

Bienestar Subjetivo en Adultos Mayores Venezolanos

Marisela Virginia Arraga Barrios¹

Marhilde Sánchez Villarroel

Univesidad del Zulia, Maracaibo, Venezuela

Compendio

Se determinó el bienestar subjetivo de adultos mayores venezolanos, mediante estudio descriptivo, no experimental, de campo, con 633 personas entre 60 y 85 años a quienes se les aplicó la Escala de felicidad de Lima-adaptada. Los resultados mostraron que el 78,4% de los participantes posee alto nivel de Bienestar subjetivo, el 19,6% moderado y el 2,1% bajo. De las cuatro dimensiones que conforman la variable, "Satisfacción con la vida", "Alegría de vivir" y "Sentido positivo de la vida" obtuvieron puntajes superiores al 62%, mientras que "Realización personal" alcanzó el 51%. Esto sugiere un alto nivel de felicidad en adultos mayores venezolanos y reflejan el regocijo y complacencia por los logros alcanzados en su vida, lo que pudiera constituirse en un predictor de salud, interesante de indagar.

Palabras clave: Bienestar subjetivo; Adultos mayores venezolanos.

Subjective Well-Being in Venezuelan Elderly People

Abstract

To determine the subjective well-being in Venezuelan elderly people it was made a descriptive, non experimental, of field, transactional study, with 663 people between the ages of 60 and 85 years old, to whom Lima adapted scale of happiness was applied. The results showed that over 78,4% of the participants have a high level of subjective well-being, 19,6% intermediate and 2,1% have a low level. In three of the four dimensions that form the variable: "satisfaction of life", "joy of living", and "positive sense of life", the population reached scores above 62%, while in "self actualization", the population reached 51%. This suggests high level of happiness in Venezuelan elderly people; it reflects they joy and pleasure for the achievements reached in their life that might become predictors of health, interesting to research.

Keywords: Subjective well-being; Venezuelan elderly people.

El término *felicidad* fue introducido en el *Psychological Abstract International*, en 1973, desde entonces, se ha tratado de definir de una manera más operativa buscando un concepto válido científicamente.

Fiero (2000, citado en García, 2002) ha considerado un concepto más operativo del término Felicidad, como lo es *bienestar subjetivo*, ya que el uso del primero ha sido un tanto ambiguo y difuso en la bibliografía científica debido a su inaprensibilidad y a las connotaciones filosóficas de las que ha sido objeto.

Desde 1967, se hablaba de bienestar subjetivo; para esa época, Warner Wilson hizo una amplia revisión del término, que le permitió concluir que la persona feliz es joven, saludable, bien educada, bien pagada, extrovertida, optimista, libre, religiosa, casada, con alta autoestima, moral de trabajo, aspiraciones modestas, de cualquier sexo y de un amplio rango de inteligencia (Diener, Suh, Lucas, & Smith, 1999). A partir de estas conclusiones, el término felicidad se convierte en sinónimo de bienestar subjetivo, al mismo tiempo que comienzan a proliferar investigaciones sobre este tema.

Al respecto, el surgimiento de la Psicología Positiva ha realizado aportes significativos por cuanto su inclinación a investigar acerca de las fortalezas y virtudes humanas, así como sobre los efectos que estas tienen en la vida de las personas y en las sociedades en las que viven, ha despertado un interés particular por indagar rasgos de la persona relacionados con la capacidad para el amor y la vocación, la sensibilidad estética, la perseverancia, el perdón, la espiritualidad, el talento, la sabiduría, la satisfacción con la vida, el bienestar subjetivo y la felicidad; entre otros (Cuadra & Florenzano, 2003).

Ante el creciente interés por medir la felicidad y definir el constructo de manera operativa, validando el concepto científicamente, las investigaciones no se han hecho esperar.

De acuerdo a Alarcón (2006) existe una gran variedad de instrumentos para medir este constructo, algunos de los más conocidos son: el *Oxford Happiness Inventory* (OHI) construido por Martin y Crossland, el *Oxford Happiness Questionnaire* de Hills y Argyle, la escala *Depression-Happiness Scale* (DHS), la *Memorial University of Newfoundland Scale of Happiness*, la *Chinese Happiness Inventory*, basada en el *Oxford Happiness Inventory* y la *Escala de Bienestar Subjeti-*

¹ Dirección: Univesidad del Zulia, Av. Universidad, Edif. Grano de Oro, Maracaibo, Venezuela. E-mail: mariarraga@cantv.net

vo de Albuquerque y Tróccoli construida en portugués. En cuanto a las versiones en español, continúa Alarcón, se conocen muy pocos instrumentos de medición, uno de ellos es la *Escala de Bienestar Psicológico* de Sánchez-Canovas.

