



Autónoma
Universidad Autónoma del Perú

**FACULTAD DE CIENCIAS HUMANAS
ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA**

TESIS

PROPIEDADES PSICOMÉTRICAS DE LA ESCALA DE
SATISFACCIÓN CON LA VIDA EN PACIENTES DE UN CENTRO DE
SALUD CLAS DE LURÍN

**PARA OBTENER EL TÍTULO DE
PSICÓLOGO**

AUTOR

MICHAEL JOEL RUEDA FERNÁNDEZ

ASESORA

MG. LUZ ELIZABETH MAYORGA FALCON

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN

DESARROLLO Y VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS DE MEDICIÓN Y
PROGRAMAS DE INTERVENCIÓN APLICADOS A LA SALUD
PSICOLÓGICA

LIMA, PERÚ, JULIO DE 2020

DEDICATORIA

En primer lugar, a Dios, a mi familia y docentes de la Universidad.

AGRADECIMIENTOS

En primer lugar, a mi familia, porque ellos son mi principal motor y motivo para realizar cualquier actividad en la vida.

A mis docentes, por guiarme académicamente durante este estudio de investigación.

A mis amigos, porque que estuvieron constantemente apoyándome afectivamente para que pueda culminar este estudio.

Al autor del instrumento psicológico, porque contribuyó a que esta investigación se lleve a cabo.

ÍNDICE

DEDICATORIA	ii
AGRADECIMIENTOS	iii
RESUMEN	viii
ABSTRACT	ix
RESUMO	x
INTRODUCCIÓN	xi
CAPÍTULO I. PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN	
1.1 Realidad problemática	14
1.2 Justificación e importancia de la investigación	16
1.3 Objetivos de la investigación: general y específicos	16
1.4 Limitaciones de la investigación	17
CAPÍTULO II. MARCO TEÓRICO	
2.1 Antecedentes de estudios	19
2.2 Desarrollo de la temática correspondiente al tema investigado	22
2.3 Definición conceptual de la terminología empleada	29
CAPÍTULO III. MARCO METODOLÓGICO	
3.1 Tipo y diseño de investigación	35
3.2 Población y muestra	35
3.3 Variables – Operacionalización	37
3.4 Métodos y técnicas de investigación	39
3.5 Descripción de los instrumentos utilizados	39
3.6 Análisis estadístico e interpretación de datos	42
CAPÍTULO IV. ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE LOS RESULTADOS	
4.1 Resultados de validez	46
4.2 Resultados de confiabilidad	50
4.3 Resultados de baremación	52
CAPÍTULO V. DISCUSIONES, CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	
5.1 Discusiones	60
5.2 Conclusiones	62
5.3 Recomendaciones	63
REFERENCIAS	
ANEXOS	

LISTA DE TABLAS

Tabla 1	Coeficiente de fiabilidad de un instrumento científica	28
Tabla 2	Idoneidad de una muestra de investigación científica	31
Tabla 3	Distribución de la población, según sexo y edad	36
Tabla 4	Operacionalización de la variable satisfacción con la vida	38
Tabla 5	Validez de constructo de la Escala de satisfacción con la vida – SWLS, según la prueba KMO y Bartlett en el estudio piloto	40
Tabla 6	Varianza total explicada de la Escala de satisfacción con la vida – SWLS, según KMO en el estudio piloto	41
Tabla 7	Confiabilidad general de la Escala de satisfacción con la vida, según el Coeficiente de Alfa en el estudio piloto	42
Tabla 8	Validez de contenido en claridad y pertinencia de los ítems de la Escala de satisfacción con la vida – SWLS, según el Coeficiente V de Aiken	46
Tabla 9	Validez de contenido de la Escala de satisfacción con la vida – SWLS, según la prueba binomial	47
Tabla 10	Validez de constructo de la Escala de satisfacción con la vida – SWLS, según la prueba KMO y Bartlett	48
Tabla 11	Varianza total explicada de la Escala de satisfacción con la vida – SWLS, según KMO	48
Tabla 12	Matriz de componentes de la Escala de satisfacción con la vida	49
Tabla 13	Confiabilidad de la Escala de satisfacción con la vida, según el Coeficiente de Alfa	50
Tabla 14	Confiabilidad de la Escala de satisfacción con la vida, según el Coeficiente de Omega	50
Tabla 15	Correlación ítem – test de la Escala de satisfacción con la vida	51
Tabla 16	Prueba de normalidad de los puntajes de la muestra en condición test y retest de la Escala de satisfacción con la vida	51
Tabla 17	Rho de Spearman entre el test y retest de la Escala de satisfacción con la vida en pacientes de un centro de salud CLAS del distrito de Lurín	52
Tabla 18	Satisfacción con la vida, según sexo	52

Tabla 19	Satisfacción con la vida, según edad	53
Tabla 20	Baremos y categorías diagnósticas de la SWLS	54
Tabla 21	Baremos y categorías diagnósticas de la SWLS, según las edades de 18 a 24 años	55
Tabla 22	Baremos y categorías diagnósticas de la SWLS, según las edades de 25 a 39 años	56
Tabla 23	Baremos y categorías diagnósticas de la SWLS, según las edades de 40 a 49 años	57
Tabla 24	Baremos y categorías diagnósticas de la SWLS, según las edades de 50 a 65 años	58

LISTA DE FIGURAS

Figura 1	Gráfico de sedimentación de la Escala de satisfacción con la vida, según el análisis factorial en el estudio piloto.....	41
Figura 2	Gráfico de sedimentación de la Escala de satisfacción con la vida, según el análisis factorial	49
Figura 3	Modelo factorial confirmatorio de la Escala de satisfacción con la vida, con cargas estandarizadas	50

PROPIEDADES PSICOMÉTRICAS DE LA ESCALA DE SATISFACCIÓN CON LA VIDA EN PACIENTES DE UN CENTRO DE SALUD CLAS DE LURÍN

MICHAEL JOÉL RUEDA FERNÁNDEZ

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DEL PERÚ

RESUMEN

El objetivo de este estudio fue evaluar las propiedades psicométricas de validez y confiabilidad de la Escala de satisfacción con la vida en pacientes de un centro de salud CLAS de Lurín. El diseño de investigación utilizado fue no experimental y de tipo psicométrico. La población estuvo conformada por 473 personas atendidas en el centro de salud Julio C. Tello – Comunidades Locales de Administración de Salud (CLAS), de ambos sexos y con edades entre 18 a 65 años. El instrumento utilizado fue la Escala de satisfacción con la vida (SWLS). Los resultados demuestran que la escala posee adecuadas propiedades psicométricas. Con respecto a la validez, obtuvo una puntuación V de Aiken superior a .80 y una $p < .05$ en la prueba binomial. Así mismo, el análisis factorial evidenció que la prueba es unidimensional y explica el 47.8% de la varianza total. Por otra parte, el Coeficiente de Alfa arrojó una consistencia de .71 y el Coeficiente de Omega .82. Seguidamente, existe una correlación muy alta, positiva y estadísticamente significativa entre el test y el retest ($Rho = .984$; $p < .05$) y finalmente, se encontró que no existe diferencias significativas según sexo y edad, hecho que justificó la elaboración de una baremación general.

Palabras clave: satisfacción con la vida, jóvenes y adultos, propiedades psicométricas, validez, confiabilidad y centro de salud: CLAS.

PSYCHOMETRIC PROPERTIES OF THE SATISFACTION SCALE WITH LIFE IN PATIENTS OF A CLAS DE LURIN HEALTH CENTER

MICHAEL JOEL RUEDA FERNANDEZ

AUTONOMOUS UNIVERSITY OF PERU

ABSTRACT

The objective of this study was to evaluate the psychometric properties of validity and reliability of the Life Satisfaction Scale in patients from a CLAS health center in Lurin. The research design used was non-experimental and psychometric. The population was made up of 473 people attended at the Julio C. Tello health center - Local Health Administration Communities (CLAS), of both sexes and aged between 18 and 65 years old. The instrument used was the life satisfaction scale (SWLS). The results show that the scale has adequate psychometric properties. With regard to validity, he scored Aiken's V score greater than .80 and a $p < .05$ on the binomial test. Also, factorial analysis showed that the test is one-dimensional and explains 47.8% of the total variance. On the other hand, the Alpha Coefficient yielded a consistency of .71 and the Omega Coefficient .82. Next, there is a very high, positive and statistically significant correlation between the test and the retest ($Rho .984$; $p < .05$) and finally, it was found that there are no significant differences according to sex and age, a fact that justified the elaboration of a general baremation.

Keywords: satisfaction with life, youth and adults, psychometric properties, validity, reliability and health center: CLAS.

PROPRIEDADES PSICOMÉTRICAS DA ESCALA DE SATISFAÇÃO COM VIDA EM PACIENTES DE UM CENTRO DE SAÚDE EM CLAS DE LURIN

MICHAEL JOEL RUEDA FERNANDEZ

UNIVERSIDADE AUTÔNOMA DO PERU

RESUMO

O objetivo deste estudo foi avaliar as propriedades psicométricas de validade e confiabilidade da Escala de Satisfação de Vida em pacientes de um centro de saúde CLAS em Lurin. O desenho da pesquisa utilizado foi não experimental e psicométrico. A população era composta por 473 pessoas atendidas no centro de saúde Julio C. Tello - Comunidades Locais de Administração em Saúde (CLAS), de ambos os sexos e com idades entre 18 e 65 anos. O instrumento utilizado foi a escala de satisfação com a vida (SWLS). Os resultados mostram que a escala tem propriedades psicométricas adequadas. No que diz respeito à validade, obteve a pontuação V de Aiken superior a 0,80 e um $p < .05$ no teste binomial. Além disso, a análise fatorial mostrou que o teste é unidimensional e explica 47,8% da variação total. Por outro lado, o Coeficiente Alfa produziu uma consistência de 0,71 e o coeficiente ômega 0,82. Em seguida, há uma correlação muito elevada, positiva e estatisticamente significativa entre o pré-teste e o reteste ($Rho ,984$; $p < .05$) e, por último, verificou-se que não há diferenças significativas em relação ao sexo e à idade, fato que justificou a elaboração de uma baremação geral.

Palavras-chave: satisfação com a vida, jovens e adultos, propriedades psicométricas, validade, confiabilidade e centro de saúde: CLAS.

INTRODUCCIÓN

En la actualidad, la problemática con respecto a salud mental de toda población mundial, sigue siendo uno de los principales temas más urgentes en abordar, ya que se vienen presentando muchos más casos de trastornos mentales que en décadas anteriores, ocasionando problemas a corto y largo plazo entre la población, por lo que se tiene que intervenir de inmediato.

Según Peña (2017) los trabajos científicos, orientados a investigar temas en el ámbito de la salud mental, tales como; la felicidad y satisfacción son muy escasos. En ese sentido, en el Perú, no se dispone de instrumentos psicológicos estandarizados a nuestra realidad, además, se carece de una política de control, que pueda normar el uso adecuado y confiabilidad de los resultados de los test, así mismo, se evidencia una escasez de pruebas psicológicas validadas psicométricamente hablando (Livia y Ortiz, 2014). El Instituto Nacional de Salud Mental (INSM, 2012) realizó un estudio epidemiológico en Lima y Callao para conocer el nivel de satisfacción con la vida, descubrieron que solo el 46% de los participantes se encontraban satisfechas con su vida y el 60% se encontraba insatisfecha. Por otra parte, solo un 23% de instrumentos psicológicos utilizados en el Perú, han pasado por el proceso de adaptación psicométrica (INSM, 2012).

Las investigaciones internacionales de los últimos años, con respecto a satisfacción con la vida, han tratado de relacionarla con la salud, el ingreso económico, la familia, etc. Sin embargo, en Estados Unidos y Europa sí se ha estudiado y asociado la satisfacción con la vida con problemáticas como: el desempeño económico, la equidad y pobreza y la calidad de vida, por el contrario, en América Latina, las investigaciones son aún muy escasas (Milán y Mancini, 2014).

Por otra parte, esta investigación tuvo como finalidad, evaluar las propiedades psicométricas de la Escala de satisfacción con la vida en pacientes de un centro de salud CLAS de Lurín. Así mismo, este estudio está compuesto por cinco capítulos que se describen a continuación:

El primer capítulo, presenta el planteamiento del problema, que evidencia la realidad problemática a nivel mundial y nacional, con respecto a la satisfacción con la vida y propiedades psicométricas de los instrumentos psicológicos en pacientes de centros de salud. Seguidamente, se exponen las distintas justificaciones para realizar este estudio, además, se establecen los objetivos y limitaciones para esta investigación.

El segundo capítulo, describe los antecedentes de estudios similares y anteriores a la variable que se nombra en esta investigación, también, explica el marco teórico de este estudio, además, de las terminologías empleadas con relación a la satisfacción con la vida y propiedades psicométricas.

El tercer capítulo, menciona la metodología, tipo y diseño de investigación, seguido de la población y muestra, descripción de la variable de este estudio, descripción del método y técnica para este estudio, el procedimiento de la recolección de información y del análisis de los datos.

El cuarto capítulo, contiene los resultados de la investigación, es decir, se demostrará las propiedades psicométricas de la variable de estudio y la comprobación de los objetivos, que serán representadas a través de tablas y figuras.

El quinto capítulo, presenta la discusión, que será corroborada con otros resultados de trabajos similares a esta investigación, así mismo, servirá para llegar a conclusiones y recomendaciones sobre lo hallado en este estudio.

Finalmente, este estudio contribuye con la validación del instrumento que permite evaluar la satisfacción con la vida en pacientes de centros de salud del distrito de Lurín y será precedente para estudios posteriores.

CAPÍTULO I
PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1 Realidad problemática

En la actualidad, la problemática con respecto a salud mental a nivel mundial, sigue siendo uno de los principales temas más urgentes en abordar, ya que se vienen presentando muchos más casos de trastornos mentales que en décadas anteriores, ocasionando problemas a corto y largo plazo entre la población, por lo que se tiene que intervenir de inmediato.

Según Ramos (2019) en Ecuador existe una carencia de publicaciones científicas, además, de un desinterés por la estadística en cuanto a la Psicología de en ese país. En tal sentido, Peña (2017) indica que los trabajos científicos, orientados a investigar temas en el ámbito de la salud mental, tales como; la felicidad y satisfacción son muy escasos. En Perú, no se dispone de instrumentos psicológicos estandarizados a nuestra realidad, además, se carece de una política de control, que pueda normar el uso adecuado y confiabilidad de los resultados de los test, así mismo, se evidencia una escasez de pruebas psicológicas validadas psicométricamente hablando (Livia y Ortiz, 2014).

