

# Sentido de vida y calidad de vida percibida en adultos del área metropolitana de Buenos Aires

Meaning of Life and Perceived Quality of Life in Metropolitan Area of Buenos Aires Adults

Sentido de vida e qualidade de vida percebida em adultos da região metropolitana de Buenos Aires

 Isabel María Mikulic<sup>1</sup>  
 Yanina Natalia Aruanno<sup>1</sup>  
 Gabriela Livia Cassullo<sup>1</sup>  
 Melina Crespi<sup>1</sup>  
 Sofia Laguna<sup>1</sup>  
 Sol Fritz<sup>1</sup>  
 Camila Sierra<sup>1</sup>

<sup>1</sup> Universidad de Buenos Aires

Recibido: 31/03/2025  
Aceptado: 29/08/2025

## Correspondencia

Yanina Natalia Aruanno  
[yani.aruanno@gmail.com](mailto:yani.aruanno@gmail.com)

**Cómo citar:** Mikulic, I. A., Aruanno, Y. N., Cassullo, G. L., Crespi, M., Laguna, S., Fritz, S., & Sierra, C. (2025). Sentido de vida y calidad de vida percibida en adultos del área metropolitana de Buenos Aires. *Ciencias Psicológicas*, 19(2), e-4549. <https://doi.org/10.22235/cp.v19i2.4549>

**Disponibilidad de datos:** El conjunto de datos que apoya los resultados de este estudio no se encuentra disponible.

**Financiamiento:** Este artículo ha contado con el apoyo de la Facultad de Psicología de la Universidad de Buenos Aires.

**Conflicto de interés:** Los autores declaran que no tienen conflictos de intereses.

**Resumen:** El sentido de vida es un constructo que ha mostrado asociaciones positivas con la calidad de vida de las personas en diferentes etapas vitales. El objetivo de este estudio fue identificar categorías de significados relacionados al sentido de vida y analizar su asociación con la calidad de vida en adultos del Área Metropolitana de Buenos Aires. Participaron 223 adultos entre 18 y 87 años ( $M = 44$ ;  $DE = 19$ ), 54 % mujeres. Se detectaron cuatro categorías de significados del sentido de vida: 1) búsqueda de emociones positivas/felicidad, 2) vínculos con otros significativos, 3) metas y proyectos y 4) altruismo/prosocialidad. La calidad de vida fue medida mediante el Inventario de Calidad de Vida (ICV). Se encontró que las personas que dan sentido a su vida privilegiando los vínculos con los otros tienen una mayor calidad de vida en comparación con los que priorizan la búsqueda de emociones, y las metas y proyectos. Si bien el sentido de vida se asocia positivamente a la calidad de vida de los adultos, hallar sentido en las relaciones con otros parecería contribuir en mayor medida a una elevada calidad de vida.

**Palabras clave:** calidad de vida; sentido de vida; evaluación psicológica; adultos

**Abstract:** Meaning of life is a construct that has shown positive associations with quality of life of people at different life stages. The objective of this study was to identify categories of meanings related to the meaning of life and analyze their association with quality of life in adults in Buenos Aires Metropolitan Area. 223 adults between 18 and 87 years old participated ( $M = 44$ ;  $SD = 19$ ), 54 % women. Four categories of meanings of meaning in life were detected: 1) search for positive emotions/happiness, 2) connections with significant others, 3) goals and projects, and 4) altruism/prosociality. Quality of life was measured using the Quality of Life Inventory (QOLI). Results show that people who give meaning to their lives by prioritizing relationships with others have a higher quality of life compared to those who prioritize the pursuit of emotions, goals, and projects. Although meaning in life is positively associated with quality of life in adults, meaning in relationships with others would seem to contribute more to a high quality of life.

**Keywords:** quality of life; meaning of life; psychological assessment; adults



**Resumo:** O sentido de vida é um construto que tem apresentado associações positivas com a qualidade de vida das pessoas em diferentes etapas vitais. O objetivo deste estudo foi identificar categorias de significados relacionadas ao sentido de vida e analisar sua associação com a qualidade de vida em adultos da região metropolitana de Buenos Aires. Participaram 223 adultos entre 18 e 87 anos ( $M = 44$ ;  $DP = 19$ ), 54 % mulheres. Foram detectadas quatro categorias de significados do sentido de vida: 1) busca por emoções positivas/felicidade, 2) vínculos com outras pessoas significativas, 3) metas e projetos e 4) altruísmo/ pró-socialidade. A qualidade de vida foi medida por meio do Inventário de Qualidade de Vida (IQV). Verificou-se que as pessoas que dão sentido à sua vida privilegiando os vínculos com os outros têm maior qualidade de vida em comparação com aquelas que priorizam a busca de emoções e as metas e projetos. Embora o sentido de vida se associe positivamente à qualidade de vida nos adultos, encontrar significado nas relações com os outros parece contribuir em maior medida para uma elevada qualidade de vida.

**Palavras-chave:** qualidade de vida; sentido de vida; avaliação psicológica; adultos

La Organización Mundial de la Salud (OMS, 2021) propone, dentro de la Agenda de Desarrollo Sostenible 2030, el objetivo de lograr sociedades de bienestar. Se considera que la salud es un estado de completo bienestar físico, mental y social. A su vez, el bienestar es definido desde una perspectiva holística integral como aquella condición en que una persona puede realizar sus propias habilidades y hacer frente a estresores. En este marco, cobran relevancia los conceptos de sentido de vida (SV) y calidad de vida percibida (CV) como determinantes del bienestar y, por tanto, de la salud.

El SV comprende la singularidad de la experiencia de existir, inherente al ser humano (Frankl, 1946). Esto significa que la motivación de cada persona radica en comprender el sentido del mundo a través de la búsqueda de un por qué y para qué vivir. Desde la logoterapia se postula que la fuente del sentido se halla en valores creativos (lo que una persona puede dar), experienciales (las vivencias de cada uno) y actitudinales (cómo afronta cada quien situaciones adversas) (Frankl, 1946).

A partir de su formalización, el SV ha sido definido de diversas formas. La perspectiva salutogénica propuso el término *sentido de coherencia* (Mittelmark et al., 2022), entendiéndolo como la orientación que lleva a evaluar circunstancias como significativas, predecibles y manejables. También, considerando la noción de bienestar psicológico, Ryff (2018) conceptualizó al *propósito de vida* como una de sus dimensiones. Esta comprende la necesidad de proponerse metas, orientarse al futuro y otorgar continuidad a la existencia mediante creencias acerca del valor personal de la vida (Ribeiro et al., 2020; Ryff, 2018).