Ante la inquietud de utilizar un instrumento para medir felicidad adaptado a las características de la población Latinoamericana, en 2006, el citado autor llevó a cabo un estudio interesante mediante el cual construyó una escala que permitió reconocer la estructura interna del constructo felicidad a través de sus componentes principales; y cuyas propiedades psicométricas: validez y confiabilidad fueron determinadas, al ser aplicado a una muestra de estudiantes de universidades públicas y privadas de Lima-PE entre 20 y 35 años de edad; resultando un instrumento válido y confiable.

En lo que concierne al concepto de felicidad o bienestar subjetivo, se ha definido de varias formas. Para Argyle (1992) implica un estado psicológico de tipo emocional y cognitivo de las personas, que se encuentra distribuido en las poblaciones de los países, independientemente del nivel de desarrollo alcanzado por estos. Así, tanto en países muy ricos como muy pobres se encuentra gente feliz independientemente de su nivel educacional e ingresos económicos.

En opinión de Neugarten, Havighurst y Tobin (1999) se han realizado varios intentos por definir y medir el bienestar psicológico de las personas mayores, generalmente con el objetivo de utilizar esta medida como una definición operativa de lo que es envejecer "con éxito". Varios términos han sido utilizados, tales como ajuste, competencia, moral o felicidad, así como diferentes criterios y técnicas de medición. Estos intentos han recibido críticas contundentes, en gran parte porque conllevan inevitablemente juicios de valor, por lo cual se ha hecho imperioso operacionalizar el constructo felicidad y validarlo científicamente para medirlo en adultos mayores.

En el presente estudio se partió de la definición de felicidad de Alarcón (2006), como un estado afectivo de satisfacción plena que experimenta subjetivamente la persona en posesión de un bien anhelado; en tal sentido la felicidad se entiende como un término complejo, sinónimo de *bienestar subjetivo*, integrado por cuatro dimensiones: (a) Sentido positivo de la vida: sentimiento positivo que tiene la persona hacia sí mismo y hacia la vida; significa que la persona feliz es optimista y tiende a interpretar sus problemas como pasajeros, controlables y propios de una situación (Seligman, 2003), porque hay una valoración del afecto positivo frente al nivel de actividad en los roles de la vida cotidiana (Havighurst, Neugarten, & Sheldon, 1999). (b) Satisfacción con la vida: estado subjetivo positivo de la persona, generado por la posesión de un bien deseado, que surge como

resultado de haber realizado consciente o inconscientemente una valoración de su vida. Indica complacencia, regocijo por lo que se ha alcanzado, por las condiciones que se tiene, o porque se está cerca de alcanzar lo que ha construido como ideal de su vida.

Para Yuste, Rubio y Aleixandre, (2004) la satisfacción con la vida no depende solamente de condiciones presentes sino también de perspectivas futuras: (a) Realización Personal: sentimiento de placidez y complacencia de la persona consigo misma por el logro de metas que considera valiosas para su vida; (b) Alegría de vivir: sentimiento de regocijo, júbilo y contento que experimenta la persona por la vida; señala lo maravilloso que es vivir y refiere experiencias positivas y el sentirse generalmente bien (Alarcón, 2006).

La felicidad tiene un valor per se, debido a que está asociada a la salud física y mental, a la creatividad y a los factores protectores de depresión y de suicidio, entre otros fenómenos psicopatológicos. Existe alguna evidencia proveniente de estudios longitudinales de más de 20 años en población europea finlandesa, que muestran que el nivel de felicidad es un predictor significativo del suicidio tanto para hombres como para mujeres, es decir, la tendencia al suicidio es mayor en aquellas personas que manifiestan un grado bajo de felicidad (Koivumaa-Honkanar, Honkanar, Koskenvuo, & Kaprio, 2003, citado por Moyano & Ramos, 2007); de allí la importancia de determinar el bienestar subjetivo de la población y alentarlos.