Moreta, López, Gordón, Ortiz y Gaibor (2018) realizaron un estudio en pacientes ecuatorianos para conocer su nivel de satisfacción con la vida y encontraron que solo el 31% de los participantes se encontraban insatisfechas con su vida. Por otro lado, Córdoba y García (2017) realizaron un trabajo de investigación para conocer el nivel de satisfacción en estudiantes universitarios de Colombia, evidenciaron que el 44% se encuentra satisfecha con su vida y el 56% de encuentra insatisfecha. En ese sentido, Abdallah, Thompson, Michaelson, Marks y Steuer (2009) señalan que los países denominados de primer mundo, están lejos de considerarse como los más felices. Así mismo, Schnettler, Miranda, Sepúlveda, Mora y Lobo (2013) en una investigación para conocer la satisfacción con la vida en pacientes de un hospital de Santiago de Chile, descubrieron que solo el 35% se encontraba satisfecha con su vida y el 65% se encontraba insatisfecha con su vida. También, Abdallah et al. (2009) de acuerdo a investigaciones relacionadas a la felicidad, mencionan que América Latina aparece como la región más feliz del mundo.

La Organización Mundial de la Salud (OMS, 2012) señala que más de un millón de usuarios se suicidan cada año, representando un incremento de 60% en cuanto a

la tasa de suicidios en los últimos 45 años, uno de los principales motivos tiene que ver con que no están satisfechos con su vida. Así mismo, Soca (2013) menciona que uno de los principales componentes de la satisfacción con la vida es la calidad de vida, es decir, están conformados por aspectos cognitivos y afectivos. Además, la familia, amistades y la salud forman parte de la satisfacción con la vida, que es el componente cognitivo del individuo.

El Instituto Nacional de Salud Mental (INSM, 2012) realizó un estudio epidemiológico en Lima y Callao para conocer el nivel de satisfacción con la vida, descubrieron que solo el 46% de los participantes se encontraban satisfechas con su vida y el 60% se encontraba insatisfecha. Por otra parte, solo un 23% de instrumentos psicológicos utilizados en el Perú, han pasado por el proceso de adaptación psicométrica (INSM, 2012).

En el distrito de Lurín, se desconoce el nivel de satisfacción que presentan los pobladores y más aún los pacientes del centro de salud CLAS Julio C. Sin embargo, se observan numerosas familias que consumen alcohol entre toda la población, consumo de sustancias ilegales sobre todo en menores de edad, familias reconstituidas y monoparentales, además, de presentar un bajo nivel económico en los ingresos de la mayoría de pobladores de la comunidad.

Para esta población, no se encontró instrumentos válidos que puedan ayudar a medir el nivel de satisfacción con la vida en los pacientes de los diferentes centros de salud CLAS del distrito de Lurín, por tal motivo, surge el interés para adaptar esta escala psicológica.

Finalmente, esta investigación busca brindar alcances desde la perspectiva psicológica para poder conocer y promocionar la satisfacción con la vida en la población del distrito de Lurín. Además, de poder replicarlo en todos los centros de salud CLAS aledaños. Por lo que me planteo la siguiente pregunta de investigación:

¿Es la Escala de satisfacción con la vida, válida y confiable en pacientes de un centro de salud CLAS de Lurín?

1.2 Justificación e importancia de la investigación

Teórico

A nivel teórico, se aportaron nuevos datos sobre la variable analizada, ya que no existe antecedente nacional sobre la validación de una escala para medir la satisfacción con la vida en pacientes de centros de salud de Lima Sur.

Metodológico

A nivel metodológico, se adaptó el instrumento psicológico para permitir la evaluación de la satisfacción con la vida en pacientes del centro de salud CLAS Julio C. Tello de Lurín, una población que ha sido poco analizada en estudios anteriores a este.

Práctico

A nivel práctico, servirá como un apoyo para el psicólogo, especialmente en el área clínica, permitiéndole contar con un instrumento de evaluación de la satisfacción con la vida, adaptado a la realidad de los pacientes del centro de salud CLAS Julio C. Tello de Lurín.

1.3 Objetivos de la investigación

1.3.1 General

Evaluar las propiedades psicométricas de la Escala de satisfacción con la vida en pacientes de un centro de salud CLAS de Lurín.

1.3.2 Específicos

1. Establecer la validez de contenido de la Escala de satisfacción con la vida en pacientes de un centro de salud CLAS de Lurín.
2. Establecer la validez de constructo por medio del análisis factorial de la Escala de satisfacción con la vida en pacientes de un centro de salud CLAS de Lurín.
3. Establecer la confiabilidad a través del Coeficiente Alfa y el Coeficiente Omega de la Escala de satisfacción con la vida en pacientes de un centro de salud CLAS de Lurín.

4. Establecer la confiabilidad por el método de análisis de ítems de la Escala de satisfacción con la vida en pacientes de un centro de salud CLAS de Lurín.
5. Establecer la confiabilidad por el método test – retest.
6. Elaborar normas percentilares y baremos la Escala de satisfacción con la vida en pacientes de un centro de salud CLAS de Lurín.

1.4 Limitaciones de la investigación

De ámbito

Este estudio está dirigido a una población específica que son, los pacientes del centro de salud CLAS Julio C. Tello de Lurín.

CAPÍTULO II
MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes de estudios

Con respecto a los antecedentes, no se encontraron investigaciones anteriores a esta población, por lo que se consideraron, estudios en muestras distintas a esta, ya que el instrumento utilizado, no estuvo adaptado para evaluar pacientes de centros de salud en el Perú, así mismo, se consideró usar el instrumento en su versión original (Inglés), pues, el que fue adaptado al español, no conservó la estructura original.

2.1.1 Internacionales

Alpi, Parada, Quiceno, Riveros y Vera (2019) ejecutaron una investigación para conocer la validez, confiabilidad y crear baremos de la Escala de satisfacción con la vida para la población universitaria de Bogotá, en una muestra de 121 participantes de ambos sexos y con edades entre 18 y 45 años, evaluados con la Escala de satisfacción con la vida – SWLS. A través del análisis factorial exploratorio, encontraron que el instrumento presenta un solo factor, confirmado por la aplicación del modelo de ecuación estructural que coincide con el constructo teórico de la escala, además, de las correlaciones entre los ítems que fueron desde .64 hasta .85.

Amtmann, Bocell, Bamer, Heinemann, Hoffmann, Juengst y Rosenberg (2019) realizaron un estudio titulado propiedades psicométricas de la Escala de satisfacción con la vida en personas con lesión cerebral traumática, de la médula espinal o quemaduras, tipo de tesis instrumental, cuyo objetivo fue conocer las propiedades psicométricas del instrumento en una muestra de 17897 personas, evaluados con la Escala de satisfacción con la vida, evidenciaron la unidimensionalidad y fiabilidad de la prueba, el análisis del IRT encontró que se podría mejorar el instrumento si se reducen a cinco alternativas de respuestas en vez de siete y eliminar el ítem cinco, pues, disminuye la confiabilidad de .89 a .84.

Seva, Calderón, Ferrando, Beato, Ghanem y Castelo (2019) en su investigación titulada propiedades psicométricas y análisis factorial de la Escala de satisfacción con la vida en pacientes con cáncer, tipo de tesis instrumental, tuvieron como objetivo examinar las propiedades psicométricas en una muestra de 713 participantes, evaluados con la Escala de satisfacción con la vida - SWLS,

demonstraron que el instrumento es unidimensional y proporciona puntajes precisos, además, la baja satisfacción con la vida se asoció con la ansiedad, depresión y somatización.

Arias y García (2018) en su estudio titulado propiedades psicométricas de la Escala de satisfacción con la vida en población ecuatoriana adulta, tipo de tesis instrumental, teniendo como objetivo evaluar las propiedades del instrumento en una muestra de 756 adolescentes y adultos de ambos sexos, evaluados con la Escala de satisfacción con la vida – SWLS, en los resultados obtuvieron una fiabilidad de .81 y un alto ajuste del modelo en un solo factor.

López, Torres y Rosas (2016) realizaron un estudio titulado propiedades psicométricas de la Escala de satisfacción con la vida en temas de salud y envejecimiento, tipo de tesis instrumental, teniendo por objetivo conocer las propiedades psicométricas del test en una muestra de 13220 personas, evaluados con la Escala de satisfacción con la vida – SWLS, evidenciando una buena consistencia interna .79, el análisis factorial confirmó la existencia de una estructura factorial única que explicó el 54% de la varianza, así también, se relacionó la SWLS con la depresión, situación financiera y apoyo social.

Fallahi y Mehdi (2016) en su alcance de investigación titulado Propiedades psicométricas de la escala de satisfacción con la vida en pacientes psiquiátricos, tipo de tesis instrumental, con el objetivo de evidencias la validez y confiabilidad del instrumento en una muestra de 131 participantes (57 mujeres y 74 hombres), evaluados con la Escala de satisfacción con la vida – SWLS, concluyeron que el test se ajusta al modelo de un solo factor, además, de un Coeficiente de Alfa de .75 y una confiabilidad test - retest de .64, con una diferencia temporal de tres meses.

Diener, Emmons, Larsen y Griffin (1985) realizaron una investigación titulada desarrollo y validación de la escala de satisfacción con la vida – SWLS, tipo de investigación psicométrica, en su objetivo por evaluar las propiedades psicométricas del instrumento y validarlo en una muestra de 176 estudiantes universitarios y adultos de la carrera de psicología, evaluados con la Escala de satisfacción con la vida. Realizaron un análisis factorial y evidenciaron que un único factor explicó el 66% de

la varianza total de la escala, en cuanto a la fiabilidad, obtuvieron un Coeficiente de Alfa de .87 y un coeficiente de estabilidad test - retest con una diferencia de 3 meses.

2.1.2 Nacionales

Maldonado (2019) dio un alcance de investigación titulado propiedades psicométricas de la Escala de satisfacción con la vida en adultos de una casa de reposo, tipo de trabajo instrumental, cuyo objetivo fue demostrar las propiedades psicométricas del instrumento en una muestra de 156 adultos de ambos sexos, evaluados con la Escala de satisfacción con la vida – SWLS, demostrando una confiabilidad de .95 lo que lo hace una prueba fiable.

Calderón, Lozano, Ibarra y Cantuarias (2018) en su investigación titulado validación de la Escala de satisfacción con la vida en trabajadores peruanos, tipo de tesis instrumental, teniendo como objetivo el conocer la validez del instrumento en una muestra de 177 trabajadores entre 19 y 64 años de ambos sexos, evaluados con la Escala de satisfacción con la vida – SWLS, los resultados demuestran una estructura unidimensional de la SWLS, además, de un Coeficiente de Alfa y Omega de .93.

Caycho, Ventura, García, Barboza, Arias, Domínguez, Azabache, Cabrera y Samaniego (2018) ejecutaron una investigación titulada evidencia psicométrica de la Escala de satisfacción con la vida en adultos mayores peruanos, tipo de tesis instrumental, teniendo como objetivo de demostrar la validez de la prueba en una muestra de 236 personas con una edad promedio de 72.8 años de ambos sexos, evaluados con la Escala de satisfacción con la vida – SWLS, los resultados demuestran una estructura unidimensional, se relaciona positivamente con la resiliencia y negativamente con la depresión. Además, presenta un coeficiente de alfa de .93 y un coeficiente de omega de .95.

Oliver (2018) realizó un estudio titulado validación de la Escala de satisfacción con la vida y su relación con las dimensiones del autoconcepto en universitarios peruanos, tipo de investigación instrumental, cuyo objetivo fue evidenciar las

propiedades psicométricas del instrumento en una muestra de 527 universitarios de Lima de ambos sexos, evaluados con la Escala de satisfacción con la vida - SWLS, demostrando que la escala es confiable y válida para estudiantes peruanos con un Coeficiente de Alfa de .78.

Ravello (2018) llevó a cabo un estudio titulado apoyo social y satisfacción con la vida en adultos mayores del distrito de San Juan de Miraflores, tipo de tesis correlacional, tuvo como uno de sus objetivos el conocer las propiedades psicométricas de los instrumentos en una muestra de 192 participantes de 60 a 85 años de edad, de ambos sexos y evaluados con la Escala de satisfacción con la vida – SWLS. Halló una adecuada validez de contenido (puntajes mayores a 80% entre los ítems) y un Coeficiente de Alfa de .87.

Martínez (2004) en su investigación titulado propiedades psicométricas de la Escala de satisfacción con la vida en todos los distritos de Lima, tipo de trabajo instrumental, cuyo objetivo fue evaluar las propiedades del instrumento en una muestra de 570 participantes desde 16 a 65 años, evaluados con la Escala de satisfacción con la vida - SWLS. Realizó un análisis factorial donde un solo factor explicó el 57.63% de la varianza total, lo cual demostró la validez de la prueba, además, de un Coeficiente de Alfa de .81.

2.2 Desarrollo de la temática correspondiente al tema investigado

2.2.1 Satisfacción con la vida

La satisfacción con la vida, es definida como la evaluación cognitiva de la propia vida de la persona (Diener, Emmons, Larsen y Griffin, 1985).

Por su parte, Veenhoven (1994) especifica que la satisfacción con la vida es el grado en que una persona evalúa la calidad global de su vida en conjunto y de forma positiva.

Se refiere a un proceso de juicios, mediante el cual, las personas valoran globalmente sus vidas sobre la base de su propio conjunto único de criterios (Pavot, Diener, Randall y Sandvik, 1991).

Suldo y Shaunessy (2013) sostienen que, para realizar una evaluación global de la satisfacción con la vida, se necesita considerar los factores internos, condiciones externas, la calidad de vida familiar y escolar.

Para Pavot et al. (1991) la satisfacción con la vida implica la vivencia individual, presencia de afectos positivos y la ausencia de afectos negativos, además, de la evaluación global de la propia vida. En este sentido, los estudios sobre la satisfacción con la vida, deben primar en los juicios subjetivos que se hacen los individuos a cerca de su propia vida. Es decir, no pretender llegar a la satisfacción con la vida, a través de dominios específicos para lograr una medida general, por el contrario, es preferible realizar preguntas que engloben una adecuada y precisa evaluación global sobre su vida (Diener et al. 1985).

Por otra parte, la satisfacción con la vida es un componente que forma parte del bienestar subjetivo, un concepto que es explicado a continuación:

Definición de bienestar subjetivo

Hace referencia a los juicios sobre la satisfacción en general de cada persona y estas se presentan por la evaluación que los individuos realizan en cuanto a su vida, además, está dividida en dos componentes. Dentro de ellas se encuentran: el trabajo, la escuela o la familia en particular (Pavot et al., 1991).

