

**UNIVERSIDAD PRIVADA ANTENOR ORREGO**

**FACULTAD DE MEDICINA HUMANA**

**PROGRAMA DE ESTUDIO DE PSICOLOGÍA**



**TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADA EN PSICOLOGÍA**

---

“Calidad de vida y bienestar psicológico en una comunidad campesina de Piura”

---

**Área de Investigación:**

Ciencias Médicas - Psicología positiva y bienestar psicológico

**Autora:**

Jiménez Ordoñez, Leydy Vanessa

**Jurado evaluador:**

**Presidente:** Malpica Risco Vhanya Olenka

**Secretario:** Lozano Graos Geovanna Marisela

**Vocal:** Lozano Sánchez Zelmira Beatriz

**Asesor:**

Borrego Rosas Carlos Esteban

**Código Orcid:** <https://orcid.org/0000-0001-6168-300X>

**Trujillo – Perú  
2024**

**Fecha de sustentación:** 2024/07/09

# Calidad de vida y bienestar psicológico en una comunidad campesina de Piura

INFORME DE ORIGINALIDAD



FUENTES PRIMARIAS

1	<b>hdl.handle.net</b> Fuente de Internet	6%
2	<b>repositorio.upao.edu.pe</b> Fuente de Internet	3%
3	<b>repositorio.autonoma.edu.pe</b> Fuente de Internet	1%
4	<b>Submitted to Universidad Catolica Los Angeles de Chimbote</b> Trabajo del estudiante	1%
5	<b>repositorio.une.edu.pe</b> Fuente de Internet	1%
6	<b>repositorio.unica.edu.pe</b> Fuente de Internet	1%
7	<b>repositorio.autonomadeica.edu.pe</b> Fuente de Internet	1%
8	<b>repositorio.ucss.edu.pe</b> Fuente de Internet	1%

  
Dr. Carlos Borrego Rosas  
Psicólogo

Excluir citas      Activo      Excluir coincidencias < 1%  
Excluir bibliografía      Activo

  
Dr. Carlos Borrego Rosas  
Psicólogo

## Declaración de originalidad

Yo **Carlos Esteban Borrego Rosas**, docente del Programa de Estudio de **Psicología**, de la Universidad Privada Antenor Orrego, asesor de la tesis de investigación titulada "**Calidad de vida y bienestar psicológico en una comunidad campesina de Piura**", autora Jiménez Ordoñez Leydy Vanessa, dejo constancia de lo siguiente:

- El mencionado documento tiene un índice de puntuación de similitud de **14%**. Así lo consigna el reporte de similitud emitido por el software Turnitin el (11 de julio del 2024).
- He revisado con detalle dicho reporte y la tesis, y no se advierte indicios de plagio.
- Las citas a otros autores y sus respectivas referencias cumplen con las normas establecidas por la Universidad.

Trujillo, 11 de julio del 2024.

Asesor  
Borrego Rosas Carlos Esteban  
DNI: 40266398  
ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-6168-300X>  
Firma:



Autora  
Leydy Vanessa Jiménez Ordoñez  
DNI: 46017332  
Firma:



## **PRESENTACIÓN**

Señores miembros del jurado calificador

Acorde con los lineamientos actuales señalados por el Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad Privada Antenor Orrego, Facultad de Medicina Humana, Programa Profesional de Psicología, sujeto a vuestro criterio profesional la evaluación de la presente investigación denominada: “Calidad de vida y bienestar psicológico en una comunidad campesina de Piura”, elaborado con la finalidad de obtener el título de Licenciados en Psicología. Contando con el convencimiento de que se le brindará el valor justo y mostrando apertura a sus observaciones, se agradece por anticipado a las apreciaciones y sugerencias que se otorguen en el presente trabajo de investigación.

Trujillo, abril del 2024

Leydy Vanessa Jiménez Ordoñez

## **DEDICATORIA**

A cada uno de mis familiares que dieron su granito de arena para poder culminar con éxito mi etapa profesional, a mi madre por su cariño y apoyo y en especial a mi esposo y mis amadas hijas por el amor infinito y el apoyo constante.

Vanessa Jiménez

## **AGRADECIMIENTO**

A todos y a cada uno de mis docentes,  
quienes me guiaron a lo largo de mi carrera,  
en especial a mi asesor por el apoyo y la  
paciencia constante para llevar a cabo este  
proyecto de investigación.

Vanessa Jiménez

# ÍNDICE DE CONTENIDO

PRESENTACIÓN .....	v
DEDICATORIA.....	vi
AGRADECIMIENTO .....	vii
ÍNDICE DE CONTENIDO .....	viii
ÍNDICE DE TABLAS.....	xi
RESUMEN .....	xii
ABSTRACT.....	xiii
MARCO METODOLÓGICO.....	12
1.1. EL PROBLEMA.....	13
1.1.1. Delimitación del problema.....	13
1.1.2. Formulación del problema.....	16
1.1.3. Justificación del estudio .....	16
1.1.4. Limitaciones.....	16
1.2. OBJETIVOS.....	16
1.2.1. Objetivos generales .....	16
1.2.2. Objetivos específicos .....	17
1.3. HIPÓTESIS.....	17
1.3.1. Hipótesis generales.....	17
1.3.2. Hipótesis específicas .....	17
1.4. VARIABLES E INDICADORES.....	17
Variable 1:.....	17
Variable 2.....	18
1.5. DISEÑO DE EJECUCIÓN .....	18
1.5.1. Tipo de investigación .....	18
1.5.2. Diseño de investigación .....	18

1.6.	POBLACIÓN Y MUESTRA .....	19
1.6.1.	Población.....	19
1.6.2.	Muestra .....	19
1.6.3.	Muestreo.....	20
1.7.	TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS .....	21
1.7.1.	Técnicas:.....	21
1.7.2.	Instrumentos .....	21
1.8.	PROCEDIMIENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS .....	22
1.9.	ANÁLISIS ESTADÍSTICO.....	23
CAPITULO II:.....		24
MARCO REFERENCIAL TEÓRICO .....		24
2.1	ANTECEDENTES: .....	25
A nivel Internacional: .....		25
A nivel Nacional: .....		25
A nivel Regional:.....		26
2.2	MARCO TEÓRICO.....	26
2.2.1	Calidad de vida: .....	26
2.2.1.1	Definición: .....	26
2.2.1.2	Teorías.....	29
2.2.1.2.1.	Modelo de proceso dinámico de la calidad de vida .....	29
2.2.1.2.4.	Dominios de la Calidad de Vida de Barnes y Olson (1982).....	31
2.2.1.3.	Categorías de calidad de vida: .....	33
2.2.1.4.	Importancia de la calidad de vida en población campesina:.....	35
2.2.2.	Bienestar Psicológico .....	36
2.2.2.1.	Definición .....	36
2.2.2.2.	Modelos de Bienestar Psicológico.....	37
2.2.2.3.	Bienestar psicológico según género:.....	43
2.2.2.4.	Importancia del bienestar psicológico: .....	43



2.3. MARCO CONCEPTUAL .....	43
2.3.1. Calidad de vida: .....	43
2.3.2. Bienestar Psicológico: .....	44
CAPITULO III:.....	45
RESULTADOS.....	45
CAPITULO IV: .....	58
ANÁLISIS DE RESULTADOS.....	58
CAPITULO V: .....	68
CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....	68
CAPITULO VI: .....	71
REFERENCIAS Y ANEXOS.....	71
6.1. REFERENCIAS.....	72
6.2. ANEXOS.....	79

## ÍNDICE DE TABLAS

<b>Tabla 1:</b> Distribución de la población de personas según género de la comunidad campesina de Piura .....	19
<b>Tabla 2:</b> Distribución de la muestra de personas según género de la comunidad campesina de Piura .....	19
<b>Tabla 3:</b> Nivel de calidad de vida en una comunidad campesina de Piura.....	46
<b>Tabla 4:</b> Nivel de bienestar psicológico en una comunidad campesina de Piura .....	47
<b>Tabla 5:</b> Relación entre la calidad de vida y bienestar psicológico en una comunidad campesina de Piura. ....	48
<b>Tabla 6:</b> Relación entre la dimensión bienestar económico de la calidad de vida con las dimensiones de bienestar psicológico .....	49
<b>Tabla 7:</b> Relación entre la dimensión amigos de la calidad de vida con las dimensiones de bienestar psicológico .....	50
<b>Tabla 8:</b> Relación entre la dimensión vecindario y comunidad de la calidad de vida con las dimensiones de bienestar psicológico .....	51
<b>Tabla 9:</b> Relación entre la dimensión vida familiar y hogar de la calidad de vida con las dimensiones de bienestar psicológico .....	52
<b>Tabla 10:</b> Relación entre la dimensión Pareja de la calidad de vida con las dimensiones de bienestar psicológico .....	53
<b>Tabla 11:</b> Relación entre la dimensión Ocio de la calidad de vida con las dimensiones de bienestar psicológico .....	54
<b>Tabla 12:</b> Relación entre la dimensión medios de comunicación de la calidad de vida con las dimensiones de bienestar psicológico .....	55
<b>Tabla 13:</b> Relación entre la dimensión Religión de la calidad de vida con las dimensiones de bienestar psicológico.....	56
<b>Tabla 14:</b> Relación entre la dimensión Salud de la calidad de vida con las dimensiones de bienestar psicológico .....	57

## RESUMEN

Este estudio tiene como objetivo determinar la relación entre la calidad de vida y el bienestar psicológico en una comunidad campesina de Piura. Investigación sustantiva con diseño correlacional, se trabajó con 143 personas de ambos sexos, con edades comprendidas de 18-60 años, a quienes se les aplicó el cuestionario: Escala de Calidad de Vida de Olson y Barnes, adaptada por Grimaldo (2005) y la Escala de bienestar psicológico de Carol Ryff adaptada de Díaz (2006) el 81.1% de los pobladores de dicha muestra, presentan un nivel alto respecto a su calidad de vida, el 92.3% de los pobladores se encuentran en un nivel medio respecto a su bienestar psicológico, por otro lado, se encuentra una relación altamente significativa ( $p < .01$ ), directa y en grado medio ( $\rho = .425$ ), entre la Calidad de Vida y el Bienestar Psicológico.

En cuanto a las dimensiones de calidad de vida (bienestar económico, Amigos, Vecindario y Comunidad, Vida Familiar y Hogar, Pareja, Ocio, Medios de Comunicación, Religión, Salud) y las dimensiones de Bienestar Psicológico (autoaceptación, relaciones positivas, autonomía, dominio del entorno, crecimiento personal, propósito de vida) se encuentra relación altamente significativa ( $p < .01$ ), directa y en grado medio ( $\rho$  entre .341 y .423).

Palabras claves: Calidad de vida, Bienestar psicológico,

## ABSTRACT

This study aims to determine the relationship between quality of life and psychological well-being in a peasant community in Piura. Substantive research with a correlational design, we worked with 143 people of both sexes, aged 18-60 years, to whom the questionnaire was applied: Olson and Barnes' Quality of Life Scale, adapted by Grimaldo (2005) and Carol Ryff's Psychological Well-being Scale adapted by Díaz (2006). 81.1% of the inhabitants of this sample have a high level of quality of life, 92.3% of the inhabitants are at a medium level with respect to their psychological well-being, on the other hand, there is a highly significant relationship ( $p < .01$ ), direct and medium degree ( $\rho = .425$ ), between Quality of Life and Psychological Well-being.

Regarding the dimensions of quality of life (economic well-being, friends, neighborhood and community, family life and home, couple, leisure, media, religion, health) and the dimensions of psychological well-being (self-acceptance, positive relationships, autonomy, mastery of the environment, personal growth, life purpose) there is a highly significant relationship ( $p < .01$ ), direct and medium degree ( $\rho$  between .341 and .423).

Key words: Quality of life, Psychological well-being.

**CAPITULO I:**  
**MARCO METODOLÓGICO**

## **1.1. EL PROBLEMA**

### **1.1.1. Delimitación del problema**

A medida que la persona va creciendo y alcanzando la madurez llegan consigo el desarrollo de sus capacidades y habilidades oportunas las cuales les van a permitir afrontar y minimizar las dificultades que se les presenta, Así como perfeccionar y/o aumentar tanto el vigor físico como el mental y cognitivo, maximizando así el agrado con la vida y el desenvolvimiento social (Ardila,2003)

En los últimos tres años, la importancia e interés que ha cobrado la variable en estudio en el ámbito de la investigación y el ámbito práctico de los servicios sociales, educación y salud ha ido en aumento. Todos los esfuerzos y desarrollos realizados en el último decenio han transformado el concepto de dicha variable, de un concepto sensible a un agente de cambio social y organizacional (Ardila, 2003)

Gómez y Sabech (2008) señalan que esta definición implica inevitablemente el dominio individual y personal, enfocándose en un abanico de propósitos, entre los que se encuentran aquellas necesidades de las personas, la implementación y la valoración de medidas y planes dirigidos a complacer carencias, o al desarrollo de un país y sus políticas internacionales, no solo para toda la población, sino también para determinados grupos sociales con necesidades más claras e inaplazables, como aquellos seres humanos que presentan alguna anomalía, individuos que están en la etapa de la vejez o que viven en comunidades campesinas, etc.

Fernández-Ballesteros (2013) enfatiza el carácter multifacético de lo que significa calidad de vida: esta pluridimensionalidad consta de dos posturas básicas: uno es objetivo, es decir, las circunstancias externas, y el otro es subjetivo, es decir, 'como se percibe estas circunstancias externas. Según la autora, en la calidad de vida, se debe considerar la condición ambiental, social, médica (la salud es el bienestar general del cuerpo, la psicología y la sociedad, por lo que incluye la salud física y en las diferentes áreas de su vida: personal, familiar, laboral, etc.)

Desde la manera subjetiva, investigadores concuerdan en que la evaluación subjetiva debe tener en cuenta los puntos de vista personales sobre las experiencias de la vida, como las relaciones interpersonales, las actividades comunitarias, la salud física, el crecimiento material, individual, la satisfacción y el regocijo. (Fernández-Ballesteros, 2013)

La investigación de Walker (citada por Valle, 2010) enfatiza la trascendencia de sanidad y bienestar objetivo para la calidad de vida de cada sujeto que está en la etapa de adultez tardía. Se refiere a una pesquisa que se realizó en Suecia, dirigida a grupos de ancianos, donde un incremento con el nivel de regocijo con la vida está relacionado con la buena salud "subjetiva", excelentes vínculos sociales, colaboración en tareas y labores agradables y personalidades extrovertidas afectivamente estables.

Diener (como se cita en Zubieta et al, 2012) señaló que el estudio sobre el BP está interesado con el modo y en el por qué los individuos examinan la vida de forma positiva, incluyendo discernimiento cognitivo y las respuestas emocionales.

Keyes, Shomtkin y Ryff (como se cita en Zubieta, 2012) señalaron que el análisis del bienestar psicológico surgió en el lapso del año 1960 y en esta evolución surgieron dos estilos principales: el hedonismo, que estudia el bienestar subjetivo y el estilo eudaemónica centrado en el Bienestar psicológico

Según Ryan y Deci (2001) el estilo hedónico considera la investigación de la felicidad como la satisfacción de necesidades y la búsqueda de la felicidad; por lo tanto, su atención se limita a generar experiencias y sentimientos agradables, o equilibrar influencias positivas y negativas. la tradición eudemónica que se centra en la salud mental proporciona una posición más distante y se limita a la construcción significativa del autoconcepto

Keyes, Ryff y Shmotkin, citados por Zubieta, 2012) ampliaron esta clasificación e identificaron el bienestar subjetivo como los principales representantes del estilo hedónico y el bienestar psicológico del estilo eudaemónica. por lo tanto, forma parte de la dimensión cognitivo-emocional con diferentes nombres: felicidad, complacencia con la vida, influencia sea positiva o negativa. Suele caracterizarse por el placer de vivir feliz. Como lo imaginó Argyle, el equilibrio global de influencias positivas y negativas marca nuestras vidas (citado Alarcón, 2009). Estos dos nombres corresponden a diferentes marcos de tiempo: la satisfacción es un juicio y la satisfacción es crucial.

Según las opiniones de diversos autores Brown, Wolkenstein y Butler, citado por Verdugo, 2003) se menciona que distintas definiciones de calidad de vida de los individuos tienen aspectos relacionados a su naturaleza multidimensional, que no

solo considera las funciones físicas, energía y la fortaleza personal, sino que también tienen en cuenta la salud cognitiva y afectiva, la desaparición de problemas de comportamiento, la función social y sexual, el soporte adquirido y observado, así como la complacencia con la vida y el estado de salud de las percepciones de los demás.