Otro de los enfoques de importancia en torno al SV desarrolla la distinción entre las dimensiones de presencia y de búsqueda de sentido. La presencia de sentido refiere a percibir la vida propia como significativa, mientras que la búsqueda implica que la persona sigue explorando qué le da valor a su existencia (Steger, 2017). Desde este enfoque, un estudio llevado a cabo en Latinoamérica, por Avellar de Aquino et al. (2017), refiere que en la adultez predomina la dimensión de presencia de sentido. En esta dirección, a medida que aumentan los rangos de edad tiende a disminuir la búsqueda de sentido, mientras que se incrementa su presencia.

En los modelos más recientes se lo conceptualiza como una red de conexiones e interpretaciones que permiten comprender la experiencia para formular planes, dirigir esfuerzo para ello y sentir que la vida tiene importancia y trascendencia (George & Park, 2016; Martela & Steger, 2016). Se considera que el SV posee tres dimensiones: comprensión/coherencia (percibir coherencia e integración en la vida), propósito (dirigirse hacia metas personales) e importancia/significado (sentir un valor inherente a la vida misma) (King & Hicks, 2021).

Frente a esta variedad de modelos, se destaca la falta de acuerdo al definir y operacionalizar el SV. No obstante, en los últimos años existe una tendencia a atribuirle una importancia crucial en la salud mental al considerarlo un factor protector frente a las adversidades. Quienes encuentren un sentido a su existencia, se esforzarán por seguir adelante (Ribeiro et al., 2020). Estudios en esta línea incluyen el vínculo negativo del SV con trastornos como ansiedad y depresión (Osorio Castaño et al., 2022), pensamientos automáticos negativos (Valarezo-Salazar et al., 2023), *burnout* (Restrepo Siegert et al., 2023) y síntomas depresivos (Dewitte et al., 2019). A su vez, se ha relacionado al SV con menores niveles de estrés y de pensamientos negativos repetitivos (Ostafin & Proulx, 2020). En esta línea, Chan Chi (2021) encontró en México que la mayoría de la muestra con malestar psicológico presentaba incertidumbre y vacío existencial.

Con respecto a los diseños de investigación que predominan en torno al estudio del SV, merecen destacarse los diseños cualitativos al propiciar la detección de los significados asociados a este constructo mediante la percepción de los propios participantes. Desde este enfoque ha cobrado relevancia en los últimos años conocer, por ejemplo, qué representaciones tienen las personas cuando perciben su SV, considerando diferentes grupos sociales, etarios, culturales, entre otros. Por ejemplo, se ha encontrado que los adultos mayores basan su SV en las satisfacciones del día a día (Molina Codecido, 2021). Además, la evidencia empírica señala que los vínculos con la familia tienen un rol importante en dicho grupo etario. En menor grado, pero igualmente importante, se exponen otras variables como salud, metas, trascendencia, libertad, felicidad y participación social (Condis Viltres et al., 2021; Dewitte et al., 2019; Molina Codecido, 2021; Razo-González et al., 2021). Entre los que señalan la ausencia de sentido, reconocen que ésta se relaciona con la carencia de objetivos y con mantener una vida rutinaria (Condis Viltres et al., 2021). En la misma línea, un estudio llevado a cabo con estudiantes universitarios demostró que los participantes referían a los vínculos como aquella fuente que les otorgaba SV. Este grupo mencionó, a su vez, el ámbito académico como el lugar privilegiado en el que otorgan sentido a su existencia a través de proyectos profesionales (Zapata et al., 2020).

Otro de los campos de estudio en torno al SV que ha recibido fuerte interés en los últimos años ha sido su relación con diversas medidas de bienestar. Desde esta perspectiva ha cobrado relevancia, especialmente, la relación que existe entre SV y CV. La CV es un constructo multidimensional que, si bien ha sido objeto de estudio en diversos ámbitos, no presenta una definición única ni criterios consensuados de evaluación (Ramírez-Coronel et al., 2021).

Pueden reconocerse cuatro grandes modelos conceptuales de la CV, que se han desarrollado en las últimas décadas. El primero, desde una perspectiva objetiva, considera las condiciones de vida medibles en una persona, tales como la salud física, el nivel de ingresos, las relaciones sociales, la ocupación, las condiciones de vivienda, entre otros. El segundo acentúa los aspectos subjetivos de la CV, en términos de satisfacción global con la vida. El tercero enfatiza la combinación de componentes objetivos y subjetivos, y define a la CV como la calidad de las condiciones de vida de una persona, junto a la satisfacción que experimenta. Por último, el cuarto modelo combina tanto las condiciones de vida como la satisfacción personal ponderadas por la escala de valores, aspiraciones y expectativas personales (Ramírez-Coronel et al., 2021).

En la actualidad, se considera a la CV desde un enfoque ecológico, el cual permite comprenderla en su multidimensionalidad, integrando las diferentes áreas involucradas, tanto del entorno material como del psicosocial (Mikulic et al., 2020). La CV es definida, por Mikulic (2001), como aquella evaluación subjetiva que realiza un sujeto acerca del grado en el cual se cumplen sus deseos, metas y necesidades. Los dominios objetivos comprenden medidas culturalmente relevantes de bienestar social y material, mientras que los dominios subjetivos refieren a la satisfacción con diferentes dimensiones vitales, ponderada por su importancia para el individuo. Cada dominio o área refleja entonces un factor, personal o contextual, relevante para poder explicar el funcionamiento de una persona en su medio natural. Las dimensiones que se valoran en la CV son el ambiente en el que la persona desarrolla su ciclo vital, sus redes de apoyo, el crecimiento o realización personal que le otorga satisfacción con su vida y la necesidad de trascender como inherente a su naturaleza humana (Mikulic et al. 2020; Ramírez-Coronel et al., 2021).

La CV fue ampliamente estudiada en relación con la salud y el bienestar en diferentes grupos etarios. Por ejemplo, puede señalarse el estudio realizado en Chile por Guzmán Muñoz et al. (2021), quienes en una muestra de adultos jóvenes hallaron que las áreas de CV más valoradas fueron la salud física, seguida de los vínculos sociales. No obstante, luego compararon estos resultados con la valoración durante la pandemia de Covid-19 y observaron una disminución en los niveles de CV, especialmente en las áreas de vitalidad, función social, rol emocional y salud. En un estudio similar, Veramendi Villavicencios et al. (2020) hallaron en Perú puntuaciones más altas en los dominios de autodeterminación, seguidos por las relaciones interpersonales, el desarrollo personal, el bienestar material y emocional, y el bienestar físico. En el contexto argentino, un antecedente es el estudio de Mikulic et al. (2020) realizado con una muestra de población general de adultos. Las áreas de CV en las cuales los participantes registraron mayor satisfacción corresponden a valores, solidaridad, amor, hijos y vivienda. Las que evidenciaron niveles más bajos de satisfacción fueron ingresos económicos, trabajo, recreación y comunidad.

