FACULTAD DE CIENCIAS HUMANAS

ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA

TESIS

FELICIDAD Y CALIDAD DE VIDA EN ADULTOS DE UN DISTRITO DE LA PROVINCIA DE JAUJA

PARA OBTENER EL TÍTULO DE

LICENCIADA EN PSICOLOGÍA

AUTORA

STEFHANY YENIFHER VENTURA GONZALES

ASESORA

MG. ELIZABETH MAYORGA FALCÓN

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN

EL ADULTO Y SUS PROBLEMAS DE SALUD INTEGRAL Y BIENESTAR PSICOLÓGICO

LIMA, PERÚ, DICIEMBRE DE 2019

DEDICATORIA

A mis padres con todo amor y cariño, quienes en todo momento han sido mi mayor soporte, y lo cual me brindan la oportunidad de desarrollarme en una carrera profesional, siendo de gran esfuerzo y apoyo incondicional.

AGRADECIMIENTOS

A Dios, por brindarme salud y fuerzas que me han permitido llegar hasta donde me encuentro, logrando mis objetivos y culminando exitosamente cada propósito en mi vida.

A mis queridos padres; por el apoyo incondicional, la paciencia, el cariño, la comprensión y el esfuerzo que hacen para brindarme todo lo que en el camino pueda requerir y necesitar.

A todas las personas que en el camino se fueron presentando y que influenciaron de alguna manera en la realización de esta investigación, lo cual recibí el apoyo que requería.

ÍNDICE

DEDICATORIA……ii
AGRADECIMIENTOS……...iii
RESUMEN……...ix
ABSTRACT……...x
RESUMO……..…xi
INTRODUCCIÓN……..…..xii

CAPÍTULO I: PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1. Realidad problemática……..……..…..……..……...15
1.2. Justificación e importancia de la investigación……..……..……..……..18
1.3. Objetivos de la investigación: general y específicos……...……....19
1.4. Limitaciones de la investigación……...19

CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes de estudios……..……..……..……..….22
2.2. Bases teórico científicas……..……..……..……...26
2.2.1. Felicidad……..……...27
2.2.2. Calidad de vida……....37
2.3. Definición de la terminología empleada……..……..……....44

CAPÍTULO III: MARCO METODOLÓGICO

3.1. Tipo y diseño de investigación……..……..……47
3.2. Población y muestra……..……..……47
3.3. Hipótesis……..……52
3.4. Variables – Operacionalización……..……....52
3.5. Métodos y técnicas de investigación……..……....55
3.6. Técnicas de procesamiento y análisis de datos…..……....84

CAPÍTULO IV: ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS

4.1. Resultados descriptivos e inferenciales……..……..….87
4.2. Contrastación de hipótesis……..……..……89

CAPÍTULO V: DISCUSIÓN, CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1. Discusión……..……..….....97

5.2. Conclusión……..……..……106

5.3. Recomendaciones……..……107

REFERENCIAS

ANEXOS

LISTA DE TABLAS

Tabla 1 Distribución de la población según sexo……47

Tabla 2 Distribución de la población según edades……48

Tabla 3 Distribución de la muestra según sexo……49

Tabla 4 Distribución de la muestra según edades……49

Tabla 5 Distribución de los participantes en la investigación……51

Tabla 6 Operacionalización de la variable felicidad……54

Tabla 7 Operacionalización de la variable calidad de vida……56

Tabla 8 Resultados de la V de Aiken para sentido positivo de la vida……57

Tabla 9 Resultados de la V de Aiken para satisfacción con la vida……58

Tabla 10 Resultados de la V de Aiken para realización personal……59

Tabla 11 Resultados de la V de Aiken para alegría de vivir……60

Tabla 12 Análisis descriptivos de los ítems del Cuestionario de la felicidad de Oxford……62

Tabla 13 Correlaciones ítem-test corregidos de los ítems del Cuestionario de la felicidad de Oxford……63

Tabla 14 Análisis factorial exploratorio del Cuestionario de la felicidad de Oxford……64

Tabla 15 Consistencia interna del Cuestionario de la felicidad de Oxford……65

Tabla 16 Normas percentilares del Cuestionario de la felicidad de Oxford……67

Tabla 17 Resultados de la V de Aiken para bienestar económico……68

Tabla 18 Resultados de la V de Aiken para amigos……69

Tabla 19 Resultados de la V de Aiken para vecindario y comunidad……70

Tabla 20 Resultados de la V de Aiken para vida familiar y hogar……71

Tabla 21 Resultados de la V de Aiken para pareja……72

Tabla 22 Resultados de la V de Aiken para ocio……73

Tabla 23 Resultados de la V de Aiken para medios de comunicación……74

Tabla 24 Resultados de la V de Aiken para religión……75

Tabla 25 Resultados de la V de Aiken para salud……76

Tabla 26 Análisis descriptivos de los ítems de la Escala de calidad de vida……78

Tabla 27 Correlaciones ítems-test corregidos de los ítems de la Escala de calidad de vida.……80
Tabla 28 Análisis factorial de la Escala de calidad de vida.……83
Tabla 29 Consistencia interna de la Escala de calidad de vida.……84
Tabla 30 Normas percentilares de la Escala de calidad de vida.……87
Tabla 31 Modelos de tendencia central y variabilidad para las puntuaciones en el Cuestionario de felicidad de Oxford.……88
Tabla 32 Medidas de tendencia central y variabilidad para las puntuaciones en la Escala de calidad de vida.……89
Tabla 33 Prueba de normalidad para las variables del estudio……89
Tabla 34 Correlación entre felicidad y calidad de vida.……91
Tabla 35 Comparación de las dimensiones de felicidad según sexo……92
Tabla 36 Comparación de las dimensiones de felicidad según edad……93
Tabla 37 Comparación de las dimensiones de calidad de vida según sexo……93
Tabla 38 Comparación de las dimensiones de calidad de vida según edad……94

LISTA DE FIGURAS

Figura 1 Distribución porcentual de los participantes según niveles de felicidad... ……..90

Figura 2 Distribución porcentual de los participantes según niveles de calidad de vida……..……...91

FELICIDAD Y CALIDAD DE VIDA EN ADULTOS DE UN DISTRITO DE LA PROVINCIA DE JAUJA

STEFHANY YENIFHER VENTURA GONZALES

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DEL PERÚ

RESUMEN

El presente estudio tiene como objetivo determinar la relación entre felicidad y calidad de vida en adultos de un distrito de la provincia de Jauja. La muestra estuvo conformada por 365 personas adultas, de ambos géneros, cuyas edades varían entre 25 a 65 años. El tipo de investigación es cuantitativo y de diseño no experimental y transversal. Los instrumentos utilizados fueron el Cuestionario de felicidad de Oxford (Hills y Argyle, 2002) y la Escala de calidad de vida (Olson y Barnes, 1982). Los resultados obtenidos muestran que los participantes presentan un nivel medio (46.9%) de felicidad, así también, la mayoría de ellos se ubica en un nivel medio (49.5%) en calidad de vida. Se halló que la felicidad no se relaciona ($p > .05$) con la calidad de vida; se encontró relación débil y directa. Sin embargo, existe relación estadísticamente significativa entre las dimensiones de felicidad y las dimensiones de calidad de vida. Finalmente se encontraron diferencias significativas en función a sexo y edad.

Palabras clave: felicidad, calidad de vida, bienestar subjetivo, satisfacción con la vida, zona rural.

HAPPINESS AND QUALITY OF LIFE IN ADULTS OF A DISTRICT OF THE PROVINCE OF JAUJA

STEFHANY YENIFHER VENTURA GONZALES

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DEL PERÚ

ABSTRACT

This study aims to determine the relationship between happiness and quality of life in adults in a district of the province of Jauja. The sample consisted of 365 adults, of both genders, our ages determined between 25 to 65 years. The type of research is quantitative and of a non-experimental and transversal design. The instruments used were the Oxford Happiness Questionnaire (Hills and Argyle, 2002) and the Quality of Life Scale (Olson and Barnes, 1982). The detailed results that the participants present a medium level (46.9%) of happiness, as well as, most of them are located in a medium level (49.5%) in quality of life. It was found that happiness is not related (p> .05) to the quality of life; weak and direct relationship was found. However, there is a statistically significant relationship between the dimensions of happiness and the dimensions of quality of life. Finally, differences were found based on sex and age.

Keywords: happiness, quality of life, subjective well-being, satisfaction with life, rural area.

FELICIDADE E QUALIDADE DE VIDA EM ADULTOS DE UM DISTRITO DA PROVÍNCIA DE JAUJA

STEFHANY YENIFHER VENTURA GONZALES

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DEL PERÚ

RESUMO

Este estudo tem como objetivo determinar a relação entre felicidade e qualidade de vida em adultos em um distrito da província de Jauja. A amostra foi composta por 365 adultos, de ambos os sexos, com idades entre 25 e 65 anos. O tipo de pesquisa é quantitativo e de desenho não experimental e transversal. Os instrumentos utilizados foram o Oxford Happiness Questionnaire (Hills e Argyle, 2002) e a Quality of Life Scale (Olson e Barnes, 1982). Os resultados detalhados de que os participantes apresentam um nível médio (46,9%) de felicidade, bem como, a maioria deles está localizada em um nível médio (49,5%) em qualidade de vida. Verificou-se que a felicidade não está relacionada (p> 0,05) à qualidade de vida; foi encontrada uma relação fraca e direta. No entanto, existe uma relação estatisticamente significante entre as dimensões da felicidade e as dimensões da qualidade de vida. Finalmente, foram encontradas diferenças com base no sexo e na idade.

Palavras-chave: felicidade, qualidade de vida, bem-estar subjetivo, satisfação com a vida, área rural.

INTRODUCCIÓN

El trabajo de investigación que a continuación se presenta surge a partir de un interés por conocer el bienestar subjetivo en una población rural, con intención de contribuir a una ampliación desde un nivel de conocimiento de determinadas características que guardan relación con la calidad de vida, de acuerdo a las expectativas y necesidades que presenta cada persona y en su ambiente en el que se desenvuelven de forma colectiva, sabiendo que por medio se encuentra los estándares de valores, costumbres y creencias, lo cual se establecen en un momento dado, dependiendo mucho de los cambios a los que se encuentran sometidos como sociedad.

Por tanto, en este estudio se buscó identificar la relación entre felicidad y calidad de vida en adultos de un distrito de la provincia de Jauja; ya que se han desarrollado diferentes aportaciones explicando las disminuidas relaciones entre estas variables en el contexto rural, una de ellas es la aportación de Glatzer y Mohr citado por Martinoy (1995) quienes consideran los siguientes puntos: 1) Las personas tienden a mostrar un escaso valor de buenas condiciones que cuentan su grupo como un todo, inclinándose más este valor de forma individual, de por si en contraste con un grupo comparativo relevante, con superior satisfacción. 2) Los sujetos están bajo presión social conllevándolos a experimentar sentimientos de insatisfacción. 3) Cuentan con expectativas y esperanzas que por lo general tienden a ajustarse a sus propias circunstancias. 4) Surge una cultura aprendida que se enfoca a un tipo de expresión sobre la insatisfacción, con un cierto límite de ser independiente de la experiencia actual. 5) Aquellos que viven bajo términos favorables son más susceptibles a inclinarse por nuevos patrones de valor, con mayor expresión a críticas e insatisfacción. 6) Se establecen diferentes modelos individuales de comparación, que permite evidenciar situaciones sociales comparables al diferenciar los niveles de satisfacción.

En este apartado, enfatizo sobre el aporte que brinda este estudio, evidenciándose que la persona feliz no necesariamente tiene una buena calidad de vida y aquella persona con una calidad de vida no necesariamente es feliz, este hallazgo asume que la satisfacción plena proviene de un ideal que se va construyendo según las formas y los

criterios que son suministrados por una cultura; por ende, la concepción de la felicidad varía según la época y el tipo de sociedad.

En el primer capítulo, se parte desde el planteamiento del problema basado en formular la situación problemática y enfatizando ciertos hechos vivenciados por los mismos pobladores, permitiendo evidenciar la importancia de la psicología positiva para el desarrollo como humanidad. De tal forma, brindar un enfoque de los objetivos de investigación planteados encaminando a establecer las posibles relaciones que existen entre las distintas variables de estudio y sus respectivas dimensiones.

Así mismo, se incluye el segundo capítulo donde se hace referencia al marco teórico general sobre felicidad y calidad de vida, donde se muestra la revisión llevada a cabo de la bibliografía a partir de un sentido de coherencia, con un fin determinado para el análisis de los resultados que distintos autores han logrado alcanzar en sus estudios sobre este tema y verificar las relaciones como implicaciones en la salud psicológica.

Por otro lado, se encuentra un tercer capítulo, donde se describe el tipo y diseño de investigación, la población y muestra trabajada, la hipótesis y la operacionalización de las variables; y, posteriormente se desarrolla las principales técnicas y procedimientos estadísticos que se manejaron en este estudio.

En el cuarto capítulo, se precisan los resultados obtenidos en este estudio; en donde se detalla las características propiamente de la muestra trabajada, los resultados descriptivos tanto de felicidad y calidad de vida. Y se incluyen los resultados de la prueba de hipótesis, donde se identificaron los tipos de relación entre las variables estudiadas y sus dimensiones.

Y en el quinto capítulo, se presenta la discusión de los resultados de este estudio relacionándolos con algunos antecedentes; así como, las conceptualizaciones teóricas correspondientes. Se culmina con la presentación de las conclusiones, recomendaciones y referencias.

CAPÍTULO I

PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1. Realidad problemática

El informe mundial de la felicidad realizado por la Organización de las Naciones Unidas (ONU, 2013) mostró una relación de países con mayor nivel de felicidad; tales países son: Suecia en primer lugar, seguidos por Dinamarca, Noruega, Suiza y Países Bajos. Este informe indicó que aplicaron una escala para evaluar una serie de variables, entre las principales figuran: el producto bruto interno, la proyección de vivir saludablemente, contar por lo menos con alguien, percepción de tomar decisiones libremente, ausencia de corrupción y generosidad, aplicándola en ciento cincuenta países, de los cuales los que ocuparon el último lugar fueron: Benín, República Centroafricana, Burundi, Ruanda y Togo.

Por tanto, el reporte demuestra la influencia positiva de la felicidad sobre el crecimiento de los países. Siendo así, las personas felices tienen mayor esperanza de vida, producen más, tienen mejores ingresos y son mejores vecinos, sosteniéndose como calidad de vida, motivo por el cual se debería promover el bienestar de los ciudadanos por su beneficio personal y por sus consecuencias colaterales.

La Corporación de Estudios para Latinoamérica (Cieplan, 2007) y el Instituto Fernando Henrique Cardoso de Brasil analizaron la situación en Latinoamérica, en conjunto establecieron la primera encuesta de América Latina, con participación total de de 10 mil casos. Posteriormente la determinaron como Encuesta de Cohesión Social, y quienes participaron fueron pobladores de zona urbana de Chile, Argentina, Brasil, Colombia, Guatemala, México y Perú. La encuesta evidenció que la población latinoamericana presenta un alto grado de felicidad, posicionándolos a una calidad de vida, a pesar de ciertas situaciones problemáticas influyentes; como el bajo ingreso per cápita, la violencia y las desigualdades. Así mismo, en sentido paralelo, de acuerdo a la Encuesta Mundial de Valores del año 2016 manifestó que el 89% de los latinoamericanos se consideraba “muy feliz o bastante feliz”, lo que da a conocer que esta cifra se encuentra por encima del promedio mundial, que es de 83%. También se probó cómo la mayoría de los países latinoamericanos, a excepción de Bolivia y Perú, se sitúan en la

categoría medio y superior en los índices de felicidad. De esta forma, se acentuó que a nivel Latinoamérica son más felices del género masculino que femenino, en mayoría los casados o emparejados que los solteros, más jóvenes y mayores que los de edad intermedia, más los que cuentan con un empleo que los que no, más los ricos que los pobres y, muy especialmente, son felices los más educados que los menos.

Yamamoto (2013) afirma que en la actualidad, la felicidad está posicionándose como tema de investigación científica con repercusiones sociales y empresariales, al igual que la calidad de vida; no obstante, las investigaciones se han enfocado a poblaciones urbanas y/o adulta mayor (Jara, 2018; Luján, 2014; Párraga, 2017; Puig y Rodríguez, 2011; Puig, Rodríguez, Farrás, y Lluch, 2011) así como a la población universitaria (Abolghasem, Dehghankar, Badiee, Jafarisani, Tadayyon, y Khalafi, 2016; López, 2017).

La calidad de vida constituye un concepto macro constituido por tres dimensiones: calidad del ambiente que se habita, calidad de las acciones y sensación de gozo de la existencia; siendo este último el que implica a la felicidad, definiéndola como: “La valoración íntegra y completa de la vida en su conjunto” (Veenhoven, 2001, p. 1). Así va surgiendo este estudio desde diferentes enfoques tanto objetivos como subjetivos, Schwartzmann, mencionado por Vinaccia y Orozco (2005) agrupa la calidad de vida en distintos dominios o dimensiones, dando el concepto de juicio subjetivo de satisfacción o de felicidad alcanzado, y como un sentimiento de bienestar personal; sin embargo, el autor sugiere que es importante relacionar lo subjetivo con indicativos objetivos desde aspectos biológicos, psicológicos, comportamentales y sociales.

A partir de lo mencionado, está surgiendo el interés por estudiar las variables felicidad y calidad de vida en poblaciones vulnerables, tales como: grupos débiles o minoritarios, extranjeros, migrantes, pobladores de zonas rurales, que podrían ser más vulnerables cuando la tensión entre los grupos en la sociedad es alta (Harrachi, 2017).

En tal sentido, se plantea la necesidad de estudiar la relación entre las variables felicidad y calidad de vida según sexo y edad en la población del distrito de San Lorenzo, dicho distrito perteneciente a la provincia de Jauja, la cual constituye una población vulnerable debido a que se encuentra susceptible a problemas de alimentación y otras condiciones tales como: físicos, psicológico, sociales y económicos, que traen como consecuencia cambios y variación constante en su calidad de vida.

Además, se evidencia situaciones de violencia familiar registrados en la plazuela principal del distrito, que en su mayoría es debido al efecto que causa el consumo del alcohol. También, otro de los problemas latentes es el bajo estado de ánimo que suelen experimentar los pobladores afectando tanto a padres como hijos en sí, por factores económicos y sociales; ya que la mayoría de las familias se dedican a la agricultura y ganadería, quienes invierten grandes cantidades de dinero en siembras, y como tales son sorprendidos por los cambios climáticos bruscos llegando a destruir absolutamente todo. A partir de estos acontecimientos no permite desarrollarse libremente en los diferentes aspectos de sus vidas y llevar una vida plena. Por lo tanto, se convierten en elementos de bajo potencial, para el crecimiento de su entorno personal, familiar y social creando con ello una inestabilidad emocional que muchas veces los conduce al exceso de consumo del alcohol afectando su bienestar psicológico.

Con respecto al consumo del alcohol se evidencia altas tasas de índice, ya que las festividades programadas en el distrito se desarrollan de manera prolongada, organizadas por celebraciones sociales, religiosas o ediles. Las celebraciones con mayor público son los carnavales, que se presenta en los meses de febrero y marzo, así como las tumbadas de monte y tunantada que se realizan en varias ocasiones durante el trascurso del año.

Por consiguiente, en base a la realidad que ofrece este tema, se formula la siguiente pregunta**:** ¿Qué relación existe entre felicidad y calidad de vida en adultos de un distrito de la provincia de Jauja?

1.2. Justificación e importancia de la investigación

La presente investigación se justifica teóricamente debido a que no se encontraron estudios en el país que relacionen la felicidad y calidad de vida en habitantes de zonas rurales. La mayor parte de estudios sobre felicidad se han orientado a relacionarla con otras variables como la economía y respecto a calidad de vida mayormente desarrollado en el ámbito organizacional y empresarial. En tal sentido, el estudio propuesto profundizará la investigación de variables que se enmarcan en la psicología positiva específicamente en una muestra poco estudiada, como lo es en pobladores adultos de una zona rural.

Esta investigación tiene una implicación práctica debido a que permitirá entender la salud mental de una población específica que ha atravesado situaciones traumáticas como el terrorismo y los bruscos cambios climáticos; a partir de aquí se establece un punto de base que permitirá a otros investigadores tener un principio básico para la elaboración y aplicación de programas con estrategias que motiven a posicionar la psicología positiva en este grupo poblacional y, de esta forma, incrementar su bienestar.

Este estudio contribuye a nivel metodológico porque determina la validez y confiabilidad de dos instrumentos que evalúan dos variables positivas, como la felicidad y la calidad de vida en una muestra de pobladores adultos de una zona rural del Perú, lo cual servirá para orientar a futuras investigaciones.

Con respecto a la relevancia social, el presente estudio se justifica debido a que ésta constituye uno de los pocos esfuerzos por brindarle atención e intentar comprender la psicología de una población distante y que ha sufrido situaciones de violencia extrema. Siendo así, se puede evidenciar que la mayoría de los estudios sobre las variables que son objeto de la presente investigación se han orientado mayormente hacia las poblaciones de zonas urbanas.

1.3. Objetivos de la investigación

Objetivo general

Determinar la relación que existe entre felicidad y calidad de vida en adultos de un distrito de la provincia de Jauja.

Objetivos específicos

1. Describir la felicidad que presentan los adultos de un distrito de la provincia de Jauja.
2. Describir la calidad de vida que presentan los adultos de un distrito de la provincia de Jauja.
3. Comparar los puntajes de felicidad que presentan los adultos de un distrito de la provincia de Jauja, según sexo y edad.
4. Comparar los puntajes de calidad de vida que presentan los adultos de un distrito de la provincia de Jauja, según sexo y edad.
5. Determinar la relación que existe entre las dimensiones de felicidad y las dimensiones de calidad de vida en adultos de un distrito de la provincia de Jauja.

1.4. Limitaciones de la investigación

1. Las investigaciones son escasas en cuanto al acceso a estudios relacionados a las dos variables en un mismo contexto.
2. Dificultad para reunir a la población en grupos grandes y así aplicar los instrumentos.
3. Disposición de los pobladores para responder a las interrogantes de los instrumentos en el tiempo establecido, sin embargo, se les dio un tiempo necesario para que respondan.
4. La programación de las fechas para la aplicación de los instrumentos entre los meses de agosto a noviembre, resultó dificultoso ya que se presentó una serie de actividades de movimiento célebre-festivo en el distrito de San Lorenzo.
5. Se observaron ciertas dificultades en la aplicación de los instrumentos en los participantes con menor grado de instrucción, lo cual fue subsanado explicando el significado de cada pregunta.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes de estudios

2.1.1. Antecedentes internacionales

Alvarado, Toffoletto, Oyanedel, Vargas y Reynaldos (2017) identificaron las variables relacionadas al bienestar subjetivo en ancianos. La metodología que emplearon corresponde a un estudio analítico de tipo transversal. Participaron 20 351 ancianos, a quienes se les solicitó responder una interrogante sobre satisfacción vital global que pertenecía a la Encuesta de caracterización socioeconómica nacional. Hallaron indicadores de salud, demográficos y sociales asociados con el bienestar subjetivo, siendo la principal variable explicativa la autopercepción de salud; seguidos de mayoría de edad, ser hombre, participación en organizaciones sociales, estar casado o convivir en pareja, tener estudios superiores, mayor ingreso y mejor atención sanitaria. Concluyeron que las variables edad e ingresos al pasar del tiempo refuerza la satisfacción con la vida, pero, con mayor confluencia a una buena percepción de salud e ingresos, permitirán una calidad de vida óptima.

Amorim, Franca y Valentini (2017) estudiaron las diferencias en el grado de felicidad, el apoyo social, las actividades realizadas y la situación sanitaria y económica en jubilados de zonas urbanas y rurales del Estado de Minas Gerais en Brasil. Asimismo, analizaron si las variables mencionadas eran predictores del nivel de felicidad. Participaron 279 jubilados de la zona rural de Abre Campo y de la zona urbana de Belo Horizonte. Los jubilados respondieron un instrumento que contenía ítems de felicidad, apoyo social, diversidad de actividades y sobre la satisfacción con la salud y la situación económica. Los jubilados de área urbana mostraron un puntaje mayor en felicidad. Identificaron que las variables predictivas de la felicidad eran salud, apoyo social y la situación económica.

Abolghasem, Dehghankar, Badiee, Jafarisani, Tadayyon, Khalafi (2016) examinaron la calidad de vida y la felicidad, y las asociaron con características demográficas de los padres como el ingreso, la ocupación, el nivel de educación, etc.

Realizaron este estudio descriptivo correlacional entre estudiantes de cuatro universidades de ciencias médicas: Azad, Payam Noor y Torbat University. Los instrumentos fueron el Cuestionario de felicidad de Oxford y la segunda versión del cuestionario. Hallaron que la felicidad tiene una correlación positiva significativa con todos los aspectos de la calidad de vida. Asimismo, mostraron que la felicidad tuvo una relación significativa con el ingreso familiar, la educación del padre, la educación de la madre, los tipos de personalidad materna y paterna, y que la calidad de vida se correlacionó con la educación de los padres.

Vargas (2014) analizó la relación entre calidad de vida con salud y redes, y la percepción de apoyo social que tienen las personas mayores indígenas y no indígenas. La metodología que empleó corresponde a un estudio mixto concurrente de tipo cuantitativo y cualitativo. La muestra estuvo conformada por 225 personas chilenas de 60 y más años, distribuidas en dos grupos; indígena y no indígena, en proporciones similares. Diseñó un cuestionario en la que incluyó interrogantes sobre datos socio-demográficos, socio-económicos, de participación, de salud, de soporte social, de religiosidad y sucesos importante, además, aplicó dos instrumentos genéricos: el Cuestionario de salud SF-36 y el Cuestionario de apoyo social Duke Unc-11, ambos demostraron ser confiables y válidos para la muestra. Los resultados señalaron que la CVRS estaba asociada a factores sociodemográficos y económicos tales como: la edad, el número de enfermedades, la convivencia en pareja, el saneamiento de sus viviendas y la ocurrencia de suceso importante en el último año, así como también a elementos que fueron recurrentes en el discurso de los interlocutores, la alimentación, el autocuidado y las situaciones vividas.