Parra, et al. (2018) Desde sus inicios, la vida social ha requerido que los individuos realicen actividades básicas, como encontrar comida para sobrevivir, construir refugios o inventar artefactos e instrumentos. Esto requiere una contribución sabia y un impulso común y complejo cada vez más, creando así la obligatoriedad de una organización social y así asegurar una colaboración fructífera para la supervivencia y el orden social. Y todo esto, en última instancia, condujo a la instauración de medios de control y sanciones para normalizar la conducta colectiva.

La discriminación contra los campesinos se ha confirmado por sus propias condiciones y se han convertido en personas vulnerables tanto como para el estado y agencias privadas, limitando su intervención y convirtiéndose en cifras notables (Parra, et al, 2018)

La comunidad en investigación es una comunidad en desarrollo, los pobladores aun no cuentan con los servicios básicos para poder complacer las necesidades básicas para su bienestar y realización en la vida.

En la actualidad la psicología ha dado grandes aportes en cuanto a los estilos de vida de cada ser humano y en el lugar donde viven, que por sus bajos recursos económicos viven en comunidades campesinas, recién habitadas, no contando con los servicios básicos que tiene que tener un ser humano para poder vivir medianamente cómodo, estos aportes funcionan de forma positiva para el incremento y/o reforzamiento de sus conductas; y que según Seligman (1998) “la psicología no es solo el estudio de la debilidad y el daño, es también el estudio de la fortaleza y la virtud. El tratamiento no es solo arreglar lo que está roto, es también alimentar lo mejor de nosotros”.

Por todo lo antes mencionado se puede destacar, que es importante y beneficioso la realización de este estudio en esta población ya que son agentes de vulnerabilidad al no contar con las necesidades básicas que debe de tener un ser



humano como luz, agua, seguridad, pavimentación, poco acceso a los recursos de alimentación, estudios, salud etc.

### **1.1.2. Formulación del problema**

¿Cuál es la relación entre calidad de vida y bienestar psicológico en una comunidad campesina de Piura?

### **1.1.3. Justificación del estudio**

Este estudio reúne aportación teórica que va ayudar a comprender la relación entre las variables permitiendo así profundizar, ampliar, enriquecer y establecer un aprendizaje confiable y actualizado para poder ser utilizado o tomado como reseña para estudios posteriores, apoyando a mejorar métodos nuevos de operación, en comunidades campesinas.

De igual manera resulta conveniente debido a que permitirá sensibilizar a la población acerca de las variables de estudio y la importancia de ser abordadas, partiendo de la premisa que la problemática planteada constituye un tema que aqueja a nuestras comunidades campesinas, y además ha sido poco abordado en las investigaciones realizadas en nuestro país.

Así mismo esta investigación posee relevancia social, ya que centra su atención en establecer mecanismos de intervención en esta población favoreciendo así, en que se lleven a cabo mejoras en las relaciones entre familiares, amigos, vecinos.

Este estudio también posee implicancia práctica ya que a partir de los resultados del estudio se podrá tener la información confiable que va a permitir la intervención de programas, talleres y demás acciones para trabajar el fortalecimiento de la variable en dicha población o poblaciones de similar contexto.

### **1.1.4. Limitaciones**

- Esta investigación está referida al marco teórico establecido por Barnes & Olson que hablan sobre la calidad de vida y Karol Ryff respecto al bienestar psicológico.
- La presente investigación y sus resultados sólo podrán ser generalizados para localidades con características similares a la muestra de este estudio.

## **1.2. OBJETIVOS**

### **1.2.1. Objetivos generales**

- Establecer relación entre calidad de vida y bienestar psicológico en una comunidad campesina de Piura.

### 1.2.2. Objetivos específicos

- Determinar los niveles de calidad de vida en una comunidad campesina de Piura.
- Determinar los niveles de bienestar Psicológico en una comunidad campesina de Piura.
- Establecer relación entre las dimensiones (bienestar económico, amigos, vecindario y comunidad, vida familiar y hogar, pareja, ocio, medios de comunicación, religión y salud) de la calidad de vida con las dimensiones (Autoaceptación, relaciones positivas, autonomía, dominio del entorno, crecimiento personal y propósito de vida) del bienestar psicológico en una comunidad campesina de Piura.

## 1.3. HIPÓTESIS

### 1.3.1. Hipótesis generales

**H<sub>A</sub>:** Existe relación entre calidad de vida y bienestar psicológico en una comunidad campesina de Piura.

### 1.3.2. Hipótesis específicas

**H<sub>i</sub>:** Existe relación entre las dimensiones (bienestar económico, amigos, vecindario y comunidad, vida familiar y hogar, pareja, ocio, medios de comunicación, religión y salud) de calidad de vida con las dimensiones (Autoaceptación, relaciones positivas, autonomía, dominio del entorno, crecimiento personal y propósito de vida) de bienestar psicológico en una comunidad campesina de Piura

## 1.4. VARIABLES E INDICADORES

**Variable 1:** Calidad de vida: será evaluado con la escala de calidad de vida (CV), cuyos indicadores son:

- Bienestar económico
- Amigos
- Vecindario y comunidad
- Vida familiar y hogar
- Pareja
- Ocio
- Medios de comunicación
- Religión

- salud

**Variable 2:** Bienestar Psicológico: será evaluado con la escala de bienestar psicológico (BP) de Ryff cuyos indicadores son:

- Autoaceptación
- Relaciones positivas
- Autonomía
- Dominio del entorno
- Crecimiento personal
- Propósito de vida

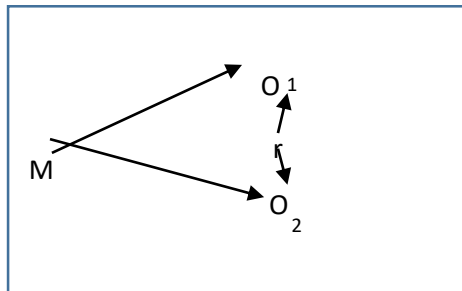
## 1.5. DISEÑO DE EJECUCIÓN

### 1.5.1. Tipo de investigación

Sustantiva, Sánchez y Reyes, (2006) señalan que tiene el fin encontrar principios y leyes que pueden organizar teorías científicas, respondiendo, describiendo, explicando y hasta prediciendo la realidad como orientación.

### 1.5.2. Diseño de investigación

Correlacional, buscando el establecimiento del grado de relación estadística que hay entre las dos variables en estudio. particularmente permite observar el grado de asociación entre dos variables Sánchez, et al (2018).



M = Comunidad campesina

O1 = Medición de la variable calidad de vida

O2 = Medición de la variable bienestar psicológico

r = Relación entre las variables

## 1.6. POBLACIÓN Y MUESTRA

### 1.6.1. Población

La población considerada para la realización de este proyecto de investigación está constituida por 276 personas que alcanzan la mayoría de edad y que habitan en la comunidad campesina de Piura

#### **Tabla 1:**

*Distribución de la población de personas según género de la comunidad campesina de Piura.*

<b>Según género</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Hombres	198	71,73
Mujeres	78	28,26
<b>Total</b>	<b>276</b>	<b>100</b>

*Nota:* Datos tomados del padrón de registro de dicha comunidad

### 1.6.2. Muestra

143 personas que alcanzan la mayoría de edad de la comunidad campesina de Piura, forman parte de la muestra en estudio.

#### **Tabla 2:**

*Distribución de la muestra de personas según género de la comunidad campesina de Piura*

<b>Según género</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Hombres	103	72 %
Mujeres	40	28,6 %
<b>Total</b>	<b>143</b>	<b>100</b>

*Nota:* Datos tomados del padrón de registro de dicha comunidad

**Criterios de inclusión:**

- Todos los pobladores que alcancen la mayoría de edad y que habiten en dicha comunidad campesina.
- Pobladores que acepten de manera voluntaria participar de dicha investigación mediante el consentimiento informado.

**Criterios de exclusión**

- Pobladores que no terminen de responder las preguntas del cuestionario

**1.6.3. Muestreo**

El muestreo utilizado para esta investigación es el muestreo probabilístico, de acuerdo con (López, 2010) cada uno de los miembros de la población puede ser elegido, además de tener la misma posibilidad de constituir la muestra de estudio. Siendo el método estratificado el elegido para la selección de la muestra. que implica la división de una población en subgrupos más pequeños, conocidos como estratos. Estos estratos se forman en función de los atributos o características compartidos de los miembros, como ingresos o nivel educativo y/o comunidad en la que residen.

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

### **1.7.1. Técnicas:**

La evaluación psicométrica de Aiken (2003) es una evaluación basada en el recojo de datos a través del uso de instrumentos de medición.

La "Técnica psicométrica" se relaciona con el uso de pruebas psicométricas debidamente estandarizadas, cuyo propósito es recopilar una amplia gama de información del tema, lo que permite a los investigadores formular hipótesis para orientar sus esfuerzos de evaluación y diagnóstico. (Gonzales, 2007)

### **1.7.2. Instrumentos**

#### **Escala calidad de vida de Barnes y Olson**

La escala de calidad de vida de Olson y Barnes fue creada por los autores David Olson y Howard Barnes en 1982 y su adaptación al Perú fue realizada por Mirian Pilar Grimaldo Muchotrigo en el año 2010. La validez de la versión original fue determinada mediante el análisis factorial y la confiabilidad se trabajó con el método test–retest alcanzando un alfa de 0.973. En el análisis factorial se utilizó el método de extracción de ejes principales, el cual se fundamenta en hallar los constructos subyacentes que explican las relaciones entre los ítems y la agrupación entre ellos. La administración de la escalada de calidad de vida es colectiva e individual con un total de 69 ítems y un tiempo de aplicación de aproximadamente 25 minutos, las dimensiones que evalúa esta escala son: Bienestar económico, amigos, vecindario, comunidad, vida familiar y hogar, pareja, ocio, medios de comunicación, religión y salud

En cuanto a la validez del constructo, utilizaron el análisis factorial y en primera instancia se utilizó Kaiser-Meyer-Olkin para medir la adecuación de la muestra para la evaluación. Allí se obtuvo 0.822, lo que indica que la matriz de correlación R del proyecto puede ser la mejor y se puede realizar análisis factorial. De manera similar, la aplicación de la prueba de esfericidad de Bartlett muestra que las variables forman un patrón de correlación lineal reconocible, por lo que pueden ser factorizados mediante análisis factorial.

En cuanto a la confiabilidad del instrumento original se utilizó el método Test-retest alcanzando un alfa de 0.973. En la confiabilidad de la adaptación peruana Se llevó a cabo un análisis de la consistencia interna a partir del coeficiente Alfa de Cronbach para

la muestra total (95); para la muestra de varones (95) y para las mujeres (94) obteniendo un valor mayor a 80 por lo tanto como señalan algunos autores el nivel de confiabilidad es muy bueno, este estudio también incluyó el análisis de factores identificados.

### **Escala de Bienestar Psicológico de Ryff**

La escala de Bienestar Psicológico fue creada por Carol Ryff en el año 1995, cuya revisión se dio el 2004 y fue adaptado a la versión española por Díaz et al. (2006). Esta escala mide seis propiedades positivas del bienestar psicológico, Autoaceptación (6 ítems), Autonomía (8 ítems), Crecimiento personal (7 ítems), Dominio del entorno (6 ítems), Propósito en la vida (6 ítems) y Relaciones positivas con los otros (6 ítems). consta de 39 ítems con formato de respuesta tipo Likert que va de 1 (muy en desacuerdo) a 6 (muy de acuerdo).

La validez factorial se comprobó mediante análisis factorial confirmatorio sobre diferentes modelos teóricos (método de estimación: máxima verosimilitud) empleando el programa AMOS 5.0.

La confiabilidad fue medida mediante ( $\alpha$  de Cronbach). La totalidad de las escalas, a excepción de la de Crecimiento Personal cuya consistencia es solo aceptable ( $\alpha=0,68$ ), muestran una consistencia interna buena, con valores comprendidos entre 0,71 y 0,83. A excepción de esta última escala, estos valores son similares a los obtenidos en la versión original de la escala de 39 ítems propuesta por van Dierendonck (2004). Autoaceptación= .83, Relaciones positivas= .81, Autonomía= .73, Dominio del entorno= .71, Propósito en la vida= .83 y Crecimiento personal= .68. de la adaptación propuesta por Van Dierendonk (2004)

## **1.8. PROCEDIMIENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS**

Para el recojo de datos, se envió una solicitud al presidente de la comunidad San Francisco de la Buena Esperanza solicitando tanto el padrón de registro de los comuneros como el permiso para utilizar dicha información en la investigación, una vez obtenido el permiso se coordinó con los pobladores de dicha comunidad el horario para la aplicación de los instrumentos, antes de ser aplicadas dichas pruebas se dió lectura al consentimiento informado y de manera verbal se explicó el fin de dicho estudio, reiterándoles que su participación debe ser voluntaria, y que la información dada es confidencial y anónima, una vez aclarado todo y el consentimiento esté firmado, se

distribuyó en primera instancia el Cuestionario Escala de calidad de vida, una vez culminado este, se les hizo entrega el siguiente cuestionario Escala de Bienestar Psicológico, Posteriormente finalizadas las pruebas, se procedió a codificarlos e ingresarlos a la base de datos en Excel

## **1.9. ANÁLISIS ESTADÍSTICO**

Tras la aplicación de los instrumentos y la construcción de la base de datos en el programa Excel, se organizó la data en columnas acorde a las dimensiones de los instrumentos, además de una columna con el puntaje general de los mismos; después, se procedió a exportar la base de datos al soporte estadístico IBM SPSS 25.0, dónde se continuó con el análisis estadístico descriptivo e inferencial.

En cuanto al análisis descriptivo, se utilizó las frecuencias simples y porcentuales al recodificar las variables para determinar los niveles de calidad de vida y bienestar psicológico, utilizando los baremos de ambos instrumentos.

Posteriormente, se procedió a determinar las propiedades psicométricas de los instrumentos, siendo la validez, calculada mediante el coeficiente de correlación ítem-test, que identifica ítems válidos con puntuaciones superiores a 0,21. Luego se evaluó la confiabilidad mediante la consistencia interna dentro del grupo de estudio utilizando el alfa de Cronbach, considerándose confiables las puntuaciones superiores a 0,70.

Para el análisis inferencial se confirmaron los supuestos de normalidad a través de la prueba de Kolmogorov-Smirnov, encontrando que ambos instrumentos presentaban diferencias altamente significativas ( $p < .01$ ) de la distribución normal, por lo que se decidió utilizar la prueba no paramétrica de la correlación de Spearman.

Las pruebas de hipótesis se llevaron a cabo mediante el análisis correlacional con el Rho de Spearman, utilizando una confiabilidad del 95% y un margen de aceptación de hipótesis de  $p < .05$ .

Finalmente, tras la contrastación de las hipótesis, se plasmaron los resultados en tablas siguiendo la normativa APA de la 7ma generación, para continuar con la discusión de los resultados, siendo contrastados con el marco teórico y los antecedentes.



**CAPITULO II:**  
**MARCO REFERENCIAL TEÓRICO**

## **ANTECEDENTES:**

### **A nivel Internacional:**

Cuadra et al (2016) investigaron la relación de bienestar psicológico, apoyo social, estado de salud física y mental con calidad de vida en personas adultas era el objetivo. Para el estudio utilizaron los instrumentos que miden calidad de vida de Barnes y Olson y bienestar psicológico de Carol Ryff respectivamente, los resultados concluyeron que las dos variables evaluadas se relacionaron de manera positiva y de manera significativa.

Por otro lado, Guzmán (2019) investigó el “Funcionamiento Familiar y Bienestar Psicológico en estudiantes de la Pontificia Universidad Católica” trabajando con 200 estudiantes como muestra, Cuestionario de Funcionamiento Familiar (FFSIL) y la escala de Bienestar Psicológico de Ryff fueron los instrumentos utilizados. Comprobando que existía una relación positiva pero moderada entre las dos variables en dicha evaluación.

### **A nivel Nacional:**

Cueto, et al (2015) investigaron el “Sentido de comunidad como fuente de bienestar en poblaciones socialmente vulnerables de Lima-Perú”. El objetivo fue analizar el vínculo del sentido de comunidad con distintos tipos de bienestar de un grupo en contextos socialmente vulnerables, Se utilizaron diversos instrumentos entre ellos el Bienestar Social adaptada por Arellano (2011). Las puntuaciones de las diferentes escalas de bienestar indican que, en general, los encuestados están satisfechos con su vida y la relación que han establecido con el ámbito social, lo cual les va a permitir sentir emociones positivas. dichos resultados parecen constatar las condiciones de vida de los colaboradores, los cuales, como residentes de comunidades inestables, padecen una serie de servicios insuficientes (abastecimiento de agua, depuración de aguas residuales, carreteras, etc.) y dificultades para mantener la vida económica de la familia. Se especula que los residentes de la muestra son apoyados principalmente con la posibilidad de utilizar todo su potencial propio y sus recursos, el uso de las habilidades personales y el desempeño a nivel individual y social. En el resultado se observa también que hay excepciones, ya que no en todas las áreas se ven afectadas por las condiciones ambientales adversas.