En cuanto al bienestar subjetivo o felicidad en adultos mayores, Veenhoven (2008) en un estudio reseñado sobre calidad de vida y felicidad, manifiesta que ancianos y jóvenes son casi igual de felices en la mayoría de los países y contrariamente a la opinión general, la vida no parece ser menos satisfactoria para los mayores; ni siquiera para los más ancianos.

En otro estudio para medir felicidad realizado en el Ann Arbor Healthcare System de la Universidad de Michigan con 540 adultos de dos grupos, el primero entre 30 y 60 años y el segundo con más de 60, se consiguió que las personas mayores se sentían mucho más felices que los más jóvenes y descubrieron que la gente es a menudo sorprendentemente feliz, incluso en condiciones muy desfavorables, lo que sugiere una adaptabilidad a los problemas (Morales, 2006).

En otras investigaciones de la Universidad de Chicago, donde se realizaron 50.000 entrevistas detalladas a estadounidenses, desde 1972 con la finalidad de detectar tendencias y hacer comparaciones entre grupos de edades, a fin de determinar cuán feliz es la gente y cómo cambia con el tiempo; alguna de las preguntas hacía referencia sobre si son muy felices, algo felices o no muy felices. Un hallazgo importante según Tom Smith, director del Estudio, es que la gente mayor de 60

años es más feliz que los adultos jóvenes (Son más felices al llegar a ancianos, 2008).

Los resultados de estos trabajos y de diversas investigaciones que hemos realizado durante los últimos seis años con adultos mayores, nos ha motivado a investigar sobre la Felicidad en este grupo etario. Con la finalidad de medir el bienestar subjetivo o felicidad en adultos mayores venezolanos, se realizó el presente trabajo a partir de una adaptación de la *Escala de Felicidad de Lima*, elaborada y validada por Reynaldo Alarcón (2006), con el propósito de utilizar un instrumento adaptado a las características de la población venezolana con 60 años o más.

Método

Participantes

La muestra estuvo compuesta por 633 adultos mayores venezolanos, entre 60 y 85 años; hombres y mujeres, de los cuales 517 viven en sus hogares o con sus familiares (no institucionalizados) y 116 son residentes de alguna de las dos instituciones Geriátricas-gerontológicas con mayor población de adultos mayores del Estado Zulia-VE: San José de la Montaña, institución pública dependiente del gobierno regional y el Instituto Nacional de Servicios Sociales (INASS), institución pública dependiente del Ministerio de las Comunas y Protección Social de la República Bolivariana de Venezuela (gobierno nacional).

Los adultos mayores no institucionalizados que participaron en el estudio se ubicaron al azar en comedores públicos, guarderías para ancianos y lugares públicos tales como plazas, consultorios médicos, o en sus hogares, de ambos géneros, diferentes oficios, profesiones y nivel socioeconómico.

Instrumentos

Inicialmente, se realizó el estudio técnico del instrumento denominado Escala de Felicidad de Lima, cuyo autor es Reynaldo Alarcón (2006), por considerar que dicho instrumento representa un gran aporte para la medición del constructo felicidad en la población Latinoamericana.

Para este estudio se contó con la participación de 103 adultos mayores o ancianos; con edades entre 60 y 85 años; residentes en instituciones Geriátricas-gerontológicas y que viven en sus hogares o con sus familiares. El instrumento original estuvo integrado por 27 ítems y cinco opciones de respuestas predeterminadas: Totalmente de Acuerdo (TA), Acuerdo (A), Ni acuerdo ni en desacuerdo (¿), en Desacuerdo (D) y Totalmente en Desacuerdo (TD), aplicada de manera individual a los adultos mayores, por las autoras de la investigación.

Se efectuó la validez de la escala por medio del análisis factorial de acuerdo al procedimiento señalado por Alarcón (2006), utilizándose el método de componentes principales para marcar el número de factores de la solución y la rotación Varimax para controlar y extraer la solución idónea al mismo. Al analizar los resultados se obtuvo una saturación alta sólo en 14 de los 27 reactivos que componen la escala original, que según su comportamiento quedaron agrupados en los cuatro factores denominados dimensiones, sugeridos por Alarcón para medir la felicidad.