En adultos mayores, estudios previos demuestran que los mismos otorgan más importancia hacia el dominio de salud física y psicológica, seguido del ambiente y, por último, de sus relaciones sociales (Terraza et al., 2020). En contraste, otros trabajos muestran que los vínculos son de vital importancia en la CV, siendo que los adultos mayores con pareja reportan niveles más altos de CV que aquellos que señalan ser solteros (Mesa Trujillo et al., 2020). A su vez, una investigación realizada en Cuba encontró que los adultos mayores percibían una baja CV debido a la presencia de estados de displacer o vínculos desfavorables con sus familiares (Corugedo Rodríguez et al., 2014).

En estudios que vinculan SV y CV, Osamika y Asagba (2019) hallaron que la búsqueda de SV se relaciona positivamente con el área de relaciones sociales de la CV. Postulan que las personas que atraviesan adversidades, como una enfermedad, al valorar la vida como vacía de sentido por la pérdida de salud, se enfocan en significar sus existencias a partir de algo o alguien externo. También, encontraron que el SV se relaciona positivamente con la CV en su totalidad, especialmente con la dimensión salud. Además, otro estudio demostró que el SV se relaciona positiva y significativamente con la dimensión de bienestar psicológico de la CV, y negativamente con los padecimientos mentales como la depresión, mientras que no contribuye a la dimensión de bienestar físico (Almeida et al., 2020).

En la misma línea, se ha detectado que el SV es predictor de la CV. Un estudio realizado en Suiza que analizó ambas variables en pacientes con dolor crónico y población general encontró que el SV explicaba el 22 % de la varianza de la CV (Bernard et al., 2024). De esta manera, relacionaron la predominancia de las dimensiones existenciales de la CV con la alta presencia de SV en ambos grupos. Particularmente, las interacciones sociales fueron las más mencionadas en ambos grupos. No obstante, como segunda dimensión de importancia, la muestra de pacientes mencionó a la espiritualidad, mientras que la población general al trabajo (Bernard et al., 2024).

Se entiende que la CV refiere a la valoración subjetiva que una persona tiene del grado de satisfacción en áreas particulares de la vida que considera importantes (Mikulic & Muiños, 2005). A su vez, el SV es el significado que cada persona le atribuye a su existencia (Frankl, 1946). Por ello, se considera que incorporar la noción de SV puede permitir conocer más profundamente la experiencia singular de la CV (Razo-González et al., 2014). Si bien ambas variables consideran factores, tanto internos como externos, el SV va un paso más allá y postula que la existencia tiene valor aún en las adversidades, como enfermedades, escasez de bienes, entre otros (Razo-González et al., 2014). Así se comprende que las personas no solo necesitan medios para vivir, sino también un motivo por el cual existir.

Considerando la estrecha relación entre SV y CV reseñada y su importancia como factores determinantes del bienestar, en este estudio se propone analizar ambos constructos en una muestra de adultos del Área Metropolitana de Buenos Aires (AMBA). Aunque la investigación en torno al SV y la CV ha avanzado mucho en los últimos años, el estudio conjunto de ambos constructos, en general, y en particular en población latinoamericana ha demostrado ser escaso (Razo-González et al., 2014). Además, si bien el enfoque cualitativo ha evidenciado un creciente interés en la investigación sobre SV, son limitados los antecedentes que integran la percepción que los propios participantes presentan al definir esta variable.

El presente estudio se propuso identificar las categorías de significados asociados al SV y evaluar la CV percibida en una muestra de adultos del AMBA. Asimismo, se analizó la existencia de diferencias significativas en la CV percibida en función de las categorías de SV detectadas.

## Método

### Diseño de investigación

Se realizó un estudio descriptivo correlacional con un diseño cuali-cuantitativo, dado que esta metodología permite integrar datos métricos y cualitativos, lo que favorece una mayor comprensión del tema de estudio (Hernández-Sampieri & Mendoza Torres, 2018). Desde el punto de vista temporal, el estudio es transversal, por lo que la descripción e interrelación posterior de las variables corresponde a un único momento.

Específicamente, el diseño mixto adoptó una estrategia con análisis secuencial, a partir del cual los datos cualitativos y cuantitativos se recolectaron en forma simultánea y se analizaron en una primera instancia de manera independiente. Posteriormente, se llevó adelante la integración de los datos con el fin de analizar diferencias en la CV percibida de acuerdo con las categorías generales de SV identificadas en el paso previo, las cuales se incluyeron como variables categóricas en el análisis estadístico realizado.

## Participantes

Se seleccionó una muestra no probabilística e intencional según criterios de accesibilidad y relevancia. Centralmente, se optó por esta estrategia de selección en función de los objetivos del estudio, los cuales requerían indagar sobre significados y experiencias personales acerca del SV y la CV en adultos. A través de esta estrategia fue posible la conformación de una muestra de 223 adultos del AMBA dispuestos voluntariamente a brindar información sobre las variables del estudio. Las edades de los participantes estuvieron comprendidas entre los 18 y 85 años, con una media de edad de 44 años y un desvío de 19. La muestra se distribuyó entre un 54 % de género femenino y el restante masculino. Respecto al nivel educativo, la mayoría contó con un nivel educativo superior a terciario incompleto (72.6 %). En menor proporción, se reportó secundario completo (15.8 %), secundario incompleto (6.6 %), primario completo (3.5 %) y primario incompleto (1.5 %).

## Instrumentos

Cuestionario sociodemográfico y preguntas sobre sentido de vida. Se elaboró un cuestionario *ad hoc* que incluyó variables como edad, nacionalidad, género, escolaridad, lugar de residencia, estado civil, actividad laboral y red de apoyo. Dentro se incluyeron dos preguntas especialmente elaboradas para evaluar el SV: “¿Qué significa para usted el concepto sentido de vida?” y “¿Cuál es su sentido de vida?”. Este tipo de preguntas abiertas permite obtener información detallada sobre las experiencias y percepciones de los participantes (Hernández-Sampieri & Mendoza Torres, 2018).

Inventario de Calidad de Vida Percibida (ICV; Mikulic, 2001). Esta prueba fue construida para el relevamiento de la CV a través de la evaluación de la satisfacción e insatisfacción con la vida en 18 dominios que incluyen: salud, autoestima, valores, religión, finanzas, trabajo, recreación, estudio, creatividad, solidaridad, amor, amigos, hijos, parientes, casa, vecindario, comunidad y ambiente (Mikulic, 2001). Cada una de estas áreas vitales es evaluada por los sujetos en términos de su importancia para la felicidad total y en términos de su satisfacción por área. En este sentido, los puntajes de satisfacción están ponderados por la importancia asignada en cada caso. El inventario cuenta con evidencias favorables en cuanto a sus propiedades psicométricas (Mikulic & Muiños, 2005; Mikulic, 2007; Mikulic et al., 2020). La validez se ve reflejada, por un lado, en la validez de constructo evidenciada a través de distintos análisis factoriales confirmatorios. Por otro lado, en la validez convergente a partir del hallazgo de correlaciones positivas y significativas con otras medidas de calidad de vida y bienestar. Asimismo, se han reportado índices de consistencia interna y de fiabilidad test-retest óptimos. La consistencia interna, evaluada mediante el coeficiente Alfa de Cronbach, fue de .85; mientras que la estabilidad temporal de los puntajes, evaluada a través del test-retest, arrojó un coeficiente de .82 ( $p < .001$ ) (Mikulic & Muiños, 2005).