Pozos, Rivera, Reidl, Vargas y López (2013) indagaron la conceptualización de felicidad global enfatizando por sexo y estado civil, la felicidad desde la relación de pareja y las causas de la infelicidad en la relación. La muestra fue de 200 participantes de una ciudad de México, lo cual fueron 100 hombres y 100 mujeres, siendo 82 casados y 118 solteros, quienes respondieron a diferentes afirmaciones en relación al objetivo. Los análisis de las respuestas se establecieron a través de la técnica de redes semánticas.

Los resultados arrojaron que la felicidad global y la felicidad en la pareja guardan componentes en común, así como componentes propiamente que los definen.

Yiwei (2013) examinó los determinantes de la felicidad en una muestra nacional de adultos de China. Indagó si la posesión de recursos es un factor influyente en la felicidad de las personas, cómo la evaluación subjetiva de los sucesos de la vida afecta la felicidad de una persona, si hacer comparaciones (con la vida pasada y las otras) afecta la felicidad; y si la evaluación subjetiva de los sucesos de la vida y las comparaciones median los efectos de los recursos en la felicidad. La muestra fue de 5 909 adultos, mayores de 18 años. Empleó la Encuesta general de asuntos sociales de China. Los resultados indicaron que la autoevaluación de la vida es el predictor más fuerte de la felicidad en China, y media los efectos de algunos recursos en la felicidad. Tener más recursos o estar en una posición social más favorecida no significa necesariamente que uno sea más feliz. La comparación social también es un fuerte predictor de la felicidad, pero no tiene mucho efecto de mediación sobre la influencia de los recursos en la felicidad.

Arraga y Sánchez (2010) determinaron el bienestar subjetivo de personas adultas mayores venezolanos. En el estudio participaron 633 adultos mayores entre 60 a 85 años, varones y mujeres, provenientes de hogares (517) y de instituciones geriátricasgerontológicas (116). Aplicaron la Escala de felicidad de Lima-adaptada, contando con elevados índices de validez y confiabilidad. Los resultados indicaron que la mayoría de los adultos mayores (78.4%) se inclinaban a un alto nivel de bienestar subjetivo, el 19,6% moderado y el 2,1% bajo. Del total de dimensiones que conforman la variable de estudio, hallaron que satisfacción con la vida, alegría de vivir y sentido positivo de la vida obtuvieron puntajes superiores al 62%, mientras que realización personal alcanzó el 51%. Lo hallado sugiere un alto nivel de felicidad en adultos mayores venezolanos y se encuentran reflejados a partir del regocijo y complacencia por los logros alcanzados en su vida, y esto constituyéndose como un predictor de salud beneficioso para la población estudiada.

2.1.2. Antecedentes nacionales

Aguedo, Basualdo, Moscoso y Vásquez (2018) describieron el bienestar subjetivo de los habitantes de Camaná. La metodología empleada corresponde a un estudio cuantitativo, con diseño transversal, no experimental, descriptivo. Utilizaron el Cuestionario de bienestar autorreportado (BIARE). Los resultados indicaron que los participantes se autodefinen satisfechos con la vida en general, ya que se muestran positivos afectivamente. Asimismo, lograron identificar los aspectos que identifican a los pobladores con niveles bajos de satisfacción con la vida.

García (2017) correlacionó el bienestar psicológico y felicidad en ancianos violentados que residían en albergues de Lima Norte. El diseño empleado fue el descriptivo correlacional. La muestra estuvo conformada por 156 ancianos de cinco albergues de Lima Norte. Emplearon la Escala de bienestar psicológico (forma A) y la Escala de felicidad, elaborados para fines de este estudio, los mismos que demostraron ser confiables y válidos para la muestra. Evidenciaron estadísticamente que las variables estudiadas se relacionaron de manera positiva y significativa ($p < 0.05$); es decir, a mayor bienestar psicológico, existirá mayor felicidad, siendo importante manejar las condiciones externas para lograr esta relación.

Castilla, Caycho y Ventura (2016) diferenciaron la felicidad comparando jóvenes y adultos según sexo y edad. La metodología que emplearon corresponde a un estudio descriptivo comparativo. La muestra estuvo conformada por 402 participantes de ambos sexos, entre 16 y 35 años de edad la ciudad de Lima. Aplicaron la Escala de felicidad de Lima (EFL) lo cual demostró ser confiable y válido para la muestra. Encontraron que las mujeres y las personas mayores manifiestan mayor felicidad.

Paredes y Vidaurre (2016) determinaron la relación entre inteligencia emocional y calidad de vida en ancianos de una institución de jubilados de Tumán. La metodología que emplearon corresponde a un estudio cuantitativo no experimental de diseño transversal correlacional. La muestra fue de 120 ancianos, obtenida de manera no

probabilística, sus edades estaban comprendidas entre los 60 y 90 años. Administraron el TMMS (Trait Meta Mood Scale) – 24 de Salovey y Mayers y la Escala de calidad de vida de Olson y Barnes. Encontraron que existe relación positiva débil entre las variables estudiadas a un nivel de significancia ($p< .01$); a su vez que existe relación entre atención emocional y las dimensiones de amigos, educación, medios, religión y salud ($p< .01$); relación entre claridad emocional y las dimensiones de medios de comunicación y salud ($p< .01$); relación entre reparación emocional y las dimensiones de hogar y familia ($p< .05$) y medios de comunicación, religión y salud ($p< .01$). Concluyeron que el nivel predominante de inteligencia emocional fue el nivel medio (59.2%), seguido del nivel alto (40.8%), lo cual, no encontraron una inteligencia emocional baja. Y con respecto al nivel predominante de calidad de vida es el nivel medio (49.2%), seguido del nivel alto (31.7%).

Pablo (2016) determinó la calidad de vida en ancianos que asisten a una institución inaugurada para albergarlos en los Olivos. La investigación es de tipo cuantitativa, con un diseño transversal descriptivo. La muestra fue compuesta por 150 ancianos de ambos sexos, cuyas edades oscilan entre 60 a 75 años. Utilizó el Whoqol-Bref y una ficha socio demográfica; elaborados para fines de este estudio, las evidencias de validez basada en el contenido obtuvieron un acuerdo del 100% en todas las dimensiones. La confiabilidad determinada con el coeficiente Alpha de Cronbach fue de 0.88 para el instrumento completo. Los hallazgos indicaron que el 46% de los participantes tenían un nivel bajo o malo de calidad de vida, el 41.3% tenían un nivel promedio y un 12.7% tenían un nivel bueno de calidad de vida.

2.2. Bases teórico científicas

La psicología tradicional se ha enfocado a estudiar y comprender diferentes patologías y enfermedades mentales, por tanto, se ha logrado adquirir una variedad de conocimientos que han permitido crear y desarrollar teorías sobre la actividad mental humana y la evolución de terapias innovadoras tanto basadas en fármacos como psicológicas para distintas enfermedades mentales, consiguiendo como resultado la

salud de las personas. Así mismo, Seligman y Csikszentmihalyi (2000) mencionaron que la psicología tradicional descuidó cuestiones positivas debido a su interés en la enfermedad.

De esta forma, la psicología como evolución empieza a enfocarse en el otro aspecto psicológico del ser humano, haciendo referencia la salud mental positiva en la persona, a continuación, se desarrolla diferentes conceptualizaciones y teorías según autores de temas relacionados e inclinados a este tipo de enfoque:

2.2.1. Felicidad

De acuerdo a las aportaciones, se designa a la felicidad como un bienestar subjetivo identificado cuando se experimentan mayormente emociones positivas que conllevan como resultado a sensaciones agradables, cuando existe compromiso en diferentes actividades interesantes y más aún cuando la persona se encuentra satisfecha con su propia vida. A partir de ello es considerado punto primordial la autoevaluación que el individuo califica de su vida por lo general (Diener y Lucas, 2000).

La felicidad enfatiza desde una visión perceptual en la que se identifica el valor que se va adquiriendo de las experiencias vitales de la vida en su conjunto, así la importancia que se le brinda a las relaciones intrafamiliares y el ámbito laboral como centro esencial para esa valoración, además se incluye otros dominios como las relaciones sociales, el ocio, la salud, etc., a la vez se torna importante incorporar ciertos desencadenantes específicos, tales como éxitos puntuales, sorpresas (lotería). De esta forma, se ejemplifica el caso de una persona que suele agradarle una parte de su vida que es su relación sentimental, y a la vez estar muy descontento con su trabajo. A partir de lo visto, se determina que la felicidad es un enfoque en la que el ser humano tendrá que manejar situaciones midiendo las circunstancias que influyen en su vida con el fin de brindarse sensaciones agradables para sí mismos y aprender a convivir con ellos sin que afecte su bienestar psicológico. Desde esta perspectiva, alguien que hubiese evaluado su vida como negativa, podría ubicarse, al principio, con que una satisfacción,

siendo positiva, no alcanzaría la medida, desvalorando de ese modo tal positivismo (Segura y Ramos, 2009).

Así mismo, definen la felicidad como una condición afectiva de gozo pleno que siente una persona al alcanzar lo anhelado. Al respecto, distinguen cinco características de la conducta feliz:

A) Es una vivencia personal y única.
B) Posee estabilidad en el tiempo para luego perecer.
C) Está en función a un bien que se anhela y se produce en tanto se lo posea.
D) Los bienes son variados y dependen de las valoraciones que le atribuyen las personas.
E) En un contexto y tiempo determinado, surgen anhelos colectivos.

La felicidad implica un bienestar subjetivo y una satisfacción vital, en tal sentido, se encuentran incorporadas las dimensiones afectivas y cognitivas de la persona, quienes presentan un nivel moderado de felicidad (Myers, 2000).

Por otro lado, Csikszentmihalyi (1999) propone una dimensión adicional de la felicidad: la experiencia de flujo, que consiste en la etapa de cobertura enfocada a la acción de realización que requiere de concentración absoluta o también como una fase en que los individuos se tornan tan involucrados frente a la actividad con compromiso absoluto; por tanto, esta experiencia pasa a convertirse en placentero tanto que optarán por realizarla así resulte costoso, de por si siendo el gran uno de los motivos a realizarse. La dimensión espiritual se asocia con la psicológica cuando se parte de la proposición que la felicidad es un estado mental que los individuos son capaces de controlar cognitivamente.

Cuadra y Florenzano (2003) señalan que los seres humanos pueden alcanzar la felicidad al ser capaces de controlar la percepción de sí mismos y de su entorno como una experiencia de júbilo, de gozo o de bienestar positivo.

Por otro lado, la felicidad ha sido estimada en que un individuo considera favorablemente la calidad global de su vida, al compararla respecto a un ideal (Veenhoven, 2001).

Veenhoven (2006) señala que cuando se usa en un sentido amplio, la palabra felicidad es sinónimo de calidad de vida o bienestar. En este sentido, denota que la vida es buena, pero no especifica qué es lo bueno de la vida.

La felicidad y su relación con distintos factores de la vida

Seligman (2002), propone una disciplina positiva para la intervención psicológica enfocada a la salud mental en lugar de la enfermedad mental, de esta forma, en su libro auténtica felicidad reúne un conjunto de investigaciones internacionales en la cual se encuentran las relaciones de la felicidad con otras variables en base a factores de la vida del ser humanos, consideradas como dominios de calidad de vida. A continuación, se presentan los siguientes factores:

- **Dinero**

La importancia del factor económico que le presta una persona es considerada como una de las influencias en la felicidad, más que el dinero en sí. De manera que, el materialismo resulta ser contraproducente; en todos los alcances altos de ingresos reales, siendo así, aquellos que le dan mayor valor al dinero más que otras expectativas de vida, se encuentran probablemente insatisfechas con sus propios ingresos y con toda su vida en general, a pesar de que el motivo concreto sea aún una situación inconclusa.

- **Matrimonio**

El matrimonio es comparado en ciertas situaciones con una prisión, y en otros casos con la alegría para toda la vida. Por tanto, se considera que ambas descripciones no son necesariamente exactas, pero por lo general según los datos que demuestran

diversas investigaciones se inclinan más a la segunda descripción que a la primera. A diferencia del área económica, siendo este el más diminutivo en correlación, este factor matrimonial está relacionado con la felicidad de forma intrínseca.

El Centro Nacional de Análisis de Opinión citado por Seligman (2002) realizó una investigación con la cantidad de 35 000 estadounidenses a lo largo de los últimos treinta años; en donde el 40% de los individuos casados manifestaron ser “muy felices”. Respecto al 24% de los participantes solteros, divorciados, separados y viudos afirmaron serlo. Por tanto, se puede llegar a la conclusión que vivir con el ser amado, pudiendo no necesariamente estar casado, se encuentra asociado a un grado alto de felicidad en las culturas individualistas de estos tiempos, pero con una disminuida felicidad en culturas colectivistas como en los países de Japón y China. Puesto a ello, la ventaja de felicidad en el caso de los casados es totalmente independiente de la edad y el nivel de ingresos, siendo igual en ambos sexos.

Sin embargo, se concibe que las personas consideradas felices cuentan con más probabilidades de definir matrimonio y mantenerse casados, y se considera que de acuerdo a una buena presencia o sociabilidad en la persona se generará un mayor nivel de felicidad y más posibilidades de casarse. Por el contrario, las personas con tendencia a la depresión suelen ser más retraídas, irritables y egoístas, convirtiéndose en parejas menos atractivas. En base a lo expuesto, según el autor considera que no se hallan las causas especificas por la cual las personas casadas tienden a ser más felices que las que no lo están.

- **Vida Social**

Seligman junto con Diener, realizaron una investigación en la cual trabajaron con cierta cantidad de personas muy felices, y descubrieron que todas las personas, en excepción una, siendo del 10% más feliz tenían pareja. Debido a ello, las personas con un alto grado de felicidad se diferencian evidentemente de las personas infelices siendo el caso de que precisan tener un énfasis social rico y satisfactorio. Por tanto, vivencian

poco tiempo en soledad y en su mayoría socializando, lo cual obtienen puntuaciones positivas en referencia a buenas relaciones interpersonales tanto a nivel de autoevaluación como a juicio de sus amistades.

Posiblemente la sociabilidad elevada de los individuos felices se considera una de las causas que los conlleva posteriormente a un matrimonio, puesto que la gente más sociable, siendo en primer momento más felices, optan probablemente a casarse. No obstante, haciendo referencia a la causa y efecto; se evidencia cuan probable resulta tener una vida social rica y con un matrimonio establecido para que las personas sean más felices.

Y desde otro punto importante, se observa que aquellas personas ya consideradas felices desde primera instancia resultan más agradables y, por tanto, se dirigen a tener una vida social más enfocada y con más probabilidades de casarse. Así mismo, se toma una tercera variable, enfocado a un ser humano más extrovertido o desenvuelto en la sociedad, que propiciara una vida social rica y obteniendo una mayor felicidad.

- **Salud**

Es muy probable que este factor sea considerado tan decisivo y determinante para alcanzar la felicidad, como aspecto tan relevante, ya que la persona anhela tener y disfrutar de una buena salud física y mental. No obstante, resulta que la buena salud guarda una relación estrecha con la felicidad; puesto que va más relacionado a la percepción subjetiva del propio estado de salud, y parte desde el hecho de buscar la manera en cómo se le da valor a la salud desde el lado positivo, incluso en situaciones en la que se atraviesa algún tipo de enfermedad, se enfatiza la capacidad misma de adaptarse a la adversidad.

En el caso de las visitas al médico y de pronto ser hospitalizados no presenta necesariamente un efecto de insatisfacción con la vida, sino propiamente al valor subjetivo de la salud, que al mismo tiempo se torna una influencia estableciéndose un

conjunto de emociones negativas. A partir de un ejemplo, en el caso de personas enfermas de cáncer con un estado grave totalmente afectados se observa la capacidad de satisfacción con la vida a diferencia de las personas que se encuentran sanas. En el caso de una enfermedad desde una forma incapacitante es considerada preocupante e indefinida, puesto que la felicidad y la satisfacción con la vida tienden a disminuir. Se interpreta que el mal estado de salud moderado no necesariamente va a provocar una infelicidad, pero sí, la existencia de una enfermedad sumamente grave que conlleve a un riesgo de muerte.

- **Religión**

Con respecto a este factor, se halla desprestigio en épocas pasadas considerado un punto de reserva por las ciencias sociales. De tal forma, hace aproximadamente unos veinte años se enfatiza en los contenidos sobre los efectos psicológicos positivos de la fe como un componente compensatorio.

Según investigaciones encontradas, se evoca que los estadounidenses enfocados a un tipo de religión tienen mayormente menos probabilidades de someterse al consumo de drogas, cometer actos criminalísticos, tomar decisiones respecto al divorcio y suicidio. Por ende, suelen disfrutar de mejor salud física y viven prolongadamente más años. También, se da el caso de aquellas madres creyentes con hijos discapacitados que manejan mejor sus episodios depresivos, y en específico las personas religiosas se sienten menos sorprendidos ante el divorcio, el paro, la enfermedad y la muerte.

Resulta fundamental los datos de estudios que muestran de forma sistemática sobre los individuos pertenecientes a una religión, quienes son considerados más felices y están más satisfechos con la vida que los no creyentes. Por tanto, existe una relación causal entre religión, vida saludable y sociabilidad.

Diversas religiones prohíben las drogas, los delitos y la infidelidad, y se inclinan por fomentar la caridad, los buenos hábitos y la práctica laboral. Por ello la relación entre religión y grado mayor de felicidad, no queda del todo resuelto con claridad.

Además, aquellas personas religiosas que suelen reunirse y estrechar relaciones interpersonales con otras comunidades de amistades, experimentan sentimientos positivos y si fuera el caso de sensaciones de mejoría precisamente para aquellos que puedan estar atravesando situaciones difíciles. No obstante, se enfatiza en aquellas religiones que inspiran esperanza otorgando un sentido a la vida, como principio básico de obtener un mayor optimismo con el fin de adquirir mayor aumento de religiosidad explicado en su totalidad por la mayor cantidad de esperanza.

Modelos descriptivos de la felicidad

A continuación, se presentan los modelos más importantes.

La felicidad como calidad de vida

Este enfoque implica cuatro concepciones de calidad de vida. Esta clasificación de significados depende de dos distinciones. Por un lado, existe una diferencia entre las posibilidades de una buena vida y los resultados reales de la vida. Por otro lado, existe una distinción entre cualidades externas e internas. Estas distinciones marcan cuatro calidades de vida, todas las cuales han sido denotadas por la palabra felicidad. Esta reflexión conlleva a postular cuatro concepciones de calidad de vida relacionadas con la felicidad (Veenhoven, 2006):

- **Habitabilidad del ambiente**

Connota buenas condiciones de vida. En mención a los términos calidad de vida y bienestar son usados en esta concepción, distinguidamente en los apartados de sociólogos, así también como en el caso de los economistas que suelen utilizar este

termino de bienestar para darle un significado similar. Habitabilidad se refiere explícitamente a una característica del entorno. Los políticos y los reformadores sociales suelen subrayar esta calidad de vida y, a veces, se refieren a ella como felicidad. Se sugiere verlo como una condición para la felicidad y no la felicidad como tal. Uno puede vivir en excelentes circunstancias, pero aun así ser infeliz, debido a la incapacidad de cosechar las posibilidades.

- **Capacidad de vida de la persona**

Indica oportunidades internalizadas de vida. Esto da a entender, la capacidad que tiene la persona para enfrentar las adversidades de la vida. Especialmente los médicos y psicólogos también usan los términos calidad de vida y bienestar para señalar este significado específico. En otras ocasiones se denota por el término médico salud, en la variante media de la palabra. Se recomienda el término simple: habilidad vital, que contrasta elegantemente con habitabilidad. Esta calidad de vida es central en el pensamiento de los terapeutas y educadores. Sin embargo, también se observa esto como un posible requisito previo para la felicidad y no como la felicidad misma. Incluso una persona perfecta será infeliz cuando viva en el infierno.

- **Utilidad de la vida**

Simboliza la idea de que una buena vida debe ser verdadero e indulgente para algo más que para sí misma. Esto supone un valor superior, como la preservación ecológica o el desarrollo cultural. Los consejeros morales enfatizan esta calidad de vida. Esta utilidad de la vida también se denota con la palabra felicidad; sin embargo, uno puede llevar una vida útil, pero aun así ser infeliz.

- **Satisfacción con la vida**

Finalmente, este aspecto representa los resultados internos de la vida. Cuando existe relación con personas sensatas y conscientes, dicha cualidad se torna disminuida

a la percepción personal de la vida. Esto toma sentido común conocido como términos de bienestar subjetivo, satisfacción con la vida y también felicidad. Sería el más cercano a lo que conocemos como felicidad.

La felicidad como satisfacción

La satisfacción es un término con múltiples significados. Por un lado, se distingue entre la satisfacción con las partes de la vida y la satisfacción con la vida en su conjunto, y, por otro lado, se distingue entre la satisfacción pasajera y la satisfacción duradera. Estas dos bi-particiones, según Veenhoven (2006), producen una taxonomía cuádruple que se describe a continuación:

- **Placeres**

Pasar la satisfacción con una parte de la vida se llama placer. Los placeres pueden ser sensoriales, como un vaso de buen vino, o mentales, como la lectura de un libro. La idea de que deberíamos maximizar tales satisfacciones se llama hedonismo. El término felicidad se usa a veces en este sentido y luego denota una experiencia placentera particular.

- **Satisfacciones parciales**

La satisfacción duradera con una parte de la vida se conoce como satisfacción parcial. Tales satisfacciones pueden referirse a un dominio de la vida, como la vida laboral, y aspectos de la vida, como su variedad. A veces, la palabra felicidad se usa para tales satisfacciones parciales, en particular para la satisfacción con la profesión.

- **Experiencia superior**

Pasar la satisfacción puede ser sobre la vida en general, en particular cuando la experiencia es intensa, generalizada y oceánica. Este tipo de satisfacción suele

denominarse experiencia superior o felicidad. Cuando los poetas escriben sobre la felicidad, suelen describir una experiencia de este tipo. Del mismo modo, los escritos religiosos utilizan la palabra felicidad a menudo en el sentido de un éxtasis místico.

- **Satisfacción de vida**

La satisfacción duradera con la vida, identificada como un todo, se llama satisfacción con la vida y también se la denomina felicidad y bienestar subjetivo. Este sería el término que estaría asociado con la palabra felicidad.

Dimensiones de la felicidad

El Oxford Happiness Questionnaire de Hills y Argyle (2002) hace referencia que existen cuatro dimensiones:

- **Sentido positivo de la vida**

Enfocado en una escasa depresión, fracaso, intranquilidad, pesimismo y vacío existencial. Por lo tanto, cada ítem de acuerdo a como están establecidos, indican todo lo contrario como supuesta presencia de tales características ya mencionadas como ausencia, y puesto a las respuestas de rechazo, al afirmar los enunciados, indicarían grados de felicidad, que van reflejados de comportamientos actitudinales y experiencias positivas hacia la vida. Por ende, la felicidad es definida desde una libertad de estados depresivos profundos, contar con sentimientos positivos hacia uno mismo y hacia la vida.

- **Satisfacción con la vida**

Se enfoca a la satisfacción por algo obtenido o logrado y la persona confía de encontrarse donde tiene que estar, así como en el caso de estar pronto a lograr un ideal deseado. Las expresiones determinan las condiciones de una vida agradable, en este caso me siento satisfecho con lo que soy, o la vida ha sido buena conmigo, trasuntan

estados subjetivos positivos de satisfacción de los individuos que son generados por la obtención de un bien deseado.

- **Realización personal**

Se inclina principalmente por la autosuficiencia, autarquía, tranquilidad emocional, placidez, se encuentra determinada todas las condiciones para alcanzar un adecuado estado de felicidad completamente a plenitud. Es así que, esta dimensión se encuentra ligada a la definición de felicidad enfocada a la persona con sus objetivos y metas planteados siendo estas tan fundamentales para su vida.

- **Alegría de vivir**

Es todo aquello que hace denominación y mención a lo espectacular de vivir, haciendo referencia a las buenas experiencias y por lo general al bienestar interno subjetivo.

2.2.2. Calidad de vida

En esta investigación considero como base principal la teoría de los dominios de Olson y Barnes citado por Grimaldo (2010) señalan lo relevante de tomar en cuenta la satisfacción englobado en los dominios de las experiencias vitales de los individuos. Los dominios se enfocan sobre un aspecto particular de las experiencias vitales: pareja, familia, amistades, etc.

Olson y Barnes citado por García (2008) definen la calidad de vida tomando en cuenta la interpretación del individuo frente a las alternativas posibles que el entorno le asigna para el logro de su complacencia. En tal sentido, la calidad de vida es el resultado de toda una sucesión consecuente para un crecimiento y la cual se va preparando durante una escala continua entre determinación llevado a cabo sin límites para el alcance de una elevada u óptima y disminuida o defectuosa calidad de vida. La calidad

de vida es definida como un proceso dinámico, complejo y multidimensional, basado en la percepción subjetiva del grado de satisfacción que una persona ha alcanzado en relación con las dimensiones de su entorno.

Categorías

a) Condiciones de vida

Desde este aspecto, las condiciones de vida se pueden establecer objetivamente a través de indicadores biológicos, sociales, materiales, conductuales y psicológicos, y desde el punto subjetivo se suma sentimientos y emociones sobre cada área de vida que se reflejan en el bienestar general. Desde este conjunto de conceptos se tiene como intención acordar la discusión de calificar a la calidad de vida desde una perspectiva tanto objetiva como subjetiva (Felce y Perry, 1995).

