que no requiere manipulación intencionada de las variables, y el fenómeno solo puede ser observado en el entorno natural para después ser analizado. Así mismo fue transaccional, es decir la información se recopile en un momento determinado, con el objetivo de caracterizar las variables y examinar el impacto (Hernández et al., 2014).

Así mismo, el presente estudio fue de nivel descriptivo-correlacional. Según Hernández et al. (2014) hacen referencia de que los estudios correlacionales se encargan de medir dos o más variables que buscan determinar si están o no vinculadas en las mismas personas.

Se estructuró el siguiente esquema:



**Donde:**

**M:** Muestra

**V<sub>1</sub>:** Resiliencia

**V<sub>2</sub>:** Bienestar Psicológico

**r:** Relación entre variables

### 3.2. FORMULACIÓN DE HIPOTESIS

**H<sub>1</sub>** = Existe relación directa significativa entre la resiliencia y el bienestar psicológico en adultos mayores que asisten a centros de salud del distrito de Tumbes, 2022

**H<sub>0</sub>** = No existe relación directa significativa entre la resiliencia y el bienestar psicológico en adultos mayores que asisten a centros de salud del distrito de Tumbes, 2022

### **3.3. VARIABLES**

#### **Variable N°01: Resiliencia**

##### **Definición conceptual:**

Es un atributo de la forma de ser, que fomenta la adecuación e indica valentía al momento de enfrentar las adversidades, siendo una característica del individuo el poder reducir las repercusiones del estrés (Wagnild & Young, 1993).

##### **Definición operacional:**

Se encuentra distribuida en 5 dimensiones: confianza en sí mismo (6,9,10,13,17,18,24), ecuanimidad (7,8,11,12), perseverancia (1,2,4,14,15,20,23), satisfacción (16,21,22,25), sentirse bien (3,5,19); así mismo, se establecen puntuaciones las cuales son las siguientes: alta resiliencia (121-175), promedio (75-124), baja resiliencia (25-74).

La operacionalización de la variable resiliencia se encuentra en el anexo 02.

#### **Variable N°02: Bienestar psicológico**

##### **Definición conceptual:**

(Diener 2009) refiere que el bienestar psicológico es aquella contemplación y evaluación que el individuo otorga a su vida, en la cual incluye conceptos acerca del estado anímico y los juicios diarios para enfrentar el día a día.

**Definición operacional:**

Se encuentra distribuido en 4 dimensiones: aceptación de sí (2,11,13), vínculos psicosociales (5,7,8), autonomía (4,9,12), proyectos (1,3,6,10); así mismo, se establecen puntuaciones las cuales son las siguientes: alto (>27), medio (14-26), bajo (<13).

La operacionalización de la variable bienestar psicológico se encuentra en el anexo 03.

**3.4. POBLACIÓN Y MUESTRA****Población**

Considerado como un conjunto de casos, que se unifican debido al cumplimiento de criterios Hernández et al. (2014), fue conformada por 450 adultos mayores de ambos sexos, con edades entre 65 y 80 años que asisten a los centros de salud Pampa Grande, Andrés Araujo y Gerardo Gonzales Villegas del distrito de Tumbes.

Debido a encontrarnos durante la etapa de pandemia, se procedió a recopilar cada dato, a través de los encargados de los centros de salud, así como se detalla a continuación:

Tabla 1

*Distribución de la población de adultos mayores que asiste a los centros de salud de Tumbes.*

<b>Centro de salud</b>	<b>Cantidad</b>
Centro de Salud Pampa Grande	150
Centro de Salud Gerardo Gonzales Villegas	135
Centro de Salud Andrés Araujo	165
<b>Total</b>	<b>450</b>

**Nota:** Asistencia en Tumbes

### **Muestra**

Subgrupo de población, considerado como un censo, que selecciona a ciertos sujetos del conjunto que comparten una misma característica (Hernández et al. 2014), contando con 208 adultos mayores atendidos en los 3 centros de salud mencionados, aplicando la formula:

$$n = \frac{N * Z_{1-\alpha/2}^2 * p * q}{d^2 * (N - 1) + Z_{1-\alpha/2}^2 * p * q} = 208$$

**Donde:**

N= Marco muestral

$\alpha$ = Alfa (Máximo error tipo I)

$1-\alpha/2$ = Nivel de confianza

Z (1 -  $\alpha/2$ )= Z de (1 -  $\alpha/2$ )

p= Prevalencia

q= Complemento de p

d= Precisión

n= Tamaño de la Muestra

Tabla 2

*Distribución de la muestra de los adultos mayores en los centros de salud - Tumbes.*

Centro de salud	Cantidad
Centro de Salud Pampa Grande	85
Centro de Salud Gerardo Gonzales Villegas	75
Centro de Salud Andrés Araujo	48
<b>Total</b>	<b>208</b>

**Nota:** muestra, según asistencia.

## **Muestreo**

El tipo de muestreo fue no probabilístico, se aplicó el método accidental o casual, de esta manera se seleccionarán a los sujetos que se encuentran en el lugar de manera casual (Carmona y Tirado, 2019). La presente investigación se realizó en el distrito de Tumbes, ya que el acceso a la información se encuentra a alcance de la investigadora.

### **3.5. CRITERIOS DE SELECCIÓN**

#### **Criterios de Inclusión**

Todos los adultos mayores entre 65 a 80 años, que se atienden en los centros de salud mencionados, también se incluyeron adultos mayores que voluntariamente firmaron el consentimiento informado.

#### **Criterios de Exclusión**

Fueron excluidos todos los adultos mayores diagnosticados con alguna enfermedad, a quienes se les dificultaba la etapa de llenado del instrumento de forma racional y aquellos adultos mayores que no completaron los cuestionaron adecuadamente.

### **3.6. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS.**

#### **Técnica**

Hernández et al. (2006) sostiene que la encuesta, es considerada como una de las herramientas más usadas en la recopilación de datos, constituida por preguntas relacionadas entre sí, motivo por el que este estudio adoptó su uso. Específicamente se empleó un cuestionario para cada variable, acompañado de la medición de escala de resiliencia de Wagnild y Young, escala de bienestar psicológico para adultos (BIEPS -A-)

#### **Instrumentos**

##### **Escala de resiliencia de Wagnild y Young**

Fue creada por Wagnild y Young en E. U. y, con el pasar del tiempo fue modificada por Novella (2002), la gestión de esta escala es individual o grupal, con un tiempo estimado de 25 a 30 minutos, idónea para que se aplique en distintos tipos de población, como adolescentes, adultos mayores, etc. Dentro de ella se encuentran como dimensiones: confianza, ecuanimidad y perseverancia, así como la satisfacción que se puede alcanzar y por ende sentirse bien. Así mismo considera a la competencia y aceptación de uno mismo.

La escala de resiliencia es un cuestionario que consta de 25 ítems, con 7 alternativas de respuesta, siendo 1= TOTALMENTE EN DESACUERDO, 2= EN DESACUERDO, 3= PARCIALMENTE EN DESACUERDO, 4= INDIFERENTE, 5= PARCIALMENTE DE ACUERDO, 6= DE ACUERDO, 7 TOTALMENTE DE ACUERDO, presentando 3 niveles de valoración siendo Alta resiliencia con rango de valoración de 125-175 puntos, promedio con rango de valoración de 75-124 puntos y baja resiliencia con rango de valoración de 25-74 puntos.

Según la confiabilidad del instrumento, Gómez (2019) en su estudio menciona que el instrumento alcanzó un nivel de confiabilidad (Alfa de Cronbach de  $\alpha = .87$ ). Así mismo, Novella (2002) comprobó la confiabilidad del instrumento en su estudio,

obteniendo un nivel de confiabilidad de  $\alpha = .89$ , todo ello indica que el instrumento es estadísticamente bueno.

Además, se llevó a cabo una prueba piloto del presente estudio con una muestra de 50 adultos mayores, utilizando Alfa de Cronbach se obtuvo un puntaje de .911 indicando que presenta un nivel de fiabilidad excelente.

En esta línea Rodríguez (2021) comprobó la confiabilidad en su estudio con Alfa de Cronbach obteniendo un intervalo del 95% de confianza y un 0.815 siendo confiable. Además, dicho autor menciona que Wagnild y Young realizaron diversos estudios para determinar la confiabilidad del instrumento, en un estudio realizado con cuidadores de enfermos, obtenido porcentajes considerables.

Según la validez del instrumento, Gómez (2019) realizó un estudio para determinar la validez del instrumento utilizando el método estadístico de Prueba Medida Kaiser – Meyer – Olkin (KMO), obteniendo = .87, es decir los ítems son válidos siendo el instrumento válido. Así mismo Rodríguez (2021) comprobó la validez del instrumento utilizando el análisis factorial obteniendo valores de ajuste absoluto demostrando que es un instrumento válido. Además, dicho autor menciona que Wagnild y Young realizaron estudios que demuestran una validez alta del instrumento, con mediciones establecidas adecuadamente.

Asimismo, la ficha técnica de la escala de resiliencia se encuentra en el anexo 05.

## **Escala de bienestar psicológico (BIEPS)**

(Casullo y Castro, 2000) se ha desarrollado a partir de 4 dimensiones sugeridas por el autor Ryff (1989). Se encuentra conformada por 13 ítems, con tres alternativas de respuesta. Dicha escala puede ser aplicada a adolescentes, adultos y adultos mayores, la cual no presenta límite de tiempo para su aplicación.

El BIEPS es un cuestionario de 13 ítems, con 3 alternativas de respuesta cuya de calificación es la siguiente: DE ACUERDO= 3 NI DE ACUERDO, NI EN DESACUERDO= 2 DESACUERDO=1. Dimensiones: La prueba consta de cuatro dimensiones, en las que se valora la aceptación de sí en los ítems (2,11,13); la autonomía en los ítems 4,9,12; vínculos psicosociales en los ítems (5,7,8) y proyectos en los ítems (1,3,6,10).

Según la confiabilidad del instrumento, Casullo (2002) en su estudio comprobó la confiabilidad con Alfa de Cronbach obteniendo un total de 0.70, siendo un instrumento confiable.