Componentes del bienestar subjetivo

- a. **Cognitivo:** Representa a los juicios sobre la satisfacción con la vida. Es decir, es la evaluación global que los sujetos realizan, al comparar sus circunstancias actuales con un patrón que consideran apropiado para sí (Pavot, Diener, Colvin y Sandvik, 1991).

- b. **Emocional:** Se explica entre una dimensión que refleja el grado de compromiso agradable con el entorno “afectividad positiva” y una dimensión que reúne un conjunto de estados de ánimo negativos, que incluyen: ansiedad, miedo, hostilidad y disgusto “afectividad negativa” (Pavot et al., 1991).

Teoría social cognitiva de la satisfacción con la vida

Cuadra y Florenzano (2003) la satisfacción con la vida, se refiere a lo que las personas piensan acerca de sus vidas y a las deducciones que hacen sobre su existencia. Así mismo, Diener (1984) indicó que lo principal es la propia evaluación que los sujetos realizan de sus vidas. Además, Galindo (2004) sustenta que disponemos de la capacidad para controlar, elegir o modificar nuestras percepciones de aquello que nos sucede, pues, lo antes mencionado, influirá sobre nuestro éxito en la vida, específicamente, en el ámbito social, profesional y personal en la vida.

Por otra parte, Bandura (2001) menciona que la persona posee la capacidad para hacer que las cosas ocurran como consecuencia de sus propias acciones, tanto, en el entorno social como en su propia vida. Seguidamente, el ser humano antes de comenzar una o cualquier actividad que sea difícil o desafiante, tiene la propensión a reflexionar sobre sí mismos, es así que evalúa y toma en cuenta, si sus habilidades están o no a la altura para poder decidir, conseguir o afrontar determinadas situaciones o resultados en la vida. Por otro lado, las relaciones interpersonales son un punto fundamental dentro de la satisfacción con la vida, pues, una persona es más feliz si se encuentra rodeada o en presencia de otros sujetos, además, esta satisfacción incrementará si el tiempo de socialización es de mayor duración en los diferentes ámbitos de su vida (Bandura, 2001).

Salud y satisfacción con la vida

El impacto en la salud de las personas, depende de la apreciación que tiene un sujeto sobre la situación en la que se encuentra, es decir, una mala salud influye negativamente en el bienestar, si esta interfiere en el logro de las metas personales (Diener, 1984).

Felicidad y satisfacción con la vida

La felicidad se alcanza cuando algún estado, objetivo o necesidad, es logrado. Así mismo, sostiene que la satisfacción de estas necesidades genera felicidad y a la inversa. En ese sentido, el grado de recursos relacionados con las necesidades y los deseos, se evalúa y correlaciona con el Bienestar Subjetivo, sin embargo, las formulaciones teóricas específicas se dan raramente en este trabajo (Wilson, 1967).

Para Chekola (1974) llegar a la felicidad, depende de la continua satisfacción del plan de vida de cada persona y el conjunto total integrado de las metas de un sujeto. Es decir, la felicidad depende de dos factores clave relacionados: la integración armoniosa de las metas y la satisfacción de estas dentro de persona.

Las personas experimentan felicidad al observar que cada necesidad concreta está satisfecha. Es decir, su aproximación a la felicidad, se basa en la adecuación entre el sujeto y su entorno, pues, la gente es feliz cuando se encuentra en situaciones que se ajustan con su personalidad (Diener et al., 1985).

2.2.2 Psicometría

Abad, Garrido, Olea y Ponsoda (2006) señalan que la psicometría se encarga de las dificultades de medición en Psicología, usando la estadística como pilar fundamental para la elaboración de teorías, métodos y técnicas específicas de medición.

Por otra parte, Aliaga (2006) menciona que es una rama de la psicología que tiene como finalidad, proporcionar soluciones en cuanto a la medición de las variables, a través de la evaluación, descripción, categorización y precisión de la información, utilizando teorías, métodos e instrumentos en un sentido formal y estructurado de las matemáticas.

Para Muñiz (2010) la finalidad de la psicometría es, brindar modelos para convertir los hechos en datos y de esta manera poder colocarles valores numéricos a los participantes sobre sus respuestas en los instrumentos.

Antecedentes de la psicometría

Galton (1883) citado por Aragón (2011) enfatizó en el análisis estadístico para comprender las diferencias individuales. Se interesó por la agudeza sensorial, habilidades motoras y el tiempo de reacción, trabajándolo en un laboratorio antropométrico. (p. 8)

Catell (1890) citado por Aragón (2011) introduce el término prueba mental, se enfocó en el estudio de la inteligencia, es decir, en las diferencias de tiempo de reacción que tienen las personas entre sí. Además, creó una batería de 10 pruebas para descubrir cómo funcionan los procesos mentales. (p. 10)

Binet (1905) citado por Aragón (2011) empieza con la construcción de una escala de inteligencia, indicando que, para medir los procesos mentales complejos, es fundamental al observar la ejecución que realizan los individuos con respecto a actos o situaciones mentales complejos. (p. 14)

Teorías de la psicometría

a. Teoría clásica de los Tests (TCT)

Impulsado por Spearman (1904) quien indica que es un conjunto de principios teóricos y métodos cuantitativos, que explican la construcción, aplicación, validación e interpretación de diversos tipos de tests y que permite distribuir y aplicar diferentes instrumentos estandarizados a una población en específica. Por su parte, Zúñiga (2007) comenta que uno de sus objetivos es, el profundizar en el análisis de los reactivos de un instrumento para medir la confiabilidad global del test, con la finalidad de determinar la consistencia interna del test, a través del Alfa del Cronbach. Así mismo, Abad (2006) menciona que:

- ✓ La puntuación verdadera, se obtiene como media al aplicar varias veces la misma prueba, pues, la persona es constante y los resultados de sus puntuaciones serán muy similares durante las diferentes ocasiones que se aplique el test.
- ✓ El valor de la puntuación verdadera, es un valor que se obtiene como promedio si el examinado resuelve la misma prueba, en diferentes ocasiones y bajo las mismas circunstancias (Zúñiga, 2007).
- ✓ El error de medición en un test, no se relaciona con el error que pueda presentar otro test similar.

b. Teoría de la generalizabilidad

Considerada como una extensión de la TCT y tiene como finalidad, estudiar los diferentes aspectos de las mediciones, tales como: los diversos ítems o

examinar a las personas en diferentes ocasiones, ya que todo lo antes mencionado puede alterar el grado de confianza de podamos tener si nos basamos en las puntuaciones (Brennan, 2001). Utiliza la técnica estadística de análisis de varianza (ANOVA) para determinar la fiabilidad de un test psicométrico (Zúñiga, 2007). Para Shavelson y Webb (1991) bajo esta teoría, la fiabilidad de un instrumento no se obtiene a través de puntajes obtenidos en un único momento, pues, es en eso caso no sería tan confiable el test.

c. Teoría de respuesta al ítem

Attorresi, Lozzia, Abal, Galibert y Aguerri (2009) señalan que tanto la TCT como la TRI se complementan con la finalidad de realizar un análisis más profundo y riguroso de la calidad y/o funcionamiento del instrumento. Además, surge con la finalidad de superar las limitaciones que presenta la teoría clásica de los test, teniendo como objetivo el obtener puntuaciones precisas de las personas en una determinada dimensión o rasgo, enfocándose en las propiedades de los ítems, en vez de la totalidad del test, tal y como lo hacen en la teoría clásica (Abad, 2006). Attorresi, Lozzia, Abal, Galibert y Aguerri (2009) especifican que si al estudiar un instrumento, se encuentran modelos unidimensionales, solo serán aceptados si estos explican todas las respuestas del sujeto. Según Attorresi, Lozzia, Abal, Galibert y Aguerri (2009) un aporte fundamental de la TRI, es que es preciso para construir y adaptar instrumentos, determinando, además, donde debe ir cada ítem para explicar mejor el instrumento. Al respecto, Abad (2006) comenta que una prueba debe ser:

- ✓ Unidimensional, es decir, todos los reactivos deben medir el mismo rasgo o actitud.
- ✓ Independientes, es decir, la respuesta que da una persona ante un ítem, no depende de las respuestas que pueda dar en otras.

Test psicométricos

Según Gonzáles (2007) son pruebas estructuradas de los cuales las personas evaluadas tienen que escoger, entre alternativas de respuestas, aquellas que considere se ajusta mejor a su caso.

Confiabilidad

Se alude al grado en que su aplicación reiterada a la misma persona, produce igual resultado en el tiempo (Thompson, 1994). Para Aliaga (2006) es el pronóstico de que la prueba mide realmente lo que pretende medir, en una población determinada y en condiciones naturales durante la aplicación.

✓ Coeficiente de Alfa

Para Palella y Martins (2012) es un estadístico que permite evaluar la confiabilidad de un instrumento que es, junto a la validez, un requisito fundamental para decir que es un buen test de medición, tal como se aprecia a continuación:

Tabla 1

Coeficiente de fiabilidad de un instrumento

Rango	Confiabilidad
0.81 a 1	Muy alta
0.61 a 0.80	Alta
0.41 a 0.60	Media
0.21 a 0.40	Baja
0 a 0.20	Muy baja

La tabla 1 permite observar los rangos y categorías de confiabilidad de una prueba, según el Coeficiente de Alfa (Palella y Martins, 2012).

✓ Confiabilidad test - retest

Esto consiste en aplicar un test a personas o grupos en un primer momento y después de un tiempo determinado, se vuelve a aplicar la misma prueba a los mismos, con la finalidad de obtener resultados similares. Así mismo, el tiempo que debe transcurrir entre la aplicación de la prueba en una primera y segunda vez, no debe ser mayor a seis meses, esto aplica para todas las edades (Palella y Martins, 2012).

Validez

Es el grado en que un instrumento realmente mide lo que pretende medir (Hernández et al., 2014). Sin embargo, Aliaga (2006) indica que debe fundamentar

los puntajes e interpretaciones del test a través, de la evidencia teórica, estadística, empírica y conceptual.

✓ **Validez de criterio**

Hace referencia a como el test se correlaciona con variables ajenas al instrumento (criterios) con la finalidad de tomar como referencia el indicador externo a la prueba (Hernández, Fernández y Baptista, 2014).

✓ **Validez de contenido**

Es el grado en que la medición representa al concepto o variable que se pretende medir (Hernández et al., 2014).

✓ **Validez de constructo**

Determina si un instrumento representa y mide el constructo teórico del mismo (Hernández et al., 2014).

2.3 Definición conceptual de la terminología empleada

Análisis factorial

Es una técnica de reducción de datos que sirve para encontrar grupos homogéneos de variables, a partir de un conjunto numérico de variables (Corral, 2009).

Amos

El Análisis de Estructura de Momentos (AMOS), permite la fácil utilización del modelado de ecuación estructural, con la finalidad de probar hipótesis de complejas relaciones variables, además, de obtener nuevas perspectivas sobre los datos (Lara, 2014).

Análisis factorial exploratorio

Se entiende como un desconocimiento inicial de la cantidad de factores que puede presentarse al estudiar algún caso en particular, es decir, al finalizar este tipo de estudio, recién se determinará la cantidad final de factores (Kline, 1978).

Análisis factorial confirmatorio

Según Kline (1978) ayuda a delimitar que factores se relacionan entre sí y qué ítems se encuentran asociados a cada factor. Así mismo, posibilita contrastar la argumentación teórica sobre una variable en cuestión (Alwin y Jackson, 1981).

Baremos

Según Corral (2009) es una escala de puntuaciones, adquirida a través de un instrumento de medida que permite su interpretación, a través de la atribución de un determinado valor.

Centro de salud CLAS

Según el Ministerio de Salud (2008) las Comunidades Locales de Administración de Salud (CLAS) son asociaciones civiles sin fines de lucro, que tiene por finalidad mejorar al estado de salud y calidad de vida de la población más necesitada, mediante la acción compartida entre el estado y la comunidad.

Coeficiente de Omega

Es un Coeficiente de fiabilidad y una alternativa al Alfa, sin embargo, se recomienda su utilización en estudios psicométricos, pues, trabaja con las cargas factoriales del instrumento para analizar su fiabilidad. Así mismo, es un método de mayor precisión que el Alfa (McDonald, 1999).

Por otra parte, Caycho et al. (2018) es un estimador de fiabilidad relativamente nuevo, que se usa en modelos factoriales.

Coeficiente de validez V de Aiken

Se encarga de calcular la razón de un dato obtenido, a través, de la suma máxima de la diferencia de los valores posibles (Aiken, 1985).

Correlación de Spearman

Permite la relación entre dos variables, en ese sentido, se encarga de delimitar el comportamiento de las puntuaciones alcanzadas por dos variables investigadas en una muestra específica (Palella y Martins, 2012).

Encuesta

Se refiere a un conjunto de reactivos respecto a una o más variables a medir (Hernández et al., 2014).

Escala tipo Likert

Contiene una cantidad de reactivos presentados a través, de afirmaciones, con la finalidad de pedir la reacción de los participantes (Hernández et al., 2014).

Estudio piloto

Según Martínez, Hernández y Hernández (2014) su objetivo es corroborar el funcionamiento del instrumento, recabando información con respecto a los métodos de recogida de datos, validez, confiabilidad, criterios de puntuación, etc.

G*Power

Es un programa creado para analizar la potencia estadística y tamaño de efecto en estudios científicos (Faul, Erdfelder, Lang y Buchner, 2007).

Idoneidad de la muestra

Con respecto al tamaño idóneo que debe tener una muestra, Comrey y Lee (1992) proponen evaluarla, a través de la siguiente escala:

Tabla 2

Idoneidad de una muestra de investigación científica

Tamaño de la muestra	Interpretación
50 sujetos	Muy deficiente
100 sujetos	Deficiente
200 sujetos	Aceptable
300 sujetos	Bueno
500 sujetos	Muy bueno
1000 a más sujetos	Excelente

La tabla 2 permite visualizar la cantidad de participantes que debe tener una muestra, para realizar investigaciones científicas (Conrey y Lee, 1992).

Ítem

Weir (1993) se refiere a una pregunta o afirmación en una prueba de corrección objetiva.

Modelo de ecuaciones estructurales

Es un tipo de proceso estadístico que usa un enfoque de análisis confirmatorio sobre una teoría relacionada con un fenómeno determinado (Lara, 2014).

Medidas estadísticas

Son valores representativos de un conjunto de datos y que resume unos pocos valores de la información del total de datos (Thompson y Snyder, 1997).

Norma

González (2007) es la actuación media o promedio del comportamiento en la población o variable que mide el test.

Normas percentilares

Abad, Garrido y Ponsoda (2006) consiste en asignarle un valor numérico a cada puntuación directa en una determinada escala, para indicar la posición que debe ocupar la puntuación con respecto a los demás sujetos que conforman el grupo donde se bareman los instrumentos.