Shen y Lai (1998) se enfocan desde un punto de partida para evaluar la significancia, tanto objetivas como subjetivas, y en cada dominio en particular, ya que estas resultan ser conclusivas a partir del enlace con el espacio habitual que toma en la persona. Se clarifica que la calidad de vida global ocuparía un mayor significado si fuera compuesta por los sentimientos de satisfacción frente a diferentes aspectos de vida.

b) Satisfacción con la vida

En esta categoría se considera a la calidad de vida como sinónimo de satisfacción personal. Por lo tanto, la vida resultaría una suma de sentimientos satisfactorios en los diversos dominios vitales. A partir de lo mencionado, se considera ciertas discrepancias, por el hecho de dejar de lado las condiciones externas de vida, suponiendo que un individuo es latente a separarse de su contexto económico, social, cultural, político e inclusive alterando su estado de salud, con el fin de conseguir una satisfacción personal. Sin embargo, a pesar de reconocer la satisfacción como valoración individual donde prevalece como un marco de referencia personal, no se puede desatender que la

evaluación resulta ser afectada por la experiencia o el juicio de la persona frente a un acontecimiento establecido (Urzúa y Caqueo, 2012).

c) Valores

Como bien se ha ido indagando en el tema, para diferentes autores, la calidad de vida es considerada un estado de bienestar general que engloba descriptores objetivos y evaluaciones subjetivas de bienestar físico, material, social y emocional, así como el desarrollo de valores personales y de actividades.

Es considerado que pueden presentarse cambios en los valores, en las condiciones de vida o en la percepción misma, pudiendo causar una serie de cambios en otros de forma dinámica. La OMS plantea que al probar estudios comparativos e internacionales formaron un equipo de trabajo en calidad de vida. Por consiguiente, la calidad de vida es fijada como la apreciación individual de la perspectiva cultural y procedimiento en valores en relación con las metas, expectativas, estándares e intereses.

En la definición conceptual se identifica diferencias en que se precisan evaluaciones de la persona de acuerdo a un enfoque funcional objetivo, como sus habilidades, comportamientos y las auto identificaciones subjetivas como la satisfacción e insatisfacción. De esta forma, como se ha venido apreciando, se logra reconocer que no hay puntos críticos concisos en la definición de calidad de vida, a pesar de ello, se hallan modelos identificables como los términos bienestar, satisfacción, multidimensional, subjetivo u objetivo, que determina un campo de variedad de explicaciones; lo cual, la calidad de vida engloba niveles distinguidos de bienestar como evaluación que realiza cada persona propiamente en su vida, así calificando los diferentes elementos objetivos y subjetivos en las diversas dimensiones (Urzúa y Caqueo, 2012, p. 65).

Principales teorías de la calidad de vida

Existen tres perspectivas filosóficas que destacan para explicar la calidad de vida (Brock citado por Potter, Cantarero y Wood, 2012). Cada uno define la buena vida de manera diferente: 1) normas religiosas o filosóficas; 2) satisfacción de las preferencias; o 3) bienestar subjetivo (Diener y Suh citado por Marans y Stimson, 2011).

Aquí se tomará de manera determinante, el tercer enfoque: el bienestar subjetivo. Esto se debe a un análisis de cómo se siente una persona con respecto a su vida para entender su bienestar o calidad de vida, similar a lo propuesto por Diener y Lucas (2000).

Es probable que las evaluaciones más útiles de la calidad de vida incluyan algunas diferencias sobre estimaciones de calidad de vida objetiva y subjetiva. El enfoque objetivo generalmente consiste en el análisis de datos secundarios a nivel agregado (por ejemplo, vecindario, comunidad, ciudad, etc.), mientras que el enfoque subjetivo utiliza datos primarios recopilados a nivel individual, utilizando métodos de encuesta social (Marans y Stimson, 2011). Si bien ambos proporcionan información útil para comprender la calidad de vida en general, los datos recopilados sobre medidas no siempre coinciden entre los términos objetivos y sus homólogos subjetivos (Rapley, 2003).

Por lo señalado; Bramston, Chipuer y Pretty (2005), así como Matarrita (2010) señalan que los estudios han demostrado acerca del uso de una estructura multidimensional como ventajoso al medir y predecir la calidad de vida. Algunos factores que se consideran consistentemente importantes al evaluar la calidad de vida incluyen tener un sentido de propósito o rol, redes de apoyo, ingresos y riqueza, salud, tener tiempo y también tener un sentido de independencia (Grewal, Nazroo, Bajekal, Blane y Lewis, 2004). Otras mediciones comunes incluyen preguntas centradas en el bienestar social, el desarrollo personal, así como la autonomía y la elección (Perry y Felce citado por Potter et al., 2012), además de las medidas estándar generalmente aceptadas de bienestar material, bienestar emocional, salud y seguridad, aprendizaje, participación comunitaria e intimidad utilizada, también se destacan aspectos relacionados con

bienestar material, salud, productividad, intimidad, seguridad, comunidad y bienestar emocional (Bramston et al. 2005).

Los factores relacionados con calidad de vida pueden variar según las etapas de la vida. Si bien los determinantes relacionados con la calidad de vida se han investigado tanto a nivel individual como comunitario, los resultados han sido un tanto inconsistentes para determinar el impacto que tienen los factores de la comunidad en cómo uno percibe su propia calidad de vida (Butler y Ciarrochi, 2007). A pesar de ello, Epley y Menon (2008) reportaron una relación positiva entre los servicios y las condiciones de una comunidad, así como la satisfacción de la comunidad y la calidad de vida en general.

Según Goudy citado por Potter et al. (2012) clasifican algunas dimensiones sociales ideales en todas las comunidades. Además, indican que un mayor apego comunitario, calificaciones más altas de servicios y oportunidades locales, así como las evaluaciones de mayor calidad de vida, están relacionadas con las calificaciones de una dimensión social positiva en las comunidades. Marans (2002) concluye que existe evidencia considerable para demostrar que la localidad es importante cuando se trata de una calidad de vida y tales estudios permiten comprender el significado de calidad de vida y cómo esta puede ser medida. Por ello, es claro que la inclusión de factores de la comunidad además de los factores individuales continúa mereciendo una mayor consideración en el estudio de la calidad de vida, proporcionando el contexto de la comunidad y sus factores que influyen en la percepción subjetiva individual de la calidad de vida.

Factores que influyen en la calidad de vida

Nava (2012) realizó una revisión sobre la multidimensionalidad de la calidad de vida, donde señala que existen varios autores que explican mediante un modelo de relación causal entre los recursos y las condiciones de vida, por lo que dicha variable dependerá de los recursos personales. A continuación, se describen los factores que influyen en la calidad de vida:

- **Factores materiales**

Hacen referencia a los aspectos relacionados con ingresos económicos, puesto laboral, estado saludable y nivel educativo.

- **Factores ambientales**

Están determinados por las condiciones de los pobladores en una determinada localidad que afectan su calidad de vida, como: contar con servicios básicos, inseguridad y delincuencia, vías de comunicación, disponibilidad de tecnología en el hogar, siendo estas más relevantes a la hora de evaluar las condiciones en las que se vive.

- **Factores de relacionamiento**

Están incluidas la dinámica familiar, el entorno de amigos, la participación en instituciones de la comunidad, el uso de tiempo libre y la integración social después de la jubilación. La familia influye de manera crucial en la vida de los adultos mayores, al igual que el entorno de amigos y otras redes de soporte.

- **Factores sociales y calidad de vida**

Aquí se consideran el trabajo, el hogar, contar con servicios públicos y vías de comunicación, la urbanización, la seguridad ciudadana, el manejo de desechos, entre otros, que constituyen una sociedad y que afectan el desarrollo humano de una comunidad.

- **Factor bienestar económico**

Se refiere a los bienes que tienen las personas, la casa, toda capacidad adquisitiva para gastos de necesidades básicas y de ocio, incluidas la educación y salud.

- **Factor amigos**

Este factor implica estar conforme con el entorno social amical del vecindario y trabajo, y con las reuniones sociales que frecuenta.

- **Factor vecindario y comunidad**

Implica los servicios de la comunidad, acceso a zonas de abastecimiento de alimentación, la seguridad ciudadana, espacios de recreación y deporte, etc.

- **Factor vida familiar y hogar**

En este factor encontramos el afecto que se brinda a los hijos (as), el número de hijos, las actividades domésticas en el hogar, seguridad en la casa, comodidad y tiempo en casa, etc.

- **Factor pareja**

Implica el afecto, tiempo, actividades y apoyo emocional con la pareja.

- **Factor ocio**

Implica el uso adecuado del tiempo libre para las actividades sociales, recreativas, deportivas, etc.

- **Factor medios de comunicación**

Implica estar conforme con los programas disponibles en los medios de comunicación y la cantidad de tiempo que los disfruta.

- **Factor religión**

Enfocada a la actividad religiosa familiar y su relación particular con Dios, y el tiempo que se le dedica a dichas actividades.

- **Factor salud**

Implica la dedicación con respecto a la salud física y psicológica propia, y de los miembros de la familia nuclear.

Por tanto, la calidad de vida se logra percibir desde diferentes perspectivas, y en concordancia con los autores que postulan sobre esta variable, se constituye desde la conformidad del individuo consigo mismo, su familia, amigos, trabajo y el hogar, abarcando las condiciones físicas del ambiente donde se desarrolla la vida del ser humano.

2.3. Definición de la terminología empleada

- Felicidad: Es un bienestar subjetivo identificado cuando se experimentan mayormente emociones positivas que conllevan como resultado a sensaciones agradables, cuando existe compromiso en diferentes actividades interesantes y más aún cuando la persona se encuentra satisfecha con su propia vida. A partir de ello es considerado punto primordial la autoevaluación que el individuo califica de su vida por lo general (Diener y Lucas, 2000).

- Calidad de vida: Olson y Barnes citado por García (2008) definen como un proceso dinámico, complejo y multidimensional, basado en la percepción subjetiva del grado de satisfacción que una persona ha alcanzado en relación con las dimensiones de su ambiente.

- Satisfacción con la vida: Se enfoca a un bienestar alcanzado y es cuando la persona cree que está donde tiene que estar, o encontrándose muy cerca de lograr el ideal de su vida (Hills y Argyle, 2002).

- Bienestar subjetivo: Está relacionada con la adecuación entre valores y el compromiso de hacerlos efectivos, tiene que ver con la propia persona como un todo completo en los diferentes acontecimientos vitales en el que se pueda desenvolver y esto suma la capacidad de discernir de aquellas situaciones que puedan resultar no favorables, esto conllevándolo a producir satisfacción en el individuo (Segura y Ramos, 2009).

- Bienestar psicológico: Es una dimensión que va ligada a diferentes aspectos de vida sociales, considerada subjetivas y psicológicas, que se enfoca a un conjunto de comportamientos que tienen que ver con la salud en general, así, centrada en el desarrollo de capacidades, lo cual permite que las personas logren funcionar y reaccionar desde una forma más positiva (Romero, Brustad y García, 2007).

- Condiciones de vida: Se establecen objetivamente a través de indicadores biológicos, sociales, materiales, conductuales y psicológicos, los que van sumados a los sentimientos sobre cada área pueden reflejar en el bienestar general (Felce y Perry, 1995).

CAPÍTULO III
MARCO METODOLÓGICO

3.1. Tipo y diseño de investigación

Pertenece a un tipo de investigación cuantitativa (Bisquerra, 2009), debido a que se han empleado fundamentalmente métodos cuantitativos para estudiar la relación entre felicidad y calidad de vida.

Corresponde al diseño no experimental, ya que no se manipularon deliberadamente las variables, sino que se observaron tal y como se manifestaron en su contexto natural, y posterior a ello fueron analizadas. Y de corte transversal porque su propósito fue describir las variables felicidad y calidad de vida lo cual se realizaron en un solo tiempo y momento determinado (Hernández, et al., 2014).

3.2. Población y muestra

Población

La población estuvo conformada por 1024 habitantes procedentes del distrito de San Lorenzo de la provincia de Jauja que se encuentra en el departamento de Junín. En la tabla 1 se presenta la distribución de la población según sexo, donde se aprecia que el 64.5% de la población son mujeres y el 35.5% son varones.

Tabla 1

Distribución de la población según sexo

Sexo	Frecuencia	%
Varones	364	35.5
Mujeres	660	64.5
Total	1024	100.0

En la tabla 2 se presenta la distribución de la población según edades. Se aprecia que el 19.5% de la población está comprendida entre los 25 a 29 años, el 14.6% de la población se encuentra entre los 30 a 34 años y el 13% se encuentra entre los 35 a 39 años.

Tabla 2

Distribución de la población según edades

Edades	Frecuencia	%
25-29	200	19.5
30-34	150	14.6
35-39	133	13.0
40-44	117	11.4
45-59	120	11.7
50-54	109	10.6
55-59	95	9.3
60-65	100	9.8
Total	1024	100.0

El tipo de muestreo fue probabilístico estratificado ya que se consideraron segmentos o estratos de la población (Hernandez et al., 2014).

The University of California San Franciso - Clinical y Translational Science Institute (UCSF-CTSI, 2018) refiere la fórmula para determinar el tamaño de muestra para estudios correlacionales:

$$N = \left[\frac{Z_\alpha + Z_\beta}{0.5 * \ln(\frac{1+r}{1-r})}\right]^2 + 3$$

Donde:

Z_α = valor de la desviación normal estándar para el nivel de confianza α.

Z_β = valor de la desviación normal estándar para la potencia de prueba β.

r = coeficiente de correlación esperado.

Con la fórmula referida el tamaño de la muestra fue 365 la cual corresponde: a un nivel de confianza α=0.01 que equivale a un Z_α de 2.58, una potencia de prueba β=0.10 que equivale a un Z_β de 1.282 y una correlación esperada r de 0.20.

En la tabla 3 se presenta la distribución de la muestra según sexo, donde se aplicó a 129 varones y 236 mujeres del distrito de San Lorenzo de la provincia de Jauja.

Tabla 3

Distribución de la muestra según sexo

Sexo	Frecuencia	%
Varones	129	35.3
Mujeres	236	64.7
Total	365	100.0

En la tabla 4 se presenta la distribución de la muestra según edad.

Tabla 4

Distribución de la muestra según edades

Edades	Frecuencia	%
25-29	71	19.5
30-34	53	14.5
35-39	47	12.9
40-44	42	11.5
45-59	43	11.8
50-54	39	10.7
55-59	34	9.3
60-65	36	9.9
Total	365	100.0

Criterios de inclusión

- Pobladores con residencia en el distrito de San Lorenzo.
- Mayores de 25 años.
- De ambos sexos.
- Que hayan firmado el consentimiento informado.

Criterios de exclusión

- Pobladores que no tengan residencia permanente en el distrito de San Lorenzo.
- Que no hayan respondido correctamente los instrumentos.

Distribución de la muestra

En la tabla 5 se presentan las características de los participantes en la presente investigación. Se aprecia que la mayoría de participantes en el estudio son mujeres (65.4%), se encuentran entre 25 a 29 años de edad (20.4%), son convivientes (55.9%) y tienen estudios secundarios (46.7%).

Tabla 5

Distribución de los participantes en la investigación

Variables	Fr.	%
Sexo		
Varón	161	34.6
Mujer	304	65.4
Edades		
25 a 29 años	95	20.4
30 a 34 años	65	14.0
35 a 39 años	61	13.1
40 a 44 años	57	12.3
45 a 49 años	53	11.4
50 a 54 años	47	10.1
55 a 59 años	40	8.6
60 a 65 años	47	10.1
Estado civil		
Conviviente	260	55.9
Casado	131	28.2
Separado	40	8.6
Divorciado	16	3.4
Viudo	18	3.9
Nivel de estudio		
Ninguno	20	4.3
Estudios primarios	43	9.2
Estudios secundarios	217	46.7
Medio superior	95	20.4
Superiores	90	19.4
Total	465	100.0

3.3. Hipótesis

Hipótesis general

La relación que existe entre la felicidad y la calidad de vida es estadísticamente significativa en los adultos de un distrito de la provincia de Jauja.

Hipótesis específicas

La felicidad que presentan los adultos de un distrito de la provincia de Jauja es alta.

La calidad de vida que presentan los adultos de un distrito de la provincia de Jauja es baja.

Existen diferencias significativas entre las dimensiones de felicidad, según sexo y edad en adultos de un distrito de la provincia de Jauja.

Existen diferencias significativas entre las dimensiones de calidad de vida, según sexo y edad en adultos de un distrito de la provincia de Jauja.

La relación que existe entre las dimensiones de felicidad y las dimensiones de calidad de vida es estadísticamente significativa en adultos de un distrito de la provincia de Jauja.

3.4. Variables – Operacionalización

V1 Felicidad

Definición conceptual y operacional

La felicidad es el estado afectivo de satisfacción plena que experimenta subjetivamente el individuo en posesión de un bien anhelado (Alarcón, 2006).

Es medida a través de los puntajes de la encuesta de Oxford Happiness utilizado por Hills y Argyle (2002).

V2 Calidad de vida

Definición conceptual y operacional

Calidad de vida es definida como la relación con el ajuste entre el sí mismo con el ambiente, y consideran la satisfacción en los dominios de las experiencias vitales de los individuos (Olson y Barnes, 1982).

Es medir a través de los puntajes de la Escala de calidad de vida de Olson y Barnes (1982).

Tabla 6

Operacionalización de las variables

Variable	Dimensiones	Indicadores	Items	Escala
Felicidad	Sentido positivo de la vida	Ausencia de estado depresivo	1,13,27	Ordinal Puntaje Obtenido: (Alto Promedio Bajo)
		Pesimismo	5,6,10,19,23	
		Vacío existencial	24,28,29	
	Satisfacción con la vida	Estados de satisfacción	2,3,4,9,12, 21,25	
		Autosuficiencia	8,14,18,20, 26	
	Realización personal	Felicidad plena	22,15	
	Alegría de vivir	Optimismo de vida	7,16,17,11	
Calidad de vida	Bienestar económico	1,2,3,4,5,6,7,8,9		Ordinal Puntaje Obtenido: (Alto Promedio Bajo)
	Amigos	10,11,12,13,14,15,16		
	Vecindario y comunidad	17,18,19,20,21,22		
	Vida familiar y hogar	23-33		
	Pareja	34-38		
	Ocio	39-43		
	Medios de comunicación	44-61		
	Religión	62-68		
	Salud	69-72		

Variables sociodemográficas

- Género
- Edad
- Estado civil
- Grado de instrucción

3.5. Métodos y técnicas de investigación

Oxford Happiness Questionnaire de Hills y Argyle (2002)

El instrumento fue construido por Hills y Argyle (2002) en Estados Unidos, con el propósito de tener una medición objetiva de la felicidad. Este instrumento cuenta con 29 ítems que se organizan en cuatro dimensiones: sentido positivo de la vida, satisfacción con la vida, realización personal y alegría de vivir.

Los ítems se puntúan en una escala tipo Likert de seis puntos cuyo rango es desde totalmente en desacuerdo (1 punto), hasta totalmente en desacuerdo (6 puntos).

Con respecto a su confiabilidad y validez, Hills y Argyle (2002) reportaron un coeficiente Alfa de Cronbach de 0.90 y una correlación test-retest (luego de 7 semanas) de 0.78, lo cual demuestra la consistencia interna y la estabilidad de las puntuaciones del instrumento.

En el Perú, Rojas (2017) redujo las alternativas de respuesta a cinco y determinó las evidencias de validez de contenido mediante la consulta a cuatro expertos, docentes de la Universidad César Vallejo, obteniendo el 100% de acuerdo. Además, la confiabilidad obtenida mediante el coeficiente Alfa de Cronbach fue de 0.83.

Validez basada en el contenido del Cuestionario de la Felicidad de Oxford

Para analizar las respuestas de los once expertos que emitieron su juicio con relación al instrumento, se empleó la V de Aiken, siguiendo las recomendaciones de Merino y Livia (2009); es decir, empleando intervalos de confianza asimétricos. Además, el cálculo de la V de Aiken, así como la determinación de los intervalos de confianza se realizó empleando una hoja de cálculo Excel diseñada por Ventura-León (2019).

En la tabla 7 se presentan los resultados de la V de Aiken para determinar evidencias de validez basada en el contenido para la dimensión sentido positivo de la vida. Los resultados indican valores del coeficiente V de Aiken superiores a .80, lo que sugiere un grado de acuerdo aceptable entre los expertos que evaluaron la dimensión.

Tabla 7

Resultados de la V de Aiken para sentido positivo de la vida

Ítems	Categorías	V de Aiken	IC 95%	Ítems	Categorías	V de Aiken	IC 95%
	Relevancia	1.00	[.89 - 1.00]		Relevancia	1.00	[.89 - 1.00]
Ítem 1	Representatividad	1.00	[.89 - 1.00]	Ítem 23	Representatividad	.98	[.85 - 1.00]
	Claridad	1.00	[.89 - 1.00]		Claridad	1.00	[.89 - 1.00]
	Relevancia	1.00	[.89 - 1.00]		Relevancia	1.00	[.89 - 1.00]
Ítem 5	Representatividad	1.00	[.89 - 1.00]	Ítem 24	Representatividad	1.00	[.89 - 1.00]
	Claridad	.98	[.85 - 1.00]		Claridad	.96	[.82 - 1.00]
	Relevancia	1.00	[.89 - 1.00]		Relevancia	1.00	[.89 - 1.00]
Ítem 6	Representatividad	.98	[.85 - 1.00]	Ítem 27	Representatividad	1.00	[.89 - 1.00]
	Claridad	.98	[.85 - 1.00]		Claridad	.98	[.85 - 1.00]
	Relevancia	.98	[.85 - 1.00]		Relevancia	1.00	[.89 - 1.00]
Ítem 10	Representatividad	1.00	[.89 - 1.00]	Ítem 28	Representatividad	1.00	[.89 - 1.00]
	Claridad	.98	[.85 - 1.00]		Claridad	1.00	[.89 - 1.00]
	Relevancia	1.00	[.89 - 1.00]		Relevancia	1.00	[.89 - 1.00]
Ítem 13	Representatividad	1.00	[.89 - 1.00]	Ítem 29	Representatividad	1.00	[.89 - 1.00]
	Claridad	1.00	[.89 - 1.00]		Claridad	.98	[.85 - 1.00]
	Relevancia	1.00	[.89 - 1.00]				
Ítem 19	Representatividad	.98	[.85 - 1.00]				
	Claridad	.96	[.82 - .99]				

Nota: IC = Intervalos de confianza.

En la tabla 8 se presentan los resultados de la V de Aiken para determinar evidencias de validez basada en el contenido para la dimensión satisfacción con la vida. Los resultados indican valores del coeficiente V de Aiken superiores a .80, lo que sugiere un grado de acuerdo aceptable entre los expertos que evaluaron la dimensión.

Tabla 8

Resultados de la V de Aiken para satisfacción con la vida

Ítems	Categorías	V de Aiken	IC 95%
	Relevancia	1.00	[.89 - 1.00]
Ítem 2	Representatividad	1.00	[.89 - 1.00]
	Claridad	1.00	[.89 - 1.00]
	Relevancia	1.00	[.89 - 1.00]
Ítem 3	Representatividad	1.00	[.89 - 1.00]
	Claridad	.96	[.82 - .99]
	Relevancia	1.00	[.89 - 1.00]
Ítem 4	Representatividad	1.00	[.89 - 1.00]
	Claridad	.98	[.85 - 1.00]
	Relevancia	1.00	[.89 - 1.00]
Ítem 9	Representatividad	1.00	[.89 - 1.00]
	Claridad	1.00	[.89 - 1.00]
Ítem 12	Relevancia	1.00	[.89 - 1.00]
	Representatividad	1.00	[.89 - 1.00]
	Claridad	.96	[.82 - .99]
Ítem 21	Relevancia	1.00	[.89 - 1.00]
	Representatividad	1.00	[.89 - 1.00]
	Claridad	1.00	[.89 - 1.00]
Ítem 25	Relevancia	1.00	[.89 - 1.00]
	Representatividad	1.00	[.89 - 1.00]
	Claridad	1.00	[.89 - 1.00]

Nota: IC = Intervalos de confianza.

En la tabla 9 se presentan los resultados de la V de Aiken para determinar evidencias de validez basada en el contenido para la dimensión realización personal. Los resultados indican valores del coeficiente V de Aiken superiores a .80, lo que indica un grado de acuerdo aceptable entre los expertos que evaluaron la dimensión.

Tabla 9

Resultados de la V de Aiken para realización personal

Ítems	Categorías	V de Aiken	IC 95%
	Relevancia	1.00	[.89 - 1.00]
Ítem 8	Representatividad	1.00	[.89 - 1.00]
	Claridad	1.00	[.89 - 1.00]
	Relevancia	1.00	[.89 - 1.00]
Ítem 14	Representatividad	1.00	[.89 - 1.00]
	Claridad	.96	[.82 - .99]
	Relevancia	1.00	[.89 - 1.00]
Ítem 15	Representatividad	1.00	[.89 - 1.00]
	Claridad	1.00	[.89 - 1.00]
	Relevancia	1.00	[.89 - 1.00]
Ítem 18	Representatividad	1.00	[.89 - 1.00]
	Claridad	1.00	[.89 - 1.00]
	Relevancia	1.00	[.89 - 1.00]
Ítem 20	Representatividad	1.00	[.89 - 1.00]
	Claridad	1.00	[.89 - 1.00]
	Relevancia	1.00	[.89 - 1.00]
Ítem 22	Representatividad	1.00	[.89 - 1.00]
	Claridad	.96	[.82 - .99]
	Relevancia	1.00	[.89 - 1.00]
Ítem 26	Representatividad	1.00	[.89 - 1.00]
	Claridad	1.00	[.89 - 1.00]

Nota: IC = Intervalos de confianza.

En la tabla 10 se presentan los resultados de la V de Aiken para determinar evidencias de validez basada en el contenido para la dimensión alegría de vivir. Los resultados indican valores del coeficiente V de Aiken superiores a .80, lo que indica un grado de acuerdo aceptable entre los expertos que evaluaron la dimensión.