Según la validez del instrumento, Robles (2020) demuestra en su estudio indica que el instrumento es válido y adecuado para su aplicación mediante el coeficiente V de Aiken en el cual se evidencia que los ítems del instrumento cumplen el objetivo de evaluar el bienestar psicológico obteniendo valores entre 0.90 y 1.00, tomando como criterio 10 expertos.

### **3.7. PROCEDIMIENTO DE RECOLECCION DE DATOS**

En primera línea, se les otorgo el consentimiento informado a los sujetos, se les explico primero cómo funciona el llenado, empleando palabras con respeto, así como su autonomía. Se les entrego ambos formatos, procediendo al llenado correspondiente, desde la perspectiva de cada uno.

### **3.8. PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE DATOS**

Se verificó la viabilidad del instrumento, se organizó una hoja de cálculo de Excel, codificados, se ingresaron al programa estadístico SPSS v27, procesándolos y tabulándolos mediante frecuencias y porcentajes. Se aplicó la prueba de normalidad, así como la correlación Rho de Spearman.

### **3.9. ASPECTOS ÉTICOS**

Según el Consejo Nacional de Ciencia, Tecnología e Innovación Tecnológica (2024) es fundamental que en el desarrollo de una investigación se practique la integridad científica, desde la formulación de la investigación hasta la presentación de los resultados.

Asimismo, en el presente estudio se respetaron todos los principios éticos durante la ejecución de la investigación, cumpliendo artículo 24° del reglamento del Código de ética del Psicólogo, contando con la participación lícita de cada sujeto, al cual se le brindo la explicación, definición y absolvieron dudas, manteniendo en todo momento la confidencialidad. Así mismo gozaron de toda la libertad que participar o desistir de formar parte del estudio (Colegio de Psicólogos del Perú, 2018).

## IV. RESULTADOS Y DISCUSIÓN

### RESULTADOS

**Tabla 3**

*Relación entre resiliencia y bienestar psicológico en adultos mayores que asisten a centros de salud de Tumbes, 2022.*

		RESILIENCIA
	Coeficiente de correlación	.410**
BIENESTAR PSICOLÓGICO	Sig.	.000
	N°	208

Nota: Relación entre ambas variables.

Se evidencia una relación entre ambas variables a través del coeficiente de correlación de Rho de Spearman. El nivel de correlación entre la resiliencia y el bienestar psicológico es  $r = .410$ ; lo que muestra que existe una relación positiva significativa entre las variables. Todo ello indica que las variables se incrementan juntas, mientras mayor resiliencia tengan los adultos mayores, mayor bienestar psicológico tendrán. Además, según el valor de significancia se obtuvo un valor de  $p = .000$  lo que indica que es una relación significativa con el 99% de confianza, por eso la hipótesis nula “No existe relación directa significativa entre la resiliencia y el bienestar psicológico en adultos mayores que asisten a centros de salud del distrito de Tumbes, 2022” se contradice, y la hipótesis es aceptada.

**Tabla 4**

*Niveles de resiliencia en adultos mayores que asisten a centros de salud de Tumbes, 2022.*

	Baja		Promedio		Alta	
	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%
<b>RESILIENCIA</b>	20	9.62%	38	18.27%	150	72.12%
Confianza en sí mismo	17	8.17%	66	31.73%	125	60.10%
Ecuanimidad	20	9.62%	81	38.94%	107	51.44%
Perseverancia	19	9.13%	57	27.40%	132	63.46%
Satisfacción	5	2.40%	56	26.92%	147	70.67%
Sentirse bien	35	16.83%	45	21.63%	128	61.54%

Nota: Factores

En cuanto a la resiliencia, el 72.12% de los adultos mayores se sitúa en un nivel alto, seguido por un 18.27% en un nivel promedio, y solo un 9.62% en un nivel bajo. La confianza en sí mismo también muestra una tendencia positiva, con un 60.10% en nivel alto, mientras que un 31.73% se ubica en nivel promedio, y un 8.17% en bajo. Respecto a la ecuanimidad, un 51.44% se encuentra en nivel alto, 38.94% en promedio y 9.62% en bajo. La perseverancia sigue esta misma tendencia, con un 63.46% en nivel alto, 27.40% en promedio y 9.13% en bajo. En satisfacción, la mayoría (70.67%) alcanza un nivel alto, con un 26.92% en promedio y solo un 2.40% en bajo. Finalmente, el sentirse bien muestra un 61.54% en nivel alto, un 21.63% en promedio, y un 16.83% en bajo.

**Tabla 5**

*Niveles de bienestar psicológico en adultos mayores que asisten a centros de salud de Tumbes, 2022.*

	Baja		Promedio		Alta	
	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%
<b>BIENESTAR PSICOLÓGICO</b>	10	4.81%	19	9.13%	179	86.06%
Aceptación de sí	12	5.77%	28	13.46%	168	80.77%
Vínculos psicosociales	22	10.58%	21	10.10%	165	79.33%
Autonomía	20	9.62%	51	24.52%	137	65.87%
Proyectos	13	6.25%	28	13.46%	167	80.29%

Nota: Bienestar psicológico.

En bienestar psicológico, un 86.06% (179) reporta niveles altos, mientras que solo un 4.81% se encuentra en niveles bajos y un 9.13% en niveles promedio. La aceptación de sí también muestra una alta prevalencia, con un 80.77% en nivel alto, un 13.46% en promedio, y solo un 5.77% en bajo. En cuanto a los vínculos psicosociales, un 79.81% se sitúa en niveles altos, con un 10.10% en promedio y un 10.58% en bajo. La autonomía presenta una mayor dispersión, aunque un 65.87% sigue estando en nivel alto, mientras que un 24.52% se encuentra en promedio y un 9.62% en bajo. Finalmente, en la dimensión de proyectos, un 80.29% alcanza un nivel alto, seguido de un 13.46% en promedio y un 6.25% en bajo. Esto refleja un perfil general positivo, con una mayoría de individuos experimentando altos niveles de bienestar psicológico, aceptación de sí mismos, vínculos psicosociales, autonomía, y sentido de propósito a través de proyectos personales.

**Tabla 6**

*Relación entre resiliencia y las dimensiones la variable bienestar psicológico en adultos mayores que asisten a centros de salud de Tumbes, 2022.*

	RESILIENCIA	
	Rho	<i>p</i>
Aceptación de sí	.295**	0.000
Vínculos psicosociales	.255**	0.000
Autonomía	.384**	0.000
Proyectos	.388**	0.000

Nota: Variable y dimensiones.

Se evidencia que entre la variable resiliencia y la dimensión aceptación de sí tiene una correlación directa y significativa con la resiliencia (Rho=.295  $p=.000$ ), en cuanto a los vínculos psicosociales también presentan una correlación positiva y significativa con la resiliencia (Rho=.255  $p=.000$ ); en tanto, la dimensión la autonomía muestra una correlación directa y significativa con la resiliencia (Rho=.384  $p=.000$ ), finalmente, los proyectos tienen la correlación directa y significativa con la resiliencia (Rho = .388  $p=.000$ ).

**Tabla 7**

*Relación entre bienestar psicológico y las dimensiones de la variable resiliencia en adultos mayores que asisten a centros de salud de Tumbes, 2022.*

	BIENESTAR PSICOLÓGICO	
	Rho	<i>p</i>
Confianza en sí mismo	.417**	0.000
Ecuanimidad	.286**	0.000
Perseverancia	.250**	0.000
Satisfacción	.288**	0.000
Sentirse bien	.297**	0.000

Nota: Relación y dimensiones de resiliencia

Se reportó que entre la variable bienestar psicológico, se relaciona de manera directa y significativa con la dimensión confianza en sí mismo con un  $Rho=.417$  y un  $p=.000$ . También con ecuanimidad presenta una correlación positiva y significativa con el bienestar psicológico ( $Rho = .286$   $p=.000$ ), La perseverancia tiene una correlación positiva y significativa con el bienestar psicológico ( $Rho = .250$   $p=.000$ ), la satisfacción muestra una correlación positiva moderada con el bienestar psicológico ( $Rho = .288$   $p=.000$ ), y finalmente, sentirse bien tiene una correlación positiva moderada con el bienestar psicológico ( $Rho = .297$   $p=.000$ ).

## DISCUSIÓN

El objetivo principal fue determinar la relación entre la resiliencia y bienestar psicológico en adultos mayores que asisten a centros de salud del distrito de Tumbes, 2022. Según los hallazgos obtenidos en la tabla 3 en base al coeficiente de correlación de Spearman, existe una relación positiva significativa (0.410) con un nivel de significancia de 0.000, entre la resiliencia y el bienestar psicológico de los adultos mayores, rechazando la hipótesis nula y aceptando la hipótesis planteada; lo cual indica que si los adultos mayores mantienen un nivel alto de resiliencia tendrán un nivel alto de bienestar psicológico.

El presente resultado guarda similitud con los obtenidos en el estudio de Carbajal (2023) quien indica que en los adultos de Lima con edades de 20 a 80 años existe una relación positiva significativa y directa entre la resiliencia y el bienestar psicológico ( $Rho = .335$ ;  $p = .00$ ).

Dichos resultados se pueden fundamentar en la hipótesis de López (2017) quien sostiene que la resiliencia y el bienestar psicológico permite que los individuos se perciban con más herramientas valiosas para enfrentar tiempos difíciles, lo que refuerza un concepto positivo de su vida y por lo tanto experimentan satisfacción. Además, la capacidad de poder adaptarse y superar adversidades es importante para los adultos mayores ya que de manera constante se enfrentan a desafíos físicos y emocionales; por lo que la resiliencia contribuye a un mayor bienestar psicológico en adultos mayores ayudándoles a afrontar y vencer los retos de la vida con actitud positiva.

El primer objetivo específico fue identificar el nivel de resiliencia en adultos mayores que asisten a los centros de salud del distrito de Tumbes, 2022. Encontrándose en la tabla 4 que el 72.12% de los adultos mayores tienen un nivel alto de resiliencia, el 18.27% tiene un nivel promedio y el 9.62% tiene un nivel bajo de resiliencia; todo ello nos indica que en los adultos mayores predomina el nivel de resiliencia alto con un 72,12%.