Las derivaciones realizadas del análisis factorial permitieron reagrupar estos 14 reactivos en las cuatro dimensiones que constituyen el constructo felicidad, de la siguiente manera: (a) Factor 1: Satisfacción con la vida. Ítems reagrupados en esta dimensión: el 10, 6, 8, 12, 21, 16 y 3. (b) Factor 2: Realización personal, ítems reagrupados para esta dimensión: el 5, 1 y 9. (c) Factor 3: Sentido positivo de la vida, ítems reagrupados en esta dimensión: el 18 y 17 y (d) Factor 4: Alegría de vivir, con los ítems 26 y 2.

Al aplicar la validez factorial a la Escala original de Alarcón que se administró al grupo de adultos mayores venezolanos para corroborar la validez de constructo, el número de factores que surgieron y las cargas factoriales de los reactivos fueron diferentes a los alcanzados con la población de adultos jóvenes que administró Alarcón; por lo que hubo variabilidad entre las subpoblaciones.

Al no ser estas cargas factoriales de los reactivos similares, resultó una Escala de Felicidad adaptada de la prueba original, para ser administrada a los adultos mayores venezolanos, que se ha llamado: "*Escala de Felicidad de Lima adaptada a adultos mayores*", compuesta por 14 ítems o reactivos que permiten medir el constructo felicidad en sus cuatro dimensiones, con elevados índices de validez.

Respecto a la confiabilidad, se obtuvo utilizando el Coeficiente Alfa de Cronbach y el *Coeficiente Partición por mitades*, con el procedimiento de Spearman-Brown (longitudes iguales) y el de Guttman. El resultado del Coeficiente de Alfa de Cronbach indica que los valores para cada uno de los ítems de la escala quedaron establecidos en un rango de 0.82 y de 0.84 y la escala total presenta una consistencia interna de $\alpha = 0.84$. En cuanto al *Coeficiente Partición por Mitades*, el resultado de Spearman-Brown (longitudes iguales), muestra $r = 0.89$ y el de Guttman $r = 0.89$; ambos valores son altos y respaldan la alta confiabilidad de la escala analizada.

Procedimiento

El estudio se llevó a cabo en dos fases, en la primera se realizó el estudio técnico del instrumento de recolección de datos: validez (análisis factorial) y confiabilidad

de la Escala de Felicidad de Lima, producto de ella se obtuvo un instrumento denominado “Escala de Felicidad de Lima adaptada a adultos mayores”, cuyos valores psicométricos lo acreditan como un instrumento válido y confiable.

En la segunda fase, se le solicitó a cada participante por escrito su consentimiento informado de participación y se administró este nuevo instrumento a 633 adultos mayores, entre 60 y 85 años.

El tratamiento de los resultados obtenidos en esta fase, se realizó mediante análisis cuantitativo: distribución de frecuencias, medidas de tendencia central (media, mediana, moda) y medida de dispersión (desviación estándar, varianza, rango, puntajes máximo y mínimo) para conocer cuánto se desvían en promedio los puntajes de la media, así como los estadísticos descriptivos asimetría y curtosis. Además se emplearon baremos para todas las pruebas utilizadas con el propósito de determinar el bienestar subjetivo de adultos mayores venezolanos al aplicar el instrumento Escala de Felicidad de Lima, en su versión adaptada.

Resultados

El valor de la media resultó ser 56.63, la mediana 58 y la moda 60, ubicando la percepción del bienestar subjetivo del adulto venezolano como *alta*, siendo el puntaje mínimo de la distribución 22 y el máximo 70. La desviación estándar 8.45 y el rango de 48, reflejan una moderada dispersión de puntajes respecto a la media, oscilando entre las categorías: *moderado* y *alto*, respectivamente.

Los descriptivos estadísticos muestran que el 78.4% de los adultos mayores participantes posee alto bienestar subjetivo, el 19.6% moderado, y el 2% bajo. Esto indica que el 98% de los adultos mayores venezolanos que

participaron en el estudio expresa sentirse feliz; tal como se observa en la Tabla 1.

El coeficiente de asimetría de -1.03 establece una distribución marcadamente asimétrica negativa, ubicando a la mayoría de los valores obtenidos por encima del valor promedio. La curtosis de 1.36 señala menor concentración de estos alrededor de la mediana, evidenciando mayor dispersión de los mismos respecto al centro de la clasificación.