## Procedimientos

Tanto el cuestionario sociodemográfico como el Inventario de Calidad de Vida fueron administrados por los autores del presente manuscrito en formato papel y lápiz a los participantes descritos previamente. El tiempo de respuesta fue de aproximadamente 30 minutos. Antes de responder, los participantes completaron un consentimiento informado donde se explicaron los objetivos de la investigación, las garantías de confidencialidad y de anonimato, el carácter voluntario y sin compensación de la participación, y la posibilidad de retirarse en cualquier momento.

Asimismo, se implementaron diversas estrategias con el propósito de asegurar la validez interna del estudio. En primer término, para asegurar la validez y confiabilidad de los resultados se utilizó un Inventario de Calidad de Vida que ha demostrado óptimas propiedades psicométricas, como se describió previamente. En el caso de la evaluación del SV, las categorías generales emergentes fueron identificadas a partir de un análisis cualitativo exhaustivo que implicó un proceso de codificación sistemática y el acuerdo inter-evaluadores. Asimismo, durante la administración de los instrumentos se procuró un contexto libre de posibles sesgos ambientales y se impartieron las consignas del mismo modo para todos los participantes.

Este estudio y todos sus procedimientos siguieron la Declaración de Helsinki (World Medical Association, 2013) en la que se establecen los principios y la ética fundamental para la investigación con seres humanos. A su vez, el protocolo de investigación aplicado fue aprobado por el Comité de Ética de la Facultad de Psicología de la Universidad de Buenos Aires.

## Análisis de datos

A partir de las respuestas obtenidas en las preguntas abiertas incluidas en el cuestionario sociodemográfico, se realizó un análisis cualitativo mediante la metodología de la teoría fundamentada (Hernández-Sampieri & Mendoza Torres, 2018). En primer lugar, se realizó la etapa de codificación abierta, se detectaron categorías específicas a partir de la comparación de las respuestas obtenidas. Se compararon los datos de forma constante y reiterada para buscar similitudes y diferencias entre las respuestas que aportaran a la identificación de las categorías. Luego, se llevó a cabo la etapa de codificación axial y se establecieron relaciones entre las categorías obtenidas en la codificación abierta, de este modo se obtuvieron conceptos más generales. Este nivel de categorización se logra en el análisis a través del agrupamiento de las categorías más específicas, se resaltan las relaciones entre estas y su incidencia en la categoría más general. Por último, en la etapa de codificación selectiva se arribó a las categorías generales emergentes que representan los principales significados asociados al SV.

Para los datos cuantitativos se utilizó el programa SPSS versión 25. Se realizaron análisis de frecuencias de las categorías de SV detectadas mediante el análisis cualitativo previo. Para el análisis de la CV percibida se obtuvieron medias y desvíos de cada una de las áreas de CV que integra el Inventario de Calidad de Vida.

Para evaluar la distribución de la variable CV percibida, se consideraron los índices de asimetría y curtosis, y se utilizó la prueba de Shapiro-Wilk con el fin de evaluar si los datos siguen una distribución normal. Se obtuvieron valores de asimetría y curtosis dentro del rango aceptable (-1 y +1) de acuerdo con las recomendaciones de George y Mallery (2010). Además, los resultados de la prueba de Shapiro-Wilk ( $W = 0.99, p = .18$ ) indicaron que no hay suficiente evidencia para rechazar la hipótesis nula de que los datos siguen una distribución normal. Conforme a ello, se utilizó la prueba estadística ANOVA para analizar la existencia de diferencias significativas en la CV según las categorías de SV detectadas.

## Resultados

### Significados asociados al sentido de vida

Como se explicó previamente, el análisis cualitativo de las respuestas incluyó una primera etapa de codificación abierta, que comprendió la identificación de unidades de sentido, seguida de la fase de codificación axial en la que se establecieron categorías intermedias. Finalmente, mediante el proceso de codificación selectiva, se llegó a la detección de cuatro categorías generales de SV, que se describen a continuación:

*Vínculos con otros significativos:* esta categoría comprende aquellas respuestas que asocian el SV con las relaciones con otros significativos, especialmente se señala el tiempo compartido con familiares, hijos, nietos y amigos. Se enfatiza el poder compartir con ellos momentos placenteros, así como el apoyo en las dificultades.

*Búsqueda de emociones positivas/felicidad:* se agrupan bajo esta categoría aquellas respuestas que vinculan el SV con la realización de actividades que brindan placer y disfrute; el poder experimentar estabilidad emocional; la búsqueda de bienestar y tranquilidad; y la apertura a nuevas experiencias.

*Metas/proyectos:* esta categoría comprende la dimensión de propósito, que se evidencia en respuestas ligadas a la necesidad de proponerse objetivos, la orientación hacia el logro de metas y la importancia de su concreción como eje central del SV.

*Altruismo/prosocialidad:* en esta categoría se concentran aquellas respuestas que vinculan el SV con el desarrollo de conductas que buscan ayudar y beneficiar a los demás. Se incluyen respuestas como vivir para alegrar la vida a otros, ayudar a los demás, ser solidario y experimentar la felicidad a través del servicio hacia los más necesitados.

En la Tabla 1 se presentan algunos ejemplos representativos de cada una de las mencionadas etapas del proceso de análisis cualitativo realizado, a través de las cuales se expone cómo se arribó a las categorías centrales que sustentan el estudio.