Los presentes resultados se respaldan en el estudio de Silva et al. (2019), quien refiere que en su muestra de 86 adultos mayores existe una capacidad alta de resiliencia siendo capaces de enfrentar dificultades en el proceso de envejecimiento. Además, en el estudio de Beltrán (2017) menciona que, del total de su muestra, predomina en los adultos mayores el nivel alto de resiliencia con un 62%; así mismo, en el estudio de Condori (2017) predomina el nivel alto de resiliencia con un 60% de los adultos mayores y finalmente en el estudio de Carbajal (2023) indica que en su muestra de adultos mayores predomina el nivel alto de resiliencia con un 55.3%.

Según Bouche (2006) refiere que las personas con buena resiliencia son felices, optimistas, luchan por sus metas, tienen buenas habilidades sociales, son capaces de identificar obstáculos y atravesarlos adecuadamente, poseen buen sentido del humor, una mente activa y mantienen buenas relaciones familiares.

Sin embargo, resultados contrapuestos se encontraron en Campos (2019) quien menciona que en su estudio realizado con adultos mayores predomina el nivel medio de resiliencia con un 72.5%; así como también en el estudio de Velasque (2023) quien indica que en los adultos mayores predomina el nivel medio de resiliencia con un 55.7%.

Según Vicente (2019) las personas que mantiene un nivel promedio de resiliencia se pueden adaptar a las dificultades, pero es probable que necesiten un apoyo adicional, además pueden experimentar sentimientos de frustración pero logran salir adelante, son personas capaces de aprender de sus experiencias pero suelen repetir patrones negativos, así mismo tienen un círculo social sólido pero suelen depender mucho de él para superar adversidades y cuando atraviesan desafíos pueden recuperarse pero les toma más tiempo que aquellas personas con un nivel alto de resiliencia.

El segundo objetivo específico fue identificar el nivel de bienestar psicológico en los adultos mayores que asisten a los centros de salud del distrito de Tumbes, 2022 encontrándose en la tabla 5 que el 86.06% de adultos mayores tienen nivel alto de bienestar psicológico, el 9.13% tiene un nivel promedio y el 4.82% tiene un nivel bajo de bienestar psicológico; todo ello nos indica que en la mayoría de los adultos mayores predomina el nivel alto de bienestar psicológico.

Los presentes resultados se respaldan en el estudio de Carbajal (2023) quien indica que en los adultos mayores predomina el nivel alto de bienestar psicológico con un 93.3%; así mismo Lezama (2021) refirieron en su estudio que el 57% de los adultos mayores mantienen un nivel alto de bienestar psicológico. Según Ortiz (2009) los adultos mayores que mantienen niveles altos de bienestar psicológico se adaptan adecuadamente a nuevos cambios, experiencias y se replantean metas de acuerdo a sus nuevas capacidades psicológicas, físicas y sociales a pesar de los impedimentos de la edad.

Sin embargo, resultados contrapuestos se encontraron en Otero et al. (2017) quienes indican en su estudio que los adultos mayores tienden a expresar niveles bajos de bienestar psicológico con un 87.5%. Así mismo, Velasque (2023) en su estudio indica que en la mayoría adultos mayores predomina el nivel medio de bienestar psicológico con un 54.3% de su muestra.

Según Molina et al. (2008) los adultos mayores pueden experimentar diversos acontecimientos comunes a su edad adulta que pueden impactar negativamente en su bienestar psicológico generando en ellos emociones negativas como sentimientos de tristeza, ansiedad y frustración, además aquellos que mantienen niveles bajos de bienestar psicológico suelen tener una visión negativa de la vida, no logran adaptarse adecuadamente a los cambios y son propensos a la depresión.

El tercer objetivo específico determinar la relación entre resiliencia y las dimensiones de la variable bienestar psicológico en adultos mayores que asisten a centros de salud del distrito de Tumbes, 2022 encontrándose que en la tabla 6 que

el nivel de relación entre la resiliencia y las dimensiones aceptación de sí (Rho = ,295), vínculos psicosociales (Rho = ,255), autonomía (Rho = ,384) y proyectos (= ,388) es directa y significativa (0.000). Todo ello refiere que a mayor resiliencia tengan los adultos mayores, mayor bienestar psicológico tendrán en sus diferentes dimensiones.

Dichos resultados se respaldan en el estudio de Carbajal (2023) realizado sobre la resiliencia y el bienestar psicológico con adultos que comprenden las edades de 20 a 80 años, el cual indica que existe una relación significativa entre las dimensiones del bienestar psicológico y la resiliencia.

Según López (2017) refiere que la resiliencia se considera como un factor fundamental en el bienestar y la salud mental de los individuos. Es por ello, que la resiliencia se relaciona con la aceptación de sí mismo, los vínculos psicosociales, la autonomía y los proyectos, ya que influye en cómo las personas enfrentan y se adaptan a las adversidades. Al desarrollar la resiliencia, se fortalecen estas dimensiones del bienestar psicológico, lo que contribuye a una mayor satisfacción y equilibrio en la vida.

El cuarto objetivo específico determinar la relación entre el bienestar psicológico y las dimensiones de la variable resiliencia en adultos mayores que asisten a centros de salud del distrito de Tumbes, 2022 encontrándose que en la tabla 7 que el nivel de relación entre el bienestar psicológico y las dimensiones confianza de sí mismo (= ,417), ecuanimidad (Rho = ,286), perseverancia (Rho = ,250), satisfacción (Rho = ,288) y sentirse bien (Rho = ,297) indican que la relación es directa y significativa (0.000). Todo ello indica que el bienestar psicológico y las dimensiones de la resiliencia se incrementan juntas; es decir mientras mayor sea el bienestar psicológico en los adultos mayores, mejor será su resiliencia en sus diferentes dimensiones.

Dichos resultados se respaldan en el estudio de Giraldo (2013) quien vinculó las dimensiones de resiliencia con el bienestar psicológico en adultos/as de Colombia, cuyos hallazgos señalaron que había correlaciones significativas y positivas entre las dimensiones de la variable resiliencia y el bienestar psicológico.

Según Sterger (2017) considera al bienestar psicológico como aquel sentido de vida vinculado a emociones positivas y experiencias de vitalidad, lo cual sentirse bien permite que la persona logre disfrutar de la vida con mayor facilidad. Es por ello la importancia de mantener un adecuado bienestar psicológico en la adultez mayor, ya que conlleva a fortalecer la confianza en sí mismo, mantener una visión equilibrada de la vida, mayor perseverancia y sentimientos de tranquilidad.

## V. CONCLUSIONES

1. La relación entre resiliencia y bienestar psicológico en adultos mayores que asisten a los centros de salud de Tumbes, es altamente positiva y significativa, es decir a mejor resiliencia, mejor bienestar psicológico.
2. Respecto a la Resiliencia el 72,12% de adultos mayores que asisten a centros de salud de Tumbes, presentan un nivel alto de resiliencia, el 18,27% poseen resiliencia medio y finalmente 9,62% poseen una resiliencia baja. Lo que indica que en la mayoría de adultos mayores predomina el nivel de resiliencia alto.
3. Se observa que, según los niveles de bienestar psicológico en los adultos mayores que asisten a centros de salud de Tumbes, el 86,06% presenta un nivel alto de bienestar psicológico, siendo predominante, el 9,13% nivel promedio y el 4,81% nivel bajo de bienestar psicológico.
4. Al analizar la relación entre resiliencia y las dimensiones aceptación de sí, vínculos psicosociales, autonomía y proyectos de variable bienestar psicológico, los hallazgos indican una relación directa y significativa. Dichos resultados refieren que a medida que los adultos evidencien mayor resiliencia lograrán una mayor aceptación de sí, así como una mayor autonomía y un mejor enfoque hacia los proyectos.

5. Al analizar la relación entre el bienestar psicológico y las dimensiones de la variable resiliencia indica que existe una relación directa y significativa. Estos hallazgos refieren que la mejora en el bienestar psicológico es acompañada de una mejora en la confianza en sí mismo, en la ecuanimidad, satisfacción y sentirse bien.

## **VI. RECOMENDACIONES**

1. Se recomienda al personal de los distintos establecimientos de salud del distrito de Tumbes que realizan actividades con adultos mayores, que continúen realizando actividades a favor de esta población, para que así su bienestar psicológico y resiliencia siga fortaleciéndose; además de una evaluación constante de estas variables.
2. Así mismo, se recomienda a los psicólogos encargados del área del adulto, trabajar con la población que presenta niveles bajos de resiliencia y bienestar psicológico aplicando talleres informativos sobre como interactuar de manera efectiva con las personas que se encuentren a su alrededor, además de incrementar habilidades de adaptación frente a situaciones difíciles, desarrollando así resiliencia personal y un adecuado bienestar psicológico.
3. En relación con los futuros investigadores, realizar una investigación aplicada que involucre el desarrollo de un programa de fortalecimiento de resiliencia y bienestar psicológico en la población adulta mayor.

## VII. REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

- Arias, C. J., y Soliveréz, C. (2009). *El bienestar psicológico en la vejez: ¿Existen diferencias por grupos de edad?* Buenos Aires.
- Bouché, J. e Hidalgo, F. (2006). *Mediación y orientación familiar: Área de Orientación*. Madrid: Dykinson S.L
- Burán, A. M. (2017). *La resiliencia y la relación con la calidad de vida en adultos mayores. (Tesis de Licenciatura)*. Universidad Católica Argentina. Facultad de Humanidades y Ciencias de la Educación – Sede Mendoza. Disponible en: <http://bibliotecadigital.uca.edu.ar/repositorio/tesis/resiliencia-relacion-calidad-vida.pdf>
- Campos, F. (2019). *Percepción de Calidad de Vida y Resiliencia del Adulto Mayor en el Centro de Atención Geriátrico Residencial “San Vicente de Paúl” de la Sociedad de la Beneficencia de Lima Metropolitana*. Lima-Perú. Obtenido de:  
<http://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/3151/TESIS%20Campos%20Franccesca.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Carbajal, M. (2023). *Resiliencia y bienestar psicológico en adultos/as del AA. HH. Jardín Rosa de Santa María de Barrios Altos Lima, 2022*. [Tesis de licenciatura]. Obtenido de:  
[http://repositorio.unfv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13084/7901/UNFV\\_FP\\_Carbajal\\_Rios\\_Maria\\_Alejandra\\_Titulo\\_profesional\\_2023.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.unfv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13084/7901/UNFV_FP_Carbajal_Rios_Maria_Alejandra_Titulo_profesional_2023.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- Carmona Ramírez, C. F., Tirado Otálvaro, A. F. y Orozco Giraldo, I. C. (2020). *Percepción de los gerentes y directivos de las IPS públicas del Área Metropolitana del Valle de Aburrá sobre los convenios docencia - servicio en salud*. Medicina UPB, 39(1), 23–30.  
<https://doi.org/10.18566/medupb.v39n1.a05>

Casullo, M y Castro A. (2000). *Evaluación del bienestar psicológico en estudiantes adolescentes argentinos*. Revista de psicología de la PUCP. Vol. XVIII. Buenos Aires- Argentina. Recuperado de: Dialnet-EvaluacionDelBienestarPsicologicoEnEstudiantesAdol-4531342.pdf

Casullo, M. (2002). *Evaluación del bienestar psicológico en Iberoamérica*. Buenos Aires: Paidós.