Paciente en la ciencia de la salud

Es un sujeto que padece de un dolor o malestar que recibe los servicios de un profesional de la salud y se somete a una intervención (OMS, 2018).

Salud mental

Se entiende como un sinónimo de bienestar que percibe una persona de su contexto y que es fundamental para la comprensión de la conducta normal y atípica desde la perspectiva psicológica (OMS, 2012).

Tamaño del efecto

Análisis complementario de las pruebas de significación que indica cuánto de la variable dependiente puede ser explicada o controlada por la variable

independiente. Así mismo, su finalidad es comunicar el grado en que la hipótesis nula es falsa (Pancholi, Dunne y Armstrong, 2010).

Unidimensionalidad

Se entiende como un conjunto de rasgos que son responsables de la actuación de la persona en el instrumento, es decir, hay una única aptitud o rasgo que es suficiente para explicar los resultados de los participantes y las relaciones entre los ítems (Martínez, Hernández y Hernández, 2014).

CAPÍTULO III
MARCO METODOLÓGICO

3.1 Tipo y diseño de investigación

3.1.1 Tipo de investigación

La investigación fue de tipo instrumental, porque tiene como finalidad, analizar, desarrollar y adaptar un instrumento psicológico (León y Montero, 2003).

3.1.2 Diseño de investigación

Se trata una investigación de diseño no experimental, por que en ningún momento se manipuló la variable, solo se procedió a aplicar el instrumento y no se necesitó modificar el comportamiento de las personas a las cuales se aplicó la prueba psicológica (Hernández et al., 2014).

3.2 Población y muestra

La población de la investigación, abarcó a 473 personas entre 18 a 65 años de edad, de ambos sexos y atendidas en el centro de salud CLAS Julio C. Tello del distrito de Lurín, desde el mes de setiembre del año 2019 hasta febrero del presente año, sin diferenciar la especialidad médica en la cual se atendieron.

Para este caso en particular, se utilizó la técnica censal, ya que considero a todos los usuarios que asistieron al centro en mención. Tal cual lo indica Hayes (1999) en este caso la muestra es toda la población y se aplica cuando se cuanta con una base de datos de fácil acceso.

Tabla 3

Distribución de la población de estudio, según sexo y edad

Total (N = 473)	Edades	Sexo	F	%
	18 a 24 años	Masculino	57	12.1
		Femenino	32	6.7
		Total	89	18.8
	25 a 39 años	Masculino	95	20.1
		Femenino	68	14.4
		Total	163	34.5
	40 a 49 años	Masculino	31	6.6
		Femenino	73	15.4
		Total	104	22.0
	50 a 65 años	Masculino	42	8.9
		Femenino	75	15.8
		Total	117	24.7

Nota: N (Población de estudio); f (Frecuencia); % (Porcentaje).

En la tabla 3, se observa que el 12.1% (57) de la población es de sexo masculino, el 6.7% (32) es de sexo femenino y tienen entre 18 a 24 años; el 20.1% (95) de la población es de sexo masculino, el 14.4% (68) es de sexo femenino y tienen entre 25 a 39 años; el 15.4% (73) de la población es de sexo femenino, el 6.6% (31) es de sexo masculino y tienen entre 40 a 49 años; el 15.8% (75) de la población es de sexo femenino, el 8.9% (42) es de sexo masculino y tienen entre 50 a 65 años.

Criterio de inclusión

Formarán parte de la muestra aquellos pacientes que:

- Tengan entre 18 a 65 años de edad.
- Sean de sexo masculino y femenino.
- Se atiendan en el centro de salud CLAS Julio C. Tello.

Criterio de exclusión

No formarán parte de la muestra aquellos pacientes que:

- No respondan adecuadamente al instrumento.
- Sean menores a 18 años o mayores de 65 años.
- No se atiendan en el centro de salud CLAS Julio C. Tello.

3.3 Variables – Operacionalización

Variable de estudio

Satisfacción con la vida

✓ Definición conceptual

La satisfacción con la vida, es definida como la evaluación cognitiva de la propia vida de la persona (Diener, Emmons, Larsen y Griffin, 1985).

✓ Definición operacional

Puntaje obtenido a través de la Escala de satisfacción con la vida – SWLS.

Tabla 4

Operacionalización de la variable satisfacción con la vida

Variable	Indicadores	Ítems	Tipo de respuesta / Valores	Categoría / Puntaje	Escala de medición
Satisfacción con la vida.	Grado de satisfacción con la vida global de las personas.	1, 2, 3, 4 y 5	Totalmente en desacuerdo=1	Extremadamente insatisfecho con la vida=5 a 9	Ordinal
			En desacuerdo=2	Insatisfecho con la vida=10 a 14	
			Ligeramente en desacuerdo=3	Ligeramente insatisfecho con la vida=15 a 19	
			Ni de acuerdo, ni en desacuerdo=4	Ni satisfecho, ni insatisfecho con la vida=20	
			Ligeramente de acuerdo=5	Ligeramente satisfecho con la vida=21 a 25	
			De acuerdo=6	Satisfecho con la vida=26 a 30	
			Totalmente de acuerdo=7	Extremadamente satisfecho con la vida=31 a 35	

✓ **Variables sociodemográficas**

- Sexo
- Edad

3.4 Métodos y técnicas de investigación

3.4.1 Método

Para este estudio, se utilizó la encuesta y se refiere a un conjunto de reactivos respecto a una o más variables a medir (Hernández et al., 2014).

3.5 Descripción de los instrumentos utilizados

Escala de satisfacción con la vida – SWLS

Fue desarrollada por Diener, Emmons, Larsen y Griffin, así mismo, el lugar de procedencia del instrumento es Estados Unidos y fue creada en el año 1985. En ese sentido, su objetivo es evaluar el grado de satisfacción con la vida global de las personas desde un factor cognitivo, además, se puede aplicar en el ámbito clínico, organizacional, educativo y social. En cuanto a su administración, esta puede ser de forma individual o colectiva en una población de adolescentes y adultos, con edades que oscilen desde los 18 a 65 años y tiene una duración de diez minutos aproximadamente.

Por otra parte, es una escala de tipo Likert, cuenta con cinco ítems y siete opciones de respuesta, también, permite obtener un índice global de la satisfacción con la vida de las personas y las categorías de corrección de la prueba (Tabla 2).

En cuanto a la validez y confiabilidad, Diener et al. (1985) realizaron un análisis factorial y evidenciaron que un único factor explicó el 66% de la varianza total de la escala, en cuanto a la fiabilidad, obtuvieron un Coeficiente de Alfa de .87 y un coeficiente de estabilidad test – retest con una diferencia de 3 meses.

En el Perú, Martínez (2004) en un estudio para validar el instrumento, en una muestra de 570 personas entre 16 y 65 años, dividido en 4 grupos de edades: adolescencia tardía, proveniente de colegios particulares y nacionales (16 a 18 años);

juventud, procedentes de universidades particulares y nacionales (20 a 25 años); adultez media (40 a 45 años) y adultez tardía (60 a 65 años) de diferentes centros de trabajo como pequeñas empresas, locales comerciales o centros de salud. A través del análisis factorial exploratorio, se evidenció un solo factor que explicó el 57.63% de la varianza total de la prueba, es decir, cada uno de los ítems respondió a un único constructo, demostrando la validez de la escala, además, de un Coeficiente de Alfa de .81.

Así mismo, para el presente trabajo de investigación se realizó un estudio piloto en 210 personas de ambos sexos, en un centro de salud CLAS del distrito de Lurín, tal y como mencionó Muñoz (2011) para que una investigación sea válida, esta no debe ser menor a 200 participantes. Además, los encuestados presentaron edades entre 18 y 65 años, dividido en 4 grupos de edades: de 18 a 24 años (13.4%), 25 a 39 años (23.1%), 40 a 49 años (26.2%) y 50 a 65 años (37.3%). Con la finalidad de corroborar, la validez y confiabilidad de la SWLS en este tipo de población en específico, se obtuvieron los siguientes resultados:

Tabla 5

Validez de constructo de la Escala de satisfacción con la vida – SWLS, según la prueba KMO y Bartlett en el estudio piloto

Medida de adecuación muestral de Kaiser-Meyer-Olkin	.727
Prueba de esfericidad de Bartlett	
Chi-cuadrada aproximada	220.105
<i>Gl</i>	10
<i>p</i>	.000

Nota: *Gl* (Grado de libertad); *p* (Significancia).

En la tabla 5, se evidencia el valor de KMO superior al 0.5 ($KMO > 0.5$), ello indica que la prueba es factorizable, así mismo, el test de esfericidad de Bartlett demuestra que el modelo factorial es el adecuado para explicar los datos ($p < .05$).

Tabla 6

Varianza total explicada de la Escala de satisfacción con la vida – SWLS, según KMO en el estudio piloto

Componente	Varianza total explicada					
	Autovalores iniciales			Suma de cargas al cuadrado de la extracción		
	Total	% de varianza	% Acumulado	Total	% de varianza	% Acumulado
1	2.422	48.440	48.440	2.422	48.440	48.440
2	.951	19.021	67.461			
3	.652	13.043	80.505			
4	.578	11.567	92.071			
5	.369	7.929	100.000			

En la tabla 6, se observa que los resultados de la varianza con un solo componente, explican el 48.4% del total del instrumento, es decir, debe ser unidimensional.

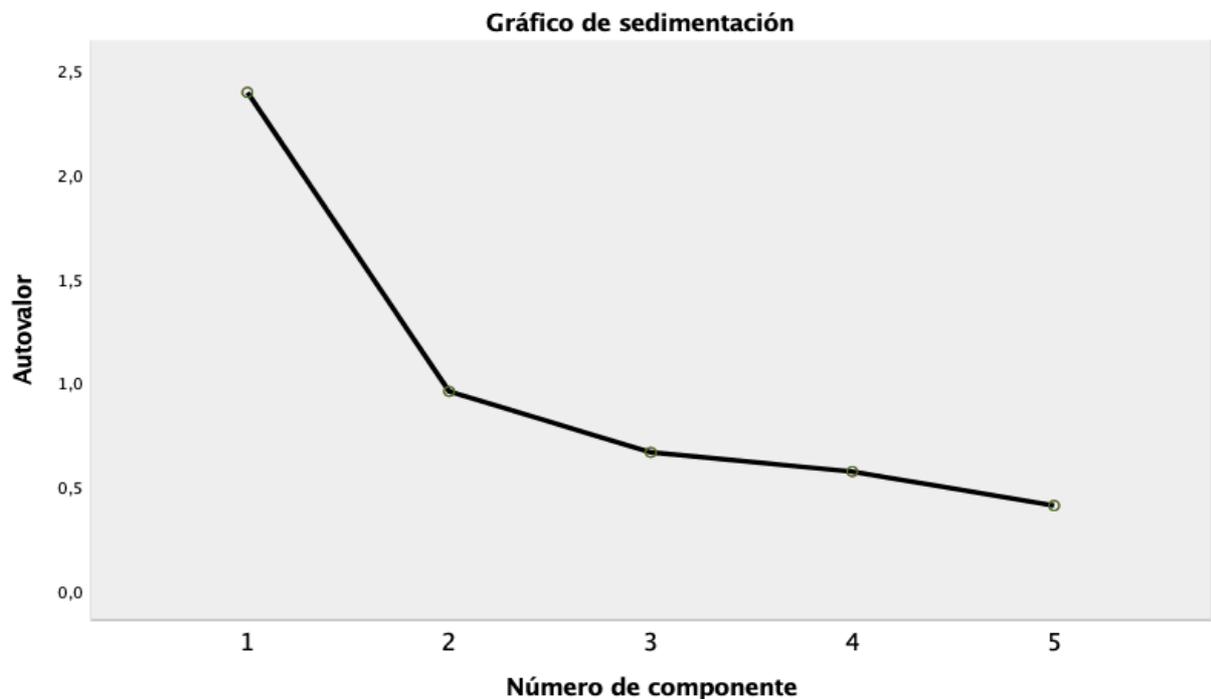


Figura 1. Gráfico de sedimentación de la Escala de satisfacción con la vida, según el análisis factorial en el estudio piloto.

Tabla 7

Confiabilidad general de la Escala de satisfacción con la vida, según el Coeficiente de Alfa en el estudio piloto

Coeficiente de Alfa	Número de ítems
.723	5

En la tabla 7, se observa la fiabilidad de la Escala de Satisfacción con la Vida, demostrando una alta confiabilidad (Palella y Martins, 2012).

3.6 Análisis estadístico e interpretación de datos

3.6.1 Procedimientos de recolección de datos

a. Primera etapa

En cuanto al estudio piloto, se pidió carta de presentación a la Universidad Autónoma del Perú, dirigido al Dir. de la institución donde se aplicó la prueba psicológica, requiriendo el permiso respectivo para llevar a cabo la investigación en pacientes atendidos en dicho lugar. Después, de seleccionar y delimitar la muestra, obtenida a través del tipo de muestreo por conveniencia, se coordinó con un representante del establecimiento con la finalidad de concertar las fechas y horas en que se aplicó el test a los participantes. En ese sentido, se tuvo listo la cantidad de ejemplares de la prueba y se procedió a aplicar dicho instrumento, así mismo, se anexó en cada escala su respectivo consentimiento informado. Una vez culminada la aplicación de la prueba a la cantidad establecida de participantes, se corrigió minuciosamente cada test, con la finalidad de obtener datos válidos y objetivos de la muestra de estudio.

b. Segunda etapa

Con respecto a la población de estudio, se solicitó carta de presentación a la Universidad Autónoma del Perú, dirigido al Dir. del Centro de Salud CLAS Julio C. Tello, solicitando el permiso respectivo para realizar el estudio de investigación en pacientes atendidos en dicho establecimiento, durante los meses de setiembre y octubre para realizar el (test) y febrero para el (retest). Seguidamente, se llevó la carta

a dicha institución, después, se seleccionó y delimitó la población con la cual se trabajó, además, se coordinó con un representante del lugar, con la finalidad de concertar las fechas y horas en que se aplicó el test a los participantes. Así pues, se tuvo listo la cantidad de lapiceros y ejemplares de la prueba psicológica, también, se anexó en cada escala su respectivo consentimiento informado. Es decir, en ningún momento se dejó de aplicar y respetar aspectos éticos en el alcance de investigación. Una vez finalizada la aplicación de la escala a la cantidad requerida de participantes, se corrigió minuciosamente cada test, con la finalidad de obtener datos válidos y objetivos de la población de estudio.