## **A nivel Regional:**

Chávez, (2015) investigó la “Calidad de vida y bienestar psicológico en personas con discapacidad motriz de un centro de integración de discapacitados de Trujillo” para esta investigación utilizó los instrumentos que miden las dos variables mencionadas respectivamente, 134 personas de la ciudad de Trujillo fueron la muestra llegando a tener como resultado que si existía una relación altamente significativa ( $p < .01$ ), directa y en grado medio ( $r = .562$ ) entre la calidad de vida y el bienestar psicológico.

## **2.1 MARCO TEÓRICO**

### **2.1.1 Calidad de vida:**

#### **2.1.1.1 Definición:**

Levy y Anderson (1980) señalan "calidad de vida" como una parte integral tanto física, psicológica y social, así mismo de la felicidad y satisfacción que percibe cada persona o grupo.

La Organización Mundial de la Salud (1982) determina que la calidad de vida se verá definida por la visión personal de acuerdo al contexto de vida en el que se encuentra; ya que ambos van de la mano con sus objetivos, esperanzas, normas y cuidados en la cultura y el régimen de valores en el que vive.

También puede decirse que calidad de vida influye sobre la autorrealización de cada persona en diferentes aspectos, permitiendo la relación con el entorno social, lo que les va a permitir a sus integrantes desarrollarse teniendo en cuenta sus valores y así brindarles satisfactoriamente experiencia emocional de supervivencia (Morales, et al, 1985)

Del mismo modo Pérez de Cabral (1992) afirmó que calidad de vida viene siendo la condición socialmente particular en la cual complace las necesidades humanas en términos de necesidades básicas, sociales y espirituales. Esta variable toma más importancia que la variable de calidad social, porque en él individuo, la emoción, la inteligencia y la voluntad se encuentran en un estado estable, y hay una dinámica cultural en general.

Borthwick-Duffy (1992) propone tres conceptos, en la primera Calidad de Vida como “la calidad de las condiciones de vida de una persona” (b) “la satisfacción experimentada por la persona con dichas condiciones vitales” (c) “la combinación de

componentes objetivos y subjetivos” definiéndose así como: “las condiciones de vida de una persona junto a la satisfacción que ésta experimenta”

Solano (1997) identificó la calidad de vida como el medio de conexión entre el entorno cotidiano de personas mayores y los indicadores, porcentajes y estadísticas relacionados con las condiciones de vida personal y sus necesidades básicas.

Rosas (1998) menciona que CV no se limita a mejorar la eficacia de los servicios materiales, sino también del bienestar del hogar, del desarrollo mental de una persona en cada área de su vida, como en autoestima, identidad, autorrealización y el desarrollo de nuevas habilidades.

Ramírez (2000) afirma que “un proceso dinámico, complejo e individualizado, que incluye las percepciones físicas, psicológicas, sociales y espirituales de los individuos o pacientes sobre su atención en salud, así como aquellas que afectan el bienestar de los pacientes su grado de satisfacción o insatisfacción ” es hablar de calidad de vida.

Según Felce y Perry (como se cita en Nava, 2010) definieron CV como el placer que experimenta un individuo el tener buenas condiciones para vivir. En otras palabras, esta variable es una conexión de factores objetivos y subjetivos. El factor objetivo es el bienestar material. La salud se considera objetivamente como una relación armónica con el entorno y la comunidad, mientras que los factores subjetivos no son más que emocionales, la expresión, el sentido de seguridad, la productividad personal y la salud mental de cada persona.

Según Barnes y Olson (citados por Grimaldo, 2012) calidad de vida viene siendo la manera en la que cada ser humano intenta satisfacer adecuadamente su experiencia de vida y constituye la actividad de juicio subjetivo y el método de ejecución de un individuo. Depende de los medios proporcionados por el medio ambiente para lograr sus objetivos.

Andrews y Whitney (citados por Guadalupe Nava, 2010) definieron psicológicamente el término y señalaron: “La calidad de vida es como los individuos evalúan y juzgan los distintos escenarios como las condiciones ambientales físicas, interpersonales y sociales

Barnes y Olson, 1982 (como se cita en Summers, et al. 2005) definieron clases de calidad de vida, dividiéndose en 2: objetiva y subjetiva, la primera está relacionada con el proceso económico, los métodos de organización social y los estándares para caracterizar el trabajo y consumo de diferentes grupos sociales; y el segundo viene siendo el resultado de la complacencia o satisfacción lograda en la vida de una persona. También la definen como una estructura multidimensional que guarda relación con el tema de salud mental como un componente subjetivo, por lo que puede expresarse como felicidad o tristeza, sin importar lo que ocurra dentro de la relación que el ser humano construya con su entorno. Estos autores creen que calidad de vida es fuente de estudio solo desde la perspectiva de los factores, dando a entender que la teoría del dominio, muestra que un ser humano alcanza un nivel óptimo de calidad de vida. si se da un capricho, si está satisfecho con el entorno. Las áreas propuestas por estos autores se centran en la experiencia ya se de vida o de pareja, religión, educación, vivienda, salud, amigos y las distintas actividades de ocio de cada persona.

## **2.1.1.2 Teorías**

### **2.2.1.2.1. Modelo de proceso dinámico de la calidad de vida**

Este proceso señala que las personas deben ajustar constantemente sus logros y expectativas para la adaptación de las condiciones del entorno, teniendo la capacidad suficiente para complacer sus necesidades. La realización de estas aspiraciones y logros están relacionados con los requisitos que les impone el entorno social (Yanguas, 2006).

Según Yanguas (citado por Alvarado, 2020) señala que la valoración subjetiva de este concepto se debe a que el proceso de satisfacción de necesidades es dinámico. Lo que quiere decir que, el principio de libertad no guarda relación con los valores y prioridades individuales definidos por entornos coercitivos.

### **2.2.1.2.2. Modelo del homeostasis de la calidad de vida**

Cummins (2000) fue quien propuso este modelo y reveló un sistema integrado que vincula las habilidades genéticas primarias de cada persona con la intención de conservar el desempeño subjetivo de la CV en un rango pequeño, incluso si la experiencia del ser humano del entorno circundante es diferente.

Así mismo Cummins (2000) señaló que el dominio de la CV que mide la propiedad de la vivienda los recursos materiales tienden a declinar (los recursos son menores de lo que el individuo debería o debería tener), el sistema de homeostasis hará que otros aspectos subjetivos (como las relaciones sociales con la comunidad) sean reevaluados y compensen el déficit material, y a pesar de los componentes materiales y subjetivos El hecho de que exista un desequilibrio entre ellos todavía hace que la "satisfacción con la vida" sea más positive.

Yanguas (citado por Alvarado, 2020) señala que la dotación genética de la personalidad es la que respalda a la calidad de vida subjetiva. La cual busca proporcionar afecto creando un ambiente seguro.

La segunda etapa incluye el sistema de amortiguación interno, que consta de tres procesos interrelacionados: optimismo, autoestima y control

perceptual. e involucrando modelos cognitivos, siendo afectados por la experiencia obtenida del medio ambiente, Es decir, el resultado que se obtiene del sistema ambiental sea buena o mala se llama calidad de vida subjetiva. (Yanguas, 2006)

Entonces cuando falla la interacción con el medio ambiente, la capacidad del amortiguador para absorber los impactos se ve desafiada. Por lo tanto, cuando el desafío no sea muy fuerte, la zona de amortiguación se ajustará en un estado estable de acuerdo con la situación. Sin embargo, cuando la falla persiste y es grave, el sistema de amortiguación puede fallar, causando reducir la percepción de vida en gran medida. (Yanguas, 2006).

### **2.2.1.2.3. Teoría de los Dominios de Barnes y Olson**

Olson y Barnes (como se cita en Tuero,2018) señalaron que la mejora de la satisfacción es una característica vital de la CV ya que es un dominio de la experiencia de la vida personal. Cada dominio se centra en aspectos específicos de la experiencia de la vida, ya sea el matrimonio o la vida familiar misma, amigos, lugar de residencia e instalaciones de vivienda, la educación, el empleo, las creencias religiosas, etc

Grimaldo (citado en Tueros, 2018) señaló que estos investigadores proponen dos tipos de calidad de vida, uno de los cuales está determinado por la manera tangible de vivir en la cual se centra en el aspecto laboral y material que necesita todo ser humano para vivir de manera cómoda en cualquier medio en el que se encuentre, siendo estas características que diferencian a cualquier grupo social. Por otro lado, la CV también se mide por la forma subjetiva, es decir donde el resultado de las metas que se plasmen sean satisfactoria, sin embargo, no siempre todo lo que uno desea llega a realizarse es por ello que la variable de estudio muchas veces puede estar expuesta a las caídas llegando a que la persona experimente pensamientos negativos por ende generando insatisfacción

#### 2.2.1.2.4. Dominios de la Calidad de Vida de Barnes y Olson (1982)

- a) **Bienestar Económico:** Significa que la casa debe vivir cómodamente, tener la capacidad financiera para pagar lo suficiente por la comida y bebida de la familia y tener la economía para cubrir vestimenta, entretenimiento, educación y salud de la familia.

Para Herrera, et al (2011) la forma en que abordan la solvencia económica y el impacto de esta en los miembros de la familia depende mucho de las características de la población y de cada familia, ya sea funcional o no.

- b) **Amigos:** Satisfacción con las actividades (reuniones, fiesta, deportes) y espacio compartido con amigos tanto en el lugar donde vives como en tu centro laboral.

- c) **Vecindario Y Comunidad:** Facilidades de compra diaria que ofrece su comunidad, mudanzas seguras y sin riesgos en su lugar de residencia, espacios de ocio en la comunidad (parques, parques infantiles, etc.), instalaciones para ejercicio físico como gimnasios, lozas deportivas.

- d) **Vida familiar y hogar:** Relación emocional con cada miembro de la familia u hogar, especialmente con los hijos, teniendo entereza para la satisfacción de las necesidades amorosas del hogar.

El hogar es un buen lugar para que los miembros del hogar se desarrollen de forma natural, y lo que le pueda llegar a suceder a cada uno de ellos va a afectar a todos los miembros con los que vive.

Por tanto, si la condición económica no puede cubrir todas las necesidades de la familia, esto va a afectar de manera directa o indirectamente el comportamiento social y la calidad de vida, sus actividades provocarán ciertas disfunciones (Rodríguez, et al., 2011)

- e) **Pareja:** está referido tanto a la valoración afectiva, al tiempo y a la calidad que tiene con su pareja, actividades compartidas y apoyo emocional que recibe.

- f) **Ocio:** Está referido al tiempo libre que una persona pueda llegar a tener para ocuparlo en lo que más le guste ya sea practicar actividades deportivas, tocar instrumentos, ir al cine, conciertos. Formando parte de aquellas necesidades básicas humanas,



relacionándose con el deseo, la motivación y la manera como se disfruta y se podría decir que el ocio es una experiencia humana integral, llegando a suponer que tiene un comportamiento complejo, centrándose en acciones libres y llenas de satisfacción, que se realizan con un fin en sí mismas. (Cuenca, 2006)

- g) Medios De Comunicación:** Hay que tener en cuenta que comunicación es un factor trascendental en la vida de los adolescentes y donde su influencia es considerable. Grimaldo (2012), sostiene, la forma en que estos medios se manipulan y gestionan en casa afecta la calidad de vida. Por lo tanto, se tiene en cuenta cuantas horas al día la familia mira televisión, la calidad de esta, la calidad y frecuencia tanto de las películas como periódicos y revistas leídos.
- h) Religión:** Es otro factor importante en la calidad de vida de las personas, aquellas creencias que cada familia forme con sus miembros. Esto afecta e interviene en la manera como cada miembro actúa consigo mismo y frente a los demás. Por tanto, la calidad de vida se mide en proporción a la vida religiosa de la familia y la vida religiosa de la comunidad en la que vive. (Grimaldo, 2012)
- i) Salud:** La OMS (citada por González, et al, 2010) la define como un estado de felicidad general o completo, en el que no solo es necesario observar si se está padeciendo alguna enfermedad, sino también considerar la parte física, psicológica y social de cada persona. Con esta definición en mente, la salud se entiende como un determinante, que permite tener o no tener una buena calidad de vida. Esta medida estará relacionada con su propia salud, así como con la salud de otros miembros de la familia. (Grimaldo, 2012).

González, et al (2010) señala que salud y enfermedad no serían dos conceptos opuestos o diferentes, por el contrario, uno es la consecuencia del deterioro del otro. No es que la salud sea un factor cuantificable más bien es un estado de equilibrio dado entre el ser humano y el entorno o medio ambiente. Por tanto, se debe tener en cuenta que el ser humano es una unidad bio- psico-socio-cultural y

cuando se busca un equilibrio con su entorno también debe darse un equilibrio entre el cuerpo y la mente”.

#### **2.2.1.3. Categorías de calidad de vida:**

Se observa que, la variable calidad de vida realmente no tiene definiciones únicas, pero para propósitos de enseñanza, estas definiciones se pueden dividir en diferentes categorías (Urzua y Caqueo, 2012)

##### **2.2.1.3.1. Condición de vida**

Desde esta perspectiva, para poder contar con una buena condición vital se debe tener en consideración el equilibrio de la salud ya sea mental y física, donde el individuo pueda relacionarse con su entorno eficazmente, asimismo el contar con actividades sociales y formación educativa brinda recursos necesarios para salir adelante, a partir de ello se puede afirmar que cada persona va construyendo su modo de vivir de acuerdo a sus necesidades (Hollanflsworth, 1988).

Por otro lado, O'Boyle (1994) menciona que para vivir placenteramente se necesita tener cuestiones palpables es decir acciones objetivas, que la persona pueda presenciar como parte de ella, por lo cual se da un valor necesario a la parte material como una casa, comodidades ambientales que puedan ser tangibles y medibles para cualquier persona, ello contribuirá a que el desarrollo y crecimiento del ser humano se vea agenciado para una buena vida.

##### **2.2.1.3.2. Satisfacción de vida:**

En este marco, la variable en estudio está altamente ligada a la satisfacción que encuentre una persona en su vida, en donde podrá tener un óptimo desempeño en todos los ámbitos en los que se desenvuelva. Asimismo, para que la persona se sienta satisfecha es importante que se centre en ella misma, sin preocuparse en las demandas externas, si no que pueda centrarse en su realización como persona, teniendo en cuenta que se debe agenciar de sus experiencias y juicios para una mejora notable en su día a día (Jenkins 1992)

Jenkins (1992) todo ser humano siempre busca tener lo mejor para seguir adelante sin embargo también es necesario precisar que las personas pueden pasar por periodos difíciles y críticos para ellas, enfrentándose a así a enfermedades mentales que limitan su condiciones físicas, psicológicas y sociales, siendo necesario que en cada periodo de la vida el ser humano pueda evaluar su desempeño y nutrirse de ello positivo para que no perjudique su estabilidad vital

Algunos autores sugieren que constantemente calidad de vida se ha visto relacionada a términos subjetivos, es decir que la satisfacción personal es el estándar perfecto para vivir cómodamente sin embargo la variable de estudio debe de diferenciarse que no es solo hablar de una satisfacción o de la felicidad para vivir, ya que la vida también trae consigo problemas que deberá pasar toda persona, esto constantemente hará que el individuo busque sentir la satisfacción como parte de su vida. (Shen y Lai, 1998).

Porque si vivir cómodamente se mide de acuerdo a la satisfacción o felicidad, se asume que las personas solamente deben tener logros y aciertos para contar con una CV adecuada, olvidando que todo individuo tiene situaciones difíciles que forman parte de un aprendizaje de vida (Michalos, 2004).