Tabla 10

Resultados de la V de Aiken para alegría de vivir

Ítems	Categorías	V de Aiken	IC 95%
	Relevancia	1.00	[.89 - 1.00]
Ítem 7	Representatividad	1.00	[.89 - 1.00]
	Claridad	1.00	[.89 - 1.00]
	Relevancia	1.00	[.89 - 1.00]
Ítem 11	Representatividad	1.00	[.89 - 1.00]
	Claridad	1.00	[.89 - 1.00]
	Relevancia	1.00	[.89 - 1.00]
Ítem 16	Representatividad	1.00	[.89 - 1.00]
	Claridad	1.00	[.89 - 1.00]
	Relevancia	1.00	[.89 - 1.00]
Ítem 17	Representatividad	1.00	[.89 - 1.00]
	Claridad	1.00	[.89 - 1.00]

Nota: IC = Intervalos de confianza.

Propiedades psicométricas

Para el presente estudio se muestran las evidencias de validez basada en la estructura interna del Cuestionario de la felicidad de Oxford.

Se realizó el análisis descriptivo de los ítems: media, desviación estándar, coeficiente de asimetría y coeficiente de curtosis (Hair, Anderson, Tatham, y Black, 2005). Se empleó el criterio de valores superiores +/- 1.5 como indicadores de valores superiores a lo esperado en cuanto asimetría y curtosis (Forero, Maydeu y Gallardo,

2009). Del mismo modo, se procedió a evaluar la homogeneidad de los ítems mediante las correlaciones ítem-test corregidas.

En la tabla 11, se observa que la mayor media la obtuvo el ítem 9 (*M* = 4.53; □□= 0.848) y la media más baja fue obtenida por el ítem 10 (*M* = 1.68; □ = 1.221). Por otro lado, los ítems 1, 9, 12, 15, 17, 23, 24, y 29 presentan elevados coeficientes de asimetría y curtosis, al estar por encima de +/- 1.5 (Forero et al., 2009).

Tabla 11

Análisis descriptivo de los ítems del Cuestionario de la felicidad de Oxford

Ítems	*M*	□	*g1*	*g2*	Ítems	*M*	□	*g1*	*g2*
Ítem 1	2.58	1.668	0.365	-1.606	Ítem 16	3.96	1.194	-1.284	0.768
Ítem 2	3.43	1.612	-0.517	-1.356	Ítem 17	4.18	1.046	-1.475	1.745
Ítem 3	4.12	1.189	-1.455	1.250	Ítem 18	4.07	1.127	-1.385	1.181
Ítem 4	3.93	1.275	-1.156	0.265	Ítem 19	2.08	1.386	0.876	-0.789
Ítem 5	3.31	1.470	-0.419	-1.262	Ítem 20	3.33	1.555	-0.486	-1.330
Ítem 6	2.40	1.584	0.550	-1.350	Ítem 21	4.08	1.178	-1.361	1.041
Ítem 7	3.81	1.309	-0.925	-0.364	Ítem 22	4.09	1.184	-1.386	1.013
Ítem 8	4.03	1.290	-1.327	0.584	Ítem 23	2.84	1.589	0.060	-1.622
Ítem 9	4.53	0.848	-2.308	5.634	Ítem 24	2.92	1.649	-0.024	-1.665
Ítem 10	1.68	1.221	1.632	1.255	Ítem 25	4.06	1.218	-1.390	0.900
Ítem 11	3.73	1.303	-0.778	-0.640	Ítem 26	3.80	1.252	-1.082	0.182
Ítem 12	4.13	1.096	-1.634	2.182	Ítem 27	1.99	1.290	1.005	-0.383
Ítem 13	1.91	1.287	1.096	-0.232	Ítem 28	2.31	1.491	0.588	-1.254
Ítem 14	3.75	1.305	-0.825	-0.483	Ítem 29	2.91	1.637	0.039	-1.654
Ítem 15	4.39	0.874	-1.918	4.048					

Nota: M = Media; □ = Desviación estándar; *g1* = Asimetría; *g2* = Curtosis.

En segundo lugar, se realizó el análisis de correlación ítem-test corregido para analizar el grado de asociación entre los ítems y la dimensión a la cual pertenecen (Elosua, 2003), reteniéndose únicamente aquellos que obtuvieron una correlación superior a 0.20 (Kline, 1998). En la tabla 12 se observa que en la dimensión sentido positivo de la vida, los ítems presentaron correlaciones que van desde 0.014 (ítem 1)

hasta 0.552 (ítem 23), lo cual da cuenta de la inexistencia de homogeneidad en el ítem 1 (Hogan, 2004), por ello se eliminará este ítem, debido a que no cumpliría el criterio de Kline (1988).

Asimismo, en la dimensión de satisfacción con la vida, los ítems presentaron correlaciones que van desde 0.308 (ítem 2) hasta 0.467 (ítem 4), lo cual sugiere la existencia de homogeneidad (Hogan, 2004). Además, todos los ítems obtuvieron correlaciones por encima de 0.20 (Kline, 1988).

Por otro lado, en la dimensión de realización personal, los ítems presentaron correlaciones que van desde 0.085 (ítem 20) hasta 0.453 (ítem 8), lo cual da cuenta de la inexistencia de homogeneidad en el ítem 20 (Hogan, 2004), por ello se eliminará este ítem, debido a que no cumpliría el criterio de Kline (1988).

Finalmente, en la dimensión alegría de vivir los ítems presentaron correlaciones que van desde 0.345 (ítem 7) hasta 0.483 (ítem 17), lo cual sugiere la existencia de homogeneidad (Hogan, 2004). Además, todos los ítems obtuvieron correlaciones por encima de 0.20 (Kline, 1988).

Tabla 12

Correlaciones ítem-test corregidos de los ítems del Cuestionario de la felicidad de Oxford

Ítems	r_{itc}	Ítems	r_{itc}
Dimensión sentido positivo de la vida		Dimensión realización personal	
Ítem 1	0.014	Ítem 8	0.453
Ítem 5	0.273	Ítem 14	0.299
Ítem 6	0.429	Ítem 15	0.346
Ítem 10	0.371	Ítem 18	0.333
Ítem 13	0.309	Ítem 20	0.085
Ítem 19	0.442	Ítem 22	0.268
Ítem 23	0.552	Ítem 26	0.408
Ítem 24	0.512	Dimensión alegría de vivir	
Ítem 27	0.366	Ítem 7	0.345
Ítem 28	0.381	Ítem 11	0.385
Ítem 29	0.311	Ítem 16	0.369
Dimensión satisfacción con la vida		Ítem 17	0.483
Ítem 2	0.308		
Ítem 3	0.466		
Ítem 4	0.467		
Ítem 9	0.363		
Ítem 12	0.380		
Ítem 21	0.371		
Ítem 25	0.437		

Nota: r_{itc} = Correlación ítem-test corregida.

Finalmente, se realizó el análisis factorial exploratorio para recopilar evidencia con relación a la estructura original, empleando el método de extracción de Mínimos Cuadrados no Ponderados (ULS), obteniendo unos índices de bondad de ajuste adecuados con un valor de KMO igual a .759 que se encuentra dentro de los parámetros esperados. Asimismo, se obtuvo un X^2=3400; p=0.000, lo que deja en evidencia la pertinencia del análisis factorial. Además, se empleó el método de rotación Oblimin, obteniéndose una solución de dos factores que explicaron el 25.6% de varianza total, como se muestra en la tabla 13.

Tabla 13

Análisis factorial exploratorio del Cuestionario de la felicidad de Oxford

	Factor			Factor	
Ítems	1	2	Ítems	1	2
17	0.603		21	0.376	
15	0.580		23		0.686
4	0.563		24		0.586
25	0.563		6		0.509
11	0.544		19		0.503
22	0.530		28		0.445
16	0.522		27		0.441
3	0.499		10		0.412
2	0.455		29		0.409
8	0.455		13		0.376
26	0.455		5		0.368
9	0.454		%V.E.	15.5%	
12	0.435		Total V.E.	25.6%	
7	0.406				
18	0.398				
14	0.385				
21	0.376				
23		0.686			
24		0.586			
6		0.509			

Nota: V.E. = Varianza explicada.

Los componentes del Cuestionario de la felicidad de Oxford fueron renombrados de acuerdo a las características en común que tenían los ítems de tal manera que el factor 1 se denominó satisfacción con la vida (debido a que agrupó a todos los demás componentes y se consideró esta denominación la más general, que implica a la

realización personal y la alegría de vivir), el factor 2 es sentido positivo de la vida (debido a que se agruparon todos los ítems de la dimensión original aquí).

Evidencias de fiabilidad basadas en la consistencia interna del Cuestionario de la felicidad de Oxford

Para determinar la consistencia de las puntuaciones del Cuestionario de la felicidad de Oxford, se consideró la naturaleza ordinal de las respuestas y la ausencia de tau-equivalencia entre los elementos que la componen. Fue por esta razón que se recurrió a un software que permitiera calcular el coeficiente Alfa estandarizado el cual reduce la probabilidad marginal de error de estimación de las respuestas ordinales y que no son equivalentes (JAMOVI). Asimismo, se reporta el coeficiente Omega, el cual se obtiene a partir de las cargas factoriales producto de una matriz de correlaciones policóricas.

En la tabla 14, se presentan los coeficientes de fiabilidad Alfa y Omega para las dimensiones del Cuestionario de la felicidad de Oxford, las cuales muestran coeficientes Alfa por encima de los valores esperados; lo cual indica que ambas dimensiones cuentan con una buena confiabilidad de consistencia interna.

Tabla 14

Consistencia interna del Cuestionario de la felicidad de Oxford

Factores	α_s	Ω
Satisfacción con la vida	0.833	0.840
Sentido positivo de la vida	0.743	0.746

Nota. α_s: Coeficiente Alfa estandarizado; ω: Coeficiente Omega.

Baremos del Cuestionario de la felicidad de Oxford

Los baremos se han elaborado en base a percentiles para una muestra general, tal como se aprecia en la tabla 15.

Tabla 15

Normas percentilares del Cuestionario de felicidad de Oxford

Pc	Satisfacción con la vida	Sentido positivo de la vida	Felicidad	Categorías
25	61	18	84	0-24
50	69	24	94	26-49
75	77	30	102	51-74

Escala de calidad de vida de Olson y Barnes (1982)

Este instrumento fue desarrollado por Olson y Barnes (1982) y adaptado en el Perú por Grimaldo (2010) para ser usado en adultos. El objetivo de la Escala es reportar el nivel de calidad de vida en diferentes aspectos de la vida de una persona. Esta escala consta de setenta y dos ítems, organizados en las siguientes dimensiones: bienestar económico, amigos, vecindario y comunidad, vida familiar y hogar, pareja, ocio, medios de comunicación, religión y salud.

Las alternativas de respuesta son de tipo likert (1 = Insatisfecho, 2 = Un poco satisfecho, 3 = Más o menos satisfecho; 4 = Bastante satisfecho y 5 = Completamente satisfecho).

En cuanto a la validez y confiabilidad, Grimaldo (2010) realizó la validez de contenido mediante expertos, encontrando una concordancia del 100%. Por otro lado, realizó la validez de estructura interna mediante el análisis factorial exploratorio, encontrando un KMO = 0.82, el método de rotación empleado fue el PROMAX y se

determinaron nueve factores que explicaron el 59.41% de la varianza de los ítems, lo cual confirmó la estructura teórica del instrumento. Con respecto a la confiabilidad, el coeficiente Alfa de Cronbach fue de 0.95.

Validez basada en el contenido de la Escala de calidad de vida

Para analizar las respuestas de los once expertos que emitieron su juicio con relación al instrumento, se empleó la V de Aiken, siguiendo las recomendaciones de Merino y Livia (2009); es decir, empleando intervalos de confianza asimétricos. Además, el cálculo de la V de Aiken, así como la determinación de los intervalos de confianza se realizó empleando una hoja de cálculo Excel diseñada por Ventura-León (2019).

En la tabla 16 se presentan los resultados de la V de Aiken para determinar evidencias de validez basada en el contenido para la dimensión bienestar económico. Los resultados indican valores del coeficiente V de Aiken superiores a .80, lo que sugiere un grado de acuerdo aceptable entre los expertos que evaluaron la dimensión.

Tabla 16

Resultados de la V de Aiken para bienestar económico

Ítems	Categorías	V de Aiken	IC 95%
	Relevancia	1.00	[.89 - 1.00]
Ítem 1	Representatividad	1.00	[.89 - 1.00]
	Claridad	1.00	[.89 - 1.00]
	Relevancia	1.00	[.89 - 1.00]
Ítem 2	Representatividad	1.00	[.89 - 1.00]
	Claridad	.98	[.85 - 1.00]
	Relevancia	1.00	[.89 - 1.00]
Ítem 3	Representatividad	.98	[.85 - 1.00]
	Claridad	.98	[.85 - 1.00]
	Relevancia	.98	[.85 - 1.00]
Ítem 4	Representatividad	1.00	[.89 - 1.00]
	Claridad	.98	[.85 - 1.00]
	Relevancia	1.00	[.89 - 1.00]
Ítem 5	Representatividad	1.00	[.89 - 1.00]
	Claridad	1.00	[.89 - 1.00]
	Relevancia	1.00	[.89 - 1.00]
Ítem 6	Representatividad	.98	[.85 - 1.00]
	Claridad	.98	[.85 - 1.00]
	Relevancia	.98	[.85 - 1.00]
Ítem 7	Representatividad	1.00	[.89 - 1.00]
	Claridad	1.00	[.89 - 1.00]
	Relevancia	1.00	[.89 - 1.00]
Ítem 8	Representatividad	1.00	[.89 - 1.00]
	Claridad	.98	[.85 - 1.00]
	Relevancia	1.00	[.89 - 1.00]
Ítem 9	Representatividad	1.00	[.89 - 1.00]
	Claridad	1.00	[.89 - 1.00]

Nota: IC = Intervalos de confianza.

En la tabla 17 se presentan los resultados de la V de Aiken para determinar evidencias de validez basada en el contenido para la dimensión amigos. Los resultados indican valores del coeficiente V de Aiken superiores a .80, lo que sugiere un grado de acuerdo aceptable entre los expertos que evaluaron la dimensión.

Tabla 17

Resultados de la V de Aiken para amigos

Ítems	Categorías	V de Aiken	IC 95%	Ítems	Categorías	V de Aiken	IC 95%
	Relevancia	1.00	[.89 - 1.00]		Relevancia	1.00	[.89 - 1.00]
Ítem 10	Representatividad	1.00	[.89 - 1.00]	Ítem 14	Representatividad	1.00	[.89 - 1.00]
	Claridad	1.00	[.89 - 1.00]		Claridad	.96	[.82 - .99]
	Relevancia	1.00	[.89 - 1.00]		Relevancia	1.00	[.89 - 1.00]
Ítem 11	Representatividad	1.00	[.89 - 1.00]	Ítem 15	Representatividad	1.00	[.89 - 1.00]
	Claridad	1.00	[.89 - 1.00]		Claridad	1.00	[.89 - 1.00]
	Relevancia	1.00	[.89 - 1.00]		Relevancia	1.00	[.89 - 1.00]
Ítem 12	Representatividad	1.00	[.89 - 1.00]	Ítem 16	Representatividad	1.00	[.89 - 1.00]
	Claridad	1.00	[.89 - 1.00]		Claridad	1.00	[.89 - 1.00]
	Relevancia	1.00	[.89 - 1.00]				
Ítem 13	Representatividad	1.00	[.89 - 1.00]				
	Claridad	1.00	[.89 - 1.00]				

Nota: IC = Intervalos de confianza.

En la tabla 18 se presentan los resultados de la V de Aiken para determinar evidencias de validez basada en el contenido para la dimensión vecindario y comunidad. Los resultados indican valores del coeficiente V de Aiken superiores a .80, lo que indica un grado de acuerdo aceptable entre los expertos que evaluaron la dimensión.

Tabla 18

Resultados de la V de Aiken para vecindario y comunidad

Ítems	Categorías	V de Aiken	IC 95%
	Relevancia	1.00	[.89 - 1.00]
Ítem 17	Representatividad	1.00	[.89 - 1.00]
	Claridad	1.00	[.89 - 1.00]
	Relevancia	1.00	[.89 - 1.00]
Ítem 18	Representatividad	1.00	[.89 - 1.00]
	Claridad	.98	[.85 - 1.00]
	Relevancia	1.00	[.89 - 1.00]
Ítem 19	Representatividad	1.00	[.89 - 1.00]
	Claridad	1.00	[.89 - 1.00]
	Relevancia	1.00	[.89 - 1.00]
Ítem 20	Representatividad	1.00	[.89 - 1.00]
	Claridad	1.00	[.89 - 1.00]
	Relevancia	1.00	[.89 - 1.00]
Ítem 21	Representatividad	1.00	[.89 - 1.00]
	Claridad	1.00	[.89 - 1.00]
	Relevancia	1.00	[.89 - 1.00]
Ítem 22	Representatividad	1.00	[.89 - 1.00]
	Claridad	.96	[.82 - .99]

Nota: IC = Intervalos de confianza.

En la tabla 19 se presentan los resultados de la V de Aiken para determinar evidencias de validez basada en el contenido para la dimensión vida familiar y hogar. Los resultados indican valores del coeficiente V de Aiken superiores a .80, lo que indica un grado de acuerdo aceptable entre los expertos que evaluaron la dimensión.

Tabla 19

Resultados de la V de Aiken para vida familiar y hogar

Ítems	Categorías	V de Aiken	IC 95%	Ítems	Categorías	V de Aiken	IC 95%
	Relevancia	1.00	[.89 - 1.00]		Relevancia	1.00	[.89 - 1.00]
Ítem 23	Representatividad	1.00	[.89 - 1.00]	Ítem 29	Representatividad	1.00	[.89 - 1.00]
	Claridad	1.00	[.89 - 1.00]		Claridad	1.00	[.89 - 1.00]
	Relevancia	1.00	[.89 - 1.00]		Relevancia	1.00	[.89 - 1.00]
Ítem 24	Representatividad	1.00	[.89 - 1.00]	Ítem 30	Representatividad	1.00	[.89 - 1.00]
	Claridad	1.00	[.89 - 1.00]		Claridad	1.00	[.89 - 1.00]
	Relevancia	1.00	[.89 - 1.00]		Relevancia	.98	[.85 - 1.00]
Ítem 25	Representatividad	1.00	[.89 - 1.00]	Ítem 31	Representatividad	1.00	[.89 - 1.00]
	Claridad	1.00	[.89 - 1.00]		Claridad	1.00	[.89 - 1.00]
	Relevancia	1.00	[.89 - 1.00]		Relevancia	1.00	[.89 - 1.00]
Ítem 26	Representatividad	1.00	[.89 - 1.00]	Ítem 32	Representatividad	.98	[.85 - 1.00]
	Claridad	.98	[.85 - 1.00]		Claridad	.98	[.85 - 1.00]
	Relevancia	1.00	[.89 - 1.00]		Relevancia	1.00	[.89 - 1.00]
Ítem 27	Representatividad	1.00	[.89 - 1.00]	Ítem 33	Representatividad	.98	[.85 - 1.00]
	Claridad	1.00	[.89 - 1.00]		Claridad	.98	[.85 - 1.00]
	Relevancia	1.00	[.89 - 1.00]				
Ítem 28	Representatividad	1.00	[.89 - 1.00]				
	Claridad	1.00	[.89 - 1.00]				

Nota: IC = Intervalos de confianza.

En la tabla 20 se presentan los resultados de la V de Aiken para determinar evidencias de validez basada en el contenido para la dimensión pareja. Los resultados indican valores del coeficiente V de Aiken superiores a .80, lo que indica un grado de acuerdo aceptable entre los expertos que evaluaron la dimensión.

Tabla 20

Resultados de la V de Aiken para pareja

Ítems	Categorías	V de Aiken	IC 95%
	Relevancia	1.00	[.89 - 1.00]
Ítem 34	Representatividad	1.00	[.89 - 1.00]
	Claridad	1.00	[.89 - 1.00]
	Relevancia	1.00	[.89 - 1.00]
Ítem 35	Representatividad	1.00	[.89 - 1.00]
	Claridad	1.00	[.89 - 1.00]
	Relevancia	1.00	[.89 - 1.00]
Ítem 36	Representatividad	1.00	[.89 - 1.00]
	Claridad	1.00	[.89 - 1.00]
	Relevancia	1.00	[.89 - 1.00]
Ítem 37	Representatividad	1.00	[.89 - 1.00]
	Claridad	1.00	[.89 - 1.00]
	Relevancia	1.00	[.89 - 1.00]
Ítem 38	Representatividad	1.00	[.89 - 1.00]
	Claridad	1.00	[.89 - 1.00]

Nota: IC = Intervalos de confianza.

En la tabla 21 se presentan los resultados de la V de Aiken para determinar evidencias de validez basada en el contenido para la dimensión ocio. Los resultados indican valores del coeficiente V de Aiken superiores a .80, lo que indica un grado de acuerdo aceptable entre los expertos que evaluaron la dimensión.

Tabla 21

Resultados de la V de Aiken para ocio

Ítems	Categorías	V de Aiken	IC 95%
	Relevancia	1.00	[.89 - 1.00]
Ítem 39	Representatividad	1.00	[.89 - 1.00]
	Claridad	1.00	[.89 - 1.00]
	Relevancia	1.00	[.89 - 1.00]
Ítem 40	Representatividad	1.00	[.89 - 1.00]
	Claridad	1.00	[.89 - 1.00]
	Relevancia	1.00	[.89 - 1.00]
Ítem 41	Representatividad	1.00	[.89 - 1.00]
	Claridad	1.00	[.89 - 1.00]
	Relevancia	.98	[.85 - 1.00]
Ítem 42	Representatividad	1.00	[.89 - 1.00]
	Claridad	.98	[.85 - 1.00]
	Relevancia	1.00	[.89 - 1.00]
Ítem 43	Representatividad	.98	[.85 - 1.00]
	Claridad	.98	[.85 - 1.00]

Nota: IC = Intervalos de confianza.

En la tabla 22 se presentan los resultados de la V de Aiken para determinar evidencias de validez basada en el contenido para la dimensión medios de comunicación. Los resultados indican valores del coeficiente V de Aiken superiores a .80, lo que indica un grado de acuerdo aceptable entre los expertos que evaluaron la dimensión.

Tabla 22

Resultados de la V de Aiken para medios de comunicación

Ítems	Categorías	V de Aiken	IC 95%	Ítems	Categorías	V de Aiken	IC 95%
	Relevancia	1.00	[.89 - 1.00]		Relevancia	1.00	[.89 - 1.00]
Ítem 44	Representatividad	1.00	[.89 - 1.00]	Ítem 53	Representatividad	1.00	[.89 - 1.00]
	Claridad	1.00	[.89 - 1.00]		Claridad	1.00	[.89 - 1.00]
	Relevancia	1.00	[.89 - 1.00]		Relevancia	1.00	[.89 - 1.00]
Ítem 45	Representatividad	1.00	[.89 - 1.00]	Ítem 54	Representatividad	1.00	[.89 - 1.00]
	Claridad	1.00	[.89 - 1.00]		Claridad	1.00	[.89 - 1.00]
	Relevancia	.98	[.85 - 1.00]		Relevancia	1.00	[.89 - 1.00]
Ítem 46	Representatividad	1.00	[.89 - 1.00]	Ítem 55	Representatividad	1.00	[.89 - 1.00]
	Claridad	.96	[.82 - .99]		Claridad	1.00	[.89 - 1.00]
	Relevancia	1.00	[.89 - 1.00]		Relevancia	.98	[.85 - 1.00]
Ítem 47	Representatividad	1.00	[.89 - 1.00]	Ítem 56	Representatividad	.98	[.85 - 1.00]
	Claridad	1.00	[.89 - 1.00]		Claridad	.98	[.85 - 1.00]
	Relevancia	.96	[.82 - .99]		Relevancia	1.00	[.89 - 1.00]
Ítem 48	Representatividad	.98	[.85 - 1.00]	Ítem 57	Representatividad	1.00	[.89 - 1.00]
	Claridad	.98	[.85 - 1.00]		Claridad	1.00	[.89 - 1.00]
	Relevancia	1.00	[.89 - 1.00]		Relevancia	1.00	[.89 - 1.00]
Ítem 49	Representatividad	1.00	[.89 - 1.00]	Ítem 58	Representatividad	1.00	[.89 - 1.00]
	Claridad	1.00	[.89 - 1.00]		Claridad	1.00	[.89 - 1.00]
	Relevancia	1.00	[.89 - 1.00]		Relevancia	1.00	[.89 - 1.00]
Ítem 50	Representatividad	1.00	[.89 - 1.00]	Ítem 59	Representatividad	1.00	[.89 - 1.00]
	Claridad	1.00	[.89 - 1.00]		Claridad	1.00	[.89 - 1.00]
	Relevancia	1.00	[.89 - 1.00]		Relevancia	.98	[.85 - 1.00]
Ítem 51	Representatividad	1.00	[.89 - 1.00]	Ítem 60	Representatividad	1.00	[.89 - 1.00]
	Claridad	1.00	[.89 - 1.00]		Claridad	.96	[.82 - .99]

	Relevancia	1.00	[.89 - 1.00]		Relevancia	1.00	[.89 - 1.00]
Ítem 52	Representativi dad	1.00	[.89 - 1.00]	Ítem 61	Representativi dad	1.00	[.89 - 1.00]
	Claridad	1.00	[.89 - 1.00]		Claridad	1.00	[.89 - 1.00]

Nota: IC = Intervalos de confianza.

En la tabla 23 se presentan los resultados de la V de Aiken para determinar evidencias de validez basada en el contenido para la dimensión religión. Los resultados indican valores del coeficiente V de Aiken superiores a .80, lo que indica un grado de acuerdo aceptable entre los expertos que evaluaron la dimensión.