Colegio de Psicólogos del Perú. (2018). *Código de ética y Deontología*. Lima. Obtenido de: [http://api.cpsp.io/public/documents/codigo\\_de\\_etica\\_y\\_deontologia.pdf](http://api.cpsp.io/public/documents/codigo_de_etica_y_deontologia.pdf)

Collins, A., y Smyer, M. (2014). *Resilience in Older Age*. CPA Centre for Policy on Ageing. Revista de envejecimiento y salud, 63-78. Recuperado de: <http://journals.sagepub.com/doi/abs/10.1177/0898264305277965>

Condori, M. (2017). *Calidad de Vida y la Capacidad Resiliente de Adultos mayores en situación de vulnerabilidad asistentes a la Fundación Ancianos*. Bolivia-La Paz. Obtenido de: <https://repositorio.umsa.bo/bitstream/handle/123456789/14872/TG4013.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Consejo Nacional de Ciencia, Tecnología e Innovación Tecnológica (2024). *Código Nacional de la integridad Científica*. Obtenido de: <https://portal.concytec.gob.pe/images/publicaciones/Codigo-integridad-cientifica.pdf>

Cornachione Larrinaga, M. (2008). *Psicología del desarrollo: Vejez aspectos biológicos, psicológicos y sociales*. Córdoba: Brujas.

Cortés Recabal, J. E., Flores Leone, P., Gómez Muñoz, C., Reyes Escalona, K. y Romero Díaz, L. (2012). *Resiliencia y su relación con estilos de vida de los adultos mayores autovalentes*. Obtenido de: [https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0717-95532012000300008](https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-95532012000300008)

Changa, Y. (2023). *Factores de riesgo del abandono familiar del adulto mayor en la localidad de San Juan de la Virgen, Tumbes 2022. (Tesis de Licenciatura)*.

Defensoría del pueblo. (2018). *Situación del adulto mayor: Tumbes*. Obtenido de [https://www.defensoria.gob.pe/grupos\\_de\\_proteccion/adultos-mayores/](https://www.defensoria.gob.pe/grupos_de_proteccion/adultos-mayores/)

Diener, E. (2009). Subjective well-being: a general overview. South

Domínguez, S. (2014). *Análisis Psicométrico de la escala de bienestar psicológico para adultos en estudiantes universitarios de Lima: Un enfoque de ecuaciones estructurales*. *Psychologia: avances de la disciplina*, 8(1), 23 – 31. Lima, Perú. Recuperado de: <http://www.scielo.org.co/pdf/psych/v8n1/v8n1a03.pdf>

FONDO DE POBLACIÓN DE LAS NACIONES UNIDAS – PERÚ (UNFPA) 2015 *Adultos mayores en el Perú*. [informe]. Lima. <http://www.unfpa.org.pe/publicaciones/publicacionesperu/UNFPA-Ficha-Adultos-Mayores-Peru.pdf>.

García, C. V. y González Benítez , I. (2000). *La categoría bienestar psicológico. Su relación con otras categorías sociales*. *Revista Médica Cubana*.

García, J. (2017). *Bienestar Psicológico y Felicidad en adultos mayores víctimas de violencia albergados en Instituciones de Lima Norte, 2017*. Lima-Perú. Obtenido de: [https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/3259/Garcia\\_SJE.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/3259/Garcia_SJE.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

Garnezy, N. (1991). *Resilience in children's adaptation to negative life events and stressed environments*. *Paediatric Annals*, 20, 459-46

Gazzotti, H. (2010). *La marginidad en la vejez: Un recorte de la marginalidad urbana contemporánea*. *Revista Gaceta Laboral Maracaibo*. Universidad de Zulia. Ediciones Astro Data. Obtenido de: <http://www.redalyc.org/pdf/336/33608304.pdf>

Giraldo, M. (2013). *Resiliencia y Bienestar Psicológico según la duración del desempleo en una muestra de profesionales colombianos*. *Revista Interamericana de Psicología*, 32(2), 22-37. <http://revista.cinccel.com.co/index.php/RPO/article/view/145>

- Gómez, M. (2019). Estandarización de la Escala de Resiliencia de Wagnild y Young en universitarios de Lima metropolitana. [Tesis de licenciatura]. Universidad Ricardo Palma. Lima, Perú. Recuperado de: <https://repositorio.urp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14138/1921/1Estandarizaci%C3%B3n%20de%20Escala%20de%20Resiliencia%20de%20Wagnild%20%26%20Young%20en%20universitarios%20de%20Lima%20Metropolitana.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Gómez, B. (2010). *Resiliencia individual y familiar*. Bilbao: Asociación Vasco-Navarra.
- Grotberg, E. (2006). *La resiliencia en el mundo de hoy: como superar las adversidades*. España: Gedisa
- Hardy, S., Concato, J. y Gill, T. (2004). *Resilience of community-dwelling older persons*.
- Hernández, R.; Fernández, C. y Baptista, P. (2006). *Metodología de la Investigación*. México: McGraw Hill
- Hernández, R., Fernández, C. y Baptista, P. (2014). *Metodología de la investigación*. México D.F.
- Iglesias de Ussel, J. (2001). *La soledad en las personas mayores: Influencias personales, familiares y sociales*. Madrid-España.
- INEI. (2017). *Situación de la población adulta mayor*. Obtenido de <https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/boletines/informe-tecnico-poblacion-adulta-mayor.pdf>
- INEI. (2018). *Situación de la población adulta mayor*. Obtenido de [https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/boletines/informe-tecnico-situacion-de-la-poblacionadulta-mayor\\_dic2018.pdf](https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/boletines/informe-tecnico-situacion-de-la-poblacionadulta-mayor_dic2018.pdf)
- Leipold, B. y Greve, W. (2009), *Resiliencia: un puente conceptual entre el afrontamiento y el desarrollo*, *Psicólogo Europeo*, 14 (1), 40-50.
- Lezama, F. y Moreno, B. (2021). *Apoyo social y bienestar psicológico en adultos mayores que asisten a un centro integral para el adulto mayor de la ciudad de Cajamarca, 2020*. Obtenido de:

<http://repositorio.upagu.edu.pe/bitstream/handle/UPAGU/1532/LEZAMA%20C%20F.%20Y%20V%C3%81SQUEZ%20M.%20%282021%29%20-%20INFORME%20DE%20TESIS%20%281%29.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

López, C. (2017). *Resiliencia y satisfacción con la Vida en adultos mayores que asisten a CAM's en Lima Metropolitana. [Tesis de licenciatura]. Universidad Peruana de Ciencias Aplicadas. Lima-Perú. Recuperado de: [https://repositorioacademico.upc.edu.pe/bitstream/handle/10757/622941/lopez\\_FC.pdf?sequence=5](https://repositorioacademico.upc.edu.pe/bitstream/handle/10757/622941/lopez_FC.pdf?sequence=5)*

Madariaga, J. M. (2014). *Nuevas Miradas sobre la resiliencia*. Barcelona: GEDISA.

Meneses, R., Ruiz, S. y Sepúlveda, M. (2016). *Revisión de las teorías principales de bienestar psicológico*. Universidad de Antioquia. Medellín, Colombia

Molina, C., Meléndez, J. y Navarro, E. (2008). *Bienestar y calidad de vida en ancianos institucionalizados y no institucionalizados* (Vol. 24). Murcia, España. Obtenido de <https://www.redalyc.org/pdf/167/16711589014.pdf>

Novella, A. (2002). *Incremento de la resiliencia luego de la aplicación de un programa de psicoterapia breve en madres adolescentes*. (Tesis de Maestría). Universidad Nacional Mayor de San Marcos

OMS. (1972). *Psicogeriatría: Informe de un grupo científico*. Ginebra.

OMS. (1974). *Planificación y organización de los servicios Geriátricos*. Ginebra.