**Tabla 1**

*Categorías y subcategorías emergentes del análisis cualitativo del SV*

| <b>Codificación abierta</b>  | <b>Categorías intermedias (codificación axial)</b>      | <b>Categorías generales (codificación selectiva)</b> |
|--|---|--|
| “Pasar tiempo con mi familia y amigos es lo que le da sentido a mi vida”                   | Compartir momentos con seres queridos                   | <i>Vínculos con otros significativos</i>             |
| “Saber que puedo contar con mi familia y ayudarlos cuando me necesitan”                    | Apoyo mutuo ante las dificultades                       | <i>Vínculos con otros significativos</i>             |
| “Hacer cosas que me hagan feliz diariamente”   | Actividades que brindan placer                          | <i>Búsqueda de emociones positivas/felicidad</i>     |
| “Lograr un equilibrio interno, estar bien emocionalmente”                                  | Estabilidad emocional                                   | <i>Búsqueda de emociones positivas/felicidad</i>     |
| “Vivir tranquilo, con el menor estrés posible”   | Búsqueda de bienestar y tranquilidad                    | <i>Búsqueda de emociones positivas/felicidad</i>     |
| “Vivir la mayor cantidad y variedad de cosas que se puedan experimentar en la vida”        | Apertura a nuevas experiencias                          | <i>Búsqueda de emociones positivas/felicidad</i>     |
| “Tener siempre un proyecto en la vida, algo que alcanzar”                                  | Necesidad de proponerse objetivos/proyectos             | <i>Metas/proyectos</i>                               |
| “Pensar en una meta y hacer todo lo posible por alcanzarla”                                | Orientación hacia el logro de metas                     | <i>Metas/proyectos</i>                               |
| “Realizar mis proyectos, por ejemplo, recibirme, tener un buen trabajo”                    | Armar un proyecto profesional/laboral                   | <i>Metas/proyectos</i>                               |
| “El sentido está en hacer algo por el otro, ayudar, contener, cooperar”                    | Ayudar al prójimo                                       | <i>Altruismo/prosocialidad</i>                       |
| “El sentido se encuentra en esa felicidad que nos llena cuando hacemos algo por los demás” | Experimentar la felicidad a través del servicio al otro | <i>Altruismo/prosocialidad</i>                       |

En la Tabla 2 se exponen las frecuencias absolutas y distribuciones porcentuales obtenidas para cada una de las categorías generales identificadas. Como se observa, *Vínculos con otros significativos* fue la categoría más frecuente, seguida de *Búsqueda de emociones positivas/felicidad*.

**Tabla 2**

*Frecuencias y porcentajes de las categorías de sentido de vida*

| <b>Categorías de sentido de vida</b>               | <b>Frecuencia</b> | <b>Porcentaje</b> |
|--|-------------------|-------------------|
| <i>Vínculos con otros significativos</i>           | 78                | 34.98             |
| <i>Búsqueda de emociones positivas / felicidad</i> | 74                | 33.18             |
| <i>Metas y proyectos</i>                           | 49                | 21.97             |
| <i>Altruismo / prosocialidad</i>                   | 22                | 9.87              |
| Total  | 223               | 100               |

### **Importancia por satisfacción asignada a las áreas de calidad de vida**

En función del segundo objetivo del estudio, se analizó la satisfacción ponderada por la importancia asignada a cada una de las áreas de CV percibida por los participantes. En la Tabla 3 se exponen los valores medios y desvíos estándares obtenidos en cada dominio del Inventario de Calidad de Vida.

**Tabla 3**

*Medias y desvíos de las áreas de calidad de vida*

| Áreas de calidad de vida | Media | Desvío |
|--------------------------|-------|--------|
| Amigos                   | 3.80  | 2.31   |
| Hijos                    | 3.39  | 2.65   |
| Valores                  | 3.13  | 2.41   |
| Casa                     | 3.10  | 2.74   |
| Amor                     | 2.86  | 3.31   |
| Solidaridad              | 2.77  | 2.22   |
| Recreación               | 2.58  | 2.45   |
| Parientes                | 2.53  | 2.29   |
| Salud                    | 2.50  | 2.81   |
| Trabajo                  | 2.15  | 2.97   |
| Creatividad              | 2.02  | 2.35   |
| Estudio                  | 1.98  | 2.77   |
| Autoestima               | 1.95  | 2.96   |
| Ambiente                 | 1.62  | 2.42   |
| Vecindario               | 1.35  | 2.07   |
| Finanzas                 | 1.31  | 2.8    |
| Comunidad                | 1.29  | 2.17   |
| Religión                 | 1     | 1.87   |

En lo que respecta a la descripción de la CV de la muestra, se halló que las áreas mejor valoradas en función de la satisfacción ponderada por la importancia fueron amigos, en primer lugar, seguido de hijos, valores y casa. Las áreas que reflejan niveles más bajos de satisfacción fueron vecindario, finanzas, comunidad y, por último, religión (Tabla 3). Estos dominios repercuten negativamente en la calidad de vida global de los sujetos.

### **Diferencias en la CV percibida según categorías de significados asociados al SV**

En función del tercer objetivo del estudio, se analizó la existencia de diferencias significativas en la CV percibida según categorías de significados de SV señaladas. Como se observa en la Tabla 4, se hallaron diferencias significativas en la CV total percibida en favor de los participantes de la categoría *Vínculos con otros significativos*, en comparación con los de *Búsqueda de emociones positivas/felicidad y Metas/proyectos* ( $F(3, 83.3) = 5.01, p = .00$ ). En particular, los participantes de la categoría *Vínculos con otros significativos* perciben significativamente mayor satisfacción en las áreas de CV correspondientes a religión, solidaridad, hijos y casa.

**Tabla 4**

*Diferencias en la calidad de vida percibida según categorías de significados asociados al sentido de vida*