#### **2.2.1.3.3. Condiciones de vida + satisfacción con la vida**

Desde esta perspectiva, las condiciones de vida se llegan a determinar a través de diversos indicadores entre ellos: los psicológicos, sociales, biológicos, conductuales e incluso los materiales. Así mismo, el aumento el aumento de las emociones subjetivas de cada ámbito puede llegar a verse reflejada en el bienestar general. (Urzua y Caqueo 2012)

Un punto importante que debe enfatizarse es la importancia de cada evaluación, ya sea objetiva o subjetiva, especialmente en todos los ámbitos de la vida, porque estas solo pueden explicarse en función de su importancia para las personas (Felce & Perry, 1995)

Cummins (2000) realizó un estudio más extenso en las que analizó los aspectos objetivos y subjetivos que miden calidad de vida, en ellos llegó la conclusión que los instrumentos de medición se pueden dividir en dos, de los cuales ambos pueden brindar indicadores útiles tanto de variables independientes como dependientes. Por ejemplo, cuando las condiciones de la calidad de vida son más deficientes, la calidad de vida general también disminuye proporcionalmente.

De manera similar, Wrosch y Scheier (2003) señalaron que esta variable se ha investigado vinculándola con indicadores objetivos y subjetivos. Presta más atención a una cosa que a la otra, dependiendo de la importancia dada y los criterios de comparación

#### **2.2.1.4. Importancia de la calidad de vida en población campesina:**

Sigüenza, et al. (2014) refieren que es muy necesario e importante que cada ser humano goce de una calidad de vida estable donde puedan sentirse bien tanto de forma física como mental, por lo que si un individuo tiene una vida óptima podrá sentir satisfacción a pesar de encontrarse en cualquier situación adversa, ya que podrá adaptarse adecuadamente en el lugar que se encuentre.

Asimismo, Roberti y Mussi (2014) para que la persona se sienta realizada necesita contar con un establecimiento bueno de su calidad de vida donde este se apoye de la salud mental para que pueda desarrollar sus diversas actividades, es así que la psicología comunitaria es esencial que se tenga presente para que con ello se impulse a la persona campesina a salir adelante empleando sus recursos.

Dueñas (2018) La participación social de toda una comunidad beneficia a la variable de estudio debido a que cuanto más interacción exista de los miembros ayudará a que la persona de lugar rural encuentre un apoyo para enfrentar conflictos tanto de modo individual como para su entorno familiar.

## **2.2.2. Bienestar Psicológico**

### **2.2.2.1. Definición**

Ryff conecta la salud mental con el concepto eudaimónico basado en metas de vida; lo cual quiere decir, que se debe esforzar por alcanzar dichas metas; distinguiéndose del bienestar subjetivo, ya que se vincula con la relajación, serenidad, distanciamiento de problemas y el enfoque en aspectos positivos, sin embargo, existen circunstancias que provocan malestar, con el fin de llegar a la superación propia, de igual manera será eudaimónico, ya que está orientado a funciones positivas más que a sentimientos positivos para experimentar el bienestar psicológico (Triadó y Villar, 2008).

El bienestar psicológico se concentra en el valor subjetivo de la vida, y también en aspectos involucrados mientras que el bienestar subjetivo en la obtención de emociones positivas y la ausencia de efectos negativos, llegando así a la satisfacción general, representando así un camino a la felicidad (Seligman, 2002).

Diener, 1980 (citado en el, 2014) comenzó a conceptualizar el bienestar psicológico como bienestar subjetivo, pero Ryff propuso una definición más específica y lo llamó bienestar psicológico (Li, 2014). Esta estructura permite a las personas desempeñar un papel activo, desarrollarse, alcanzar metas ante los desafíos y desempeñar el mejor papel en el proceso, en cambio el bienestar subjetivo, incluye la relajación, la desaparición de conflicto y la ausencia de emociones negativas. (Triadó y Villar, 2008).

Para entender de manera más óptima esta estructura, Ryff (citada en Triado y Villar, 2008) la explicó a partir de tres acontecimientos. En primer lugar la salud activa no se limita a al ámbito libre de enfermedad, por lo que hay más variables que pueden explicarlo (son actitudes acopladas hacia la salud); segundo, se enfoca en buscar modelos que enfatizan la función mental completa, incluso con el apoyo de investigadores como Abraham Maslow o Karls Royes (citados en Triado y Villar, 2008) el tercero se da a explicar mediante la fase de evaluación, porque los adultos crecen y adquieren valores tal como la integridad, generatividad e intimidad, mencionados por Erik Erikson (citado en Triado y Villar, 2008).

### **2.2.2.2. Modelos de Bienestar Psicológico**

Esta variable ha sido foco de estudio de muchas disciplinas en el terreno psicológico, relacionándola con calidad de vida, alegría y salud mental. En el campo psicológico, la psicología positiva y sus modelos tanto motivacionales como de desarrollo realizan esta definición (Vázquez y Hervás, 2009)

El bienestar psicológico ha tratado ser explicado por distintos modelos, aunque estos mismos tienen limitaciones, ya que se espera que estos se conviertan en la base de la investigación en diferentes contextos. El soporte empírico todavía está en pañales y en los próximos años deberían producirse avances de manera teórica y práctica y que sean relevantes. (Vázquez y Hervás, 2009).

#### **2.2.2.2.1. Modelo de Jahoda:**

Aunque el modelo de salud mental de Jahoda se centra en el individuo, aspectos sociales y físicos de la salud también son considerados. Por ello, Marie Jahoda señaló que hablar de salud física es necesario para llegar a obtener una buena salud mental, pero no es una condición suficiente. Jahoda también cree que la salud mental positiva es un atributo o comportamiento personal, no un atributo colectivo. Desde esta perspectiva, no es apropiado hablar de enfermedad social o salud comunitaria; pero reconoce que los entornos sociales y culturales pueden promover u obstaculizar la realización de la salud a través de normas que evalúan conductas saludables. Estas normas están lejos de ser fijas y objetivas. Tiempo, cultura y condiciones (Vázquez y Hervás, 2009).

#### **2.2.2.2.2. Modelo de Ryan y Deci:**

Rogers, 1963 (citado en Vázquez y Hervás, 2009) señala que estos autores desarrollaron sus propias teorías basadas en principios humanísticos, especialmente la teoría de la autodeterminación; tomando como orientación el bienestar como la mejor función.

Ryan y Deci 2001 (citado por Vázquez y Hervás, 2009) propusieron diferentes investigaciones y los enmarcaron en dos grandes ramas: Bienestar hedónica que está principalmente relacionada con que las personas sean felices y bienestar eudaimónico relacionado con el desarrollo de los recursos y capacidades personales.

La semejanza de los dos términos felicidad y bienestar y que puede causar confusión porque son difíciles de definir como también construir técnicas de

medición Ryan y Deci (2001). Dichos autores revisaron las visiones del hedonismo y el eudonismo, así como el concepto de bienestar subjetivo derivado del primero, que significa la satisfacción de la vida, la existencia de una actitud positiva y la ausencia de una actitud negativa, incluyendo un valor asignado a la meta en cada cultura. En lo que a ellos respecta, la visión eudomónica distingue la felicidad del bienestar y propone que lograr algo que valga la pena no siempre conduce a la felicidad, independientemente de que ese tipo de logro traiga felicidad. Incluyendo el verdadero potencial personal y está enmarcada por la psicología funcional positiva.

#### **2.2.2.2.3. Modelo de Bienestar y Salud Mental de Keyes:**

Corey Keyes (citado en Vázquez y Hervás, 2009) propone extender todo lo planteado por Ryff sin dejar de lado el bienestar social, que vienen siendo los antecedentes sociales y culturales que se consideran satisfactorios. Keyes combina las cinco dimensiones del bienestar social con el bienestar psicológico, lo cual aún está en investigación ya que comprender el bienestar humano es algo complejo.

#### **2.2.2.2.4. Modelo Perma de Seligman:**

Este modelo describe cómo las personas eligen de manera libre todo aquello que los hace felices. Recogiendo elementos del bienestar que contribuyan a sentirse bien, enfrentándose al día a día con un estado anímico óptimo y de manera positiva. Teniendo como objetivo el facilitar poder a las personas el planteamiento de un futuro cercano y dirigirse hacia él, con el objetivo de lograr la felicidad plena. Seligman, 2003 (citado en Vázquez y Hervás, 2009)

Seligman, (2003) plantea cinco componentes, que van a contribuir al bienestar. La felicidad, satisfacción y motivación están más cerca si estas personas los desarrollan o mejoran ayudando así a darle significado a la vida y trabajar hacia objetivos que contribuyen a la realización.

#### **2.2.2.2.5. Modelo de Bienestar Psicológico de María Martina Casullo:**

Casullo,2000 (citado por Páramo, et al, 2012) realizó una escala de bienestar psicológico para personas adultas en Argentina, y se compone de cuatro factores: proyectos, autonomía, vínculos y control situacional. Donde se configuró con el mismo factor de aceptación de sí mismo. Controlar los factores de la situación, entendiendo que el individuo muestra un sentido de control manipulando así la

situación para adaptarla a necesidades e intereses propios (Páramo et al., 2012). Aceptar que todas las personas tienen fortalezas como debilidades, las cuales hacen único a cada ser humano por lo que se deben auto aceptar. Entre los factores sociales y psicológicos, ha establecido buenos vínculos, comprensivos y emocionales (Páramo et al., 2012). La característica de los factores autónomos es que los sujetos pueden tomar decisiones sin ser influenciados por otros, por lo que confían en sus propios juicios (Páramo et al., 2012).

#### **2.2.2.2.6. Modelo de Bienestar Psicológico de Ryff:**

Ryff define esta variable no solo mediante elementos hedónicos, que vienen siendo las emociones positivas o negativas de un individuo sino también presagia una mejor función mental como resultado.

Ryff (1989) en su modelo definió seis dimensiones, para posteriormente distinguirlas como bienestar psicológico y bienestar subjetivo, para luego establecer la satisfacción vital como indicador para medir el bienestar psicológico. Estos componentes son: autoaceptación, relaciones positivas con los demás, autonomía, dominio del medio ambiente, metas de vida y crecimiento personal. desarrollando así la salud psicológica a lo largo de la vida. Desarrollándose como una meta, lograr la autorrealización del individuo (Ryff & Singer, 2001)

Es así como Ryff (2013) propone seis dimensiones:

##### **a) Autoaceptación:**

En cuanto a la autoaceptación, para la población griega, dentro del punto de vista eudaimónica, también radica en el autoconocimiento, esforzándose por descubrir nuestro comportamiento, motivos y emociones de forma adecuada y detallada (Ryff y Singer, 2008).

Jahoda (como se cita en Ryff y Singer, 2008) considera que es característica importante de la salud mental, así mismo se señala que es una característica importante de la autorrealización, del mismo modo Jung (citado por Jacoby, 1990) señala que es la unificación de la manera de ver de cada individuo, de lo que nos gusta y lo que nos disgusta, y el interés en distinguirlo de los demás

Erikson (1963) enfatizó los beneficios del desarrollo adulto representados por mejorar la identidad y la autoaceptación al unificar



la personalización previa, los estímulos actuales y los modelos sociales modernos. Por tanto, se define la autoaceptación como una autoevaluación a futuro, que implica la comprensión y el reconocimiento de capacidades y debilidades personales (Ryff y Singer, 1998).

Uno de los principales motivos del bienestar son los seres humanos que intentan sentirse bien consigo mismos y reconocer sus limitaciones individuales. Mantener una actitud objetiva con uno mismo es la principal cualidad de la actividad mental positiva (Ryff y Singer, 1998).

**b) Relaciones positivas:**

Jahoda, 1958 (citada por Ryff, 1989) Reconoció que lo esencial en la salud psicológica es tener la capacidad de amar.

Maslow, 1968 (como se cita en Ryff, 1989) propuso que la autorrealización radica en sostener una emoción constante de afecto y empatía hacia las personas, reconociendo el entorno, manteniendo amistades duraderas y teniendo capacidad de amar.

Erikson (1963) menciona que el desarrollo socio emocional, es importante tenerla en consideración en la adultez, además de servir de guía para la próxima generación, también es muy necesario establecer una conexión cercana con nuestro entorno.

Las relaciones positivas son una dimensión fundamental de la felicidad y la salud mental (Allardt, 1996, Ryff, 1989). Por ello, numerosos estudios se han realizado en los últimos años concluyendo el poco apoyo social, el hermetismo y la soledad se relacionan de manera directa con el riesgo de adquirir alguna enfermedad, haciendo menor la esperanza de vivir.

Los fuertes vínculos sociales entre las personas son la base de las relaciones positivas, las importantes conexiones en el ámbito social, tener confianza en el medio ambiente y la capacidad de amar hacen que el individuo experimente una salud física óptima. Desde esta

perspectiva, el retraimiento social, el estar solo y la falta de apoyo tienen un impacto en la salud física de manera negativa. (Vielma y Alonso, 2010).

**c) Autonomía:**

Rogers (1961) las personas completamente desarrolladas muestran una trayectoria de evaluación interna, no enfocándose en buscar la aceptación de los demás, sino evaluándose a sí mismos de acuerdo con sus estándares propios. Para Jung (1954) el concepto de individualización, los pasos para deshacerse del tradicionalismo son el factor principal en el crecimiento de la personalidad, porque los humanos eligen su propio camino sin sucumbir a creencias, sistemas colectivos, temores y leyes

Para conservar particularidades en diversas condiciones sociales, cada individuo debe centrarse en sus propias doctrinas y mantener la potestad e independencia individual (Ryff y Keyes, 1995). Aquellos sujetos que tienen autonomía manejan una alta capacidad para lidiar con las influencias sociales y regular completamente su conducta. (Ryff y Singer, 1998)

**d) Dominio del entorno:**

Esta dimensión tiene las características avanzadas de salud psicológica propuestas por Jahoda (1958) como la habilidad personal para seleccionar u ocasionar una posición psicológicamente adecuada para cada persona. Además, la teoría del desarrollo enfatiza la idoneidad de procesar y admitir circunstancias difíciles a través de funciones físicas y mentales, especialmente en la edad adulta media. (Ryff y Singer, 1998)

Se considera una cualidad de la operación activa la capacidad personal de seleccionar o producir áreas satisfactorias para las necesidades y. Los seres humanos con una gran capacidad para controlar el medio ambiente tienen una mayor capacidad y habilidad para controlar el mundo contribuyendo así en su entorno. (Ryff, 1989)

**e) Crecimiento personal:**

La definición eudaimónica de Aristóteles, tiene acercamiento con esta dimensión porque está claramente relacionada con la autorrealización humana. Significa la actividad efectiva y el desenvolvimiento general del potencial del individuo. (Ryff y Singer, 1998)

Rogers (1961) señaló que los humanos estarán de acuerdo en tener experiencias a través de las cuales se desarrollarán y "llegarán a ser" exitosamente, lo cual es contrario a la visión que mantiene un proceso constante que no necesita ser resuelto. Según esta visión, Erikson señala que las metas o significados dinámicos que describen cada etapa de vida, aumenta el rendimiento en la adultez mediana o lograr la unidad emocional en la adultez tardía. Para que la actividad sea efectiva requiere de las dos cualidades antes dichas sumando la perseverancia para aumentar su potencial, continuar desarrollando y mejorando las habilidades personales (Keyes, et al, 2002). El desarrollo y la madurez se consiguen reforzando el potencial y fijando habilidades personales (Vielma y Alonso, 2010)

**f) Propósito de la vida:**

La base de esta dimensión está obviamente arraigada en el paradigma de la existencia, esencialmente buscando el sentido de la vida (Frankl, 1946). La terapia de significación propone el propósito de la vida como principal factor de felicidad, incluso en situaciones complejas. Sartre (1956) afirmó que tener un plan de vida es fundamental, que puede superar el dolor inexistente.

Luego, estos métodos enfatizan encontrar el propósito de la vida frente a la complejidad o el dolor, y varios autores han orientado el propósito de vida a un plano más provechoso. La definición de salud mental de Jahoda, valora claramente las creencias organizadas ya que proporcionan significado y determinación en la vida

Cada individuo necesita establecer e identificar metas las cuales les ayuden a dar sentido a sus vidas y, por lo tanto, perciban que vale la pena vivir (Ryff, 1989)

Finalmente, se define como la comprensión de metas conscientes y razonables que van a dar sentido a las experiencias pasadas y futuras. (Vielma y Alonso, 2010)

#### **2.2.2.3. Bienestar psicológico según género:**

En una investigación realizada por Vivaldi y Barra (2012) mencionan que existe una preocupación reflejada en la sociedad actual donde se muestra que en la población femenina hay un déficit del bienestar mental, explicando que a diferencia de la población masculina. Las mujeres presentan mayores desventajas sociales y hay situaciones en las que presentan mayor vulnerabilidad al ser una población más expuesta a violencia de género y maltrato.