Tabla 23

Resultados de la V de Aiken para religión

Ítems	Categorías	V de Aiken	IC 95%	Ítems	Categorías	V de Aiken	IC 95%
	Relevancia	1.00	[.89 - 1.00]		Relevancia	1.00	[.89 - 1.00]
Ítem 62	Representativ idad	1.00	[.89 - 1.00]	Ítem 66	Representativi dad	1.00	[.89 - 1.00]
	Claridad	1.00	[.89 - 1.00]		Claridad	1.00	[.89 - 1.00]
	Relevancia	1.00	[.89 - 1.00]		Relevancia	.98	[.85 - 1.00]
Ítem 63	Representativ idad	1.00	[.89 - 1.00]	Ítem 67	Representativi dad	.98	[.85 - 1.00]
	Claridad	1.00	[.89 - 1.00]		Claridad	.96	[.82 - .99]
	Relevancia	.98	[.85 - 1.00]		Relevancia	1.00	[.89 - 1.00]
Ítem 64	Representativ idad	1.00	[.89 - 1.00]	Ítem 68	Representativi dad	1.00	[.89 - 1.00]
	Claridad	1.00	[.89 - 1.00]		Claridad	.98	[.85 - 1.00]
	Relevancia	1.00	[.89 - 1.00]				
Ítem 65	Representativ idad	1.00	[.89 - 1.00]				
	Claridad	1.00	[.89 - 1.00]				

Nota: IC = Intervalos de confianza.

En la tabla 24 se presentan los resultados de la V de Aiken para determinar evidencias de validez basada en el contenido para la dimensión salud. Los resultados indican valores del coeficiente V de Aiken superiores a .80, lo que indica un grado de acuerdo aceptable entre los expertos que evaluaron la dimensión.

Tabla 24

Resultados de la V de Aiken para salud

Ítems	Categorías	V de Aiken	IC 95%
	Relevancia	1.00	[.89 - 1.00]
Ítem 69	Representatividad	1.00	[.89 - 1.00]
	Claridad	1.00	[.89 - 1.00]
	Relevancia	1.00	[.89 - 1.00]
Ítem 70	Representatividad	1.00	[.89 - 1.00]
	Claridad	1.00	[.89 - 1.00]
	Relevancia	1.00	[.89 - 1.00]
Ítem 71	Representatividad	1.00	[.89 - 1.00]
	Claridad	1.00	[.89 - 1.00]
	Relevancia	1.00	[.89 - 1.00]
Ítem 72	Representatividad	1.00	[.89 - 1.00]
	Claridad	1.00	[.89 - 1.00]

Nota: IC = Intervalos de confianza.

Propiedades psicométricas

Para el presente estudio se muestran las evidencias de validez basada en la estructura interna de la Escala de calidad de vida.

El análisis para determinar las evidencias de validez basada en la estructura interna se realizó por etapas. En primer lugar, se realizó el análisis descriptivo de los ítems: media, desviación estándar, coeficiente de asimetría y coeficiente de curtosis (Hair, Anderson, Tatham y Black, 2005). Se empleó el criterio de valores superiores +/-

1.5 como indicadores de valores superiores a lo esperado en cuanto asimetría y curtosis (Forero, Maydeu y Gallardo, 2009). Del mismo modo, se procedió a evaluar la homogeneidad de los ítems mediante las correlaciones ítem-test corregidas.

En la tabla 25, se observa que la mayor media la obtuvo el ítem 28 (*M* = 4.11; □□= 0.934) y la media más baja fue obtenida por el ítem 55 (*M* = 1.59; □ = 1.120). Por otro lado, 5 ítems presentan elevados coeficientes de asimetría y curtosis, al estar por encima de +/- 1.5 (Forero et al., 2009).

Tabla 25

Análisis descriptivo de los ítems de la Escala de calidad de vida

Ítems	*M*	□	*g1*	*g2*	Ítems	*M*	□	*g1*	*g2*
Ítem 1	3.49	1.036	-.155	-.711	Ítem 21	2.44	1.192	.435	-.691
Ítem 2	3.52	.991	-.069	-.703	Ítem 22	3.34	1.230	-.393	-.805
Ítem 3	3.36	.953	.094	-.684	Ítem 23	3.47	1.350	-.660	-.751
Ítem 4	3.19	.967	-.018	-.202	Ítem 24	4.06	1.186	-1.535	1.528
Ítem 5	3.59	1.044	-.347	-.510	Ítem 25	4.05	1.199	-1.508	1.417
Ítem 6	3.45	.984	-.358	-.095	Ítem 26	3.83	1.071	-.879	.265
Ítem 7	2.98	1.033	.003	-.389	Ítem 27	3.75	1.038	-.807	.313
Ítem 8	2.73	1.101	.164	-.609	Ítem 28	4.11	.934	-1.364	2.087
Ítem 9	2.18	1.180	.515	-.952	Ítem 29	3.93	.986	-.883	.616
Ítem 10	3.38	1.159	-.352	-.691	Ítem 30	3.82	1.256	-1.108	.251
Ítem 11	3.20	1.217	-.241	-.806	Ítem 31	4.02	1.009	-1.226	1.347
Ítem 12	3.26	1.218	-.398	-.813	Ítem 32	3.78	1.034	-.780	.252
Ítem 13	3.13	1.260	-.229	-1.005	Ítem 33	3.64	1.096	-.898	.316
Ítem 14	3.12	1.209	-.178	-.935	Ítem 34	3.34	1.372	-.549	-.983
Ítem 15	3.00	1.271	-.171	-1.059	Ítem 35	3.39	1.322	-.632	-.754
Ítem 16	3.57	1.135	-.499	-.529	Ítem 36	3.43	1.391	-.650	-.884
Ítem 17	2.78	1.171	.111	-.708	Ítem 37	3.51	1.330	-.756	-.607
Ítem 18	3.15	1.053	-.128	-.362	Ítem 38	3.36	1.364	-.499	-.912
Ítem 19	2.72	1.255	.181	-.928	Ítem 39	3.22	1.239	-.227	-.907
Ítem 20	2.64	1.272	.193	-1.074	Ítem 40	2.99	1.295	-.054	-1.029
Ítem 41	2.57	1.412	.222	-1.383	Ítem 57	2.72	1.182	.289	-.757

Ítems	*M*	□	*g1*	*g2*	Ítems	*M*	□	*g1*	*g2*
Ítem 42	3.28	1.114	-.301	-.521	Ítem 58	2.46	1.337	.399	-1.134
Ítem 43	2.74	1.379	.047	-1.319	Ítem 59	2.10	1.249	.807	-.562
Ítem 44	2.67	1.344	.247	-1.114	Ítem 60	2.10	1.292	.909	-.434
Ítem 45	2.47	1.356	.365	-1.192	Ítem 61	2.02	1.158	.895	-.262
Ítem 46	3.05	1.161	-.022	-.662	Ítem 62	3.69	1.162	-.676	-.437
Ítem 47	3.19	1.181	-.288	-.733	Ítem 63	3.19	1.274	-.311	-.905
Ítem 48	2.15	1.241	.587	-1.020	Ítem 64	4.04	.957	-.975	.562
Ítem 49	2.63	1.297	.058	-1.286	Ítem 65	3.77	1.097	-.774	.083
Ítem 50	2.41	1.346	.388	-1.169	Ítem 66	4.01	.956	-.880	.506
Ítem 51	2.20	1.265	.602	-.953	Ítem 67	3.46	1.237	-.461	-.708
Ítem 52	2.19	1.279	.597	-1.057	Ítem 68	3.20	1.229	-.315	-.690
Ítem 53	1.71	1.136	1.570	1.410	Ítem 69	3.84	.993	-.795	.494
Ítem 54	1.71	1.132	1.480	1.018	Ítem 70	3.95	.888	-.637	.202
Ítem 55	1.59	1.120	1.858	2.242	Ítem 71	3.76	.996	-.886	.707
Ítem 56	2.81	1.235	.137	-.854	Ítem 72	3.54	1.102	-.678	-.025

Nota: M = Media; □ = Desviación estándar; *g1* = Asimetría; *g2* = Curtosis.

En segundo lugar, se realizó el análisis de correlación ítem-test corregido para analizar el grado de asociación entre los ítems y la dimensión a la cual pertenecen (Elosua, 2003). En la tabla 26 se observa que, en todas las dimensiones, los ítems presentaron correlaciones positivas y superiores a 0.20, conservándose todos los ítems debido a que cumplirían el criterio de Kline (1988).

Tabla 26

Correlaciones ítem-test corregidos de los ítems de la Escala de calidad de vida

Ítems	r_{itc}	Ítems	r_{itc}
Dimensión bienestar económico		Dimensión vida familiar y hogar	
Ítem 1	.585	Ítem 23	.428
Ítem 2	.742	Ítem 24	.587
Ítem 3	.764	Ítem 25	.555
Ítem 4	.633	Ítem 26	.603
Ítem 5	.698	Ítem 27	.580
Ítem 6	.737	Ítem 28	.732
Ítem 7	.685	Ítem 29	.602
Ítem 8	.674	Ítem 30	.569
Ítem 9	.494	Ítem 31	.650
Dimensión amigos		Ítem 32	.654
Ítem 10	.532	Ítem 33	.537
Ítem 11	.607	Dimensión pareja	
Ítem 12	.639	Ítem 34	.865
Ítem 13	.755	Ítem 35	.914
Ítem 14	.749	Ítem 36	.938
Ítem 15	.710	Ítem 37	.915
Ítem 16	.572	Ítem 38	.859
Dimensión vecindario y comunidad		Dimensión ocio	
Ítem 17	.463	Ítem 39	.553
Ítem 18	.582	Ítem 40	.616
Ítem 19	.731	Ítem 41	.637
Ítem 20	.634	Ítem 42	.515
Ítem 21	.446	Ítem 43	.417
Ítem 22	.304		

Ítems	r_{itc}
Dimensión medios de comunicación	
Ítem 44	.214
Ítem 45	.514
Ítem 46	.278
Ítem 47	.304
Ítem 48	.583
Ítem 49	.556
Ítem 50	.531
Ítem 51	.583
Ítem 52	.597
Ítem 53	.694
Ítem 54	.708
Ítem 55	.699
Ítem 56	.522
Ítem 57	.582
Ítem 58	.665
Ítem 59	.624
Ítem 60	.643
Ítem 61	.663
Dimensión religión	
Ítem 62	.459
Ítem 63	.462
Ítem 64	.637
Ítem 65	.711
Ítem 66	.593
Ítem 67	.621
Ítem 68	.504
Dimensión salud	
Ítem 69	.565
Ítem 70	.614
Ítem 71	.740
Ítem 72	.622

Nota: r_{itc} = Correlación ítem-test corregida

Finalmente, se realizó el análisis factorial exploratorio para recopilar evidencia con relación a la estructura original, empleando el método de extracción de factorización de ejes principales, obteniendo unos índices de bondad de ajuste adecuados con un valor de KMO igual a .802 que se encuentra dentro de los parámetros esperados. Asimismo, se obtuvo un X^2=29122; p=0.000, lo que deja en evidencia la pertinencia del análisis factorial. Además, se empleó el método de rotación Oblimin, obteniéndose una solución de nueve factores que explicaron el 53.7% de varianza total, como se muestra en la tabla 27.

Tabla 27

Análisis factorial de la Escala de calidad de vida

	Factor										Factor								
Ítems	1	2	3	4	5	6	7	8	9	Ítems	1	2	3	4	5	6	7	8	9
61	0.754									26									
55	0.744									25									
53	0.744									24				0.304					
60	0.715									2			0.792						
54	0.700									6			0.771						
59	0.688									3			0.762						
52	0.652									5			0.720						
58	0.628									8			0.679						
51	0.611									7			0.634						
48	0.562									4			0.601						
49	0.525									1			0.600						
45	0.438									9			0.439						
36		0.932								31				0.819					
37		0.919								30				0.699					
35		0.899								32				0.664					
34		0.871								33				0.633					
38		0.858								28				0.626					
23										29				0.612					

Ítems	Factor								
	1	2	3	4	5	6	7	8	9
27				0.323					
65					0.821				
64					0.686				
67					0.680				
66					0.664				
63					0.451				
68					0.435				
72									
71									
62					0.369				
13						0.854			
14						0.825			
15						0.776			
12						0.508			
11						0.406			
10						0.396			
16						0.395			
19							0.687		
18							0.573		
20							0.572		
21							0.500		
17							0.403		
42									0.300
22							0.380		
46									
47									
56									
57									

Ítems	Factor								
	1	2	3	4	5	6	7	8	9
69								0.400	
70								0.391	
44									
50									
41									0.650
40									0.529
43									0.512
39									0.412
%V.E.	9.37%	8.39%	7.40%	5.91%	5.51%	5.50%	4.66%	3.82%	3.15%
Total V.E.	53.72%								

Nota: V.E. = Varianza explicada.

Los componentes de la Escala de calidad de vida fueron nombrados de acuerdo a las características en común que tenían los ítems con los componentes originales del instrumento, de tal manera que el factor 1 se denominó medios de comunicación, el factor 2 se denominó pareja, factor 3 se denominó bienestar económico, el factor 4 se denominó vida familiar y hogar, el factor 5 se denominó religión, el factor 6 se denominó amigos, el factor 7 se denominó vecindario y comunidad, el factor 8 se denominó salud (el cual se decidió eliminar porque solo cuenta con dos ítems), y el factor 9 se denominó ocio.

Evidencias de fiabilidad basadas en la consistencia interna de la Escala de calidad de vida

Para determinar la consistencia de las puntuaciones de la Escala de calidad de vida se consideró la naturaleza ordinal de las respuestas y la ausencia de tau-equivalencia entre los elementos que la componen. Fue por esta razón que se recurrió a un software que permitiera calcular el coeficiente Alfa estandarizado el cual reduce la probabilidad marginal de error de estimación de las respuestas ordinales y que no son

equivalentes (JAMOVI). Asimismo, se reporta el coeficiente Omega, el cual se obtiene a partir de las cargas factoriales producto de una matriz de correlaciones policóricas.

En la tabla 28, se presentan los coeficientes de fiabilidad Alfa y Omega para las dimensiones originales de la Escala de calidad de vida, las cuales muestran coeficientes Alfa por encima de los valores esperados; lo cual indica que las dimensiones cuentan con una buena confiabilidad de consistencia interna.

Tabla 28

Consistencia interna de la Escala de calidad de vida

Factores	α_S	ω
Medios de comunicación	0.912	0.916
Pareja	0.964	0.965
Bienestar económico	0.898	0.903
Vida familiar y hogar	0.864	0.873
Religión	0.820	0.832
Amigos	0.874	0.876
Vecindario y comunidad	0.775	0.790
Ocio	0.772	0.779

Nota. α_S: Coeficiente Alfa estandarizado; ω: Coeficiente Omega.

Baremos de la Escala de calidad de vida

Los baremos se han elaborado en base a percentiles para una muestra general, tal como se aprecia en la tabla 29.

Tabla 29

Normas percentilares de la Escala de calidad de vida

Pc	MC	PA	BE	VFH	RE	AM	VC	OC	CV	Categorías
25	17	14	23	28	21	18	13	11	161	0-24
50	24	19	28	32	26	23	17	15	177	26-49
75	29	22	33	35	29	28	21	18	202	51-74

Nota: MC = Medios de comunicación, PA = Pareja, BE = Bienestar económico, VFH = Vida familiar y hogar, RE = Religión, AM = Amigos, VC = Vecindario y comunidad, OC = Ocio, CV = Calidad de vida.

3.6. Técnicas de procesamiento y análisis de datos

Luego de recolectar la información se procedió a realizar el análisis correspondiente a nivel descriptivo usando el software estadístico IBM SPSS Statistics 25 con el que se desarrolló los siguientes análisis:

A) Análisis descriptivo: medias, desviaciones típicas y coeficientes de variación.

Y el estadístico JAMOVI a nivel inferencial, para los siguientes análisis:

B) Análisis inferencial:

- Prueba de normalidad de Kolmogorov-Smirnov ya que se aplicaron estadísticos no paramétricos.
- Se obtuvo una distribución normal, por ende, se usó el estadístico de correlación de Spearman.
- Para las comparaciones se empleó la U de Mann-Whitney que permitió las comparaciones de dos grupos independientes, dependiendo de la normalidad. Asimismo, se empleó la Prueba H de Kruskall-Wallis, para comparar más de dos grupos independientes.
- Se trabajó con un nivel de significancia de .05

Procedimiento de ejecución para la recolección de datos

Se emitió una carta formal en la escuela de Ciencias Humanas de la universidad Autónoma del Perú dirigida al alcalde del distrito de San Lorenzo, para la autorización de realizar la investigación en dicha población.

Posteriormente se realizó una entrevista con el alcalde del Distrito de San Lorenzo, lo cual muy amablemente accedió a la solicitud para la aplicación de los instrumentos psicológicos, programándose las fechas para la ejecución correspondiente.

Al momento de aplicar el instrumento se les indicó que la prueba es anónima y que deberán llenar tanto la ficha de datos personales como os instrumentos, previo a ello se les solicitó el consentimiento informado, para cumplir con las consideraciones éticas de toda investigación.

La aplicación de los instrumentos fue de forma personalizada, lo cual se inició la búsqueda a cada poblador en sus viviendas, dando apertura la ejecución el día 21 de setiembre a horas 7:00 a.m. hasta las 7:00 p.m.; al no ser encontrados en sus viviendas se les ubicó en su área de trabajo (el campo) ya que la mayoría se dedica a la agricultura y ganadería.

De esa forma, se elaboró una base de datos, en el programa estadístico IBM SPSS Statistic, versión 25.

CAPÍTULO IV

ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS

4.1. Resultados descriptivos e inferenciales

Tabla 30

Medidas de tendencia central y variabilidad para las puntuaciones en el Cuestionario de felicidad de Oxford

Dimensiones de felicidad	M	D.E.	C.V.
Satisfacción con la vida	68.09	10.69	15.69
Sentido positivo de la vida	24.35	8.07	33.13
Felicidad	92.47	13.19	14.27

Nota: M = Media, D.E. = Desviación estándar, C.V. = Coeficiente de variación.

En la tabla 30 se presentan las estadísticas descriptivas para las dimensiones de la felicidad y su puntuación total. Se aprecia que en la dimensión satisfacción con la vida la media ubica a la muestra por debajo del percentil 50 (tabla 15). Por su parte, en la dimensión sentido positivo de la vida, la media ubica a la muestra en el percentil 50. Por otro lado, en el puntaje total de felicidad, la media ubica a la muestra por debajo del percentil 50. En tal sentido, se tendrían puntuaciones cercanas a un nivel promedio de felicidad.

Por otro lado, los coeficientes de variación indican la existencia de un nivel bajo de dispersión en las puntuaciones de satisfacción con la vida y en el puntaje total de felicidad; sin embargo, en sentido positivo de la vida, los puntajes presentan una dispersión elevada.

Tabla 31

Medidas de tendencia central y variabilidad para las puntuaciones en la Escala de Calidad de Vida

Dimensiones de felicidad	M	D.E.	C.V.
Medios de comunicación	25.34	10.62	41.91
Pareja	17.03	6.34	37.24
Bienestar económico	28.50	6.91	24.24
Vida familiar y hogar	31.11	6.14	19.73
Religión	25.35	5.51	21.75
Amigos	22.67	6.39	28.19
Vecindario y comunidad	17.06	4.93	28.90
Ocio	14.80	4.68	31.59
Calidad de vida	181.84	31.57	17.36

Nota: M = Media, D.E. = Desviación estándar, C.V. = Coeficiente de variación.

En la tabla 31 se presentan las estadísticas descriptivas para las dimensiones de la calidad de vida y su puntuación total. Se aprecia que, en la dimensión medios de comunicación, la media ubica a la muestra por encima del percentil 50 (tabla 29). Por su parte, en las dimensiones pareja, vida familiar y hogar, religión, amigos y ocio, la media ubica a la muestra por debajo del percentil 50. Asimismo, en las dimensiones bienestar económico y vecindario, la media ubica a la muestra dentro del percentil 50. Por otro lado, en el puntaje total de calidad de vida, la media ubica a la muestra por encima del percentil 50. En tal sentido, se tendrían puntuaciones cercanas a un nivel promedio de calidad de vida.

Por otro lado, los coeficientes de variación indican la existencia de un nivel bajo de dispersión en las puntuaciones de bienestar económico, vida familiar y hogar, religión y, en el puntaje total de calidad de vida; sin embargo, en medios de comunicación, pareja, amigos, vecindario y comunidad, y ocio, los puntajes presentan una dispersión elevada.

Análisis de normalidad de las variables

Tabla 32

Prueba de normalidad para las variables del estudio

Variables	K-S	gl	P
Felicidad	0.063***	463	0.000
Calidad de vida	0.116***	463	0.000

*Nota: *** p < .001*

En la tabla 32 se presentan los resultados de la prueba de bondad de ajuste de Kolmogorov-Smirnov. Se observa que las variables felicidad y calidad de vida, no tienen puntuaciones que se aproximen a una distribución normal, ya que los coeficientes obtenidos son significativos (*p < .001*) y por lo tanto se deberá emplear estadísticas no paramétricas para su análisis.

4.2. Contrastación de hipótesis

Hipótesis general: La relación que existe entre la felicidad y la calidad de vida es estadísticamente significativa en los adultos de un distrito de la provincia de Jauja.

Tabla 33

Correlación entre felicidad y calidad de vida

Variables	Felicidad	
	Rho	P
Calidad de vida	0.020	0.664

En la tabla 33 se observa el resultado del coeficiente de correlación Rho de Spearman. Se halló que la felicidad no se relaciona de manera significativa (p > .05) con la calidad de vida; además, el resultado indica una relación débil y directa.

Hipótesis específica 1: La felicidad que presentan los adultos de un distrito de la provincia de Jauja es alta.

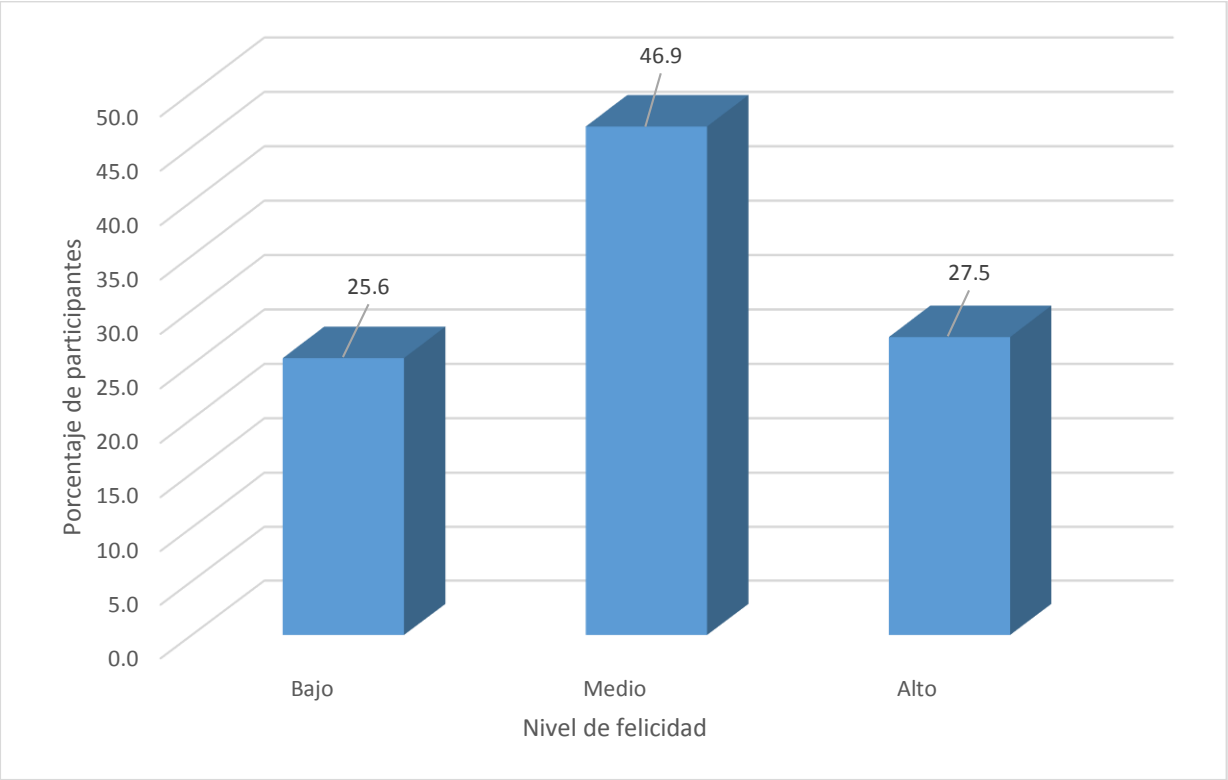


Figura 1. Distribución porcentual de los participantes según niveles de felicidad.

En la figura 1 se observa la distribución de los niveles de felicidad. Se halló que, la mayoría de los participantes se ubicaron en un nivel medio (46.9%), seguidos del nivel alto (27.5%) y nivel bajo (25.6%). En tal sentido, los participantes no llegan a presentar un nivel alto de felicidad.

Hipótesis específica 2: La calidad de vida que presentan los adultos de un distrito de la provincia de Jauja es baja.