| Áreas ICV   | <i>Búsqueda de emociones positivas / felicidad</i> |      | <i>Vínculos con otros significativos</i> |      | <i>Metas/proyectos</i> |      | <i>Altruismo / prosocialidad</i> |      | F    | p     |
|-------------|--|------|--|------|------------------------|------|----------------------------------|------|------|-------|
|             | M  | DE   | M  | DE   | M                      | DE   | M                                | DE   |      |       |
| Salud       | 2.44   | 2.93 | 2.64                                     | 2.85 | 1.92                   | 2.84 | 3.18                             | 2.02 | 1.74 | .16   |
| Autoestima  | 2.00   | 2.80 | 2.23                                     | 2.69 | 1.75                   | 3.45 | 1.36                             | 3.47 | 0.53 | .66   |
| Valores     | 3.06   | 2.22 | 3.33                                     | 2.43 | 2.98                   | 2.75 | 3.64                             | 1.94 | 0.68 | .57   |
| Religión    | 0.59   | 1.39 | 1.56                                     | 2.21 | 0.77                   | 1.84 | 0.81                             | 1.57 | 3.66 | .02*  |
| Finanzas    | 1.17   | 3.00 | 1.47                                     | 2.53 | 1.26                   | 3.10 | 0.91                             | 2.67 | 0.33 | .81   |
| Trabajo     | 1.53   | 2.99 | 2.63                                     | 2.74 | 2.10                   | 2.97 | 2.64                             | 3.53 | 2.08 | .11   |
| Recreación  | 2.19   | 2.66 | 2.63                                     | 2.36 | 2.53                   | 2.84 | 2.09                             | 1.51 | 0.74 | .53   |
| Estudio     | 2.00   | 2.45 | 2.36                                     | 2.76 | 1.26                   | 2.98 | 1.86                             | 3.10 | 1.62 | .19   |
| Creatividad | 2.06   | 2.18 | 2.03                                     | 2.29 | 1.66                   | 2.81 | 2.09                             | 1.95 | 0.34 | .80   |
| Solidaridad | 2.60   | 2.22 | 3.33                                     | 2.15 | 1.97                   | 2.12 | 2.73                             | 2.05 | 4.67 | .01*  |
| Amor        | 3.08   | 2.84 | 3.30                                     | 3.19 | 2.20                   | 3.65 | 2.55                             | 3.73 | 1.32 | .27   |
| Amigos      | 3.78   | 2.49 | 3.84                                     | 2.22 | 3.64                   | 2.15 | 3.96                             | 2.13 | 0.15 | .93   |
| Hijos       | 2.77   | 2.54 | 4.40                                     | 2.21 | 2.46                   | 2.91 | 3.47                             | 2.57 | 8.30 | .00** |
| Parientes   | 2.40   | 2.50 | 3.10                                     | 2.09 | 2.18                   | 2.25 | 2.32                             | 2.40 | 2.46 | .07   |
| Casa        | 3.16   | 2.65 | 3.63                                     | 2.53 | 2.48                   | 2.87 | 1.77                             | 3.09 | 3.36 | .02*  |
| Vecindario  | 1.45   | 2.20 | 1.37                                     | 2.34 | 1.03                   | 2.14 | 1.27                             | 1.20 | 0.46 | .71   |
| Comunidad   | 1.48   | 2.12 | 1.30                                     | 2.23 | 1.02                   | 2.27 | 1.14                             | 1.46 | 0.60 | .62   |
| Ambiente    | 1.32   | 2.74 | 2.04                                     | 2.36 | 1.23                   | 2.33 | 1.50                             | 1.79 | 1.68 | .18   |
| CV total    | 2.17   | 1.06 | 2.62                                     | 1.09 | 1.91                   | 1.13 | 2.17                             | 1.07 | 5.01 | .00** |

\* $p < .05$ ; \*\* $p < .01$

## Discusión

El objetivo de esta investigación fue analizar el SV y la CV en una muestra de adultos del AMBA.

En función de los resultados obtenidos, se destaca haber encontrado cuatro categorías centrales como fuentes de SV, a saber: *búsqueda de emociones positivas/felicidad*, *vínculos con otros significativos*, *metas/proyectos* y *altruismo/prosocialidad*. Dimensiones similares fueron halladas por Condis Viltres et al (2021), Dewitte et al. (2019), Molina Codecido (2021), Razo-González et al. (2021) y Zapata et al. (2020). Por ello, se considera que la muestra del presente estudio demostró tener motivos por los cuales valorar su existencia. Ello condice con investigaciones previas como las señaladas, aun cuando en otros estudios predominaba el vacío existencial (Chan Chi, 2021).

Respecto a la descripción de las categorías asociadas al SV, se encontró que la mayoría de los adultos del AMBA valoraron su sentido de existencia a partir de los *vínculos con otros significativos* y la *búsqueda de emociones positivas*, como la felicidad. Estos hallazgos van en concordancia con estudios previos, los cuales hallaron que los vínculos sociales, especialmente con la familia, tienen un rol preponderante en el SV, tanto en jóvenes como en adultos mayores (Condis Viltres et al., 2021; Razo-González et al., 2021; Zapata et al, 2020). También muestra congruencia con los resultados reportados en diversas investigaciones que señalan como determinantes del SV al bienestar y la satisfacción obtenida en experiencias diarias (Molina Codecido, 2021).

En consonancia con la teoría de Frankl (1946), el SV se expresaría en los participantes del estudio a partir de la consecución de los valores de experiencia y, en segundo plano, de los valores de creación. Los valores de experiencia, de acuerdo al autor, comprenden aquellas vivencias, emociones y sentimientos significativos que las personas reciben a partir de su interacción con el entorno y con otros seres humanos. En esta categoría encontramos los significados señalados por los participantes: *vínculos y felicidad/búsqueda de emociones*. Los valores de creación, en cambio, involucran la dimensión de proyecto vital y el compromiso personal que se pone en su realización. Este aspecto ha sido también

expuesto por los participantes al ubicar, aunque en menor grado, la importancia de tener metas y objetivos como aspecto inherente al propio SV.

Los resultados del análisis cualitativo conciben también con las posturas teóricas que reconocen una distinción entre sentido y propósito de vida (George & Park, 2016; Steger, 2017). El sentido está asociado al significado de la vida, la valoración que se hace de ella en términos de importancia y satisfacción con las experiencias. Propósito, en cambio, alude a la dimensión de metas y objetivos.

Con respecto a la evaluación de la CV en los adultos del AMBA, los resultados del presente estudio muestran que las áreas de mayor satisfacción percibida son aquellas relacionadas a las relaciones interpersonales, especialmente los vínculos con amigos e hijos. Las menos relevantes en la aportación a la calidad de la vida global fueron las áreas asociadas a factores externos, como el ambiente, el vecindario, la comunidad, así como la religión. Estos hallazgos van en la misma línea de estudios previos, los cuales demuestran que mantener vínculos y relaciones positivas aportan a un nivel alto de CV (Corugedo Rodríguez et al., 2014; Guzmán Muñoz et al., 2021; Mesa Trujillo et al., 2020). También, se corresponden con aquellos estudios que encontraron que áreas de CV más objetivas, como el bienestar material, son puestas en un segundo plano (Mikulic et al., 2020; Terraza et al., 2020; Veramendi Villavicencios et al., 2020).

Asimismo, se propuso analizar la existencia de diferencias significativas en la CV según categorías de significados asociados al SV. Se hallaron diferencias significativas en CV a favor de los participantes de la categoría *vínculos con otros significativos*, en comparación con los de *búsqueda de emociones positivas/felicidad, metas/proyectos y altruismo/prosocialidad*. En particular, los participantes de la categoría *vínculos con otros significativos* percibieron mayor CV en las áreas de casa, hijos, solidaridad y religión. Estos hallazgos van en línea con investigaciones previas, las cuales plantean que el SV se asocia más frecuentemente a áreas vinculares de la CV (Bernard et al., 2024; Osamika & Asagba, 2019).