OMS. (2016). *Acción multisectorial para un envejecimiento sano basado en el ciclo de vida: proyecto de estrategia y plan de acción mundiales sobre el envejecimiento y la salud*. 69ª Asamblea Mundial de la Salud. [http://apps.who.int/gb/ebwha/pdf\\_files/WHA69/A69\\_17-sp.pdf](http://apps.who.int/gb/ebwha/pdf_files/WHA69/A69_17-sp.pdf). 91

OMS. (2017). *Envejecimiento y ciclo de vida*. Recuperado de <http://www.who.int/ageing/about/facts/es/>

- OMS. (2018). *Envejecimiento y Salud*. Obtenido de: <http://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/envejecimiento-y-salud>
- Ortiz, J. y Castro, M. (2009). Bienestar psicológico de los adultos mayores, su relación con la autoestima y la eficacia. Contribución de enfermería. *Revista de ciencia y enfermería*. Scielo. Vol. 15 (1). Recuperado de: [https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0717-95532009000100004](https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-95532009000100004)
- Ospina, D. (2007). *La medición de la resiliencia*. Investigación y Educación en Enfermería. N° 1, (vol. 25), p. 58-65. Disponible en <http://redalyc.uaemex.mx/redalyc/pdf/1052/105216848006.pdf>
- Otero RIM, López MY, Matos MA, et al (2017). *Bienestar psicológico en adultos mayores que conviven en familias extensas*. *Geroinfo*. 12(3):1-22
- Paéz, M. (2019). *La salud desde la perspectiva de la resiliencia*. Manizales-Colombia. Obtenido de: <https://www.redalyc.org/journal/2738/273862538020/html/#:~:text=Resultados%3AAla%20resiliencia%20cuenta%20con,capacidad%20de%20agencia%20en%20salud>.
- PLANPAM. (2018). *Promoviendo el envejecimiento activo y saludable*. Lima: MIMP.
- Quiceno, J. M, y Vinaccia, S. (2011). *RESILIENCIA. una perspectiva desde la enfermedad crónica en la población adulta*. *Revista Pensamiento Psicológico*, 9, 69-82.
- Quispe, B. (2019). *Resiliencia, apoyo social percibido y satisfacción con la vida del adulto mayor del distrito de Santa Anita, Lima – Perú* (Tesis de bachiller). Universidad San Ignacio de Loyola, Lima. Obtenido de: <https://repositorio.usil.edu.pe/server/api/core/bitstreams/777bb738-4600-4a1c-a5f3-c79d18f81e59/content>
- Richardson, G.; Neiger, B.; Jensen, S. y Kumpfer, K. (1990). *The resiliency model*. *Health Education*, 21, 33–39
- Robles, S. (2020). *Propiedades psicométricas de la Escala de Bienestar Psicológico (BIEPS – A) en adultos de 20 a 58 años de Puente Piedra, Lima, 2020*. [Tesis

de Licenciatura]. Universidad César Vallejo. Lima, Perú. Recuperado de:  
[https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/47825/Robles\\_VSS-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/47825/Robles_VSS-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

Rodríguez, A. (2021). Evidencias de validez de la escala de resiliencia de Wagnild y Young en estudiantes de un instituto tecnológico superior de La Libertad. [Tesis de licenciatura]. Universidad Privada Antenor Orrego. Trujillo, Perú. Recuperado de:  
[https://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12759/7811/REP\\_A\\_RLY.RODRIGUEZ\\_EVIDENCIAS.DE.VALIDEZ.DE.LA.ESCALA.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12759/7811/REP_A_RLY.RODRIGUEZ_EVIDENCIAS.DE.VALIDEZ.DE.LA.ESCALA.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

Rutter, M. (2000). *Resilience reconsidered: Conceptual considerations. Handbook of early childhood intervention* (2nd ed.) (pp. 651-682). New York: Cambridge University Press

Ryan, R., y Deci, E. (2000). La teoría de la autodeterminación y la facilitación de la motivación intrínseca, el desarrollo social y el bienestar. *American Psychologist*.

Ryff, C.D. (1989). Happiness Is everything, or is it? Explorations on the meaning of psychological well-being. *Journal of Personality & Social Psychology*.

Ryff, C. D. y Keyes, C. L. M. (1995). The structure of psychological well-being revisited. *Journal of Personality and Social Psychology*, 69(4), 719- 727. doi: 10.1037/0022-3514.69.4.719

Santos et al. (2019). Resilience, quality of life and symptoms of depression among elderlies receiving outpatient care. *Rev. Latino-Am. Enfermagem*. 2019;27: e3212. Retrieved from: [https://www.scielo.br/scielo.php?pid=S0104-11692019000100389&script=sci\\_arttext&tIng=es](https://www.scielo.br/scielo.php?pid=S0104-11692019000100389&script=sci_arttext&tIng=es)

Sialer, T. (2021). Resiliencia y calidad de vida en adultos mayores de un centro de Chiclayo. [Tesis de licenciatura]. Obtenido de:  
<https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/8277/Sialer%20Here%09dia%20Tricsy%20Eyllen.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

- Siebert, A. (2007). *La resiliencia: construir en la adversidad: cómo dominar el cambio, sobrevivir a la presión y recuperarse de los contratiempos*. Barcelona: Alienta.
- Silva et al. (2019). The capacity for resilience and social support in the urban elderly. Article of *Ciência & Saúde Coletiva*, 24(1):7-16. Retrieved from: [https://www.scielo.br/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1413-81232019000100007&lng=en&nrm=iso&tlng=en](https://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1413-81232019000100007&lng=en&nrm=iso&tlng=en)
- Uriarte Arciniega, J. (2005). *La resiliencia. Una nueva perspectiva en psicopatología del desarrollo*. Vitoria-Gazteis, España.
- Valdiviezo, G. (2022). *Centro de Salud Mental Comunitario: La arquitectura biofílica como aporte en el tratamiento de los trastornos mentales, Tumbes, 2022. (Tesis de licenciatura)*. Obtenido de: <https://hdl.handle.net/20.500.12692/91481>
- Varas, C. y Saavedra, E. (2011). *Caracterización de calidad de vida y resiliencia en una muestra de adultos mayores de la ciudad de Curico*.
- Veenhoven, R. (1991). "Is Happiness Relative?". *Social Indicators Research*.
- Velasco, Y. (2022). *Proceso de envejecimiento y calidad de vida en adultos mayores de un centro de atención de Lurín*. [Tesis de licenciatura]. Obtenido de: <https://repositorio.autonoma.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13067/2316/Velasco%20Cano%2c%20Yolanda%20Olenka.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Velasque, Y. (2023). *Sentido de vida y resiliencia sobre el bienestar psicológico en adultos mayores de un centro del adulto mayor*. Trujillo, Perú. [Tesis de maestría]. Obtenido de: [https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/129773/Velasque\\_PYA-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/129773/Velasque_PYA-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- Vera, B. (2004). *Resistir y rehacerse: una reconceptualización de la experiencia traumática desde la psicología positiva*. Obtenido de <http://www.ugr.es/~javera/pdf/2-3->

- Vara, A. (2012). Desde La Idea hasta la sustentación: 7 pasos para una tesis exitosa. Lima: Universidad San Martín de Porres. Obtenido de: <https://www.administracion.usmp.edu.pe/investigacion/files/7-PASOS-PARA-UNA-TESIS-EXITOSA-Desde-la-idea-inicial-hasta-la-sustentaci%C3%B3n.pdf>.
- Vicente, M. (2019). Resiliencia y satisfacción con la vida en estudiantes de una universidad privada de Lima Metropolitana. [Tesis de grado]. Universidad San Martín de Porres. Lima, Perú. Obtenido de: [https://repositorio.usmp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12727/5369/VICE\\_NTE\\_SM.pdf?sequence=3&isAllowed=y](https://repositorio.usmp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12727/5369/VICE_NTE_SM.pdf?sequence=3&isAllowed=y)
- Wagnild y Young. (1993). Development and psychometric evaluation of the Resilience Scale. *Journal of Nursing Measurement*.

## ANEXOS

### Anexo 1: Matriz de consistencia

PROBLEMÁTICA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	INSTRUMENTO	METODOLOGÍA	POBLACIÓN Y MUESTRA
¿Cuál es la relación entre resiliencia y bienestar psicológico en adultos mayores que asisten a centros de salud del distrito de Tumbes, 2022?	<p><b>OBJETIVO GENERAL</b> Establecer la relación entre resiliencia y bienestar psicológico en adultos mayores que asisten a centros de salud del distrito de tumbes, 2022</p> <p><b>OBJETIVOS ESPECIFICOS</b> Identificar los niveles de resiliencia en adultos mayores que asisten a centros de salud del distrito de tumbes, 2022</p> <p>Precisar los niveles de bienestar psicológico en adultos mayores que asisten a centros de salud del distrito de tumbes, 2022</p> <p>Determinar la relación entre la resiliencia y las dimensiones</p>	<p><math>H_1</math> = Existe una correlación significativa entre la resiliencia y el bienestar psicológico en adultos mayores que asisten a centros de salud del distrito de Tumbes, 2022</p> <p><math>H_0</math> = No existe una correlación significativa entre la resiliencia y el bienestar psicológico en adultos mayores que asisten a centros de salud del distrito de Tumbes, 2022</p>	<p>Resiliencia</p> <p>Bienestar psicológico</p>	<p>Escala de resiliencia de Wagnild y Young (ER)</p> <p>Escala de Bienestar psicológico para adultos (BIEPS – A)</p>	<p>La metodología fue Básica, Correlacional, No experimental</p>	<p>La población fue de 450 y la muestra fue de 208 adultos mayores atendidos en los centros de salud del distrito de Tumbes</p>

	<p>aceptación de sí, vínculos psicosociales, autonomía y proyectos de la variable bienestar psicológico en adultos mayores que asisten a centros de salud del distrito de Tumbes, 2022.</p> <p>Determinar la relación entre la el bienestar psicológico y las dimensiones confianza de sí mismo, ecuanimidad, perseverancia, satisfacción y de la variable bienestar psicológico en adultos mayores que asisten a centros de salud del distrito de Tumbes, 2022.</p>					
--	--	--	--	--	--	--

**Anexo 2: Matriz de operacionalización de variable “Resiliencia”**

VARIABLE	DEFINICION DE VARIABLE	DIMENSIONES	ITEMS	NIVELES	INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE VARIABLE
<b>VARIABLE I RESILIENCIA</b>	La resiliencia es un atributo del modo de ser que desarrolla la adaptación e indica la valentía al momento de afrontar las dificultades, siendo una característica del sujeto el poder disminuir las consecuencias del estrés. (Wagnild y Young, 1993).	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Confianza en sí mismo</li> </ul>	6,9,10,13,17, 18,24	Alta resiliencia  (125-175)	<b>Escala de resiliencia de Wagnild y Young (ER)</b>
		<ul style="list-style-type: none"> <li>• ecuanimidad</li> </ul>	7,8,11,12	Promedio  (75-124)	
		<ul style="list-style-type: none"> <li>• Perseverancia</li> </ul>	1,2,4,14,15,20,23	Baja resiliencia  (25-74)	
		<ul style="list-style-type: none"> <li>• Satisfacción</li> </ul>	16,21,22,25		
		<ul style="list-style-type: none"> <li>• Sentirse bien</li> </ul>	3,5,19		