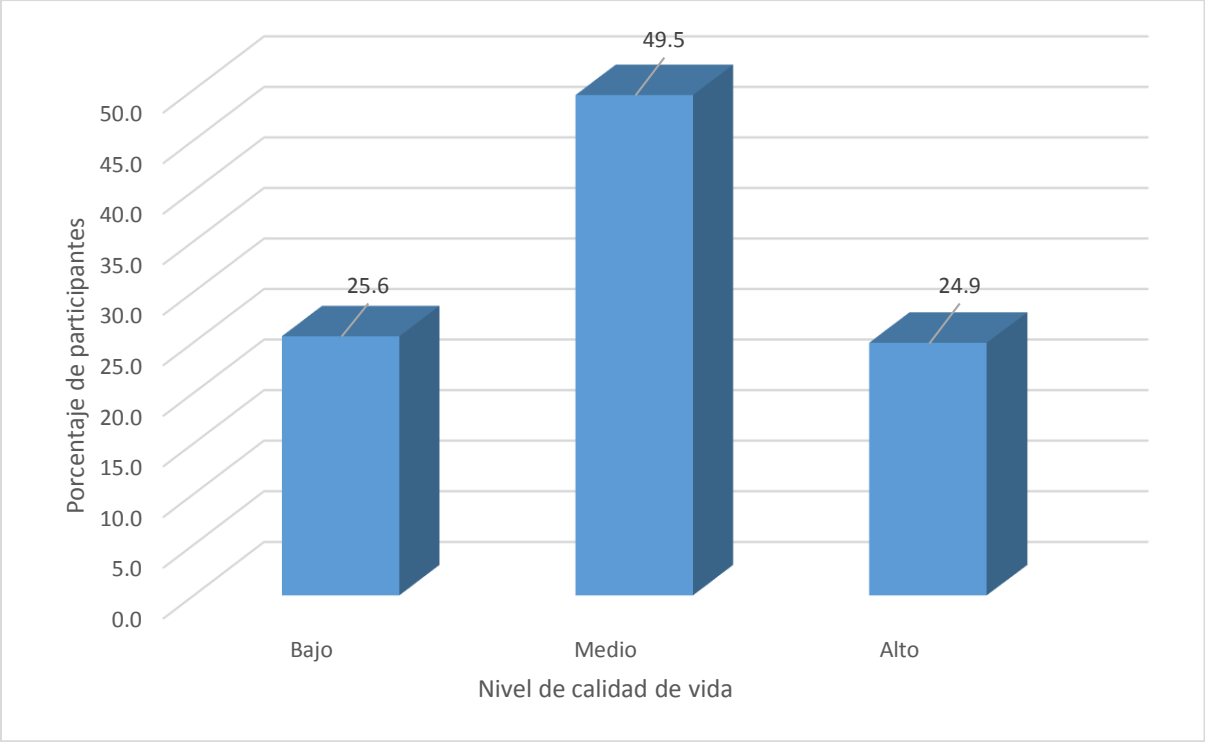


Figura 2. Distribución porcentual de los participantes según niveles calidad de vida.

En la figura 2 se observa la distribución de los niveles de calidad de vida. Se halló que, la mayoría de los participantes se ubicaron en un nivel medio (49.5%), seguidos del nivel bajo (25.6%) y nivel alto (24.9%). En tal sentido, los participantes no llegan a presentar un nivel bajo de calidad de vida.

Hipótesis específica 3: Existen diferencias significativas entre las dimensiones de felicidad, según sexo y edad en adultos de un distrito de la provincia de Jauja.

Tabla 34

Comparación de las dimensiones de felicidad según sexo

Dimensiones de felicidad	Varón (n=161)	Mujer (n=303)	U	Z	P
Satisfacción con la vida	226.28	235.80	23390.5	-0.729	0.466
Sentido positivo de la vida	212.83	243.68	21224.5	-2.358*	0.018

*Nota: * p < .05*

En la tabla 34 se observa que el grupo de mujeres sobresale en las dos dimensiones de felicidad; sin embargo, se observa que al realizar el análisis con la prueba U de Mann Whitney solamente se halló una diferencia estadísticamente significativa ($p < .05$) en la dimensión sentido positivo de la vida.

Tabla 35

Comparación de las dimensiones de felicidad según edad

Variables	Rangos promedio								H	P
	25 a 29 (n=95)	30 a 34 (n=65)	35 a 39 (n=60)	40 a 44 (n=57)	45 a 49 (n=53)	50 a 54 (n=47)	55 a 59 (n=40)	60 a 65 (n=47)		
Satisfacción con la vida	193.77	222.62	227.32	227.78	230.29	257.84	292.81	262.60	20.620**	0.004
Sentido positivo de la vida	235.03	225.00	195.04	224.08	243.37	261.20	228.23	264.22	10.361	0.169

*Nota: ** p < .01*

En la tabla 35 se observa que el grupo de 55 a 59 años de edad sobresale en la dimensión satisfacción con la vida; mientras que el grupo de 60 a 65 años de edad sobresale en la dimensión sentido positivo de la vida. Se observa también que al realizar el análisis con la prueba *H* de Kruskal-Wallis solamente se encontró una diferencia estadísticamente significativa ($p < .01$) en la dimensión satisfacción con la vida.

Hipótesis específica 4: Existen diferencias significativas entre las dimensiones de calidad de vida, según sexo y edad en adultos de un distrito de la provincia de Jauja.

Tabla 36

Comparación de las dimensiones de calidad de vida según sexo

Dimensiones de felicidad	Varón (n=161)	Mujer (n=303)	U	Z	P
Medios de comunicación	269.47	213.69	18600.5	-4.263*	.000
Pareja	259.22	219.11	20250.5	-3.079*	.002
Bienestar económico	265.50	215.79	19240.0	-3.800*	.000
Vida familiar y hogar	224.39	237.56	23086.5	-1.008	.314
Religión	224.67	237.41	23130.5	-.975	.329
Amigos	254.86	221.42	20953.0	-2.557*	.011
Vecindario y comunidad	249.81	224.10	21765.0	-1.968*	.049
Ocio	265.15	215.31	19095.5	-3.814*	.000

*Nota: * $p < .05$*

En la Tabla 36 se observa que el grupo de varones sobresale en todas las dimensiones de calidad de vida; sin embargo, se observa que al realizar el análisis con la prueba U de Mann Whitney solamente se halló que existen diferencias estadísticamente significativas ($p < .05$) en seis de las ocho dimensiones: medios de comunicación, pareja, bienestar económico, amigos, vecindario y comunidad, y ocio.

Tabla 37

Comparación de las dimensiones de calidad de vida según edad

Variables	Rangos promedio								H	P
	25 a 29 (n=95)	30 a 34 (n=65)	35 a 39 (n=60)	40 a 44 (n=57)	45 a 49 (n=53)	50 a 54 (n=47)	55 a 59 (n=40)	60 a 65 (n=47)		
Medios de comunicación	286.72	253.43	237.34	229.37	205.23	183.00	200.51	203.91	30.153*	.000
Pareja	243.31	227.60	258.43	238.18	202.47	232.27	228.10	219.67	6.253	.511
Bienestar económico	266.06	240.51	253.66	220.70	218.51	250.39	215.74	157.54	24.814*	.001
Vida familiar y hogar	241.06	230.39	270.98	227.96	235.21	228.89	216.80	192.53	10.274	.174
Religión	234.32	210.60	241.09	216.29	246.27	247.53	264.19	215.04	7.009	.428
Amigos	258.96	242.68	241.16	232.90	235.45	233.02	213.35	170.62	15.160*	.034
Vecindario y comunidad	224.23	216.32	218.00	190.61	232.23	302.79	294.63	223.32	29.300*	.000
Ocio	283.56	235.40	201.75	188.27	220.16	245.71	237.36	215.01	25.067*	.001

*Nota: * $p < .05$*

En la tabla 37 se observa que el grupo de 25 a 29 años de edad sobresale en las dimensiones medios de comunicación, bienestar económico, amigos y ocio; mientras que el grupo de 35 a 39 años sobresale en las dimensiones pareja y vida familiar y hogar. Del mismo modo, el grupo de 50 a 54 años sobresale en la dimensión vecindario y comunidad; mientras que el grupo de 55 a 59 años sobresale en la dimensión religión. Se observa también que al realizar el análisis con la prueba *H* de Kruskal-Wallis solamente se encontraron diferencias estadísticamente significativas ($p < .05$) en cinco dimensiones: medios de comunicación, bienestar económico, amigos, vecindario y comunidad, y ocio.

Hipótesis específica 5: La relación que existe entre las dimensiones de felicidad y las dimensiones de calidad de vida es estadísticamente significativa en adultos de un distrito de la provincia de Jauja.

Tabla 38

Correlación entre las dimensiones de felicidad y las dimensiones de calidad de vida

Variables	Satisfacción con la vida		Sentido positivo de la vida	
	Rho	P	Rho	P
Medios de comunicación	-.134*	.004	-.268*	.000
Pareja	.243*	.000	-.234*	.000
Bienestar económico	.208*	.000	-.333*	.000
Vida familiar y hogar	.395*	.000	-.183*	.000
Religión	.219*	.000	-.164*	.000
Amigos	.113*	.015	-.187*	.000
Vecindario y comunidad	.248*	.000	-.058	.215
Ocio	.187*	.000	-.087	.062

*Nota: * p < .05*

La tabla 38 se observa el resultado de los coeficientes de correlación Rho de Spearman. Se halló que la satisfacción con la vida se relaciona de manera significativa ($p < .05$), con todas las dimensiones calidad de vida, siendo estas correlaciones directas, con excepción de la correlación con medios de comunicación, donde la relación es inversa. Cabe señalar que todas las correlaciones halladas son de magnitud débil.

Por su parte, el sentido positivo de la vida se relacionó de manera significativa ($p < .05$) con la mayoría de las dimensiones de calidad de vida, siendo estas correlaciones inversas y de magnitud débil.

CAPÍTULO V

DISCUSIÓN, CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1. Discusión

A partir de los hallazgos encontrados, se ha verificado que no hay suficiente evidencia como para indicar que se contrastado la hipótesis en la que se establece la relación entre felicidad y calidad de vida en adultos de un distrito de la provincia de Jauja, ya que el análisis determina los resultados del coeficiente de correlación Rho de Spearman., observando que la felicidad no se relaciona de manera significativa ($p > .05$) con la calidad de vida; además, el resultado indica una relación débil y directa. Tal resultado hace mención a una similitud con los aportes de Margot (2007) quien defiende la praxis filosófica, lo cual, se enfoca específicamente en la felicidad como el alma humana permitiendo encontrar máxima satisfacción en el desarrollo de virtudes intelectuales propias en las personas, así como en función de sus facultades racionales. Puesto a ello, la felicidad no se enfoca necesariamente en los bienes materiales, sino en la perfecta y plena satisfacción, que como hombre ha alcanzado el total desarrollo de su verdadero ser, llegando a una completa conformidad consigo mismo y con el orden del universo. Además, la felicidad es considerado a su vez como el fin supremo y la sana razón de la existencia humana, sin considerarse un don gratuito; más bien el beneficio de toda una vida moral, que toma independencia conforme al tiempo que se vaya alcanzando.

Así mismo, según el aporte teórico de Veenhoven (2001) hace evidente que la felicidad concuerda con diferentes cualidades de vida, enfocadas al entorno de la persona como la libertad y aptitudes personales como la autonomía. Por tanto, el incremento de la felicidad no guarda relación especialmente con la calidad de vida, ya que parte desde el hecho de priorizar como un estado del bienestar o inteligencia personal. De esta forma, en lo que respecta a una calidad de vida, ciertas cosas como materiales pueden ser consideradas buenas para satisfacer necesidades y preferencias específicas en un cierto momento, pero, a la vez pudiendo declinar otros aspectos en el caso de una buena salud, la sociabilidad, etc., llevando inclusive a reducir dicha felicidad. Entonces en realidad la calidad de vida es menos global de lo que se percibe.

También se encuentra el aporte de García y Gonzáles (2000) quienes establecen un modelo disciplinario sobre calidad de vida tomando un resultado de la compleja existencia de dos factores siendo estos: factores objetivos enfocados a condiciones externas y factores subjetivos englobados a la valoración que el sujeto tiene en función del nivel de satisfacción que alcanza en los dominios más relevantes de su propia vida no siendo más que un bienestar psicológico, a partir de este sustento se explica por qué no se da la correlación entre estas variables estudiadas, ya que en la población se precisa mayormente los factores objetivos como parte de la visión que tienen sobre su calidad de vida, al estar determinados en las relaciones de producción y formas de organización de su sociedad, y específicamente por aquellos patrones de trabajo y consumo con los que se caracterizan, incluyendo el período histórico determinado como una variable relevante.

Si bien es cierto, se observa que el resultado obtenido en esta investigación contrapone a otros resultados de ciertas investigaciones y teorías que evidencian relación entre felicidad y calidad de vida, pero como abordan Auné, Abal y Attorresi (2017) los resultados no siempre muestran asociación a otras variables propuestas a pesar de que haya antecedentes que lo demuestren, porque de acuerdo a la felicidad existen diferentes formas de experimentarla por ser propiamente tan subjetiva.

En lo que respecta a los niveles de felicidad, la mayoría de los participantes se ubicaron en un nivel medio (46.9%), seguidos del nivel alto (27.5%) y nivel bajo (25.6%). Por tanto, estos resultados se apoyan al aporte de Margot (2007) quien hace referencia que la felicidad se encuentra más allá según las expectativas del ser humano siendo estas a partir de distintas condiciones generales, por ello, no resultan del todo suficientes; porque esta variable se encuentra asociada a una apreciación subjetiva y personal que dependerá mucho de la condición social, el grado de cultura, la edad, etc. Esto significaría que los pobladores de esta zona rural consideran que la felicidad como complemento subjetivo no siempre implica que cada uno de ellos invente su ideal de felicidad, sino que éste ideal se ira construyendo según formas, niveles y criterios de

acuerdo a su cultura, modificándose según sea la sociedad que los rodea, el tiempo y época que les toque vivir.

Y de acuerdo a la distribución de los niveles de calidad de vida, se halló que la mayoría de los participantes se ubicaron en un nivel medio (49.5%), seguidos del nivel bajo (25.6%) y nivel alto (24.9%). Lo cual contrapone los resultados de Mikkelsen y Velásquez (2010) quienes encontraron una calidad de vida baja (2,7 a 3,9 puntos) en un territorio rural del partido de General Pueyrredón en Argentina; siendo así, el aporte de Perez (2001) indica que existirá referencias en la obtención de mayores niveles de calidad de vida en el trascurso del tiempo a partir de la revalorización que ira presentando las zonas rurales, donde se dará una fuerte modificación y reestructuración desde el aspecto cultural, ambiental, social, psicológico y económico.

La actual ruralidad indica revalorar los espacios rurales y dar nuevos sentidos tanto sociales como económicos, siendo estas las que permitan una convivencia de prácticas asociadas con tareas netamente agrarias y diferentes actividades relacionadas con ocio, recreación y búsqueda de mejor calidad de vida (Sili, 2005). Y según lo evidenciado durante esta investigación parte desde la importancia de un factor influyente como la del valor paisajístico ambiental que conlleva a nuevas expectativas de vida y crecimiento dentro de las motivaciones con enfoque a una visión nueva, aceptable y mejor calidad de vida en residentes de zonas rurales (Pérez, 2001).

A partir de los abordajes presentados recientemente sobre la medición de calidad de vida se centra en una necesidad de equilibrar los niveles de recursos en base a indicadores estadísticos y establecer diversos índices numéricos como dimensiones subjetivas para la percepción que tiene cada poblador sobre su calidad de vida (Leva, 2005).

Se obtuvo resultados que el grupo de mujeres sobresale en las dos dimensiones de felicidad (satisfacción y sentido positiva con la vida); sin embargo, se observa que al realizar el análisis con la prueba U de Mann Whitney solamente se halló una diferencia

estadísticamente significativa ($p < .05$) en la dimensión sentido positivo de la vida. Lo cual, se encuentra evidencia que las mujeres con tendencia a expresar mayormente conductas positivas, son más propensas a experimentar satisfacción en su vida en base a una serie de necesidades psicológicas como la pertenencia y autonomía (Castilla, Caycho y Ventura, 2016). Otro resultado importante está en relación a que las mujeres suelen obtener un puntaje más alto en comportamientos asociados al optimismo y la satisfacción con su vida, coincidiendo con estudios anteriores, donde se evidencia que las mujeres presentan mayor optimismo y satisfacción consigo mismas (Salgado, 2009).

Así mismo existe cierta similitud con los hallazgos de Arellano (2019) quien junto a su asociación explican que la satisfacción con la vida en base a deseos y metas es más homogénea en las mujeres que en los hombres. Ya que las mujeres se inclinan más a estar tanto plenamente satisfechas o plenamente insatisfechas, mientras que los hombres suelen más a presentar niveles de satisfacción dispares entre sus deseos y metas.

De acuerdo a la comparación de las dimensiones de felicidad según edad, dentro del grupo de 55 a 59 años de edad sobresale en la dimensión satisfacción con la vida; mientras que el grupo de 60 a 65 años de edad sobresale en la dimensión sentido positivo de la vida. Se observa también que al realizar el análisis con la prueba *H* de Kruskal-Wallis solamente se encontró una diferencia estadísticamente significativa ($p < .01$) en la dimensión satisfacción con la vida. Estos resultados se asemejan a lo indicado por González (2009), quien hace referencia sobre las personas adultas mayores quienes a diferencia de los adultos más jóvenes son mayormente los que reorganizan su escala de deseos, buscando fomentar una valoración positiva sobre sus propias capacidades y el desarrollo de las oportunidades necesarias en base a sus potencialidades, quienes todavía toman sus propias decisiones y esto conllevándolos a conseguir una independencia sobre sí mismos. Considerándose que existe una tendencia de capacidad para realizar comportamientos que en sí les resulta plenamente satisfactorios con su vida en contribución a un estado de bienestar subjetivo. Actualmente, surge la nueva cultura básicamente de intentar vivir más tiempo y tomando en cuenta las buenas condiciones

físicas, sociales, psicológicas como resultado que el avance psicosocial está orientado hacia la búsqueda de un modelo en el que las personas adultas mayores logren competencias en sentido útil y productivo, con la capacidad de fortalecer genéricamente su calidad de vida.

Así, estos resultados también se justifican a partir de la investigación de Inga y Vara (2006) quienes encontraron que por lo general los adultos mayores cuentan con una alta satisfacción de vida; debiéndose a la existencia de la familia como factor importante en sus vidas, ya que para ellos es considerado la principal fuente de apoyo emocional, seguridad, cuidado y afecto, constituyendo un elemento primordial de atención y siendo elegida como preferencia para los mismos. Diversos estudios, aplicando la información comparativa, encontraron diferencias significativas en la satisfacción con la vida y entre otras formas de bienestar psicológico en adultos mayores (Diener y Suh, 1998). Por otro lado, en ciertas investigaciones identificaron un incremento en las sensaciones y sentimientos de bienestar entre los adultos mayores, informando que existe menos ansiedad y cuentan con un mejor equilibrio entre el afecto positivo y negativo (Ryff, 1989).

Como se menciona en el anterior apartado, también se considera en este caso con respecto a la dimensión sentido con la vida, buscando una explicación por qué en la etapa de adultos mayores sobresalen en esta dimensión, entonces considerándose como bien lo aportan Bonilla y Rapso (1997) surge a partir del proceso que comprende un interés inicialmente desde el factor familiar; tomándose como subfactores primordiales desde la crianza, la independencia que se brinda a los hijos mayores en el momento determinado y para futuramente como abuelos obtener un acompañamiento de sus y nietos, y viceversa. Posteriormente, ese sentido de vida en ellos se termina por transformarse en algo más personal, de crecimiento espiritual y de servicio a los demás, la cual desde su percepción como una obligación se convierte en una misión o destino que sienten y quieren cumplir.

Asimismo, tales autores Bonilla y Rapso (1997) en su estudio sustentan que la edad parece ser predictora de bienestar, pues a pesar de que estas personas mayores

de alguna u otra forma han experimentado situaciones conllevándolos a sentimientos de dolores y sufrimientos como todo ser humano que atraviesa en un momento dado, muestran una tendencia saludable para adaptarse y expresar satisfacción al cumplir con su misión en la vida. Por ello, es importante tener en claro que las personas que van alcanzando más edad no pueden tornarse aislados del continuo desarrollo, a pesar de cómo vivenciaron sus etapas anteriores de vida, de las decisiones que optaron por tomar en otros tiempos, y así, ni siquiera del sistema sociocultural como significado que existe en la comunidad en donde van permaneciendo y llegando hasta una larga edad.

Con respecto a las dimensiones de calidad de vida, es el grupo de varones quienes sobresalen en todas las dimensiones de calidad de vida; sin embargo, se observa que al realizar el análisis con la prueba U de Mann Whitney solamente se halló que existen diferencias estadísticamente significativas ($p < .05$) en seis de las ocho dimensiones: medios de comunicación, pareja, bienestar económico, amigos, vecindario y comunidad, y ocio. Los resultados guardan cierta asociación con los aportes de Urzúa, Caqueo, Albornoz y Jara (2013) quienes obtienen principales resultados en las que muestran que la calidad de vida es superior en los hombres siendo estos en la mayoría de los dominios, guardando relación con la facilidad de integrarse y socializar en diferentes ámbitos, así adquiriendo amistades y desarrollando momentos de ocio; así como la práctica de deportes y actividad física. En contrariedad, se hace énfasis a nivel físico, respecto a las mujeres quienes experimentan cambios secundarios, por ejemplo, la menstruación como factor hormonal que contribuye a causar efectos de alteraciones en su estado de ánimo y emocionales, siendo este uno de los problemas de salud más comunes como los desórdenes hormonales, lo que puede incidir en una calidad de vida más disminuida interfiriendo en dimensiones específicas en ellas.

Del mismo modo, se encuentra una cierta similitud con el reporte de Soria y Montoya (2016) quienes encuentran en su investigación que son los hombres adultos mayores quienes presentan más oportunidades que las mujeres. Presentando mejores ventajas de estudios educativos, posibilidades de adquirir un trabajo formal y, con ello, el derecho a acceder a una pensión y contar con servicio médico.

En referencia al grupo de 25 a 29 años de edad sobresale en las dimensiones medios de comunicación, bienestar económico, amigos y ocio; mientras que el grupo de 35 a 39 años sobresale en las dimensiones pareja y vida familiar y hogar. Puesto a los resultados, se estima cierta similitud con el reporte de Rifkin (2000) quien considera que los jóvenes resultan ser más terapéuticos que ideológicos, y la metodología que utilizan para pensar es a través de imágenes que, con palabras, y, la capacidad para construir frases escritas cada vez es menor, existiendo un mayor procesamiento de datos electrónicos y sistemáticos. Por ende, utilizan menos su racionalidad y siendo estos más emotivos. Se enfocan y pasan mayor tiempo con personajes de ficción, incorporando a su vida cotidiana e identificando a sus experiencias y así construyendo su propia biografía. Esto lleva, a que sus vidas tengan menos límites y mayor fluidez, lo cual cuentan con capacidad de enviar mensajes, incluso sin conocer la ubicación geográfica del receptor, ni preocuparse por ello, presentando desinterés por la historia, estando obsesionados por el estilo y la moda. A diferencia de adultos en rangos más altos de edad, estos jóvenes son más experimentales y buscan la innovación, dejando de lado las costumbres, las convenciones, y las tradiciones de su propia cultura con una tendencia a acelerarse y ser cambiantes. Alcoceba (2006) hace referencia que para la juventud sobresale las competencias sociales, ya que los mismos se encuentran en un proceso de desarrollo transitorio, que cada vez como etapa se hace larga, buscando el ajuste del desequilibrio que surge propiamente entre la niñez y la adultez, en diferentes casos viven preocupados por la búsqueda del equilibrio entre sus capacidades y habilidades interpersonales que le permitan integrase a la sociedad.

Del mismo modo, el grupo de 50 a 54 años sobresale en la dimensión vecindario y comunidad; por tanto, este resultado se asemeja al aporte de Monreal, Del Valle y Serda (2009) quienes determinan que el grupo de personas mayores maduras en el entorno rural se inclinan por mantener, reforzar y cuidar preocupadamente las redes de buena vecindad como una herramienta e instrumento social, que con mayor razón ellos buscan la potencialidad de activar y mantener unida con las demás comunidades que se mantienen más aisladas, fomentando relaciones agradables, en búsqueda de información que beneficie a todos como población, y el apoyo emocional en los casos de

pérdidas de distintas particularidades, como son por ejemplo de un ser querido, materiales, etc. En efecto, coincide mucho lo aportado anteriormente, ya que, durante el proceso de estudio realizado en esta zona rural, se pudo observar diferentes situaciones en las que guardan relación de predisposición e integración y el apoyo incondicional que buscan y brindan los pobladores entre este rango de edad, estableciendo lazos comunitarios y muy motivados a estrechar compromisos orientadas a metas y objetivos con el fin de generar cambios favorables en el entorno.

Mientras que el grupo de 55 a 59 años sobresale en la dimensión religión. Se observa también que al realizar el análisis con la prueba *H* de Kruskal-Wallis solamente se encontraron diferencias estadísticamente significativas ($p < .05$) en cinco dimensiones: medios de comunicación, bienestar económico, amigos, vecindario y comunidad, y ocio. En este caso, estos resultados se apoyan a la contribución teórica de Yuste, Rubio y Aleixandre (2004), que el dominio de religión se incorpora en distintas actividades realizadas por el adulto mayor en su vida cotidiana para llevarlos a experimentar niveles de bienestar, de placidez, complacencia y hasta el punto de influir positivamente en el cumplimiento de metas personales, las cuales son consideradas como un reflejo empírico del nivel de felicidad que presentan.

Refiriendo a la correlación entre las dimensiones de felicidad y calidad de vida, el resultado de los coeficientes de correlación Rho de Spearman, se halló que la satisfacción con la vida se relaciona de manera significativa ($p < .05$), con todas las dimensiones calidad de vida, siendo estas correlaciones directas, con excepción de la correlación con medios de comunicación, donde la relación es inversa. Cabe señalar que todas las correlaciones halladas son de magnitud débil. A partir de los resultados obtenidos, se conoce cómo entre dimensiones de las variables se relacionan, dado que según Diener y Suh (1998) la satisfacción se refiere a una evaluación general sobre todos los dominios o factores de la calidad de vida de una persona, sin embargo, algunos autores consideran que la calidad de vida puede ser evaluada como dimensión general. En cambio, Olson y Barnes (1982) enfocan que la evaluación debería determinarse a partir de los dominios específicos. Puesto que, existen evidencias demostrativas que los

dominios y sus niveles de satisfacción resultan autosuficientes mientras otros concluyen que son criterios ligados (Diener y Suh, 1998). Asimismo, dichos autores catalogan que la contribución de cada factor a la satisfacción con la vida es relativamente similar, mientras otros identifican que determinados aspectos de la vida de las personas aportan mayoritariamente que otros a la satisfacción vital global.