De acuerdo con estos resultados, hallar sentido en las relaciones con otros, especialmente en vínculos cercanos como la familia conviviente y los hijos, parecería contribuir en mayor medida a una elevada CV, que hallarlo en propósitos y metas individuales. Dichos aportes van en línea con investigaciones previas, las cuales ubican al SV relacionado de manera positiva con la CV (Almeida et al., 2020; Bernard et al., 2024; Osamika & Asagba, 2019). Además, estos concuerdan con lo teorizado por diversos autores acerca del rol protector que cumple el SV al otorgarle un sentido a la existencia y por este medio contribuir a una mayor CV (Frankl, 1946; King & Hicks, 2021; Martela & Steger, 2016; Mittelmark et al., 2022; Ribeiro et al., 2020; Ryff, 2018).

Considerando los aportes del estudio, si bien esta investigación de carácter descriptiva aporta interesantes hallazgos, presenta algunas limitaciones. Por un lado, el estudio es de tipo transversal, de modo que no brinda la posibilidad de analizar si los resultados se mantienen o varían en el tiempo. Además, los datos recabados arrojan que la mayoría de los participantes manifiestan tener un nivel educativo superior a terciario incompleto, por lo que limita la generalización de los resultados. Por ello se propone, en futuras investigaciones, tomar una muestra más representativa de la población general del AMBA, así como también considerar la influencia de otras variables contextuales (por ejemplo, empleo, red de apoyo, estado civil) en los resultados enunciados. Un aspecto que puede resultar de relevancia también es analizar si el SV varía en función de la edad o etapa vital de los participantes, al igual que su relación con las áreas de CV.

Por último, considerando el tipo de muestreo utilizado, al tratarse de una muestra no probabilística e intencional, no es posible generalizar los resultados al conjunto de la población adulta del AMBA. Esta característica limita el alcance de las inferencias y la validez externa de los hallazgos señalados.

Pese a las limitaciones señaladas, el presente estudio se constituye como una contribución pionera en el campo abordado al relacionar dos conceptos de gran importancia como lo son el SV y la CV percibida. Un aporte de interés han sido las categorías de SV detectadas en función de la propia valoración de los participantes del estudio, aspecto que brinda información valiosa para la construcción de un instrumento de evaluación de SV. Un dato para señalar al respecto es que, pese a la existencia de diversos instrumentos sobre SV, en el contexto latinoamericano han sido pocos los desarrollos. Incluso, no se registra aún ninguna prueba construida específicamente para población de habla hispana.

Con lo mencionado, se concluye que existe una relación positiva entre SV y CV percibida en adultos del AMBA. Principalmente, a partir de la importancia asignada a los vínculos sociales, detectada en el análisis de ambas variables, es posible afirmar que las personas no solo ponderan medios materiales con los cuales vivir, sino que valoran sus redes de apoyo como pilares fundamentales.

Los resultados obtenidos en este sentido aportan evidencia empírica de relevancia para el diseño de intervenciones que busquen promover variables como el sentido de vida para contribuir a una mejor calidad de vida.

## Referencias

- Almeida, V. M., Carvalho, C., & Pereira, M. G. (2020). The contribution of purpose in life to psychological morbidity and quality of life in chronic pain patients. *Psychology, Health & Medicine, 25*(2), 160-170. <https://doi.org/10.1080/13548506.2019.1665189>
- Avellar de Aquino, T. A., Gouveia, V. V., Gomes, E. S., & Silva, L. B. D. (2017). La percepción de sentido de la vida en el ciclo vital: Una perspectiva temporal. *Avances en Psicología Latinoamericana, 35*(2), 375-390. <https://doi.org/10.12804/revistas.urosario.edu.co/apl/a.3728>
- Bernard, M., Berchtold, A., Strasser, F., Gamondi, C., & Borasio, G. D. (2024). Meaning in life and quality of life: Palliative care patients versus the general population. *BMJ Supportive & Palliative Care, 14*, e2537-e2545. <https://doi.org/10.1136/bmjspcare-2020-002211>
- Chan Chi, G. I. (2021). Sentido de vida: Una herramienta en la formación de estudiantes universitarios en el sureste de México. *RIDE. Revista Iberoamericana para la Investigación y el Desarrollo Educativo, 11*(22), 1-18. <https://doi.org/10.23913/ride.v11i22.937>
- Condis Viltres, E. I., Arrabal Guzmán, M. de los Á., & Rodríguez González, D. R. (2021). Sentido de vida en personas adultas mayores semi institucionalizadas. *Humanidades Médicas, 21*(3), 829-846.
- Corugedo Rodríguez, M. D. C., García González, D., González Arias, V. I., Crespo Lechuga, G. A., González García, G., & Calderín Hernández, M. (2014). Calidad de vida en adultos mayores del hogar de ancianos del municipio Cruces. *Revista Cubana de Medicina General Integral, 30*(2).
- Dewitte, L., Vandenbulcke, M., & Dezutter, J. (2019). Meaning in life matters for older adults with Alzheimer's disease in residential care: Associations with life satisfaction and depressive symptoms. *International Psychogeriatrics, 31*(5), 681-689. <https://doi.org/10.1017/S1041610218002338>
- Frankl, V. E. (1946). *El hombre en busca de sentido* (3ª ed.). Herder.
- George, D., & Mallery, P. (2010). *SPSS for Windows step by step: A simple guide and reference* (10ª ed.). Pearson.
- George, L. S., & Park, C. L. (2016). Meaning in life as comprehension, purpose, and mattering: Toward integration and new research questions. *Review of General Psychology, 20*(3), 205-220. <https://doi.org/10.1037/gpr0000077>
- Guzmán Muñoz, E., Cisternas, Y., Lira Cea, C., Vásquez Yáñez, J., & Castillo Retamal, M. (2021). Impacto de un contexto de pandemia sobre la calidad de vida de adultos jóvenes. *Revista Cubana de Medicina Militar, 50*(2).
- Hernández-Sampieri, R., & Mendoza Torres, C. P. (2018). *Metodología de la investigación: Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta*. McGraw Hill.
- King, L., & Hicks, J. A. (2021). The science of meaning in life. *Annual Review of Psychology, 72*, 561-584. <https://doi.org/10.1146/annurev-psych-072420-122921>
- Martela, F., & Steger, M. F. (2016). The three meanings of meaning in life: Distinguishing coherence, purpose, and significance. *The Journal of Positive Psychology, 11*(5), 531-545. <https://doi.org/10.1080/17439760.2015.1137623>
- Mesa Trujillo, D., Valdés, Abreu, B. M., Espinosa Ferro, Y., Verona Izquierdo, A. I., & García Mesa, I. (2020). Estrategia de intervención para mejorar la calidad de vida del adulto mayor. *Revista Cubana de Medicina General Integral, 36*(4), 1-10.
- Mikulic, I. M. (2001). Calidad de vida en contexto urbano y rural desde el enfoque de la psicología comunitaria. *Anuario de Investigaciones, Facultad de Psicología, Universidad de Buenos Aires, 9*, 127-135.
- Mikulic, I. M. (2007). *Calidad de Vida: Aportes del Inventario de Calidad de Vida percibida y del Inventario de Respuestas de Afrontamiento a la Evaluación Psicológica*. Departamento de Publicaciones, Facultad de Psicología, Universidad de Buenos Aires.