#### **2.2.2.4. Importancia del bienestar psicológico:**

Vivaldi y Barra (2012) mencionan que el bienestar psicológico puede generar efectos positivos en la vida de una persona, entre ellas explica que mejorará el apoyo social percibido y en consecuencia la persona tendrá mayor capacidad para afrontar el estrés, establecerá relaciones significativas más duraderas y fuertes, también mantienen un autoconcepto más positivo y un nivel de funcionamiento ante situaciones difíciles mejor estructurado. También explica que le proporciona mayor estabilidad emocional. Todo ello repercute adecuadamente en el sentido de vida que una persona pueda lograr en el transcurso de esta; y generará percepciones más positivas sobre su calidad de vida. El autor también afirma que a medida que la red de apoyo social se fortalece, la interacción o participación del individuo mejorará siendo capaz de integrarse adecuadamente a un grupo y posteriormente recibiendo el apoyo que este le puede proveer.

### **2.3. MARCO CONCEPTUAL**

#### **2.3.1. Calidad de vida:**

La manera en que cada persona intenta satisfacer su campo de experiencia de vida, que constituye la actividad de juicio individual subjetivo y el método de ejecución. depende de los medios proporcionados por el medio ambiente para lograr sus objetivos (Barnes y Olson, 1982)

### **2.3.2. Bienestar Psicológico:**

El desarrollo de capacidades, crecimiento personal e indicadores funcionales, muestran que los seres humanos no son solo emociones negativas o placer (elementos hedónicos), sino también los mejores predictores de la función mental (Ryff, 1998)

**CAPITULO III:**  
**RESULTADOS**

**Tabla 3**

*Nivel de calidad de vida en una comunidad campesina de Piura*

<b>Calidad de Vida</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Bajo	1	0.7
Medio	16	11.2
Alto	126	88.1
<b>Total</b>	<b>143</b>	<b>100.0</b>

Se aprecia que, en cuanto a la Calidad de Vida, la mayoría dentro de la comunidad campesina de Piura, presenta un nivel Alto, en el 88.1%.

**Tabla 4:**

*Nivel de bienestar psicológico en una comunidad campesina de Piura*

<b>Bienestar Psicológico</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Bajo	-	-
Medio	132	92.3
Alto	11	7.7
<b>Total</b>	<b>143</b>	<b>100.0</b>

Se aprecia que, en cuanto al Bienestar Psicológico, la mayoría dentro de la comunidad campesina de Piura, presenta un nivel Medio, en el 92.3%



**Tabla 5:**

*Relación entre la calidad de vida y bienestar psicológico en una comunidad campesina de Piura.*

	<b>Calidad de Vida (rho)</b>	<b>Sig. (p)</b>
<b>Bienestar Psicológico</b>	.425**	.000

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

Se aprecia tras la correlación de Spearman, que se encuentra una relación altamente significativa ( $p < .01$ ), directa y en grado medio ( $\rho = .425$ ), entre la Calidad de Vida y el Bienestar Psicológico. De esta manera se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna: Existe relación entre calidad de vida y bienestar psicológico en una comunidad campesina de Piura.

**Tabla 6:**

*Relación entre la dimensión bienestar económico de la calidad de vida con las dimensiones de bienestar psicológico*

	<b>Bienestar Económico (rho)</b>	<b>Sig. (p)</b>
<b>Autoaceptación</b>	.336**	.000
<b>Relaciones Positivas</b>	.385**	.000
<b>Autonomía</b>	.386**	.000
<b>Dominio del Entorno</b>	.423**	.000
<b>Crecimiento Personal</b>	.436**	.000
<b>Propósito de Vida</b>	.378**	.000

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

Se aprecia tras la correlación de Spearman, se encuentra relación altamente significativa ( $p < .01$ ), directa y en grado medio (rho entre .336 y .436), entre la dimensión Bienestar Económico de Calidad de Vida y las dimensiones del Bienestar Psicológico.

**Tabla 7:**

*Relación entre la dimensión amigos de la calidad de vida con las dimensiones de bienestar psicológico*

	<b>Amigos (rho)</b>	<b>Sig. (p)</b>
<b>Autoaceptación</b>	.353**	.000
<b>Relaciones Positivas</b>	.326**	.000
<b>Autonomía</b>	.389**	.000
<b>Dominio del Entorno</b>	.426**	.000
<b>Crecimiento Personal</b>	.439**	.000
<b>Propósito de Vida</b>	.426**	.000

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

Se aprecia tras la correlación de Spearman, que se encuentra relación altamente significativa ( $p < .01$ ), directa y en grado medio (rho entre .326 y .439), entre la dimensión Amigos de Calidad de Vida y las dimensiones del Bienestar Psicológico

**Tabla 8:**

*Relación entre la dimensión vecindario y comunidad de la calidad de vida con las dimensiones de bienestar psicológico*

	<b>Vecindario y Comunidad (rho)</b>	<b>Sig. (p)</b>
<b>Autoaceptación</b>	.382**	.000
<b>Relaciones Positivas</b>	.361**	.000
<b>Autonomía</b>	.383**	.000
<b>Dominio del Entorno</b>	.458**	.000
<b>Crecimiento Personal</b>	.498**	.000
<b>Propósito de Vida</b>	.486**	.000

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

Se aprecia tras la correlación de Spearman, que se encuentra relación altamente significativa ( $p < .01$ ), directa y en grado medio (rho entre .361 y .498), entre la dimensión Vecindario y Comunidad de Calidad de Vida y las dimensiones del Bienestar Psicológico

**Tabla 9:**

*Relación entre la dimensión vida familiar y hogar de la calidad de vida con las dimensiones de bienestar psicológico*

	<b>Vida Familiar y Hogar (rho)</b>	<b>Sig. (p)</b>
<b>Autoaceptación</b>	.354**	.000
<b>Relaciones Positivas</b>	.359**	.000
<b>Autonomía</b>	.396**	.000
<b>Dominio del Entorno</b>	.375**	.000
<b>Crecimiento Personal</b>	.459**	.000
<b>Propósito de Vida</b>	.396**	.000

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

Se aprecia tras la correlación de Spearman, que se encuentra relación altamente significativa ( $p < .01$ ), directa y en grado medio (rho entre .359 y .459), entre la dimensión Vida Familiar y Hogar de Calidad de Vida y las dimensiones del Bienestar Psicológico

**Tabla 10:**

*Relación entre la dimensión Pareja de la calidad de vida con las dimensiones de bienestar psicológico*

	<b>Pareja (rho)</b>	<b>Sig. (p)</b>
<b>Autoaceptación</b>	.370**	.000
<b>Relaciones Positivas</b>	.356**	.000
<b>Autonomía</b>	.348**	.000
<b>Dominio del Entorno</b>	.469**	.000
<b>Crecimiento Personal</b>	.415**	.000
<b>Propósito de Vida</b>	.327**	.000

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

Se aprecia tras la correlación de Spearman, que se encuentra relación altamente significativa ( $p < .01$ ), directa y en grado medio (rho entre .327 y .469, entre la dimensión Pareja de Calidad de Vida y las dimensiones del Bienestar Psicológico

**Tabla 11:**

*Relación entre la dimensión Ocio de la calidad de vida con las dimensiones de bienestar psicológico*

	<b>Ocio (rho)</b>	<b>Sig. (p)</b>
<b>Autoaceptación</b>	.334**	.000
<b>Relaciones Positivas</b>	.347**	.000
<b>Autonomía</b>	.398**	.000
<b>Dominio del Entorno</b>	.482**	.000
<b>Crecimiento Personal</b>	.464**	.000
<b>Propósito de Vida</b>	.375**	.000

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

Se aprecia tras la correlación de Spearman, que se encuentra relación altamente significativa ( $p < .01$ ), directa y en grado medio (rho entre .334 y .482), entre la dimensión Ocio de Calidad de Vida y las dimensiones del Bienestar Psicológico

**Tabla 12:**

*Relación entre la dimensión medios de comunicación de la calidad de vida con las dimensiones de bienestar psicológico*

	<b>Medios de Comunicación (rho)</b>	<b>Sig. (p)</b>
<b>Autoaceptación</b>	.378**	.000
<b>Relaciones Positivas</b>	.379**	.000
<b>Autonomía</b>	.400**	.000
<b>Dominio del Entorno</b>	.426**	.000
<b>Crecimiento Personal</b>	.358**	.000
<b>Propósito de Vida</b>	.348**	.000

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

Se aprecia tras la correlación de Spearman, que se encuentra relación altamente significativa ( $p < .01$ ), directa y en grado medio (rho entre .348 y .426), entre la dimensión Medios de Comunicación de Calidad de Vida y las dimensiones del Bienestar Psicológico



**Tabla 13:**

*Relación entre la dimensión Religión de la calidad de vida con las dimensiones de bienestar psicológico*

	<b>Religión (rho)</b>	<b>Sig. (p)</b>
<b>Autoaceptación</b>	.428**	.000
<b>Relaciones Positivas</b>	.343**	.000
<b>Autonomía</b>	.489**	.000
<b>Dominio del Entorno</b>	.435**	.000
<b>Crecimiento Personal</b>	.396**	.000
<b>Propósito de Vida</b>	.348**	.000

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

Se aprecia tras la correlación de Spearman, que se encuentra relación altamente significativa ( $p < .01$ ), directa y en grado medio (rho entre .343 y .489), entre la dimensión Religión de Calidad de Vida y las dimensiones del Bienestar Psicológico

**Tabla 14:**

*Relación entre la dimensión Salud de la calidad de vida con las dimensiones de bienestar psicológico*

	<b>Salud (rho)</b>	<b>Sig. (p)</b>
<b>Autoaceptación</b>	.365**	.000
<b>Relaciones Positivas</b>	.358**	.000
<b>Autonomía</b>	.341**	.000
<b>Dominio del Entorno</b>	.401**	.000
<b>Crecimiento Personal</b>	.423**	.000
<b>Propósito de Vida</b>	.412**	.000

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

Se aprecia tras la correlación de Spearman, que se encuentra relación altamente significativa ( $p < .01$ ), directa y en grado medio (rho entre .341 y .423), entre la dimensión Salud de Calidad de Vida y las dimensiones del Bienestar Psicológico

**CAPITULO IV:**  
**ANÁLISIS DE RESULTADOS**

En la actualidad en lo que concierne al desarrollo vital del ser humano se encuentran diversas interrogantes respecto a la calidad de vida. Una de ellas es el abordaje de la perspectiva que tiene cada individuo sobre el sentido de vida, su nivel de autovaloración, como percibe su felicidad a través de la satisfacción de sus necesidades y entre muchos otros aspectos de índole subjetivo. La importancia del contexto cultural en el que cada individuo crece y se desarrolla es fundamentalmente vital. es por ello la importancia de esta investigación proponiendo estudiar si existe relación entre calidad de vida y bienestar psicológico de cada individuo de una comunidad campesina de Piura.

Se planteó el objetivo específico de identificar los niveles de calidad de vida en una comunidad campesina, donde los pobladores presentan un nivel alto con un 88.1%, estos resultados concuerdan con los encontrados por Cueto (2015) quien encontró que sus encuestados están satisfechos con su vida y la relación que han establecido en el ámbito social con un 91.4%

Tal como lo menciona Rosas (1998) calidad de vida no se limita a mejorar la eficacia de los servicios materiales, sino también en el bienestar del hogar, desarrollo mental de cada persona en cada área de su vida como en su autoestima, identidad, autorrealización y el desarrollo de nuevas habilidades.

Por otro lado, Felce y Perry (citados por Nava, 2010) afirma que calidad de vida es una conexión de factores objetivo y subjetivo, siendo el factor objetivo el bienestar material y el subjetivo el bienestar emocional, sentido de seguridad y la salud mental de cada persona.

Finalmente, el segundo objetivo específico es identificar los niveles de bienestar psicológico de una comunidad campesina, se encontró que la mayoría 92.3 % de los pobladores de esta comunidad presenta un nivel medio en bienestar psicológico. Estos resultados concuerdan con Guzmán (2019) quien en su investigación encontró un nivel positivo pero moderado en su población.

Se cumple con el objetivo específico que propone identificar el nivel de bienestar psicológico en una comunidad campesina. Esto permite deducir que los pobladores de dicha comunidad campesina, presentan un adecuado dominio de sus pensamientos y sentimientos presentando un buen manejo cognoscitivo.

como lo asegura Ryff (citada por Triado y Villar, 2008) el bienestar psicológico se conecta con la salud mental, basado en metas de vida lo cual quiere decir que la persona se debe esforzar por alcanzar dichas metas.

Se acepta la hipótesis general del estudio, “Existe relación entre calidad de vida y bienestar psicológico en una comunidad campesina de Piura”. se encontró que, Se aprecia tras la correlación de Spearman, que existe una relación altamente significativa ( $p < .01$ ), directa y en grado medio ( $\rho = .425$ ), entre la Calidad de Vida y el Bienestar Psicológico. Estos datos nos indican que a medida que los pobladores de la comunidad campesina aumenten su satisfacción en relación al campo de experiencia de vida, que constituye la actividad de juicio individual subjetivo y método de ejecución; aumentarán también su desarrollo de capacidades y crecimiento personal. Estos datos son reafirmados por Chávez (2015) quien descubrió en su investigación que existía una relación altamente significativa ( $p < .01$ ), directa y en grado medio ( $r = .562$ ) entre la calidad de vida y el bienestar psicológico de personas que presentan discapacidad motriz. Con los datos antes mencionados, se podría decir que la existencia de una relación entre las 2 variables en los pobladores de la comunidad campesina de Piura, podría estar mediada por los pensamientos y sentimientos subjetivos que ellos tienen hacia sus vidas y la comunidad en la que residen, generando de esta manera, que lo poco o mucho que posean, sea lo suficientemente significativo para considerar que tienen una calidad vida aceptable llegando a sentir confort en sus vidas.

Se acepta la hipótesis “Existe relación entre la dimensión bienestar económico de calidad de vida y las dimensiones de bienestar psicológico en una comunidad campesina de Piura” donde se encontró que, se aprecia tras la correlación de Spearman, que se encuentra relación altamente significativa ( $p < .01$ ), directa y en grado medio ( $\rho$  entre  $.336$  y  $.436$ ), entre la dimensión Bienestar Económico de la Calidad de Vida y las dimensiones del Bienestar Psicológico. Estos datos nos indican que a medida de que los pobladores de dicha comunidad aumenten su capacidad financiera y puedan satisfacer sus necesidades básicas como la vestimenta, educación y salud aumentarán también el autoconocimiento, autorrealización y la unificación personal, de lo que le guste o disguste para que puedan distinguirse de los demás, manteniendo el afecto y la empatía de manera constante, como lo sustenta Maslow, 1968 (citado por Ryff, 1989) propuso que la autorrealización radica en sostener una emoción constante de afecto y empatía hacia las personas, reconociendo el entorno, manteniendo amistades duraderas y teniendo capacidad de amar. Del mismo modo para Ryff y Singer, (1998) señalan que aquellos sujetos que tienen autonomía manejan una

alta capacidad para lidiar con las influencias sociales y regular completamente su conducta. Con los datos antes mencionados, se puede decir que la existencia de una relación entre las dos variables en los pobladores de dicha comunidad, puede darse si es que estas personas están satisfechas en cuanto a la economía de su día a día. Conforme a las investigaciones el bienestar económico tiene mucho que ver con las capacidades y habilidades que el individuo tiene para utilizar los recursos con cuales cuenta, es decir existen personas con muchos recursos económicos, pero sin la capacidad de poder aprovecharlos, sin embargo, individuos con pocos recursos pueden aprovecharlos mejor siendo más hábiles en cuanto a la utilización de estos.

Se acepta la hipótesis que señala “Existe relación entre la dimensión amigos, de calidad de vida y las dimensiones de bienestar psicológico en una comunidad campesina de Piura” en la cual se encontró que, se aprecia tras la correlación de Spearman, que existe una relación altamente significativa ( $p < .01$ ), directa y en grado medio ( $\rho$  entre .326 y .439), entre la dimensión Amigos de la Calidad de Vida y las dimensiones del Bienestar Psicológico, lo cual indica que si los pobladores de la comunidad campesina están satisfechos con las actividades, ya sea reuniones, fiestas o algún deporte que practiquen y el tiempo que comparten con sus amigos ya sea en su comunidad o en el ámbito laboral tendrá mayor impacto y aumentará la satisfacción en cuanto a su aceptación, relacionándose de manera óptima en su círculo social, desarrollando su independencia y habilidades personales, llegando a desarrollarse exitosamente, como lo sustenta Shalock y Verdugo (2003) Se refieren a la interacción y mantenimiento de las relaciones íntimas; como participar en actividades, contar con amigos estables y mantener relaciones optimas con la familia, utilizando valores positivos y negativos. Interacciones sociales beneficiosas Contacto para expresar el sentimiento de ser amado por personas importantes. Entonces se podría expresar que la relación entre las dos variables estaría dada por la satisfacción de querer y sentirse querido por las personas importantes en la vida del individuo y manteniendo relaciones sociales positivas y gratificantes. En lo mencionado anteriormente quiere decir que las relaciones sociales son primordiales en el rendimiento cognitivo del ser humano, brindándoles esperanza de vida, sentimiento de pertenencia contribuyendo así a la autoestima, auto aceptación y a una mejor calidad de vida, contar con amistades verdaderas ayuda al crecimiento personal, a tener confianza en uno mismo llegando así a mejorar tanto al nivel académico, laboral y personal.