En cuanto a las dimensiones que conforman el constructo felicidad, en la Tabla 2 se evidencia que el 79.1% de los adultos mayores participantes, refiere una alta satisfacción con la vida, un 19.4% la señala moderada, y el 1.4% baja.

Estos resultados revelan que la mayoría de los adultos mayores venezolanos que formaron parte de la muestra, posee una alta satisfacción con la vida; mientras que quienes expresan una baja satisfacción pertenecen al 1,4% restante.

La media para esta dimensión, posee un valor de 29.44, la mediana 30 y la moda 29; ubicando la satisfacción con la vida del adulto venezolano como *alta*. El puntaje mínimo de la distribución fue de 11 y el máximo de 36. La desviación estándar 4.35 y el rango de 25 reflejan una moderada dispersión de los puntajes respecto a la media, oscilando entre las categorías *moderada* y *alta*, respectivamente (Tabla 2).

En la dimensión realización personal, la Tabla 3 muestra que el 51.2% de los participantes la señaló alta, el 41.7% moderada y el 7.1% baja. Estos resultados indican que la mayoría de los adultos mayores venezolanos del estudio refieren una alta realización personal, además un porcentaje importante de ellos, equivalente al 48.8% del total, considera que su realización personal no es alta sino de moderada a baja.

Tabla 1
Distribución de Frecuencias y Comportamiento General de la Variable Bienestar Subjetivo

Categoría	Rango	Fa	%	Estadístico	Notación	Valor
Bajo	14-32	13	2	Media	<i>X</i>	56.63
Moderado	33-51	124	19.6	Mediana	<i>Md</i>	58
Alto	52-70	496	78.4	Moda	<i>Mo</i>	60
				Desv. Están.	<i>SD</i>	8.45
				Rango	<i>R</i>	48
				Mínimo	<i>Li</i>	22
				Máximo	<i>Ls</i>	70
				Asimetría	<i>As</i>	-1.03
				Curtosis	<i>Cu</i>	1.36
				Categoría	<i>C</i>	alto
<i>Total</i>		<i>633</i>	<i>100</i>	Casos	<i>N</i>	633

Tabla 2

Distribución de Frecuencias y Comportamiento General de la Dimensión Satisfacción con la Vida

Categoría	Rango	Fa	%	Estadístico	Notación	Valor
Bajo	7-10	9	1.4	Media	<i>X</i>	29.44
Moderado	17-25	123	19.4	Mediana	<i>Md</i>	30
Alto	26-35	501	79.1	Moda	<i>Mo</i>	29
				Desv. Están.	<i>SD</i>	4.35
				Rango	<i>R</i>	25
				Mínimo	<i>Li</i>	11
				Máximo	<i>Ls</i>	36
				Asimetría	<i>As</i>	-1.14
				Curtosis	<i>Cu</i>	1.74
				Categoría	<i>C</i>	Alto
<i>Total</i>		633	100	Casos	<i>N</i>	633

Tabla 3

Distribución de Frecuencias y Comportamiento General de la Dimensión Realización Personal

Categoría	Rango	Fa	%	Estadístico	Notación	Valor
Bajo	3-< 7	45	7.1	Media	<i>X</i>	11.28
Moderado	7- <11	264	41.7	Mediana	<i>Md</i>	12
Alto	11-15	324	51.2	Moda	<i>Mo</i>	12
				Desv. Están.	<i>SD</i>	2.38
				Rango	<i>R</i>	12
				Mínimo	<i>Li</i>	03
				Máximo	<i>Ls</i>	15
				Asimetría	<i>As</i>	-0.62
				Curtosis	<i>Cu</i>	0.262
				Categoría	<i>C</i>	Alto
<i>Total</i>		633	100	Casos	<i>N</i>	633

Tabla 4

Distribución de Frecuencias y Comportamiento General de la Dimensión Sentido Positivo de la Vida

Categoría	Rango	Fa	%	Estadístico	Notación	Valor
Bajo	2-4.66	45	8.2	Media	<i>X</i>	7.81
Moderado	4.67-7.33	179	28.3	Mediana	<i>Md</i>	8
Alto	7.34-10	402	63.5	Moda	<i>Mo</i>	10
				Desv. Están.	<i>SD</i>	2.04
				Rango	<i>R</i>	12
				Mínimo	<i>Li</i>	02
				Máximo	<i>Ls</i>	10
				Asimetría	<i>As</i>	-0.91
				Curtosis	<i>Cu</i>	0.285
				Categoría	<i>C</i>	Alto
<i>Total</i>		633	100	Casos	<i>N</i>	633