- Mikulic, I. M., & Muiños, R. (2005). La construcción y uso de instrumentos de evaluación en la investigación e intervención psicológica: El Inventario de Calidad de Vida percibida (ICV). *Anuario de Investigaciones*, 12, 193-202.
- Mikulic, I. M., Crespi, M., & Caballero, R. (2020). *Calidad de vida percibida, emociones, creencias y satisfacción con los servicios públicos en situación de pandemia por COVID-19* [Informe de investigación]. Observatorio de Psicología Social Aplicada, Universidad de Buenos Aires. <https://www.psi.uba.ar/opsa/>
- Mittelmark, M. B., Bauer, G. F., Vaandrager, L., Pelikan, J. M., Sagy, S., Eriksson, M., Lindström, B., & Meier Magistretti, C. (Eds.). (2022). *The Handbook of Salutogenesis* (2ª ed.). Springer. <https://doi.org/10.1007/978-3-030-79515-3>
- Molina Codecido, C. (2021). Sentido de vida en adultos mayores institucionalizados desde el enfoque humanista-existencial. *Actualidades en Psicología*, 35(131), 19-33. <https://doi.org/10.15517/ap.v35i131.42292>
- Organización Mundial de la Salud. (2021). *Health promotion glossary of terms 2021*. <https://iris.who.int/bitstream/handle/10665/350161/9789240038349-eng.pdf?sequence=1>
- Osamika, B. E., & Asagba, R. B. (2019). Quality of life, health perception and meaning in life among selected people living with HIV/AIDS in a hospital in South Western Nigeria. *International Journal of Social Sciences Perspectives*, 5(1), 1-8. <https://doi.org/10.33094/7.2017.2019.51.1.8>
- Osorio Castaño, C. A., Ortiz Garzón, E., Avendaño Prieto, B. L., & Hernández Pozo, M. D. R. (2022). Sentido de vida y su asociación con la ansiedad y la depresión en jóvenes. *Interdisciplinaria. Revista de Psicología y Ciencias Afines*, 39(2), 237-250. <https://doi.org/10.16888/interd.2022.39.2.22>
- Ostafin, B. D., & Proulx, T. (2020). Meaning in life and resilience to stressors. *Anxiety, Stress and Coping*, 33(6), 603-622. <https://doi.org/10.1080/10615806.2020.1800655>
- Ramírez-Coronel, A. A., Malo-Larrea, A., Martínez-Suarez, P. C., Montánchez-Torres, M. L., Torracchi-Carrasco, E., & González-León, F. M. (2021). Origen, evolución e investigaciones sobre la calidad de vida: Revisión sistemática. *Archivos Venezolanos de Farmacología y Terapéutica*, 39(8), 1035-1042. <https://doi.org/10.5281/zenodo.4543649>
- Razo-González, A. M., Díaz-Castillo, R., Morales-Rossell, R., & Cerda-Barceló, R. (2014). Metaanálisis del concepto de calidad de vida en América Latina: Una nueva propuesta, sentido de vida. *Revista CONAMED*, 19(4), 149-156.
- Razo-González, Á. M., Flores-Monroy, C. A., & Martínez-Mondragón, M. E. (2021). Sentido de vida y trayectorias vitales en personas adultas mayores desde el enfoque de género. *Integra2. Revista Electrónica de Educación Especial y Familia*, 12(2), 37-50.
- Restrepo Siegert, A. M., Restrepo Soto, M. M., Palacio, C., Vargas, J. J., Parra, S. L., Mesa, C., & Krikorian, A. (2023). Calidad de vida profesional de quienes laboran en cuidados paliativos y su relación con el autocuidado, la atención plena y el sentido de vida. *Psicooncología*, 20(2), 357-372. <https://doi.org/10.5209/psic.88671>
- Ribeiro, C. C., Yassuda, M. S., & Neri, A. L. (2020). Propósito de vida em adultos e idosos: Revisão integrativa. *Ciência & Saúde Coletiva*, 25, 2127-2142. <https://doi.org/10.1590/1413-81232020256.20602018>
- Ryff, C. D. (2018). Well-being with soul: Science in pursuit of human potential. *Perspectives on Psychological Science*, 13(2), 242-248. <https://doi.org/10.1177/1745691617699836>
- Steger, M. F. (2017). Meaning in life and wellbeing. En M. Slade, L. Oades & A. Jarden (Eds.), *Wellbeing, recovery and mental health* (pp.75-85). Cambridge University Press.
- Terraza, A. M., Azzolino, J. M., Giménez, C., Rodríguez, F., Otaño, D., & Martínez, P. (2020). Calidad de vida en adultos mayores, un análisis de sus dimensiones. *PsiUC. Revista de Psicología*, 6(6), 1-12.
- Valarezo-Salazar, D. L., Vélez-Freire, K. N., Placencio-Loayza, M. R. (2023). Sentido de vida en adultos con subempleo y su relación con pensamientos automáticos. *Revista Espacios*, 44(5), 53-68. <https://doi.org/10.48082/espacios-a23v44n04p05>
- Veramendi Villavicencios, N. G., Portocarero Merino, E., & Espinoza Ramos, F. E. (2020). Estilos de vida y calidad de vida en estudiantes universitarios en tiempo de Covid-19. *Revista Universidad y Sociedad*, 12(6), 246-251.
- World Medical Association (2013). Declaration of Helsinki. Ethical Principles for Medical Research Involving Human Subjects. *Journal of American Medical Association (JAMA)*, 310(20), 2191-2194. <https://doi.org/10.1001/jama.2013.281053>

Zapata, S. I., Restrepo Tobón, M. V., & Durán Palacio, N. M. (2020). Sentidos de vida, autodeterminación y diversidad funcional. *Intersticios: Revista Sociológica de Pensamiento Crítico*, 14(2), 383-399.

---

**Contribución de los autores (Taxonomía CRediT):** 1. Conceptualización; 2. Curación de datos; 3. Análisis formal; 4. Adquisición de fondos; 5. Investigación; 6. Metodología; 7. Administración de proyecto; 8. Recursos; 9. Software; 10. Supervisión; 11. Validación; 12. Visualización; 13. Redacción: borrador original; 14. Redacción: revisión y edición.

I. A. M. ha contribuido en 1, 5, 7, 10; Y. N. A. en 3, 5, 6, 9, 12; G. L. C. en 10; M. C. en 3, 5, 6, 9, 10, 12; S. L. en 5, 13, 14; S. F. en 5, 13, 14; C. S. en 5, 13, 14.

**Editora científica responsable:** Dra. Cecilia Cracco.