3.6.2 Procesamiento de análisis de datos

a. Primera etapa

Una vez obtenido los datos de los participantes del estudio piloto, se vaciaron estos datos al programa estadístico SPSS versión 25, para procesar y poder obtener los resultados de esta muestra.

Para conocer la distribución de la muestra, se utilizó estadísticos descriptivos, específicamente distribución de frecuencias y porcentajes.

Con respecto a la validez de constructo, se procedió a realizar el análisis factorial exploratorio.

En cuanto a la fiabilidad de la muestra analizada, se utilizó el Coeficiente de Alfa.

b. Segunda etapa

Ya habiendo obtenido la información de los participantes de la población de estudio, se vaciaron estos datos al programa estadístico SPSS versión 25, para procesar y obtener los resultados de la investigación.

Para conocer la distribución de la población, se utilizó estadísticos descriptivos, específicamente distribución de frecuencias y porcentajes.

Por otra parte, para conocer la validez de contenido, se usó el Coeficiente V de Aiken y la Prueba Binomial.

Por otro lado, para conocer la validez de constructo, se realizó el análisis factorial.

Con respecto a la fiabilidad, se utilizó el Coeficiente de Alfa y el Coeficiente de Omega, este último fue obtenido a través del programa Excel, además, del programa AMOS versión 23.

Para analizar la correlación a través del método test-retest, se usó el Coeficiente de Spearman y para conocer el tamaño del efecto, se utilizó el programa G*power.

Luego, se procedió a realizar la prueba de normalidad de los puntajes del instrumento, con la finalidad de indicar si se utilizarían estadísticos paramétricos o no paramétricos, así pues, se usó el estadístico Kolmogórov-Smirnov, porque el número de participantes fue mayor a 50.

Para comparar los datos según sexo y edad, se utilizaron las pruebas U de Mann Whitney y Kruskal – Wallis respectivamente, con la finalidad de conocer si existían diferencias significativas y poder establecer los baremos del instrumento.

Finalmente, se procedió a elaborar los baremos de la variable, así mismo, los puntajes directos fueron transformados a puntajes estandarizados a través de la elaboración de percentiles.

CAPÍTULO IV
ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE LOS
RESULTADOS

4.1 Resultados de validez

✓ Validez de contenido

La finalidad de este tipo de validez, es realizar una medición de la prueba para corroborar si representa al concepto que pretende medir, en ese sentido, se obtuvieron los siguientes resultados:

Tabla 8

Validez de contenido en claridad y pertinencia de los ítems de la Escala de satisfacción con la vida – SWLS, según el Coeficiente V de Aiken

Ítems	J1	J2	J3	J4	J5	J6	J7	J8	J9	J10	AIKEN (V)
	C P	C P	C P	C P	C P	C P	C P	C P	C P	C P	
1	1 1	1 1	1 1	1 1	1 1	1 1	1 1	1 1	1 1	1 1	1.00
2	1 1	1 1	1 1	1 1	1 1	1 1	0 0	1 1	1 1	1 1	0.90
3	1 1	1 1	1 1	1 1	1 1	1 1	1 1	1 1	1 1	1 1	1.00
4	1 1	1 1	1 1	1 1	1 1	0 0	1 1	1 1	1 1	1 1	0.90
5	1 1	1 1	1 1	1 1	1 1	1 1	0 0	1 1	1 1	1 1	0.90

Nota: J (Jueces); C (Claridad); P (Pertinencia).

En la tabla 8, se observa que todos ítems son válidos, claros y pertinentes, ya que obtuvieron un puntaje superior al 80% permitido; por tal razón, ningún ítem debe ser eliminado (Anastasi y Urbina, 1998).

Tabla 9

Validez de contenido de la Escala de satisfacción con la vida – SWLS, según la Prueba Binomial

Nº de juez	Grupo	Categoría	N	Proporción observable	Proporción de la prueba	p
J1	Grupo 1	1	5	1.00	.50	.000
	Total		5	1.00		
J2	Grupo 1	1	5	1.00	.50	.000
	Total		5	1.00		
J3	Grupo 1	1	5	1.00	.50	.000
	Total		5	1.00		
J4	Grupo 1	1	5	1.00	.50	.000
	Total		5	1.00		
J5	Grupo 1	1	5	1.00	.50	.000
	Total		5	1.00		
J6	Grupo 1	1	4	.80	.50	.032
	Grupo 2	0	1	.20		
	Total		5	1.00		
J7	Grupo 1	1	3	.60	.50	.043
	Grupo 2	0	2	.40		
	Total		5	1.00		
J8	Grupo 1	1	5	1.00	.50	.000
	Total		5	1.00		
J9	Grupo 1	1	5	1.00	.50	.000
	Total		5	1.00		
J10	Grupo 1	1	5	1.00	.50	.000
	Total		5	1.00		

Nota: N (Total de ítems); p (Significancia).

En la tabla 9, se observa que todos los niveles de significancia de los ítems son menores a .05 ($p < .05$). Es decir, existe concordancia entre los jueces, por tal motivo, la prueba se mantiene con todos los ítems (Anastasi y Urbina, 1998).

✓ **Validez de constructo**

Para esta clase de validez, se utilizó el análisis factorial exploratorio, ya que se desconocía inicialmente la cantidad de factores que presentaba instrumento, así mismo, se profundizó el estudio con un análisis factorial confirmatorio, para corroborar los hallazgos, por tal motivo, a continuación, se observan los siguientes resultados:

Tabla 10

Validez de constructo de la Escala de satisfacción con la vida – SWLS, según la Prueba KMO y Bartlett

Medida de adecuación muestral de Kaiser-Meyer-Olkin	.729
Prueba de esfericidad de Bartlett	
Chi-cuadrada aproximada	481.074
<i>Gl</i>	10
<i>p</i>	.000

Nota: Gl (Grado de libertad); p (Significancia).

En la tabla 10, se evidencia el valor de KMO superior al 0.5 ($KMO > 0.5$), ello indica que la prueba es factorizable, así mismo, el test de esfericidad de Bartlett demuestra que el modelo factorial es el adecuado para explicar los datos ($p < .05$).

Tabla 11

Varianza total explicada de la Escala de satisfacción con la vida – SWLS, según KMO

Varianza total explicada						
Componente	Autovalores iniciales		Suma de cargas al cuadrado de la extracción			
	Total	% de varianza	% Acumulado	Total	% de varianza	% Acumulado
1	2.393	47.853	47.853	2.393	47.853	47.853
2	.958	19.161	67.014			
3	.666	13.315	80.330			
4	.573	11.465	91.795			
5	.410	8.205	100.000			

En la tabla 11, se observa que un solo componente explica el 47.9% de la varianza total del instrumento. Como se aprecia en la figura 3, la escala presenta una sola dimensión, es decir, es unidimensional.

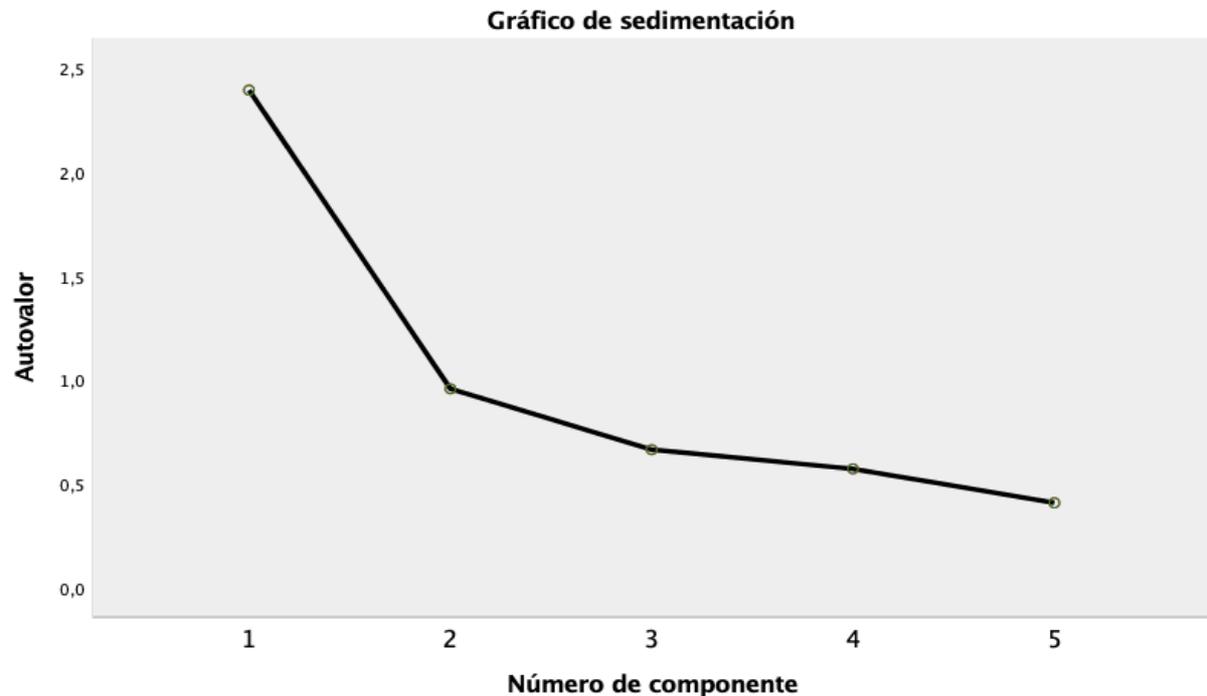


Figura 2. Gráfico de sedimentación de la Escala de satisfacción con la vida, según el análisis factorial en la población de estudio.

Tabla 12

Matriz de componentes de la Escala de satisfacción con la vida

Ítems	Componente = 1
Ítem 1	.558
Ítem 2	.808
Ítem 3	.749
Ítem 4	.745
Ítem 5	.557

En la tabla 12, se observa un único factor conformado por los cinco ítems del instrumento, cuyos valores están entre .557 a .808.

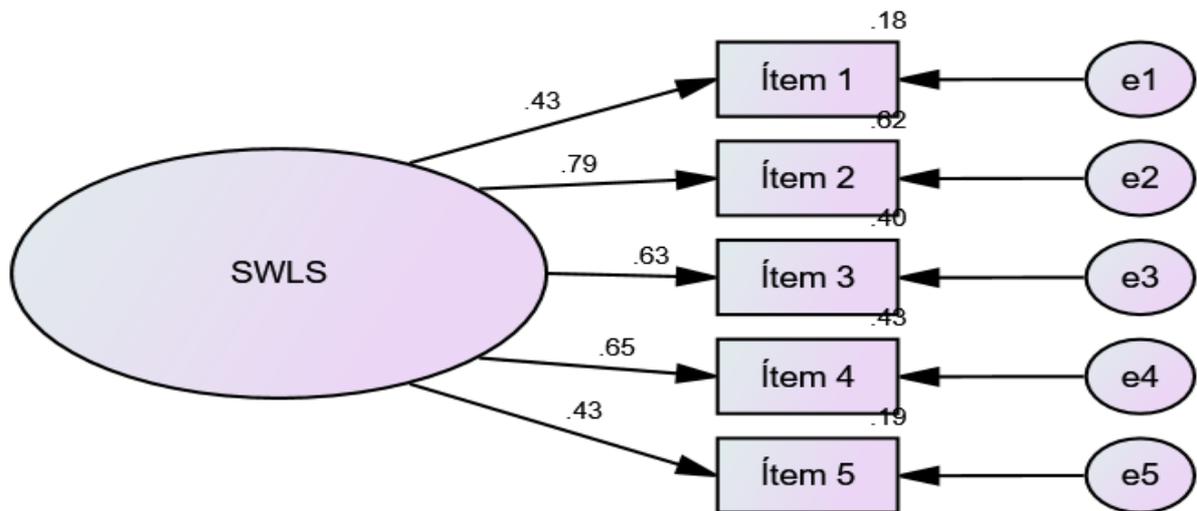


Figura 3. Modelo factorial confirmatorio de la Escala de satisfacción con la vida, con cargas estandarizadas.

En la figura 3, se puede observar los estadísticos de bondad de ajuste del modelo unidimensional de la Escala de satisfacción con la vida. Es decir, cada reactivo presenta una adecuada consistencia interna y aportan significativamente a la estructura interna del constructo.

4.2 Resultados de confiabilidad

Tabla 13

Confiabilidad de la Escala de satisfacción con la vida, según el Coeficiente de Alfa

Alfa de Cronbach	Número de ítems
.717	5

En la tabla 13, se observa la fiabilidad de la Escala de satisfacción con la vida, demostrando una adecuada confiabilidad, según (Palella y Martins, 2012).

Tabla 14

Confiabilidad de la Escala de satisfacción con la vida, según el Coeficiente de Omega

ω	Número de ítems
.818	5

Nota: ω (Coeficiente de Omega).

En la tabla 14, se observa la fiabilidad de la Escala de satisfacción con la vida, evidenciando una adecuada confiabilidad, según (McDonald, 1999).

Tabla 15

Correlación ítem – test de la Escala de satisfacción con la vida

Ítems	p	Correlación ítems - test
Ítem 1	.000	.61
Ítem 2	.000	.62
Ítem 3	.000	.74
Ítem 4	.000	.62
Ítem 5	.000	.47

Nota: p (Significancia).

En la tabla 15, se evidencia que los puntajes obtenidos en la correlación ítem-test, superan al 0.20. Según Kline (1978) para que el ítem sea aceptable, debe ser mayor a 0.20, en ese sentido, los ítems son aceptables y cumplen con el criterio de permanecer en el test. Además, presentan una adecuada significancia ($p < .05$).

Tabla 16

Prueba de normalidad de los puntajes de la muestra en condición test y retest de la Escala de satisfacción con la vida

	Kolmogorov - Smirnov	GI	p
Pre test	.217	473	.000
Post test	.207	473	.000

Nota: GI (Grado de libertad); p (Significancia).

En la tabla 16, se puede observar que la distribución de los puntajes en la condición test y retest, presentan distribución no normal ($p < .05$), por lo tanto, se utilizaron estadísticos no paramétricos para calcular el coeficiente de correlación.

Tabla 17

Rho de Spearman entre el test y retest de la Escala de satisfacción con la vida en pacientes de un centro de salud CLAS del distrito de Lurín

N = 473		Retest	TE
	Rho de Spearman	.984	
Test			.113
	<i>p</i>	.000	

Nota: N (Población de estudio); *p* (Significancia); TE (Tamaño del Efecto).

En la tabla 17, se evidencia la correlación entre el test y retest, a través del coeficiente de correlación de Spearman. Se observa que existe una correlación muy alta, positiva y altamente significativa entre el test y el retest ($Rho = .984$; $p < .05$). Además, se evidenció una relación de magnitud pequeña pero importante. Por lo tanto, el instrumento presenta una óptima estabilidad temporal para este tipo de población.