La Tabla 3 muestra la estadística general de la dimensión realización personal; la media expresa un valor de 11.28 y mediana y moda 12, ubicando la realización personal del adulto mayor venezolano como *alta*. El puntaje mínimo de la distribución fue 3 y el máximo 15. La desviación estándar 2.38 y el rango de 12 reflejan baja dispersión de los puntajes respecto a la media, oscilando entre las categorías *moderada* y *alta*, respectivamente.

El coeficiente de asimetría de -0.62 establece una distribución ligeramente asimétrica negativa, donde los valores obtenidos se ubican por encima del valor promedio. La curtosis de 0.262 señala una mayor concentración de estos alrededor de la mediana, evidenciando menor dispersión respecto al centro de la clasificación.

En lo que respecta a la tercera dimensión, la Tabla 4 refleja que el 63.5% de los adultos mayores posee alto sentido positivo por la vida, el 28.3% moderado, y el 8.2% bajo, revelando que la mayoría posee un alto sentido positivo de la vida.

Así mismo, la media de esta dimensión posee un valor de 7.81, la mediana 8 y la moda 10, ubicando el sentido positivo de la vida del adulto mayor como *alto*. El puntaje mínimo de la distribución fue de 22 y el máximo de 70. La desviación estándar 2.04 y el rango de 8 indican una moderada dispersión de los puntajes con respecto a la media, oscilando entre: *moderado* y *alto*, respectivamente.

Así mismo, el coeficiente de asimetría de -0.91 establece una distribución marcadamente asimétrica negativa, donde la mayoría de los valores obtenidos se ubican por encima del valor promedio. La curtosis 0.28 señala una menor concentración de estos alrededor de la mediana, evidenciando mayor dispersión de los mismos con respecto al centro de la clasificación.

En función de los datos de la Tabla 5, un 68.6% de los adultos mayores analizados señaló una alta alegría de vivir, mientras que el 25.4% la denotó moderada, sólo un 6% la manifestó como baja. Estos resultados destacan a una mayoría de los adultos mayores venezolanos estudiados con alta alegría de vivir.

Tabla 5

Distribución de Frecuencias y Comportamiento General de la Dimensión Alegría de Vivir

Categoría	Rango	Fa	%	Estadístico	Notación	Valor
Bajo	2-4.66	38	6	Media	<i>X</i>	8.10
Moderado	4.67-7.33	161	25.4	Mediana	<i>Md</i>	9
Alto	7.34-10	434	68.6	Moda	<i>Mo</i>	10
				Desv. Están.	<i>SD</i>	1.98
				Rango	<i>R</i>	8
				Mínimo	<i>Li</i>	02
				Máximo	<i>Ls</i>	10
				Asimetría	<i>As</i>	-1
				Curtosis	<i>Cu</i>	0.27
				Categoría	<i>C</i>	Alto
<i>Total</i>		<i>633</i>	<i>100</i>	Casos	<i>N</i>	633

Al respecto, la Tabla 4, muestra la media con un valor de 8.10, la mediana 9 y la moda con 10, ubicando la alegría de vivir del adulto venezolano como *alta*. El puntaje mínimo de la distribución fue 2 y el máximo 10. La desviación estándar 1.98 y el rango de 8 reflejan moderada dispersión de los puntajes respecto a la media, oscilando entre las categorías *moderada* y *alta*, respectivamente.

El coeficiente de asimetría de -1 establece una distribución marcadamente asimétrica negativa, donde la mayoría de los valores obtenidos se ubican por encima del valor promedio. La curtosis de 0.27 señala menor concentración de éstos alrededor de la mediana, evidenciando mayor dispersión de los mismos respecto al centro de la clasificación.

Conclusiones

Este estudio tuvo como finalidad determinar el bienestar subjetivo o felicidad de adultos mayores venezolanos, mediante el uso de un instrumento adaptado a las características de esa población. De allí que los resultados encontrados tienen especial relevancia por cuanto responden a un instrumento validado para ser utilizado en adultos mayores venezolanos.