5.2. Conclusiones

1. No existe una relación estadísticamente significativa entre felicidad y calidad de vida en adultos de un distrito de la provincia de Jauja, presentándose una relación débil y directa.

2. La felicidad que presentan los adultos de un distrito de la provincia de Jauja es de nivel promedio.

3. La calidad de vida que presentan los adultos de un distrito de la provincia de la provincia de Jauja es de nivel promedio.

4. Existe diferencia estadísticamente significativa de felicidad en la dimensión sentido positivo con la vida en mujeres y en la dimensión satisfacción con la vida en el rango de edad de 55 a 59 años en adultos de un distrito de la provincia de Jauja.

5. Existen diferencias estadísticamente significativas de calidad de vida en las dimensiones; medios de comunicación, pareja, bienestar económico, amigos, vecindario y comunidad, y ocio en varones y en las dimensiones medios de comunicación, bienestar económico, amigos, vecindario y comunidad, y ocio en el rango de edad de 25 a 29 años.

6. Existe una relación estadísticamente significativa entre las dimensiones de felicidad y las dimensiones de calidad de vida. La relación es inversa entre la dimensión de satisfacción con la vida de felicidad con la dimensión medios de comunicación de calidad de vida; y la relación entre la dimensión sentido positivo de la vida de felicidad con la mayoría de las dimensiones de calidad de vida son inversas en adultos de un distrito de la provincia de Jauja.

5.3. Recomendaciones

1. Realizar otras investigaciones considerando otras provincias del Perú, con la finalidad de tener mayor variabilidad de respuestas de acuerdo al ambiente en el que se desenvuelven y comprender mejor su salud mental positiva.

2. Realizar investigaciones con otros instrumentos dada las limitaciones que se observaron durante la investigación.

3. Construir un nuevo instrumento para medir la felicidad y calidad de vida, que sea válido y confiable, de acuerdo a la realidad rural.

4. Construir un nuevo instrumento para medir la calidad de vida del adulto, de acuerdo a la realidad de los pobladores, que residen en zonas rurales en las cuales llevan otra calidad de vida, entre creencias y costumbres, una filosofía de vida distinta y quienes se encuentran expuestos a diferentes situaciones, así como haber vivenciado algún tipo de problemática o catástrofe en sus antepasados.

5. Se sugiere desarrollar proyectos interculturales de salud mental, ya que, a partir de lo estudiado, se observa diferentes necesidades que requieren de intervención psicológica, lo cual se precisa en las peticiones de los mismos pobladores. Así también, buscar fortalecer diferentes parámetros de vida a partir de las dimensiones de las variables estudiadas.

REFERENCIAS

Abolghasem, P., Dehghankar, L., Badiee, S., Jafarisani, M., Tadayyon, H. y Khalafi, A. (2016). Studying the association of quality of life and happiness among university students. *Nova Journal of Humanities and Social Sciences*, *5*(2), 1-11.

Aguedo, C., Basualdo, A., Moscoso, A. y Vásquez G. (2018). *Instrumento para medir la felicidad en la provincia de Camaná - Arequipa, Perú.* (Tesis de maestría). Universidad Pontifica Católica del Perú, Lima.

Alarcón, R. (2006). Desarrollo de una escala factorial para medir la felicidad. *Revista Interamericana de Psicología*, *40*(1), 95-102.

Alcoceba, J. (2006). *Jóvenes y medios de comunicación: La realidad social desde la presentación mediática y percepción juvenil.* Recuperado de file:///C:/Users/Lenovo/Downloads/Dialnet-JovenesYComunicacionLaRealidad Juvenil DesdeLaRepres-6151042.pdf

Alvarado, X., Toffoletto, M., Oyanedel, J., Vargas, S. y Reynaldos, K. (2017). *Factores asociados al bienestar subjetivo en los adultos mayores.* Recuperado de http://www.scielo.br/pdf/tce/v26n2/es_0104-0707-tce-26-02-e5460015.pdf

Amorim, S., Franca, L. y Valentini, F. (2017). Predictors of happiness among retired from urban and rural areas in Brazil. *Psicologia: Reflexão e Crítica, 30*(1)*,* 2-8.

Arellano, R. (2019). *La felicidad de los peruanos-Kusikuy.* Recuperado de http://sostenibilidad.usil.edu.pe/pdf/kusikuy-la-felicidad-de-los-peruanos.pdf

Arraga, M. y Sánchez, M. (2010). Bienestar subjetivo en adultos mayores venezolanos. *Revista Interamericana de Psicología, 44*(1)*,* 12-18. Recuperado de https://www.redalyc.org/pdf/284/28420640002.pdf

Auné, S., Abal, F. y Attorresi, H. (2017). *Efectos del género y la educación en la felicidad en adultos argentinos.* Recuperado de http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1729-48272017000200002

Bramston, P., Chipuer, H. y Pretty, G. (2005). Conceptual principles of quality of life: an empirical exploration. *Journal of Intellectual Disability Research, 49*(10), 728-733.

Bisquera, R. (2009). *Metodología de la investigación educativa.* Madrid, España: La Muralla.

Bonilla, F. y Rapso, M. (1997). *Sentido de la vida en personas mayores de 50 años.* Recuperado de file:///C:/Users/Lenovo/Downloads/Dialnet-SentidoDeLaVidaEnPersonasMayoresDe50Anos-4796108%20(1).pdf

Butler, J. y Ciarrochi, J. (2007). Psychological acceptance and quality of life in the elderly. *Quality of Life Research, 16(*1), 607-615.

Castilla, H., Caycho T. y Ventura, J. (2016). Diferencias de la felicidad según sexo y edad en universitarios peruanos. *Revista de Actualidades en Psicología de América Latina, El Caribe, España y Portugal, 30*(121), 25-37. Recuperado de https://www.redalyc.org/pdf/1332/133248870005.pdf

Csikszentmihalyi, M. (1999). If we are so rich, why aren't we happy? *American Psychologist, 54*(10), 821-827.

Csikszentmihalyi, M. (2000). *Fluir: una psicología de la felicidad.* Barcelona, España: Kairós.

Cuadra, H. y Florenzano, R. (2003). El Bienestar Subjetivo: Hacia una Psicología Positiva. *Revista de Psicología de la Universidad de Chile, 12*(1), 83-96.

Diener, E. y Suh, E. (1998). *Annual Review of gerontology and geriatrics: focus on emotion and adult development.* Nueva York, Estados Unidos: Springer Publishing.

Diener, E. y Lucas, R. (2000). *Subjective emotional well-being.* New York, Estados Unidos: Guilford Press.

Elosua, P. (2003). Sobre la validez de los tests. *Psicothema, 15*(2), 315-321.

Epley, D. y Menon, M. (2008). A method of assembling cross-sectional indicators into community quality of life. *Social Indicators Research*, *88*(2), 281-296.

Felce, D. y Perry, J. (1995). Quality of life: Its definition and measurement. *Research in developmental disabilities, 16,* 51 - 74.

Forero, C., Maydeu, A. y Gallardo, D. (2009). Factor analysis with ordinal indicators: A Monte Carlo study comparing DWLS and ULS estimation. *Structural Equation Modeling, 16*(4), 625-641.

García, C. y Gonzáles, I. (2000). La categoría bienestar psicológico. Su relación con otras categorías sociales. *Revista Cubana de Medicina General Integral*, *16*(6), 1561-3038. Recuperado de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252000000600010

García, K. (2008). *Niveles de calidad de vida en farmacodependientes de tres centros de rehabilitación terapéutica, según tiempo de internamiento de la ciudad de Lima.* (Tesis de pregrado). Universidad San Martín de Porres, Lima, Perú.

García, J. (2017). *Bienestar psicológico y felicidad en adultos mayores víctimas de violencia albergados en instituciones de Lima Norte* (Tesis de pregrado). Universidad Cesar Vallejo, Lima, Perú.

Grewal, I., Nazroo, J., Bajekal, M., Blane, D. y Lewis, J. (2004). Influences on quality of life: a qualitative investigation of ethnic differences among older people in England. *Journal of Ethnic and Migration Studies*, *30*(4), 737-761.

Grimaldo, M. (2010). Calidad de vida y estilo de vida saludable en un grupo de estudiantes de postgrado de la ciudad de Lima. *Pensamiento Psicológico*, *8*(15), 17-38.

González, I. (2009). La categoría bienestar psicológico: Su relación con otras categorías sociales. *Revista Cubana de Medicina General Integral, 16*(1), 586-592. Recuperado de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252000000600010

Hair, J., Anderson, R., Tatham, R. y Black, W. (2005). *Análisis multivariante.* Madrid, España: Pearson.

Harrachi, M. (2017). *Social tension and happiness: Evidence from Europe* (Tesis de maestría). Erasmus Universiteit Rotterdam, Rotterdam.

Hernandez, R., Fernandez, C. y Baptista, M. (2014). *Metodología de la investigación.* Recuperado de https://periodicooficial.jalisco.gob.mx/sites/periodicooficial.jalisco.gob.mx/files/metodologia_de_la_investigacion_-_roberto_hernandez_sampieri.pdf

Hills, P. y Argyle, M. (2002). The Oxford Happiness Questionnaire: a compact scale for the measurement of psychological well-being. *Personality and Individual Differences*, *33*(7), 1073-1082. Recuperado de http://www.louisianaparadox.com/wp-content/uploads/2011/01/Hills-Argyle-2002.pdf

Hogan, T. (2004). *Pruebas psicológicas: una introducción práctica*. México: Manual Moderno.

Jara, S. (2018). *Nivel de satisfacción con la vida en el adulto mayor del distrito de Chaglla-Huánuco. Junio 2017* (Tesis de pregrado). Universidad Privada San Juan Bautista, Lima, Perú.

Kline, P. (1998). *The new psychometrics: science, psychology and measurement*. London, Inglaterra: Routhledge.

Leva, G. (2005). *Indicadores de calidad de vida urbana. Teoría y metodología*. Quilmes, Argentina: Metrópolis hábitat.

López, L. (2017). *Niveles de felicidad en estudiantes de psicología de una Universidad Privada de Lima* (Tesis de pregrado). Universidad Inca Garcilaso de la Vega, Lima, Perú.

Luján, I. (2014). *Calidad de vida del adulto mayor dentro del asilo Los Hermanos de Belén*. (Tesis de pregrado). Recuperado de http://biblio3.url.edu.gt/ Tesario/2014/05/42/Padilla-Ivanna.pdf

Marans, R. (2002). Understanding environmental quality through quality of life studies: The 2001 DAS and its use of subjective and objective indicators. *Landscape and Urban Planning, 991*, 1-11.

Marans, R. y Stimson, R. (2011). *Investigating quality of urban life: Theory, methods, and empirical research*. New York, Estados Unidos: Springer Science-Business

Margot, J. (2007). *La felicidad.* Recuperado de http://www.scielo.org.co/ scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0120-46882007000200004

Martinoy, S. (1995). *Ruralidad y calidad de vida: Una propuesta conceptual.* Recuperado de http://www.copmadrid.org/webcopm/publicaciones/social/1995/vol3/arti1.htm

Matarrita, D. (2010). Changing communities, community satisfaction, and quality of life: A view of multiple perceived indicators. *Social Indicators Research*, *98*, 105-127.

Merino, C. y Livia, J. (2009). Intervalos de confianza asimétricos para el índice la validez de contenido: Un programa Visual Basic para la V de Aiken. *Anales de Psicología*, *25*(1), 169-171.

Mikkelsen, C. y Velásquez, G. (2010). Comparación entre índices de calidad de vida. La población rural del partido de General Pueyrredón. *Revista de geografía Norte Grande*, *45*(1), 97-118. Recuperado de https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0718-34022010000100007

Monreal, P., Del Valle, A. y Serda, B. (2009). Los Grandes Olvidados: Las Personas Mayores en el Entorno Rural. *Psychosocial Intervention, 18*(3), 2173-4712. Recuperado de http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-05592009000300007

Myers, D. (2000). The funds, friends, and faith of happy people. *American Psychologist*. *55*(10), 56-67.

Nava. G. (2012). La calidad de vida: Análisis multidimensional. *Revista de Enfermería Neurológica de México, 11*(3), 129-137.

Inga, J. y Vara, A. (2006). Factores asociados a la satisfacción de vida de adultos mayores de 60 años en Lima-Perú. *Universitas Psychologica, 5*(3), 1657-9267. Recuperado de http://pepsic.bvsalud.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1657-92672006000300004

Olson, D. y Barnes, H. (1982). *Quality of life*. Minnesota, EE.UU.: St. Paul-MN

Organización de las Naciones Unidas (2013). *Los países del norte de Europa, los más felices según la ONU.* Recuperado de http://www.revista60ymas.es/ InterPresent1/groups/revistas/documents/binario/s323reportaje.pdf

Pablo, J. (2016). *Calidad de vida del adulto mayor de la casa Polifuncional Palmas Reales* (Tesis de pregrado). Universidad San Martin de Porres, Lima, Perú.

Paredes, J. y Vidaurre, M. (2016). *Inteligencia emocional y calidad de vida en adultos mayores de una asociación de jubilados del distrito de Tumán* (Tesis de pregrado). Universidad Señor de Sipán). Recuperado de http://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/uss/3197/PAREDES_CARMEN_JULLIANA_GERALDINE.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Párraga, Y. (2017). *Calidad de vida de los adultos mayores beneficiarios del Centro Integral del Adulto Mayor de Huancayo* (Tesis de pregrado). Universidad Nacional del Centro del Perú, Huancayo.

Pérez, E. (2001). *Hacia una nueva visión de lo rural: Una nueva ruralidad en América Latina.* Buenos Aires: Clacso.

Potter, J., Cantarero, R. y Wood, H. (2012). The multi-dimensional nature of predicting quality of life. *Procedia-Social and Behavioral Sciences, 50*, 781-790.

Pozos, J., Rivera, S., Reidl, L., Vargas, B., y Lopez, M. (2013). Felicidad en general y felicidad en pareja: Diferencias por sexo y estado civil. *Revista de Psicología de México, 18*(1), 2-18. Recuperado de https://www.redalyc.org/ pdf/292/29228948005.pdf

Puig, M., Rodríguez, N., Farrás, J. y Lluch, M. (2011). Calidad de vida, felicidad y satisfacción con la vida en personas ancianas de 75 años atendidas en un programa

de atención domiciliaria. *Revista Latino-Americana de Enfermagem*, *19*(3). Recuperado de http://www.scielo.br/pdf/rlae/v19n3/es_04.pdf

Rapley, M. (2003). *Quality of life research*. Thousand Oaks, CA: Sage Publications Inc.

Rifkin, J. (2000). *La era del acceso. La revolución de la nueva economía.* Barcelona, España: Paidós.

Ryff, C. (1989). Happiness isn't everything, or is it? Explorations on meaning of psychological wellbeing. *Annual Review of Psychology*, 57(1), 1069-1081.

Rojas, E. (2017). *La felicidad y su relación con el compromiso organizacional de los trabajadores de la I.E. Everardo Zapata Santinalla-Trujillo 2017* (Tesis de pregrado). Universidad César Vallejo, Lima, Perú.

Romero, A., Brustad, R. y García, A. (2007). Bienestar psicológico y su uso en la psicología del ejercicio, la actividad física y el deporte. *Revista de Iberoamericana de Psicologia del Ejercicio y el Deporte*, *2*(2), 31-52. Recuperado de https://www.redalyc.org/pdf/3111/311126258003.pdf

Salgado, A. (2009). *Felicidad, resiliencia y optimismo en estudiantes de colegios nacionales de la Ciudad de Lima.* Recuperado de http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1729-48272009000200007

Segura, M. y Ramos, V. (2009). Psicología de la felicidad. *Revista de psicología de Elche*, *17*(1), 9-22.

Seligman, M. y Csikszentmihalyi, M. (2000). Positive psychology: An introduction. *American Psychologist*, *55*(1), 5-14.

Seligman, M. (2002). *Aunthentic Happiness*. New York, EE.UU.: Free Press.

Shen, S. y Lai, Y. (1998). Optimally scaled quality-of-life indicators. *Social Indicators Research, 44,* 225-254.

Sili, M. (2005). *La Argentina rural. De la crisis de la modernización agraria a la construcción de un nuevo paradigma de desarrollo de los territorios rurales.* Buenos Aires, Argentina: Inta.

Soria, Z. y Montoya, B. (2016). *Envejecimiento y factores asociados a la calidad de vida de los adultos mayores en el Estado de México.* Recuperado de www.redalyc.org/jatsRepo/112/11252977003/html/index.html#fn1

The University of California San Franciso - Clinical and Translational Science Institute (2018). *Correlation sample size*. Recuperado de http://www.sample-size.net/correlation-sample-size.

Urzúa, A. y Caqueo, A. (2012). Calidad de vida: Una revisión teórica del concepto. *Terapia psicológica*, *30*(1), 61-71. Recuperado de http://www.researchgate.net/ profile/Alfonso_Urzua/publication/236904648_Calidad_de_vida_una_revisin_terica _del_concepto/links/0deec51d2e6 1aae55e000000.pdf

Urzúa, A., Caqueo, A., Albornoz, N. y Jara, C. (2013). Calidad de vida en la infancia: estudio comparativo entre una zona rural y urbana en el norte de Chile. *Revista chilena de pediatría*, *84*(3), 0310-4106. Recuperado de https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0370-41062013000300005

Vargas, I. (2014). *Calidad de vida relacionada con salud y redes de apoyo social en adultos mayores chilenos.* (Tesis doctoral). Universidad de Salamanca, España.

Recuperado de https://gredos.usal.es/jspui/bitstream/10366/125971/1/DSC_VargasPalavicinoI_Calidaddevida.pdf

Veenhoven, R. (2001). *Calidad de vida y felicidad: no es exactamente lo mismo*. Recuperado de https://www.fun-humanismo-ciencia.es/felicidad

Veenhoven, R. (2001). *What we know about happiness.* Recuperado de https://personal.eur.nl/veenhoven/Pub2000s/2005m-full.pdf

Veenhoven, R. (2006). *How do we assess how happy we are? Tenets, implications and tenability of three theories*. Recuperado de https://www3.nd.edu/~adutt/activities/documents/Veenhoven_paper.pdf

Ventura-León, J. (2019). *De regreso a la validez basada en el contenido.* Adicciones. Publicación anticipada en línea. doi: https//doi.org/10.20882/adicciones.1213

Vinaccia, S. y Orozco, L. (2005). Aspectos psicosociales asociados con la calidad de vida de personas con enfermedades crónicas Diversitas, *Perspectivas en Psicología*, *1*(2), 125-137.

Yamamoto, J. (2013). *Bienestar, gestión de recursos humanos y desarrollo social*. Recuperado de https://www.esan.edu.pe/publicaciones/2013/06/11/tiempo_de_opinion_jorge_yamamoto.pdf

Yiwei, Z. (2013). *A Comprehensive study of happiness among adults in China* (Tesis de Maestría). Clemsom University, South Carolina, USA.

Yuste, N., Rubio, R. y Aleixandre, M. (2004). *Introducción a la psicogerontología.* Madrid, España: Pirámide.

ANEXOS

Anexo N° 1: Matriz de consistencia

TÍTULO	PROBLEMA	OBJETIVO	HIPÓTESIS
Felicidad y calidad de vida en adultos de un distrito de la provincia de Jauja	**Problema general** ¿Qué relación existe entre felicidad y calidad de vida en adultos de un distrito de la provincia de Jauja?	**Objetivo general** Determinar la relación que existe entre felicidad y calidad de vida en adultos de un distrito de la provincia de Jauja.	**Hipótesis general** La relación que existe entre la felicidad y la calidad de vida es estadísticamente significativa en los adultos de un distrito de la provincia de Jauja.
	Problemas específicos ¿Cómo es la felicidad que presentan los adultos de un distrito de la provincia de Jauja?	**Objetivos específicos** Describir los niveles de felicidad que presentan los adultos de un distrito de la provincia de Jauja.	**Hipótesis específicos** **H1:** La felicidad que presentan los adultos de un distrito de la provincia de Jauja es alta.
	¿Cómo es la calidad de vida que presentan los adultos de un distrito de la provincia de Jauja?	Describir los niveles de calidad de vida que presentan los adultos de un distrito de la provincia de Jauja.	**H2:** La calidad de vida que presentan los adultos de un distrito de la provincia de Jauja es baja.

¿Qué diferencias existen en los puntajes de felicidad que presentan los adultos de un distrito de la provincia de Jauja, según sexo y edad?	Comparar los puntajes de felicidad que presentan los adultos de un distrito de la provincia de Jauja, según sexo y edad.	**H3:** Existen diferencias significativas entre las dimensiones de felicidad, según sexo y edad en adultos de un distrito de la provincia de Jauja.
¿Qué diferencias existen en los puntajes de calidad de vida que presentan los adultos de un distrito de la provincia de Jauja, según sexo y edad?	Comparar los puntajes de calidad de vida que presentan los adultos de un distrito de la provincia de Jauja, según sexo y edad.	**H4:** Existen diferencias significativas entre las dimensiones de calidad de vida, según sexo y edad en adultos de un distrito de la provincia de Jauja.
¿Qué relación existe entre las dimensiones de felicidad y las dimensiones de calidad de vida en adultos de un distrito de la provincia de Jauja?	Determinar la relación que existe entre las dimensiones de felicidad y las dimensiones de calidad de vida en adultos de un distrito de la provincia de Jauja.	**H5:** La relación que existe entre las dimensiones de felicidad y las dimensiones de calidad de vida es estadísticamente significativa en adultos de un distrito de la provincia de Jauja.

Anexo N° 2: Instrumentos de medición

CUESTIONARIO DE LA FELICIDAD DE OXFORD

(Hills y Argyle, 2002)

A continuación, encontrara una serie de enunciados sobre la felicidad. Marque con una X según el grado de acuerdo o desacuerdo con el que mejor se identifique.

DESACUERDO = 1 / MAS O MENOS EN DESACUERDO = 2 / INDECISO = 3
MAS O MENOS DE ACUERDO = 4 / ACUERDO =5

		1	2	3	4	5
1.	Me siento insatisfecho como soy					
2.	Me intereso mucho por los demás					
3.	Siento que la vida me da cosas buenas					
4.	Tengo sentimientos de cariño hacia todas las personas					
5.	Me despierto sintiéndome cansado (a)					
6.	Soy pesimista sobre el futuro					
7.	Encuentro la mayoría de las cosas divertidas					
8.	Soy una persona colaboradora con los demás					
9.	La vida es buena					
10.	Creo que el mundo es un lugar malo					
11.	Me rio mucho					
12.	Estoy muy satisfecho (a) con mi vida					
13.	Creo que parezco feo (a)					
14.	Hay una diferencia entre lo que me gustaría hacer y lo que realmente hago					
15.	Soy muy feliz					
16.	En algunas cosas encuentro la belleza					
17.	Siempre tengo un efecto alegre en los demás					
18.	Tengo tiempo para todo lo que quiero hacer					
19.	Siento que he perdido el control de mi vida					
20.	Me siento capaz de tomar decisiones					
21.	Me siento una persona sin prejuicios					
22.	Por lo general soy alegre y optimista					
23.	Me resulta difícil tomar decisiones					
24.	Encuentro poco significado y sentido a mi vida					
25.	Siento que puedo realizar muchas actividades sin cansarme					
26.	Tengo una buena influencia en las reuniones y fiestas					
27.	Me aburro con otras personas					
28.	Me siento mal de salud					
29.	Tengo recuerdos infelices del pasado					

ESCALA DE CALIDAD DE VIDA

(Olson y Barnes, 1982)

A continuación, se le presenta un conjunto de oraciones referidas a diferentes aspectos de su vida. Lea cada una de ellas y marque con una X la alternativa que considere conveniente. Recuerde que no hay respuestas correctas ni incorrectas. Por favor, no olvide responder a todas las preguntas:

	Que tan satisfecho esta con:	**Respuestas**				
		Insatisfecho	**Un poco satisfecho**	**Más o menos satisfecho**	**Bastante satisfecho**	**Completamente satisfecho**
BIENESTAR ECONÓMICO						
1.	Los medios materiales que tiene su vivienda para vivir cómodamente.					
2.	Su capacidad económica para cubrir los gastos de una alimentación familiar adecuada.					
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.					
5.	Su capacidad económica para satisfacer las necesidades educativas de su familia.					
6.	Su capacidad económica para satisfacer las necesidades de salud de su familia.					
7.	La cantidad de dinero que tiene para gastar diariamente.					
8.	La cantidad de dinero que tiene para gastar el fin de semana.					
9.	La capacidad económica para la adquisición de objetos personales "de lujo".					
AMIGOS						
10.	Los amigos que frecuenta en la zona donde vive.					
11.	Las actividades (fiestas, reuniones, deportes) que comparte con sus amigos en la zona donde reside.					
12.	El tiempo que comparte con sus amigos en la zona donde vive.					
13.	Los amigos del trabajo.					