**Anexo 3: Matriz de operacionalización de variable “Bienestar psicológico”**

VARIABLE	DEFINICION DE VARIABLE	DIMENSIONES	ITEMS	NIVELES	INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE VARIABLE
<p align="center"><b>VARIABLE II BIENESTAR PSICOLÓGICO</b></p>	<p>Diener (2009) refiere que el bienestar psicológico es toda observación y valoración que la misma persona da a su vida, en la cual incorpora concepciones acerca del estado de ánimo y los juicios de satisfacción con la vida.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Aceptación de sí</li> </ul>	2,11,13	<p>Alto  (&gt;27)</p>	<p align="center"><b>Escala de Bienestar psicológico para adultos (BIEPS – A)</b></p>
		<ul style="list-style-type: none"> <li>• Vínculos psicosociales</li> </ul>	5,7,8		
		<ul style="list-style-type: none"> <li>• Autonomía</li> </ul>	4,9,12	<p>Bajo</p>	
		<ul style="list-style-type: none"> <li>• Proyectos</li> </ul>	1,3,6,10	<p>(&lt;13)</p>	

## Anexo 4: Escala de resiliencia de Wagnild y Young

### ESCALA DE RESILIENCIA DE WAGNILD Y YOUNG

Por medio de este cuestionario, se busca conocer su forma y frecuencia de actuar ante determinadas circunstancias, las cuales serán plasmadas en 25 frases. Se le pide que conteste a cada una de las siguientes preguntas marcando con un aspa (X) en la casilla que mejor represente su proceder en cada oración, vale resaltar que no existe respuesta buena ni mala, agradeceremos solución de manera sincera y rápida el cuestionario. Espere las indicaciones para comenzar la evaluación.

1=Totalmente en desacuerdo 2= En desacuerdo 3= Parcialmente en desacuerdo 4= Indiferente 5= Parcialmente de acuerdo 6= De acuerdo 7= Totalmente de acuerdo

ITEMS	En desacuerdo			De acuerdo			
	1	2	3	4	5	6	7
1. Cuando planeo algo lo realizo	1	2	3	4	5	6	7
2. Generalmente me las arreglo de una manera u otra	1	2	3	4	5	6	7
3. Dependo más de mí mismo que de otras personas	1	2	3	4	5	6	7
4. Es importante para mí mantenerme interesado en las cosas	1	2	3	4	5	6	7
5. Puedo estar solo, si tengo que hacerlo	1	2	3	4	5	6	7
6. Me siento orgulloso de haber logrado cosas en mi vida	1	2	3	4	5	6	7
7. Usualmente veo las cosas a largo plazo	1	2	3	4	5	6	7
8. Soy amigo de mí mismo	1	2	3	4	5	6	7
9. Siento que puedo manejar varias cosas al mismo tiempo	1	2	3	4	5	6	7
10. Soy decidido (a)	1	2	3	4	5	6	7
11. Rara vez me pregunto cuál es la finalidad de todo	1	2	3	4	5	6	7
12. Tomo las cosas uno por uno	1	2	3	4	5	6	7
13. Puedo enfrentar las dificultades porque he experimentado anteriormente	1	2	3	4	5	6	7
14. Tengo autodisciplina	1	2	3	4	5	6	7
15. Me mantengo interesado en las cosas	1	2	3	4	5	6	7

<b>16.</b> Por lo general encuentro algo de que reírme	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>	<b>6</b>	<b>7</b>
<b>17.</b> El creer en mí mismo me permite atravesar tiempos difíciles	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>	<b>6</b>	<b>7</b>
<b>18.</b> En una emergencia soy una persona en quien se puede confiar	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>	<b>6</b>	<b>7</b>
<b>19.</b> Generalmente puedo ver una situación de varias maneras	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>	<b>6</b>	<b>7</b>
<b>20.</b> Algunas veces me obligo hacer cosas aunque no quiera	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>	<b>6</b>	<b>7</b>
<b>21.</b> Mi vida tiene significado	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>	<b>6</b>	<b>7</b>
<b>22.</b> No me lamento de las cosas por las que no puedo hacer nada	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>	<b>6</b>	<b>7</b>
<b>23.</b> Cuando estoy en una situación difícil, generalmente encuentro salida	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>	<b>6</b>	<b>7</b>
<b>24.</b> Tengo la energía suficiente para hacer lo que debo hacer	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>	<b>6</b>	<b>7</b>
<b>25.</b> Acepto que hay personas a las que no les agrado	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>	<b>6</b>	<b>7</b>

## **Anexo 5: Ficha técnica de la escala de resiliencia**

### *Escala de Resiliencia*

<b>Ficha Técnica</b>	
Autor	Wagnild y Young
Procedencia	Estados Unidos
Adaptación Peruana	Novella (2002)
Aplicación	Adolescentes y adultos
Administración	Individual o colectiva
Duración	25 a 30 min
Validez	La validez concurrente según el criterio de Kaiser, el cual relaciona de manera efectiva los constructos vinculados a la resiliencia. La validez de contenido se realizó a través de la prueba ítem-test, siendo todos los resultados altamente significativos $p < 0.01$ .
Confiabilidad	En una muestra piloto tuvo una confiabilidad calculada a través del coeficiente alfa de cronbach mayor a 0.89 para cada una de sus dimensiones.

**Fuente:** Novella (2002)

## **Anexo 6: Proceso de Validez y confiabilidad de la Escala de resiliencia**

	N	%
<b>Casos</b>		
<b>Válido</b>	<b>50</b>	<b>100.0</b>
<b>Excluido<sup>a</sup></b>	<b>0</b>	<b>.0</b>
<b>Total</b>	<b>50</b>	<b>100.0</b>

### **Estadísticas de fiabilidad**

<b>Alfa de Cronbach</b>	<b>N de elementos</b>
<b>.911</b>	<b>25</b>

**a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.**

El valor mínimo aceptable para el coeficiente alfa de Cronbach es 0,70; por debajo de ese valor la consistencia interna de la escala utilizada es baja. Por su parte, el valor máximo esperado es 0,90; por encima de este valor se considera que hay redundancia o duplicación. Según la base de datos SPSS V27 se aplicó el coeficiente de confiabilidad de Alfa de Cronbach, obteniendo un puntaje de .911 considerando que el instrumento presenta nivel excelente de fiabilidad.

**Anexo 7: Escala de Bienestar psicológico-A**

**ESCALA DE BIENESTAR PSICOLÓGICO-A**

Le pedimos que lea con atención las frases siguientes. Marque su respuesta en cada una de ellas sobre la base de lo que pensó y sintió durante el último mes. Las alternativas de respuesta son: - **ESTOY DE ACUERDO- NI DE ACUERDO NI EN DESACUERDO -ESTOY EN DESACUERDO**. No hay respuestas buenas o malas: todas sirven. No deje frases sin responder. Marque su respuesta con una cruz (aspa) en uno de los tres espacios

	De acuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	En desacuerdo
1. Creo que sé lo que quiero hacer con mi vida			
2. Si algo me sale mal puedo aceptarlo, admitirlo			
3. Me importa pensar que hare en el futuro.			
4. Puedo decir lo que pienso sin mayores problemas			
5. Generalmente le caigo bien a la gente			
6. Siento que podré lograr las metas que me proponga			
7. Cuento con personas que me ayudan si lo necesito			
8. Creo que en general me llevo bien con la gente			
9. En general, hago todo lo que quiero, soy poco influenciable			
10. Soy una persona capaz de pensar en un proyecto para mi vida			
11. Puedo aceptar mis equivocaciones y tratar de mejorar			
12. Puedo tomar decisiones sin dudar mucho			
13. Encaro si mayores problemas mis obligaciones diarias			

## **Anexo 8: Ficha técnica de la escala de bienestar psicológico**

### *Escala de bienestar psicológico*

<b>Ficha Técnica</b>	
Nombre	Escala de bienestar psicológico (BIEPS-A)
Autora	María Martina Casullo
Procedencia	Argentina
Objetivos	Medir el bienestar psicológico
Aplicación	Adolescentes, adultos y adultos mayores
Administración	Individual o colectiva
Duración	No existe tiempo limite
Estructura del instrumento	Cuestionario tipo escrito-verbal, en el cual el individuo marcará lo que refleje su punto de vista y consta de 13 ítems
Validez	Validez concurrente y convergente. Todas las correlaciones encontradas fueron $s$ al 0.01. Se examinó los perfiles diferenciales de bienestar según sexo, edad y contexto mediante el análisis multivariado de la varianza (ANOVA). Así mismo, se practicó validez por juicio de expertos, así como la validez ítem test, donde obtuvo valores dentro de los parámetros para considerarse una prueba válida.
Confiabilidad	La confiabilidad de la puntuación total es de 0.74; el criterio que se utilizó para agrupar a los sujetos en alto y bajo bienestar general fue $\pm 1$ desviación típica - 8M033.54; DT=3.8), omitiendo sujetos con puntuaciones medias

**Anexo 9: Proceso de Validez y confiabilidad de la Escala de bienestar psicológico**

	N	%
<b>Casos Válido</b>	<b>50</b>	<b>100.0</b>
<b>Excluido</b>	<b>0</b>	<b>.0</b>
<b>Total</b>	<b>50</b>	<b>100.0</b>

**Estadísticas de fiabilidad**

Alfa de Cronbach	N de elementos
<b>.861</b>	<b>13</b>

- a) **La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.**

El valor mínimo aceptable para el coeficiente alfa de Cronbach es 0,70; por debajo de ese valor la consistencia interna de la escala utilizada es baja. Por su parte, el valor máximo esperado es 0,90; por encima de este valor se considera que hay redundancia o duplicación. Según la base de datos SPSS V27 se aplicó el coeficiente de confiabilidad de Alfa de Cronbach, obteniendo un puntaje de .861 considerando que el instrumento presenta nivel muy bueno de fiabilidad.