4.3 Resultados de baremación

Para el proceso de baremación, previamente se realizó la comparación de la variable satisfacción con la vida, según las variables sociodemográficas de la población de estudiada, con la finalidad de conocer si se crearían baremos adicionales para el sexo y edad, en ese sentido, se obtuvieron los siguientes resultados:

Tabla 18

Satisfacción con la vida, según sexo

Sexo	U	<i>p</i>
Femenino	14998.500	.150
Masculino		

Nota: U (Prueba U de Mann – Whitney); *p* (Significancia).

En la tabla 18, se puede observar la prueba U de Mann - Whitney según el sexo, donde se muestra que no existe diferencias significativas ($p > .05$). Por lo que no es necesario realizar baremos para esta variable.

Tabla 19

Satisfacción con la vida, según edad

Edades	<i>H</i>	<i>p</i>
18 a 65 años	91.720	.000

Nota: H (Prueba de Kruskal – Wallis); p (Significancia).

En la tabla 19, se puede observar la prueba de Kruskal - Wallis según las edades, donde se muestra que existe diferencias significativas ($p < .05$). Por lo que es necesario realizar baremos de acuerdo a las edades de la población.

Tabla 20

Baremos y categorías diagnósticas de la Escala de satisfacción con la vida – SWLS

Pc	Puntaje Directo	Categorías
1	10	Extremadamente insatisfecho con la vida
5	12	Insatisfecho con la vida
10	13	
15	14	
20	15	
25	15	
30	16	Ligeramente insatisfecho con la vida
35	16	
40	16	
45	16	
50	17	
55	18	Ligeramente satisfecho con la vida
60	18	
65	18	
70	20	
75	23	
80	25	
85	26	
90	28	
95	30	
99	33 a más	Extremadamente satisfecho con la vida
Media	18.54	
D.S	5.562	

Nota: Pc (Percentiles); D.S (Desviación Estándar).

En la tabla 20, se muestran los baremos y categorías diagnósticas de la SWLS, para la población en general.

Tabla 21

Baremos y categorías diagnósticas de la SWLS, según las edades de 18 a 24 años

Pc	Puntaje Directo	Categorías
1	10	Extremadamente insatisfecho con la vida
5	12	Insatisfecho con la vida
10	14	
15	15	
20	15	
25	15	
30	16	Ligeramente insatisfecho con la vida
35	16	
40	17	
45	17	
50	18	Ni satisfecho, ni insatisfecho con la vida
55	19	Ligeramente satisfecho con la vida
60	21	
65	23	
70	23	
75	25	Satisfecho con la vida
80	26	
85	27	
90	28	
95	30	
99	-	Extremadamente satisfecho con la vida
Media	20.04	
D.S	5.553	

Nota: Pc (Percentiles); D.S (Desviación Estándar).

En la tabla 21, se muestran los baremos y categorías diagnósticas de la SWLS, según las edades de 18 a 24 años para la población de estudio.

Tabla 22

Baremos y categorías diagnósticas de la SWLS, según las edades de 25 a 39 años

Pc	Puntaje Directo	Categorías
1	12	Extremadamente insatisfecho con la vida
5	13	Insatisfecho con la vida
10	14	
15	14	
20	15	
25	15	
30	16	Ligeramente insatisfecho con la vida
35	16	
40	17	
45	17	
50	18	Ni satisfecho, ni insatisfecho con la vida
55	-	Ligeramente satisfecho con la vida
60	19	
65	20	
70	23	
75	25	Satisfecho con la vida
80	26	
85	27	
90	29	
95	32	
99	34 a más	Extremadamente satisfecho con la vida
Media	19.50	
D.S	6.112	

Nota: Pc (Percentiles); D.S (Desviación Estándar).

En la tabla 22, se muestran los baremos y categorías diagnósticas de la SWLS, según las edades de 25 a 39 años para la población de estudio.

Tabla 23

Baremos y categorías diagnósticas de la SWLS, según las edades de 40 a 49 años

Pc	Puntaje Directo	Categorías
1	10	Extremadamente insatisfecho con la vida
5	12	Insatisfecho con la vida
10	12	
15	14	
20	15	
25	15	
30	16	Ligeramente insatisfecho con la vida
35	16	
40	16	
45	17	
50	18	
55	19	Ligeramente satisfecho con la vida
60	19	
65	20	
70	20	
75	22	
80	23	
85	27	
90	30	
95	31	
99	33 a más	Extremadamente satisfecho con la vida
Media	18.38	
D.S	5.751	

Nota: Pc (Percentiles); D.S (Desviación Estándar).

En la tabla 23, se muestran los baremos y categorías diagnósticas de la SWLS, según las edades de 40 a 49 años para la población de estudio.

Tabla 24

Baremos y categorías diagnósticas de la SWLS, según las edades de 50 a 65 años

Pc	Puntaje Directo	Categorías
1	12	Extremadamente insatisfecho con la vida
5	-	Insatisfecho con la vida
10	13	
15	14	
20	15	
25	15	
30	16	Ligeramente insatisfecho con la vida
35	16	
40	16	
45	17	
50	18	
55	19	Ligeramente satisfecho con la vida
60	20	
65	20	
70	-	
75	21	
80	21	
85	23	
90	25	
95	27	
99	30 a más	Extremadamente satisfecho con la vida
Media	17.41	
D.S	4.117	

Nota: Pc (Percentiles); D.S (Desviación Estándar).

En la tabla 24, se muestran los baremos y categorías diagnósticas de la SWLS, según las edades de 50 a 65 años para la población de estudio.

CAPÍTULO V
DISCUSIONES, CONCLUSIONES Y
RECOMENDACIONES

5.1 Discusiones

En esta investigación, se tuvo como objetivo evaluar las propiedades psicométricas de validez y confiabilidad de la Escala de satisfacción con la vida en pacientes de un centro de salud CLAS de Lurín.

Los resultados evidencian que la escala posee adecuadas propiedades psicométricas, por tal motivo, queda demostrado que es apto para medir la satisfacción con la vida en pacientes de Centros de Salud CLAS de Lurín. Así mismo, en los párrafos siguientes se discuten los hallazgos de este estudio:

En primer lugar, se procedió a realizar las observaciones, a través, del juicio de expertos, según el aporte de los jueces no se requirió eliminar ningún reactivo. Así mismo, en la prueba binomial, todos los ítems presentaron puntajes mayores o iguales a 0.80 (Anastasi y Urbina, 1998). Al igual que Ravello (2018) los ítems del instrumento presentaron puntajes superiores a lo permitido. Datos que son corroborados al tomar en cuenta los ítems originales del instrumento planteado por Diener, Emmons, Larsen y Griffin (1985).

Seguidamente, los resultados del análisis factorial evidenciaron que la escala presenta un solo componente, tal y como, lo confirmaron Seva et al. (2019) y Árias y García (2018) en sus investigaciones; además, un único componente explicó el 47.9% del total del instrumento, en ese sentido, López (2016) confirmó la existencia de una estructura factorial única que explicó el 54% de la varianza total, por su parte, Martínez (2004) halló que un solo componente explicó el 57.63% de la varianza total. Además, cada uno de los ítems respondió a un único constructo y por ende posee un alto nivel de validez (Anastasi y Urbina, 1998). Adicionalmente, se aplicó un análisis factorial confirmatorio, abalando la coherencia con respecto al modelo teórico y el modelo obtenido, pues, cada reactivo presentó valores de correlación entre .43 hasta .79 en un único factor. En ese sentido, Alpi et al. (2019) apoya estos resultados, al encontrar correlaciones entre .64 hasta .85 con respecto a los ítems según el modelo de ecuación estructural en su estudio. Por tales hallazgos se, se puede afirmar que tanto la TCT como la TRI, se complementan para lograr un análisis más profundo y

riguroso de la calidad de un instrumento (Attorresi, Lozzia, Abal, Galibert y Aguerri, 2009).

En cuanto a los resultados de fiabilidad, el instrumento arrojó un adecuado Coeficiente de Alfa de .717 (Palella y Martins, 2012), tal cual, lo demostraron Amtmann et al. (2019) con un Coeficiente de Alfa de .89; Maldonado (2019) .95; Oliver (2018) .78; Calderón et al. (2018) .93 y un Coeficiente de Omega de .93; Caycho et al. (2018) .95, según McDonald (1999) este tipo de coeficiente, es indispensable de realizar, cuando que ejecutan investigaciones psicométricas. Además, se obtuvo una correlación ítem-test con valores que oscilaron entre .47 y .74, es decir, son ítems aceptables y que, a su vez, cumplen con el criterio de permanecer en la escala (Kline, 1978). Al respecto, Zúñiga y Montero (2007) comentaron que la finalidad de la TCT es, priorizar el análisis de confiabilidad global del instrumento.

Por otra parte, los resultados del método test - retest demostraron una correlación muy alta y estadísticamente significativa ($Rho = .984$; $p < .05$), además, de una relación de magnitud pequeña pero importante, con una diferencia temporal de 3 meses. En ese sentido, Diener, Emmons, Larsen y Griffin (1985) realizaron el mismo procedimiento y hallaron una adecuada estabilidad temporal, en cuanto al método test - retest. También, Fallahi y Mehdi (2016) evidenciaron una adecuada fiabilidad temporal de tres meses de diferencia, en cuanto al test - retest con una correlación moderada y positiva .64.

Finalmente, para realizar la baremación se analizó las diferencias significativas; no se hallaron diferencias significativas, según la variable sexo, resultados que son corroborados en la mayoría de investigaciones psicométricas que anteceden a este, pues, no requirieron incluir baremos adicionales, así mismo, el instrumento original también presenta una interpretación global de la prueba (Diener et al., 1985).

Por otro lado, en este estudio, se encontró diferencias significativas al comparar la variable edad. Al respecto, Árias, Huamaní y Caycho (2018) evidenciaron diferencias significativas al comparar esta variable en su investigación, posiblemente

obtuvo este resultado debido a que su muestra estuvo conformada por estudiantes entre 14 a 18 años de edad.

Al no encontrar diferencias según sexo, se realizó una baremación general del instrumento. Sin embargo, al hallar diferencias según edad se efectuó la baremación de acuerdo al intervalo de edades con la finalidad de poder interpretar adecuadamente la escala psicológica.

5.2 Conclusión

En base a los objetivos planteados y los resultados obtenidos, se ha llegado a las siguientes conclusiones:

1. La Escala de satisfacción con la vida para pacientes de un Centro de Salud CLAS de Lurín, obtuvo puntajes mayores a .80 en el Coeficiente V de Aiken y una $p < .05$ en la prueba binomial. Por tal motivo, posee una adecuada validez de contenido y no se tuvo que eliminar ningún ítem para este estudio.
2. El análisis factorial, demostró que el instrumento tiene un solo componente y explica el 47.9% del total de la prueba.
3. La Escala evidencia una alta confiabilidad, según los Coeficientes de Alfa y Omega (.71 y .82) respectivamente.
4. La prueba arrojó una correlación ítem-test con valores que oscilaron entre .47 y .74, demostrando una vez más su aceptable fiabilidad.
5. Los resultados del método test - retest, evidenciaron una correlación muy alta y estadísticamente significativa entre el test y el retest ($Rho = .984$; $p < .05$) con una diferencia temporal de 3 meses, datos que se estimaba alcanzar.
6. Se realizó una baremación general al no encontrar diferencias según sexo; sin embargo, se organizó baremación de acuerdo a las edades por hallar diferencias

estadísticamente significativas con el propósito de interpretar apropiadamente la escala.

5.3 Recomendaciones

1. Desarrollar investigaciones replicativas de la población estudiada, en otros centros de salud CLAS del distrito de Lurín, para conocer su confiabilidad.
2. Se sugiere replicar la prueba en muestras iguales, pero de otras áreas geográficas para conocer la consistencia del instrumento.
3. Usar el instrumento para desarrollar futuras investigaciones, pero de tipo descriptivo, comparativo o correlacional, con el objetivo de generar nuevos aportes.
4. Finalmente, se sugiere investigar el instrumento en el mismo tipo de muestra, pero en una de mayor magnitud, con la finalidad de hallar y generar nuevos aportes y evidencias científicas.

REFERENCIAS

Abad, F., Garrido, J. y Ponsoda, V. (2006). *Introducción a la Psicometría*. Madrid, España: Universidad Autónoma de Madrid.

Abdallah, S., Thompson, S., Michaelson, J., Marks, N. y Steuer, N. (2009). Cuentas Nacionales de Bienestar: aportando riqueza real al balance. *ResearchGate*. Recuperado de https://www.researchgate.net/publication/47529285_National_Accounts_of_Well-Being_Bringing_Real_Wealth_onto_the_Balance_Sheet

Aiken, L. (1985). Three Coeficients for Analyzing the Reliability and Validity of Ralings. *Educatlonai and Psychological Measurement* 45(2), 131-142. Recuperado de <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/6123333.pdf>

Amtmann, D., Bocell, F., Bamer, A., Heinemann, A., Hoffman, J. y Rosenberg, M. (2019). Propiedades psicométricas de la escala de satisfacción con la vida en personas con lesión cerebral traumática, de la médula espinal o quemaduras. *Publmed*, 26(4), 694-705. Recuperado de <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/29214853>

Anastasi, A. y Urbina, S. (1998). *Test Psicológicos* (7ª ed.). México, México DF: Prentice Hall.

Weir, C. (1993). *Understanding and Developing Languages Test*. Estados Unidos. New York: Prentice Hall.

Aliaga, J. (2006). *Psicometría: Tests psicométricos, confiabilidad y validez*. Recuperado de [http://files.biblio15.webnode.cl/200000008-ada49ae9b5/Aliaga,%20J.%20\(2006\)%3B%20Psicometr%C3%ADa.%20Test%20psicom%C3%A9tricos,%20confiabilidad%20y%20validez.pdf](http://files.biblio15.webnode.cl/200000008-ada49ae9b5/Aliaga,%20J.%20(2006)%3B%20Psicometr%C3%ADa.%20Test%20psicom%C3%A9tricos,%20confiabilidad%20y%20validez.pdf)

Alpi, S., Parada, N., Quiceno, J., Riveros, F. y Vera, L. (2019). Análisis de validez, confiabilidad y baremos de la escala de satisfacción con la vida en estudiantes universitarios de Bogotá. *Psicogente*, 22(42), 1-20. Recuperado de <http://www.scielo.org.co/pdf/psico/v22n42/0124-0137-psico-22-42-00001.pdf>

Alwin, D. y Jackson, D. (1981). *Aplicaciones del análisis factorial simultáneo a problemas de invarianza factorial*. Beverly Hills, Estados Unidos: Sage.