Estos resultados informan que en general los adultos mayores venezolanos expresan poseer un alto bienestar subjetivo o alto grado de felicidad, evidenciándose en las respuestas del 98% de los participantes de este estudio.

De las cuatro dimensiones que conforman el constructo felicidad o bienestar subjetivo, tres de ellas: satisfacción por la vida, sentido positivo de la vida y alegría de vivir agruparon en la categoría alto a más del 62% de los participantes, mientras que la dimensión realización personal, obtuvo respuestas en la categoría "alto", del 51% de los participantes.

En concordancia con otras investigaciones realizadas en Norteamérica y otros países del mundo, y tomando en cuenta las medidas de tendencia central y los porcentajes mayoritarios en cuanto a las dimensiones de la variable, el sentimiento positivo de la persona hacia sí mismo y la vida en general, considerando las situaciones adversas como controlables y momentáneas; los adultos mayores venezolanos expresan regocijo y complacencia por los logros alcanzados hasta este momento de su vida, lo que pudiera constituirse en un predictor de salud que sería interesante indagar.

Referencias

- Alarcón, R. (2006). Desarrollo de una escala factorial para medir la felicidad. *Revista Interamericana de Psicología*, 40(1), 95-102.
- Argyle, M. (1992). *La psicología de la felicidad*. Madrid, España: Alianza.
- Cuadra, H., & Florenzano, R. (2003). El bienestar subjetivo: hacia una psicología positiva. *Revista de Psicología de la Universidad de Chile*, 12(1), 83-96.
- Diener, E., Suh, E. M., Lucas, R. E., & Smith, H. L. (1999). Subjective well-being. Three decades of progress. *Psychological Bulletin*, 125(2), 276-302.
- García, M. (2002, May). Desde el concepto de felicidad al abordaje de las variables implicadas en el bienestar subjetivo: un análisis conceptual. *Revista Digital - Buenos Aires*, 8(48). Retrieved February 28, 2008, from <http://www.efdeportes.com/efd48/bienes.htm>
- Havighurst, R., Neugarten, B., & Tobin, S. (1999). Desconexión, personalidad y satisfacción vital en los últimos años de vida. In B. Neugarten (Ed.), *Los significados de la edad* (pp. 241-249). Barcelona, España: Herder.
- Morales, M. (2006). *Los seres humanos somos más felices en la vejez que en la juventud*. Retrieved September 25, 2008, from http://www.tendencias21.net/Los-seres-humanos-somos-mas-felices-en-la-vejez-que-en-la-juventud_a1064.html
- Moyano, E., & Ramos, N. (2007). Bienestar subjetivo: midiendo satisfacción vital, felicidad y salud en población chilena de la Región Maule. *Revista Universum*, 22(2), 177-193. Retrieved 2009, from http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0718-23762007000200012&lng=es&nrm=iso
- Neugarten, B., Havighurst, R., & Tobin, S. (1999). *La medición de la satisfacción vital*. In B. Neugarten (Ed.), *Los significados de la edad* (pp. 251-274). Barcelona, España: Herder.
- Seligman, M. (2003). *La auténtica felicidad*. Barcelona, España: Vergara.
- Son más felices al llegar a ancianos. (2008). *Diario de Yucatán*. Retrieved July 10, 2008, from [http://www.yucatan.com.mx/noticia.asp?cx=90\\$9204000000\\$3866411&f=20080717](http://www.yucatan.com.mx/noticia.asp?cx=90$9204000000$3866411&f=20080717)
- Veenhoven, R. (2008). *Calidad de vida y felicidad: no es exactamente lo mismo*. Retrieved August 10, 2008, from <http://64.233.169.104/search?q=cache:mq66FYOwmbMJ:www2.eur.nl/fsw/research/veenhoven/Pub2000s/2001efulls.pdf+Medici%C3%B3n+de+la+felicidad+en+ancianos&hl=es&ct=clnk&cd=3&gl=ve>
- Yuste, N., Rubio, R., & Aleixandre, M. (2004). *Introducción a la psicogerontología*. Madrid, España: Pirámide.

Received 04/05/2009
Accepted 13/07/2009

Marisela Virginia Arraga Barrios. Univesidad del Zulia, Maracaibo, Venezuela.
Marhilde Sánchez Villarroel. Univesidad del Zulia, Maracaibo, Venezuela.