Del mismo modo se acepta la hipótesis que dice “existe relación entre la dimensión vecindario y comunidad de calidad de vida y las dimensiones de bienestar psicológico en una comunidad campesina de Piura” en cual se encontró que, se aprecia tras la correlación de Spearman, que se encuentra relación altamente significativa ( $p < .01$ ), directa y en grado medio (rho entre .361 y .498), entre la dimensión Vecindario y Comunidad de la Calidad de Vida y las dimensiones del Bienestar Psicológico, estos datos indican que a medida que los pobladores de dicha comunidad tengan una percepción positiva en cuanto a las facilidades de compra diaria que ofrece su comunidad, mudanzas seguras y sin riesgos en su lugar de residencia y los espacios de ocio en la comunidad como parques, parques infantiles, entre otros aumentarán también su satisfacción y su crecimiento personal. estos datos son reafirmados por Chávez (2015) quien en su investigación encontró que existía relación altamente significativa ( $p < .01$ ) directa y en grado medio ( $r = .564$ ) entre la calidad de vida y el bienestar psicológico. Con los datos antes mencionados, se podría decir que la presencia de una relación entre las variables en los pobladores de la comunidad campesina de Piura, podría estar mediada por el sentimiento de comodidad, seguridad y la satisfacción de poder recrearse libremente lo cual contribuirá a su bienestar psicológico. Cada persona en su comunidad debería contar con condiciones mínimas de las cuales pueda gozar para poder vivir, buscado obtener el bienestar tanto del individuo mismo como de las familias de dicha comunidad para llegar a tener la paz social que se busca.

Se acepta la hipótesis que señala “existe relación entre la dimensión vida familiar y hogar de calidad de vida y las dimensiones de bienestar psicológico en una comunidad campesina de Piura” teniendo como resultado, se aprecia tras la correlación de Spearman, que existe una relación altamente significativa ( $p < .01$ ), directa y en grado medio (rho entre .359 y .459) entre la dimensión Vida Familiar y Hogar de Calidad de Vida y las dimensiones del BP, con estos resultados se podría deducir que mientras exista una relación emocional positiva dentro del hogar o en la vida familiar del individuo, principalmente con los hijos desenvolviéndose de manera natural, aumentará el bienestar subjetivo en los pobladores de dicha comunidad, ya que se vincula con la relajación, serenidad, distanciamiento de problemas enfocándose en aspectos positivos, como lo sustenta Rodríguez, et al, (2011) El hogar es un buen lugar para que cada integrante se desarrolle de forma natural, y lo que sucede en él repercute en su núcleo familiar. Por tanto, si la condición económica no puede cubrir todas las necesidades de la familia, va a afectar directa o indirectamente el comportamiento social y la calidad de vida, provocando disfunciones. dicho esto, se podría decir que, tener un ambiente familiar cálido, apreciar la armonía, la comprensión, el respeto

y la ayuda mutua; además de lograr sus metas familiares, esto va a contribuir a un estilo de vida mentalmente armonioso. La vida familiar se trata de un conjunto de condiciones o compromisos que van a contribuir que la vida de una persona sea digna, agradable y valiosa dentro del hogar, generando así que la persona tenga una opinión positiva a cerca de su calidad de vida, lo cual se manifestará en su bienestar psicológico.

Del mismo modo se acepta la hipótesis que dice “existe relación entre la dimensión pareja de calidad de vida con las dimensiones de bienestar psicológico en una comunidad campesina de Piura” donde se obtuvo como resultado que, se aprecia tras la correlación de Spearman, que se encuentra relación altamente significativa ( $p < .01$ ), directa y en grado medio ( $\rho$  entre  $.327$  y  $.469$ , entre la dimensión Pareja de la Calidad de Vida y las dimensiones del Bienestar Psicológico. Estos datos indicarían que, si los pobladores de la comunidad campesina mantienen una valoración efectiva positiva, dedican calidad de tiempo a su pareja compartiendo actividades y recibiendo apoyo emocional mutuo, esto se verá reflejado en el aumento de la satisfacción y en el desarrollo de capacidades para luchar con las influencias sociales, como lo sustenta Vivaldi y Barra (2012) menciona que el bienestar psicológico puede generar efectos positivos en la vida de una persona, entre ellas explica que mejorará el apoyo social percibido y en consecuencia la persona tendrá mayor capacidad para afrontar el estrés, establecerá relaciones significativas más duraderas y fuertes, también mantienen un autoconcepto más positivo y un nivel de funcionamiento ante situaciones difíciles mejor estructurado, todo ello repercute adecuadamente en el sentido de vida que una persona pueda lograr en el transcurso de esta; y generará percepciones más positivas sobre su calidad de vida. Estos datos son reafirmados por Cuadra et al (2016) quien en su estudio encontró que existía una relación altamente significativa ( $0,431$ ,  $p < 0,01$ ) entre calidad de vida y bienestar psicológico, con los datos antes mencionados, se podría decir que la existencia de una relación entre las variables en los pobladores de la comunidad campesina podría estar mediada por una valoración afectiva positiva, con calidad de tiempo para compartir en pareja lo cual va a generar una satisfacción en el ámbito personal, generando así su bienestar psicológico. La pareja es el punto de partida para formar una familia, un hogar y cada relación basada en el respeto mutuo, la comunicación y sobre todo llenas de amor y pasión es supremamente importante para vivir en una sociedad sana. Investigaciones indican que aquellas parejas que mantienen una relación llena de conflictos presentan graves consecuencias tanto en la salud física como en lo emocional. En la actualidad los individuos buscan la afectividad, el apego y el amor no importa si es que ese amor lo encuentran en



personas de su mismo sexo, lo que ellos quieren es ser felices, formando así una relación de pareja, que si es positiva o negativa va a contribuir en su bienestar psicológico.

También se acepta la hipótesis que señala “existe relación entre la dimensión ocio de calidad de vida con las dimensiones de bienestar psicológico en una comunidad campesina de Piura” teniendo como resultado que, se aprecia tras la correlación de Spearman, que hay una relación altamente significativa ( $p < .01$ ) directa y en grado medio ( $\rho$  entre .334 y .482) entre la dimensión Ocio de la Calidad de Vida y las dimensiones del Bienestar Psicológico, estos datos nos indicarían que si los pobladores de la comunidad campesina aprovecharan su tiempo libre que tienen para realizar las actividades que más les guste, llegando a relajarlos, a encontrarse consigo mismos aumentará también su regocijo con la vida, permitiéndole relacionarse de manera óptima con el medio ambiente. Como lo sustenta Cuenca (2000) el ocio está referido al tiempo libre que una persona pueda llegar a tener para ocuparlo en lo que más le guste ya sea practicar actividades deportivas, tocar instrumentos, ir al cine, conciertos. El ocio es parte de ciertas necesidades humanas básicas relacionadas con el deseo, la libre elección, la motivación y el disfrute. Es "una experiencia humana completa", lo que significa que es compleja, centrada en comportamientos libres y satisfactorios, y estos comportamientos tienen un propósito en sí mismos. Por lo antes mencionado se podría decir que la existencia de una relación entre las variables en los pobladores de la comunidad campesina de Piura, podría estar mediada por el deseo de disfrutar libremente lo que le apetezca en sus ratos libres, sentir que tiene derecho a disfrutar de lo que más le guste, satisfaciendo así sus deseos, generando de esta manera, que lo poco o mucho que disfruten, sea lo suficientemente significativo para considerar que tienen una calidad vida aceptable y que esto les pueda estar generando un bienestar psicológico. Hoy en día en la sociedad en la que se vive, las personas viven tan preocupadas por cumplir con sus deberes profesionales y laborales que se les hace complicado o casi imposible que disfruten de un tiempo libre donde puedan realizar las actividades que les guste, que tengan un momento de diversión y lograr desconectarse de sus obligaciones diarias, estar todo el día y todos los días pendiente del trabajo puede interferir en la tranquilidad del hogar, alejando así a padres, hermanos, hijos y hasta a amistades, dando espacio a la soledad, hasta llegar a desarrollar una enfermedad patológica, quebrantando así su bienestar y teniendo una opinión o sentimiento negativo a cerca de su calidad de vida.

Del mismo modo se acepta la hipótesis “existe relación entre la dimensión medios de comunicación de calidad de vida con las dimensiones de bienestar psicológico en una

comunidad campesina de Piura” encontrando como resultado que, se aprecia tras la correlación de Spearman, que se encuentra relación altamente significativa ( $p < .01$ ) directa y en grado medio ( $\rho$  entre .348 y .426) entre la dimensión Medios de Comunicación de la Calidad de Vida y las dimensiones del Bienestar Psicológico, Estos datos nos indicarían que a medida que los pobladores de la comunidad campesina tengan acceso de manera óptima a la televisión, radio, revistas, periódicos e internet y la manera como estos los usan, influiría en el desenvolvimiento de sus capacidades y en el crecimiento individual. Grimaldo (2012) sostiene, la forma en que estos medios se manipulan y gestionan en casa afecta la calidad de vida. Por lo tanto, se tiene en cuenta cuantas horas al día la familia mira televisión, la calidad de esta, la calidad y frecuencia tanto de las películas como periódicos y revistas leídos. Chávez (2016) lo reafirma en su investigación encontrando que existía una relación altamente significativa ( $p < .01$ ) directa y en grado medio ( $r = .477$ ) entre la calidad de vida y el bienestar psicológico. Con todo lo antes mencionados, se podría decir que la presencia de una relación entre las variables en los pobladores de la comunidad campesina de Piura, podría estar mediada por la calidad de programas que vean por televisión, lean en el periódico o por el tiempo que pasen navegando por internet, generando de esta manera, que lo poco o mucho que utilicen los medios de comunicación, sea lo suficientemente significativo para considerar que tienen una calidad vida aceptable y que esto les pueda estar generando un bienestar psicológico. Según las investigaciones la comunicación es un ente fundamental para que una sociedad esté enterada de los cambios, sucesos y actividades que ocurren en el mundo, sin tener la necesidad de estar presentes en el lugar o hecho ocurrido, los medios de comunicación también sirven para que el individuo pueda desarrollar sus capacidades y/o habilidades generando así un cambio en su vida, permitiéndoles tener más oportunidades en las distintas áreas de su vida, como en lo laboral, formación profesional y desarrollo personal, mejorando la perspectiva de su calidad de vida generado por un bienestar psicológico positivo.

Además, se acepta la hipótesis que señala “existe relación entre la dimensión religión de calidad de vida con las dimensiones de bienestar psicológico en una comunidad campesina de Piura. Encontrando como resultado, se aprecia tras la correlación de Spearman, que se encuentra relación altamente significativa ( $p < .01$ ) directa y en grado medio ( $\rho$  entre .343 y .489), entre la dimensión Religión de la Calidad de Vida y las dimensiones del Bienestar Psicológico, estos datos nos indicarían que el estado de ánimo que presenta el ser humano día con día se va a regir por la percepción subjetiva que determina la creencia religiosa dentro de la familia y comunidad. Como lo sustenta Grimaldo, (2012) las creencias

que cada núcleo familiar forme, será un factor determinante en su calidad de vida. La creencia religiosa que practica el individuo de manera personal y en la comunidad en la que habita va a afectar e intervenir en como este actúa consigo mismo y frente a los demás. Estos datos pueden ser corroborados por Guzmán, (2019) quien en su investigación descubrió que existía relación altamente significativa entre el funcionamiento familiar y bienestar psicológico. Con los datos antes mencionados, se podría decir que la presencia de una relación entre las variables en los pobladores de la comunidad campesina de Piura, podría estar mediada por las creencias que cada individuo o familia profese, generando de esta manera, que lo poco o mucho que sean sus creencias, sea lo suficientemente significativo para considerar que tienen una calidad vida aceptable y que esto les pueda estar generando un bienestar psicológico. La religión en el hombre existe desde los tiempos pasados, y sin importar de que religión o creencia tenga el ser humano, esta propone un camino para alcanzar el bienestar, la paz y mantener viva la esperanza de que creer en un ser supremo puede ayudarlos a superar sus problemas de tal manera que se lleguen a sentir seguros y también de saber que pasará más allá de la muerte, si es que hay vida o no. Para el ser humano le es imprescindible saber de dónde viene y con qué misión vino a este mundo, estas personas buscan la ayuda de Dios, para crear así un ambiente en el que puedan vivir en armonía y en paz.

Así también se acepta la hipótesis que dice que “existe relación entre la dimensión salud de calidad de vida con las dimensiones de bienestar psicológico en una comunidad campesina de Piura” obteniendo como resultados que, se aprecia tras la correlación de Spearman, que se encuentra relación altamente significativa ( $p < .01$ ) directa y en grado medio ( $\rho$  entre .341 y .423) entre la dimensión Salud de la Calidad de Vida y las dimensiones del Bienestar Psicológico. Estos datos nos indicarían que a medida que los pobladores de la comunidad campesina perciben su salud como un estado de bienestar general y no solo si tienen una enfermedad física, permitiéndoles tener o no una buena calidad de vida, va a aumentar la percepción de su bienestar permitiéndoles desarrollarse de manera óptima dentro de su círculo social, esto es sustentado por Gonzales et al, (2010) define la salud como un estado de felicidad general o completo, en el que no solo es necesario observar si se está padeciendo alguna enfermedad, sino también considerar la parte física, psicológica y social de cada persona. Por otro lado, Grimaldo (2012) Señala que, con esta definición en mente, hablar de salud es hablar de un estado determinante, que va a permitir al ser humano gozar o no de tener una buena calidad de vida. Esta medida estará relacionada con su propia salud, así como con los otros integrantes de la familia. González, et al (2010)

señala que salud y enfermedad se relacionan ya que una es la consecuencia del mal estado del otro. La salud es un factor el cual va a dar equilibrio entre el individuo y el entorno o medio ambiente en el que este habita. Cuando se busca este equilibrio también se debe tener en cuenta al cuerpo y mente del individuo ya que este es un ser humano que cuenta con una unidad bio- psico-socio-cultural. Con los datos antes mencionados, se podría decir que la presencia de una relación entre las variables en los pobladores de la comunidad campesina de Piura, podría estar mediada por cómo perciben estas personas su salud, que sea lo suficientemente significativo para considerar que tienen una calidad vida aceptable y que esto les pueda estar generando un bienestar psicológico. Para que el ser humano pueda desarrollarse de manera óptima en su día a día tener salud tanto física como mentalmente muy importante, para el individuo contar con una salud optima es un valor primordial para llegar a estar satisfecho en todas las áreas de su vida, repercutiendo así en el contar con una excelente cv. Para que a un ser humano se le permita enfrentar sus actividades diarias con un mejor estado de ánimo, con más vitalidad, energía y con mejores expectativas para su futuro mejorando su calidad de vida y por ende su bienestar, contar con una salud plena tanto física como psicológica es lo primordial.

**CAPITULO V:**  
**CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES**

## 5.1. CONCLUSIONES:

1. Se encontró una relación altamente significativa ( $p < .01$ ), directa y en grado medio ( $\rho = .425$ ), entre la Calidad de Vida y el Bienestar Psicológico.
2. Se aprecia que, en cuanto a la Calidad de Vida, la mayoría dentro de la comunidad campesina de Piura, presenta un nivel Alto, en el 88.1%.
3. Se identificó que, en cuanto al Bienestar Psicológico, la mayoría dentro de la comunidad campesina de Piura, presenta un nivel Medio, en el 92.3%
4. Se aprecia tras la correlación de Spearman, que se encuentra relación altamente significativa ( $p < .01$ ), directa y en grado medio ( $\rho$  entre .336 y .436), entre las dimensiones de (bienestar económico, amigos, vecindario y comunidad, vida familiar y hogar, pareja, ocio, medios de comunicación, religión y salud) de calidad de vida con las dimensiones (autoaceptación, relaciones positivas, autonomía, dominio del entorno, crecimiento personal y propósito de vida) de bienestar psicológico.