Aragón, L. (2011). *Evaluación Psicológica – Historia, fundamentos teóricos conceptuales y psicometría*. Madrid, España: Manual Moderno.

Árias, P. y García, F. (2018). Propiedades psicométricas de la escala de satisfacción con la vida en población ecuatoriana adulta. *Pensamiento Psicológico*, 16(2), 21-29. Recuperado de <https://revistas.javerianacali.edu.co/index.php/pensamientopsicologico/article/view/1773/2490>

Árias, W., Huamaní, J. y Caycho, T. (2018). Satisfacción con la vida en escolares de la ciudad de Arequipa. *Propósitos y Representaciones*, 6(1), 351-407. Recuperado de <http://www.scielo.org.pe/pdf/pyr/v6n1/a08v6n1.pdf>

Atienza, F., Pons, D., Balaguer, I. y García, M. (1999). *Propiedades psicométricas de la escala de satisfacción con la vida – SWLS en adolescentes de la universidad de valencia*. Universidad de Valencia, Valencia, España. Recuperado de <http://www.psicothema.com/psicothema.asp?id=296>

Attorresi, H., Lozzia, G., Abal, F., Galibert, M. y Aguerri, M. (2009). Teoría de respuesta al ítem – Conceptos básicos y aplicaciones para la medición de constructos psicológicos. *Revista Argentina de Clínica Psicológica*, 18(2), 179-188. Recuperado de <https://www.redalyc.org/pdf/2819/281921792007.pdf>

American Psychological Association - APA (2019). *Manual de publicaciones de la American Psychological Association* (7ª ed.). Recuperado de <https://drive.google.com/file/d/1LXXSUFbu1O0Pmne7u1N9cmbKjCbtaEi2/view>

Bandura, A. (2001). Teoría Social Cognitiva: Una Perspectiva Agencial. *Revista Anual de Psicología*, 52(1), 26. Recuperado de

<https://ssrbsite.files.wordpress.com/2018/01/bandura-2001-social-cognitive-theory-an-agentic-perspective.pdf>

Bradburn, N. (1969). Validación de la Escala de Satisfacción con la Vida en trabajadores peruanos. *Crambridge Core*, 19(2), 318-326. Recuperado de <https://www.cambridge.org/core/journals/psychological-medicine/article/structure-of-psychological-wellbeing-by-n-m-bradburn-pp-318-illustrated-price-not-stated-aldine-chicago-1969/372482D03EC3B5ABCAACA966AD58CC82>

Brennan, R. (2001). Teoría de la generalización. *Journal of Educational Measurement*, 40(1), 105-107. Recuperado de <https://www.jstor.org/stable/1435056?seq=1>

Calderón, G., Lozano, F., Ibarra, L. y Cantuarias, A. (2018). Validación de la Escala de Satisfacción con la Vida en trabajadores peruanos. *Scielo*, 24(2), 249-264. Recuperado de http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1729-48272018000200006

Campbell, A., Converse, P. y Rodgers, W. (1976). La calidad de vida estadounidense: percepciones, evaluaciones y satisfacción. *Russel Sage Foundationl*. Recuperado de <https://www.russellsage.org/publications/quality-american-life>

Cárdenas, M. y Arancibia, H. (2014). Potencia estadística y cálculo del tamaño del efecto en G*power: Complementos a las pruebas de significación estadística y su aplicación en Psicología. *Dialnet*, 5(2), 210-224. Recuperado de <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/4945415.pdf>

Caycho, T., Ventura, J., García, C., Barboza, M., Arias, W., Domínguez, J., Azabache, K., Cabrera, I. y Samaniego, A. (2018). Evidencia Psicométrica de la Escala de Satisfacción con la Vida en adultos mayores peruanos. *Revista de Ciencias de la Salud*, 16(3), 488-506. doi: 10.12804/revsalud.7267

Chekola, M. (1974). El concepto de felicidad. *Unpublished Dissertation*. Recuperado de https://worlddatabaseofhappiness.eur.nl/hap_bib/freetexts/chekola_mg_1974.pdf

Conrey, A. y Lee, H. (1992). *Un primer curso en factor análisis* (2ª ed.). Recuperado de [https://www.scirp.org/\(S\(czeh2tfqyw2orz553k1w0r45\)\)/reference/ReferencesPapers.aspx?ReferenceID=1401733](https://www.scirp.org/(S(czeh2tfqyw2orz553k1w0r45))/reference/ReferencesPapers.aspx?ReferenceID=1401733)

Córdoba, M. y García, A. (2017). Caracterización del Bienestar Subjetivo mediante la aplicación de la Escala de Satisfacción con la vital de Ed Diener en estudiantes de la Corporación Universitaria Antonio José de Sucre en Sincelejo durante el primer semestre de 2015. *Scielo*, 15(2), 145-156. Recuperado de http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1692-58582017000200145

Corral, Y. (2009). Validez y confiabilidad de los instrumentos de investigación para la recolección de datos. *Revista ciencias de la educación*, 19(33), 54-65. Recuperado de <http://servicio.bc.uc.edu.ve/educacion/revista/n33/art12.pdf>

Costa, P. y McCrae, R. (1980). Influencia de la extraversión y el neuroticismo en el bienestar subjetivo: Gente feliz e infeliz. *Revista de Personalidad y Psicología Social*, 38(4), 668-678. Recuperado de <https://psycnet.apa.org/record/1981-10468-001>

Cuadra, A. y Florenzano, R. (2003). El Bienestar Subjetivo: Hacia una Psicología Positiva. *Revista de Psicología*, 12(1), 83-96. Recuperado de <https://revistapsicologia.uchile.cl/index.php/RDP/article/view/17380>

Diener, E. (1984). Bienestar subjetivo. *Boletín psicológico*, 95(3), 542-575. Recuperado de <https://psycnet.apa.org/record/1984-23116-001>

Diener, E., Emmons, A., Larsen, J. y Griffin, S. (1985). *Desarrollo y validación de la escala de satisfacción con la vida*. Universidad de Illinois, Illinois, Estados Unidos. Recuperado de http://labs.psychology.illinois.edu/~ediener/Documents/Diener-Emmons-Larsen-Griffin_1985.pdf

Fallahi, M. y Mehdi, M. (2016). Propiedades psicométricas de la escala de satisfacción con la vida en pacientes psiquiátricos. *Iranian Journal of Psychiatry & Clinical Psychology*, 22(2), 147-158. Recuperado de http://ijpcp.iums.ac.ir/browse.php?a_code=A-10-1-801&slc_lang=en&sid=1

Faul, F., Erdfelder, E., Lang, A. y Buchner, A. (2007). G*Power 3: un programa flexible de análisis estadístico de poder para las ciencias sociales, conductuales y biomédicas. *PubMed*, 39(2), 91-175. Recuperado de <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/17695343/>

Galindo, J. (5 de agosto de 2004). Actitud positiva ante la vida y su influencia en el éxito y la felicidad [entrada de blog]. Recuperado de <https://blogsostenible.wordpress.com/ecoarticulos/ecofilosofia/actitud-positiva-ante-la-vida-y-su-influencia-en-el-exito-y-la-felicidad/>

González, F. (2007). Instrumentos de evaluación psicológica (Versión Adobe Digital Edición). Recuperado de http://newpsi.bvs-psi.org.br/ebooks2010/en/Acervo_files/InstrumentosEvaluacionPsicologica.pdf

Glaesmer, H., Grande, G., Braehler, E. y Roth, M, (2018). *Propiedades psicométricas de la escala de satisfacción con la vida en población alemana*. *European Journal of Psychological Assessment*, 27(2), 127-132. Recuperado de https://www.academia.edu/24107208/The_German_Version_of_the_Satisfaction_with_Life_Scale_SWLS_Psychometric_Properties_Validity_and_Population-Based_Norms

Hayes, R. (1999). *Metodología de la Investigación*. Recuperado de http://catarina.udlap.mx/u_dl_a/tales/documentos/lad/fernandez_b_je/capitulo_3.pdf

Hernández, B. (1999). *Metodología de la Investigación*. Recuperado de http://catarina.udlap.mx/u_dl_a/tales/documentos/lad/fernandez_b_je/capitulo_3.pdf

Hernández, R., Fernández, C. y Baptista, P. (2014). *Metodología de la Investigación* (6ª ed.). México, México: Mc Graw-Hill.

Instituto Nacional de Salud Mental - INSM (2012). Estudio epidemiológico de salud mental en Lima metropolitana y callao. Recuperado de <http://www.insm.gob.pe/investigacion/archivos/estudios/2012%20ASM%20-EESM%20-LM.pdf>

Kline, P. (1978). *Análisis Factorial*. Recuperado de <https://ciberconta.unizar.es/LECCION/factorial/FACTORIALEC.pdf>

Lara, A. (2014). *Introducción a las ecuaciones estructurales en AMOS*. Chicago, Estados Unidos: Marketing Department. Recuperado de http://www.sussex.ac.uk/its/pdfs/Amos_17.0_Users_Guide.pdf

Larson, R., Torres, S. y Rosas, O. (2016). Treinta años de investigación sobre el bienestar subjetivo de los estadounidenses mayores. *Diario de Gerontología*, 33(1), 109-125. Recuperado de <https://psycnet.apa.org/record/1978-31388-001>

León, O. y Montero, I. (2003). *Metodología de la investigación en psicología y educación* (3ª ed.). Madrid, España: Mc Graw-Hill.

Livia, J. y Ortíz, M. (2014). *Construcción de Pruebas Psicométricas: Aplicaciones a las Ciencias Sociales y de la Salud*, Lima Perú: Editorial Universitaria.

- Lloret, S., Ferreres, A., Hernández, A. y Tomás, I. (2014). El Análisis Factorial Exploratorio de los Ítems: Una guía práctica, revisada y actualizada. *Scielo*, 30(3), 1151-1169. Recuperado de <https://scielo.isciii.es/pdf/ap/v30n3/metodologia1.pdf>
- López, M., Torres, S. y Rosas, O. (2016). Propiedades psicométricas de la escala de satisfacción con la vida en temas de salud y envejecimiento. *Health Qual Life Outcomes*, 14(1), 170-189. Recuperado de <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC5148901/>
- Luna, A., Laca, F. y Mejía, J. (2011). Bienestar Subjetivo y Satisfacción con la Vida de Familia en Adolescentes Mexicanos de Bachillerato. *Psicología Iberoamericana*, 19(2), 17-26. Recuperado de <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=133921440003>
- McDonald, R. (1999). *Teoría de la prueba: Un unificado tratamiento*. Mahwah, Estados Unidos: Lawrence Erlbaum Associates.
- Maldonado, A. (2019). Propiedades psicométricas de la escala de satisfacción con la vida en adultos de una casa de reposo. *Propósitos y Representaciones*, 6(1), 351-407. Recuperado de <http://www.scielo.org.pe/pdf/pyr/v6n1/a08v6n1.pdf>
- Martínez, M., Hernández, M. y Hernández, M. (2014). *Psicometría*. Madrid, España: Alianza.
- Martinez, P. (2004). Perspectiva temporal futura y satisfacción con la vida a lo largo del ciclo vital. *Revista de Psicología*, 22(2), 217-252. Recuperado de <http://revistas.pucp.edu.pe/index.php/psicologia/article/view/6858>
- Ministerio de Salud - MINSA (2008). *Organización y modelo de gestión*. Lima. Recuperado de <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/3089.pdf>

- Millán, R. y Mancini, F. (2014). Riesgos sociales y satisfacción con vida: un vínculo indeterminado. *Revista Internacional de Estadísticas y Geografía*, 5(2), 48-79. Recuperado de https://www.inegi.org.mx/rde/rde_12/doctos/rde_12_opt.pdf
- Moreta, R., López, C., Gordon, P., Ortiz, W. y Gaibor, I. (2018). Satisfacción con la vida, bienestar psicológico y social como predictores de la salud mental en ecuatorianos. *Actualidades en psicología*, 32(124), 112-126. Recuperado de <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=133257151009>
- Moyano, N., Martínez, M. y Muñoz, M. (2013). *Propiedades psicométricas de la escala de satisfacción con la vida de Diener*. Recuperado de <https://www.redalyc.org/pdf/2819/281931436008.pdf>
- Muñiz, J. (2010). Las teorías de los test: teoría clásica y teoría de respuesta a los ítems. *Papeles del Psicólogo*, 31(1), 57-66. Recuperado de <https://www.redalyc.org/pdf/778/77812441006.pdf>
- Muñoz, C. (2011). *Cómo elaborar y asesorar una investigación de tesis* (Versión Adobe Digital Edición). Recuperado de <http://www.indesgua.org.gt/wp-content/uploads/2016/08/Carlos-Mu%C3%B1oz-Razo-Como-elaborar-y-asesorar-una-investigacion-de-tesis-2Edicion.pdf>
- Organización Mundial de la Salud - OMS (2012). *Prevención del suicidio y satisfacción con la vida*. Washington. Recuperado de https://www.who.int/mental_health/prevention/suicide/suicideprevent/es/
- Organización Mundial de la Salud - OMS (2018). *Género y Salud*. Washington. Recuperado de <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/gender>
- Oliver, A. (2018). *Validación de la escala de satisfacción con la vida y su relación con las dimensiones del autoconcepto en universitarios peruanos*. Universidad ESAN, Lima, Perú. Recuperado de <http://revistas.ulima.edu.pe/index.php/Persona/article/viewFile/3018/3081>

Padrós, F., Gutiérrez, C. y Medina, M. (2015). *Propiedades psicométricas de la escala de satisfacción con la vida en población de Michoacán*. Universidad Michoacana de San Nicolás de Hidalgo, Michoacán, México. Recuperado de <https://revistas.urosario.edu.co/xml/799/79938616004/html/index.html>

Parella, S. y Martins, F. (2012). *Metodología de la Investigación Cuantitativa*. Caracas, Venezuela: FEDUPEL.