**Anexo 10: Prueba de normalidad**

	Kolmogorov-Smirnov <sup>a</sup>		
	Estadístico	gl	Sig.
<b>RESILIENCIA</b>	.186	208	.000
Confianza en sí mismo	.144	208	.000
Ecuanimidad	.162	208	.000
Perseverancia	.175	208	.000
Satisfacción	.180	208	.000
Sentirse bien	.232	208	.000
<b>BIENESTAR PSICOLÓGICO</b>	.238	208	.000
Aceptación de sí	.372	208	.000
Vínculos psicosociales	.389	208	.000
Autonomía	.241	208	.000
Proyectos	.259	208	.000

## **Anexo 11: Consentimiento informado**

### **CONSENTIMIENTO INFORMADO**

Mi nombre es Romina Patricia Grillo Zárata, estudiante de la escuela de psicología de la Universidad Nacional de Tumbes. En la actualidad, me encuentro realizando una investigación sobre "Resiliencia y bienestar psicológico en adultos mayores que asisten a centros de salud del distrito de Tumbes, 2022". Es importante que usted considere que la participación a este estudio es completamente voluntaria, la información que se recoja será absolutamente confidenciales y no se usará para ningún otro propósito fuera de esta investigación.

Si acepta participar en este estudio se le pedirá desarrollar la escala de resiliencia de Wagnild & Young, así como también la escala de bienestar psicológico (BIEPS-A). En caso de tener alguna consulta con respecto a esta investigación, llamar al siguiente número de teléfono: 939822396.

Si desea continuar con la investigación, se agradecerá que pueda responder a todas las preguntas con total sinceridad.

**Consentimiento:** Tomando conciencia de todo ello y con las respectivas consideraciones, consiento participar en la siguiente investigación y doy permiso para que mis datos sean utilizados en esta investigación.

En consideración a lo informado:

Acepto participar de la investigación ( )

No acepto participar de la investigación ( )

MUCHAS GRACIAS.

## Anexo 12: Resolución de designación de jurado



UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES  
FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES  
Ciudad Universitaria - Pampa Grande - Tumbes - Perú

"AÑO DEL FORTALECIMIENTO DE LA SOBERANÍA NACIONAL"

### RESOLUCIÓN N° 189-2022/UNTUMBES-FACSO-D.

Tumbes, 08 de julio de 2022.

**VISTO:** El expediente virtual N°1424, del 04 de julio del 2022, correspondiente al OFICIO N°040 - 2022/UNTUMBES- FACSO -DUNIV, mediante la cual el director de la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias Sociales, alcanza, para su reconocimiento, el proyecto de tesis titulado "**RESILIENCIA Y BIENESTAR PSICOLÓGICO EN ADULTOS MAYORES QUE ASISTEN A CENTROS DE SALUD DEL DISTRITO DE TUMBES, 2022**", que para optar el título profesional de licenciado en Psicología, ha presentado la estudiante de la Escuela Profesional de Psicología, **GRILLO ZARATE ROMINA PATRICIA**, informe con el que también se propone a los docentes que deben conformar el jurado calificador que tendrá a su cargo la evaluación de dicho documento académico; y

#### **CONSIDERANDO:**

Que en conformidad con lo establecido en el numeral 45.2 del artículo 45. de la Ley Universitaria N°30220 y en el artículo 90. del Estatuto de esta Universidad, para optar el título profesional se requiere la presentación y sustentación de una tesis;

Que en conformidad con lo expuesto, deviene procedente el reconocimiento del proyecto de tesis titulado "**RESILIENCIA Y BIENESTAR PSICOLÓGICO EN ADULTOS MAYORES QUE ASISTEN A CENTROS DE SALUD DEL DISTRITO DE TUMBES, 2022**", para efectos de su evaluación, como tal, por el jurado calificador que también se constituye con esta Resolución, en virtud de la propuesta formulada, al efecto, con el expediente señalado en la referencia;

Que complementariamente a lo señalado en el considerando precedente, se impone la necesidad de efectuar, como corresponde, la designación del docente asesor de dicho documento académico;

Que en razón de lo anterior, es conveniente disponer lo pertinente en relación con lo aquí expuesto, en los términos que se consignan en la parte resolutive;

En uso de las atribuciones conferidas a la señora Decana de la Facultad de Ciencias Sociales;

#### **SE RESUELVE:**

**ARTICULO PRIMERO.- RECONOCER** a la estudiante de la Escuela Profesional de Psicología, **GRILLO ZARATE ROMINA PATRICIA**, como autora del proyecto de tesis titulado "**RESILIENCIA Y BIENESTAR PSICOLÓGICO EN ADULTOS MAYORES QUE ASISTEN A CENTROS DE SALUD DEL DISTRITO DE TUMBES, 2022**", presentado por dicha estudiante.

**ARTICULO SEGUNDO.- CONSTITUIR** el Jurado Calificador del proyecto de tesis titulado "**RESILIENCIA Y BIENESTAR PSICOLÓGICO EN ADULTOS MAYORES QUE ASISTEN A CENTROS DE SALUD DEL DISTRITO DE TUMBES, 2022**" con la siguiente conformación:



**RESOLUCIÓN N°189-2022/UNTUMBES-FACSO-D.**

**Presidente** : Dra. Wendy Jesús Catherin Cedillo Lozada  
**Secretario** : Mg. Carlos Alberto Coronado Zapata  
**Vocal** : Mg. Eladio Vladimir Quintana Sandoval  
**Accesitario** : Dr. Abraham Eudes Pérez Urruchi.

**ARTÍCULO TERCERO.- DEJAR** expresamente indicado que, en conformidad con el artículo 60. del Reglamento de tesis para pregrado y posgrado de esta Universidad, el incumplimiento de las funciones del jurado, estipuladas en el artículo 41. del mismo Reglamento, es comunicado en forma escrita por el Presidente u otro miembro del Jurado, al Decano de la Facultad, para la llamada de atención correspondiente.

**ARTICULO CUARTO.- DESIGNAR** al Mg. Miguel Ángel Saavedra López como asesor del proyecto de tesis titulado **“RESILIENCIA Y BIENESTAR PSICOLÓGICO EN ADULTOS MAYORES QUE ASISTEN A CENTROS DE SALUD DEL DISTRITO DE TUMBES, 2022”**, lo que se dispone en razón de lo señalado en la parte considerativa.

**ARTÍCULO QUINTO.- DEJAR** expresamente indicado que, en conformidad con el artículo 49. del Reglamento de tesis para pregrado y posgrado de esta Universidad, el tesista puede cambiar de asesor o co-asesor si no cumplen con sus funciones según el artículo 46. del mismo Reglamento.

Dada en la Facultad de Ciencias Sociales de la Universidad Nacional de Tumbes, el ocho de julio del dos mil veintidós.

**REGÍSTRASE Y COMUNÍCASE:** (Fdo.) Dra. DIANA MILAGRO MIRANDA YNGA, Decana de la Facultad de Ciencias Sociales de la Universidad Nacional de Tumbes; (Fdo.) Dra. WENDY JESÚS CATHERIN CEDILLO LOZADA, Secretaria Académica de la Facultad de Ciencias Sociales de la Universidad Nacional de Tumbes.

C. c.  
-RECTOR-VRACAD-OGCDA  
-FACSO-DDH-DDT-DET-DDED  
-DEED-DDPS-DEPS-DECC  
-REG.TEC-Interesado-Archivo  
DMMY/D.  
WJCCL/Sec. Acad

  
UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES  
FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES  
Mg. Wendy Jesús Catherin Cedillo Lozada  
SECRETARIA ACADEMICA

## Anexo 13: Resolución de aprobación de proyecto de tesis



UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES  
FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES  
Ciudad Universitaria - Pampa Grande - Tumbes - Perú

\* AÑO DEL FORTALECIMIENTO DE LA SOBERANÍA NACIONAL \*

### RESOLUCIÓN N° 379-2022/UNTUMBES-FACSO-D.

Tumbes, 19 de diciembre de 2022.

**VISTO:** El INFORME N°018-2022/UNTUMBES-FACSO-DAPS-WJCCL, del 12 de diciembre del 2022, mediante el cual, la presidenta del Jurado constituido con la Resolución N°189-2022/UNTUMBES-FACSO-D, del 08 de julio de 2022, alcanza el proyecto de tesis titulado **"RESILIENCIA Y BIENESTAR PSICOLÓGICO EN ADULTOS MAYORES QUE ASISTEN A CENTROS DE SALUD DEL DISTRITO DE TUMBES, 2022"**, presentado por la estudiante de la Escuela Profesional de Psicología, **GRILLO ZARATE ROMINA PATRICIA**, para optar el título profesional de Licenciado en Psicología; y

#### **CONSIDERANDO:**

Que con la Resolución N°189-2022/UNTUMBES-FACSO-D, del 08 de julio de 2022, se reconoce a la estudiante GRILLO ZARATE ROMINA PATRICIA, como autora del proyecto de tesis titulado "RESILIENCIA Y BIENESTAR PSICOLÓGICO EN ADULTOS MAYORES QUE ASISTEN A CENTROS DE SALUD DEL DISTRITO DE TUMBES, 2022", se constituye el Jurado Calificador y se designa el asesor de dicho documento académico;

Que de lo consignado en el acta suscrita por los integrantes del indicado jurado, el 12 de diciembre del 2022 y que obra en el expediente señalado en la referencia, se desprende que el mencionado proyecto de tesis ha sido debidamente corregido por el mencionado estudiante y favorablemente evaluado para efectos de su correspondiente aprobación como proyecto de tesis;

Que teniendo en cuenta lo expuesto, deviene procedente la aprobación del indicado documento, con el carácter de proyecto de tesis y cuya evaluación debe continuar a cargo de los docentes miembros de ese mismo jurado calificador;

Que en razón de lo anterior, es conveniente disponer lo pertinente, en relación con lo aquí expuesto, en los términos que se consignan en la parte Resolutiva;

En uso de las atribuciones conferidas a la señora Decana de la Facultad de Ciencias Sociales;

#### **SE RESUELVE:**

**ARTÍCULO PRIMERO.- APROBAR** el proyecto de tesis titulado **"RESILIENCIA Y BIENESTAR PSICOLÓGICO EN ADULTOS MAYORES QUE ASISTEN A CENTROS DE SALUD DEL DISTRITO DE TUMBES, 2022"**, presentado por la estudiante de la Escuela Profesional de Psicología, **GRILLO ZARATE ROMINA PATRICIA**, para optar el título profesional de licenciado en Psicología, documento cuyo texto forma parte de esta Resolución.