## **5.2. RECOMENDACIONES**

1. Después de determinar la relación entre la calidad de vida y el bienestar psicológico, la encuesta está abierta a nuevos investigadores para instar a las autoridades al mejoramiento de las condiciones en las que viven aquellos pobladores.
2. Se recomienda a las autoridades de dicha comunidad organizar jornadas y capacitaciones enfocadas al afrontamiento y manejo de estrés en el trabajo, así los pobladores podrían mejorar su nivel de calidad de vida.
3. Se recomienda a las autoridades de Piura fomentar políticas de servicio funcional al apoyo de los pobladores de la comunidad con la finalidad de brindarles herramientas para sobresalir y mejorar sus condiciones de vida.
4. Elaborar estrategias, como charlas, talleres, dirigidos a los pobladores, para seguir reforzando su autovaloración instando a que continúen con la realización de sus objetivos, apoyándose mutuamente para la mejora del lugar donde residen.

**CAPITULO VI:**  
**REFERENCIAS Y ANEXOS**



## 6.1. REFERENCIAS

- Aiken, L. (2003). *Test psicológicos y evaluación*. (11° ed.). México: Pearson Educación.
- Alarcon, R (2009) *Psicología de la felicidad, introducción a la psicología positiva*. Universidad Ricardo Palma. Lima – Perú.  
[https://www.researchgate.net/publication/275583848 Psicologia de la felicidad](https://www.researchgate.net/publication/275583848_Psicologia_de_la_felicidad)
- Ardila, R (2003) *Calidad de vida: una definición integradora*, revista latinoamericana de psicología, vol:35, fundación universitaria Konrad Lorenz Bogotá-Colombia. Recuperado de  
[https://www.researchgate.net/publication/26595141 Calidad de vida una definición integradora](https://www.researchgate.net/publication/26595141_Calidad_de_vida_una_definicion_integradora)
- Caqueo, A, & Lemos, S. (2008). *Calidad de vida y funcionamiento familiar en pacientes con esquizofrenia, en una comunidad Latinoamericana*. Universidad de Tarapacá - Chile.  
[\(PDF\) Calidad de vida y funcionamiento familiar de pacientes con esquizofrenia en una comunidad latinoamericana \(researchgate.net\)](#)
- Cuadra, A, Medina, E y Salazar, K (2016) Relación de bienestar psicológico, apoyo social, estado de salud física y mental con calidad de vida en adultos mayores de la ciudad de Arica, vol 11, N° 35, 56-67, Universidad de Tarapacá, Arica, Chile  
[Relación de bienestar psicológico, apoyo social, estado de salud física y mental con calidad de vida en adultos mayores de la ciudad de arica \(redalyc.org\)](#)
- Cuenca, M (200) *Ocio humanista: Dimensiones y manifestaciones actuales del ocio* vol. 16 Universidad de Deusto.  
[Ocio humanista - Publicación de la Cátedra de Ocio y Minusvalías con motivo del 6.º Congreso Mundial de Ocio \(deusto-publicaciones.es\)](#)
- Cueto R, et al (2015) sentido de comunidad como fuente de bienestar en poblaciones socialmente vulnerables de Lima-Perú. Pontificia Universidad Católica del Perú.

[https://www.academia.edu/16802772/Sentido\\_de\\_Comunidad\\_Como\\_Fuente\\_de\\_Bienestar\\_en\\_Poblaciones\\_Socialmente\\_Vulnerables\\_de\\_Lima\\_Per%C3%BA](https://www.academia.edu/16802772/Sentido_de_Comunidad_Como_Fuente_de_Bienestar_en_Poblaciones_Socialmente_Vulnerables_de_Lima_Per%C3%BA)

Chávez, C (2015) Calidad de vida y bienestar psicológico en personas con discapacidad motriz de un centro de integración de discapacitados de Trujillo  
[Re psicología calidad.vida bienestar psicológico discapacidad.motriz tesis.pdf](#)

Diener, E. (Ed.). (2009). *La ciencia del bienestar: Las obras completas de Ed Diener*. Springer Ciencia + Medios de Negocios.

<https://doi.org/10.1007/978-90-481-2350-6>

Díaz, D, Rodríguez-Carvajal, R, Blanco, A, Moreno-Jiménez, B, Gallardo, I, Valle, C y Dirk van Dierendonck (2006) *Adaptación española de las escalas de bienestar psicológico de Ryff*, Universidad Autónoma de Madrid y \* Erasmus University Rotterdam, España.

<http://www.psicothema.com/pdf/3255.pdf>

Dueñas, D (2018) *vivienda rural y calidad de vida en familias de Ccochabamba - Huamanga*, Universidad Cesar Vallejo.

[Dueñas VD.pdf \(ucv.edu.pe\)](#)

Espinosa, A. et al (2016) Identificación colectiva y bienestar en una comunidad rural de la costa norte de Perú. Pontificia Universidad Católica del Perú. Revista de Psicología, vol 34, N° 1. Lima- Perú.

<http://dx.doi.org/10.18800/psico.201601.008>

Erikson, E. (1963). *Childhood and Society*. New York, EE.UU: W. W. Norton

Erikson, R. (1996). *Descripciones de la desigualdad: el enfoque sueco de la investigación sobre el bienestar*. En M. Nussbaum y A. Sen (comps.), *La calidad de vida* (pp. 101-120). México: F.C.E

Fernández- Ballesteros, S. (2013) *Evaluación Psicológica: conceptos, métodos y estudios de caso*: 1ra edición electrónica. Ediciones Pirámide (Grupo Anaya S.A) [\(39\) \(PDF\) Evaluación Psicológica Rocío Fernández Ballesteros 2ed | DocuCentro VELJAR - Academia.edu](#)

- García, V. y González, I. (2000). *El bienestar psicológico. Su relación con otras categorías sociales*. Revista Cubana de Medicina General Integral. 16 (6): 586-592.
- Gómez-Vela, María; Sabeh, (2008) *Calidad de vida. Evolución del concepto y su influencia en la investigación y la práctica*, Instituto Universitario de Integración en la Comunidad, Facultad de Psicología, Universidad de Salamanca.  
Recuperado de:  
<https://invesociedad.blogspot.com/2008/06/la-calidad-de-vida.html>
- González, F. (2007). *Instrumentos de Evaluación Psicológica*. Editorial Ciencias Médicas.  
<http://files.psicodx-funccog>
- Guacho, E (2018) *criterios confiabilidad y validez de la escala de bienestar psicológico de ryff en la zona de planificación 3 del ecuador*. Universidad Pontificia Católica de Ecuador.  
<https://repositorio.pucesa.edu.ec/bitstream/123456789/2478/1/76743.pdf>
- Grimaldo, M (2010) *Adaptación de la escala de calidad de vida de olson & barnes para profesionales de la salud*, universidad San Martin de Porres, Perú.  
[file:///C:/Users/vanes/Desktop/UPAO/9NO%20CICLO/TESIS%201/RCU\\_24\\_1\\_adaptacion-de-la-escala-de-calidad-de-vida-de-olson-barnes-para-profesionales-de-la-salud.pdf](file:///C:/Users/vanes/Desktop/UPAO/9NO%20CICLO/TESIS%201/RCU_24_1_adaptacion-de-la-escala-de-calidad-de-vida-de-olson-barnes-para-profesionales-de-la-salud.pdf)
- Jahoda, M. (1958). *Current Concepts of Positive Mental Health*. New York, EE.UU: Basic Books.
- Keyes, C., Ryff, C., y Shmotkin, D. (2002). *Optimizing well-being: the empirical encounter of two traditions*. Estados Unidos: Journal of Personality and Social Psychology
- Li, R. H. (2014). Reliability and validity of a shorter Chinese version for Ryff's psychological well-being scale. *Health Education Journal*, 73(4), 446–452
- López, R. (2010). *Interpretación De Datos Estadísticos*. Nicaragua.: Universidad de Managua.

- Organización Mundial de la Salud. (2013). Salud mental: un estado de bienestar.  
Recuperado de  
[http://www.who.int/features/factfiles/mental\\_health/es/](http://www.who.int/features/factfiles/mental_health/es/)
- Páramo, M., Straniero, C., García, C., Torrecilla, N., y Escalante Gómez, E. (2012). Bienestar psicológico, estilos de personalidad y objetivos de vida en estudiantes universitarios. *Pensamiento Psicológico*, 10(1), 7-21.
- Parra, M., Cárdenas, S. & Velásquez, M. (2018). *Gestión de economía solidaria y calidad de vida en las comunidades campesinas*. *Desarrollo Gerencial*, 10(1), 83-104. DOI:  
<https://doi.org/10.17081/dege.10.1.3046>
- Pérez V, De Juanas O., Elena M, Limón J, Lancho M., Ortega Á. Y Muelas P. (2013) *Calidad de vida en personas adultas y mayores*. Universidad Nacional de educación, Madrid.  
[Calidad de vida en personas adultas y mayores - Gloria PÉREZ SERRANO, Vv.aa, Ángel DE JUANAS OLIVA, ELENA CUENCA PARÍS, Ma Rosario LIMÓN MENDIZÁBAL, Julio LANCHO PRUDENCIANO, María del Carmen ORTEGA NAVAS, Álvaro MUELAS PLAZA - Google Libros](#)
- Roberti, J, Mussi, G (2014) *El desarrollo rural y las contribuciones de la psicología: un estado de la cuestión*, *Mundo Agrario*. Vol 15. Universidad Nacional de Entre Ríos - Argentina.  
<http://www.mundoagrario.unlp.edu.ar>
- Ryan, R y Deci, E (2001) *On Happiness and Human Potentials: Una revisión de la investigación sobre hedónica y Bienestar eudaimónico*. Departamento de Ciencias Clínicas y Sociales en Psicología, Universidad de Rochester.  
Recuperado de:  
[https://www.researchgate.net/publication/12181660\\_On\\_Happiness\\_and\\_Human\\_Potentials\\_A\\_Review\\_of\\_Research\\_on\\_Hedonic\\_and\\_Eudaimonic\\_Well-Being](https://www.researchgate.net/publication/12181660_On_Happiness_and_Human_Potentials_A_Review_of_Research_on_Hedonic_and_Eudaimonic_Well-Being)
- Ryff, C. D. (2013). Psychological Well-Being Revisited. *Psychoterapy and Psychosomatic*, 83, 10–28.

- Ryff, C. (2014). Psychological Well-Being Revisited: Advances in the Science and Practice of Eudaimonia. *Psychotherapy and psychosomatics*, 83, 10-28.  
doi:10.1159/000353263
- Ryff, C. D., y Keyes, C. L. (1995). The Structure of Psychological Well-Being Revisited. *Journal of Personality and Social Psychology*, 69(4), 719-727.
- Ryff, C. (1989). *Happiness is Everything, or Is It? Exploration on the Meaning of Psychological Well-Being*. New York: Journal of Personality and Social Psychology.
- Ryff, C., & Singer, B. (1998). *The contours of positive health*. New York: Psychological Inquiry
- Sanchez, H et al (2018). *Manual de términos de investigación científica, tecnológica y humanística*. Universidad Ricardo Palma. Lima – Perú. Recuperado de <https://www.urp.edu.pe/pdf/id/13350/n/libro-manual-de-terminos-en-investigacion.pdf>
- Seligman, M. (2015). *Florecer: La Nueva Psicología Positiva y la Búsqueda Del Bienestar*. México: Editorial Océano de México.
- Seligman, M., y Csikszentmihalyi, M. (2000). Positive psychology: An introduction. *American Psychologist*.
- Seligman, M. E. (2002). *Authentic happiness*. New York: Atria Paperback.
- Seligman, M. (2003). Positive psychology : Fundamental assumptions. *American Psychologist*, 126-127
- Seligman, M., & Csikszentmihalyi, M. (2000). Positive Psychology: An Introduction. *American Psychologist*, 5 - 14.
- Siguenza, M, Siguenza, C, Sinche, N (2014) *Calidad de vida en el adulto mayor en las parroquias rurales de la ciudad de cuenca*, Universidad de cuenca, Ecuador  
[TESIS \(ucuenca.edu.ec\)](https://tesis.ucuenca.edu.ec)
- Summers, J.A., Poston, D. J., Turnbull, A. P., Marquis, J., Hoffman, L., Mannan, H. y Wang, M. (2005). *Conceptualizing and measuring family quality of life*. *Journal*

of Intellectual Disability Research,  
<https://doi.org/10.1111/j.1365-2788.2005.00751.x>

Schalock, R. y Verdugo, M. (2005) *Calidad de vida y su medición: Principios y directrices importantes*. Revista de investigación sobre discapacidad intelectual. Vol, 49. Universidad de Salamanca – España.

[https://www.researchgate.net/publication/7601052\\_Quality\\_of\\_life\\_and\\_its\\_measurement\\_Important\\_principles\\_and\\_guidelines](https://www.researchgate.net/publication/7601052_Quality_of_life_and_its_measurement_Important_principles_and_guidelines)

Schalock, R., (2000) Three decades of quality of life. Focus en Autism and other developmental disabilities.

[ART - Schalock - Tres décadas de calidad de vida - \[Documento PDF\] \(vdocuments.net\)](#)

Felce, D., & Perry, J. (1995). *Quality of life: Its definition and measurement*. Research in developmental disabilities.

Organización Mundial de la Salud (2014) envejecer bien, una prioridad mundial.

<https://www.who.int/mediacentre/news/releases/2014/lancet-ageing-series/es/>

Tonon, G. (2006). *Aproximación teórica al estudio de la calidad de vida de los y las jóvenes en el Conurbano bonaerense*. Buenos Aires:

Tonon, G. (2006). *Juventud y protagonismo ciudadano*. Buenos Aires:

Urzua, M, Caqueo, A (2012) *Calidad de vida: una revisión teórica del concepto*. Universidad Católica del Norte - Chile

Urzúa, A. (2010). *Calidad de vida relacionada con la salud: Elementos conceptuales*. Revista Médica de Chile.

[\(49\) \(PDF\) Urzúa, A. Calidad de Vida relacionada con la salud: elementos conceptuales. Revista Médica de Chile, 2010. 138: 358 – 365. | Alfonso Urzúa - Academia.edu](#)

Urzúa, A., Castillo, P., Gemmel, M., & Campos, C. (2010). Relación entre la orientación a la comparación social y el autoreporte de calidad de vida. Revista Colegio Psicólogos del Perú, 9, 10 – 30.

Vielma, J., y Alonso, L. (2010). *El estudio del bienestar psicológico subjetivo. Una breve revisión teórica. Educere*

Vilcahuano, E (2019) *Análisis sociológico comparativo de la percepción ciudadana sobre la calidad de vida de las ciudades Guayaquil, Lima y Bogotá en base a encuesta ¿cómo vamos? 2018*, Universidad de Guayaquil, facultad de jurisprudencia, ciencias sociales y políticas carrera de sociología y ciencias políticas.

<http://repositorio.ug.edu.ec/bitstream/redug/43487/1/Tesis%20Ester%20Vilcahuano%202019%20TI1.pdf>

Vivaldi, Flavia, y Barra, Enrique. (2012). Bienestar Psicológico, Apoyo Social Percibido y Percepción de Salud en Adultos Mayores. *Terapia psicológica*, 30(2), <https://dx.doi.org/10.4067/S0718-48082012000200002>

Zubieta, E. et al (2012) *Bienestar subjetivo y Psicosocial: Explorando diferencias de género*. Universidad de Buenos Aires - Argentina.

[https://www.researchgate.net/publication/271706621\\_Bienestar\\_subjetivo\\_y\\_psicosocial\\_explorando\\_diferencias\\_de\\_genero](https://www.researchgate.net/publication/271706621_Bienestar_subjetivo_y_psicosocial_explorando_diferencias_de_genero)

## 6.2. ANEXOS

### Anexo 1

#### CONSENTIMIENTO INFORMADO

#### CONSENTIMIENTO INFORMADO

Por medio del presente documento manifiesto que se me ha brindado información para la participación en la investigación científica que se aplicará a la comunidad San Francisco de la Buena Esperanza

Se me ha explicado que:

- El objetivo del estudio es establecer la relación entre calidad de vida y bienestar psicológico en una comunidad campesina de Piura
- El procedimiento consiste en responder a dos cuestionarios denominados calidad de vida y bienestar psicológico.
- El tiempo de duración de mi participación es de 20 minutos por cada cuestionario.
- Puedo recibir respuesta a cualquier pregunta o aclaración.
- Soy libre de rehusarme a participar en cualquier momento y dejar de participar en la investigación, sin que ello me perjudique.
- No se identificará mi identidad y se reservará la información que yo proporcione. Sólo será revelada la información que proporcione cuando haya riesgo o peligro para mi persona o para los demás o en caso de mandato judicial.
- Mi participación se realizará a través de una plataforma virtual, es decir de manera no presencial.
- Puedo contactarme con las autoras de la investigación, Leydy Vanessa Jiménez Ordoñez mediante correo electrónico [ljimenez2@upao.edu.pe](mailto:ljimenez2@upao.edu.pe) para presentar mis preguntas y recibir respuestas.