Pancholi, B., Dunne, M. y Armstrong, R. (2010). Estimación del tamaño de la muestra y análisis estadístico de potencia. *Peerreviewed*. Recuperado de https://www.researchgate.net/publication/265399772_Sample_size_estimation_and_statistical_power_analyses

Pavot, W., Diener, E., Colvin, C. y Sandvik, E. (1991). Validación adicional de la escala de satisfacción con la vida: evidencia de la convergencia entre métodos de medidas de bienestar. *Journal of Personality Assessment*, 57(1), 149-161. Recuperado de https://www.researchgate.net/publication/21236018_Further_Validation_of_the_Satisfaction_With_Life_Scale_Evidence_for_the_Cross-Method_Convergence_of_Well-Being_Measures

Peña, E. (2017). Fiabilidad y validez de la Escala del continuo de Salud Mental en el contexto ecuatoriano. *Ciencias Psicológicas*, 11(2), 223-232. Recuperado de <https://www.redalyc.org/jatsRepo/4595/459553539012/html/index.html>

Rabito, M. y Rodríguez, J. (2016). Satisfacción con la vida y bienestar psicológico en personas con disforia de género. *Departamento de psicología biológica y de la salud*, 44(2), 47-54. Recuperado de <https://www.actaspsiquiatria.es/repositorio/18/100/ESP/18-100-ESP-47-54-238060.pdf>

Ramos, C. (2019). *Fundamentos de investigación para psicólogos*. Quito, Ecuador: El Conejo. Recuperado de

<http://repositorio.uti.edu.ec/bitstream/123456789/1005/1/LIBRO%20PRIMER%20ROUND.pdf>

Ravello, I. (2018). *Apoyo social y satisfacción con la vida en adultos mayores del distrito de San Juan de Miraflores* (Tesis de pregrado). Universidad Autónoma del Perú, Lima, Perú. Recuperado de <http://repositorio.autonoma.edu.pe/bitstream/AUTONOMA/544/1/ISABEL%20DEL%20ROSARIO%20RAVELLO%20BULLON.pdf>

Romero, C. (28 de junio de 2013). Niveles de investigación [entrada de blog]. Recuperado de http://grsanchez.blogspot.com/2013/06/niveles-de-investigacion_28.html

Soca, L. (2013). *Bienestar subjetivo y satisfacción escolar en la adolescencia*. Universidad de Girona, Girona, España. Recuperado de <https://www.tdx.cat/bitstream/handle/10803/117735/txls.pdf?sequence=5&isAllowed=y>

Seva, L., Calderón, C., Ferrando, P., Beato, C., Ghanem, I. y Castelo, B. (2019). *Propiedades psicométricas y análisis factorial de la escala de satisfacción con la vida en pacientes con cáncer*. Universidad de Virginia, Virginia, Estados Unidos. Recuperado de <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/30644028>

Schnettler, B., Miranda, H., Sepúlveda, J., Mora, M. y Lobo, G. (2013). Propiedades psicométricas de la escala de satisfacción con la vida con los alimentos: aplicación en el Sur de Chile. *Journal of Nutrition Education and Behavior*, 45(5), 443-449. Recuperado de <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/23337474/>

Spearman, C. (1904). La prueba y medida de asociación entre dos cosas. *American Journal of Psychology*, 15(1), 72-101. Recuperado de <https://psycnet.apa.org/record/1926-00292-001>

Suldo, S. y Shaunessy, E. (2013). El funcionamiento psicosocial de los estudiantes de secundaria en programas académicamente rigurosos. *Psicología en las*

escuelas, 50(8), 823-843. Recuperado de <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/abs/10.1002/pits.21708>

Thompson, B. y Snyder, P. (1997). Prácticas de prueba de significación estadística en la revista de educación experimental. *Redalyc*, 66(1), 75-83. Recuperado de <https://www.redalyc.org/pdf/4397/439742475006.pdf>

Tornimbeni, S., Pérez, E. y Olaz, F. (2008). *Introducción a la psicometría* (Versión Adobe Digital Edición). Recuperado de https://www.academia.edu/29103759/INTRODUCCI%C3%93N_A_LA_PSICOMETR%C3%8DA

Vargas, L. (2016). Construcción de pruebas psicométricas: aplicaciones a las ciencias sociales y de la salud. *Revista digital de investigación en docencia universitaria*, 10(2), 166-178. Recuperado de http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S2223-25162016000200009&script=sci_arttext

Veenhoven, R. (1994). Estudio de la satisfacción con la vida. *Erasmus University Rotterdam*, 31(3), 87-116. Recuperado de https://www.academia.edu/2975731/El_estudio_de_la_satisfacci%C3%B3n_con_la_vida

Ventura, J. (2018). Intervalos de confianza para coeficiente Omega: Propuesta para el cálculo. *Revista Digital de Adicciones*, 30(1), 77-78. Recuperado de <http://ww.adicciones.es/index.php/adicciones/article/viewFile/962/899>

Wilson, W. (1967). Correlatos de la felicidad declarada. *Boletín psicológico*, 67(2), 294-306. Recuperado de <https://psycnet.apa.org/record/1967-07352-001>

Zúñiga, M. y Montero, E. (2007). Intervalos de confianza para coeficiente Omega: Propuesta para el cálculo. *Actualidades en Psicología*, 21(2), 117-144. Recuperado de <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/4794950.pdf>

ANEXOS

Anexo 1

Matriz de consistencia

TÍTULO: Propiedades psicométricas de la escala de satisfacción con la vida en pacientes de un centro de salud CLAS de Lurín					
AUTOR: Michael Joel Rueda Fernández					
FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	VARIABLES			
¿Es la escala de satisfacción con la vida, válida y confiable en pacientes de un centro de salud CLAS de Lurín?	General Evaluar las propiedades psicométricas de la Escala de satisfacción con la vida en pacientes de un centro de salud CLAS de Lurín.				
	Específicos				
	1. Establecer la validez de contenido de la Escala de satisfacción con la vida en pacientes de un centro de salud CLAS de Lurín.				
	2. Establecer la validez de constructo por medio del análisis factorial de la Escala de satisfacción con la vida en pacientes de un centro de salud CLAS de Lurín.				
	3. Establecer la confiabilidad por consistencia interna y por Omega de la Escala de satisfacción con la vida en pacientes de un centro de salud CLAS de Lurín.				
	4. Establecer la confiabilidad por el método de análisis de ítems de la Escala de satisfacción con la vida en pacientes de un centro de salud CLAS de Lurín.				
	5. Establecer la confiabilidad por el método test – retest.				
	6. Elaborar normas percentilares y baremos la Escala de satisfacción con la vida en pacientes de un centro de salud CLAS de Lurín.				
		Tipo de respuesta	Ítems	Puntaje	Categoría
		1=Totalmente en desacuerdo.	Los ítems 1, 2, 3, 4 y 5.	Entre 5 y 9.	Extremadamente insatisfecho con la vida.
		2=En desacuerdo.		Entre 10 y 14.	Insatisfecho con la vida.
		3=Ligeramente en desacuerdo.		Entre 15 y 19.	Ligeramente insatisfecho con la vida.
		4=Ni de acuerdo, ni en desacuerdo.		Igual a 20.	Ni satisfecho, ni insatisfecho con la vida.
		5=Ligeramente de acuerdo.		Entre 21 y 25.	Ligeramente satisfecho con la vida.
		6=De acuerdo.		Entre 26 y 30.	Satisfecho con la vida.
		7=Totalmente de acuerdo.		Entre 31 y 35.	Extremadamente satisfecho con la vida.

Anexo 2

Escala de satisfacción con la vida – SWLS

ESCALA DE SATISFACCIÓN CON LA VIDA – SWLS (Diener, Emmons, Larsen y Griffin)

Edad:

Sexo: Masculino () Femenino ()

Instrucciones

A continuación, se presentan cinco afirmaciones con las que usted puede estar de acuerdo o en desacuerdo. Para ello, utilice esta escala e indique cuán de acuerdo está con cada elemento. Elija la alternativa que usted considere es la más apropiada para responder a cada pregunta.

Nº	PREGUNTAS	Totalmente en desacuerdo	En desacuerdo	Ligeramente en desacuerdo	Ni de acuerdo, ni en desacuerdo	Ligeramente de acuerdo	De acuerdo	Totalmente de acuerdo
1.	En la mayoría de los sentidos, mi vida se acerca a mi ideal.							
2.	Las condiciones de mi vida son excelentes.							
3.	Estoy satisfecho (a) con mi vida.							
4.	Hasta ahora he conseguido las cosas importantes que quiero en la vida.							
5.	Si tuviera que vivir mi vida de nuevo, no cambiaría casi nada.							

Anexo 3

Consentimiento informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Acepto participar voluntariamente en esta investigación, conducida por Michael Rueda Fernández, estudiante de Psicología de la Universidad Autónoma del Perú.

He sido informado(a) que el propósito de este estudio es, dar un alcance sobre las propiedades psicométricas de la Escala de satisfacción con la vida – SWLS, en pacientes del centro de salud CLAS Julio C. Tello de Lurín.

También, me han indicado que tendré que responder a un test con un tiempo aproximado de 10 minutos.

Reconozco que la participación en este estudio es estrictamente voluntaria, así mismo, se me ha explicado que la información que brinde será confidencial y no se usará para ningún otro propósito fuera de los de esta investigación, que mis respuestas en el instrumento serán codificadas, usando un número de identificación y por lo tanto, será anónima.

He sido informado de que puedo hacer preguntas sobre el estudio en cualquier momento y que puedo retirarme del mismo cuando así lo decida, sin que esto acarree perjuicio alguno para mi persona. De tener preguntas sobre mi participación en este estudio, puedo contactar a Michael Rueda Fernández al correo electrónico michaelrf@hotmail.com.

Entiendo que una copia de esta ficha de consentimiento me será entregada, y que puedo pedir información sobre los resultados de esta investigación cuando éste haya concluido. Para esto, puedo contactar a Michael Rueda Fernández al email anteriormente mencionado.

Nombre de la / el Participante:

.....

Nº de DNI:

Firma del Participante

Anexo 4

Informe de software anti plagio

PROPIEDADES PSICOMÉTRICAS DE LA ESCALA DE SATISFACCIÓN CON LA VIDA EN PACIENTES DE UN CENTRO DE SALUD CLAS DE LURÍN

INFORME DE ORIGINALIDAD

11 %	11 %	7 %	10 %
INDICE DE SIMILITUD	FUENTES DE INTERNET	PUBLICACIONES	TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	repositorio.upch.edu.pe Fuente de Internet	3 %
2	repositorio.unfv.edu.pe Fuente de Internet	2 %
3	repositorio.autonoma.edu.pe Fuente de Internet	2 %
4	Submitted to Universidad de Lima Trabajo del estudiante	1 %
5	repositorio.unsa.edu.pe Fuente de Internet	1 %
6	www.inegi.org.mx Fuente de Internet	1 %
7	tesis.pucp.edu.pe Fuente de Internet	1 %
8	repositorio.upla.edu.pe Fuente de Internet	1 %

Anexo 5

Carta de presentación – Centro de Salud CLAS Julio César Tello

Villa El Salvador, 24 de setiembre del 2019

Dr. JEAN CARLO CORPANCHO
DIRECTOR DEL CENTRO DE SALUD CLAS “JULIO C. TELLO” LURÍN

De nuestra mayor consideración
Presente. –

Es grato dirigirme a Usted para expresarle nuestro cordial saludo a nombre de las autoridades de la Universidad Autónoma del Perú y el nuestro, así mismo, aprovechamos la oportunidad para solicitarle autorice el ingreso a nuestro estudiante de la Carrera de Psicología: **MICHAEL JOEL RUEDA FERNÁNDEZ**; quien, como parte de su trabajo de investigación titulado: “Propiedades Psicométricas de la Escala de Satisfacción con la Vida en pacientes de un Centro de Salud Clas del distrito de Lurín” necesita aplicar pruebas psicológicas. para el recojo de datos del mencionado trabajo; el joven asistirá a su despacho para coordinar con Ud. los detalles pertinentes a lo que realizará.

Esperando contar con su valioso apoyo y agradeciendo a su gentil deferencia, reitero mi cordial saludo.

Atentamente.


Vict
Dr. Víctor Hugo Villanueva Acosta
Director
Facultad de Humanidades
Escuela de Psicología

MINISTERIO DE SALUD
DIRIS LIMA SUR
JCC
JEAN CARLO CORPANCHO CARHUÁZ
CIRUJANO DENTISTA COP 23458
GERENTE DEL CS CLAS JULIO C. TELLO

26/9/19
11:00 am

Anexo 6

Acta de aprobación de originalidad y calidad de tesis



ACTA DE APROBACIÓN DE ORIGINALIDAD Y CALIDAD DE TESIS

Yo,.....
....., docente de la Facultad de y
carrera Profesional de de la Universidad Autónoma
del Perú, Asesor (a) de la tesis titulada: Propiedades psicométricas de la Escala de
satisfacción con la vida en pacientes de un centro de salud CLAS de Lurín, del
estudiante Michael Joel Rueda Fernández, constato que la Investigación tiene un
índice de similitud de % 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:

.....

Firma

Nombres y Apellidos del (de la) docente

DNI:

Anexo 7

Carta de autorización para utilizar la “Escala de satisfacción con la vida - SWLS”



Lima - Perú, September 12, 2019

AUTHORIZATION

Dr. Edward Diener
Professor
Faculty of Psychology
University of Utah - University of Virginia
Present.

Distinguished Dr. Diener, it is an honor to address you and give you my most sincere and coordinated greeting. As a student of the professional career of Psychology of the X cycle of the Autonomous University of Perú, I request your authorization to use the “SATISFACTION WITH LIFE SCALE” – SWLS, an instrument of its authorship. The purposes are exclusive research to obtain the degree in Psychology.

The title of my study is “Psychometric Properties of the Satisfaction with life scale in Patients of a Health Center in Lurin”.

I bid farewell, not without first thanking you for your attention to the present.

Attentively,

Michael Joel Rueda Fernández
Bachelor in psychology
Student Code: 2151899342

.....

Signature

Anexo 8

Respuesta de autorización para utilizar la “Escala de Satisfacción con la Vida - SWLS”

Ed Diener

[Enhance](#) [Featured Articles](#) [Articles & Documents](#) [Scales](#) [PowerPoints](#) [Contact](#)

Scales

Permissions to use scales: These scales are copyrighted by Ed Diener and his co-authors. The Satisfaction With Life Scale (SWLS) is in public domain, and may be used if proper citation is given. Although copyrighted, the Scale of Positive and Negative Experience (SPANE) and Flourishing Scale (FS) may be used as long as proper credit is given. Permission is not needed to employ the scales and requests to use the scales will not be answered on an individual basis because permission is granted here.

Satisfaction with Life Scale (SWLS)

Anexo 9

Validación por criterio de expertos

Formato de validación de la Escala de satisfacción con la vida - SWLS

Sugerencias:

Opinión de aplicabilidad:

Aplicable: () Aplicable después de corregir: () No aplicable: ()

DATOS DEL JUEZ:

Nombres y apellidos del juez: _____

Formación académica: _____

Áreas de experiencia profesional: _____

Tiempo: _____

Cargo actual: _____

Institución: _____

Firma del Juez