**ARTÍCULO SEGUNDO.- ENCOMENDAR** al Jurado Calificador constituido con la Resolución N°189-2022/UNTUMBES-FACSO-D, del 08 de julio de 2022, la evaluación del proyecto de tesis titulado



**RESOLUCIÓN N°379-2022/UNTUMBES-FACSO-D.**

“RESILIENCIA Y BIENESTAR PSICOLÓGICO EN ADULTOS MAYORES QUE ASISTEN A CENTROS DE SALUD DEL DISTRITO DE TUMBES, 2022”. Dicho Jurado tiene la siguiente conformación:

**Presidente** : Dra. Wendy Jesús Catherin Cedillo Lozada  
**Secretario** : Mg. Carlos Alberto Coronado Zapata  
**Vocal** : Mg. Eladio Vladimir Quintana Sandoval  
**Accesitario** : Dr. Abraham Eudes Pérez Urruchi.

**ARTÍCULO TERCERO.- DEJAR** expresamente indicado que, en conformidad con el artículo 60. del Reglamento de tesis para pregrado y posgrado de esta Universidad, el incumplimiento de las funciones del jurado, estipuladas en el artículo 41. del mismo Reglamento, es comunicado en forma escrita por el Presidente u otro miembro del Jurado, al Decano de la Facultad, para la llamada de atención correspondiente.

**ARTÍCULO CUARTO.- RATIFICAR** al Mg. Miguel Ángel Saavedra López como asesor del proyecto de tesis “RESILIENCIA Y BIENESTAR PSICOLÓGICO EN ADULTOS MAYORES QUE ASISTEN A CENTROS DE SALUD DEL DISTRITO DE TUMBES, 2022”.

**ARTÍCULO QUINTO.- DEJAR** expresamente indicado que, en conformidad con el artículo 49. del Reglamento de tesis para pregrado y posgrado de esta Universidad, el tesista puede cambiar de asesor o co-asesor si no cumplen con sus funciones según el artículo 46. del mismo Reglamento.

**ARTÍCULO SEXTO.- COMUNICAR** la presente Resolución a los docentes aquí nominados, para que actúen en consecuencia.

Dada en la Facultad de Ciencias Sociales de la Universidad Nacional de Tumbes, el diecinueve de diciembre del dos mil veintidós.

**REGÍSTRASE Y COMUNÍCASE:** (Fdo.) Dra. DIANA MILAGRO MIRANDA YNGA, Decana de la Facultad de Ciencias Sociales de la Universidad Nacional de Tumbes; (Fdo.) Dra. WENDY JESÚS CATHERIN CEDILLO LOZADA, Secretaria Académica de la Facultad de Ciencias Sociales de la Universidad Nacional de Tumbes.

C. c.  
-RECTOR-VRACAD-OGCDA  
-FACSO-DDH-DDT-DET-DDED  
-DEED-DDPS-DEPS-DECC  
-REG.TEC-Interesado-Archivo  
DMMY/D.  
WJCLL/Sec. Acad.

  
UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES  
FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES  
Mg. Wendy Jesús Catherin Cedillo Lozada  
SECRETARIA ACADEMICA

## Anexo 14: Resolución de ampliación de vigencia de tesis



UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES  
FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES  
Ciudad Universitaria - Pampa Grande - Tumbes - Perú

“ AÑO DE LA UNIDAD, LA PAZ Y EL DESARROLLO ”

### RESOLUCIÓN N°479-2023/UNTUMBES-FACSO-D.

Tumbes, 12 de diciembre de 2023.

**VISTO:** El expediente virtual N°3094, del 11 de diciembre del 2023, correspondiente al Oficio N°087-2023/UNTUMBES-FACSO-D.U.INV-MBE., mediante el cual la Directora de la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias Sociales, alcanza, para su formalización, la ampliación de periodo de tiempo para presentación de tesis, titulada “**RESILIENCIA Y BIENESTAR PSICOLÓGICO EN ADULTOS MAYORES QUE ASISTEN A CENTROS DE SALUD DEL DISTRITO DE TUMBES, 2022**”, presentado por la bachiller en Psicología **ROMINA PATRICIA GRILLO ZARATE**, para optar el título profesional de Licenciada en Psicología; y

#### **CONSIDERANDO:**

Que en conformidad con lo establecido en el numeral 45.2 del artículo 45. de la Ley Universitaria N°30220 y el artículo 90. del Estatuto de esta Universidad, para optar el título profesional se requiere la presentación y sustentación de una tesis;

Que con la Resolución N°189-2022/UNTUMBES-FACSO-D, del 08 de julio del 2022, se reconoce a la estudiante **ROMINA PATRICIA GRILLO ZARATE**, como autora del proyecto de tesis titulado “**RESILIENCIA Y BIENESTAR PSICOLÓGICO EN ADULTOS MAYORES QUE ASISTEN A CENTROS DE SALUD DEL DISTRITO DE TUMBES, 2022**”, se constituye el Jurado Calificador y se designa el asesor de dicho documento académico;

Que de la información que se adjunta al expediente señalado en la referencia, se indica que teniendo en cuenta los motivos que aduce la bachiller en Psicología **ROMINA PATRICIA GRILLO ZARATE**, interrumpió la ejecución de su proyecto de tesis titulado “**RESILIENCIA Y BIENESTAR PSICOLÓGICO EN ADULTOS MAYORES QUE ASISTEN A CENTROS DE SALUD DEL DISTRITO DE TUMBES, 2022**”;

Que en conformidad con el artículo 54. del Reglamento de tesis para pregrado y posgrado de la Universidad Nacional de Tumbes, “la vigencia para la ejecución del proyecto de tesis es de un año, a partir de la fecha de su aprobación por el Decano de la Facultad. El plazo puede extenderse un año más, si existen motivos justificados por el docente asesor ante el Decano de la Facultad”.

Que de lo consignado en el Oficio N°087-2023/UNTUMBES-FACSO-D.U.INV-MBE., que forma parte del expediente señalado en la referencia, se desprende que “Considerando las razones expuestas, los miembros de la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias Sociales, consideran pertinente concederle el plazo de un año conforme a ley, el mismo que regirá a partir del acto resolutorio correspondiente.”;

Que teniendo en cuenta lo expuesto y al amparo de la normativa aquí indicada, deviene procedente la ampliación de vigencia del indicado documento, y cuya evaluación debe continuar a cargo de los docentes miembros de ese mismo jurado calificador;

## **RESOLUCIÓN N°479-2023/UNTUMBES-FACSO-D.**

Que en razón de lo anterior, es conveniente disponer lo pertinente, en relación con lo aquí expuesto, en los términos que se consignan en la parte Resolutiva;

En uso de las atribuciones conferidas a la señora Decana de la Facultad de Ciencias Sociales;

### **SE RESUELVE:**

**ARTÍCULO PRIMERO.- APROBAR** la ampliación de vigencia, por un plazo de un (01) año, contado a partir de la promulgación de la presente Resolución, para la presentación de la tesis titulada **“RESILIENCIA Y BIENESTAR PSICOLÓGICO EN ADULTOS MAYORES QUE ASISTEN A CENTROS DE SALUD DEL DISTRITO DE TUMBES, 2022”**, cuya autoría es de la bachiller en Psicología **ROMINA PATRICIA GRILLO ZARATE**, para optar el título profesional de licenciada en Psicología, lo que se dispone en razón de lo señalado en la parte considerativa.

**ARTÍCULO SEGUNDO.- RATIFICAR** al Jurado Calificador constituido con la Resolución N°189-2022/UNTUMBES-FACSO-D, del 08 de julio del 2022, para la evaluación del informe de tesis titulado **“RESILIENCIA Y BIENESTAR PSICOLÓGICO EN ADULTOS MAYORES QUE ASISTEN A CENTROS DE SALUD DEL DISTRITO DE TUMBES, 2022”**. Dicho Jurado tiene la siguiente conformación:

**Presidente** : Dra. Wendy Jesús Catherin Cedillo Lozada.

**Secretario** : Mg. Carlos Alberto Coronado Zapata.

**Vocal** : Mg. Eladio Vladimir Quintana Sandoval.

**Accesitario** : Dr. Abraham Eudes Pérez Urruchi.

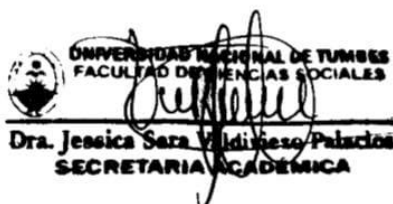
**ARTÍCULO TERCERO.- RATIFICAR** al Mg. Miguel Ángel Saavedra López como asesor del proyecto de tesis titulado **“RESILIENCIA Y BIENESTAR PSICOLÓGICO EN ADULTOS MAYORES QUE ASISTEN A CENTROS DE SALUD DEL DISTRITO DE TUMBES, 2022”**.

**ARTÍCULO CUARTO.- COMUNICAR** la presente Resolución a los docentes aquí nominados, para que actúen en consecuencia.

Dada en la Facultad de Ciencias Sociales de la Universidad Nacional de Tumbes, el doce de diciembre del dos mil veintitrés.

**REGÍSTRASE Y COMUNÍCASE:** (Fdo.) Dra. DIANA MILAGRO MIRANDA YNGA, Decana de la Facultad de Ciencias Sociales de la Universidad Nacional de Tumbes; (Fdo.) Dra. JESSICA SARA VALDIVIEZO PALACIOS, Secretaria Académica de la Facultad de Ciencias Sociales de la Universidad Nacional de Tumbes.

C. c.  
-RECTOR-VRACAD-OGCDA  
-FACSO-DDH-DDT-DET-DDED  
-DEED-DDPS-DEPS-DECC  
-REG. TEC-Interesado-Archivo  
DMMY/D.  
JSVP/Sec. Acad.

  
UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES  
FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES  
Dra. Jessica Sara Valdiviezo Palacios  
SECRETARIA ACADÉMICA