14.	Las actividades que comparte con sus amigos del trabajo.					
15.	El tiempo que comparte con sus amigos del trabajo.					
16.	El número de amigos que tiene					
Que tan satisfecho esta con:		**Respuestas**				
		Insatisfecho	**Un poco satisfecho**	**Más o menos satisfecho**	**Bastante satisfecho**	**Completamente satisfecho**
VECINDARIO Y COMUNIDAD						
17.	Las facilidades que le brinda su comunidad para hacer las compras cotidianas.					
18.	La seguridad en el lugar donde vive para desplazarse sin riesgo.					
19.	Los espacios de recreación (parques, campos de juego, etc.) en su comunidad.					
20.	Las facilidades para las prácticas deportivas (lozas deportivas, gimnasios, etc.)					
21.	Los servicios que le brinda el Centro de Salud más cercano a su hogar.					
22.	Las facilidades para acudir a una iglesia.					
VIDA FAMILIAR Y HOGAR						
23.	La relación afectiva con su esposo (sa).					
24.	La relación afectiva con su(s) hijo(s), (as).					
25.	El número de hijo (as) que tiene.					
26.	Sus responsabilidades domésticas en la casa.					
27.	La capacidad de su hogar para brindarle seguridad afectiva.					
28.	Su capacidad para satisfacer la necesidad de amor de los miembros de su hogar.					
29.	El tiempo que pasa con su familia.					
30.	La relación afectiva con sus padres.					
31.	La relación afectiva con sus hermanos.					
32.	La relación afectiva con sus sobrinos.					
33.	El apoyo afectivo que recibe de su familia extensa (padres, tíos(as), primos(as), etc.).					

Que tan satisfecho esta con:		Respuestas				
		Insatisfecho	Un poco satisfecho	Más o menos satisfecho	Bastante satisfecho	Completamente satisfecho
PAREJA						
34.	El tiempo que pasa con su pareja.					
35.	Las actividades que comparte con su pareja.					
36.	El apoyo emocional que recibe de su pareja.					
37.	El apoyo emocional que le brinda a su pareja.					
38.	La intimidad sexual con su pareja.					
OCIO						
39.	La cantidad de tiempo libre que tiene.					
40.	Las actividades deportivas que realiza.					
41.	Las actividades recreativas que realiza (tocar guitarra, asistir al teatro, cine, conciertos, etc.).					
42.	El tiempo que tiene para descansar.					
43.	Las actividades creativas que realiza (pintura, dibujo, manualidades, etc.).					
MEDIOS DE COMUNICACIÓN						
44.	El contenido de los programas de televisión nacional (señal abierta).					
45.	El contenido de los programas de la televisión por cable y satelital (señal cerrada o privada).					
46.	El contenido de los programas de radio.					
47.	La cantidad de tiempo que pasa escuchando radio.					
48.	La cantidad de tiempo que pasa en internet revisando paginas no educativas.					
49.	La cantidad de tiempo que pasa revisando paginas por cuestiones educativas.					
50.	La cantidad de tiempo que pasa “chateando”.					
51.	Calidad de las películas del cine nacional.					
52.	Calidad de las películas del cine extranjero.					
53.	La frecuencia con que asiste al cine.					
54.	Calidad de las obras de teatro.					

Que tan satisfecho esta con:		Respuestas				
		Insatisfecho	Un poco satisfecho	Más o menos satisfecho	Bastante satisfecho	Completamente satisfecho
55.	La frecuencia con que asiste al teatro.					
56.	El contenido de los periódicos.					
57.	La frecuencia con que lee los periódicos.					
58.	El contenido de las revistas científicas.					
59.	El contenido de las revistas no científicas.					
39.	La frecuencia con que lee revistas científicas.					
60.	La frecuencia con que lee revistas no científicas.					
61.	El contenido de los periódicos.					
RELIGIÓN						
62.	La vida religiosa de su familia.					
63.	La frecuencia de asistencia a misa.					
64.	Su relación con Dios.					
65.	El tiempo que le brinda a Dios					
66.	El amor que le brinda a Dios.					
67.	Las actividades que organiza su templo o iglesia.					
68.	La vida religiosa de su comunidad.					
SALUD						
69.	Su salud física.					
70.	Su salud psicológica.					
71.	La salud física de otros miembros de familia nuclear (esposo(a), hijo(s), (as).					
72.	La salud psicológica de otros miembros de su familia extensa (padres, tíos(as), primos(as), etc.).					

Anexo N° 3: Informe de software antiplagio

Felicidad y calidad de vida en adultos de un distrito de la provincia de Jauja

por Stefhany Yenifher Ventura Gonzales

Fecha de entrega: 03-mar-2020 06:35a.m. (UTC-0500)
Identificador de la entrega: 1268371278
Nombre del archivo: DESARROLLO_DE_TESIS_3-3-20.docx (215.54K)
Total de palabras: 22046
Total de caracteres: 113416

Felicidad y calidad de vida en adultos de un distrito de la provincia de Jauja

INFORME DE ORIGINALIDAD

21%	15%	3%	17%
INDICE DE SIMILITUD	FUENTES DE INTERNET	PUBLICACIONES	TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	Submitted to Universidad Cesar Vallejo Trabajo del estudiante	6%
2	Submitted to Pontificia Universidad Catolica del Peru Trabajo del estudiante	1%
3	repositorio.uss.edu.pe Fuente de Internet	1%
4	www.redalyc.org Fuente de Internet	1%
5	repositorio.autonoma.edu.pe Fuente de Internet	1%
6	tesis.pucp.edu.pe Fuente de Internet	1%
7	repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet	1%
8	gredos.usal.es Fuente de Internet	1%

Anexo N° 4: Cartas de permiso

"Año de la lucha contra la corrupción e impunidad"

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN

Lima 15 de agosto de 2019

De: Stefhany Yenifher Ventura Gonzales

Para: Dr. Joaquín Tomás-Sábado

Licenciado en Filosofía y Ciencias de la educación, Doctor en Psicología.

De mi especial consideración

Presente. -

Reciba mis cordiales saludos y expreso lo siguiente:

Soy estudiante de la Carrera Académica Profesional de Psicología de la Universidad Autónoma del Perú, me encuentro cursando el XI ciclo, y, por ello, estoy realizando una investigación titulada "Felicidad y calidad de vida en adultos de un distrito de la provincia de Jauja, Perú".

En conocimiento de que usted y su grupo de trabajo han realizado una investigación ejecutando el proceso de traducción y adaptación del Cuestionario de la Felicidad de Oxford, con todo el respeto que se merece solicito su autorización para adaptar y administrar la prueba, de manera que será utilizada con fines de investigación para obtener el grado de licenciatura en Psicología.

Tome conocimiento de que la información que se recabará durante el proceso de investigación y los resultados obtenidos serán utilizados con ética y deontología profesional, supervisado por profesionales especialistas en investigación de la Universidad Autónoma del Perú.

Agradezco la atención que le brinde a la presente y retiro mis saludos, así mismo, desearle los éxitos profesionales.

Muchas Gracias.

“Año de la lucha contra la corrupción e impunidad”

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN

Lima 15 de agosto de 2019

De: Stefhany Yenifher Ventura Gonzales

Para: Dra. Miriam Grimaldo Muchotrigo

Psicóloga y Socióloga, Maestra en conducta Adictiva y violencia, Doctora en Salud Pública

De mi especial consideración

Presente. -

Reciba mis cordiales saludos y expreso lo siguiente:

Soy estudiante de la Carrera Académica Profesional de Psicología de la Universidad Autónoma del Perú, me encuentro cursando el XI ciclo, y, por ello, estoy realizando una investigación titulada “Felicidad y calidad de vida en adultos de un distrito de la provincia de Jauja, Perú”.

En conocimiento de que usted ha un proceso de adaptación de la Escala de Calidad de Vida de Olson & Barnes (1982), con todo el respeto que se merece solicito su autorización para adaptar y administrar la prueba, de manera que será utilizada con fines de investigación para obtener el grado de licenciatura en Psicología.

Tome conocimiento de que la información que se recabará durante el proceso de investigación y los resultados obtenidos serán utilizados con ética y deontología profesional, supervisado por profesionales especialistas en investigación de la Universidad Autónoma del Perú.

Agradezco la atención que le brinde a la presente y retiro mis saludos, así mismo, desearle los éxitos profesionales.

Muchas Gracias.

"AÑO DE LA LUCHA CONTRA LA CORRUPCIÓN Y LA IMPUNIDAD"

Villa El Salvador, 2 de agosto del 2019

MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE SAN LORENZO JAUJA
MESA DE PARTES
RECEPCIÓN
Exp. 2331 Fecha 08/08/19
Hora 11:10am N° Folios: 1
Firma:

CARTA 525-2019 - U. AUTÓNOMA/FHU/CAPP

SR. DAVID ZAULO PALACIOS ARIAS

ALCALDE DISTRITAL DE SAN LORENZO

DIRECCIÓN: JR. 28 DE JULIO N ° 753 – PROVINCIA DE JAUJA – DEPARTAMENTO DE JUNIN

Presente.-

Sirva la presente para manifestarle los saludos respectivos, asimismo deseamos presentar a la estudiante:

VENTURA GONZALES, STEFHANY JENIFHER

Quien cursa el XI ciclo de la carrera de Psicología, lo cual se encuentra realizando una investigación titulado: "FELICIDAD Y CALIDAD DE VIDA EN ADULTOS DE UN DISTRITO DE PROVINCIA DE JAUJA" y requiere aplicar dos instrumentos psicológicos a la muestra constituida de 365 habitantes entre 25 a 65 años de edad; siendo así, previamente se les brindara un consentimiento informado y será de forma anónima. Ella estaría aplicando los instrumentos en el mes de agosto.

Como universidad garantizamos los procesos administrativos y académicos para que la estudiante pueda realizar este proceso de investigación pre profesional y cumpla adecuadamente con su labor y como tal, se encuentra con el apoyo de asesoría por un especialista capacitado en el área de investigación.

Solicitamos que al finalizar la aplicación de las pruebas psicológicas la estudiante pueda recibir de parte de su institución una constancia que permita constatar el proceso de investigación realizada en mérito a su labor.

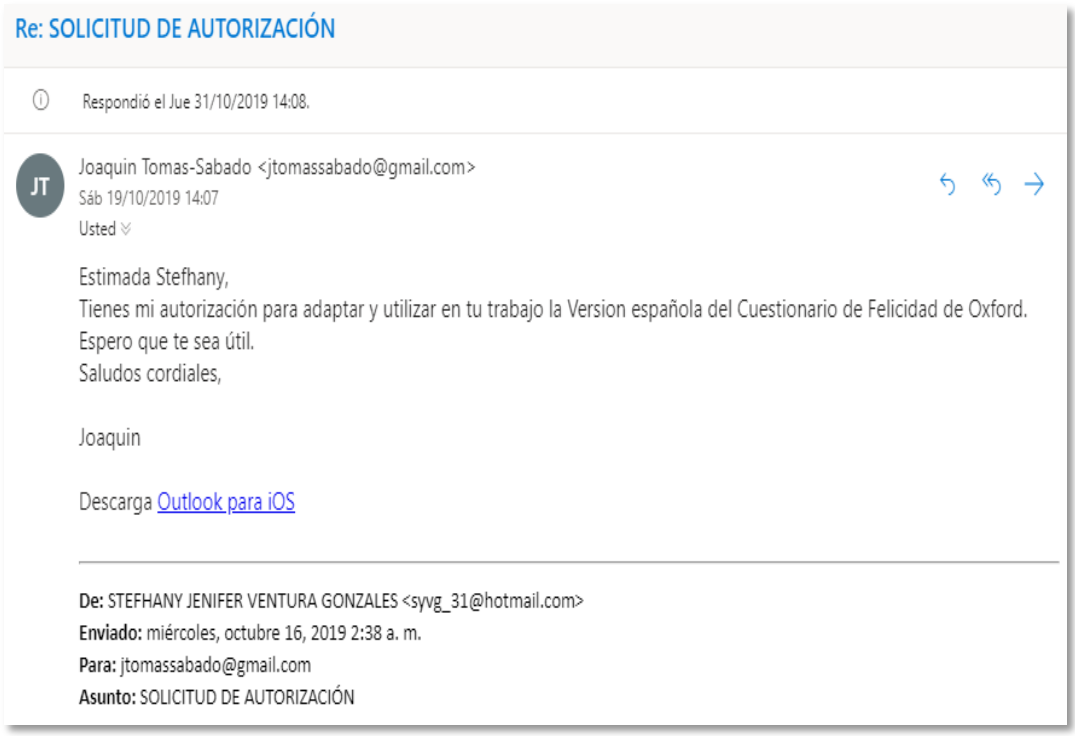
Agradezco la atención que le brinde a la presente y le reitero nuestros saludos, asimismo desearle los éxitos institucionales y profesionales.

Atentamente.

Dr. José Anicama Gómez
Decano
Facultad de Humanidades

Dr. Víctor Villanueva Acosta
Director
Escuela de Psicología

Anexo N° 5: Autorización para la utilización de los instrumentos psicológicos



Re: SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN

Respondió el Jue 31/10/2019 14:08.

JT

Joaquin Tomas-Sabado <jtomassabado@gmail.com>
Sáb 19/10/2019 14:07
Usted

Estimada Stefhany,
Tienes mi autorización para adaptar y utilizar en tu trabajo la Version española del Cuestionario de Felicidad de Oxford.
Espero que te sea útil.
Saludos cordiales,

Joaquin

Descarga Outlook para iOS

De: STEFHANY JENIFER VENTURA GONZALES <syvg_31@hotmail.com>
Enviado: miércoles, octubre 16, 2019 2:38 a. m.
Para: jtomassabado@gmail.com
Asunto: SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN

Re: SOLICITUD DE AUTORIZACION

MG

Mirian Grimaldo <mgrimaldo2001@yahoo.com>
Mar 19/11/2019 15:20
Usted

Estimada Stefhany
Puede hacerlo
Saludos

Mirian Grimaldo
Researchgate: https://www.researchgate.net/profile/Mirian_Grimaldo2/publications/
Orcid: http://orcid.org/0000-0003-4197-1906
Academia: https://upcpc.academia.edu/MirianGrimaldo/Papers
Google Scholar: https://scholar.google.es/citations?user=sDBK0IAAAAJ&hl=es
Redalyc: redalyc.org/autor.oa?id=29692
Scopus Author ID: 36835655100
Investigador Concytec: 1765
Directora Revista de Investigación y Docencia Universitaria: https://revistas.upc.edu.pe/index.php/docencia
Linkedin: https://www.linkedin.com/in/mirian-grimaldo-80262137/?originalSubdomain=pe

"Disfruta la vida y ayuda a otros a vivir una vida digna de ser disfrutada (Mario Bunge)

Anexo N° 6

Consentimiento Informado

Acepto participar en esta investigación, conducida por la alumna Stefhany Yenifher Ventura Gonzales, de la Universidad Autónoma del Perú.

He sido informado (a) de que el propósito de este estudio es permitir expandir la investigación en el campo de la Psicología.

Me han indicado también que debo responder dos protocolos, lo cual tomará aproximadamente entre 20 a 30 minutos.

Reconozco que la participación en este estudio es estrictamente voluntaria, que no se me ha solicitado ningún dato que me identifique, por tanto, se me ha explicado que la información brindada será confidencial y no se usará para ningún otro propósito fuera de esta investigación, así mismo, mis respuestas en los test serán codificadas, usando un número de identificación y por lo tanto serán anónimas, por ello no se me podrán dar resultados de sus respuestas.

He sido informado de que puedo hacer preguntas sobre el proyecto en cualquier momento y que puedo retirarme del mismo cuando así lo decida, sin que esto acarree perjuicio alguno para mi persona. Entiendo que una copia de esta ficha de consentimiento me será entregada, y que puedo pedir información sobre los resultados de este estudio cuando éste haya concluido.

Firma del Participante

Anexo N° 7

FICHA SOCIODEMOGRÁFICA

Por favor complete los datos solicitados a continuación:

1. EDAD: ……años

2. SEXO: M…… F…….

3. ESTADO CIVIL:

a) Soltero (a)
b) Conviviente
c) Casado (a)
d) Separado (a)
e) Divorciado (a)
f) Viudo (a)

4. GRADOS DE INSTRUCCION:

a) Ninguno
b) Estudios primarios
c) Estudios secundarios
d) Medio superior
e) Superiores

Anexo N° 8

CONSTANCIA DE VALIDEZ BASADA EN EL CONTENIDO

Yo, Martha Travezaño Cueva, titular del DNI N° 41247789, de profesión Psicóloga, ejerciendo actualmente con el grado académico Psicóloga Clínica.

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de validez basada en el contenido del instrumento psicológico (Cuestionario de la felicidad), a los efectos de su aplicación a adultos de un distrito de la provincia de Jauja.

Luego de hacer las observaciones pertinentes, puedo formular las siguientes apreciaciones.

	DEFICIENTE	ACEPTABLE	BUENO	EXCELENTE
CLARIDAD				/
RELEVANCIA				/
REPRESENTATIVIDAD				/

FIRMA

N° DE COLEGIATURA

16987

CONSTANCIA DE VALIDEZ BASADA EN EL CONTENIDO

Yo, VÍCTOR HUGO VILLANUEVA ACOSTA, titular del DNI N° 15594119, de profesión PSICÓLOGO, ejerciendo actualmente con el grado académico DOCTOR EN PSICOLOGÍA.

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de validez basada en el contenido del instrumento psicológico (Cuestionario de la felicidad), a los efectos de su aplicación a adultos de un distrito de la provincia de Jauja.

Luego de hacer las observaciones pertinentes, puedo formular las siguientes apreciaciones.

	DEFICIENTE	ACEPTABLE	BUENO	EXCELENTE
CLARIDAD				/
RELEVANCIA				/
REPRESENTATIVIDAD				/

FIRMA

N° DE COLEGIATURA

4254

CONSTANCIA DE VALIDEZ BASADA EN EL CONTENIDO

Yo, IRIS CORRE ARANGUREN, titular del DNI N° 08287276, de profesión PSICÓLOGA, ejerciendo actualmente con el grado académico MAESTRÍA.

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de validez basada en el contenido del instrumento psicológico (Cuestionario de la felicidad), a los efectos de su aplicación a adultos de un distrito de la provincia de Jauja.

Luego de hacer las observaciones pertinentes, puedo formular las siguientes apreciaciones.

	DEFICIENTE	ACEPTABLE	BUENO	EXCELENTE
CLARIDAD			✓ *	
RELEVANCIA				✓
REPRESENTATIVIDAD				✓

* REQUIERE CORREGIR ORTOGRAFÍA Y SIGNOS DE PUNTUACIÓN.

FIRMA

N° DE COLEGIATURA
5761

CONSTANCIA DE VALIDEZ BASADA EN EL CONTENIDO

Yo, Wenceslao Flores Giraldo, titular del DNI N° 09086259, de profesión Psicologo, ejerciendo actualmente con el grado académico Doctor en Psicología.

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de validez basada en el contenido del instrumento psicológico (Cuestionario de la felicidad), a los efectos de su aplicación a adultos de un distrito de la provincia de Jauja.

Luego de hacer las observaciones pertinentes, puedo formular las siguientes apreciaciones.

	DEFICIENTE	ACEPTABLE	BUENO	EXCELENTE
CLARIDAD				
RELEVANCIA				
REPRESENTATIVIDAD				

FIRMA

N° DE COLEGIATURA
2712

CONSTANCIA DE VALIDEZ BASADA EN EL CONTENIDO

Yo, Nancy Mercedes Capacyachi Otárola, titular del DNI N° 07744273, de profesión Psicologa, ejerciendo actualmente con el grado académico Doctora.

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de validez basada en el contenido del instrumento psicológico (Cuestionario de la felicidad), a los efectos de su aplicación a adultos de un distrito de la provincia de Jauja.

Luego de hacer las observaciones pertinentes, puedo formular las siguientes apreciaciones.

	DEFICIENTE	ACEPTABLE	BUENO	EXCELENTE
CLARIDAD				—
RELEVANCIA				—
REPRESENTATIVIDAD				—

FIRMA

N° DE COLEGIATURA 4126

Nancy Mercedes Capacyachi Otárola
PSICÓLOGA
C.Ps.P. 4126

CONSTANCIA DE VALIDEZ BASADA EN EL CONTENIDO

Yo, Vilma Roxanna Acevedo, titular del DNI N° 09075658, de profesión Psicóloga, ejerciendo actualmente con el grado académico Mg.

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de validez basada en el contenido del instrumento psicológico (Cuestionario de la felicidad), a los efectos de su aplicación a adultos de un distrito de la provincia de Jauja.

Luego de hacer las observaciones pertinentes, puedo formular las siguientes apreciaciones.

	DEFICIENTE	ACEPTABLE	BUENO	EXCELENTE
CLARIDAD		✓		
RELEVANCIA			✓	
REPRESENTATIVIDAD				✓

FIRMA

N° DE COLEGIATURA 221

CONSTANCIA DE VALIDEZ BASADA EN EL CONTENIDO

Yo, J. Andrés Reyes R., titular del DNI N° 06075041, de profesión Psicólogo, ejerciendo actualmente con el grado académico Maestría.

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de validez basada en el contenido del instrumento psicológico (Cuestionario de la felicidad), a los efectos de su aplicación a adultos de un distrito de la provincia de Jauja.

Luego de hacer las observaciones pertinentes, puedo formular las siguientes apreciaciones.

	DEFICIENTE	ACEPTABLE	BUENO	EXCELENTE
CLARIDAD				✓
RELEVANCIA				✓
REPRESENTATIVIDAD				✓

FIRMA 8761

N° DE COLEGIATURA

CONSTANCIA DE VALIDEZ BASADA EN EL CONTENIDO

Yo, Luis P. Arana Mejía, titular del DNI N° 07190970, de profesión Psicólogo, ejerciendo actualmente con el grado académico Doctor.

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de validez basada en el contenido del instrumento psicológico (Cuestionario de la felicidad), a los efectos de su aplicación a adultos de un distrito de la provincia de Jauja.

Luego de hacer las observaciones pertinentes, puedo formular las siguientes apreciaciones.

	DEFICIENTE	ACEPTABLE	BUENO	EXCELENTE
CLARIDAD				✓
RELEVANCIA				✓
REPRESENTATIVIDAD				✓

FIRMA

N° DE COLEGIATURA
0654.

CONSTANCIA DE VALIDEZ BASADA EN EL CONTENIDO

Yo, IRENEO EUGENIO CRUZ TELLO, titular del DNI N° 03946516, de profesión PSICOLOGO, ejerciendo actualmente con el grado académico DOCTOR EN PSICOLOGIA.

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de validez basada en el contenido del instrumento psicológico (Cuestionario de la felicidad), a los efectos de su aplicación a adultos de un distrito de la provincia de Jauja.

Luego de hacer las observaciones pertinentes, puedo formular las siguientes apreciaciones.

	DEFICIENTE	ACEPTABLE	BUENO	EXCELENTE
CLARIDAD				✓
RELEVANCIA				✓
REPRESENTATIVIDAD				✓

FIRMA

N° DE COLEGIATURA

Dr. I. Eugenio Cruz Tello

CONSTANCIA DE VALIDEZ BASADA EN EL CONTENIDO

Yo, Rolando Valdivia Vásquez, titular del DNI N° 25622443, de profesión Psicologo, ejerciendo actualmente con el grado académico Magister.

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de validez basada en el contenido del instrumento psicológico (Cuestionario de la felicidad), a los efectos de su aplicación a adultos de un distrito de la provincia de Jauja.

Luego de hacer las observaciones pertinentes, puedo formular las siguientes apreciaciones.

	DEFICIENTE	ACEPTABLE	BUENO	EXCELENTE
CLARIDAD			✓	
RELEVANCIA			✓	
REPRESENTATIVIDAD			✓	

CPs 11103

FIRMA

N° DE COLEGIATURA

CONSTANCIA DE VALIDEZ BASADA EN EL CONTENIDO

Yo, Jesús Bustamante Vásquez, titular del DNI N° 41687339, de profesión Psicólogo, ejerciendo actualmente con el grado académico Maestro.

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de validez basada en el contenido del instrumento psicológico (Cuestionario de la felicidad), a los efectos de su aplicación a adultos de un distrito de la provincia de Jauja.

Luego de hacer las observaciones pertinentes, puedo formular las siguientes apreciaciones.

	DEFICIENTE	ACEPTABLE	BUENO	EXCELENTE
CLARIDAD			✓	
RELEVANCIA			✓	
REPRESENTATIVIDAD			✓	

FIRMA

N° DE COLEGIATURA

35437

Anexo N° 9

Autónoma
Universidad Autónoma del Perú

ACTA DE APROBACIÓN DE ORIGINALIDAD Y CALIDAD DE TESIS

Yo,

……Mg. Elizabeth Mayorga Falcón…… docente de la Facultad de……Ciencias Humanas……y Carrera Profesional de ……Psicología…….... de la Universidad Autónoma del Perú, Asesor (a) de la tesis titulada

"FELICIDAD Y CALIDAD DE VIDA EN ADULTOS DE UN DISTRITO DE LA PROVINCIA DE JAUJA", del (de la) estudiante Stefhany Yenifher Ventura Gonzales constato que la investigación tiene un índice de similitud de 21% verificable en el reporte de originalidad del programa Turnitin.

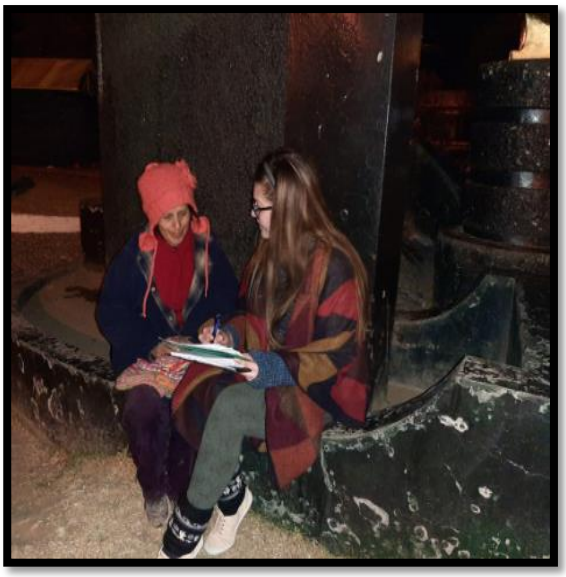
El/la suscrito (a) analizó dicho reporte y concluyó que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio. A mi leal saber y entender la tesis cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad Autónoma del Perú.

Lugar y fecha: Lima 19 de diciembre de 2019

……..

Firma

Nombres y apellidos del (de la) docente

DNI: …….

Anexo N° 10: Fotos