Finalmente, bajo estas condiciones **ACEPTO** ser participante de la investigación.

Trujillo, ..... de .....de 2021.

\_\_\_\_\_  
...(Nombre y Apellidos)...

DNI N°: .....

\_\_\_\_\_  
...(Nombre y Apellidos)...

DNI N°: .....



## Anexo 2:

### ESCALA DE CALIDAD DE VIDA (Olson & Barnes)

**INSTRUCCIONES:** A continuación, le presentamos oraciones referidas a diferentes aspectos de su vida. Lea cada una de ellas y marque con una “X” la alternativa que considere conveniente. Recuerde no hay respuesta mala

N°	Items	insatisfeco	Poco satisfecho	Más o menos satisfecho	Bastante satisfecho	Completamente satisfecho
1	Los medios materiales que tiene su vivienda para vivir cómodamente					
2	su capacidad económica para cubrir los gastos de una alimentación familiar adecuado					
3	Su capacidad económica para satisfacer la necesidad de vestido de su familia.					
4	Su disponibilidad económica para satisfacer las necesidades recreativas de su familia.					

<b>5</b>	Su capacidad económica para satisfacer las necesidades educativas de su familia.					
<b>6</b>	Su capacidad económica para satisfacer las necesidades de salud de su familia.					
<b>7</b>	La cantidad de dinero que tiene para gastar diariamente					
<b>8</b>	La cantidad de dinero que tiene para gastar el fin de semana.					
<b>9</b>	La capacidad económica para la adquisición de objetos personales “de lujo”.					
<b>10</b>	Los amigos que frecuenta en la zona donde vive					
<b>11</b>	Las actividades (fiestas, reuniones, deportes) que comparte con sus amigos en la zona donde reside					

<b>12</b>	El tiempo que comparte con sus amigos de la zona donde vive.					
<b>13</b>	Los amigos del trabajo					
<b>14</b>	Las actividades que comparte con sus amigos del trabajo.					
<b>15</b>	El tiempo que comparte con sus amigos del trabajo					
<b>16</b>	El número de amigos que tiene					
<b>17</b>	Las facilidades que le brinda su comunidad para hacer las compras cotidianas.					
<b>18</b>	La seguridad en el lugar donde vive para desplazarse sin riesgo alguno					
<b>19</b>	Los espacios de recreación (parques, campos de juegos, etc.) en su comunidad					
<b>20</b>	Las facilidades para las prácticas deportivas					

	(lozas, deportivas, gimnasios, etc.) .					
<b>21</b>	Los servicios que le brinda el centro de salud más cercano a su hogar					
<b>22</b>	La relación afectiva con su(s) hijo(s), (as).					
<b>23</b>	El número de hijos(as) que tiene					
<b>24</b>	Sus responsabilidades domésticas en la casa					
<b>25</b>	La capacidad de su hogar para brindarle seguridad afectiva					
<b>26</b>	Su capacidad para satisfacer la necesidad de amor de los miembros de su hogar .					
<b>27</b>	El tiempo que pasa con su familia .					
<b>28</b>	La relación afectiva con sus padres .					
<b>29</b>	La relación afectiva con sus hermanos .					

<b>30</b>	La relación afectiva con sus sobrinos .					
<b>31</b>	El apoyo afectivo que recibe de su familia extensa (padres, hermanos(as), tíos(as), primo					
<b>32</b>	La relación afectiva con su esposa(so)					
<b>33</b>	El tiempo que pasa con su pareja					
<b>34</b>	Las actividades que comparte con su pareja .					
<b>35</b>	El apoyo emocional que recibe de su pareja .					
<b>36</b>	El apoyo emocional que le brinda a su pareja .					
<b>37</b>	La intimidad sexual con su pareja .					
<b>38</b>	La cantidad de tiempo libre que tiene .					
<b>39</b>	Las actividades deportivas que realiza					
<b>40</b>	Las actividades recreativas que realiza					

	(tocar guitarra, asistir al cine, conciertos, etc.)					
<b>41</b>	El tiempo que tiene para descansar .					
<b>42</b>	Las actividades creativas que realiza (pintura, dibujo , manualidades, etc.)					
<b>43</b>	El contenido de los programas de la televisión por cable o satelital (señal cerrada o privada).					
<b>44</b>	El contenido de los programas de radio					
<b>45</b>	La cantidad de tiempo que pasa escuchando la radio					
<b>46</b>	La cantidad de tiempo que pasa en Internet revisando páginas no educativas .					
<b>47</b>	La cantidad de tiempo que pasa revisando páginas por cuestiones educativas.					

<b>48</b>	La cantidad de tiempo que pasa “ chateando ”					
<b>49</b>	Calidad de películas del cine nacional .					
<b>50</b>	Calidad de películas del cine extranjero .					
<b>51</b>	La frecuencia con que asiste al cine					
<b>52</b>	Calidad de las obras de teatro					
<b>53</b>	La frecuencia con que asiste al teatro					
<b>54</b>	El contenido de los periódicos					
<b>55</b>	El contenido de las revistas científicas					
<b>56</b>	El contenido de las revistas no científicas.					
<b>57</b>	La frecuencia con que lee revistas científicas.					
<b>58</b>	La frecuencia con que lee revistas no científicas					
<b>59</b>	La vida religiosa de su familia					

<b>60</b>	La frecuencia de asistencia a misa.					
<b>61</b>	Su relación con Dios.					
<b>62</b>	El tiempo que le brinda a Dios					
<b>63</b>	El amor que le brinda a Dios.					
<b>64</b>	Las actividades que organiza su templo o iglesia.					
<b>65</b>	La vida religiosa de su comunidad.					
<b>66</b>	Su salud física					
<b>67</b>	Su salud psicológica.					
<b>68</b>	La salud física de otros miembros de su familia nuclear (esposo(a), hijos(as).					
<b>69</b>	La salud psicológica de otros miembros de tu familia extensa (padres, hermanos(as), tíos(as), primos(as), etc.)					



### Anexo 3

#### ESCALA DE BIENESTAR PSICOLÓGICO DE RYFF

Apreciado colaborador, este instrumento es estrictamente confidencial. A continuación, se le presentan 39 afirmaciones. Le pedimos que conteste con sinceridad cada uno de los ítems marcando con una (X) la opción que mejor describe lo que pensó o sintió durante el último mes. (No hay respuesta correcta o incorrecta, todas sirven).

#### DATOS GENERALES

Sexo: ( ) Masculino ( ) Femenino

Edad: \_\_\_\_\_

N°	Items	Totalmente En desacuerdo	En desacuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	De acuerdo	Totalmente de acuerdo
1	Cuando analizo la historia de mi vida, me siento satisfecho de cómo han resultado las cosas					
2	A menudo me siento solo porque tengo pocos amigos íntimos con quienes comparto mis preocupaciones.					
3	Expreso fácilmente mis opiniones, incluso cuando son opuestas a las opiniones de la mayoría de las personas.					

<b>4</b>	Me preocupa cómo otras personas evalúan las elecciones que he hecho en mi vida					
<b>5</b>	Me resulta difícil dirigir mi vida hacia un camino que me satisfaga.					
<b>6</b>	Disfruto haciendo planes para el futuro y trabajar para hacerlos realidad.					
<b>7</b>	En general, me siento seguro y positivo conmigo mismo					
<b>8</b>	No cuento con muchas personas que quieran escucharme cuando necesito hablar.					
<b>9</b>	Tiendo a preocuparme por lo que los demás piensan de mí					
<b>10</b>	Me juzgo por lo que pienso que es importante, no por lo que otros piensan que es importante					
<b>11</b>	Soy parte de una familia y he construido un modo (estilo) de vida a mi gusto					
<b>12</b>	Soy una persona activa cuando realizo los proyectos que me propongo					
<b>13</b>	Si tuviera la oportunidad, cambiaría muchas cosas de mí mismo.					

<b>14</b>	Siento que mis amistades me aportan muchas cosas.					
<b>15</b>	Tiendo a dejarme influenciar por personas con opiniones firmes.					
<b>16</b>	En general, siento que soy responsable de la situación en la que vivo.					
<b>17</b>	Me siento bien cuando pienso lo que he hecho en el pasado y lo que espero hacer en el futuro					
<b>18</b>	Mis objetivos en la vida han sido más una fuente de satisfacción que de frustración para mí.					
<b>19</b>	Me gusta la mayor parte de los aspectos de mi personalidad.					
<b>20</b>	Me parece que la mayor parte de las personas tienen más amigos que yo.					
<b>21</b>	Tengo confianza en mis opiniones incluso si son contrarias al consenso general.					
<b>22</b>	Las demandas de la vida diaria a menudo me deprimen					
<b>23</b>	Tengo clara la dirección y objetivo de mi vida					

24	Conforme pasa el tiempo siento que sigo aprendiendo más sobre mí mismo.					
25	En muchos aspectos, me siento decepcionado de mis logros en la vida					
26	He experimentado muchas relaciones cercanas y de confianza					
27	Me resulta difícil expresar mis opiniones en temas controvertidos					
28	Soy bastante eficiente, manejando mis responsabilidades diarias					
29	No tengo claro qué es lo que intento conseguir en la vida					
30	Hace mucho tiempo; que dejé de hacer cambios importantes en mi vida					
31	Me siento orgulloso de quién soy y de la vida que llevo					
32	Sé que puedo confiar en mis amigos, y ellos saben que pueden confiar en mí.					
33	Siento que con el tiempo me he desarrollado mucho como persona					
34	No quiero intentar nuevas formas de hacer las cosas; mi vida está bien como está					

<b>35</b>	Las experiencias nuevas me desafían a replantear lo que pienso sobre mí mismo y el mundo					
<b>36</b>	Pensándolo bien, con los años no he mejorado mucho como persona					
<b>37</b>	A menudo cambio mis decisiones si mis amigos o mi familia están en desacuerdo.					
<b>38</b>	Para mí, la vida ha sido un proceso continuo de aprendizaje, desarrollo y crecimiento					
<b>39</b>	Si no fuera feliz en mi vida, tomaría medidas efectivas para cambiarla.					

#### **Anexo 4:**

*Confiabilidad del Instrumento: Escala de calidad de vida*

<b>Alfa de Cronbach</b>	<b>Número de ítems</b>
.923	43

Tras el análisis de confiabilidad con el coeficiente alfa de Cronbach, se determinó un cociente de .923 que significa que la prueba tiene una confiabilidad excelente.

## Anexo 5

*Validez del instrumento: Escala de calidad de vida*

N° de ítem	Correlación	Validez	N° de ítem	Correlación	Validez
Ítem 1	.717	Válido	Ítem 23	.691	Válido
Ítem 2	.429	Válido	Ítem 24	.378	Válido
Ítem 3	.314	Válido	Ítem 25	.829	Válido
Ítem 4	.660	Válido	Ítem 26	.485	Válido
Ítem 5	.640	Válido	Ítem 27	.698	Válido
Ítem 6	.412	Válido	Ítem 28	.731	Válido
Ítem 7	.724	Válido	Ítem 29	.546	Válido
Ítem 8	.670	Válido	Ítem 30	.804	Válido
Ítem 9	.358	Válido	Ítem 31	.458	Válido
Ítem 10	.729	Válido	Ítem 32	.871	Válido
Ítem 11	.672	Válido	Ítem 33	.847	Válido
Ítem 12	.398	Válido	Ítem 34	.593	Válido
Ítem 13	.459	Válido	Ítem 35	.825	Válido
Ítem 14	.763	Válido	Ítem 36	.866	Válido
Ítem 15	.643	Válido	Ítem 37	.589	Válido
Ítem 16	.551	Válido	Ítem 38	.787	Válido
Ítem 17	.425	Válido	Ítem 39	.596	Válido
Ítem 18	.478	Válido	Ítem 40	.756	Válido
Ítem 19	.610	Válido	Ítem 41	.796	Válido
Ítem 20	.663	Válido	Ítem 42	.744	Válido
Ítem 21	.627	Válido	Ítem 43	.804	Válido
Ítem 22	.598	Válido			

En cuanto a la validez Ítem-Test por la correlación de Pearson, se aprecia que los 43 ítems son válidos, con cociente mínimo de .314 y máximo de .871.

### Anexo 6:

*Prueba de Kolmogorov-Smirnov del instrumento: Escala de calidad de vida*

<b>Dimensiones</b>	<b>Kolmogorov-Smirnov</b>	<b>Sig.</b>
<b>Bienestar Económico</b>	<b>.045</b>	<b>.000</b>
<b>Amigos</b>	<b>.065</b>	<b>.000</b>
<b>Vecindario y Comunidad</b>	<b>.078</b>	<b>.006</b>
<b>Vida Familiar y Hogar</b>	<b>.062</b>	<b>.000</b>
<b>Pareja</b>	<b>.048</b>	<b>.000</b>
<b>Ocio</b>	<b>.078</b>	<b>.006</b>
<b>Medios de Comunicación</b>	<b>.069</b>	<b>.000</b>
<b>Religión</b>	<b>.089</b>	<b>.008</b>
<b>Salud</b>	<b>.067</b>	<b>.000</b>
<b>Calidad de Vida General</b>	<b>.078</b>	<b>.000</b>

En cuanto a la prueba de Kolmogorov-Smirnov se determinó cocientes entre .000 y .008, lo que indica que, tanto para las dimensiones como para la escala general, las puntuaciones, no siguen una distribución normal.



**Anexo 7:**

*Confiabilidad del Instrumento: Bienestar psicológico*

<b>Alfa de Cronbach</b>	<b>Número de ítems</b>
,845	39

Tras el análisis de confiabilidad con el coeficiente alfa de Cronbach, se determinó un cociente de .845 que significa que la prueba tiene una confiabilidad alta.

## Anexo 8

*Validez del instrumento: Bienestar psicológico*

N° de ítem	Correlación	Validez	N° de ítem	Correlación	Validez
Ítem 1	.314	Válido	Ítem 23	.871	Válido
Ítem 2	.459	Válido	Ítem 24	.758	Válido
Ítem 3	.685	Válido	Ítem 25	.687	Válido
Ítem 4	.486	Válido	Ítem 26	.386	Válido
Ítem 5	.758	Válido	Ítem 27	.758	Válido
Ítem 6	.855	Válido	Ítem 28	.489	Válido
Ítem 7	.478	Válido	Ítem 29	.685	Válido
Ítem 8	.689	Válido	Ítem 30	.378	Válido
Ítem 9	.474	Válido	Ítem 31	.493	Válido
Ítem 10	.348	Válido	Ítem 32	.588	Válido
Ítem 11	.328	Válido	Ítem 33	.675	Válido
Ítem 12	.485	Válido	Ítem 34	.587	Válido
Ítem 13	.596	Válido	Ítem 35	.358	Válido
Ítem 14	.625	Válido	Ítem 36	.498	Válido
Ítem 15	.752	Válido	Ítem 37	.689	Válido
Ítem 16	.428	Válido	Ítem 38	.728	Válido
Ítem 17	.369	Válido	Ítem 39	.821	Válido
Ítem 18	.587	Válido			Válido
Ítem 19	.392	Válido			Válido
Ítem 20	.378	Válido			Válido
Ítem 21	.369	Válido			Válido
Ítem 22	.655	Válido			

En cuanto a la validez Ítem-Test por la correlación de Pearson, se aprecia que los 39 ítems son válidos, con cociente mínimo de .314 y máximo de .871.

## Anexo 9

*Prueba de Kolmogorov-Smirnov del instrumento: Bienestar psicológico*

<b>Dimensiones</b>	<b>Kolmogorov-Smirnov</b>	<b>Sig.</b>
<b>Autoaceptación</b>	<b>.078</b>	<b>.000</b>
<b>Relaciones Positivas</b>	<b>.098</b>	<b>.000</b>
<b>Autonomía</b>	<b>.115</b>	<b>.006</b>
<b>Dominio del Entorno</b>	<b>.098</b>	<b>.000</b>
<b>Crecimiento Personal</b>	<b>.078</b>	<b>.000</b>
<b>Propósito de Vida</b>	<b>.126</b>	<b>.006</b>
<b>Bienestar Psicológico General</b>	<b>.069</b>	<b>.000</b>
	<b>.124</b>	<b>.008</b>

En cuanto a la prueba de Kolmogorov-Smirnov se determinó cocientes entre .000 y .008, lo que indica que, tanto para las dimensiones como para la escala general, las puntuaciones, no siguen una distribución normal.